

Bloqueo epidural: *para el tratamiento del dolor en el hospital*

¿Qué es?

Un **bloqueo epidural** es un medicamento que adormece y se inyecta en la columna vertebral. Se utiliza para ayudar a controlar el dolor en una gran área corporal. Por lo general esto ocurre durante los primeros días después de su procedimiento o cirugía.

El propósito de un bloqueo epidural, o cualquier medicamento para el dolor, es reducir su dolor, pero no eliminarlo por completo. Demasiado medicamento puede ocultar las señales importantes y limitar su capacidad para moverse.

¿Cómo funciona un bloqueo epidural?

Se introduce un tubo pequeño llamado **catéter** en el área que rodea su columna vertebral conocida como el **espacio epidural**. El catéter se fija a su espalda, y el otro extremo se conecta a una **bombilla de medicamento para el dolor**.

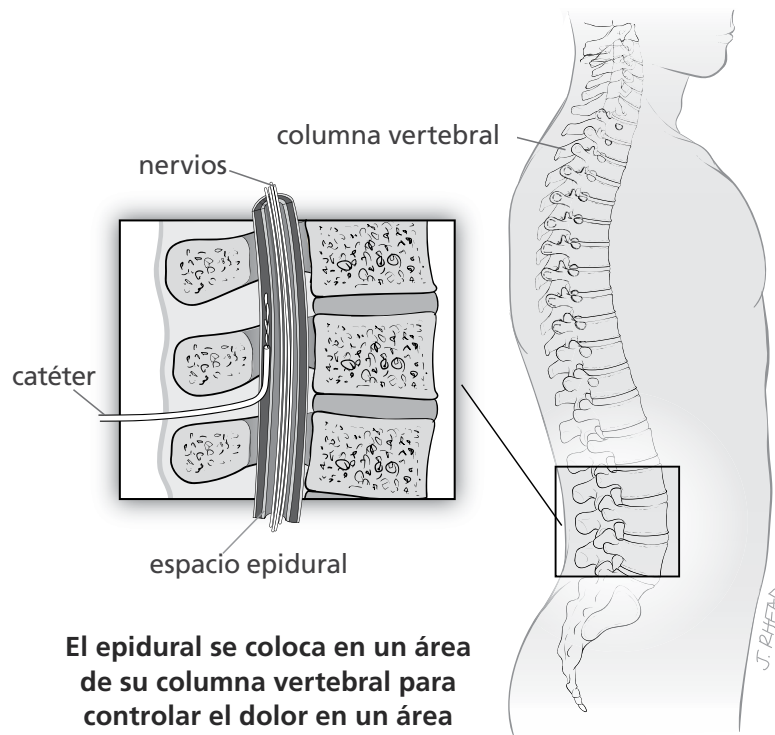
La bombilla empuja el medicamento para el dolor a través del catéter hacia los nervios en un área de su **columna vertebral** y bloquea el dolor. Un epidural es una buena manera de mantener su dolor bajo control y ayudarlo a ser más activo durante su recuperación.

A veces los bloqueos epidurales se utilizan para **analgesia epidural controlada por el paciente (PCEA, por sus siglas en inglés)**. (“Analgesia” significa ‘alivio al dolor’.) Con la PCEA, usted controla la bombilla presionando el botón que envía pequeñas dosis adicionales de medicamento a través del catéter.

¿Cuánto tiempo tendré el bloqueo epidural?

Por lo general, un bloqueo epidural permanecerá en su lugar durante unos días. El **equipo de servicios para el dolor** o su proveedor de anestesia hablarán con usted a diario para saber si su dolor está disminuyendo.

Si está comiendo o bebiendo y si su dolor está bajo control, lo más probable es que comience a tomar medicamento para el dolor por la boca (píldoras), y el catéter se retirará de su espalda.



El epidural se coloca en un área de su columna vertebral para controlar el dolor en un área específica de su cuerpo.

¿Qué tipo de medicamento para el dolor recibirá?

Su proveedor decidirá el mejor medicamento para el dolor para usted según su procedimiento, su peso, su edad y otros padecimientos de salud.

¿Qué sucede si el epidural no controla mi dolor?

A veces su equipo de cuidados utilizará una escala con caras o números como apoyo para que ellos sepan cuánto dolor tiene. **Dígales si su medicamento para el dolor no está funcionando.** Puede que ellos tengan que hacer un cambio en su plan.

¿Cuáles son los beneficios?

Su cirujano o proveedor de anestesia hablará con usted sobre los beneficios, los riesgos y las alternativas más comunes. Un bloqueo epidural le puede ayudar a lo siguiente:

- A sentirse mejor más rápido.
- A caminar más pronto después de la cirugía.
- A reducir la necesidad de otros medicamentos para el dolor con efectos secundarios.
- A tener función intestinal antes que con un medicamento tomado por vía oral.
- A respirar y toser mejor.

¿Cuáles son los efectos secundarios comunes, los riesgos posibles y las complicaciones?

Los efectos secundarios comunes incluyen:

- Somnolencia
- Hormigueo o hinchazón en los brazos o piernas
- Dolor de estómago o vómito
- Respiración lenta
- Entumecimiento, debilidad (si sus piernas están tan entumecidas que no las puede mover, asegúrese de decirle a su enfermera)
- Señales de infección incluidos fiebre, escalofríos

Las complicaciones son poco frecuentes, pero pueden incluir lo siguiente:

- Sangrado
- Disminución de la presión arterial
- Dolor de cabeza o de espalda severo
- Reacción alérgica al medicamento entumecedor
- Debilidad anormal, daño a los nervios
- Infecciones

En el hogar

Durante las primeras 24 horas:

- NO conduzca ni opere maquinaria.
- NO beba alcohol de ningún tipo.

Si tengo una PCEA, ¿cuándo debo oprimir el botón?

El equipo de servicios para el dolor o su proveedor de anestesia decidirán el tipo de medicamentos y la cantidad que necesita. Sin embargo, usted tiene que decidir cuándo recibe otra dosis de medicamento.

- Oprima el botón **cada vez que necesite alivio para el dolor.**
- Oprima el botón **antes de hacer cualquier cosa que pueda provocarle dolor**, como toser, moverse, cambiar vendajes o hacer fisioterapia.

Si usted oprime el botón demasiado pronto después de su última dosis, la bombilla no le dará más medicamento. Solo despedirá cierta cantidad de medicamento a la vez. **Por su seguridad, solo usted debe oprimir el botón.**

