

## Artículo original

# Satisfacción materna con la implementación de un protocolo de analgesia de parto en el Hospital de Clínicas.

Maternal satisfaction with the implementation of a labor analgesia protocol at the Hospital de Clínicas in Paraguay

Rosalía Obelar <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Programa de Especialización en Anestesiología, Reanimación y Dolor.

Recibido el 20 de abril del 2025. Aceptado el 13 de mayo del 2025

**Autor correspondiente:** Rosalía Obelar, Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Programa de Especialización en Anestesiología, Reanimación y Dolor. San Lorenzo, Paraguay. E-mail: [1994rossa@gmail.com](mailto:1994rossa@gmail.com)

## Resumen

**Introducción:** La aplicación de la analgesia de parto es integral, desde otorgar la información necesaria, la realización del procedimiento y el acompañamiento que se brinda a la paciente todo el tiempo, influye en la percepción final sobre la atención recibida. **Objetivo:** Determinar la satisfacción materna con la analgesia de parto implementada a través de un protocolo estandarizado **Metodología:** Estudio de tipo observacional, descriptivo de corte transversal y prospectivo en pacientes adultas gestantes que recibieron analgesia de parto y en las cuales se aplicó una encuesta de satisfacción. **Resultados:** El 56,8% de las pacientes refirió que no conocía la técnica de analgesia para parto. El 77,2 % refirió que recibió la información sobre la analgesia en el hospital. El 31,8% refirieron que tuvieron miedo antes del procedimiento. Después de analgesia peridural, la mayoría comentó haber tenido un alivio del dolor. El 72,7% de las pacientes se mostraron muy satisfechas con el procedimiento. **Conclusión:** La analgesia de parto en este grupo de gestantes resultó altamente efectiva y segura, logrando un notable alivio del dolor sin registrar complicaciones, generando una satisfacción adecuada.

**Palabras Clave:** satisfacción del paciente, dolor del parto, analgesia.

## Abstract

**Introduction:** The implementation of labor analgesia is comprehensive, from providing the necessary information, to performing the procedure and the support provided to the patient throughout the entire process. This influences the final perception of the care received. **Objective:** To determine maternal satisfaction with labor analgesia implemented through a standardized protocol. **Methodology:** An observational, descriptive, cross-sectional, and prospective study was conducted in pregnant adult patients who received labor analgesia and in whom a satisfaction survey was administered. **Results:** 56.8% of patients reported being unfamiliar with the labor analgesia technique. 77.2% reported receiving information about analgesia in the hospital. 31.8% reported being afraid before the procedure. After epidural analgesia, the majority reported pain relief. 72.7% of patients were very satisfied with the procedure. **Conclusion:** Labor analgesia in this group of pregnant women was highly effective and safe, achieving significant pain relief without complications, generating adequate satisfaction.

**Keywords:** patient satisfaction, labor pain, analgesia.

## Introducción

---

La analgesia de parto es un procedimiento para aliviar el dolor durante el trabajo de parto y el parto, se ha convertido en un pilar básico de la práctica asistencial del anestesiólogo en las unidades ginecológicas. <sup>(1)</sup>

La analgesia tiene como objetivo principal disminuir el dolor y brindar una mejor atención en el trabajo de parto <sup>(2)</sup> es una prioridad acompañar y asistir a cada paciente para aclarar sus miedos y darle tranquilidad en una de las etapas más importantes de su vida, por lo que este estudio busca evaluar la satisfacción materna, cómo se sienten las pacientes que reciben la analgesia y que piensan al respecto.

En el 2023, el servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital de Clínicas, San Lorenzo, lanzó un protocolo de analgesia de parto, este protocolo se aplica a todas las pacientes que solicitan analgesia de parto y que no presentan ninguna contraindicación para el procedimiento. <sup>(3)</sup>

En el contexto de la aplicación del protocolo que busca brindar la mejor atención para cada paciente y reevaluar los posibles inconvenientes, este trabajo depende de la percepción y satisfacción materna.

