

GUÍA DEL PACIENTE **ANESTESIA**



relacionada con el proceso anestésico en todas las etapas de su atención. Su lectura es muy importante, ¡por favor que lea atentamente! En caso de duda, ¡el equipo SAGA (Servicio de Anestesia Garibaldi) estará a su disposición!

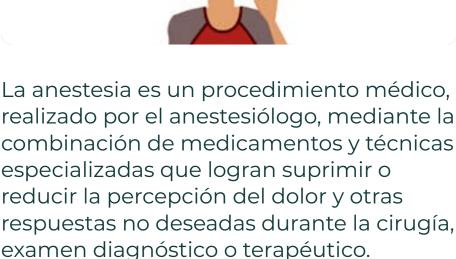
¿Qué es la anestesia?

Camino Del Paciente

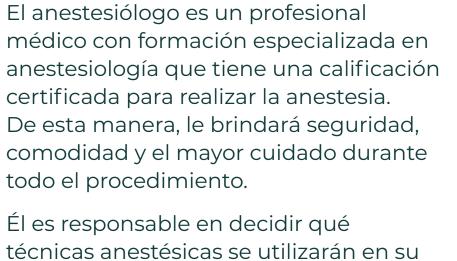
¿Que esperar?

Consulta preanestésica	~
Tipos de anestesia	~
Analgesia postoperatoria	~
Antes del procedimiento	~
El día del procedimiento	~
Pautas postanestésicas	~
Contacto	~

¿Qué es la anestesia?



¿Quién es el anestesiólogo?



procedimiento, teniendo en cuenta que

esta decisión se determinará a partir de

la evaluación clínica y el intercambio de

usted, el paciente.

información con su médico asistente y con

¿Cuándo se programará la consulta con el anestesiólogo? Una vez programada su cirugía o

procedimiento, recibirá una llamada

telefónica del Servicio de Anestesiología



Preanestésica?

Garibaldi (SAGA) para programar su cita preanestésica. Recibirá un mensaje de texto confirmando el lugar, la fecha y hora de su consulta, así como esta Guía del Paciente y el enlace a nuestro sitio web donde podrá encontrar

Antes de acudir a la consulta preanestésica, es importante que usted sepa cuál es el procedimiento que le van a realizar y por qué lo estarán realizando.

Hable con su médico tratante para aclarar

cualquier duda. Si la información es muy

que pueda ayudarle, por favor pídale que

compleja y tiene algún amigo o familiar

lo acompañe durante la consulta.

Este servicio se dividirá en dos etapas: una consulta con la enfermera y una consulta con el anestesiólogo.

que le haya solicitado su médico asistente.

Llegue al lugar informado, 30 minutos antes de la hora programada, con sus exámenes preoperatorios, lista de sus medicamentos de uso habitual, informes u opiniones médicas y demás solicitudes

Enfermera

Consulta con

de enfermería conozca un poco más sobre su historial de salud. Se harán varias preguntas sobre enfermedades preexistentes, cirugías recientes, alergias, medicamentos en uso, hábitos de vida y sociales.

Este será el momento para que el servicio

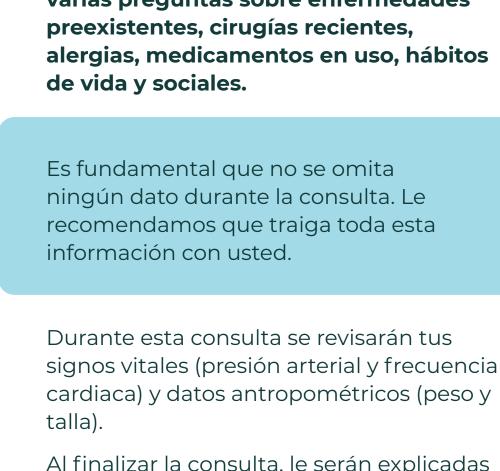
Al finalizar la consulta, le serán explicadas las orientaciones en cuanto a la hora de llegada para hospitalización, presencia de acompañante, ayuno, uso de adornos, prótesis y preparación preoperatoria específica, de acuerdo con el procedimiento.

