

Anexo 4



Dossier Anestèsic *Dossier Anestésico*

1. Full informatiu sobre l'anestèsia. *Hoja informativa sobre la anestesia*
2. Consentiment. *Consentimiento*
3. Questionari. *Cuestionario*

Llegiu-ho amb atenció.

Heu de portar el dossier quan vingui a fer-se les proves preoperatories i a la consulta d'anestèsia.

Es imprescindible contestar el questionari, en cas contrari no podrà ser visitat.

Léalo con atención.

Traiga el dossier cuando venga a realizarse las pruebas preoperatorias y a la consulta de anestesia.

Es imprescindible rellenar el cuestionario, en caso contrario no podrá ser visitado.



3. Cuestionario Preanestésico

Edad _____ Peso _____ Talla _____

Sexo: Hombre Mujer

Fecha

	si	no	Comentarios
0. ¿Lo han anestesiado alguna vez?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Tuvo algún problema con la anestésia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Algún familiar suyo ha tenido problemas con la anestésia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. ¿Fuma, cuantos cigarrillos al día?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. ¿Tose habitualmente, expulsa algo cuando tose?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Tiene o ha tenido asma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Está resfriado actualmente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Ha tenido o tiene problemas respiratorios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Tiene apnea del sueño?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. ¿Tiene sensación de falta de aire al subir dos tramos de escaleras? (un piso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Le ha faltado alguna vez el aire estando acostado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Tiene algún soplo en el corazón?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Ha tenido alguna vez angina de pecho o dolor relacionado con el corazón?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Le han comentado alguna vez que tiene alteraciones en el electrocardiograma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Tiene o ha tenido palpitaciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Tiene o ha tenido presión arterial alta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Ha tenido alguna vez alguna enfermedad de los riñones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Alguna vez ha tenido ictericia, se ha puesto amarillo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Ha tenido hepatitis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Bebe habitualmente mas de medio litro de vino al dia? o ¿mas de dos copas de Whisky? o ¿mas de dos copas de coñac...? o ¿mas de cuatro cervezas al día?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Ha tenido o tiene alguna enfermedad del hígado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ¿Ha tenido o tiene hernia de hiatus, o padece de acidez de estómago?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. ¿Ha tenido apoplejía o parálisis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Ha tenido alguna vez convulsiones? ¿pérdidas de conocimiento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Tiene frecuentemente dolor de cabeza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. ¿Tiene diabetes o azúcar en la sangre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. ¿Ha tenido o tiene problemas de tiroides?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	si	no
Prótesis dental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lentes de contacto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene algún diente que se mueve?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puentes dentales fijos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Intervenciones que le han practicado

¿Quiere añadir cualquier comentario que pueda ser útil para el anesestesiólogo?

Paciente (padre/madre o tutor/tutora autorizado si es menor de edad)

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI _____

FECHA _____ Firma



HOSPITAL UNIVERSITARI
DE TARRAGONA
JOAN XXIII



1. Servicio de anestesiología, reanimación y terapéutica del dolor.

Usted o algún familiar suyo necesita someterse a una intervención quirúrgica o algún procedimiento para diagnosticar o tratar alguna enfermedad, que requiere realizarse con anestesia. Le informaremos de un modo sencillo sobre la misión del anestésico, los diferentes tipos de anestesia y los riesgos del proceder anestésico. También le informaremos sobre lo que usted puede hacer para disminuir en lo posible el riesgo anestésico.

¿Quién es el médico anestésico y cuál es su misión?

El anestésico o anestesiólogo es el médico especialista en Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor. Domina las técnicas anestésicas necesarias para que un paciente pueda ser intervenido con el menor riesgo posible. Se entrevistará con usted antes de la intervención con objeto de informarle sobre el procedimiento anestésico y sus riesgos, y para solicitar su autorización para proceder con la anestesia. Usted puede aprovechar esa entrevista para consultarle todas las dudas que tenga.

