

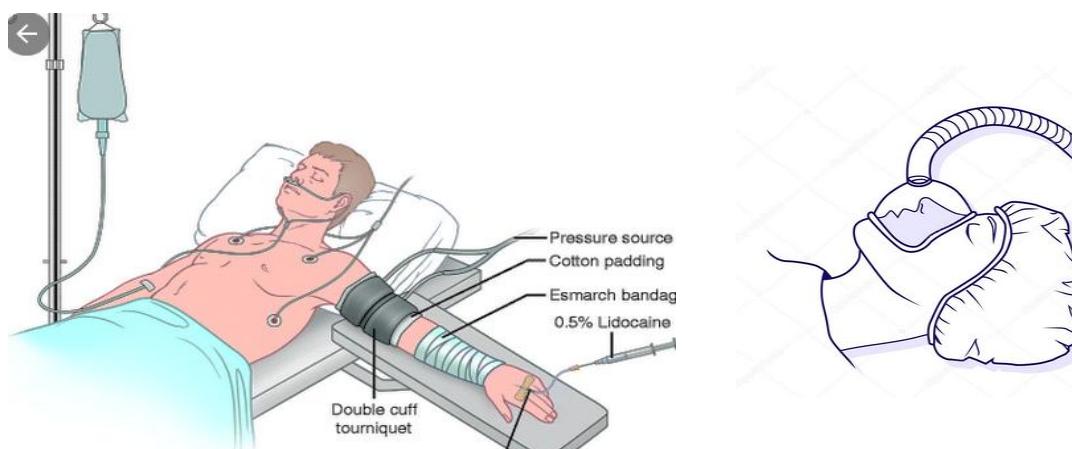
**A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO**

CODIGO-HGDC-GA-GCQ-CI-SEDA-008

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:	SEDACIÓN /SEDOANALGESIA				
SERVICIO:	ANESTESIOLOGIA	TIPO DE ATENCIÓN:	AMBULATORIO	HOSPITALIZACIÓN	
DIAGNÓSTICO:					CIE 10:
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO RECOMENDADO:	SEDACION /SEDOANALGESIA INTRAVENOSA O INHALATORIA				
EN QUÉ CONSISTE:					
PÉRDIDA O AUSENCIA TEMPORAL DE LA SENSIBILIDAD DE LA TOTALIDAD DEL CUERPO, CON O SIN PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO.					
CÓMO SE REALIZA:					
CONSISTE EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR VÍA INTRAVENOSA O MEDIANTE LA INHALACIÓN DE GASES PARA INDUCIR UN ESTADO SIMILAR AL SUEÑO SUPERFICIAL, 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 Y RECUERDO CUANDO SE SOMETE A UN PROCEDIMIENTO O CIRUGÍA.
RIESGOS FRECUENTES (POCO GRAVES):	SENTIR MUCHO FRÍO AL DESPERTAR Y EXPERIMENTAR ESCALOFRÍOS Y TEMBLORES, NÁUSEAS Y VÓMITOS, DESORIENTACIÓN.
RIESGOS POCO FRECUENTES (GRAVES):	CAMBIO DE TÉCNICA A ANESTESIA GENERAL CON INTUBACIÓN DEL PACIENTE POR DEPRESIÓN RESPIRATORIA. 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 POSTANESTÉSICOS.
CONSECUENCIAS POSIBLES SI NO SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO:	MALESTAR, INCOMODIDAD Y POCAS COLABORACIÓN PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.