Para garantizar la comprensión y el

cumplimiento de las directrices, también

información que se le dio verbalmente.

se le entregará un folleto con toda la



Consulta con el Anestesiólogo

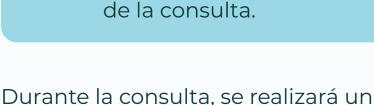


importantes para su anestesia. Muchas de las preguntas que le harán pueden parecer redundantes o repetitivas, ya que serán realizadas por varios

profesionales a lo largo de su atención, desde el momento de su primera cita hasta el momento del procedimiento. Este flujo de repeticiones y confirmaciones sirve para garantizar que todas las informaciones estén correctas y aumentar su seguridad.

Las informaciones que ya han sido registradas necesitan ser confirmadas en todas las etapas

de la consulta.



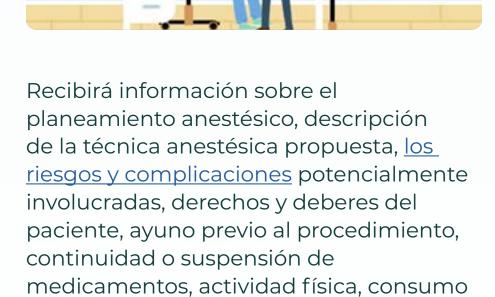
examen físico destinado a evaluar la vía aérea (observando los movimientos del cuello y la apertura de la boca para visualización anatómica) y signos vitales. Se le pedirán los exámenes

durante la consulta preanestésica. También se pueden solicitar los informes escritos de otros médicos. A través de esta evaluación detallada, es posible predecir la asistencia anestésica que será necesaria durante su procedimiento y, junto con usted,

definir la mejor estrategia anestésica,

preoperatorios para ser revisados

garantizándole comodidad y seguridad.



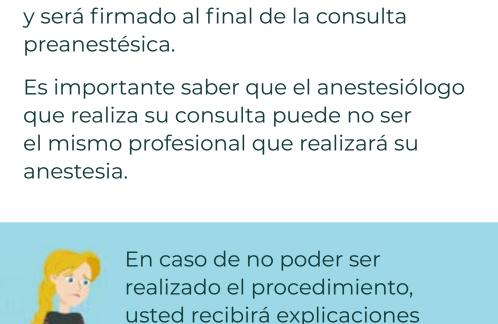
Neste momento, você terá a oportunidade de sanar todas as suas dúvidas. Aproveite!

de alcohol, cigarrillos u otras sustancias.

El Término de Consentimiento para Anestesia y Sedación es el documento que deja constancia del acuerdo firmado

Término de

consentimiento



claras sobre el motivo de esta

los pasos a ser realizados

decisión y se le orientará sobre

entre el anestesiólogo y el paciente,



ansiedad.

despierto.

Sedación

La sedación es una técnica anestésica que

disminuye el nivel de conciencia con el

objetivo de traer comodidad y reducir la

La sedación permite realizar

procedimientos menores que

normalmente serían incomodos si se

La sedación puede variar desde leve

hasta profunda (paciente en sueño

(paciente consciente pero no ansioso)

profundo, solo despertado por estímulos

realizaran con el paciente completamente

Tipos de Anestesia

dolorosos). Siempre que sea posible, se asociará a anestesia local para un mejor control del dolor. Anestesia General

Esta técnica permite un estado de pérdida

de conciencia y se puede realizar en

Actualmente, los anestésicos son de

despertarse pocos minutos después

de terminar el procedimiento, si las

particularidades de la cirugía lo permiten.

respirar, ya sea con una máscara facial,

rápida eliminación, lo que permite

cualquier tipo de cirugía.

Los pacientes que se someten a anestesia general necesitarán asistencia para

intubación traqueal.

una máscara laríngea o mediante

Máscara Facial Máscara Laríngea

Intubação Traqueal Cualquiera que sea el dispositivo, tan pronto como ya no sea necesario, será

retirado. Esto suele suceder incluso antes

de que te despiertes. La anestesia general

puede administrarse por vía: inhalatoria,

venosa o balanceada (intravenosa e

inhalatoria combinada).

