

## ¿Qué información debo asegurarme darle a mi anesthesiólogo antes del procedimiento?

Es muy importante compartir con el anesthesiólogo los antecedentes médicos de su niño antes de la cirugía. Esta información incluye alergias, medicamentos que está tomando actualmente (incluyendo aquellos obtenidos sin receta médica y tratamientos a base de hierbas o tratamientos homeopáticos) y cuando fue la última vez que tomó estas medicinas, cirugías previas, complicaciones anteriores con cirugías o anestesia e información acerca de otros problemas de salud que su niño pueda tener.



## ¿Cómo monitorizarán a mi niño durante el procedimiento o cirugía?

El equipo de anestesia le colocará a su niño varios catéteres y monitores. La mayoría de estos se pueden colocar cuando su niño ya está dormido para así disminuir el estrés y la ansiedad. Existen algunas circunstancias en las cuales se requiere colocar acceso intravenoso cuando su niño aún esté despierto. El anesthesiólogo le explicará sobre esto con anticipación. Los signos vitales de su hijo, serán vigilados continuamente durante todo el procedimiento hasta que su hijo esté despierto utilizando una variedad de monitores.

## ¿Cuáles son algunos de los efectos secundarios comunes de la anestesia?

Muchos niños se levantan con náuseas, vómitos y en algunas ocasiones irritados o confundidos por un periodo de tiempo – quizá durante varias horas – después de la anestesia. Algunos niños se levantan muy nerviosos y molestos después de la anestesia. Esto no es algo inusual en niños. Si esto sucede, el anesthesiólogo le podría proveer un sedante leve a su hijo para así ayudar a calmarle y recuperarse. Náusea y vómitos podría ocurrir después de la anestesia y el equipo médico le podrá administrar medicamentos que pueden ayudar a reducir esto. Otros efectos secundarios comunes incluyen malestar de garganta y escalofríos.

## ¿Cuáles son algunos de los riesgos de la anestesia cardíaca?

Los anesthesiólogos de anestesia pediátrica cardíaca tienen un amplio conocimiento de la anatomía del corazón y un entendimiento profundo de las diferencias fisiológicas que pueden existir en los niños con defectos cardíacos. Algunas afecciones cardíacas pueden requerir más de un procedimiento o cirugía. La anestesia es necesaria para reducir el estrés y el dolor asociado con estos procedimientos y cirugías. El trastorno de estrés postraumático (TEPT) puede ocurrir en niños que se han expuesto a eventos muy estresantes en la ausencia de anestesia. La corta edad y enfermedades como defectos cardíacos congénitos representan un nivel adicional de complejidad al cuidado anestésico. Sin embargo el anesthesiólogo con entrenamiento específico en enfermedades cardíacas pediátricas tiene una amplia experiencia para afrontar estos factores de riesgo.

## ¿Cuáles son los efectos de la anestesia en el desarrollo y crecimiento de mi hijo?

El día 14 de diciembre, 2016 la Agencia Federal de Alimentos y Medicinas de los Estados Unidos (The U.S. Food and Drug Administration, FDA), emitió un comunicado de seguridad relacionado a los efectos potenciales de la anestesia en niños menores de 3 años de edad.

- Una única y corta exposición a anestesia parece ser confiable
- Existe cierta evidencia que una exposición mayor de 3 horas o exposiciones repetidas podrían tener efectos negativos en el comportamiento o el aprendizaje
- Es necesario investigar más al respecto

Debido a que la anestesia o sedación es necesaria durante la mayoría de los procedimientos para mantener la seguridad y comodidad de su niño(a), discuta los siguientes temas con su doctor antes del procedimiento.

- ¿Deberá el procedimiento llevarse a cabo ahora o cuando el niño esté más grande?
- ¿Cuánto se espera que dure el procedimiento?
- ¿Será necesario repetir o agregar procedimientos?

La mayoría de los procedimientos y cirugías en pacientes con afecciones cardíacas duran más de 3 horas, pero el riesgo de no reparar el defecto cardíaco, por lo general supera en gran medida cualquier riesgo potencial de la anestesia general.

### **¿Qué podemos hacer para disminuir el uso y el riesgo de exponerse a los productos de la sangre?**

Las transfusiones de sangre son muy comunes en los procedimientos y cirugías de corazón. La decisión de transfundir sangre es algo que no se toma a la ligera, pero la tecnología moderna ha incrementado de forma dramática la seguridad del banco de sangre a nivel nacional. Toda sangre en los Estados Unidos, es evaluada para infecciones como la hepatitis, SIDA, virus del Zica y otras enfermedades. Si su hijo es Testigo de Jehová, por favor infórmeselo a su equipo de tratamiento para tomar las decisiones apropiadas al tratamiento.

