



Informació sobre anestèsia i sedació

▲ Objectiu de l'anestèsia general

L'objectiu de l'anestèsia general és aconseguir un estat d'inconsciència i absència de dolor mitjançant l'administració de fàrmacs anestèsics per via endovenosa o inhalatòria per poder operar el pacient amb màxima seguretat.

Habitualment és necessària la respiració assistida.

Riscs associats a la pràctica de l'anestèsia general

Els més importants estan associats al seu estat previ de salut. Els més greus, encara que molt infreqüents, són:

- L'aspiració de contingut gàstric (afavorit en cas de no estar en dejú)
- L'administració de qualsevol sèrum o medicació pot produir una reacció al·lèrgica, que excepcionalment pot ser greu, però que no justifica la pràctica sistemàtica de proves d'al·lèrgia.
- Complicacions cardíaques, metabòliques o neurològiques.

Els més freqüents però menys greus:

- Dificultat en la punció de vasos sanguinis que pot comportar l'aparició d'hematomes o infeccions de la zona.
- En el moment de la intubació traqueal poden haver-hi lesions dentals, sobretot si hi ha peces que es troben en mal estat.
- En el postoperatori poden aparèixer nàusees, mareig, molèsties a la gola i ronquera.

La mortalitat per motiu anestèsic és excepcional (1/10.000) i augmenta en els nens menors de 12 anys (5/10.000) i en la cirurgia urgent (8/10.000)

▲ Objectiu de l'anestèsia locoregional

Consisteix en adormir només la part del cos que serà intervinguda mitjançant una punció a l'esquena, a prop de la medul·la espinal (anestèsia intradural o peridural) o en la proximitat d'un nervi o arrel nerviosa (anestèsia de plexe i/o nervi perifèric)

El pacient pot romandre despert o sedat. També es pot combinar amb una anestèsia general.

Es pot deixar col·locat un catèter epidural a través del qual, si fos necessari, es poden administrar més dosis d'anestèsic local i/o mòrfics durant la intervenció o en el postoperatori per aliviar el dolor.

Riscs associats a la pràctica de l'anestèsia locoregional

Riscos més freqüents:

- Punció difícil o impossible.
- Disminució transitòria de la sensibilitat de la zona, amb sensació d'adormiment i formigueigs.
- Mal d'esquena transitori.
- Mal de cap transitori (2%) que es calma amb repòs i analgèsics.

Riscos molt poc freqüents:

- Meningitis, abscess en el punt de punció, hematoma epidural.
- Anestèsia espinal total, injecció intravascular inadvertida de l'anestèsic local que pot comportar mareigs, pèrdua de coneixement, convulsions, arítmies, aturada cardiorespiratòria.

▲ Objectius de la sedació

La sedació consisteix a disminuir l'ansietat i treure el dolor durant el procediment medicoquirúrgic proposat mitjançant l'administració de fàrmacs per via endovenosa o inhalatòria.

Durant la sedació vostè romandrà pràcticament adormit, essent controlat en tot moment per garantir la seva màxima seguretat i confort.

Cal tenir present que en el cas excepcional de dificultats o complicacions derivades del procediment o del propi pacient la sedoanalgesia es podria reconvertir en anestèsia general.

El metge anestesíleg té la responsabilitat de controlar aquest procés amb la màxima seguretat i tractar les possibles complicacions que puguin sorgir.

Riscs generals i/o específics

- La punció venosa pot ser dificultosa podent produir l'aparició de petits hematomes.
- La sedació pot tenir riscos semblants als de l'anestèsia general com ara alteracions de la tensió arterial, arítmies o depressió respiratòria.
- L'administració de qualsevol sèrum o medicació pot produir una reacció al·lèrgica, que excepcionalment pot ser greu, però que no justifica la pràctica sistemàtica de proves d'al·lèrgia.
- Alguns pacients després del procediment poden presentar nàusees, vòmits, i/o marejos, símptomes que habitualment són transitoris dels quals disposem de medicació per millorar-ho.

Què fer abans del procediment?

- Dejú de 6 hores d'aliments sòlids i de 3 hores per l'aigua (màxim un got)
- Si el procediment és ambulatori, veniu amb un acompanyant
- No porteu anells, polseres, penjolls, arracades, pírcings. Les lents de contacte s'han de treure
- Les ungles sense pintar
- Les pròtesis dentals i auditives es trauran just abans del procediment.

Què passarà després del procediment?

Al finalitzar el procediment serà traslladat a la sala de Recuperació Anestèsica on romandrà un temps per poder vigilar les seves constants vitals i controlar possibles complicacions. Al ser donat d'alta d'aquesta unitat:

- Si està **ingressat** el traslladaran a la seva habitació.
- Si el procediment es realitza de forma **ambulatoria**, deixarà l'Hospital acompanyat i no podrà conduir ni realitzar activitats que requereixin concentració o precisió durant les 6 hores següents.