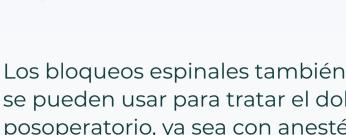




de cadera y de piernas se pueden realizar con anestesia raquídea o epidural. Mediante estas técnicas: los nervios quedan anestesiados durante un tiempo, impidiendo la

y haciendo que usted no sienta ni mueva las piernas, especialmente en la raquianestesia. Para aportar mayor comodidad y seguridad al paciente, estas técnicas suelen ir asociadas a una sedación o anestesia general.

transmisión de estímulos dolorosos



se pueden usar para tratar el dolor posoperatorio, ya sea con anestésicos de acción prolongada o analgesia controlads por usted mismo a través de un catéter.

A pesar de los muchos estigmas involucrados, la anestesia espinal es una técnica segura, efectiva y muy importante para el manejo anestésico.

Bloques periféricos



Esta técnica tiene como objetivo anestesiar una región específica del

Esta técnica es muy útil para garantizar

que el paciente permanezca libre de dolor

incluso después de que finalice la cirugía.

sedación o anestesia general para mayor

cuerpo, inyectando anestesia local

También se pueden combinar con

alrededor de nervios específicos.

comodidad y seguridad del paciente. Otros procedimientos

En algunos casos pueden ser necesarios

realizar la anestesia y su monitorización,

entre ellos se encuentran la inserción de un catéter venoso central, punción arterial para medir la presión invasiva, sonda gástrica.

otros procedimientos invasivos para

Algunos procedimientos quirúrgicos

se asocian con una mayor probabilidad

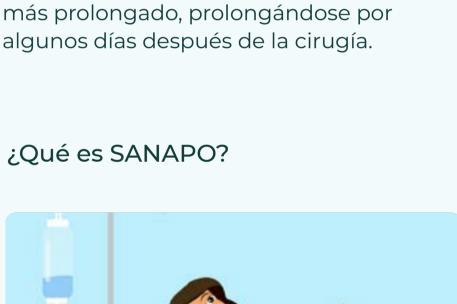
de dolor severo en el postoperatorio, lo

que puede requerir técnicas analgésicas

específicas, con analgesia por un tiempo

Continua

Analgesia Postoperatoria



SANAPO – Servicio de Analgesia Aguda de brindar un tratamiento de calidad a pacientes en el postoperatorio de cirugías con alto potencial de dolor. Para el control del dolor postoperatorio agudo, además de los fármacos analgésicos venosos habituales, utilizamos

un dispositivo preprogramado por

el anestesiólogo para la infusión de

puede controlar la infusión de dosis

Controlada por el Paciente o ACP.

bloqueos periféricos continuos.

La ACP se puede ofrecer tanto por vía

intravenosa como epidural o mediante

analgésicos en el que el propio paciente

adicionales, de ahí el nombre de Analgesia





Como todo lo que hacemos en nuestra

de menor gravedad.

de salud.

vida diaria, la anestesia también conlleva

Los riesgos varían de un individuo a otro

técnica anestésica utilizada y de su estado

y dependen del procedimiento, de la

riesgos, sin embargo, la gran mayoría son

hablará de los riesgos que considera más significativos. Ejemplos de los riesgos y eventos adversos más comunes incluyen náuseas, temblores, sed, dolor de garganta, pequeños hematomas y pérdida temporal de la memoria, especialmente a partir de los 60 años.

riesgos y complicaciones, visite nuestro

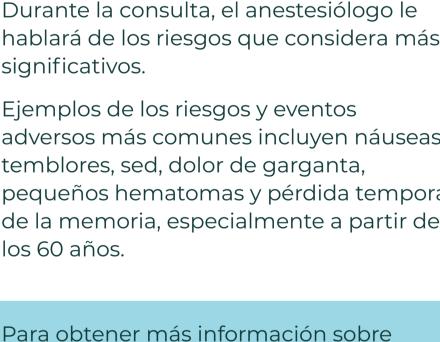
sitio web. (www.saganestesia.com.br)

Hable con el anestesiólogo y despeje

todas tus dudas el día de su consulta

en riesgo su vida. El ayuno obligatorio es de 8 horas para alimentos sólidos (incluyendo leche, yogur, jugo con residuos, sopa) y de 2 horas para agua y bebidas isotónicas

no más de 250 ml.



la neumonía aspirativa.



