

Informació per als pacients que han de ser anestesiats

En els pròxims dies sereu intervinguts quirúrgicament pel cirurgià i probablement necessitareu la nostra col·laboració com a metges anestesiastes i reanimadors.

Aquesta experiència fa que us plantegeu algunes preguntes. Amb aquesta informació pretenem que esteu més tranquils i facilitar la col·laboració amb l'equip que us atén.

El metge anestesiòleg té la responsabilitat en tot moment de donar-vos la màxima seguretat al quiròfan i de realitzar la tècnica anestèsica més adequada al vostre cas.

En què consisteix l'anestèsia?

L'anestèsia és un procediment que té la finalitat de realitzar un operació sense dolor. Per anestesiavos cal punxar una vena per la qual s'administraran els sèrums i medicaments necessaris, segons la vostra situació i el tipus de cirurgia prevista.

Uns adhesius col·locats al vostre cos permetran el control de la vostra funció cardíaca i respiratòria ja que estaran connectats amb uns cables a diferents monitors.

El metge anestesiòleg és l'encarregat de controlar tot aquest procés des del principi fins al final i tractar les possibles complicacions que poguessin sorgir.

Riscos generals de l'anestèsia

Com en qualsevol procediment quirúrgic amb anestèsia, hi ha riscos i complicacions que poden produir-se tant a l'inici de l'anestèsia com durant la intervenció quirúrgica o durant el procés de reanimació postoperatòria. Aquests riscos poden produir alteracions cardíques, respiratòries, metabòliques i neurològiques. Fins i tot es pot arribar, encara que en casos molt excepcionals (1 cas de cada 15.000 anestèsies), a un estat de coma o a la mort.

D'altra banda, l'administració dels sèrums i els medicaments que són imprescindibles durant l'anestèsia poden produir reaccions al·lèrgiques que en rares ocasions poden arribar a ser greus. No obstant això, actualment es desaconsella la pràctica sistemàtica de proves d'al·lèrgia a medicaments anestèsics ja que aquestes proves també tenen riscos i, encara que el resultat sigui negatiu, poden seguir provocant reaccions al·lèrgiques durant l'anestèsia.

Durant la intervenció, també pot ser necessari transfondre-us sang o algun dels seus derivats. Com passa amb els medicaments, la sang i els seus components poden donar lloc a algun tipus de reacció transfusional.

L'anestèsia general

Els medicaments que us administraran faran que esteu dormits i relaxats durant la intervenció. Durant l'anestèsia cal que us col·loquem un tub a través de la boca o el nas que arriba fins a la tràquea (conduïte que comunica la boca amb els pulmons). Aquest tub es connecta a un respirador la funció del qual és mantenir la respiració.

Riscs de l'anestèsia general que apareixen en menys de l'1% dels casos

Excepcionalment, la introducció del tub fins a la tràquea pot comportar alguna dificultat i, a pesar de fer-ho amb compte, pot danyar alguna dent.

Durant la col·locació o l'extracció del tub, pot passar al pulmó part del contingut de l'estómac i ocasionar alteracions respiratòries. Una forma de prevenir aquesta complicació és fer dejú absolut almenys durant 6 hores abans de la intervenció programada. Aquesta complicació és seria però poc freqüent.

Després de l'anestèsia, durant algunes hores, poden aparèixer molèsties com somnolència, mal de gola, ronquera, nàusees i vòmits. Ocasionalment poden aparèixer molèsties a l'avantbraç.

Anestèsia loco-regional

En aquests casos d'anestèsia no general en què estareu despert o sedat, si així ho desitgeu, se us administrarà l'anestèsic mitjançant una injecció pròxima a la zona en la qual se us intervindrà o, com succeeix en altres ocasions, la injecció haurà de posar-se a la columna vertebral mitjançant diferents tècniques (epidural, intradural).

No dubteu a consultar-nos si teniu algun problema

Riscs de l'anestèsia loco-regional que apareixen en menys del 2% dels casos

En les tècniques en les quals s'ha de punxar a la columna vertebral (epidural i intradural) existeix el risc que apareguin marejos i nàusees durant l'operació, així com mal de cap després de la intervenció que, en cas d'aparèixer, tenen un tractament adequat.

Altres complicacions possibles, però excepcionals, són la hipotensió, la disminució de la freqüència cardíaca i les convulsions. En cas que es presentin aquestes complicacions és possible que la intervenció s'hagi de realitzar amb anestèsia general.

Amb aquestes tècniques loco-regionals, després de finalitzar la intervenció i durant unes hores, no tindreu sensibilitat a l'extremitat anestesiada mentre duri l'efecte de l'anestèsic local.

Després de la intervenció

Al finalitzar la intervenció se us traslladarà a una sala de recuperació anestèsica situada al costat dels quiròfans, on estareu un temps per poder vigilar com us desperteu abans de ser traslladat a l'habitació de la vostra Unitat d'hospitalització, o abans de ser donat d'alta a casa vostra en cas de cirurgia sense ingrés. Depenent de com sigui la vostra situació clínica, també podríeu ser traslladat a la Unitat de Reanimació postquirúrgica i a la Unitat de Cures Intensives.

Sigui quin sigui el lloc al que aneu després de sortir del quiròfan, se us tractarà el dolor que pugueu sentir després de la intervenció. Per això el vostre equip assistencial us demanarà que valoreu la intensitat del vostre dolor mitjançant una escala numèrica del 0 al 10 (0 sense dolor, 10 màxim dolor) perquè se us pugui donar el tractament analgèsic adequat.
