Intermountain® Healthcare

Anestesia

¿Qué es?

La anestesia es el uso de medicamentos llamados anestésicos para inhibir la mayoría de las sensaciones, incluyendo el dolor. Estos medicamentos pueden afectar un área o región específica del cuerpo, o todo el cuerpo.

- **Anestesia general.** Los anestésicos generales inhiben la mayoría de las sensaciones en todo el cuerpo. Provocan la pérdida del conocimiento por completo.
- **Anestesia monitoreada (MAC, por su siglas en inglés).** Éste es un nivel de anestesia de menor intensidad que lo seda (calma) y puede hacerlo dormir. No le hace perder el conocimiento por completo.
- **Los anestésicos regionales o locales** actúan sobre una región o área específica del cuerpo. Los bloqueos epidurales y espinales con frecuencia se utilizan para anestesiar la mitad inferior del cuerpo. Hay otros bloqueos nerviosos que se logran mediante una inyección, una vía intravenosa o un catéter, para que afecten a un área específica, como un brazo o una pierna.

Se le puede administrar un solo tipo de anestesia o una combinación de uno o más. Un médico o enfermera con capacitación especializada le recomendará las opciones de anestesia en base a su situación particular. Los médicos especializados en anestesia se llaman **anestesiólogos**. Una enfermera con capacitación especializada en anestesia se llama **CRNA** (Enfermera anestesista certificada y diplomada).

¿Qué sucede antes de la anestesia?

Es posible que se le indique no comer ni beber de 2 a 12 horas antes de la cirugía. Siga estas instrucciones cuidadosamente. Es importante informar cuándo fue la última vez que comió o bebió. El tipo de medicamento utilizado para la anestesia también puede relajar los músculos del estómago. Los contenidos del estómago pueden subir, causando ahogos o vómitos. También puede aspirar contenidos del estómago hacia los pulmones, lo que causaría problemas graves.

Su proveedor de cuidados de la salud registrará sus antecedentes médicos completos. Esto es muy importante para brindar un tratamiento seguro con anestesia. Asegúrese de informar todos los problemas médicos, las enfermedades recientes, las alergias y los medicamentos que está tomando (incluyendo vitaminas y medicamentos de venta libre).

Además, asegúrese de informar si tanto usted como sus familiares tuvieron alguna reacción a anestesias anteriores. Esto es fundamental para que su proveedor de anestesia pueda determinar el cuidado más seguro posible.

Es posible que se le realicen análisis de laboratorio, radiografías u otros estudios para evaluar el estado de su salud antes de la cirugía.

¿Qué sucede durante la anestesia?

Es posible que se le coloque una vía intravenosa o un pequeño catéter (tubo) en una vena del brazo. Esto permite que nuestro organismo reciba líquidos y medicamentos.

Es posible que se inserte un tubo por la boca hacia la vía respiratoria (tráquea) para ayudarlo a respirar durante la cirugía. Esto ocurre después de que se ha dormido.

Con la ayuda de monitores, el anestesista le evaluará continuamente la respiración, el ritmo cardiaco, la presión arterial y la temperatura corporal.

¿Qué sucede después?

Lo que sienta después de la cirugía dependerá del tipo de anestesia utilizado. El cuadro que figura en el reverso de este folleto informativo resume los posibles efectos secundarios. Sus proveedores de cuidados de la salud continuarán trabajando junto a usted para controlar el dolor después de la cirugía. Puede tomar pastillas para el dolor o recibir medicamentos para el dolor mediante una vía intravenosa, un catéter o una inyección. Incluso puede tener un dispositivo que le permita controlar la frecuencia con que recibe el medicamento para el dolor.

¿La anestesia es segura?

Aunque son **muy poco comunes,** odas las formas de anestesia conllevan riesgos de **complicaciones graves** como infección, hemorragia, reacciones a los medicamentos, coágulos sanguíneos, parálisis, accidente cerebrovascular, daño cerebral, ataque cardiaco o la muerte. El cuadro en el reverso de este folleto informativo resume las formas más comunes de anestesia, los beneficios y los riesgos potenciales. También existen otros riesgos menos frecuentes. Asegúrese de consultar a su proveedor de anestesia si tiene alguna pregunta o inquietud.

