



## Sedación consciente Material educativo y formulario de consentimiento

Nombre del paciente \_\_\_\_\_ Nombre del Centro \_\_\_\_\_

Nombre del proveedor que obtiene el consentimiento informado \_\_\_\_\_

La información de este formulario le ayudará a obtener más datos sobre el tipo de anestesia que su médico ha recomendado para su procedimiento. Por favor, léalo con atención. Se le pedirá que firme en la última página de este formulario.

### Su problema de salud

Su médico ha recomendado **anestesia consciente** para controlar el dolor durante su procedimiento. La misma lo hará sentir adormecido, aunque lo suficientemente cómodo para que se realice el procedimiento.

Existen varios tipos de anestesia.

- La anestesia local es como la anestesia que puede usar el dentista.
- La sedación mínima implica diferentes tipos de medicamentos que lo hacen sentir adormecido.
- La **sedación consciente** lo coloca en un estado más profundo de sedación, pero le permite hablar y moverse.
- La anestesia general lo deja inconsciente, y una máquina respira por usted. Durante la anestesia general, usted no es consciente de lo que lo rodea y no puede responder.

### El procedimiento y el seguimiento

El personal de enfermería le preguntará acerca de cualquier alergia que tenga antes de llevar a cabo el procedimiento.

Primero, se le colocará una vía intravenosa. Una vía intravenosa es un tubo de plástico que se coloca en una vena (generalmente en la mano o el brazo) de manera que pueda recibir medicamentos y líquidos durante el procedimiento. Es posible que le coloquen unas pequeñas almohadillas llamadas electrodos en el pecho para monitorear su corazón.

Se le colocará una cinta plástica en uno de los dedos, y se conectará la cinta a una máquina de pulsioximetría. Esta máquina medirá sus niveles de oxígeno en sangre. Se le colocará un manguito de presión arterial en el brazo para medir su presión arterial y otros signos vitales durante el procedimiento.

La cantidad de medicamento depende de cada paciente. Su médico decidirá qué cantidad es adecuada para usted. El personal de enfermería le administrará el medicamento (denominados sedantes y analgésicos) en la vía intravenosa; comenzará administrando una cantidad pequeña. Lo hará sentir muy adormecido, pero aun podrá responder hablando o por medio de contactos o movimientos. Podrá respirar por sí mismo mientras esté bajo los efectos de la sedación consciente.

### Riesgos y problemas comunes

La sedación consciente está relacionada con ciertos riesgos, entre los que se incluyen los siguientes:

- **Obstrucción en las vías respiratorias:** Puede sufrir una obstrucción en las vías respiratorias si algo (posiblemente su lengua) las bloquea o cubre. Esto podría dificultar la respiración.
- **Apnea:** Podría dejar de respirar.
- **Broncoespasmo:** Podría sentir una tensión repentina en los músculos que rodean las vías respiratorias, y esto podría dificultar la respiración.
- **Paro cardíaco:** Usted podría sufrir un ataque cardíaco.
- **Muerte**
- **Reacción al medicamento**
- **Sitio donde se aplica la vía intravenosa:** Puede sentir dolor, tener hematomas o coágulos en la superficie donde se colocó la vía intravenosa.
- **Desaturación de oxígeno:** Es posible que sus niveles de oxígeno disminuyan por debajo de los parámetros normales y que sea necesario administrarle más oxígeno.
- **Estridor:** Es posible que sufra una constricción o estrechamiento de las vías respiratorias que dificulte la respiración.
- **Vómitos.**

Si le ocurre cualquiera de los problemas que se mencionaron, es posible que necesite recibir más tratamiento.

### Otras opciones

Si decide no recibir sedación consciente para este procedimiento, puede elegir otro tipo de anestesia. También puede decidir no realizarse el procedimiento. Su médico le explicará qué otras opciones tiene.

La efectividad de cualquier otro tratamiento dependerá de su problema de salud específico.

### Más información

Habrà un miembro del personal de enfermería a su lado durante el procedimiento y luego del mismo, durante su recuperación. El personal que se encargue de su cuidado tendrá medicamentos y equipo médico de emergencia disponibles. También tendrán un plan de emergencia en caso le ocurriera algo durante el procedimiento.

### Consentimiento para recibir tratamiento

Comprendo toda la información que se me proporcionó en las páginas primera y segunda de este formulario. Presto mi consentimiento al(la) Dr(a). \_\_\_\_\_ y a sus colaboradores para administrarme sedación consciente, o a administrársela a mi hijo. Mi firma a continuación da fe de que mi médico ha discutido conmigo toda la información de este formulario, que he tenido la oportunidad de hacer preguntas y que todas mis preguntas fueron respondidas.

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente o de la persona responsable

\_\_\_\_\_  
Fecha y hora

\_\_\_\_\_  
Testigo

\_\_\_\_\_  
Fecha y hora

\_\_\_\_\_  
Intérprete

\_\_\_\_\_  
Fecha y hora

### Médico

Mi firma da fe de que he brindado al paciente dos (2) páginas de material educativo y que he discutido con el paciente mencionado anteriormente los riesgos, los resultados probables, las alternativas y los posibles problemas de la sedación consciente. El paciente ha tenido la oportunidad de formular preguntas; todas las preguntas han sido respondidas, y el paciente ha expresado que comprende la información. Luego de recibir esta información, el paciente ha solicitado que le administre sedación consciente, o que administre este tipo de anestesia a su hijo.

\_\_\_\_\_  
Firma del médico

\_\_\_\_\_  
Fecha y hora