

anestesia pediátrica



Osakidetza

DONOSTIALDEA ESI
OSI DONOSTIALDEA



**EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO**

OSASUN SALA
DEPARTAMENTO DE SALUD

● **ANESTESIA PEDIÁTRICA**

Estas páginas le ofrecen la información y las recomendaciones útiles para que la anestesia de su hijo se practique en las mejores condiciones posibles.

El plan de cuidado lo elabora un equipo especializado para asegurar el máximo confort y seguridad durante todo el proceso, desde el momento en que llega al hospital hasta que vuelve a casa.

ESTABLECEMOS UNA ENTREVISTA TELEFÓNICA O PRESENCIAL CON EL SERVICIO DE ANESTESIOLOGÍA

- Todo acto anestésico, a pesar de realizarse con la máxima competencia, conlleva un riesgo. Las preguntas que le realizaremos y el estudio de los datos de su historia clínica, nos harán adaptar el plan de actuación para evitar los riesgos previsibles. Estos riesgos van ligados al estado de salud de su hijo, a su edad y al tipo de intervención.

En muy raras ocasiones pueden existir riesgos imprevisibles. Todo nuestro conocimiento, experiencia y actitud tratarán de solucionar estas complicaciones.

POR QUÉ EXIGIMOS UN CONSENTIMIENTO DE ANESTESIA FIRMADO

- Este documento confirma que ustedes han comprendido y leído en qué consiste un acto anestésico. Esta firma no exime a los médicos de sus responsabilidades. Sin este documento firmado no podemos realizar ninguna anestesia, excepto la necesaria para una urgencia vital.

PREPARAMOS A SU HIJO ANTES DE REALIZAR LA ANESTESIA

- Comprobamos que los datos y la intervención que se realizará corresponden al plan de cuidado elaborado para su hijo.

Con la toma de constantes confirmamos que su estado de salud es adecuado para practicar la intervención.

Utilizamos varias técnicas para disminuir el estado de ansiedad que sufre su hijo. Entre ellas, destacamos el efecto sedante de un tranquilizante que administramos por vía oral o intranasal y el efecto anestésico de una pomada colocada en la piel.



● PRÁCTICA DE LA ANESTESIA GENERAL

La anestesia general es una técnica que dejará a su hijo sin consciencia, comparable a un sueño muy profundo, con el objetivo de realizar el acto quirúrgico sin dolor y con el máximo confort posible.

Existen dos modos para iniciar una anestesia general: con una perfusión endovenosa o respirando gases anestésicos a través de una mascarilla facial.

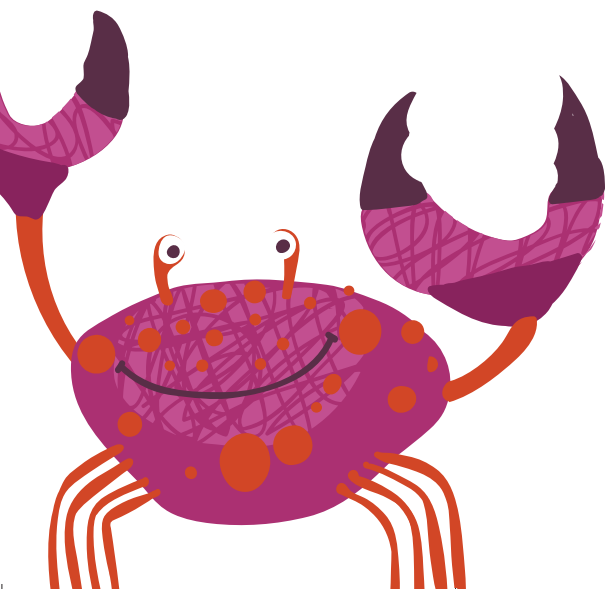
La perfusión endovenosa, ya sea desde el inicio o una vez dormido, se practicará en todos los casos para poder administrar los medicamentos necesarios para el mantenimiento anestésico y analgésico.

Para que su hijo pueda mantener la respiración, el anestesiólogo colocará un dispositivo en la boca o en la tráquea (mascarilla laríngea o tubo endotraqueal).

● POSIBLES COMPLICACIONES

Las técnicas anestésicas son muy seguras. Las complicaciones graves son muy raras. Podemos encontrarlos:

- Molestias en la garganta.
- Afonía o molestias bucales que suelen ceder espontáneamente en pocos días.
- Lesiones de dientes, sobre todo si están móviles o en mal estado. En raros casos, podemos lesionar las ortodoncias.
- Náuseas y vómitos.
- Alteraciones del sueño en el periodo del postoperatorio inmediato.
- Debilidades musculares secundarias a lesiones nerviosas, que en la mayoría de los casos se resuelven espontáneamente.



- Posibilidad de pasar contenido del estómago a los pulmones con graves consecuencias. Por ello es fundamental que respeten nuestras recomendaciones de ayuno.
- Pueden suceder complicaciones graves en raras ocasiones (alergias, hipertermia maligna, parada respiratoria, parada cardíaca). Toda nuestra vigilancia, experiencia y conocimiento están dirigidos a evitar y resolver estas raras y graves complicaciones.
- Complicaciones secundarias, por necesitar una mayor vigilancia y administración de productos especiales: catéteres arteriales, sondas urinarias y naso-gástricas, vías venosas centrales, sangre y derivados.

