



Consentimiento informado para
Anestesia General, Regional,
Bloqueos
Versión 3.0

Consentimiento informado para Anestesia General, Regional, Bloqueos

Consentimiento informado para Anestesia General, Regional, Bloqueos

Mi hipótesis diagnóstica es:.....

Sr. /Sra. (es):.....
(Nombre y dos Apellidos del Paciente).

Rut: Edad:.....

Con Domicilio en:.....

Ciudad:.....Comuna.....

Fecha del consentimiento:Hora:.....

Sr. /Sra. (es):.....
(Nombre y dos Apellidos del representante legal o familiar responsable).

Rut: Edad:.....

Con Domicilio en:

Ciudad:Comuna:.....

En calidad de:.....
(Representante legal o familiar responsable)

DECLARO:

Que: El / La Dr (a) :

Me ha explicado que es conveniente proceder, en mi situación, a la modalidad anestésica de:

.....

INFORMACIÓN GENERAL

1. La anestesia es el procedimiento médico que permite realizar una operación quirúrgica sin dolor, puede realizarse durmiendo al paciente (anestesia general) o haciendo insensible la parte del cuerpo en la que se va a realizar la operación (anestesia local o regional).
2. En algunas ocasiones una anestesia local o regional no resulta satisfactoria por lo que se tiene que dar una anestesia general.
3. El médico anesthesiólogo es el encargado de indicar el tipo de anestesia adecuada para cada caso dependiendo de la operación que se va a realizar y del estado del paciente.
4. Todas las técnicas anestésicas son muy seguras, pero no están libres de complicaciones como son; cefaleas, náuseas y vómitos, dolor en el sitio de inyección, daños neurológicos leves y severos, fracaso de la técnica (es decir la anestesia no es suficiente para el procedimiento, por lo que se debe volver a poner o cambiar a por otro tipo de anestesia) otras complicaciones más graves son: **la aspiración de contenido gástrico a los pulmones** esto puede ocasionar daño pulmonar muy severo, por esto es fundamental que usted se encuentre **en ayuno** antes de la cirugía, reacciones alérgicas a medicamentos, falta de oxígeno en los tejidos.
5. Las complicaciones severas de la anestesia que pueden producir incluso la muerte están muy relacionadas con las enfermedades, con la edad y con características propias de cada paciente, por lo que es muy importante que usted informe previamente al anesthesiólogo enfermedades y medicamentos que esté tomando.
6. Es necesario que usted advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.
7. Cuando usted llegue a pabellón, se le pondrá un suero en una de sus venas, éste es para poner los medicamentos que sean necesarios y además se le conectara a una serie de máquinas que se usan para controlarlo durante toda la operación, estas son, un equipo para ver el ritmo del corazón (Electro Cardiograma), uno para ver la cantidad de oxígeno en la sangre (Oxímetro), otro para medir la presión arterial (DINAMAP), y si es anestesia general uno para medir la respiración (Capnógrafo). En caso que sea necesario se usarán otros monitores más sofisticados.

ANESTESIA GENERAL

Consiste en la pérdida total de conciencia durante toda la cirugía. Esto se logra administrando medicamentos por la vena, y/o gases por la respiración.

Debido al efecto de los fármacos estará dormido y relajado durante la cirugía.

Durante la anestesia es preciso colocarle un tubo a través de la boca o de la nariz, que llega hasta la tráquea, o sobre ella (conducto que comunica la garganta con los pulmones). Este tubo se conecta a un respirador cuya función es mantener la respiración.

Las complicaciones más frecuentes de este tipo de anestesia son: pérdida de un diente, náuseas y vómitos, dolor de garganta y otras menos frecuentes, pero más graves son reacciones alérgicas, imposibilidad de pasar el tubo a la tráquea, baja de oxígeno en la sangre, daño neurológico y muerte.

ANESTESIA REGIONAL

La anestesia regional es la inyección de anestésicos en un o unos nervios para anestesiar un lugar o un segmento del cuerpo, este tipo de anestesia se puede usar como técnica única de anestesia o como técnica junto con la anestesia general para el manejo del dolor en el post operatorio. Existen muchas anestесias regionales, **siendo algunas de ellas:** anestesia espinal, Peridural, otros bloqueos regionales.

ANESTESIA ESPINAL Y PERIDURAL

Consiste en la administración de anestésicos en los nervios que van por la columna vertebral. Ambas son técnicamente muy similares, por que se ponen en la columna, sin embargo se diferencian en que la anestesia espinal se usa una aguja muy delgada para poner la anestesia en el espacio subaracnoideo y la a. Peridural se usa una aguja más grueso para poner la anestesia en el espacio Peridural (más superficial que el espacio subaracnoideo), en esta el bloqueo motor y sensitivo es menos profundo y se deben usar dosis mayores de anestésicos.

Las complicaciones de estas técnicas son, (aunque poco frecuentes): Cefalea, lesión neurológica, toxicidad por anestésico local, anestesia espinal total, depresión respiratoria.

Como usted no estará con anestesia general, se le pueden administrar sedantes, para que este dormido o muy tranquilo durante todo el procedimiento.

OTROS BLOQUEOS REGIONALES

Son aquellos como plexo interescalénico, femoral, axilar, cervical y otros en los que el anesestesiólogo inyectará anestésicos directamente en la vaina que envuelve a los nervios y se anestesiara sólo el segmento inervado por esos nervios (ej. Brazo, una pierna, el cuello, un ojo, el pene etc.), estos bloqueos son muy importantes en cirugía traumatológica, son muy buenos ya que ayudan a disminuir el dolor en el post operatorio, pero pueden provocar anestesia de hasta 24 horas en el miembro bloqueado, por lo que durante ese tiempo, ese miembro no tendrá movimiento, ni sensibilidad.

Las principales complicaciones de estas técnicas son: toxicidad por anestésico local, dolor en sitio de inyección, hematoma, fracaso del bloqueo, cefalea y otras complicaciones muy raras son daño neurológico post anestesia

RIESGOS PERSONALIZADOS:

.....
.....
.....

QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY:

.....
.....



He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado.

También entiendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto.

Por ello manifiesto que estoy conforme con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento.

Y en tales condiciones.

CONSENTIMIENTO

CONSIENTO que se me realice la modalidad de Anestesia.....

.....
.....

Firma: El/ la Médico:.....

RUT:.....

Firma Paciente Sr/Sra.:.....

RUT:.....

Firma: El representante legal o familiar responsable:

RUT:.....



REVOCACIÓN

Sr. /Sra.:.....

(Nombre y dos Apellidos del Paciente)

Rut: Edad:.....

Con domicilio en:

Ciudad:..... Comuna:

Sr./Sra.....

(Nombre y dos Apellidos del representante legal o familiar responsable).

Rut: Edad:.....

Con domicilio en:

Ciudad: Comuna:

En calidad de:.....

(Representante legal o familiar responsable).

REVOCO el consentimiento presto en fecha.....Hora:.....

y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En.....

(Lugar / fecha /Hora)

Firma del Médico:Rut:.....

Firma del Paciente:.....Rut:.....

Firma del representante legal:.....Rut:.....

(Representante legal o familiar responsable).