



## **Per què necessito veure un anestesiòleg durant l'embaràs?**

Informació per a les dones embarassades amb un índex de massa corporal (IMC) elevat

**(Why do I need to see an anaesthetist during my pregnancy?)**

Information for pregnant women with a high body mass index)

**Un dels objectius de l'atenció durant l'embaràs és identificar les dones que poden necessitar una ajuda addicional a l'hora del part. Un factor que ho fa més probable és tenir un índex de massa corporal (IMC) elevat.** L'índex de massa corporal és una relació entre l'alçada i el pes, i és una manera de calcular el grau d'obesitat que pateixes. Per exemple, si el teu IMC està per sobre de 35, tens el doble de probabilitats de necessitar una cesària (i de necessitar anestèsia) en comparació amb les dones amb un IMC dins de la normalitat, entre 20 i 25 (l'article científic que ho evidencia se cita al final d'aquest fullet).

La majoria de vegades, si t'han de fer una cesària, és millor una anestèsia regional, que pot ser epidural o intradural. Això significa una injecció a l'esquena, bé sigui amb una injecció a la columna vertebral o a través d'un tub molt fi col·locat a l'esquena, per entumir la part inferior del cos.

Amb una anestèsia regional estaràs desperta durant l'operació. El fet d'estar desperta comporta molts avantatges per a tu i per al bebè durant i després de l'operació. A vegades necessitem fer néixer el bebè tan aviat com sigui possible. Si portes una epidural que funciona bé durant el part, la podem fer servir tant per a una cesària com per extreure el bebè utilitzant equipament especial, com per exemple un fòrceps o una ventosa (una copa de succió).

Tenir un IMC elevat pot fer que el procediment anestèsic sigui més difícil. Pot costar més de trobar el lloc correcte per col·locar l'agulla per administrar l'anestèsic i pot ser més difícil que l'anestèsia funcioni bé immediatament. Un IMC elevat també pot causar problemes amb l'anestèsia general durant i després de la intervenció (si t'administren una anestèsia general, estaràs adormida durant l'operació).

**Durant l'embaràs, pot ser que et donin hora per parlar amb l'anestesiòleg.**

**(During your pregnancy you may be offered an appointment to talk to an anaesthetist.)**

Això ens permetrà veure't i examinar-te abans de la data prevista de part. Podrem comentar i planejar l'alleujament del dolor i les opcions anestèsiques per al part. És millor fer-ho en un ambient relaxat que intentar explicar-ho quan tens els dolors de part. Les

coses poden anar molt de pressa durant el part i com més informació tinguis més preparada estaràs.

**Després d'aquesta visita l'anestesiòleg suggerirà un dels plans següents per a l'alleujament del dolor de part:**

**(After this discussion the anaesthetist will suggest one of the following plans for pain relief in labour.)**

- Si el part és complicat, **hauries de pensar en una epidural** primerenca millor que tardana, perquè posar-te-la pot costar més de l'habitual.
- L'anestesiòleg pot animar-te que et posin una epidural durant el part, per tal d'evitar una anestèsia general en cas que necessitis una cesària.

Quan entris a la sala de parts, si us plau, comenta a la llevadora que has visitat l'anestesiòleg. Això permetrà a l'anestesiòleg de guàrdia repassar el pla suggerit per l'adjunt d'anestèsia que t'ha visitat durant l'embaràs.

Et donarem una pastilla d'antiàcid (com ranitidina) al llarg del part. Això redueix l'acidesa de l'estómac. També és millor que no mengis res sòlid ni aliments grassos durant el part. És més segur beure només aigua o begudes isotòniques sense gas (com Lucozade Sport™).

Després que hakis tingut el bebè, podríem necessitar posar-te injeccions d'heparina uns quants dies. Aquesta substància aclareix la sang i s'administra per intentar prevenir la formació de coàguls de sang a les cames o al tòrax. Aquest problema és més freqüent durant i després de l'embaràs i és, fins i tot, més probable en dones amb un IMC elevat. Et donarem heparina una o dues vegades al dia.

## **Resum**

### **(Summary)**

Si el teu IMC està per sobre de 35, és més probable que necessitis alguna classe d'ajuda durant el part que algú amb un IMC inferior.

- Generalment és millor que estiguis desperta mentre neix el bebè
- Pot ser més difícil administrar-te una anestèsia general que a una dona amb un IMC més baix, i per tant els anestesiòlegs necessiten tenir-ho planificat.
- Posar-te una epidural o una intradural pot ser més difícil i més laboriós. Pot ser millor administrar-te l'epidural en un primer moment durant el part que no fer-ho més tard, per si necessitessis una cesària o per si haguéssim de treure el bebè ràpidament utilitzant un fòrceps o una ventosa.
- Quan vagis cap a la sala de parts a tenir el bebè, digues-li a la llevadora que necessites veure l'anestesiòleg de guàrdia.
- Quan estiguis de part, el millor és que no mengis res sòlid ni aliments grassos.

## Referència:

### (Reference:)

Maternal obesity, length of gestation, risk of post dates pregnancy and spontaneous onset of labour at term. *British Journal of Obstetrics & Gynaecology: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*. Volume 115, Issue 6, Date: May 2008, Pages: 720 to 725. FC Denison, J Price, C Graham, S Wild, WA Liston.

Aquest fullet el van redactar els anestesiològics obstètrics del Royal Berkshire Hospital. Ha sigut editat pel Sub comitè per a la Informació de les Mares de l'Associació d'Anestesiològics Obstètrics (Information for Mothers Subcommittee of the Obstetric Anaesthetists' Association).

El subcomitè està format per les següents persones:

- Dra. Rosie Jones (presidenta)
- Charis Beynon (representant del National Childbirth Trust)
- Shaheen Chaudry (representant del consumidor)
- Dra. Rachel Collis
- Dra. Rhona Hughes (representant del Royal College of Obstetricians and Gynaecologists)
- Gail Johnson (representant del Royal College of Midwives)
- Dr. Michael Kinsella
- Dr. Ratnasabapathy Sashidharan

---

© **Obstetric Anaesthetists' Association**

Organització benèfica registrada núm. 1111382

[www.oaaformothers.info](http://www.oaaformothers.info)

1st Edition Revised in October 2009

1a edició revisada l'octubre de 2009