

Anestesia regional

Bloqueo de nervios periféricos antes de la cirugía

Este folleto explica qué es la anestesia regional, un tipo de anestesia que podría recibir antes de la cirugía. También indica qué puede esperar, sus beneficios, riesgos y los efectos secundarios más comunes.

¿Qué es la anestesia regional?

La *anestesia regional* utiliza un medicamento anestésico para adormecer. Se administra antes de la cirugía para evitar que sienta dolor. Un médico especialista llamado anestesiólogo inyectará el medicamento en el área donde será la cirugía.

El *bloqueo de nervios periféricos* es un tipo de anestesia regional. También se conoce como *bloqueo regional* o *bloqueo nervioso*. Este tipo de bloqueo suele administrarse antes de cirugías en el hombro, brazo, mano, pierna o pie. Es el mismo tipo de anestesia que se utiliza antes de realizar un procedimiento dental.



Un miembro de nuestro equipo de anestesia que realiza un bloqueo nervioso a un paciente.

¿Estaré despierto durante la cirugía?

Es posible que tenga la opción de permanecer despierto durante la cirugía. Si decide hacerlo, es posible que reciba un medicamento sedante para ayudarlo a mantenerse relajado. Esto se conoce como *sedación consciente*.

Su anestesiólogo hablará con usted para determinar cuál es el nivel de sedación más adecuada para su caso. Si recibe:

- **Sedación mínima**, estará relajado, pero podrá responder preguntas y seguir instrucciones durante la cirugía.
- **Sedación moderada**, sentirá somnolencia durante el procedimiento. Es posible que duerma durante gran parte de la cirugía, pero el cirujano podrá despertarlo para hablar. Es posible que recuerde o que no recuerde haber estado en el quirófano.
- **Sedación profunda**, **permanecerá** dormido durante el procedimiento. Tendrá pocos o ningún recuerdo de haber estado en el quirófano. Su respiración puede volverse más lenta. Es posible que continúe dormido hasta que el efecto del medicamento desaparezca.

¿Recibiré otros medicamentos durante la cirugía?

Es posible que reciba tanto anestesia regional como *anestesia general*. La anestesia general afecta a todo el cuerpo. Por lo general, se administra a través de una vía *intravenosa* (IV en inglés) colocada en el brazo. Puede administrarse cuando el objetivo principal de la anestesia regional es controlar el dolor después de la cirugía. Si recibe anestesia general, permanecerá dormido durante la cirugía.

Si recibe ambos tipos de anestesia, es posible que el anestesiólogo pueda utilizar una menor cantidad de s anestesia general. Esto podría ayudar a acelerar su recuperación.

¿Cuáles son los beneficios de los bloqueos regionales?

En comparación con la anestesia general, la mayoría de los pacientes que reciben un bloqueo regional:

- presentan menos náuseas;
- se despiertan más rápido;
- se sienten menos aturdidos.

¿Cuáles son los riesgos de la anestesia regional?

Todos los medicamentos y procedimientos médicos conllevan riesgos. Algunos de los riesgos de la anestesia regional son:

- que el bloqueo no funcione y sea necesaria una inyección adicional;
- moretones o sangrado en el sitio de la inyección;
- entumecimiento u hormigueo que dura unos días;
- infección;
- lesión de un nervio.

Durante la cirugía vigilaremos de cerca sus signos vitales. Controlaremos su frecuencia cardíaca, presión arterial y nivel de oxígeno para detectar cualquier cambio.

¿Cuáles son los efectos secundarios de la anestesia?

Consulte la página 3 para ver una lista de efectos secundarios frecuentes, poco frecuentes y muy poco frecuentes que pueden presentarse en pacientes que reciben anestesia regional y anestesia general. Hable con su anestesiólogo si tiene alguna pregunta sobre estos efectos secundarios.

Efectos secundarios comunes

Estos efectos secundarios ocurren en 1 a 10 de cada 100 pacientes.

