



1. Identificación y descripción del proceso

La anestesia tanto general como raquídea o epidural lleva consigo la administración de una serie de fármacos para lograr: mantenimiento de las constantes vitales, sueño, ausencia de dolor y relajación muscular. Estas características son imprescindibles para la realización de una intervención, pero además en obstetricia se usa ampliamente la anestesia epidural cuya única finalidad es quitar el dolor durante la dilatación y el expulsivo.

2. Objetivos del procedimiento y beneficios que espera alcanzar

Mediante este proceder se pretende: resolver los problemas que complican el parto y quitar el dolor del mismo. En el primer caso no tenemos más solución que usarla puesto que no existe otra alternativa. En el segundo existen otras formas para disminuir el dolor que van desde la psicoprofilaxis hasta la anestesia de pudendos o la local.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

En obstetricia se ha dicho que la anestesia al parto proporciona una morbimortalidad cuando se usa para evitar el dolor que es totalmente evitable. No así cuando se usa para resolver situaciones que per se la requieren. Es decir que la alternativa va desde el no uso de esta arma hasta su utilización en situaciones discutibles.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Cuando se utiliza la anestesia general (requiere una punción venosa y una intubación traqueal) que son inherentes a la técnica. Cuando se usa la anestesia epidural hay que pinchar el espacio de este nombre para depositar en él el anestésico y esto aunque muy raramente también puede producir complicaciones graves.

Respecto al parto el uso de anestesia epidural obliga a terminar el expulsivo y hace más frecuente el intervencionismo vaginal.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

Si no se realiza el procedimiento podría ocurrir.....
.....

6. Riesgos frecuentes

Ambos tipos de anestesia conllevan posibles complicaciones que debe conocer, si bien hay que advertirle que en la actualidad ambas modalidades son muy seguras.

Las complicaciones que en general suelen surgir son leves:

- Vómitos, regurgitaciones sin más etc.

7. Riesgos poco frecuentes

Alguna vez son graves (aspiración pulmonar de la regurgitación, síndrome supino hipotensivo, persistencia de la perforación del espacio epidural etc) e incluso pueden acompañarse de secuelas irreversibles.

8. Riesgos en función de la situación clínica personal del paciente

Otros riesgos o complicaciones que podrían aparecer, dada su situación clínica y sus circunstancias personales, son

9. Declaración de consentimiento

Don/doña de años de edad, con domicilio en , DNI y nº de SIP

Don/doña de años de edad, con domicilio en en calidad de (representante legal, familiar o allegado de la paciente) , con DNI

Declaro:

Que el Doctor/a me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi situación la realización de y que he comprendido adecuadamente la información que me ha dado.

En a de de 2

Fdo.: Don / doña DNI

Fdo.: Dr/a DNI

Colegiado nº:

10. Revocación del consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha de de 2 y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En a de de 2

Fdo. el médico

Fdo. el/la paciente

Colegiado nº:

