

**Neurocirugía**

Dr. Trujillo  
Dr. Montero  
Dr. Franco  
Dr. Barbeito  
Dr. Pino  
Dr. Batista

**Neurología**

Dr. Gata  
Dr. Márquez  
Dr. Lobato

**Neurofisiología**

Dr. Rodríguez  
Dr. Moreno  
Dra. Carranza

**Anestesia**

Dra. Gracia  
Dr. Gutierrez

**Unidad del Dolor**

Dr. Castillo  
Dr. Suarez

**Neuropsicología**

Dra. Prian  
Dra. Nuñez

## Consentimiento Informado de Anestesia

Vd. va ser intervenido bajo anestesia, que será realizada por un médico especialista en Anestesiología y Reanimación, quien aplicará la técnica anestésica (Local, Regional, General o Sedación) que considere más adecuada en función del tipo de intervención a que va a ser sometido y de su actual estado de salud.

Debe Vd. saber que la anestesia, como todo acto médico, no está exenta de potenciales riesgos y complicaciones, dependiendo de la gravedad de su estado general, el tipo de intervención al que será sometido y de posibles accidentes fortuitos o derivados de dificultades técnicas del acto anestésico como canalización de arteria o vena difíciles, intubación dificultosa, caída de dientes flojos o en mal estado, realización de bloqueos regionales traumáticos, reacciones alérgicas a medicamentos, materiales o transfusiones, aspiración de contenido gástrico, entre otras. Todas las anestesias comportan riesgos y posibles complicaciones, lesiones graves o raramente la muerte tanto por causas conocidas como desconocidas.

No obstante, debe Vd. tener el convencimiento y la seguridad de que la intervención se realizará en un medio (quirófano) en el cual todo estará preparado para ofrecerle una anestesia segura y lo más confortable posible, donde se han tomado todas las medidas para minimizar los mencionados riesgos y evitar accidentes o complicaciones imprevistas, que de producirse, serán tratados con el máximo esmero por personal sanitario competente.

La anestesia general proporciona un estado reversible de pérdida de la conciencia y relajación muscular mediante la administración de diferentes fármacos anestésicos por vía intravenosa y/o inhalatoria. Para ello es preciso canalizarle una vena, a través de la cual se le administrarán los sueros y medicamentos necesarios. Para garantizar la respiración puede ser preciso colocarle un tubo en la tráquea a través de la boca o la nariz, este tubo se conecta a un respirador cuya función es mantener la respiración. En ocasiones también será preciso canalizar una vía venosa central y/o una vía arterial (para la vigilancia de la función cardíaca). En otras será necesario la colocación de sonda vesical y/o nasogastrica. Durante la anestesia se procederá a monitorizar las constantes vitales (tensión arterial, electrocardiograma, pulsioximetría, etc.).

La Anestesia Locorregional es el procedimiento por el que el anestesiólogo consigue la supresión total del dolor en una determinada parte del cuerpo, manteniendo al paciente consciente. Durante este procedimiento también se pueden administrar fármacos para producir cierto grado de sedación. A veces no se alcanza un nivel suficiente de bloqueo anestésico y es necesario recurrir a una anestesia general. Las precauciones y controles para una anestesia locorregional son las mismas que para una anestesia general.

La intervención puede ocasionar pérdidas sanguíneas. Si fuera necesario, el anestesiólogo indicará una transfusión durante o después de la intervención. Si tiene rechazo a recibir sangre o productos hemoderivados debe hacerlo constar.

Tras la intervención, dependiendo de su estado general y del tipo de intervención realizado, podrá pasar a su habitación, a la Sala de Despertar donde permanecerá hasta ser trasladado a su habitación o bien a la unidad de Cuidados Intensivos si fuese procedente.

**Manifiesto que tras la información recibida estoy conforme con la realización de dicho procedimiento. También soy consciente de que puedo rechazar/revocar la realización de la intervención y/o prueba en cualquier momento sin necesidad de justificarlo, siendo necesario únicamente comunicar a IENSA el rechazo de la intervención y/o prueba.**

DNI. \_\_\_\_\_

Representan autorizado \_\_\_\_\_

DNI. \_\_\_\_\_

Dr. D. \_\_\_\_\_

Certifico que el paciente o la persona autorizada a actuar en su nombre ha sido informado/a de forma comprensible de la naturaleza de la intervención, de posibles alternativas a la misma, y de los riesgos que la misma conlleva.