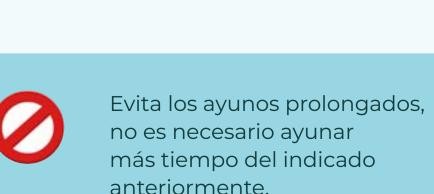




de ayuno puede treaer consecuencias como posponer su procedimiento o poner

provocando complicaciones graves como

No seguir correctamente las orientaciones



Antes del Procedimiento





para el ayuno; Si tiene diabetes, prediabetes o está

Respetar los intervalos orientados

tomando medicamentos para bajar de peso, siga las recomendaciones

específicas que se analizarán durante su consulta preanestesica. Suspender bebidas alcohólicas,

cigarrillos y cualquier otra sustancia psicoactiva 24 horas antes del

procedimiento. Adornos: Quítese joyas, relojes, maquillaje, esmalte de uñas, lentes

de contacto, pestañas artificiales,

piercings y extensiones de cabello sintético.

Anteojos y prótesis dentales móviles: puede llevarlos al hospital, pero deberán retirarse antes de su procedimiento.

Si en los días previos a la cirugía experimenta síntomas de tos persistente, fiebre > 37,8°C, dolor de garganta intenso u otros síntomas,

informe a su cirujano de inmediato. Si renuncia a su procedimiento por cualquier motivo, informe a su cirujano y al hospital para que se puedan tomar medidas.

Medicamentos La mayoría de los medicamentos utilizados con regularidad deben continuarse hasta el día del procedimiento; en ayunas, serán tomados con una pequeña cantidad de agua.

Ejemplos: tratamiento del hipotiroidismo, protectores gástricos, antidepresivos. Vale la pena mencionar algunos medicamentos, ya que es posible que deban suspenderse unos días antes de la

Cualquier suspensión

cirugía o del procedimiento.

de medicamentos debe ser discutida con su anestesiólogo o médico tratante.



Las siguientes mediciones deben suspenderse antes de: 7-10 días antes: Análogos de GLP: liraglutida (Victoza®,

Anticoagulantes/warfarina (Marevan® y Coumadin®), clopidogrel (Plavix®, Plagrel® e Iscover®), Prasugrel (Effient®), Ticlopidina (Ticlid®) y Ticagrelor

Saxenda®), dulaglutida (Trulicity®),

semaglutida (Ozempic®).

5-7 días antes:

(Brilinta®) 48 horas antes:

Dabigatrán (Pradaxa®), Rivaroxabán (Xarelto®) Apixabán (Eliquis®) 24 horas antes: Enoxaparina (Clexane®).

anestésico:

preoperatorio.

El Día del

Procedimiento

Medicamentos psiquiátricos para el control de la ansiedad y la depresión.

Necesitan ser ajustados para el ayuno

El alcohol, las drogas ilícitas y el tabaco

deben suspenderse ya que interactúan

Insulina, tipos de dosis y horarios.

que influyen en el plan

Otros fármacos importantes

con la anestesia.

Acuda al hospital a la hora acordada, junto

documentos, exámenes preoperatorios y

Siga todas las recomendaciones que le

den en la consulta preanestésica además

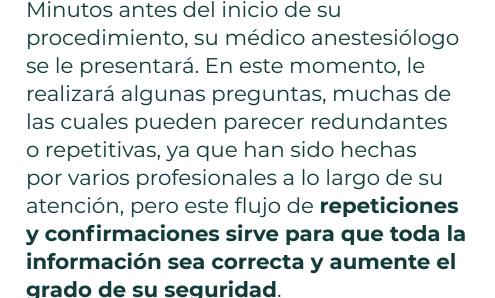
de las recomendaciones específicas del

hospital y de su médico assistente.

con su acompañante, traiga todos sus

formularios de consentimiento.

