

CONSENTIMIENTO INFORMADO

SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA

El ANESTESIOLOGO Dr/a. _____ en virtud de la ley de Sanidad y solicita su consentimiento para la aplicación de Anestesia General, lo corregional, local o sedación durante los procedimientos quirúrgicos, médicos o diagnósticos a los cuales va a ser sometida. Es mi obligación informarle:

1- Los fines de la anestesia son evitar el dolor y las reacciones adversas que se puedan producir en el organismo como consecuencia de los actos terapéuticos los que usted va a ser sometida.

2- Aparte de los riesgos propios de la intervención y de las posibles complicaciones inherentes a ella, la anestesia presenta unos riesgos distintos de la intervención, que dependen fundamentalmente del estado de salud previo a la intervención y de las enfermedades asociadas que padezca el paciente: Hipertensión Arterial, Enfermedades del corazón, Enfermedades respiratorias, Diabetes, etc.

ES SUMAMENTE IMPORTANTE QUE EL PACIENTE INFORME AL ANESTESIÓLOGO DE TODAS LAS ENFERMEDADES QUE PADEZCA O HAYA PADECIDO, ASÍ COMO DE LOS MEDICAMENTOS QUE ESTE TOMANDO.

3- Debe usted saber que se pueden producir lesiones adicionales como: lesión de cuerdas vocales, problemas respiratorios, arritmias cardiacas, dolor, lesiones de venas y arterias, dolor de cabeza.

4- Así mismo hay que advertir de una serie de complicaciones que aún produciéndose en muy raras ocasiones e independientemente del buen quehacer profesional del anesthesiologo: Dr/a. _____, pueden poner en peligro su vida:

- Reacciones alérgicas a medicamentos.
- Presencia de enfermedades ocultas en las que el acto anestésico puede desarrollar graves complicaciones: hipertermia maligna, porfirizáis, cardiopatías, diabetes, etc., o agravamiento de enfermedades anteriores.

• Posibilidad de aspiración del vómito en la intervención quirúrgica. Por ello es absolutamente necesario el **AYUNO ABSOLUTO** al menos las 6 horas previas a la intervención

5- DEBERÁ ADVERTIR al ANESTESIÓLOGO de la existencia de prótesis dentales, dientes en mal estado, ya que se pueden producir daños en la dentadura si es necesaria la intubación oro-traqueal.

6- Si está usted EMBARAZADA o existe alguna posibilidad de que lo esté, deberá comunicárselo al anestesiólogo, pues los anestésicos pueden causar daños al feto.

NO DUDE EN PREGUNTAR CUALQUIER COSA POR INSIGNIFICANTE QUE LE PAREZCA.

Intervención Propuesta:

Anestesia Propuesta:

Patología del paciente o problemas asociados a la anestesia propuesta:

CONSENTIMIENTO

D. _____ con D.N.I

En calidad de representante legal, HAGO CONSTAR que he leído el presente documento y mantenido una entrevista personal con el anestesiólogo Dr. _____ en la que me ha explicado y ampliado la información contenida en este documento, aclarándome todas mis dudas. Conociendo la necesidad de realizar el procedimiento anestésico. ASUMO los riesgos y consecuencias que el mismo implica.

Así pues, **AUTORIZO A ESTE ANESTESIÓLOGO** a efectuar la técnica anestésica más apropiada en mi caso.

En Salamanca, a

Firma D.

Fdo. Dr/a.