



Servicio de Anestesia, Reanimación y Tratamiento del Dolor

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia Grupo de trabajo SARTD-CHGUV para Obstetricia-Ginecologia

Protocolo del ayuno, ingesta oral, profilaxis antiácida (parto y cirugía) en la paciente de parto

Dra.Nuria García Gregorio Dr.Juan José Ruiz Talaero

Profilaxis Aspiración en Trabajo de parto

Trabajo de parto no complicado

Mantener ingesta de pequeñas cantidades de líquidos claros (1ª fase trabajo parto)

Ranitidina 50 mg IV

Trabajo de parto en pacientes de riesgo

Restringir la ingesta de líquidos

Profilaxis farmacológica

- Ranitidina 50 mg IV al inicio
- Primperan 10 mg IV 20' antes si cirugía

Colocación precoz de catéter epidural





Profilaxis Aspiración en Cesárea Electiva

Técnica Ayuno Fármacos Anestésica AntiH2 6-8 h para • Ranitidina 150 mg c/6h A. Regional sólidos VO la noche anterior • Ranitidina 50 mg IV 2 h antes de la cirugía 2-3 h para líquidos claros (pequeñas cantidades) Antieméticos • Primperam 10 mg IV 20' antes de la cirugía





Profilaxis de Aspiración en Cesárea Urgente

Profilaxis farmacológica Ranitidina 50 mg IV Primperam 10 mg IV Siempre que esté indicado: anestesia regional Anestesia general Elevación del tronco 20º O2 100% 2 min IOT de secuencia rápida

Extubación paciente despierta