



HOJA DE INFORMACIÓN PARA ANESTESIA EN EDAD PEDIÁTRICA

Servicio de Anestesiología y Reanimación

Su hijo va a ser sometido a una intervención quirúrgica o una exploración diagnóstica que requiere anestesia. Esta situación puede generar en el niño y en el resto de la familia incertidumbre, inseguridad e incluso miedo, por lo que en el Servicio de Anestesiología y Reanimación del HUIS trabajamos para minimizar el impacto que ello pueda generarles.

A continuación, les facilitamos información práctica y complementaria a la expresada en el Consentimiento Informado que pueden completar preguntando al personal del Servicio que les atiende tanto en la consulta, como durante la realización de la prueba o la intervención.

QUÉ EXPLICAR A SU HIJO

Salvo en edades muy precoces donde todavía el niño no va a entender el proceso, hay que **explicarle adaptando a su edad y desarrollo lo que va a suceder**. La presencia de los padres, música o vídeo pueden ser útiles para distraer a los niños de 4-8 años mientras que a partir de esta edad se hace imprescindible una correcta información. El mejor momento para proporcionarla puede variar en dependencia de la edad. En preescolares probablemente baste con que lo sepan el día anterior, mientras que niños más mayores pueden necesitar más tiempo para procesarlo.

No es conveniente engañar al niño con frases como “sólo te van a hacer una foto” cuando en realidad va a pasar por una intervención quirúrgica, en ocasiones con hospitalización.



El niño debe saber:

- Que tendrán que acudir al hospital
- Que va a ser sometido a una prueba médica u operación que le servirán para mejorar.
- Debe conocer la información básica de lo que ocurrirá cuando esté en el hospital, como si ingresará o no, y para su tranquilidad saber que **puede estar acompañado de los padres durante todo el proceso**.

Para los tiempos de espera o en caso de ingreso puede ser recomendable traer un juego o juguete, y unas zapatillas en caso de hospitalización. Reducirá la sensación de encontrarse en un lugar extraño.



En el código QR a la derecha, pueden encontrar el acceso a la página web del Servicio de Anestesiología donde hay un vídeo que puede ayudar a toda la familia a entender el proceso anestésico y quirúrgico en el HUIS (acceso directo en el QR izquierdo).



CUÁNDO DEJAR DE COMER Y BEBER ANTES DE UNA ANESTESIA

Es importantísimo respetar las instrucciones que le den en la consulta preanestésica sobre el ayuno, ya que si hay comida o líquido en el estómago durante la anestesia podría llegar a los pulmones y dañarlos.

Como regla general se puede tomar:

Hasta 6 horas antes	Comida ligera, leche, zumos con pulpa
Hasta 4 horas antes	Leche materna (lactantes)
Hasta 2 horas antes	Agua y líquidos claros (zumo sin pulpa = de manzana), consomés, bebidas isotónicas e infusiones. No incluye bebidas con burbujas.

QUÉ HACER CON LA MEDICACIÓN CRÓNICA - VACUNACIÓN

Salvo que en consulta de anestesia se le diga lo contrario **no deberá suspender la medicación el día de la intervención.**

La medicación oral puede tomarse con un trago de agua hasta 2 horas antes de la intervención (adelante la pauta si fuera necesario).

Los niños tratados con inhaladores deben recibirlos como todos los días. En caso de que su hijo use salbutamol (Ventolín®) adminístrelo antes de la anestesia de forma preventiva.

En el caso concreto de su hijo, no tomará.....



Los efectos secundarios de las vacunas administradas pueden confundirse con los derivados del procedimiento quirúrgico. Este es el motivo por el que se suele posponer la cirugía electiva entre 48 h a 1 semana tras vacunas con virus inactivos y 3 semanas con virus atenuados. Informe al anestesiólogo si su hijo ha sido vacunado recientemente. No se debe posponer la vacunación tras un procedimiento anestésico-quirúrgico en niños sanos.

EN EL MOMENTO DE IR AL QUIRÓFANO O PRUEBA DIAGNÓSTICA

En la planta de hospitalización, unidad de CMA (cirugía mayor ambulatoria) o área de otros procedimientos (Resonancia magnética, Exploraciones Funcionales) se les proporcionará un **pijama infantil** y el anestesiólogo a cargo de la anestesia de su hijo se presentará para explicarles el procedimiento y aclarar cualquier duda que pueda quedar.

Les volverán a hacer **preguntas importantes** como si el niño está en ayunas, si tiene alergias, enfermedades, si ha tomado medicaciones o si ha estado resfriado o ha tenido vómitos, fiebre, tos o dificultad para respirar. En caso de que haya tenido estos síntomas y no vaya a acudir al hospital llámenos al teléfono 911914488 en caso de cirugía y al 911914496 para RM, en horario de 8:00-15:00 horas.

En caso de que el niño no tenga una **preparación adecuada** por alguno de los motivos anteriores (no esté en ayunas, presente enfermedades intercurrentes), la prueba o intervención puede ser retrasada hasta que esté en las condiciones óptimas.

Si el niño reúne las condiciones adecuadas se realizará el procedimiento, para lo cual existe la posibilidad de que, si ayuda al bienestar del niño y la familia, uno de los padres acompañe al niño hasta que quede dormido (se les proporcionará el equipamiento necesario).

En algunos casos se requiere una ansiólisis mediante benzodiacepinas u otros fármacos administradas por la vía de administración más adecuada según el caso.

A los niños más mayores se les puede dormir como a los adultos, a través de una vía periférica canalizada antes de pasar a quirófano. A los más pequeños se les duerme con gases anestésicos a través de una mascarilla.



FINAL DEL PROCEDIMIENTO Y SALIDA DEL QUIRÓFANO

Al final del procedimiento o intervención quirúrgica el niño despertará en la sala /quirófano o unidad de CMA o Reanimación postanestésica, donde se encontrará con sus padres lo antes posible.



En estas unidades, personal de enfermería y anestesia les atenderá para asegurar el bienestar del niño, evitando y tratando el dolor u otras complicaciones posibles.

En muchas ocasiones el niño se va a casa cuando cumpla unos criterios clínicos, pero en ocasiones se requiere el ingreso hospitalario en planta de pediatría.