

SERVICIOS DE ANESTESIA: LO QUE PUEDE ANTICIPAR

“Commonwealth Anesthesia” provee los servicios de anestesia en el Lexington Surgery Center. Nuestro equipo incluye ambos:

- **Médicos anestesiólogos:** Médicos quienes han completado una residencia en anestesiología.
- **“CRNA”:** Enfermeros anestesistas registrados y con certificación quienes han completado un programa de entrenamiento especialmente sobre la anestesia después de la escuela de enfermería

Nuestros proveedores usan anestesia para asegurarse que usted esté cómodo y libre de dolor durante su procedimiento. El tipo de anestesia seleccionado dependerá de los requisitos de la operación, su salud, y sus deseos. También dependerá de la opinión de su cirujano y anestesiólogo para que sea más seguro y eficaz para usted. Un anestesiólogo o enfermero anestesista supervisado por un médico estará con usted todo el tiempo durante su cirugía.

Tipos de anestesia

1. **Anestesia general (AG):** Este tipo de anestesia lo pone en un estado similar al dormir. Una combinación de medicamentos intravenosos y gases de anestesia son administrados y ajustados durante la cirugía. Un tubo de respiración usualmente está colocado a través de su boca hacia su vía respiratoria después que esté inconsciente. El proveedor de anestesia monitoreará sus signos vitales para asegurarse que permanezcan normal y estables durante su procedimiento.
2. **Anestesia regional (obstrucción/bloqueo del nervio):** Este tipo de control para el dolor

involucra adormecer una parte mayor del cuerpo y usualmente es realizado con sedante intravenoso durante la cirugía. Por ejemplo, espinales, epidurales, y bloqueos al brazo o la pierna.

3. **Atención con anestesia monitoreada:** Un área pequeña es adormecida por el cirujano mientras usted esté sedado y monitoreado por el personal en el departamento de anestesia.

A veces, administrar los dos: anestesia general y epidural. La epidural ayuda para controlar el dolor, después de la cirugía, por unos días.



Riesgos relacionados con la anestesia

La anestesia moderna sí tiene riesgos involucrados, como la mayoría de los procedimientos en un hospital. Sin embargo, la anestesia es más segura, especialmente en los últimos 30 años. La razón es mejor medicamentos, mejor monitoreo, mejor entrenamiento, y mayor conocimiento.

Nuestro plan es proveer el anestésico más seguro para usted. El repasar los riesgos no es para alarmarlo, pero para informarlo. Generalmente, los pacientes saludables y aquellos quienes tendrán una cirugía leve tienen menos riesgos.

Ejemplos de los riesgos con los anestésicos

Ejemplos de los riesgos menores

- **Dolor en la garganta:** Puede estar relacionado por tener un “tubo de respiración” durante el anestésico.
- **Náusea o vómito:** La mayoría del tiempo, es el resultado de los medicamentos tipo narcótico para el dolor que son administrados durante o después de la cirugía.
- **Daño dental:** Dientes-especialmente reparados, protésicos, no saludables o alterados-corren un riesgo mayor para dañarse durante o después de la cirugía. Esto es indiferente al cuidado que el equipo de anestesistas tenga. Esto puede ocurrir durante la inserción del tubo para respirar o cuando usted esté despertando y muerda. Es importante que usted nos deje saber acerca de cualquier aparato dental, irregularidades, o refuerzos que usted tiene.

Riesgos durante el embarazo

- **Temprano en el embarazo (0-16 semanas):** Ambas anestesia y la cirugía pueden aumentar el riesgo de tener defectos de nacimiento, así que todas las cirugías, excepto en casos urgentes, son atrasadas si es posible.
- **Después en el embarazo (después de 16 semanas):** Ambas cirugía y anestesia pueden aumentar el riesgo de dar a luz antes de tiempo o perder el embarazo. **Por lo tanto, por favor avísenos si hay alguna posibilidad que usted esté embarazada.**

Ejemplos de los riesgos mayores

(Los números de abajo son promedios generales obtenidos de la literatura nacional sobre la anestesia.)

Raro	Muy raro	Extremamente raro
Dolor de cabeza espinal Uno de cinco en 100 casos con espinal, menos con epidural.	Conocimiento/recordar (consciente mientras recibe anestesia) Dos en 1,000 casos, más probable en pacientes no estables.	Daño al nervio Menos de cinco en 10,000 casos; también un riesgo de la cirugía y la posición del cuerpo.
Reacción al medicamento Siete en 100 casos, usualmente menor y por tiempo limitado.	Transfusión de sangre/infección Se usan los estándares nacionales para la sangre administrada. El riesgo de infección incluye hepatitis y SIDA.	Daño al órgano Especialmente el corazón, pulmón, cerebro, y los riñones; esto incluye paro cardíaco o apoplejía.
Latido irregular del corazón 15 en 100 casos, usualmente menor y por tiempo limitado.	Convulsión Ocasionalmente por la absorción hacia el sistema circulatorio del medicamento para adormecer.	Paro cardíaco, cesación de respirar o muerte El rango citado para el riesgo varía: uno en 20,000 a uno en 200,000 casos. Usualmente ocurre en pacientes muy enfermos.
Intubación difícil Problemas al colocar el tubo de respiración; puede requerir métodos especiales para colocar el tubo, incluyendo el estar despierto pero con sueño hasta colocar el tubo.	Aspiración neumonía Los fluidos del estómago entran a los pulmones. Esta es la razón importante por la cual usted no debe comer antes de la cirugía.	Hipertermia maligna Uno en 100,000 casos. Una reacción al anestésico; corre en las familias y puede resultar en la muerte.

Por favor pregúntele a su proveedor de anestesia si tiene alguna pregunta relacionada al cuidado de anestésicos. Su salud y paz son extremadamente importantes para nosotros.

Si usted tiene alguna pregunta, por favor llámenos al **859-268-1030.**