

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANESTESIA GENERAL

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

La anestesia general consiste en la administración de diferentes fármacos por vía inhalatoria, en la vena, o en las dos a la vez, en función de la cirugía prevista. Para ello es necesario poner una vía venosa periférica o central (introducción de un tubo o catéter en una vena grande que va al corazón).

Este tipo de anestesia produce un estado de pérdida de consciencia (dormido y relajado), producido por la medicación, por ello es necesario colocar un tubo por la boca o por la nariz dirigido hacia el pulmón. Este tubo se conecta a una máquina que le ayudará a respirar durante la operación.

En el tiempo que dure la anestesia y para su seguridad en la cirugía, estará conectado a un aparato. Este tiene unos cables que van sobre su pecho, un brazalet para la tensión y una pinza puesta en el dedo, que permitirán controlar su corazón y respiración. Además, se podrá saber como está su temperatura, relajación muscular y la profundidad anestésica.

También se le coloca un tubo llamado sonda que le ayudará a sacar orina o uno que le permita sacar líquido del estómago durante la cirugía, si así lo requiere.

En ocasiones, por el estado clínico, el tipo de intervención o las consecuencias de la misma, puede ser necesario realizar una transfusión de sangre o algún derivado de ella (glóbulos rojos y/o blancos, plaquetas o plasma).

La anestesia general sirve para realizar una operación sin dolor y en las mejores condiciones. Al terminar la cirugía, la anestesia se suspende, y una vez despierto, aún puede pasar un tiempo hasta que esté completamente recuperado para realizar las actividades normales de la vida diaria. Este tiempo puede ser de unas pocas horas hasta un día.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

El uso de esta técnica no tiene secuelas de importancia que se den con seguridad.

RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO

Riesgos frecuentes:

- Flebitis (inflamación de las venas) y tromboflebitis (formación de un coágulo en la vena).
- Náuseas y vómitos.
- Problemas para orinar o respirar.
- Bajada de la tensión arterial.
- Retraso para despertar de la anestesia.
- Al pasar el tubo por la boca, para poner la anestesia, puede dañarse algún diente. También puede provocar dolor de garganta, sequedad o ronquera.

Riesgos menos frecuentes y más graves:

- En el momento de colocar el tubo para la anestesia, el contenido del estómago puede llegar a los pulmones y causar problemas respiratorios.

- Si hay que ponerle sangre para reponer la pérdida que se da en la cirugía, hay un mínimo riesgo de transmitir infecciones (como hepatitis o SIDA). También puede causar fiebre, tiritonas, etc. U otras cosas más graves como la destrucción de las células de la sangre (hemólisis), encharcamiento en los pulmones (edema) o alergias.
- Alergia a sueros y fármacos usados en la anestesia y al material de los guantes (látex). Estas alergias pueden ser graves, pero rara vez ponen en peligro la vida del paciente.
- Puede despertarse durante la cirugía, pudiendo escuchar conversaciones, sentir dolor y/o ser incapaz de moverse, lo que en algunas personas podría provocar secuelas psicológicas.
- Intoxicación o reacciones graves ante el uso de algunos medicamentos y anestésicos. Estos pueden bajar la tensión arterial, el ritmo del corazón, aumentar la temperatura del cuerpo, y causar problemas del riñón y del cerebro.
- Al canalizar una vena central se puede producir de forma accidental punción de una arteria, o de las zonas próximas a la inserción, que rara vez puede provocar entrada de aire o sangre a los pulmones, trombosis, perforar el corazón o lesionar nervios.
- En ocasiones, es necesario pinchar una arteria en la pierna o brazo para ver cómo funciona su corazón y la circulación. Esto, de forma poco frecuente, puede provocar infección de la zona o daño grave permanente de venas, arterias o nervios de la zona.
- Durante la intubación es posible lesionar las estructuras de la glotis y la tráquea, incluyéndose la rotura de la misma. También puede resultar imposibilidad para colocar el tubo por la boca, que obliga a realizar una traqueotomía (agujero en la tráquea). En estos casos el tubo puede generar daño permanente en las cuerdas vocales y, en pacientes que no se puede ventilar, daños cerebrales e incluso la muerte.
- Imposibilidad para colocar el tubo por la boca, que obliga a realizar una traqueotomía (agujero en la tráquea). En estos casos el tubo puede generar daño permanente en las cuerdas vocales.
- Parada cardiaca, con posibilidad de muerte o de sufrir daño permanente en el cerebro.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

RIESGOS QUE SE AÑADEN EN SU CASO

Por mi situación actual: (señalar lo que proceda)

- No tiene Diabetes Obesidad Hipertensión
 Anemia Edad Avanzada Tabaquismo Tratamiento anticoagulante
.....puede

aumentar la frecuencia o la gravedad del riesgo o complicaciones.

CONTRAINDICACIONES

No tiene.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

En su caso se considera que este tipo de anestesia es el más adecuado. En algunos casos se podrá realizar anestesia regional, de acuerdo a la zona del cuerpo que se va a intervenir.

AUTORIZACIÓN PARA “ANESTESIA GENERAL”

Yo, D./D^a _____, como representante legal en calidad de “ tutor, cónyuge, pareja de hecho, familiar, padre/madre” del paciente debido a “Incapacidad judicial, estado físico o psíquico que impide adoptar decisiones, ser menor de edad”, cuyos datos figuran más arriba, DECLARO QUE HE COMPRENDIDO ADECUADAMENTE la información que me ha sido facilitada, y en consecuencia, AUTORIZO para que se le realice este procedimiento. He aclarado todas mis dudas, en entrevista personal con D./D.^a _____, así como, los riesgos y consecuencias en la evolución de la enfermedad que padece, de no realizarlo.

Estoy satisfecho con la información que se me ha proporcionado y entiendo que este documento puede ser REVOCADO por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento. Se me entrega COPIA del mismo.

Para que así conste, firmo el presente documento después de leído.

En _____, a _____

Firma del representante legal:	Fdo.: Dr./Dra.
DNI/NIE o pasaporte:	Col. Nº:

Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:

Yo, el representante legal del paciente, con DNI/NIE/Pasaporte:

No doy la autorización para la realización de esta intervención, o revoco el consentimiento previo si lo hubiere otorgado. Tomo esta decisión habiendo sido informado suficientemente de los riesgos que asumo por este motivo.

En _____, a _____

Firma del representante legal: