

***IMPORTANTE: COPIA DEL PACIENTE: INFORMACIÓN DE ANESTESIA LEA ESTO ANTES DE SU LLEGADA AL CENTRO DE CIRUGÍA.***

**Centro de Láser y Cirugía de San Joaquín**  
Consentimiento informado y autorización para la  
anestesia

Entiendo que los servicios de anestesia son necesarios y son parte integral de mi próxima cirugía. Un médico, anesthesiólogo y/ o enfermera anestesista registrada certificada (CRNA) me cuidará para ayudar a asegurarme de que esté seguro y cómodo durante la cirugía. El médico / CRNA que administra la anestesia no es un empleado de San Joaquin Laser and Surgery Center.

En San Joaquin Laser and Surgery Center brindamos atención de anestesia monitoreada junto con anestesia regional y / o tópica. La anestesia regional implica una inyección cerca del ojo para adormecer la región a su alrededor, similar a lo que haría un dentista para trabajar en los dientes de un paciente. Esto se combina con sedación intravenosa. La anestesia tópica implica el uso de gotas para los ojos o un gel viscoso para adormecer el ojo, y puede combinarse con un anestésico local dentro del ojo y / o sedación intravenosa . La decisión de usar anestesia regional o tópica es tomada principalmente por su cirujano y esta decisión se basa en lo que su cirujano siente que es mejor para la cirugía y es mejor para usted. El proveedor de anestesia puede darle medicamentos para calmar los nervios y tratar el dolor o la incomodidad durante el procedimiento o tratamiento, sin que se vaya a dormir por completo. Esto se llama CUIDADO DE ANESTESIA MONITOREADO o sedación. Es posible que esté al tanto de su entorno, pero su proveedor de anestesia le dará suficiente medicamento para asegurarse de que esté lo más cómodo posible. Los medicamentos utilizados para la sedación pueden ralentizar su respiración. Si es grave, esto podría requerir un cambio a anestesia general. Ningún tipo de anestesia puede garantizar un resultado perfecto y ninguna es necesariamente "mejor" que la otra. Si la anestesia tópica es la técnica elegida, se puede convertir en anestesia regional antes o durante la cirugía, después de consultar y discutir entre su anesthesiólogo / CRNA y cirujano. Esto generalmente se hace si el paciente no puede cooperar cuando se emplea anestesia tópica, o si existe una complejidad adicional del procedimiento quirúrgico.

Todas las formas de anestesia implican algún grado de riesgo.

Los riesgos asociados con la anestesia regional del ojo incluyen, pero no se limitan a, hematomas cerca del sitio de inyección, lesión de un nervio o músculo por la aguja de inyección, inyección de anestésico local en un vaso sanguíneo, sangrado cerca o detrás del ojo , y un riesgo muy pequeño de inserción de aguja en el ojo mismo. Algunas de las complicaciones pueden causar el aplazamiento de la cirugía, pero muy raramente causan daño permanente al ojo con posible pérdida de la visión.

El riesgo asociado con la anestesia tópica incluye, pero no se limita a, molestias ocasionales

durante la cirugía, el uso de mayores cantidades de sedación con su efecto inherente sobre la respiración y la circulación, y el movimiento involuntario del ojo durante la cirugía que podría afectar el resultado quirúrgico o muy raramente causar daño permanente al ojo con pérdida potencial de la visión.

Entiendo que todos los tipos de anestesia están asociados con riesgos más graves . Las consecuencias más graves de estas extremadamente raras pero potenciales incluyen, entre otras, cambios en la presión arterial y la respiración, reacción a medicamentos, problemas del ritmo cardíaco o la frecuencia cardíaca, parálisis, convulsiones, daño cerebral y muerte.

Entiendo que los medicamentos que estoy tomando pueden causar complicaciones con la anestesia o la cirugía. Entiendo que es en mi mejor interés informar a mis médicos sobre cualquier medicamento que esté tomando, incluidos los medicamentos recetados y de venta libre.

Certifico que he informado lo mejor que puedo al personal del centro de cirugía de todas las enfermedades importantes que he tenido, de todos los anestésicos anteriores que he recibido y de cualquier complicación de estos anestésicos que conozco, de cualquier alergia que tenga y de todos los medicamentos recetados y no recetados que he tomado en el último año.

Entiendo que mi atención de anestesia me será brindada por un proveedor de anestesia acreditado . Cualquier proveedor de anestesia acreditado puede relevar al anestesiólogo / CRNA que inicialmente me cuida.

Al firmar este formulario de consentimiento, estoy indicando que entiendo el contenido de este documento, estoy de acuerdo con sus disposiciones y doy mi consentimiento para la administración de anestesia durante mi procedimiento. Entiendo que si tengo inquietudes o deseo información más detallada, puedo hacer preguntas y recibir más información de mi anestesiólogo / CRNA. También estoy reconociendo que me doy cuenta de que la práctica de la anestesiología, la medicina y la cirugía no es una ciencia exacta y que nadie me ha dado ninguna promesa o garantía sobre la administración de anestesia o sus resultados.

***No es necesario que firme este formulario. Se le proporcionará uno en el centro de cirugía para firmar el día de su cirugía. ¡Gracias!***