

**A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO**

CÓDIGO-HGDC-GA-GCQ-CI-AG-005

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO				
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD			
						H	D	M	A

**B. CONSENTIMIENTO INFORMADO**

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA:		ANESTESIA GENERAL						
SERVICIO:	ANESTESIOLOGÍA		TIPO DE ATENCIÓN:	AMBULATORIO		HOSPITALIZACIÓN		
DIAGNÓSTICO:	CIE 10:							
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO RECOMENDADO:		ANESTESIA GENERAL						
EN QUÉ CONSISTE:								
PÉRDIDA O AUSENCIA TEMPORAL DE LA SENSIBILIDAD DE LA TOTALIDAD DEL CUERPO, CON PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO.								
CÓMO SE REALIZA:								
CONSISTE EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR VÍA INTRAVENOSA O MEDIANTE LA INHALACIÓN DE GASES PARA INDUCIRLE UN ESTADO SIMILAR AL SUEÑO PROFUNDO, MIENTRAS SE VIGILAN Y CONTROLAN LAS FUNCIONES VITALES (FRECUENCIA Y RITMO CARDÍACOS, RESPIRACIÓN, PRESIÓN ARTERIAL, TEMPERATURA CORPORAL Y LOS NIVELES DE OXÍGENO EN LA SANGRE), QUE PERMANECEN BAJO LA PROTECCIÓN Y EL CONTROL DE UN MÉDICO ESPECIALIZADO, EL ANESTESIOLOGO.								
GRÁFICO DE LA INTERVENCIÓN (INCLUYA UN GRÁFICO PREVIAMENTE SELECCIONADO QUE FACILITE LA COMPRENSIÓN AL PACIENTE)								



DURACIÓN ESTIMADA DE LA INTERVENCIÓN:	PROPORCIONAL AL TIEMPO DE LA DURACIÓN DE LA CIRUGÍA REALIZADA.
BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO:	EVITAR QUE UNA PERSONA EXPERIMENTE DOLOR CUANDO SE SOMETE A UN PROCEDIMIENTO O CIRUGÍA.
RIESGOS FRECUENTES (POCO GRAVES):	SENTIR MUCHO FRÍO AL DESPERTAR Y EXPERIMENTAR ESCALOFRÍOS Y TEMBLORES, DOLOR DE LA GARGANTA POR LA INTUBACIÓN AL PACIENTE, NÁUSEAS Y VÓMITOS, DESORIENTACIÓN.
RIESGOS POCO FRECUENTES (GRAVES):	ASPIRACIÓN PULMONAR DE CONTENIDO GÁSTRICO, LESIONES OCULARES/O NERVIOSAS SECUNDARIAS A LA POSICIÓN QUIRÚRGICA, DESPERTAR TRANSOPERATORIO, REACCIÓN ALÉRGICA E HIPERSENSIBILIDAD, PARO CARDIACO, MUERTE.

DE EXISTIR, ESCRIBA LOS RIESGOS ESPECÍFICOS RELACIONADOS CON EL PACIENTE (EDAD, ESTADO DE SALUD, CREENCIAS, VALORES, ETC.):

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO:	ANESTESIA LOCAL/REGIONAL SI EL PACIENTE TOLERA Y EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO LO PERMITE.
DESCRIPCIÓN DEL MANEJO POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO:	REVERSIÓN DE LOS EFECTOS DE LOS MEDICAMENTOS ANESTÉSICOS, RECUPERACIÓN DE LA CONCIENCIA Y TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS POSANESTÉSICOS.
CONSECUENCIAS POSIBLES SI NO SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO:	DOLOR QUE IMPOSIBILITA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y EL RIESGO VITAL EN RELACIÓN A LA PATOLOGÍA QUIRÚRGICA.