

Tipo de Anestesia	Cómo se administra	Posibles riesgos y efectos secundarios
Anestesia general Provoca la pérdida completa de conocimiento.	Se dormirá con medicamentos administrados por vía intravenosa, inhalados en forma de gases o con la combinación de ambos. Una vez dormido se le insertará un tubo en la vía respiratoria para ayudarlo a respirar.	Dolor de garganta, lesiones en la boca o dientes. Problemas respiratorios, sensación de falta de aire, pitos en el pecho. Debilidad muscular, somnolencia, delirio. Náuseas, vómitos.
Sedación Provoca un estado de calma, relajación y en ocasiones sueño del que es fácil despertar.	Se administra con fármacos intravenosos	Poco frecuente: problemas cardíacos, ictus y excepcionalmente la muerte. Amnesia de la intervención, depresión respiratoria.
Anestesia intradural o epidural Inhibe las sensaciones desde el pecho o la cintura hacia abajo. Usted puede permanecer despierto o acompañar este tipo de anestesia con la sedación.	Se administran a través de una aguja muy fina en la espalda, en diferentes niveles cerca del conducto vertebral. En ocasiones se puede dejar un catéter para administración de medicación posteriormente, especialmente para controlar el dolor tras la cirugía.	Dolor de cabeza, náuseas, vómitos, picor, retención de orina transitoria. Tendencia a tensión arterial y frecuencia cardíaca bajas. Lesión de raíz nerviosa, compresión medular por hematoma. Excepcional: convulsiones, meningitis, muerte.
Anestesia local o bloqueo regional Consigue una pérdida temporal de la sensibilidad y/o el movimiento de una zona específica. Usted puede permanecer despierto o acompañar este tipo de anestesia con la sedación.	Los medicamentos se administran vía subcutánea en una pequeña zona (hernia inguinal, lipoma...) o bien cerca de nervios para anestesar una zona más amplia como el brazo. En este caso se puede realizar la punción mediante ecografía que ayuda a encontrar los nervios que deben anestesiarse más fácilmente.	Lesión de vasos sanguíneos, infección, convulsiones, cardiotoxicidad por anestésicos locales. Lesión nerviosa, dolor y entumecimiento persistente

Equipo humano

Jefa de Servicio de Anestesiología y Reanimación
Dra. Pilar Jiménez Delgado

Coordinador Médico de Anestesiología
Dr. Enrique Fernández Ortega

Anestesiólogos: 12

Estamos a su completa disposición para solventar cualquier duda. Estaremos encantados de atenderle.

Buzón de Sugerencias

Utilice los buzones, que se encuentran en el Área de Consultas Externas, para cualquier sugerencia, queja o agradecimiento.

También puede hacerlo a través del Libro de Reclamaciones y Sugerencias ubicado en el mostrador de Información (planta baja, entrada principal del hospital) y en Urgencias.

Su opinión nos ayudará a mejorar nuestros servicios. **GRACIAS**



**HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
DEL ALJARAFE**

CONSORCIO SANITARIO PÚBLICO DEL ALJARAFE




Información y dirección

Servicio de Anestesia
Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Avda. San Juan de Dios s/n
41930 Bormujos (Sevilla)
Teléfonos: 955 05 05 50
Correo electrónico: anestesia.aljarafe@sjd.es
www.hsja.es



Servicio de Anestesiología y Reanimación



**HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
DEL ALJARAFE**

CONSORCIO SANITARIO PÚBLICO DEL ALJARAFE




¿Qué es la Anestesia?

La Anestesia es el resultado de la administración de fármacos por diferentes vías (intravenosa, subcutánea, en la proximidad de nervios o espinal-epidural) que finalmente consigue inhibir el dolor y la mayoría de las sensaciones.



Recuerde

No dude en preguntarle al Anestesiólogo de la consulta todas sus dudas.
Recuerde que la información es fundamental para que usted llegue más tranquilo a quirófano.

Antes de la Anestesia: Consulta de preanestesia

Antes de ser intervenido será valorado en la Consulta de Preanestesia por un Anestesiólogo.

Asegúrese de informar de todos sus problemas médicos, alergias y tratamiento habitual.

Se le realizará una analítica de sangre y en algunos casos electrocardiograma y radiografía de tórax.

Tras explorarle y teniendo en cuenta su historial, el Anestesiólogo le informará del tipo de anestesia más seguro en su caso.

En ocasiones será necesario cambiar o iniciar determinados tratamientos para que su situación de cara a la cirugía sea óptima.

¿Y Antes de llegar al quirófano?

Se le pedirá que no coma ni beba al menos en las 6 horas previas a la anestesia. Es importante que informe cuando fue la última vez que comió o bebió. El contenido del estómago puede pasar a los pulmones causando graves problemas.

Tendrá que quitarse lentes de contacto, joyas, prótesis dentales, gafas o cualquier elemento que lleve usted en su cuerpo.

Se le recomendará que venga duchado desde su domicilio en las horas previas para disminuir riesgo de infecciones.

Se le realizarán repetidamente ciertas preguntas (nombre, tipo de operación, lado, etc.) para mejorar su seguridad. Se trata del *check list quirúrgico* que es un protocolo de uso obligatorio a nivel mundial en cirugía.



¿Qué sucede durante la anestesia?

Se le colocará un pequeño catéter en una de las venas de su brazo. Esto permite que le podamos administrar líquidos y medicamentos.

Con la ayuda de monitores el Anestesiólogo evaluará sus constantes vitales de forma continuada.

Las complicaciones más habituales de la anestesia son leves (nauseas, vómitos, retención de orina, dolor de cabeza y picor). Las más graves son excepcionales, especialmente en personas sanas. Pueden ir desde afectación cardíaca, respiratoria, neurológica, hemorragias o hematomas (especialmente peligrosos en la anestesia espinal), infecciones e incluso la muerte.