

FORMULARIO PARA DIVULGAR LOS RIESGOS SOBRE LA ANESTESIA SOLICITADA

El tipo de anestesia se selecciona en base a lo que normalmente se emplea en ese tipo de cirugía, su condición médica y las preferencias del cirujano. Sin embargo, también se planifica la anestesia en base a lo que usted desea. Le solicitamos que mediante este formulario se informe sobre las alternativas que ofrecemos para anestesia y nos otorgue su autorización.

Explicación sobre anestesia y analgésicos

<input type="checkbox"/> Anestesia general (con o sin tubo para respiración)	Técnica	Se administran medicamentos por vía intravenosa para que el paciente entre en estado inconciente. Después de que el paciente esté inconciente, se le podría colocar un tubo en la tráquea o garganta para ayudarlo a respirar. Los medicamentos que se respiran a través de ese tubo mantienen inconciente al paciente, mientras que una máquina le ayuda a respirar. En caso de usar anestesia local para mantener cómodo al paciente, probablemente no se requiera el tubo para respiración, ni respirar medicamentos, ni la máquina para respirar. En lugar de todo eso, se mantiene dormido al paciente a través de medicamentos administrados por vía intravenosa.
	Resultados esperados	Pérdida de la conciencia durante la operación.
	Riesgos específicos	Náusea y vómito; dolor de garganta o boca; ronquera; lesión en la boca, dientes u ojos; los pulmones aspiran contenido estomacal; neumonía; debilidad permanente, entumecimiento o dolor debido al daño de un nervio. El paciente podría percatarse de lo que sucede durante la operación.
<input type="checkbox"/> Anestesia epidural, raquídea y caudal	Técnica	Se administran medicamentos a través de una aguja o tubo colocado entre los huesos de la espalda para entumecer el cuerpo.
	Resultados esperados	Pérdida temporal de la sensibilidad y movimiento en la parte inferior del cuerpo, pecho o abdomen. Después de la cirugía, se administran analgésicos para el dolor durante un tiempo.
	Riesgos específicos	Náusea y vómito; dolor de cabeza o de espalda; una convulsión; debilidad permanente, entumecimiento o dolor debido al daño de un nervio.
<input type="checkbox"/> Bloqueo nervioso periférico	Técnica	Se administran medicamentos a través de una aguja o tubo cerca de los nervios de los brazos, piernas, pecho o abdomen para entumecer el cuerpo.
	Resultados esperados	Pérdida temporal de la sensibilidad y movimiento en todo o parte de una de las extremidades, pecho o abdomen. Después de la cirugía, se administran analgésicos para el dolor durante un tiempo.
	Riesgos específicos	Inflamación o hematoma; daño a un vaso sanguíneo; presentar una convulsión; debilidad permanente, entumecimiento o dolor debido al daño de un nervio. Colapso pulmonar con algunos tipos específicos de bloqueo nervioso periférico.
<input type="checkbox"/> Bloqueo de Bier	Técnica	Se administra medicamento a través del suero colocado en la vena del brazo.
	Resultados esperados	Pérdida de la sensibilidad y movimiento de un brazo durante la operación.
	Riesgos específicos	Presentar una convulsión; daño a un vaso sanguíneo; debilidad permanente, entumecimiento o dolor debido al daño de un nervio.
<input type="checkbox"/> Sedación	Técnica	Los medicamentos administrados por vía intravenosa en el torrente sanguíneo hacen que el paciente esté menos conciente.
	Resultados esperados	Menos conciencia y menor ansiedad durante la operación.
	Riesgos específicos	Náusea y vómito; respiración más lenta; daño a un vaso sanguíneo.



Explicación sobre procedimientos especiales

<input type="checkbox"/> Vía arterial <input type="checkbox"/> Vía central <input type="checkbox"/> Vía arterial pulmonar <input type="checkbox"/> ETE <input type="checkbox"/> Drenaje lumbar <input type="checkbox"/> Intubación bajo sedación <input type="checkbox"/> Ventilación postoperatoria	Técnica	<input type="checkbox"/> catéter colocado en una arteria del brazo o pierna para estudiar la presión. <input type="checkbox"/> catéter colocado en una vena del cuello o pecho para estudiar la presión. <input type="checkbox"/> catéter colocado en el cuello o pecho para estudiar las presiones cardíacas. <input type="checkbox"/> sonda para ecografía insertada por la garganta para estudiar el corazón. <input type="checkbox"/> sonda colocada entre los huesos de la espalda para retirar líquido cefalorraquídeo. <input type="checkbox"/> tubo para respiración colocado para seguridad del paciente bajo sedación. <input type="checkbox"/> tubo para respiración que se deja después de la cirugía para seguridad del paciente.
	Resultado esperado	Más seguridad para la anestesia o atención quirúrgica, estudiar, obtención de muestras de sangre o administración intravenosa de medicamentos.
	Riesgos específicos	<input type="checkbox"/> Lesión a los vasos sanguíneos y corazón. <input type="checkbox"/> Colapso pulmonar. <input type="checkbox"/> Ritmo cardíaco irregular. <input type="checkbox"/> Dolor en la boca o garganta, ronquera, lesión en la boca o dientes. <input type="checkbox"/> Dolor de cabeza o espalda; debilidad permanente, entumecimiento o dolor debido a daño de un nervio.

Autorización para transfusión de sangre o de componentes sanguíneos

<input type="checkbox"/> Por el presente documento autorizo y permito la transfusión de sangre o de componentes sanguíneos durante mi tratamiento. <input type="checkbox"/> No acepto una transfusión de sangre como medida para salvarme la vida.	Por el presente certifico que comprendo la siguiente lista o que se me han explicado estos puntos: <ul style="list-style-type: none"> • Comprendo que podría requerir una transfusión de sangre o de sus componentes para mi bienestar y como parte de una atención médica adecuada. Comprendo lo que es una transfusión y los procedimientos que implica. • A pesar de que la sangre se ha examinado con cuidado, comprendo que existen riesgos tales como reacciones sanguíneas inesperadas o la transmisión de hepatitis viral, SIDA u otros elementos infecciosos. • Se me han explicado las alternativas a la transfusión sanguínea, en caso de haberlas. • Comprendo que no es posible garantizar el resultado de estas transfusiones. • Comprendo que puedo revocar en cualquier momento esta autorización para recibir transfusiones.
---	--

Todos los tipos de anestesia conllevan algún riesgo de complicación grave. Aunque no es común, entre estas complicaciones se incluye: infección, reacción a los fármacos, coágulos sanguíneos, parálisis, accidente cerebrovascular, ataque cardíaco, daño cerebral y muerte. La anestesia puede afectar al feto en caso de existir un embarazo. A veces, se puede cambiar el tipo de anestesia durante la operación para atender mejor al paciente o ayudar al cirujano en su labor.

He leído este formulario o me lo leyeron, y comprendo lo que dice. Tuve oportunidad de hacer preguntas, las cuales recibieron respuesta. Se me ha explicado todo sobre los tipos de anestesia, procedimientos especiales y transfusiones. Cuento con suficiente información para autorizar su utilización, según sea necesario.

_____ Firma del paciente (o del representante legal autorizado a firmar en su nombre)	_____ Testigo (sólo en caso de recibir la autorización por teléfono o que el paciente marque con una X).
---	--

Conversé sobre el contenido de este formulario con el paciente (o con su representante legal autorizado a firmar).

		___/___/___	(___:___)
Persona que obtiene la firma	Médico que obtiene la autorización	Fecha	Hora