Fecha \_\_\_\_\_

## **RELACIÓN EXHAUSTIVA DE COMPLICACIONES ANESTESIA.**

Actualmente los riesgos de la anestesia son pocos, siendo una técnica bastante segura, con una mortalidad muy baja. Algunos de los riesgos que pueden ocurrir a consecuencia de la anestesia son:

⊞ **Los mas frecuentes:**

- Náuseas, vómitos y dificultad para orinar en el postoperatorio.
- La necesidad de introducir un tubo en la vía aérea puede dejar una sensación de dolor, sequedad y ronquera. Algún diente podría ser dañado o movilizado.
- Insuficiencias respiratorias( riesgo elevado en pacientes con afectación pulmonar, obesidad, anomalías de cara y cuello, enfermedades musculares o neumotórax previo).

⊞ **Poco frecuentes:**

- Reacciones alérgicas a alguno de los fármacos administrados, la sangre, líquidos o sustancias empleadas durante la intervención, como el látex, , aunque no existan antecedentes alérgicos. Sepa que está desaconsejada la realización de pruebas de alergia de forma sistemática.
- Afectación de las cuerdas vocales. Lesiones oculares.
- Flebitis, tromboflebitis, quemaduras cutáneas y electrocución por la utilización de instrumentación eléctrica.
- Depresión o neurosis postanestésica.
- Hemorragia, hematoma o infección en la zona de punción. Meningitis en las punciones intrarraquídeas. Dolor de cabeza y trastornos de la visión.
- Lesión del nervio o nervios anestesiados, temporal o permanente. Parálisis de los miembros anestesiados o trastornos de la sensibilidad parcial, total, transitoria o permanente. Lesión nerviosa postural. Dolor de espalda. Dolores musculares postoperatorios.

⊞ **Los mas graves (generalmente los menos frecuentes):**

- Reacciones adversas imprevisibles a cualquiera de los medicamentos administrados, con repercusión cardiaca, pulmonar, hepática, renal o del sistema nervioso.
- Reacciones vagales. Parada cardiaca imprevista con resultado de muerte, coma o daño cerebral irreversible.
- Elevación aguda y severa de la temperatura de origen no infeccioso( Hipertermia Maligna).
- Neumotórax ( aire en la cavidad pleural) o hemotórax (sangre en la cavidad pleural) secundario a punción venosa, bloqueos nerviosos o ventilación mecánica.
- Vómitos con aspiración pulmonar, más probable en pacientes con estómago lleno, por ello se hace necesario guardar ayuno absoluto al menos durante 6 horas antes de la intervención programada

Las circunstancias personales y las patologías asociadas especificadas en su informe preanestésico hacen que existan riesgos personalizados y que el paciente sea clasificado por la ASA( American Society of Anesthesiologists) con riesgo anestésico tipo: \_\_\_\_.

### **COMENTARIOS ESPECIFICOS Covid 19.**

EN EL CONTEXTO ACTUAL DE ALTA PREVALENCIA DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN NUESTRO ENTORNO, Y A PESAR DE LAS PRUEBAS DE CRIBADO CLÍNICO, RADIOLÓGICO Y MICROBIOLÓGICO NO ES POSIBLE DESCARTAR CON ABSOLUTA CERTEZA QUE USTED PUDIERA TENER UNA INFECCIÓN ASINTOMÁTICA POR COVID-19. DEBE SABER QUE EN CASO QUE ASÍ FUERA, Y A LA LUZ DE LAS EVIDENCIAS ACTUALES EN ESTUDIOS Y PUBLICACIONES PRELIMINARES, LA TASA DE COMPLICACIONES RELACIONADAS CON EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y ANESTÉSICO ESTÁNDAR PUEDE SER MODERADAMENTE ELEVADA E INCLUYE ENTRE OTRAS, DISTRESS RESPIRATORIO MODERADO O SEVERO, QUE REQUIERAN INTUBACIÓN Y VENTILACIÓN MECÁNICA PROLONGADA, CON EL INCREMENTO DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD ASOCIADOS A LA MISMA.