

DESCRIPCION GENERAL DE LA ANESTESIA PEDIATRIA

Preoperatorio

- Complete el historial médico y el formulario de consentimiento antes de su cita. Esto permite a nuestros médicos revisar el historial médico antes de su cita e investigar más a fondo el historial de salud de su hijo si es necesario.
- Siga los reglamentos sobre los preoperatorios con respecto a la comida y la bebida. Un estómago vacío minimiza las posibilidades de que las partículas de alimentos se aspiren en los pulmones, lo que podría resultar en una infección pulmonar potencialmente mortal.
- Tos o fiebre recientes. Por favor, póngase en contacto con la oficina.

Inducción de la anestesia

La inducción de la anestesia general es el inicio de la anestesia. Existen varios métodos para iniciar la anestesia general. El tipo de inducción depende de varios factores del paciente: historia clínica, nivel de cooperación y complejidad quirúrgica. Su anesthesiólogo le sugerirá el método más apropiado de inducción.

1. Inducción de máscaras con anestesia inhaladora: Este es el método más comúnmente utilizado y preferido por los niños. El gas de anestesia se entregará al paciente a través de una máscara de anestesia. Durante este período, permitimos que el paciente vea dibujos animados o juegue videojuegos como desee para garantizar una experiencia relajante. Se colocará una vía intravenosa cuando su hijo esté dormido para administrar líquidos y medicamentos por vía intravenosa.
2. Colocación de catéter intravenoso despierto e inducción intravenosa: este método es más apropiado para pacientes moderadamente cooperativos que pueden quedarse quietos y no dar vueltas. Su anesthesiólogo también puede sugerir este método si hay preocupación con las vías respiratorias del paciente; un catéter intravenoso permite la administración inmediata de agentes de reversión y medicamentos de emergencia.
3. Inyección intramuscular: Este método está reservado para pacientes que son incapaces de cooperar para la inducción de la máscara o la colocación del catéter intravenoso despierto. Estos son pacientes que se niegan a sentarse en el sillón dental debido a la ansiedad severa o pueden tener dificultades para separarse de los padres / cuidadores. Un medicamento sedante de acción rápida se administra a través de una inyección en el brazo. Después de 1-3 minutos, el paciente será transportado a la operación para una cirugía dental.

Durante el procedimiento, se puede colocar un pequeño tubo de respiración después de que su hijo esté dormido para protegerlo de cualquier material dental pequeño que entre en los pulmones de su hijo. Su anesthesiólogo, dentista y personal auxiliar permanecerán con su hijo todo el tiempo para garantizar su comodidad y seguridad. Los signos vitales monitoreados durante este período incluyen niveles de oxígeno, frecuencia y ritmo cardíacos, presión arterial y ventilación.

Recuperación

El período de recuperación típico es de 15 a 45 minutos. Le pediremos que permanezca con su hijo durante este período para que cuando su hijo se despierte, haya una cara familiar presente. La confusión, la debilidad, el cansancio y el mal humor son comportamientos normales que se muestran después de despertarse de la anestesia. También se puede experimentar visión borrosa, mareos, entumecimiento de la boca y dolor de garganta. Estos efectos secundarios se resolverán con el tiempo. Cancelar todas las actividades del día; manténgalo fresco y en el interior por el resto del día. Inicie líquidos claros en casa. Progrese a paletas, puré de manzana y gelatina una hora más tarde. Avance la dieta de su hijo a alimentos suaves y ligeros como sopa, galletas saladas y pasta por el resto del día. Los productos lácteos deben evitarse durante las primeras 2 horas debido a su dificultad para digerir. El malestar estomacal puede ocurrir durante el viaje en automóvil a casa o las primeras horas después de llegar a casa. Si ocurre, debe desaparecer después de las primeras horas. Tome medicamentos para el dolor según las indicaciones de su dentista y anesthesiólogo.