Conociendo a su médico Anestesiólogo



Aproveche este momento para aclarar

posibles dudas que aún pueda tener!

Durante el Procedimiento

Después de realizar las confirmaciones, se realizara la monitorización básica, que in-

cluye medida de la presión arterial, la oxi-

metría de pulso y la frecuencia cardíaca.

Será necesario un acceso venoso para la administración de medicamentos, el cual será puncionado por su anestesiólogo. Se le indicará cada paso de la anestesia hasta que se duerma. Mientras duerme, su anestesiólogo estará a su lado en todo momento, velando por su estabilidad y asegurando su comodidad durante el procedimiento. Cada anestesiólogo se dedica a un solo paciente a la vez, así que no te preocupes,

no estarás solo en ningún momento.

Luego de despertar de la anestesia, será

permanecerá un tiempo en observación

trasladado a la unidad de cuidados

postanestésicos (UCPA) donde

para un mejor control del dolor,

Terminado el procedimiento y

despertando de la anestesia

náuseas, vómitos u otras molestias en el postoperatorio inmediato. Junto al equipo de enfermería, el anestesiólogo también lo acompañará durante este período. Cuando esté en condiciones adecuadas para volver a

su apartamento de hospitalización, el

prescribirá su alta de la UCPA.

Según el tipo de cirugía y la complejidad

cuidados intensivos. En esta condición es

posible que usted aun esté bajo anestesia

clínica del paciente, podrá ser previsto

el direccionamiento a una unidad de

cuando llegue a esta unidad.

Pautas Postanestésicas



el procedimiento. Es posible que tenga un efecto anestésico residual, a veces apenas perceptible, pero que puede comprometer algunas funciones corporales, por lo que es muy importante seguir las pautas a continuación.

Los efectos de la anestesia pueden durar

algunas horas después de terminado

posteriores al procedimiento quirúrgico o diagnóstico

Durante las 24 horas

Evitar actividades que impliquen:

Concentración/memoria: Conducir vehículos, realizar



transacciones bancarias, negociaciones financieras o tomar decisiones importantes. Comprometan su integridad física: Actividades de trabajo,

hacer deporte, usar objetos del

hogar como tijeras o cuchillo,



de edad.

cocinar, consumir bebidas alcohólicas, fumar o usar algún tipo de sustancia psicoactiva. En algunos casos, puede ser dado de alta con una extremidad (brazo o pierna) bajo el efecto de bloqueo motor y sensorial.

Tenga cuidado y evite caminar descalzo, manipular objetos calientes o cortantes, ya que podría lastimarse y no darse cuenta.

anestesia raquídea, aunque es muy raro,

puede tener un dolor de cabeza típico

Si el procedimiento se realizó bajo

que aumenta al sentarse o al pararse, y que disminuye al acostarse. En este caso, póngase en contacto con nosotros, existe un tratamiento adecuado y especifico. Al momento del alta hospitalaria, usted deberá estar con un acompañante mayor

riesgos, y aunque raro, puede llevar a complicaciones y efectos secundarios con diferentes niveles de gravedad.

Por tratarse de un procedimiento

médico, la anestesia implica algunos

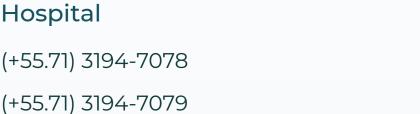
Esta es una guía general, pueden existir cuestionamientos individuales y específicos de algunos pacientes que requerirán enfoques y recomendaciones

no abordados en este documento.

¡Le deseamos un excelente procedimiento/ cirugía, estaremos juntos durante este proceso garantizando la seguridad y la recepción!

HORAS DE SERVICIO

De 7:00 am a 5:00 pm



(+5571) 3194-7073

Telefonos

Whatsapp

(+55.71) 3194-4272

Centro Médico

(+55.71) 999688-8516

Contacto electrónico Hospital

contato@saganestesia.com.br

pre.anestesica@cardiopulmonar.com.br

Site

www.saganestesia.com.br



www.livups2.com