



Servicio de Anestesiología y Medicina Crítica

La anestesia es un conjunto de procedimientos y técnicas médicas que permiten que se pueda efectuar una intervención quirúrgica o una exploración diagnóstica sin dolor y con el máximo confort para el paciente.

El anestesiólogo es el médico responsable de aplicarla, de controlar todo el proceso desde la preanestesia hasta la recuperación y de resolver las complicaciones que puedan surgir.



Hospital d'Igualada
consorci sanitari de l'anoia

Tipos de anestesia

Anestesia general: el paciente está totalmente dormido y respira de forma artificial (a través de ventilación mecánica y/o asistida). Se le administran los medicamentos por la vena, por el pulmón a través de inhalación o de las dos maneras.

Hay un tipo de anestesia general de corta duración que se utiliza en procedimientos diagnósticos, pruebas sencillas e intervenciones cortas. Tiene una recuperación muy rápida.

Anestesia regional: sólo se anestesia una parte del cuerpo. Se puede aplicar en la espalda (anestesia espinal) o infiltrando algún plexo nervioso para anestesiarse un brazo o una pierna. Este tipo de anestesia suele ir acompañado de una sedación (semejante a la tendencia natural al sueño).

Visita preanestésica

El anesthesiólogo le hará una visita previa a la intervención quirúrgica en la que le preguntará los antecedentes médicos, otras intervenciones, la medicación que toma habitualmente, las alergias y hábitos, etc. Además, revisará las pruebas (análisis, electrocardiogramas, etc.) que le hayan practicado.

El tipo de anestesia propuesta dependerá del tipo de intervención y de su estado de salud. Dado el riesgo de la anestesia, le aconsejaremos la que creamos más adecuada para la intervención quirúrgica que se le practicará.

En la visita preanestésica, el médico anesthesiólogo responderá a todas las preguntas que le haga sobre la anestesia.

Durante la intervención efectuaremos un control permanente del estado de los órganos vitales, la presión arterial, la oxigenación y otros parámetros para asegurar que son los correctos en todo momento.

Una vez finalizada la intervención

Después de la operación pasará a la Unidad de Reanimación Postanestésica (URPA), donde irá recuperando poco a poco la conciencia, le controlaremos de nuevo las constantes vitales y procuraremos que esté lo más confortable posible. Aún llevará un suero y le administraremos medicamentos para el dolor, para prevenir vómitos y para la protección gástrica.

El cirujano le comunicará a usted y a sus familiares el resultado de la intervención.

Una vez el anesthesiólogo crea que la recuperación es la correcta y que no presenta complicaciones, autorizará el traslado a la habitación en la que estaba antes de entrar en el área quirúrgica.

Si su caso lo requiere, será trasladado al Área Crítica para control y vigilancia y/o tratamiento intensivo.

La seguridad

La intervención quirúrgica y la anestesia conllevan, evidentemente, un riesgo. Este depende del tipo de intervención, del estado del enfermo, de las enfermedades previas y de las posibles reacciones alérgicas. Los medicamentos que administramos pueden ocasionar, excepcionalmente, reacciones alérgicas graves. Es prácticamente imposible prever este tipo de complicación; actualmente no hay ninguna prueba que pueda asegurar que esto no pase.

Riesgos específicos de la anestesia general

Para poder hacer que respire debemos introducirle un tubo en la tráquea, acción que, excepcionalmente, puede presentar dificultades y dañar estructuras de la zona (dientes, tráquea, esófago...) y, en último término, comprometer la respiración y provocar alteraciones cardiacas.

También se pueden producir, en un porcentaje muy pequeño de casos, vómitos, hipotensión, alteraciones del ritmo cardiaco, etc.

Riesgos específicos de la anestesia regional

La anestesia regional conlleva, también, algunos riesgos. Los más frecuentes son:

- Hipotensión, vómitos y cefaleas.
- Alteración de la zona inyectada: infección, hormigueo, hematomas, etc.
- El anestésico puede pasar, de manera excepcional, a la sangre y provocar pérdida de la conciencia y alteración cardiaca.
- Según la técnica anestésica, se puede producir una punción pleural y neumotórax.
- En las anestесias espinales se pueden producir anestесias totales o complicaciones del sistema nervioso como cefaleas, meningitis, lesiones nerviosas, hematomas espinales, etc.

Riesgos específicos para el paciente

Estas complicaciones se producen más a menudo en intervenciones de urgencia, en pacientes obesos o con enfermedades graves y en procesos quirúrgicos importantes.

Están directamente relacionadas con posibles alergias personales, imposibles de detectar preoperatoriamente, y con el estado de salud del paciente, que puede verse descompensado de manera grave (enfermedades cardiacas, pulmonares, hepáticas, etc.).

De todas maneras, el anestesiólogo se encargará de disminuir la frecuencia e impacto de las posibles complicaciones, tanto durante la intervención quirúrgica como en el postoperatorio inmediato.

Consejos para la visita preanestésica

- Lea la hoja informativa sobre la anestesia antes de la visita al médico anestesiólogo.
- Haga memoria de las **enfermedades** e intervenciones que se le han practicado así como de las alergias que tenga.
- Traiga los **informes** de otros ingresos hospitalarios o de pruebas complementarias.
- Traiga los **nombres de los medicamentos** que toma habitualmente.
- Vista ropa que sea fácil de quitarse y ponerse para facilitar la exploración.
- Lea el consentimiento informado para poder preguntar las dudas que tenga al anestesiólogo. Así podrá firmar con mayor conocimiento este documento.

Las personas que fuman tienen más riesgo de presentar complicaciones durante o después de la intervención: broncoespasmos, laringoespasmos, infecciones, etc. Le aconsejamos que deje de fumar lo antes posible o, por lo menos, un mes antes de la intervención.

Consejos para el día de la intervención

- No se maquille ni lleve las uñas pintadas.
- No lleve pendientes ni joyas, pulseras, medallas, relojes, *piercings*, etc.
- Si usa prótesis dentales y/o lentes de contacto, quíteselos antes de que le lleven al quirófano.
- Debe estar en ayunas desde 6 horas antes de ser anestesiado. De esta manera evitamos el riesgo de vómito y que este pueda provocar graves complicaciones pulmonares.
- Dúchese antes de la intervención y póngase la bata de quirófano.
- Procure orinar antes de ir al quirófano.

Para una correcta programación de su intervención, informe con antelación al teléfono 93 807 55 61 si ha habido algún cambio en su estado de salud.