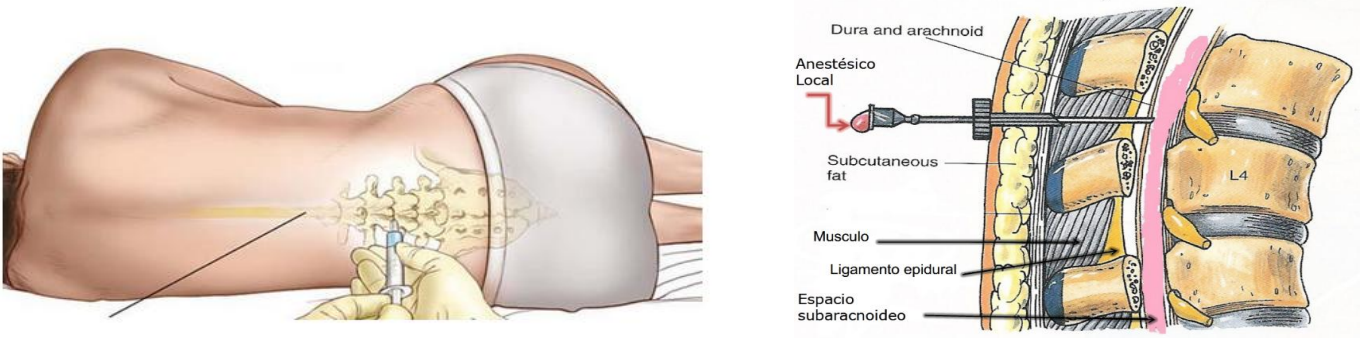


INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO							
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA		HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERON											
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD			
										H	D	M	A

B. CONSENTIMIENTO INFORMADO													
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA:				ANESTESIA NEUROAXIAL									
SERVICIO:		ANESTESIOLOGÍA				TIPO DE ATENCIÓN:		AMBULATORIO				HOSPITALIZACIÓN	
DIAGNÓSTICO:										CIE 10:			
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO RECOMENDADO:				ANESTESIA NEUROAXIAL									
EN QUÉ CONSISTE:													
INYECCIÓN DE ANESTÉSICO LOCAL ALREDEDOR DE LA MÉDULA ESPINAL QUE PROVOCA UNA PÉRDIDA O AUSENCIA TEMPORAL DE LA SENSIBILIDAD DE LA MITAD INFERIOR IR DEL CUERPO, SIN PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO.													
CÓMO SE REALIZA:													
CONSISTE EN LA INYECCIÓN DE ANESTÉSICOS LOCALES ALREDEDOR DE LA MÉDULA ESPINAL, ESTA SE DIVIDE EN: ANESTESIA EPIDURAL (SE INYECTA EL ANESTÉSICO LOCAL POR FUERA DEL SACO DE LÍQUIDO ALREDEDOR DE LA MÉDULA ESPINAL) O ANESTESIA RAQUÍDEA (INYECTA ANESTÉSICO LOCAL DENTRO DEL LÍQUIDO ALREDEDOR DE LA MÉDULA ESPINAL); MIENTRAS SE VIGILAN Y CONTROLAN LAS FUNCIONES VITALES (FRECUENCIA Y EL RITMO CARDIACO, 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)													
<div></div>													
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):		ADORMECIMIENTO O AMORTIGUAMIENTO DE LA ZONA DEL CUERPO INTERVENIDA.											
RIESGOS POCO FRECUENTES (GRAVES):		CEFALEA, DOLOR LUMBAR TEMPORAL O PERMANENTE, INFLAMACIÓN DEL TEJIDO DELGADO QUE RODEA EL CEREBRO Y LA MÉDULA, 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 GENERAL SI EXISTEN CONTRAINDICACIONES PARA ANESTESIA NEUROAXIAL COMO SON: PROBLEMAS DE LA COAGULACIÓN, NEGATIVA DEL PACIENTE, INFECCIÓN EN LA ZONA DE PUNCIÓN.											
DESCRIPCIÓN DEL MANEJO POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO:		TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTÉSICOS Y PERMANENCIA HASTA RECUPERACIÓN COMPLETA DE MOVILIDAD DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES.											
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.											