### **¿Por qué algunos casos son cancelados al último momento?**

Cancelaciones de casos pueden desafortunadamente suceder. Ya sea que un caso de emergencia necesita ocurrir primero por la salud y bienestar de otro paciente, que la apropiada monitorización posoperatoria no esté disponible, o que su niño no se encuentre en el mejor estado físico para el procedimiento/cirugía. Para disminuir los riesgos de una cancelación, por favor notifique inmediatamente a su médico si su niño ha tenido algún cambio en su estado de salud tal como fiebre, diarrea, asma, infección o resfriado/goteo nasal.

### **¿Cuándo despertará mi niño(a) una vez concluida la cirugía de corazón, cateterismo cardiaco o procedimientos no quirúrgicos?**

Dependiendo del tipo de anestesia y procedimiento, su hijo podría permanecer dormido durante minutos a varias horas. Después de la cirugía de corazón, podría ser más confiable mantener a su niño dormido por varias horas o aún varios días después del procedimiento. De ser necesario, en la Unidad de Cuidados Intensivos (ICU), se utiliza medicina adicional para mantener a su niño dormido y cómodo.

### **¿Cómo se controlará el dolor de mi niño después del procedimiento?**

El control del dolor es muy importante luego de una cirugía mayor. La cantidad de medicina para el dolor que su hijo recibe después de cirugía puede ser ajustada rápidamente para mantener a su hijo lo más cómodo y seguro posible. Además, su hijo podría recibir sedantes para su comodidad en la ICU, lo cual podría mantenerlo soñoliento.

### **¿Puede uno de los padres o personas encargadas, acompañar al paciente mientras lo duermen?**

Eso depende de cada hospital en particular y también de la evaluación del anesthesiólogo. Este asunto debe ser discutido directamente con el equipo médico encargado de su hijo. Nuestra principal prioridad es siempre el paciente.

### **¿Cómo podemos lograr que usted y su hijo tengan menos ansiedad antes de la cirugía?**

Los niños deben ser informados de su visita al hospital antes de llegar. El evitar hablar sobre el procedimiento o cirugía podría hacer al paciente más ansioso y confiar menos en las futuras visitas al doctor y hospital. Traer consigo su libro favorito, cobija, iPad o juguete podría ayudar también. El hospital cuenta con un equipo de profesionales (Child Life Specialist) que se dedican a ayudar a los pacientes usando técnicas de distracción y educación; antes, durante y hasta después de la cirugía. Varios medicamentos pueden ser administrados para así ayudar a reducir la ansiedad. En algunas ocasiones cuando los pacientes están extremadamente agitados y combativos, es necesario proveer un calmante para garantizar la seguridad de los pacientes, doctores y las enfermeras que están al cuidado del paciente.

### **¿Por qué a los pacientes no les es permitido comer o tomar líquidos antes del procedimiento o cirugía?**

Debido a los efectos de la anestesia, los pacientes pierden la habilidad de toser y proteger sus vías aéreas. En general, las siguientes indicaciones sirven de guía (alimentación oral o por medio de sonda o tubo):

- No comidas pesadas durante 8 horas antes del procedimiento.
- No comidas livianas o fórmula/leche durante 6 horas antes.
- No leche materna durante 4 horas antes.
- Líquidos transparentes hasta 2 horas antes.

Líquidos transparentes son aquellos a través de los cuales se puede ver, como agua, jugo de manzana o Pedialyte®. Motive a su hijo tomar suficiente líquidos transparentes hasta 2 horas antes del procedimiento, especialmente si está tomando diuréticos. Hable con sus doctores con anticipación sobre que medicamentos su hijo puede o no tomar el día antes del procedimiento y el mismo día del procedimiento.

### **Recursos Adicionales sobre Anestesia Cardiovascular**

*Sociedad de Anestesia Cardíaca Congénita*

[www.ccasociety.org/for-patients-parents](http://www.ccasociety.org/for-patients-parents)

*Sociedad de Anestesia Pediátrica*

[www.pedsanesthesia.org](http://www.pedsanesthesia.org)

*FDA Enunciado sobre Anestesia Pediátrica*

[www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm532356.htm](http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm532356.htm)

### **Para Información No Urgente Acerca de la Anestesia o Preguntas:**

[CVAnesthesia@texaschildrens.org](mailto:CVAnesthesia@texaschildrens.org)

[texaschildrens.org/anesthesiology](http://texaschildrens.org/anesthesiology)

832-824-5800