Tipo de anestesia	Cómo se administra	Cómo actúa y qué beneficios puede aportar	Posibles riesgos o efectos secundarios
Anestesia general Provoca la pérdida completa del conocimiento. Se utiliza para la mayoría de las cirugías mayores.	• Los medicamentos anestésicos se administran mediante una vía intravenosa o en forma de gas para inhalar – o una combinación de ambos. • Después de que se duerma, es posible que se le inserte un tubo por la boca, en la vía respiratoria, para ayudarlo a seguir respirando.	• Se puede iniciar con rapidez y provoca una pérdida inmediata del conocimiento. • Inhibe la mayoría de las sensaciones, incluyendo el dolor.	• Dolor de garganta, carraspeo, lesiones en la boca o en los dientes debido a la intubación • Somnolencia, confusión o nerviosismo al despertar • La acción de apretar los dientes al despertar, que puede causar daños en los dientes, en la boca o en los arreglos dentales • Náuseas o vómitos • Dificultad para respirar, neumonía • En pocas ocasiones, problemas cardiacos, accidente cerebrovascular u otras complicaciones que ponen en riesgo la vida • Conciencia
Anestesia monitoreada (MAC) Lo calma y lo puede hacer dormir, pero no causa pérdida del conocimiento. Se utiliza para las cirugías menores cuando no es necesario utilizar anestesia general.	• Los medicamentos anestésicos se administran mediante una vía intravenosa.	• Lo mantiene cómodo durante la cirugía y con frecuencia provoca sueño. • Permite que se despierte más rápido después de la cirugía. • Posee menos efectos secundarios que la anestesia general.	• Pérdida de la memoria de lo que escuchó o sintió durante la cirugía • Pérdida del conocimiento • Dificultad para respirar • Ansiedad • Nerviosismo y vómitos • Conciencia
Anestesia epidural o espinal Es posible que este tipo de alivio para el dolor se utilice después de la cirugía junto con otros tipos de anestésicos para ayudar a controlar el dolor. También se puede elegir como anestesia preferida.	• En una anestesia epidural, se inserta una aguja en el espacio epidural alrededor del conducto vertebral. Luego se desliza un catéter fino a través de la aguja. La aguja se retira y el catéter permanece en su lugar. De esta manera, el medicamento se puede administrar más de una vez a través del catéter, aumentando o disminuyendo la dosificación según sea necesario. • Con un bloqueo espinal, los medicamentos se inyectan a través de una aguja directamente en el conducto vertebral en la parte inferior de la espalda.	• Inhibe la mayoría de las sensaciones desde la cintura o el pecho hacia abajo. • Hace efecto rápidamente. • Puede permanecer despierto. • El medicamento se puede administrar más de una vez a través de un catéter, aumentando o disminuyendo la dosificación según sea necesario. • También se puede utilizar para administrar otros tipos de medicamentos para el dolor después de la cirugía.	• Dolor de cabeza o espalda • Zumbido en los oídos • Convulsiones • Presión arterial baja • Sensación de mareo o inestabilidad • Náuseas o vómitos • Entumecimiento que se extiende hacia la parte superior del cuerpo, lo que provoca la necesidad de intubación • Lesión de los vasos sanguíneos o infección • Dolor continuo • En muy pocas ocasiones, lesiones permanentes o muerte • Picazón
Anestesia local / bloqueo nervioso Se puede elegir como anestesia preferida.	• Los medicamentos para el dolor se inyectan por vía subcutánea o intramuscular alrededor de la incisión, cerca de una articulación o de un nervio específico. • Se puede colocar un catéter para poder administrar más medicamento según sea necesario.	• Pérdida temporal de la sensibilidad y/o el movimiento de una extremidad o área específica. • Posee muy pocos efectos secundarios. • Usted permanece despierto.	• Infección • Convulsiones • Entumecimiento persistente • Debilidad • Dolor continuo • Lesión de los vasos sanguíneos o infección
Bloqueo de Bier (inyección intravenosa en una extremidad específica) Para realizar procedimientos en una extremidad específica, cuando el anestesiólogo considera que es más seguro no utilizar anestesia general.	• Se sujeta un torniquete (banda ajustada) alrededor del brazo o la pierna a anestesiar. • El médico inyecta un anestésico local directamente en una vena de ese brazo o pierna.	• Pérdida temporal de la sensibilidad y/o el movimiento de una extremidad específica.	• Infección • Convulsiones • Entumecimiento persistente • Dolor continuo • Lesión de los vasos sanguíneos o infección

© 2008–2014 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de cuidados de la salud. Hay más información disponible en **intermountainhealthcare.org**. **Patient and Provider Publications 801-442-2963 FS016S - 10/14** (Spanish translation 05/08 by Lingotek, Inc.)