Efecto secundario	Anestesia regional	Anestesia general
Náuseas y vómitos		X
Dolor de garganta		X
Mareo, visión borrosa	X	X
Dolor de cabeza		X
Comezón		X
Dolores musculares, corporales o de espalda	X	X
Moretones y dolor por la inyección	X	X
Confusión, problemas de memoria		X

Efectos secundarios poco frecuentes

Estos efectos secundarios ocurren en 1 de cada 1,000 pacientes.

Efecto secundario		Anestesia regional	Anestesia general
Infección en el pecho			X
Dolor muscular			X
Problemas respiratorios (durante o después de la cirugía)		X	X
Daño a los dientes, labios o lengua			X
Empeoramiento de una condición médica existente		X	X
Despertarse durante la cirugía			X

Problemas muy poco frecuentes

Estos problemas son muy poco frecuentes, se presentan entre 1 de cada 1, 000 y 1 de cada 100,000 pacientes.

Efecto secundario	Anestesia regional	Anestesia general
Lesión ocular		X
Reacción alérgica grave	X	X
Lesión de un nervio	X	X
Fallo del equipo	X	X
Muerte	X	X

¿Qué puedo esperar cuando recibo anestesia regional?

- Primero, se le realizará una ecografía, La ecografía utiliza ondas sonoras para mostrar el interior del cuerpo. Este estudio permite al anestesiólogo identificar el mejor lugar para inyectar el medicamento anestésico.
- En la mayoría de los casos, solo se necesita una inyección del medicamento.
- La mayoría de los pacientes obtienen alivio del dolor durante 4 a 24 horas después de la cirugía. Esto depende del medicamento utilizado. Su anestesiólogo le explicará qué puede esperar.

¿Cómo es el control del dolor después de la cirugía?

Cuando se necesita un alivio del dolor por un periodo más prolongado después de la cirugía, puede colocarse un *catéter para un bloqueo nervioso* (un tubo pequeño). Este tubo permite administrar de forma continua el medicamento del bloqueo nervioso a un grupo específico de nervios.

La mayoría de las veces, los catéteres de bloqueo nervioso funcionan mejor que los analgésicos opioides. Ofrecen un mejor control del dolor y ayudan a una recuperación más rápida.

Si tiene un catéter, nuestro equipo de manejo del dolor agudo (*Acute Pain Management Team*) manejará su catéter y otros analgésicos. Este equipo lo visitará todos los días durante su estancia en el hospital.

¿Qué puedo esperar después de la cirugía?

- Es posible que no pueda mover el brazo o la pierna hasta que desaparezca el efecto del bloqueo nervioso. Los mismos nervios que envían las señales de dolor al cerebro también envían las señales que permiten mover los músculos.
- El efecto del bloqueo nervioso puede desaparecer en cualquier momento, ya sea de día o de noche. Para evitar que el dolor se vuelva intenso cuando el bloqueo desaparezca, continúe tomando los demás medicamentos para el dolor exactamente como se los hayan recetado.
- Cuando regrese a casa, es posible que el brazo o la pierna todavía estén entumecidas y se sientan pesadas. Porque no podrá sentir dolor:
 - Tenga especial cuidado de proteger la extremidad de superficies calientes o frías.
 - No ejerza presión sobre la extremidad adormecida.
 - Si el bloqueo fue en una pierna, tenga mucho cuidado para evitar caídas. Si es necesario, podemos proporcionarle un cabestrillo o un dispositivo de inmovilización.

¿Tiene Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Llame a su médico o proveedor de atención médica si tiene preguntas sobre su bloqueo nervioso.

- **Harborview Regional Anesthesia Service:** Llame al **206.999.0992** de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Para atención urgente únicamente fuera del horario de atención, los fines de semana o los días festivos, llame al 206.520.5000.
- **UW Medical Center - Montlake Regional Anesthesia Service:** Llame al **206.598.0540** de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 4:00 p. m.