

Información sobre anestesia local, general y sedación

Información específica en relación al ayuno, hora de llegada y pacientes diabéticos



*Mr David H Verity, MD MA FRCOphth
Consultant Ophthalmic Surgeon*

En general, cualquier procedimiento quirúrgico puede llevarse a cabo bajo anestesia local con o sin sedación, o bajo anestesia general.

1. Instrucciones para cirugías con anestesia local sin sedación:

1.1 Introducción:

Cuando se plantean procedimientos bajo anestesia local, éstos se realizan normalmente en los quirófanos de ‘cirugía menor’, en la planta baja de Moorfields Eye Hospital, y usted deberá esperar sentado en la recepción principal del hospital (frente a la centralita). Por favor, no abandone esta sala de espera, o Mr Verity podría tener problemas para encontrarlo/a.

Después de que le sea explicado y firme el consentimiento informado, usted será llevado hasta la camilla de operaciones, donde deberá tumbarse hasta encontrarse de forma confortable. La anestesia local se infiltra mediante una inyección muy cuidadosa, que en general no resulta demasiado dolorosa.

1.2 Instrucciones de ayuno para anestesia local:

Usted puede tomar toda su medicación habitual, y no se requieren modificaciones especiales de la dieta, con la excepción de ciertas pastillas (como la Aspirina) o algunos productos picantes reflejados en el folleto informativo ‘Pastillas que necesita suspender antes de la cirugía’.

1.3 Anestesia local en pacientes diabéticos:

Los fármacos antidiabéticos o la insulina deben ser tomados como usted lo haga de forma habitual. .

1.4 Recuperación y alta hospitalaria

El efecto del anestésico local suele durar entre 2-3 horas, si se requiere analgesia después de la cirugía, normalmente se usa el Paracetamol. Una pequeña cantidad de pomada de Cloranfenicol (antibiótico) se coloca en la zona operada, y se ocluye el ojo con un ocluser especial que se retira en su propia casa después de 12 - 24 horas.

Después de la cirugía usted podrá irse a casa sin necesidad de esperar, aunque siempre se requiere que vayan acompañado por un adulto responsable.

1.5 Tratamiento postoperatorio

Dependiendo del tipo de cirugía, el tratamiento postoperatorio puede variar e incluir lubricantes oculares, gotas de antibiótico, cremas y / o antibióticos por vía oral; estos tratamientos se aplican durante 1 – 2 semanas. Si la crema es algo espesa (de consistencia cérea) se puede reblandecer colocando el tubo en un vaso con agua caliente durante un minuto.

2. Instrucciones para cirugías con anestesia local CON sedación:

2.1 Introducción

La sedación se administra por un Consultor Especialista en Anestesia en los quirófanos principales de Moorfields. La medicación anestésica se administra por vía endovenosa y hace que el paciente se sienta adormecido, relajado y más cómodo durante la cirugía. Cualquier molestia debida a las inyecciones del anestésico local en los párpados es reducida de forma considerable e incluso pasa desapercibida por los pacientes.

La sedación también ofrece ventajas en casos de ansiedad significativa, o si la cirugía es más compleja que los casos de cirugía menor.

2.2 Recuperación

La recuperación completa tras la sedación tarda entre 60 – 90 minutos, siendo los pacientes dados de alta habitualmente entre una y dos horas tras la cirugía (aunque siempre se requiere la compañía de un adulto responsable).

2.3 Ayuno

Las instrucciones para la **sedación** en este sentido son las mismas que para la anestesia general.

Pastillas: los pacientes pueden tomar su medicación habitual (revisar la sección de pastillas tipo Aspirina, y la sección Diabetes más abajo si es su caso).

Comida sólida: los pacientes no deben comer comida sólida (incluyendo dulces y chicles) desde SEIS horas antes de la cirugía.

Líquidos: solamente se puede beber AGUA en las 6 horas previas a la cirugía: como máximo 2 vasos o una botella pequeña.

Desde 2 horas antes de la cirugía, ni agua ni ningún otro fluido puede ser ingerido.

NB: cualquier fluido que no sea claro (ej. té con leche) se considera comida sólida: la sedación no es posible en las 6 horas siguientes a haber ingerido líquidos no claros.

2.4 Pacientes diabéticos

Ver la sección ‘cirugía y diabetes’.

2.5 Horas de llegada

La cirugía se realiza en los quirófanos principales, usted deberá acudir a la recepción de la sala Cumberlege en la planta cuarta (ala privada de Moorfields).

Para facilitar el comienzo a tiempo del quirófano, conviene seguir los siguientes horarios:

Bloque operaciones	Horarios cirugías	Ayuno desde	Llegada a la sala
Mañana	0830 -1230	Media noche	0745
Tarde	1330 – 1800	0700	1100
Noche	1800 - 2000	1100	1400

2.6 Hora de alta tras cirugías con anestesia local y sedación

Si el ingreso por una noche no está previsto: dependiendo de la recuperación, los pacientes son normalmente dados de alta entre 2 – 4 horas tras la cirugía, siempre se debe acudir acompañado por un adulto responsable del paciente.

Si el ingreso por una noche está previsto: los pacientes en estos casos son dados de alta entre las 8:00 y el medio día del día siguiente a la cirugía.

Nota: raramente puede ser recomendable que un paciente quede ingresado por una noche por motivos médicos o anestésicos, y el pequeño incremento de gastos en estos casos debe ser previamente acordado con la compañía de seguros en cada caso.

