


**SEDAR**

 Sociedad Española de Anestesiología  
y Terapéutica del Dolor

**CONSENTIMIENTO  
INFORMADO  
SEDACION en  
EXPLORACIONES  
DIAGNOST/TERAP**

Etiqueta

 Nombre: **PILAR**  
 Apellidos: **CARIDE CAMPOS**  
 NHC: **AN 1970**  
 Fecha: **15/01/2025**
**Identificación del procedimiento: Perspectivas**

- \_ Las diferentes técnicas sedoanalgésicas tienen por objeto **permitir** la realización de pruebas diagnósticas/terapéuticas de diversa índole, con la máxima seguridad y la mínima molestia para los pacientes.
- \_ Existe diversas técnicas de sedación (intravenosas e inhalatorias) que pueden ser utilizadas en función del procedimiento, grado de molestia, antecedentes médicos y farmacológicos, para conseguir el procedimiento **mas seguro y efectivo** para los pacientes.
- \_ Estos procedimientos son realizados por un **facultativo especialista en anestesiología**, responsable del mantenimiento de las funciones vitales del paciente. En los Hospitales Universitarios, pueden participar los médicos residentes en proceso formación.
- \_ Por **sedación** entendemos un estado de **desconexión parcial de la consciencia**, producida de forma **reversible**, mediante la introducción de **diferentes fármacos** en el organismo, por diferentes vías.
- \_ La desconexión de la consciencia presente diferentes **niveles de profundidad**, en los que se manifiestan una respuesta diferenciada a los estímulos externos, a la movilidad y al dolor, en función del nivel conseguido.
- \_ La **sedación** pretende **no abolir el control del sujeto de sus funciones vitales cardio-respiratorias**, no obstante el anestesiólogo controlará el mantenimiento adecuado de las funciones vitales para lo cual se ayudará de los dispositivos médicos auxiliares precisos, para realizar el procedimiento con la máxima seguridad para los pacientes.
- \_ Es posible **complementar** las **sedación** con ansiolisis y analgesia para hacer mas confortable la experiencia, mediante el empleo concomitante de otros grupos farmacológicos.

**Objetivos y beneficios que se esperan alcanzar**

- \_ Posibilitar la exploración y/o intervención requerida, con la máxima **Seguridad y Comodidad**, procurando evitar además la angustia y el dolor asociado al procedimiento indicado.
- \_ La combinación de técnicas intravenosas e inhalatorias, permite **potenciar los efectos beneficiosos**, como el control de la ansiedad y el dolor asociado a la exploración y/o tratamiento. La combinación de diferentes fármacos permite reducir las cantidades totales de agentes empleados en el procedimiento, y sus posible efectos deletéreos.
- \_ Puede suceder que por **circunstancias** debidas a la dificultad técnica o complicaciones imprevistos derivadas, sea necesario **profundizar** la sedación con una anestesia general en principio no prevista, para facilitar la realización segura del procedimiento.
- \_ Es muy importante que cumpla las instrucciones relativas al ayuno y retirada de fármacos en el preoperatorio por su seguridad.

**Alternativas razonables al procedimiento: Consecuencias NO realización.**

- \_ Las técnicas de sedación, son una buena alternativa a la anestesia general para la realización de procedimientos diagnósticos, exploratorios e incluso terapéuticos de mínima invasividad.
- \_ El rechazo a las técnicas sedoanalgésicas no impide la realización de la exploración diagnóstica y/o terapéutica propuesta, simplemente deben afrontarse con la plena integración de la consciencia y sus experiencias asociadas.
- \_ Existen técnicas no farmacológicas que también modulan la consciencia y pueden permitir ciertos procedimientos exploratorios.
- \_ En ocasiones no es posible realizar el procedimiento propuesto, en cuyo caso deberá consultar alternativas con su especialista

**Contraindicaciones: absolutas o relativas**
**En relación a la sedación:**

.Absolutas: Rechazo del paciente

.Alergia conocida a fármacos anestésicos.

.Relativas: Situación clínica de los pacientes en las que la sedación empeore o condicione aún mas sus funciones vitales.

Interacciones medicamentosas entre diversos tratamientos del paciente y los agentes farmacológicos a utilizar

Problemas con sedaciones previas.

Asma, EPOC. Obesidad. SAOS. Diabetes. Embarazo entre otras, son entidades que requieren valoración individualizada

**Riesgos asociados:**

- \_ La frecuencia de complicaciones es baja, en general de carácter leve, siendo las complicaciones graves muy raras
- \_ En general, los riesgos están en relación al estado de salud previo del paciente, su edad, enfermedad causal, tipo, complejidad y duración de la exploración y/o procedimiento indicado.
- \_ Riesgos asociados a posibles reacciones alérgicas a alguno de los fármacos empleados, desconocidas previamente.
- \_ Riesgos incrementados asociados a una sedación excesiva e incluso depresión respiratoria, que requieren control inmediato de la ventilación.

