

Estimada paciente, estimado paciente, queridos padres:

Este documento sirve como preparación para nuestra charla informativa. Por favor, lea la información atentamente y responda al cuestionario adjunto antes de nuestra cita.

La realización de la anestesia (Narcosis)

Por lo general, antes de comenzar la anestesia, se coloca un acceso en una vena, generalmente en el dorso de la mano o en el brazo (**cánula venosa permanente**). En niños pequeños, existe la posibilidad de iniciar la anestesia mediante una mascarilla facial con gas anestésico y colocar la cánula solo cuando el niño esté dormido (la llamada **inducción con mascarilla**). A través de este acceso se administran los medicamentos necesarios, como anestésicos y analgésicos. Durante toda la intervención monitorizamos continuamente las funciones vitales (especialmente corazón, respiración y circulación). Para eliminar la percepción del dolor y la consciencia, al principio se administra un anestésico de acción rápida a través de la cánula.

El mantenimiento de la anestesia se realiza bien mediante la administración continua de anestésicos y analgésicos a través de la vena (**anestesia intravenosa**), el suministro de gases anestésicos a través del aire respirado (**anestesia inhalatoria**) o una combinación de ambos procedimientos.

Para un suministro óptimo de oxígeno (y, en su caso, gases anestésicos) durante la intervención, se coloca una mascarilla respiratoria sobre la boca y la nariz o, después de que usted se haya dormido, se introduce un tubo de respiración (**tubo endotraqueal**) a través de la boca (rara vez a través de la nariz) en la tráquea (**anestesia por intubación**). Sin embargo, en la mayoría de los casos se utiliza una mascarilla laríngea (**mascarilla laríngea**). Estos dispositivos garantizan una respiración segura o la posibilidad de respiración artificial.

La anestesia regional:

En la anestesia regional, el anestesta inyecta un anestésico local cerca de los nervios que transmiten el dolor. Esto bloquea la transmisión de señales de dolor desde la zona de la operación al cerebro, generalmente durante varias horas.

Posibles riesgos y complicaciones de la anestesia

A pesar del mayor cuidado, pueden surgir complicaciones. En casos individuales, estas pueden poner en peligro la vida y requerir medidas médicas adicionales o intervenciones quirúrgicas. Los riesgos son diferentes para cada paciente y dependen de muchos factores (por ejemplo, enfermedades preexistentes y concomitantes). La probabilidad de una complicación grave en Alemania es muy baja. Las respuestas cuidadosas y sinceras a las preguntas de este cuestionario son la base para realizar una anestesia segura.

Lesiones de vasos y nervios: Debido al uso de agujas de inyección, cánulas y catéteres, son posibles lesiones que pueden causar molestias temporales o, raramente, permanentes. Estas incluyen, por ejemplo, hematomas, hemorragias fuertes, dolor, alteraciones de la sensibilidad, entumecimiento o limitaciones de la movilidad. En determinadas circunstancias, pueden ser necesarios tratamientos adicionales.

Infecciones: Pueden producirse infecciones en cualquier lugar de punción (acceso venoso, catéter, aguja de anestesia regional). Las posibles consecuencias son inflamaciones locales de las venas, acumulaciones de pus (abscesos), destrucción de tejido (necrosis) y formación de cicatrices. En casos raros, estas infecciones pueden provocar una intoxicación sanguínea potencialmente mortal (sepsis).

Lesiones posturales / por presión: No se pueden excluir completamente los daños en la piel, los tejidos y los nervios (en el peor de los casos con parálisis de las extremidades) como consecuencia de la presión, la tracción o el estiramiento excesivo durante la anestesia. La mayoría de las veces, estos desaparecen en pocos meses, pero en casos excepcionales pueden ser permanentes.

Efectos adversos de medicamentos y alergias: Pueden producirse reacciones alérgicas leves (p. ej., a anestésicos o analgésicos, desinfectantes, látex) durante o después de la anestesia. Los síntomas pueden incluir náuseas, vómitos, picor, erupción cutánea, así como problemas respiratorios y circulatorios. Las reacciones alérgicas graves (choque, fallo orgánico) son raras, pero pueden provocar daños graves y permanentes.

Trombosis/Embolia: La formación o el desplazamiento de coágulos de sangre que obstruyen un vaso sanguíneo pueden provocar eventos graves y potencialmente mortales (p. ej., embolia pulmonar, accidente cerebrovascular, infarto de miocardio).

Aspiración: La entrada de saliva o contenido estomacal en los pulmones es potencialmente mortal. Si se respetan estrictamente las normas de ayuno, esto ocurre raramente. Existe riesgo de asfixia, insuficiencia pulmonar aguda y daños pulmonares permanentes.

Espasmo de las vías respiratorias: Puede producirse un cierre espasmódico de las vías respiratorias al introducir o retirar el tubo. Por lo general, este estado puede solucionarse rápidamente con medicamentos.