(3) Instrucciones para pacientes sometidos a anestesia general

3.1 Horarios de llegada

La cirugía se realizará en el Quirófano Principal, y se le pedirá que vaya a recepción de Cumberlege Ward en el cuarto piso (ala privada de Moorfields).

Para tener en cuenta las posibles horas tempranas, el siguiente consejo es dado:

Cuando la **anestesia general** es prevista, la cirugía se lleva a cabo en el Quirófano Principal, y se le pedirá que vaya a recepción de Cumberlege Ward en el cuarto piso (ala privada de Moorfields):

Bloque operaciones	Horarios cirugías	Ayuno desde	Llegada a la sala
Mañana	0830 -1230	Media noche	0745
Tarde	1330 – 1800	0700	1100
Noche	1800 - 2000	1100	1400

3.2 Ayuno

Las instrucciones para la anestesia general son los mismos que aquellos usados para la sedación.

Pastillas: los pacientes pueden tomar su medicación habitual (revisar la sección de pastillas tipo Aspirina, y la sección Diabetes más abajo si es su caso).

Comida sólida: los pacientes no deben comer comida sólida (incluyendo dulces y chicles) desde SEIS horas antes de la cirugía.

Líquidos: solamente se puede beber AGUA en las 6 horas previas a la cirugía: como máximo 2 vasos o una botella pequeña.

Desde 2 horas antes de la cirugía, ni agua ni ningún otro fluido puede ser ingerido.

NB: cualquier fluido que no sea claro (ej. té con leche) se considera comida sólida: la sedación no es posible en las 6 horas siguientes a haber ingerido líquidos no claros.

3.3 Hora de alta después de la anestesia general

Si el ingreso por una noche no está previsto: dependiendo de la recuperación, los pacientes son normalmente dados de alta entre 2 – 4 horas tras la cirugía, siempre se debe acudir acompañado por un adulto responsable del paciente.

Si el ingreso por una noche está previsto: los pacientes en estos casos son dados de alta entre las 8:00 y el medio día del día siguiente a la cirugía.

Nota: raramente puede ser recomendable que un paciente quede ingresado por una noche por motivos médicos o anestésicos, y el pequeño incremento de gastos en estos casos debe ser previamente acordado con la compañía de seguros en cada caso.

3. Instrucciones para los pacientes diabéticos sometidos a cirugía

3.1 Introducción

3.1.1 Los diabéticos con anestesia local con sedación o anestesia general, deben tomar sus pastillas normales para diabéticos o inyecciones de insulina antes de la cirugía.

3.1.2 Sin embargo, los pacientes que están ayunando tendrán que ajustar su medicamento para la diabetes.

3.1.3 Regímenes diabéticos son cada vez más complejos, a veces con pastillas combinadas con inyecciones.

3.1.4 Con el fin de proporcionar asesoramiento exacto, por favor proporcione al Sr. Verity o al anestesista los nombres, dosis y tiempos que todas las pastillas o inyecciones son suministradas.

3.1.5 Después de ajustar los medicamentos, el azúcar en la sangre puede que sea mayor de lo normal. Esto es generalmente mejor que tenerla baja y no será perjudicial durante 12-24 horas.

3.1.6 Los pacientes siempre deben llevar todos los medicamentos con ellos.

3.1.7 Asimismo, deben llevar el kit de glucosa en sangre de prueba en caso de que no se siente bien de camino al hospital.

3.1.8 Por favor, mantenga una bebida azucarada (no ribena) o pastillas de dextrosa.

3.1.9 Si el azúcar en la sangre es bajo es mejor romper el ayuno con una bebida azucarada ya que esto sólo supondría retrasar la cirugía 4 horas.

3.1.10 Si tiene que comer, entonces la cirugía tendría que ser retrasada 6 horas.

3.2 Los pacientes diabéticos sometidos a cirugía con sedación o anestesia general a las 1330 (1.30 pm).

3.2.1 Dieta normal hasta 0730

3.2.2 Periodo de ayuno es de 0730 (7.30 am).

3.2.3 El agua sólo puede ser bebida entre 0730 y 1130

3.2.4 Por la mañana, omitir (no tomar) metformina, glibenclamida o clorpropamida (estos son comprimidos de acción más prolongada).

3.2.5 Cualquier otras pastillas para diabéticos que se toman por la mañana se puede tomar con el desayuno antes de 0730

3.2.6 La dosis de la mañana de cortas insulinas deben ser reducidas a la mitad.

3.2.7 La dosis de la mañana de largas insulinas deben ser omitidas (no tomadas).

3.2.8 Nada de nuevos medicamentos diabéticos hasta después de la cirugía.

3.3 Los pacientes diabéticos sometidos a cirugía con sedación o anestesia general a las 1800 (6 pm):

3.3.1 Desayuno y almuerzo normal antes de las 12 pm.

3.3.2 Las pastillas se toman de forma normal por la mañana con el desayuno

3.3.3 Si es que se toma, la insulina de acción corta se puede tomar en dosis normales con el desayuno

3.3.4 Si es que se toma, la insulina de acción prolongada por la mañana se debe reducir a la mitad

3.3.5 Ayuno a partir del 12 PM (mediodía, en el día de la cirugía)

3.3.6 Si es que se toma, omitir (no tomar) metformina, glibenclamida o clorpropamida (pastillas de acción prolongada) con almuerzo

3.3.7 Otras pastillas de acción corta para diabéticos pueden tomarse con comida

3.3.8 Si es que se toma, la dosis de insulina de acción corta del almuerzo debe reducirse a la mitad.