

INFORMACIÓN SOBRE LOS RIESGOS DE LA ANESTESIA

¿Qué es la anestesia en una operación?

Es un procedimiento médico que permite la realización de una intervención quirúrgica o exploración con el máximo confort y seguridad para el paciente.

Tipos de anestesia:

Anestesia General

Actúa en todo el cuerpo. Es decir, el paciente se encuentra en una situación similar a la del sueño. Los tipos y dosis de fármaco se administran según el peso, la edad, el tipo de cirugía y las enfermedades acompañantes que pueda presentar el paciente. Normalmente la administración es por vía endovenosa. El mantenimiento de la anestesia se hace mediante la inhalación de gas anestésico a través de una máscara o un tubo en la tráquea o con fármacos endovenosos. Os colocarán suero por vía endovenosa; os medirán la presión arterial; os pegarán unas pegatinas en el pecho para controlar el electrocardiograma, y os pondrán una pinza en el dedo para medir el nivel de oxígeno en la sangre.

¿Qué riesgos tengo?

Hoy la anestesia es muy segura y el beneficio esperado supera los posibles riesgos.

- Dificultades para canalizar venas o arterias.
- Dolor en la garganta, tos o afonía por el paso del tubo por la tráquea.
- Náuseas o vómitos en el postoperatorio. Paso de contenido del estómago a las vías respiratorias, que puede conllevar una pulmonía. Por este motivo es importante seguir las indicaciones de ayuno.
- Aparición de reacciones adversas o alérgicas a fármacos. Está desaconsejada la práctica sistemática de pruebas alérgicas a los fármacos que se pueden utilizar durante la anestesia. Estas pruebas no están libres de riesgos y, además, a pesar de ser su resultado negativo, no significa que no puedan producir reacciones adversas cuando las empleamos durante la anestesia.
- Durante la intubación traqueal o de la colocación de una mascarilla laríngea, se pueden llegar a lesionar o caer dientes, sobre todo si previamente estaban en mal estado. Imposibilidad de colocar el tubo en la tráquea para respirar durante la intervención, lo que puede suponer que se suspenda la operación. Así mismo por dificultad de colocación del tubo traqueal se puede producir falta de oxigenación severa cerebral que puede ocasionar estados de coma e incluso la muerte.
- La colocación de accesos venosos centrales o arteriales. En raras ocasiones pueden producir punciones arteriales accidentales; así como lesiones nerviosas por punción directa de los nervios adyacentes o punción pleural que requiera la colocación de un drenaje torácico durante 3-5 días.
- En caso de ser hipertenso pueden aparecer complicaciones como ictus, hemorragia cerebral, insuficiencia cardíaca o infarto de miocardio. En caso de ser diabético pueden aparecer complicaciones como descompensación del valor de glucemia en sangre. En caso de estar enfermo de los pulmones pueden aparecer complicaciones como insuficiencia respiratoria que requiera ventilación mecánica en el postoperatorio o se incremente el riesgo de neumonía. En caso de tener problemas cardíacos como isquemia o insuficiencia cardíaca pueden verse

agravados los síntomas y aparecer infarto de miocardio. En caso de tener problemas de insuficiencia renal esta puede verse agravada durante el acto perioperatorio y necesitar en casos extremos diálisis. En caso de anemia puede necesitar la transfusión de productos de hematología. En caso de sufrir alteraciones neurológicas tipo Alzheimer, miastenia gravis, esclerosis múltiple, enfermedad de Steiner, etc estas pueden descompensarse. Complicaciones en el sistema nervioso o alteraciones de la memoria o desorientación.

- Si es consumidor de drogas como la cocaína puede tener problemas de arritmias, hipertensión, síndromes de abstinencia y alteraciones neurológicas.

¿Qué pasará después de la intervención?

En general, es necesario un período de recuperación post-anestésica preparada para vigilar a los pacientes hasta que vuelven a su habitación o Cuidados Intensivos (UCI).

En caso de cirugía sin ingreso: CMA

En caso de cirugía sin ingreso el regreso a su domicilio deberá hacerlo por sus propios medios. Deberá estar acompañado al menos 24 horas postoperatorias. Si presenta cualquier complicación podrá contactar a través de un número de teléfono con los servicios médicos de la unidad. No podrá conducir al menos 12 horas después de la cirugía. Si usted es de fuera de Barcelona deberá comunicarlo lo más pronto posible para valorar si puede regresar a su domicilio.

Epidural. Raquianestesia. Regional Periférica: Riesgos:

- Que la anestesia local pase a la sangre o al sistema nervioso, produciéndose complicaciones graves, como alteración de la tensión arterial, del corazón, respiratorias, pérdida de conciencia, temblores intensos, convulsiones, parada cardíaca y pueden llevar a la muerte. Normalmente, la mayoría de complicaciones se solucionan, pero a veces puede que obliguen a no realizar la intervención quirúrgica o bien realizarla bajo anestesia general.
- Después de la anestesia loco-regional a nivel de la columna vertebral (anestesia epidural o raquianestesia) pueden surgir molestias, tales como dolor de cabeza o de espalda que pueden desaparecer en los días posteriores pero que en otras ocasiones necesitan tratamiento médico.
- Tras la anestesia loco-regional en la proximidad de un nervio, pueden surgir molestias, tales como alteraciones de la sensibilidad localizadas en la zona, con sensación de esponjamiento u hormigueo. En otras ocasiones pueden aparecer alteraciones motoras con dificultad para realizar movimientos precisos, generalmente pasajeras. Aunque pueden darse parálisis prolongadas y en raras ocasiones lesiones permanentes.
- Tras la anestesia loco-regional en general pueden aparecer diferentes síntomas, como descenso de la tensión arterial, aumento de las pulsaciones, dificultad respiratoria, agitación, mareo, náuseas, vómitos, temblores, que en general son consideradas como molestias llegando, en muy pocos casos, a ser complicaciones.