Molestias de garganta y alteraciones de la voz: Las dificultades temporales para tragar y la ronquera suelen ser causadas por el tubo o la mascarilla. Rara vez se producen daños permanentes en las cuerdas vocales con alteraciones permanentes de la voz (ronquera) y dificultad para respirar.

Daños en dientes y prótesis dentales: Son posibles daños en dientes, implantes y prótesis fijas (coronas, puentes). Especialmente en el caso de dientes ya flojos o con caries, puede producirse su pérdida.

Estados de confusión y limitaciones cognitivas: Suelen aparecer temporalmente y afectan principalmente a personas mayores.

Despertar durante la anestesia: A pesar de una gestión cuidadosa de la anestesia, en casos excepcionales pueden producirse estados de vigilia y, más raramente, sensaciones de dolor.

Hipertermia maligna: Complicación de la anestesia extremadamente rara y potencialmente mortal en caso de predisposición genética (aumento fuerte de la temperatura corporal).

Riesgos especiales de la anestesia regional

Convulsiones, pérdida de conocimiento y arritmias cardíacas: En casos muy raros pueden ser potencialmente mortales si el anestésico entra accidentalmente en un vaso sanguíneo.

Neumotórax: La entrada de aire en la cavidad torácica (posible en inyecciones cerca de la pleura) puede causar dificultad para respirar y dolor torácico.

Reglas de conducta importantes – ¡Respetar obligatoriamente!

ANTES DE LA ANESTESIA

Comida: Se permite una comida ligera hasta **6 horas** antes. Después debe permanecer en ayunas (tampoco chicle, fumar, caramelos).

Bebida: Hasta **2 horas** antes puede beber 1-2 vasos de líquido claro (agua/té). ¡Leche y alcohol prohibidos! Desde 2 horas antes: no beber nada.

Medicamentos: Consulte con el médico qué tomar/suspender. Traiga sus tarjetas de paciente (alergias, etc.).

Joyas y auxiliares: Lentes de contacto, prótesis dentales, joyas (¡incluido piercings!) deben retirarse. Renuncie a cremas y maquillaje.

DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN AMBULATORIA

Es obligatorio ser recogido por un adulto y tener supervisión en casa durante 24h. Prohibido: conducir, manejar maquinaria, beber alcohol, tomar decisiones importantes.

Responda a las siguientes preguntas (Si SÍ -> Detalles):

¿Tiene sobrepeso? (IMC > 30)	S ☐ N ☐
¿Ha tenido alguna anestesia/operación?	S ☐ N ☐
¿Hubo particularidades en la anestesia?	S ☐ N ☐
¿Incidentes de anestesia en familiares?	S ☐ N ☐
¿Enf. musculares (usted o familia)?	S ☐ N ☐
¿Tratamiento médico recientemente?	S ☐ N ☐
¿Toma medicamentos regularmente?	S ☐ N ☐
¿Existe embarazo?	S ☐ N ☐
¿Prótesis dentales / Lentes de contacto?	S ☐ N ☐
¿Fuma usted?	S ☐ N ☐
¿Bebe alcohol regularmente?	S ☐ N ☐

¿Sabe si padece alguna de las siguientes enfermedades? (si sí, ¿cuál? ¿desde cuándo?)

Corazón, circulación (Infarto, presión)	S ☐ N ☐
Pulmones (Asma, Bronquitis, Tuberculosis)	S ☐ N ☐
Hígado (Ictericia, hígado graso)	S ☐ N ☐
Riñones (Inflamación, cálculos, diálisis)	S ☐ N ☐
Estómago, intestino (Úlcera, inflamación)	S ☐ N ☐
Metabolismo (Diabetes, Gota)	S ☐ N ☐
Tiroides (Bocio, hiper/hipofunción)	S ☐ N ☐
Ojos (Glaucoma, Cataratas)	S ☐ N ☐
Nervios, psique (Epilepsia, depresión)	S ☐ N ☐
Esqueleto (Columna, Reumatismo)	S ☐ N ☐
Sangre (Anemia, coagulación)	S ☐ N ☐
Alergias (Fiebre del heno)	S ☐ N ☐
Otras enfermedades	S ☐ N ☐

En la charla: He leído y comprendido el formulario. Pude hacer preguntas y se respondieron. Anamnesis veraz. Recibí la hoja informativa, comprendí la prohibición de conducir. Acompañante informado.

Notas del médico: Método, alternativas, riesgos, complicaciones discutidos.

Declaración de consentimiento (Einwilligung):

Tras reflexión, consiento la: Anestesia con Mascarilla / Laríngea / Intubación / Regional. Acepto cambios necesarios e intervenciones secundarias.

Rechazo de medidas (especificar):

☐ He recibido una copia de esta explicación.

☐ Renuncio a una copia. _____

Fecha / Paciente / Representante Médico

☐ Acepto la medición de profundidad anestésica (EEG) como servicio de pago (IGeL) y asumo los costes.

Firma Paciente / Representante