



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 424/1486 - COMPLICACIONES DEL PARTO RELACIONADAS CON LA ANALGESIA EPIDURAL

F. Villafañe Sanz<sup>1</sup>, V. García Ramos<sup>1</sup>, S. de la Fuente Ballesteros<sup>1</sup>, A. Hidalgo Benito<sup>1</sup> y M. Hernández Carrasco<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la relación entre la administración de la analgesia epidural en la gestante a término y el incremento de complicaciones mecánicas durante el proceso del parto

**Metodología:** Diseño del estudio: Estudio observacional retrospectivo en el que se compara a las mujeres que recibieron analgesia epidural con las que no la recibieron. Población diana: gestantes a término cuyos partos fueron atendidos entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2016 en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Tamaño muestral: 1018 mujeres que se clasificaron en dos grupos en función de si habían recibido analgesia epidural (n = 868) o no (n = 150). Selección de los sujetos: base de datos creada en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid donde se recoge información de los partos que se produjeron durante el año 2016. Variables: Analgesia epidural, esgarro perineal grave, parto instrumentado, cesárea, episiotomía. Métodos estadísticos: Prueba t-Student y ANOVA. Análisis de regresión logística multivariante. Los datos se analizaron con el programa estadístico IBM SPSS versión 24,0, considerándose estadísticamente significativos los valores de  $p < 0,05$ .

**Resultados:** 868 mujeres (85,3%) recibieron analgesia epidural. El desprendimiento perineal grave (DPG) se produjo en 52 gestantes (6%) que recibieron analgesia epidural, frente a 18 pacientes (12%) que no la recibieron ( $p < 0,001$ ). El análisis de regresión logística demostró que las pacientes que recibieron analgesia epidural tenían la mitad de probabilidades de presentar DPG ( $p = 0,016$ ) [OR 0,5 (0,3-0,9)]. Asimismo, la epidural fue factor de riesgo significativo de parto instrumentado ( $p < 0,001$ ) [OR 10,4, (3,5-17,4)], cesárea ( $p < 0,001$ ) [OR 7,5 (3-18,5)] y episiotomía ( $p < 0,001$ ) [OR 4,3 (2,7-6,9)].

**Conclusiones:** La analgesia epidural actuó como factor protector de desgarro perineal grave, sin embargo, se mostró como factor de riesgo significativo para la realización de episiotomía, cesárea e instrumentación del parto.

**Palabras clave:** Complicaciones del parto. Analgesia epidural.