

Anesthesia

EDUCACIÓN AL PACIENTE

Esta información aplica a un número de cirugías o procedimientos que un paciente pueda tener. El vocablo "cirugía" se utiliza a lo largo como un término general que cubre tanto las cirugías, como los procedimientos.

QUÉ SE PUEDE ESPERAR ANTES DE LA CIRUGÍA

Antes de su procedimiento quirúrgico, usted se someterá a una evaluación preoperatoria. Esta evaluación se enfoca en su salud para escoger un plan de anestesia que sea el apropiado para usted y su cirugía. Se hablará con usted sobre el plan de anestesia antes de su cirugía.

Esto puede incluir:

- Una revisión de su historial médico, incluyendo medicamentos que está tomando y cualquier alergia que pueda tener
- Un examen físico
- Pruebas de sangre y de laboratorio
- Electrocardiogramas o radiografías

Para poder controlar eficazmente el dolor de cirugía, le podrán dar un bloqueo nervioso antes de su cirugía a petición de su cirujano. A esto se le conoce como bloqueo nervioso preoperatorio.

Un bloqueo nervioso preoperatorio lo puede realizar un anestesiólogo que puede ser una persona diferente a la que le atenderá a usted durante su cirugía.

QUÉ PUEDO ESPERAR DURANTE LA CIRUGÍA

Durante la cirugía se le proporcionará una atención integral de anestesia, basándose tanto en el plan de anestesia como en el tipo de cirugía que le están realizando. Es la responsabilidad del anestesiólogo administrar su dolor y comodidad a lo largo de la cirugía.

Esto puede incluir:

- Administración y regulación de la anestesia para asegurar que su dolor esté totalmente controlado durante su cirugía
- Manejo de sus funciones corporales durante la cirugía, tales como frecuencia cardíaca y presión arterial

Dependiendo en el tipo de procedimiento que usted esté teniendo, podría estar en un estado inconsciente durante el procedimiento, le pueden administrar un sedante o puede permanecer consciente.



QUÉ SE PUEDE ESPERAR DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

Después de su cirugía le llevarán a la sala de recuperación para que le monitoreen.

La enfermera de la sala de recuperación revisará su nivel de actividad, respiración, circulación y nivel de consciencia. El anestesiólogo está disponible para ayudar a controlar cualquier dolor y/o náuseas posoperativas.

TIPOS DE ANESTESIA

Dependiendo en el tipo de cirugía, usted tendrá uno o más de los siguientes tipos de anestesia:

- Anestesia general
- Cuidado de anestesia monitoreada (MAC)
- Anestesia regional

Lea el otro lado para información adicional relacionada con los diversos tipos de anestesia y los riesgos asociados.



IMPORTANTE

Es un requisito ver el corto video educativo relacionado con este documento al menos 48 horas antes de su cirugía o procedimiento. Después de ver el video, se le preguntará que reconoce que has visto el video en su totalidad.

Escanee el código de arriba con su teléfono inteligente o tableta para ver este documento y el/los video(s) educativo(s). También los puede acceder en EisenhowerHealth.org/anesthesia



ANESTESIA GENERAL

La anestesia general se usa con mayor frecuencia para cirugías que involucran el abdomen, el pecho o la cabeza y el cuello. Hay dos tipos principales de anestesia general. La anestesia intravenosa se administra a través de una vía intravenosa. La anestesia con gas inhalado se administra a través de una máscara o un tubo de respiración. El tipo utilizado depende de la cirugía.

El anestesiólogo le pone en un estado de sueño profundo (temporalmente inconsciente) para evitar que sienta dolor durante la cirugía. Debido a que está bajo anestesia general, no siente dolor y no recuerda nada de la cirugía.

Durante el procedimiento, el anestesiólogo está continuamente presente y monitorea sus signos vitales para cerciorarse de que sean normales y estables.

RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA ANESTESIA GENERAL

Los riesgos y complicaciones de la anestesia dependen en su estado general de salud.

Los efectos secundarios más comunes de la anestesia general incluyen:

- Dolor de garganta
- Náuseas
- Vómitos
- Ronquera
- Mareos
- Existe un pequeño riesgo de que se produzcan daños en los dientes al colocar el tubo de respiración, por lo que es importante informar al anestesiólogo si tiene dientes flojos o dentaduras postizas.

Los riesgos o complicaciones raros pero graves de la anestesia general, incluyen los siguientes:

- Reacción alérgica
- Aspiración
- Conciencia y dolor durante el procedimiento.
- Infección
- Problemas respiratorios
- Lesión en arterias, venas, nervios, voz, piel u órganos vitales.
- Latido irregular del corazón
- Paro cardíaco
- Pérdida de una extremidad o de la vida

Los efectos de la anestesia general pueden durar hasta 24 a 48 horas después de la cirugía y, por lo tanto, debe abstenerse de tomar decisiones importantes, firmar documentos importantes y realizar actividades que requieran habilidad, como conducir un vehículo y realizar eventos deportivos.

CUIDADO DE ANESTESIA MONITOREADA (MAC)

MAC también es conocido como sedación leve o moderada. Un anestesiólogo le administrará medicamentos (sedantes) para que se relaje a través de una vía intravenosa (IV). También se puede inyectar un anestésico local en la piel y el tejido alrededor del sitio quirúrgico para disminuir la sensibilidad y evitar que sienta dolor durante la cirugía. Puede sentir somnolencia durante la cirugía con MAC. Los efectos de MAC, cuando se combinan con la anestesia regional, pueden durar de 8 a 24 horas o más después del procedimiento, según el tipo y la cantidad de anestesia utilizada. Un beneficio significativo de MAC sobre la anestesia general es que no requiere la inserción de un tubo de respiración y los riesgos asociados con los tubos de respiración.

RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES DE MAC

MAC tiene algunos riesgos, estos incluyen los siguientes:

- Problemas respiratorios
- Dolor de cabeza
- Náuseas
- Vómitos
- Reacción alérgica (rara)

ANESTESIA REGIONAL

El anestesiólogo bloquea la sensación en un área específica de su cuerpo inyectando un medicamento anestésico cerca de los nervios principales que rodean el área de la cirugía para mantenerle confortable y controlar su dolor. Este tipo de anestesia se usa a menudo para cirugías en brazos, piernas y abdomen. También se utiliza durante el parto.

Los bloqueos de nervios periféricos no le ponen a dormir, pero se usan comúnmente junto con MAC o con anestesia general. El efecto de disminución de la sensación puede durar varias horas después de un procedimiento quirúrgico, según el tipo y la cantidad de anestesia utilizada. Su anestesiólogo puede usar uno de los siguientes métodos de anestesia regional:

- **Bloqueo nervioso** – Se inyecta anestesia local cerca de los nervios principales que rodean el área de la cirugía.
- **Espinal** – Se inyecta anestesia local directamente en el líquido que rodea la médula espinal en la espalda.
- **Epidural** – Se inyecta anestesia local en el espacio epidural

Tanto la anestesia espinal como la epidural proporcionan alivio del dolor desde el pecho hasta las piernas.

Los riesgos de la anestesia espinal y epidural incluyen:

- Dificultad para orinar
- Dolor de cabeza
- Disminución de la frecuencia cardíaca y la presión arterial.
- Debilidad a corto o largo plazo por daño a los nervios (raro)

Para obtener información sobre los bloqueos de nervios periféricos, consulte el folleto y el video titulado Educación para el Paciente sobre el Bloqueo de Nervios Periféricos disponibles en EisenhowerHealth.org/anesthesia