● **PRÁCTICA DE LA ANESTESIA REGIONAL**

Los anestesiólogos administran anestésicos locales, en ocasiones asociados a otros medicamentos, cerca de la médula espinal en caso de bloqueos neuroaxiales o cerca de los nervios periféricos.

Los anestesiólogos se ayudan con un ecógrafo para visualizar la localización exacta y administrar el anestésico local con el mínimo margen de error. Al mismo tiempo, pueden colocar un catéter para mantener la administración de anestésicos locales el tiempo que consideren necesario para controlar el dolor postoperatorio.

En los niños, se practica casi siempre cuando ya están dormidos con el fin de evitar sensaciones desagradables.

● **OBJETIVO DE LA ANESTESIA REGIONAL COMBINADA**

El objetivo es disminuir el dolor postoperatorio y aligerrar la anestesia general durante el proceso quirúrgico. La zona alcanzada por los anestésicos locales se encuentra parcial o completamente insensible al dolor.

● **COMPLICACIONES POSIBLES**

- Un dolor pasajero en el punto de punción.
- Dolor de cabeza, que desaparece con el reposo.
- Dificultad para orinar, que se resuelve espontáneamente.
- Dificultad para mover las extremidades o disminución de sensibilidad, que puede provocar molestias a su hijo. Se resuelve espontáneamente a las horas.

- Las complicaciones graves son muy raras: convulsiones, parada cardíaca, parálisis permanente o pérdida definitiva de la sensibilidad.

VIGILANCIA

El anestesiólogo vigila las funciones vitales con la monitorización adecuada: el pulso, la tensión arterial, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno y temperatura. Si resulta necesario, administra los medicamentos para mantener adecuadamente estas funciones.

DESPERTAR

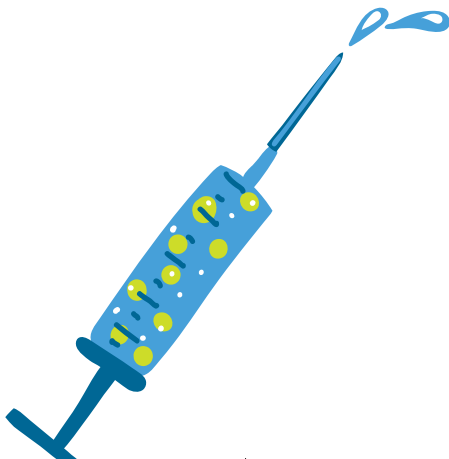
Tras el cese de todos los anestésicos, su hijo despierta lentamente y de forma progresiva. Se le traslada a una sala llamada “despertar”, donde continuamos vigilando todas las funciones vitales y administrando los medicamentos necesarios para conseguir el máximo confort y las funciones vitales controladas.

Los anestesiólogos decidirán el momento adecuado para enviar a su hijo a su habitación de ingreso. En algunos casos, puede ser trasladado a la Unidad de Cuidados Intensivos para asegurar una vigilancia más estrecha por exigencias de su estado de salud o el acto quirúrgico realizado.

Durante este periodo de tiempo, recibirá la información pertinente de la intervención por el personal quirúrgico responsable.

VUELTA A CASA

Si su hijo no sufre ninguna complicación ni dolor, el equipo médico elaborará su informe de alta con las recomendaciones necesarias para finalizar su recuperación en su domicilio.



guía de recomendaciones

Avisé al servicio de anestesiología pediátrica, teléfono 943007020, si:

- Su hijo padece fiebre de 38 °C o ante cualquier sospecha de infección los días previos a la intervención quirúrgica.
- Tiene dudas sobre nuestras recomendaciones o el procedimiento anestésico.

Cumpla las instrucciones de ayuno:

- No puede comer nada 6 horas antes de la intervención.
- Puede beber agua hasta 2 horas antes de la intervención.
- Los menores de un año de edad pueden tomar lactancia materna hasta 4 horas antes de la intervención y lactancia artificial hasta 6 horas antes de la intervención.

Cumpla las instrucciones de aseo:

- Su hijo debe acudir duchado solo con agua y jabón.
- No administrar cremas, desodorantes, colonias, etc.
- No acuda con joyas ni esmalte de uñas.
- No es necesario que traiga pijama ni productos de aseo (sí recomendamos traer unas zapatillas).

Cumpla las instrucciones de ingreso:

- Traiga la tarjeta sanitaria.
- Entregue el consentimiento de anestesia firmado.
- Aconsejamos que su hijo traiga su juguete preferido u objetos de distracción.
- Si toma medicación o alimentos especiales, traígalos.
- Acompañe a su hijo durante todo su ingreso, excepto durante la práctica anestésica y vigilancia de las constantes vitales (para evitar aglomeraciones recomendamos un máximo de dos adultos).