El anestesiólogo se encarga de realizar la anestesia y cuidar de su seguridad y bienestar durante la intervención. Vigila el normal funcionamiento de su organismo, midiendo y controlando sus constantes vitales: pulso, ritmo cardíaco, presión arterial, respiración, oxigenación, temperatura, etc. Para realizar todo esto de un modo adecuado, necesita utilizar fármacos, materiales de diversa índole (aguja, sondas, cánulas, tubos, sueros, etc.) y aparatos (monitores, respiradores, etc.). De esta forma es capaz de detectar la mayoría de problemas que puedan surgir y actuar en consecuencia.

¿Qué tipos de anestesia existen?

Básicamente distinguimos dos tipos de anestesia: la anestesia general y la anestesia regional.

Durante la **anestesia general** se administran fármacos que hacen que usted quede inconsciente y permanezca en este estado mientras dure el procedimiento. Estos fármacos facilitan la realización de la intervención y hacen que su organismo no sienta dolor. Sin embargo también suprimen algunos reflejos protectores, principalmente los encargados de mantener libre la vía aérea, y pueden paralizar o deprimir la respiración. Por eso es necesario utilizar sistemas para proteger la vía aérea, como la colocación de tubos en la boca o en la tráquea, y emplear técnicas de asistencia respiratoria.

Durante la **anestesia regional** se inyecta en la zona precisa, un fármaco anestésico que bloquea los nervios que transmiten la sensibilidad de la zona que se va a operar. Esta zona queda sin sensibilidad (dormida) durante un período de tiempo y luego la recupera progresivamente a medida que se elimina el fármaco. Según el lugar de aplicación del anestésico, se distinguen varios tipos de anestesia regional. Hablamos de **anestesia tópica** y anestesia por **infiltración** (también se les conoce como anestesia local) cuando el anestésico se aplica sobre las mucosas o se inyecta bajo la piel. En la **anestesia troncular** y de **plexos** el anestésico se inyecta en la proximidad de nervios aislados o grupos de nervios. Por

últimos cuando el anestésico se inyecta en la proximidad de la medula espinal, hablamos de anestesia **espinal** (raquídea) o de anestesia **epidural** (peridural). La zona que queda anestesiada es más extensa pudiendo quedar anestesiado todo el cuerpo de la cintura hacia abajo.

El bloqueo nervioso puede producir simultáneamente y de un modo también transitorio, la pérdida de la motilidad. Usted no debe extrañarse si durante una anestesia de plexo, una anestesia espinal o una anestesia epidural pierda la posibilidad de mover la zona anestesiada durante el tiempo que dura la anestesia. No es imprescindible permanecer despierto durante la anestesia regional. El anestesiólogo puede administrar fármacos sedantes o tranquilizantes para disminuir el temor y la ansiedad. Estos fármacos pueden producir una cierta somnolencia y amnesia, por lo que es posible que posteriormente usted no recuerde nada de la intervención.

Algunas intervenciones pueden realizarse indistintamente con anestesia general o con anestesia regional. En otras intervenciones o en determinados pacientes, no es posible realizar una anestesia regional. Por otra parte hay intervenciones que se realizan bajo anestesia general asociada a anestesia regional, con objeto de facilitar el control del dolor después de la intervención. Cada vez es más frecuente la asociación de ambos tipos de anestesia.

El anestesiólogo es la persona más preparada para seleccionar el tipo de anestesia que más conviene a un determinado paciente y una determinada intervención. En la entrevista previa, usted podrá manifestar sus preferencias, que serán atendidas en la medida de lo posible. Una vez finalizada la cirugía, usted pasará a una sala de recuperación donde permanecerá un período de tiempo variable, en función de las necesidades de vigilancia y cuidados postoperatorios. En ocasiones, el período de recuperación debe transcurrir en unidades de reanimación. Su anestesiólogo y su cirujano determinarán el momento en que puede abandonar la sala de recuperación para pasar a una planta de hospitalización o en los casos ambulatorios regresar a su domicilio.

¿Cuáles son los riesgos del proceder anestésico?