La educación y la información que reciben sobre la analgesia es de vital importancia para la decisión y confort que tendrán durante el parto, esto queda a cargo de los profesionales tanto ginecólogos y anestesiólogos que acompañan a cada paciente, para aclarar sus dudas y sus miedos. <sup>(4)</sup>

La aplicación de la analgesia de parto es integral, desde otorgar la información necesaria, la realización del procedimiento y el acompañamiento que se brinda a la paciente todo el tiempo, influye en la percepción final sobre la atención recibida. <sup>(5)</sup>

Con respecto al analgesia ya sea peridural o raquídea, la técnica ofrece muchas ventajas, entre ellas: control del dolor, mayor tolerancia a la exploración vaginal durante el período de dilatación, mayor colaboración de la paciente durante el período de expulsivo. <sup>(6)</sup>

Es relevante que todas las embarazadas tengan en cuenta que el parto es un proceso fisiológico que se puede llevar a cabo sin complicaciones. <sup>(7)</sup>

La OMS reconoce una “experiencia de parto positiva” como un desenlace trascendente para todas las mujeres en trabajo de parto. Define una experiencia de parto positiva como la experiencia que cumple o supera las creencias y expectativas personales y socioculturales previas de la mujer. <sup>(7)</sup>

El protocolo de analgesia de parto, prioriza que cada mujer tenga una experiencia satisfactoria, para así poder compartir con otros centros hospitalarios y que cada mujer del país pueda recibir una analgesia de parto segura y que le ayude a tener una experiencia positiva. <sup>(3)</sup>

El objetivo del estudio fue determinar la satisfacción materna con la analgesia de parto implementada a través de un protocolo estandarizado.

## Metodología

---

Estudio de tipo observacional, descriptivo de corte transversal y prospectivo en pacientes adultas gestantes que recibieron analgesia de parto en el Hospital de Clínicas de San Lorenzo - Paraguay, durante el periodo comprendido entre mayo y septiembre del 2024.

Se aplicó una encuesta de satisfacción materna a las pacientes que recibieron analgesia de parto. Los datos se registraron por parte del investigador a través de un formulario online al momento de la entrevista.

El protocolo de analgesia de parto consistía en la administración de una dosis de carga de 10 ml bupivacaina 0,125% + 50 microgramos de fentanilo, con refuerzos de 5 ml bupivacaina 0,125% cada 30 minutos.

Se utilizó como base el Test de satisfacción materna de analgesia de parto utilizado en un estudio sobre “Satisfacción y calidad en analgesia del parto” <sup>(8)</sup> y el formulario utilizado en una publicación sobre “Investigación de los determinantes de la satisfacción de las pacientes que reciben analgesia epidural para

el dolor de parto: un estudio de cohorte retrospectivo”<sup>(34)</sup>.

La participación de las pacientes en este estudio fue realizada de manera voluntaria y bajo consentimiento informado sobre el procedimiento y los fines del estudio. No se produjo daño a ninguna persona. Los datos obtenidos se utilizaron bajo confidencialidad. No se tuvo apoyo económico de ninguna empresa o entidad auspiciante.

## Resultados

Se incluyó a 44 pacientes con edades comprendidas entre los 18 y 38 años con una media de 25,4 años, de las cuales el 40,9% tenía una educación secundaria completa y el 59,1% tenía una educación universitaria.

El 79,5 % de las pacientes fue nulípara y el 20,5 % fue primípara.

El 56,8% de las pacientes refirió que no conocía la técnica de analgesia para parto.

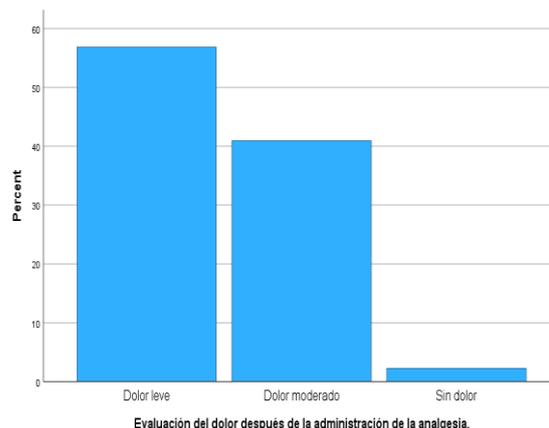
El 77,2 % (n=34) refirió que recibió la información sobre la analgesia en el hospital, ya sea por parte del ginecólogo, del anestesiólogo u otro profesional de la salud.

Entre las que refirieron haber sido informadas, al 84,1% les pareció adecuada la información recibida, al 9,1% de las pacientes le quedaron dudas y al 6,8% no les pareció adecuada.

En la valoración del dolor antes de la analgesia, el 95,5 % de las pacientes refirió haber padecido un dolor intenso y el 4,5% de las pacientes un dolor moderado.

Después de analgesia peridural, la mayoría comentó haber tenido un alivio del dolor. En la tabla 1 puede notarse como la mayoría manifestaron un dolor leve después de la instauración de la analgesia.

**Figura 1.** Evaluación del dolor después de la analgesia. Hospital de Clínicas, San Lorenzo. Abril-octubre 2024 (n=44)



Al analizar la sensación dolorosa relacionada al procedimiento anestésico (punción), al 75,0 % el procedimiento no le pareció doloroso y el 25,0% de las pacientes refirió un dolor leve.

En ningún caso se reportaron complicaciones.

El 31,8% refirieron que tuvieron miedo antes del procedimiento. Los principales temores reportados fueron el impacto de la analgesia en el recién nacido (13,6%) y la imposibilidad de completar el parto vaginal debido a la analgesia epidural (11,4%).

En cuanto a la satisfacción de la analgesia de parto, todas las pacientes expresaron su satisfacción, el 72,7% se mostró “muy satisfecha” y el 27,3% “satisfecha”.

El 68,2 % de las pacientes respondieron que volverían a hacerse una analgesia en su próximo parto y la totalidad de las pacientes, sí recomendarían a una amiga o una familiar realizarse una analgesia de parto.

El 93,2% de las pacientes se sintió apoyada en todo momento durante su parto y el 59,1% estuvo totalmente calmada.

## Discusión

---

En este estudio, la mayoría de las gestantes eran jóvenes y con nivel educativo medio a alto (secundaria completa o estudios universitarios), lo que podría favorecer la receptividad a la información médica. Sin embargo, más de la mitad desconocía la existencia de la analgesia de parto, un hallazgo consistente con lo descrito por Okeke et al. en Nigeria, donde solo un cuarto de las mujeres conocía las opciones de alivio del dolor durante el parto<sup>(10)</sup>. Este desconocimiento inicial subraya la necesidad de fortalecer la educación prenatal sobre técnicas de analgesia y protocolos institucionales.

La fuente principal de información para las pacientes fue el propio hospital, a través de médicos de distintas especialidades. La alta proporción que calificó la información como adecuada (84,1 %) es alentadora y supera los niveles de satisfacción reportados en Lima, donde menos de la mitad de las gestantes estaban contentas con la explicación recibida<sup>(11)</sup>. No obstante, un pequeño porcentaje aún albergó dudas o percibió la información como insuficiente, lo cual no impidió la realización de la técnica, pero señala posibles brechas en la comunicación que podrían abordarse con materiales educativos estandarizados.

La evaluación del dolor antes de la instauración de la analgesia fue abrumadoramente intensa, tal como se observa en la literatura española, donde tres cuartas partes de las mujeres describieron su dolor como grave<sup>(12)</sup>, e incluso rondaron el máximo en escalas de medición<sup>(13)</sup>. Tras la analgesia peridural, el predominio de dolor leve o nulo coincide con revisiones que confirman el excelente control del dolor y la alta satisfacción materna asociada a esta técnica<sup>(14)</sup>.

Respecto al procedimiento de punción, la mayoría de las pacientes no lo consideró doloroso o lo calificó como leve, y no se reportaron complicaciones, lo que refleja una ejecución técnica depurada y un protocolo bien implementado. Aunque cerca de un tercio manifestó temor previo —principalmente por posibles efectos en el recién nacido o por el riesgo de cesárea—, estos temores no

disminuyeron la satisfacción global, que fue total, con una gran proporción de mujeres muy satisfechas y dispuestas a repetir y recomendar la analgesia.

Finalmente, el elevado porcentaje de pacientes que se sintieron apoyadas y calmadas durante todo el proceso respalda la calidad del acompañamiento multidisciplinario ofrecido. En consonancia con estudios previos<sup>(8)</sup>, este apoyo psicológico y profesional parece ser un factor crítico para maximizar la experiencia positiva y la aceptación de la analgesia epidural, lo que refuerza la importancia de mantener equipos entrenados y protocolos de comunicación eficaz en el entorno hospitalario.

