



[www.csa.cat](http://www.csa.cat) 93 807 55 00

## Servei d'Anestesiologia i Medicina Crítica

L'anestèsia és un conjunt de procediments i tècniques mèdiques que permeten que es pugui dur a terme una intervenció quirúrgica o una exploració diagnòstica sense dolor i amb el màxim confort per al pacient.

L'anestesiòleg és el metge responsable d'aplicar-la, de controlar tot el procés des de la preanestèsia fins a la recuperació i de resoldre les complicacions que puguin sorgir.



**Hospital d'Igualada**  
consorci sanitari de l'anoia

## Tipus d'anestèsia

**Anestèsia general:** el pacient està totalment adormit i respira de forma artificial (a través de ventilació mecànica i/o assistida). Se li administren els medicaments per la vena, pel pulmó a través de la inhalació o de les dues maneres.

Hi ha un tipus d'anestèsia general de curta durada que s'utilitza per a procediments diagnòstics, proves senzilles i intervencions curtes. Té una recuperació molt ràpida.

**Anestèsia regional:** només s'anestesia una part del cos. Es pot aplicar a l'esquena (anestèsia espinal) o infiltrant algun plexe nerviós per anestesiari un braç o una cama. Aquest tipus d'anestèsia acostuma a anar acompanyat d'una sedació (semblant a la tendència natural a la son).

## Visita preanestèsica

L'anestesiòleg us farà una visita prèvia a la intervenció quirúrgica en la qual us demanarà els antecedents mèdics, altres intervencions, la medicació que preneu habitualment, les al·lèrgies i hàbits, etc. A més, revisarà les proves (anàlisis, electrocardiogrames, etc.) que us hagin practicat.

El tipus d'anestèsia proposat dependrà del tipus d'intervenció i del vostre estat de salut. Atès el risc de l'anestèsia, us aconsellarem la que creiem més adequada per a la intervenció quirúrgica a què us heu de sotmetre.

**En la visita preanestèsica, el metge anestesiòleg respondrà totes les preguntes que li feu sobre l'anestèsia.**

Durant la intervenció farem un control permanent de l'estat dels òrgans vitals, la pressió arterial, l'oxigenació i altres paràmetres per assegurar que són els correctes en tot moment.

## Un cop acabada la intervenció

Després de l'operació passareu a la Unitat de Reanimació Postanestèsica (URPA), on anireu recuperant a poc a poc la consciència, us controlarem novament les constants vitals i procurarem que estigieu tan confortable com sigui possible. Portareu encara un sèrum i us administrarem medicaments per al dolor, per prevenir vòmits i per a la protecció gàstrica.

El cirurgià comunicarà al pacient i els seus familiars el resultat de la intervenció.

Un cop l'anestesiòleg cregui que la recuperació és la correcta i que no presenta complicacions, autoritzarà el trasllat a l'habitació on estàveu abans d'entrar a l'àrea quirúrgica.

Si el vostre cas ho requereix, sereu traslladat a l'Àrea Crítica per a control i vigilància i/o tractament intensiu.

## La seguretat

La intervenció quirúrgica i l'anestèsia comporten, evidentment, un risc. Aquest depèn del tipus d'intervenció, de l'estat del malalt, de les malalties prèvies i de les possibles reaccions al·lèrgiques. Els medicaments que administrem poden causar, excepcionalment, reaccions al·lèrgiques greus. És pràcticament impossible prevenir aquest tipus de complicació; actualment no hi ha cap prova que pugui assegurar que això no passi.

## Riscos específics de l'anestèsia general

Per poder fer que respireu, us hem d'introduir un tub a la tràquea, acció que, excepcionalment, pot presentar dificultats i danyar estructures de la zona (dents, tràquea, esòfag...) i, en darrer terme, comprometre la respiració i provocar alteracions cardíques.

També es poden produir, en un percentatge molt petit de casos, vòmits, hipotensió, alteracions del ritme cardíac, etc.

## Riscos específics de l'anestèsia regional

L'anestèsia regional comporta, també, alguns riscos. Els més freqüents són:

- Hipotensió, vòmits i cefalees.
- Alteració de la zona injectada: infecció, formigueig, hematomes, etc.
- L'anestèsic pot passar, de manera excepcional, a la sang i provocar pèrdua de la consciència i alteració cardíaca.
- Segons la tècnica anestèsica, es pot produir una punció pleural i pneumotòrax.
- En les anestèsies espinals es poden produir anestèsies totals o complicacions del sistema nerviós com ara cefalees, meningitis, lesions nervioses, hematomes espinals, etc.

## Riscos específics per al pacient

Aquestes complicacions es produeixen més sovint en intervencions d'urgència, pacients obesos o amb malalties greus i processos quirúrgics importants.

Estan directament relacionades amb possibles al·lèrgies personals, impossibles de detectar preoperatoriament, i amb l'estat de salut del pacient, que es pot veure descompensat de manera greu (malalties cardíques, pulmonars, hepàtiques, etc.).

**De totes maneres, l'anestesiòleg vetllarà per disminuir la freqüència i l'impacte de les possibles complicacions, tant durant la intervenció quirúrgica com en el postoperatori immediat.**

## Consells per a la visita preanestèsica

- Llegiu el full informatiu sobre l'anestèsia abans de la visita al metge anesthesiòleg.
- Feu memòria de les **malalties** i intervencions que heu sofert així com de les al·lèrgies que tingueu.
- Porteu els **informes** d'altres ingressos hospitalaris o de proves complementàries.
- Porteu els **noms dels medicaments** que preneu habitualment.
- Vestiu amb roba fàcil de posar i treure per tal de facilitar l'exploració.
- Llegiu el consentiment informat per poder preguntar els dubtes que tingueu a l'anesthesiòleg. Així podreu signar amb més coneixement aquest document.

**Les persones que fumen tenen més risc de presentar complicacions durant o després de la intervenció: broncospasmes, laringospasmes, infeccions, etc. Us aconsellem que deixeu de fumar com més aviat millor o, almenys, un mes abans de la intervenció.**

## Consells per al dia de la intervenció

- No us maquilleu ni porteu les ungles pintades.
- No porteu arracades ni joies, braçalets, medalles, rellotges, pírcings, etc.
- Si porteu pròtesis dentals i/o lents de contacte, us les heu de treure abans que us portin al quiròfan.
- Heu d'estar en dejú des de 6 hores abans de ser anestesiàt. D'aquesta manera evitem el risc de vòmit i que aquest pugui provocar greus complicacions pulmonars.
- Dutxeu-vos abans de la intervenció i poseu-vos la bata de quiròfan.
- Procureu orinar abans d'anar al quiròfan.

**Per a una bona programació de la vostra intervenció, informeu amb antel·lació al telèfon 93 807 55 61 si heu sofert algun canvi en el vostre estat de salut.**