En todas las intervenciones existe un riesgo que se puede dividir en dos vertientes: el riesgo inherente a la propia intervención quirúrgica, que será debidamente informado por el cirujano y por otro el riesgo anestésico.

Actualmente la anestesia es muy segura. Esto no quiere decir que sea sencilla de realizar. Tampoco hemos de pensar, aunque la mortalidad debida a la anestesia sea muy baja, que la anestesia está totalmente exenta de riesgo. Existe siempre un riesgo potencial de muerte o de lesiones neurológicas, cardíacas, respiratorias o de otros órganos, transitorias o permanentes.

Todo procedimiento anestésico entraña un riesgo inherente a la técnica anestésica. Este riesgo puede verse aumentado



en función del procedimiento a que va a ser sometido, de las circunstancias que concurren en usted como paciente (edad, hábitos tóxicos, patología actual, patología asociada, antecedentes médicos y quirúrgicos, medicación que está recibiendo, estado previo a la anestesia, etc.) y de las complicaciones que surjan. También puede ser necesario durante la intervención quirúrgica realizar transfusiones de sangre o hemoderivados, procedimiento que conlleva su propio riesgo.

Dada la variedad de fármacos que se emplean actualmente para realizar los diversos procedimientos anestésicos, pueden surgir problemas de alergia a los mismos cuya gravedad no se puede determinar previamente. La Sociedad Española de Alergología y la Sociedad Española de Anestesia y Reanimación no consideran necesarias la realización sistemática y rutinaria de pruebas alergológicas a todos los pacientes que vayan a ser intervenidos. Les aconsejan únicamente en los pacientes que tienen antecedentes alérgicos a dichos fármacos o que presentan un riesgo superior al resto de la población.

Resulta imposible informarle en este documento de todas las complicaciones que puedan surgir durante un procedimiento anestésico-quirúrgico. Recuerde, no obstante, que usted podrá formular a su anestesiólogo cuantas preguntas desee antes de la realización del procedimiento.

¿Cómo puede contribuir como paciente, a aumentar la seguridad de la anestesia?

En primer lugar, proporcionándonos la información que le solicitamos. Es muy importante que usted recuerde si está tomando alguna medicación y si tiene alergia a algún fármaco, alimento o material. Rellene el cuestionario que le hemos entregado para la visita preanestésica. Como norma general, no debe ingerir alimentos sólidos (incluida la leche) desde ocho horas antes de la anestesia y líquidos desde cuatro horas antes. Es aconsejable que la última comida sea ligera sin grasas ni alcohol. Podrá tomar con un poco de agua cualquier medicación que le indiquen. Comuníquenos si no le ha sido posible respetar este período de ayuno. No lleve a quirófano: prótesis dentales, lentes de contacto, joyas, etc. Si fuma deje de hacerlo con la mayor antelación a la anestesia posible. Incluso 24 horas sin fumar son un beneficio.

2. Documento de Consentimiento Informado

Como paciente usted tiene derecho a ser informado de los beneficios y riesgos derivados de los procedimientos que, debido a la patología que padece, usted precisa.

Sepa que es norma de obligado cumplimiento, para el médico que le atiende, informarle y solicitar su autorización siempre que la urgencia lo permita.

DECLARACIONES Y FIRMAS

Paciente

D/Dña _____

Como paciente o representante legal he recibido información clara y sencilla, oral y por escrito acerca del procedimiento anestésico, los riesgos inherentes a dicho procedimiento y los riesgos en relación con mis circunstancias personales.

He tenido la posibilidad de preguntar y he recibido respuesta satisfactoria a todas mis preguntas. Entiendo todo lo anterior y comprendo que la decisión que tomo es libre y voluntaria.

Por tanto: doy mi consentimiento a la práctica del procedimiento que se me propone por los profesionales que corresponda. Puedo retirar este consentimiento cuando lo desee y deberé informar yo al equipo médico del cambio de decisión.

Firma del paciente
(o representante legal)

Firma del médico

Tarraqona.