



INFORMACIÓN ANESTESIOLOGÍA PARA EL PACIENTE

Estimado/a paciente:

Las exploraciones y maniobras dolorosas generalmente se llevan a cabo bajo anestesia (eliminación del dolor). Esta es la misión principal del anestesiólogo (médico anestesista), así como el mantenimiento de las funciones vitales: respiración, circulación, etc...; de forma conjunta con el médico que realiza la intervención.

Para la supresión del dolor hay diversos procedimientos:

Anestesia general (total)

Elimina el conocimiento y la sensación de dolor en todo el cuerpo. Desde el primer momento de la anestesia hasta el final se encuentra en un estado parecido al sueño.

La anestesia se lleva a cabo mediante la inyección de medicamentos en una vena (anestesia intravenosa).

En otras ocasiones la inyección se repite o se complementa con una mezcla de oxígeno y un gas anestésico aplicada mediante una mascarilla sobre la boca y la nariz o por intubación.

Con la intubación se administra el oxígeno e el agente anestésico, a través de un tubo introducido en las vías aéreas una vez dormido y relajado. La intubación da un margen de segundos para la respiración y protege los pulmones del peligro del vómito. Por este motivo la imposibilidad de intubación puede ser causa de suspensión de la cirugía, si no hay un método alternativo de anestesia. Los relajantes producen la paralización muscular y permiten realizar la intervención disminuyendo la dosis de otros anestésicos.

Anestesia local, regional, epidural.

Tratan de eliminar el dolor en partes localizadas del cuerpo.

La anestesia epidural afecta a una zona más amplia tras inyectar el agente anestésico entre dos vértebras de la columna (por la espalda). Actúa sobre los nervios de la médula espinal, impidiendo la transmisión del dolor.

Elección del método de anestesia.

Todo método anestésico tiene ventajas e inconvenientes. Nosotros le ofrecemos el procedimiento más adecuado a la operación o maniobra exploratoria a la que se va a someter para que le cause las mínimas molestias. Para ello debe estar usted en las mejores condiciones físicas y psíquicas ya que un deterioro de estas puede ser motivo de aplazamiento de la intervención.

En el caso en que usted nos se encuentre en estado optimo, debido a una a una enfermedad de base podría ser intervenido en la mayoría de los casos, previa consulta al especialista correspondiente y su valoración posterior.

Ninguna anestesia está exenta de riesgo.

En algunas ocasiones hay reacciones a los medicamentos que pueden llegar a ser muy graves (parada cardíaca). No obstante, la anestesia de hoy en día es bastante segura, pues se lleva a cabo combinando varios productos, a dosis exactas. El anestesiólogo además, utiliza aparatos que controlan la respiración, corazón, circulación y otras funciones vitales; así mismo vigila la postura correcta del enfermo para que no haya complicaciones.

La anestesia regional, tiene en general poca repercusión sobre el organismo.

Las posibles molestias y complicaciones que puede sufrir después de una anestesia son muy variadas, sin embargo no de tener miedo a ser anestesiado. Las más comunes son:

- Afonía, debida al tubo de la respiración
- Nauseas o vómitos, en postoperatorio
- Dolores musculares
- Dolor de cabeza tras anestesia epidural
- Enrojecimiento y dolor en el punto donde se inyectó el suero

Por favor, siga estas indicaciones previas a la anestesia

Para evitar el riesgo de aspiración (paso del contenido del estomago a los pulmones), no debe tomar alimentos ni beber agua, 6 a 8 horas antes de la anestesia.

Debe quitarse:

- Prótesis o piezas dentales móviles
- Lentillas
- Cadenas, pendientes, anillos y reloj
- Maquillaje, laca de uñas y pelucas
- No fume 6 horas antes

No dude en consultar cualquier duda al personal sanitario que le atiende.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION CONSULTA PREANESTESICA

RECOMENDACIONES a todos los pacientes que vayan a ser anestesiados para cualquier intervención quirúrgica:

1. **PERMANECER EN AYUNAS** desde la noche anterior, pudiendo realizar una cena ligera y suspender la ingesta de líquidos y sólidos desde las 12 de la noche del día anterior a la operación.
2. Si es fumador, deberá abstenerse de fumar la semana previa a la intervención, o al menos **3 DIAS ANTES**.
3. Cuidará muy especialmente las **NORMAS DEL ASEO PERSONAL**, con baño o ducha jabonosa y lavado de dientes el día antes o la misma mañana de la intervención quirúrgica.
4. Acudirá a quirófano **sin objetos metálicos** (sortijas, pendientes, cadenas, etc..) lentillas, ni prótesis dentarias que puedan extraerse.
5. Quitará cualquier tipo de pintura o esmalte de las uñas.
6. Advierta al anestesiólogo sobre cualquier tipo de **ALERGIA** que padezca a **MEDICAMENTOS**.
7. Si su **FE** religiosa no le permite recibir transfusiones le rogamos lo comunique con suficiente antelación.
8. Al finalizar la intervención quirúrgica pasará a la **UNIDAD DE REANIMACION-UVI** para un mayor control postoperatorio, hasta que se decida su traslado a planta.
9. Si durante el postoperatorio tiene dolor u otras molestias, le rogamos se lo comunique a las enfermeras o médicos que le atienden.

MUCHAS GRACIAS