

CONSENTIMIENTO LIBRE E INFORMADO PARA ANESTESIA

Diagnostico – Estado de Salud Actual

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

Procedimiento – Objetivos perseguidos

La anestesia es el procedimiento médico que permite realizar una operación quirúrgica, su objetivo principal es eliminar el dolor durante la intervención y permitir el control global del paciente. La anestesia 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). En algunas ocasiones después de practicar una anestesia local o regional se tiene que pasar a la anestesia general por resultar la primera insuficiente.

El médico anestesiólogo es el especialista 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. También se encarga de realizar y controlar todo el proceso de la anestesia de principio a fin y tratar los posibles eventos adversos que pudieran surgir de dicha anestesia. Para anestesiarse es preciso tener una vía en una vena por la que se le administran los sueros y medicamentos necesarios según su situación y el tipo de anestesia y cirugía prevista. En la anestesia general al estar dormido se paralizan los músculos y es necesario mantener la respiración de forma artificial. Para ello se necesita colocar un dispositivo (tubo traqueal, máscara laríngea u otro) a través de la boca o la nariz, que llega a la faringe o traquea. A través de ese dispositivo se administra el aire con oxígeno y en ocasiones un anestésico inhalatorio (vapor), cuya función será la de mantener la oxigenación.

Unos electrodos adhesivos colocados en el pecho permitirán el control de su latido cardíaco mediante un monitor de electrocardiograma. También se colocará un aparato que medirá su tensión arterial y un dispositivo en el dedo (pulsioxímetro) para conocer la saturación y cantidad de oxígeno en su sangre.

El tiempo que dura la anestesia es el que requiere el médico intervencionista para completar el procedimiento. En el caso que requiera sedoanalgesia estará dormido y no se intubará. En la anestesia local o regional usted permanecerá despierto o ligeramente sedado. Se le administrarán los fármacos anestésicos mediante una inyección en el trayecto de los nervios que inervan la zona a operar. Este procedimiento permite realizar una intervención quirúrgica sin dolor. Esto se consigue produciendo insensibilidad en la zona a operar, que permanecerá “dormida” (anestesiada). A diferencia de la anestesia general, el paciente permanece consciente, despierto o sedado, relajado y confortable.

Riesgos, molestias y efectos adversos previsibles

Todo acto anestésico necesario para poder realizar la intervención conlleva siempre riesgos y la posibilidad de aparición de eventos adversos capaces de originar lesiones agudas, secuelas crónicas, complicaciones graves e incluso la muerte. Esto puede suceder a pesar de los controles y cuidados que se realizan durante todo el procedimiento para evitarlos o prevenirlos.

El estado de salud previo es de suma importancia para evaluar la posibilidad de eventos adversos durante la anestesia general. Por ello el anestesiólogo valora los antecedentes patológicos y el estado clínico pre quirúrgico de cada paciente. Ello se lleva a cabo en la visita pre anestésico que puede realizarse en el consultorio, en la habitación o en el quirófano de acuerdo a la urgencia de la intervención. Para dicha evaluación se tienen en cuenta entre otras cuestiones: el estado de salud previo, edad, medicación habitual, antecedentes quirúrgicos, reacciones en anestésicos previas, tipo, complejidad y duración de intervención quirúrgica. También es posible que se produzcan reacciones alérgicas o propias de cada paciente (idiosincrasia) que no son posibles de conocer con anterioridad. Así como otros posibles factores imprevisibles. Cada tipo de anestesia tiene sus propios riesgos, los cuales no pueden suprimirse por completo.

- Algunos pacientes pueden presentar eventos adversos menores como náuseas, vómitos, mareos, temblores, debilidad muscular, molestias en la garganta y disfonía (tras anestesia general). Síntomas que desaparecen normalmente en unas horas o días. Laringoespasma y/o broncoespasmo (debido a la manipulación de la vía aérea) y flebitis en el lugar de la venopunción.
- Ocasionalmente la introducción del tubo en la boca puede tener dificultad y puede dañar algún diente.
- Durante la colocación del tubo puede pasar al pulmón parte del contenido del estómago y ocasionar alteraciones respiratorias. Esta complicación puede ser seria y poco frecuente.
- La administración de sueros y medicación puede producir reacciones alérgicas nuevas que son excepcionales y no justifican pruebas previas.
- Tras la anestesia local / regional, a veces pueden aparecer molestias como calambres y hormigueos que generalmente son transitorios, esto es debido a la irritación de los nervios locales.

Otras complicaciones, efectos indeseables o adversos menores pueden ser dolor de cabeza pasajero o de espalda que desaparece habitualmente unas horas después. Complicaciones mayores, mucho más infrecuentes, son: infecciones, déficit neurológico e incluso colapso cardiovascular.

Después de leer detenidamente este documento he comprendido lo que el médico anestesiólogo me ha explicado respecto a las características de los distintos procedimientos relativos a la anestesia, así como también los beneficios y eventuales riesgos o complicaciones que estos pudieran ocasionar. He podido formular todas las preguntas que he creído conveniente y me han aclarado todas las dudas sobre **mi estado de salud y el procedimiento a realizar. Así mismo, dejo constancia que no se me ha prometido resultado o garantía de ninguna índole con respecto al éxito del procedimiento a realizar, y reconozco que la medicina es una ciencia biológica y como tal, sujeta a provocar diferentes reacciones en distintos pacientes ante idénticos estudios, tratamientos o medicación.** En consecuencia doy mi consentimiento para recibir anestesia tomando la decisión de manera libre y voluntaria.

Apellido..... Nombre.....

Firma del Paciente.....

Firma del Progenitor (de corresponder).....

Firma del Médico.....

Manifiesto de forma libre y consciente mi denegación / revocación del consentimiento previamente firmado para la administración de anestesia..... haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión **y que me han sido previamente explicadas con claridad y precisión.** Se me explicaron y he entendido las consecuencias posibles de mi decisión.

Firma del Paciente.....

Firma del Médico.....

Si el firmante no es el paciente, completar (según corresponda)

1. Dejo constancia que no hubo oportunidad de obtener consentimiento del paciente por tratarse de **una emergencia médica con riesgo cierto e inminente para su vida. En consecuencia, se ha obtenido el consentimiento del representante legal/ apoyo/ cónyuge/ conviviente/ pariente/ allegado que acompaña al paciente. Se le dará toda la información al respecto, cuando el paciente se encuentre en condiciones de recibirla.**

Firma representante legal/ apoyo/ cónyuge/ conviviente/ pariente/ allegado.....

Firma de médico:.....

2. Dejo constancia que la autorización brindada en el presente consentimiento es realizado en nombre del paciente (apellido y nombre)..... **quien es menor de 13 años de edad y yo/ nosotros, el /los firmantes manifiesto/ amos ser el/ los padre/ es, tutor/ es o encargado/ s, y por la presente autorizo/ amos el procedimiento dentro de las pautas detalladas ut supra.**

Firma padre/ tutor/ encargado:.....

Firma del médico:.....

3. Dejo constancia que la autorización brindada en el presente consentimiento es realizado en nombre del paciente (apellido y nombre)..... **quien es incapaz y yo/ nosotros, el/ los firmantes manifiesto/ amos ser el cónyuge/ conviviente/ representante legal/ familiar hasta cuarto grado de consanguinidad, y por la presente autorizo/ amos el procedimiento dentro de las pautas detalladas ut supra.**

Firma cónyuge/ conviviente/ representante legal/ pariente:.....

Firma del médico:.....