## Conclusión

---

La analgesia peridural en este grupo de gestantes resultó altamente efectiva y segura, logrando un notable alivio del dolor sin registrar complicaciones. Aunque inicialmente muchas pacientes desconocían la técnica, la mayoría recibió información en el hospital y valoró positivamente la explicación brindada, lo que resalta la importancia de reforzar la educación prenatal sobre las opciones de manejo del dolor. Pese a que algunas manifestaron temores, especialmente respecto al bienestar del recién nacido o al desarrollo natural del parto, todas expresaron un alto grado de satisfacción y manifestaron su disposición a recomendar y volver a elegir esta modalidad en futuros partos. Asimismo, la percepción de un apoyo constante durante el procedimiento evidenció la calidad del protocolo anestésico aplicado y su impacto positivo en la experiencia materna.

## Referencias bibliográficas

---

1. Analgesia del parto. Prog Obstet Ginecol (Internet) [Internet]. 2008 [cited 2024 Oct 13];51(6):374–83. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-progresos-obstetricia-ginecologia-151-articulo-analgesia-del-parto-S0304501308711038>.
2. Gomezese OF, Ribero BE. Analgesia obstétrica: situación actual y alternativas. Colomb J Anesthesiol [Internet]. 2017 [cited 2024 Oct 13];45(2):132–5. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-anestesiologia-341-articulo-analgesia-obstetrica-situacion-actual-alternativas-S0120334717300060>.
3. Acta Nro. 3217 (A.S.O.C.D. NRO3217/13/04/2023) Resolución Nro. 0457-00-2023. “POR LA CUAL SE APRUEBA EL PROTOCOLO DE ANALGESIA DE PARTO DEL HOSPITAL DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN.
4. Scielo.cl. [cited 2024 Oct 13]. Available from: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262013000400008](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262013000400008).
5. Npunto.es. [cited 2024 Oct 13]. Available from: <https://www.npunto.es/revista/40/analgesia-durante-el-parto-y-cesarea>.
6. Salvador Z. La anestesia epidural en el parto: ventajas y desventajas [Internet]. Reproducción Asistida ORG. 2020 [cited 2024 Oct 13]. Available from: <https://www.reproduccionasistida.org/la-anestesia-epidural/>.
7. El parto PLCD, De parto positiva PUE. Recomendaciones de la OMS [Internet]. Who.int. [cited 2024 Oct 13]. Available from: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/272435/WHO-RHR-18.12-spa.pdf>.
8. (AA)Quintana MV, Torrado MJ, Núñez M, Bouchacourt JP, Álvarez E. SATISFACCIÓN Y CALIDAD EN ANALGESIA DEL PARTO. Anest Analg Reanim (Impresa) [Internet]. 2013 [cited 2024 Oct 13];26(2):6–6. Available from: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-12732013000200006&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-12732013000200006&script=sci_arttext).
9. Tan DJA, Sultana R, Han NLR, Sia ATH, Sng BL. Investigating determinants for patient satisfaction in women receiving epidural analgesia for labour pain: a retrospective cohort study. BMC Anesthesiol [Internet]. 2018;18(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12871-018-0514-8>.
10. Esan DT, Muhammad F, Tonye Ihueze A, Bukola Bello C, Ogunkorode A. Mitos culturales sobre el uso de la analgesia en el trabajo de parto: estudio transversal en mujeres nigerianas. Enferm Clín (Engl Ed) [Internet]. 2022;32(5):326–33. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2445147922001072>.
11. Admin A, Montes-Ruiz C, Dávila-Román R. Conocimiento y aceptabilidad de analgesia epidural para el trabajo de parto en el Instituto Nacional Materno Perinatal -2011. Investigación Materno Perinatal [Internet]. 2018 [citado el 26 de octubre de 2024];2(1):29–33. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/17>,
12. Gredilla E, Pérez Ferrer A, Martínez B, Alonso E, Gilsanz F, Díez J. Satisfacción materna con la calidad de la analgesia epidural para control del dolor del trabajo de parto. Rev Esp Anesthesiol Reanim [Internet]. 2008;55(3):160–4. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0034935608705346>.
13. Scielo.cl. [citado el 26 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262023000600345&script=sci\\_arttext&lng=pt](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262023000600345&script=sci_arttext&lng=pt).

14. Restrepo JCA, Guío JA, Rincón Valenzuela DA. Percepciones y creencias de las gestantes sobre la analgesia en el trabajo de parto. Estudio de corte transversal. Boletín de Investigaciones y Cooperación [Internet]. 2022 [citado el 27 de octubre de 2024].