

Visión de conjunto Anestesia pediátrica

Pre-operatorio

- ✓ 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 médico de su hijo si es necesario.
- ✓ Siga las pautas preoperatorias con respecto a la comida y la bebida. Un estómago vacío minimiza las posibilidades de que las partículas de los alimentos se aspiren a los pulmones, lo que resulta en una infección pulmonar.
- ✓ Tos o fiebre recientes. Llame a la oficina y considere reprogramar su cita.

Inducción de 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 anesthesiologo le sugerirá el método más apropiado de inducción. A los padres se les pedirá que vayan a la sala de espera inmediatamente después del período de inducción.

1. **Despierto - colocación del catéter y la inducción intravenosa:** Este método es el más apropiado para los pacientes moderadamente cooperativos que pueden sentarse quieto. Su anesthesiologo también puede sugerir este método si hay preocupación con las vías respiratorias del paciente; Un catéter IV permite la administración inmediata de agentes de reversión y medicamentos de emergencia.
2. **Inducción de máscara con anestesia por inhalación:** El gas de anestesia se administrará al paciente a través de una máscara de anestesia durante aproximadamente 1 minuto. A los padres se les pedirá que mantengan las manos de su hijo en caso de que se ponga nervioso y trate de quitarse la máscara. Se observarán cambios en el patrón de respiración y el ronquido. También se pueden observar movimientos involuntarios del cuerpo. Una línea intravenosa se colocará cuando su hijo esté dormido para administrar líquidos y medicamentos IV.
3. **Inducción intramuscular con medicamentos sedativos:** Le pediremos que mantenga a su hijo seguro en su regazo y sostenga sus manos mientras el médico inyecta los anestésicos en su brazo o muslo. Esto se hace muy rápidamente para minimizar la ansiedad y el miedo. Su cooperación es fundamental para permitir una inducción suave y segura. El sedante será efectivo en 5 minutos. El médico llevará a su hijo al operatorio para administrar oxígeno, colocar monitores de signos vitales y una línea intravenosa.

Su anesthesiologo y dentista se quedará con su hijo todo el tiempo para asegurar su comodidad y seguridad. Los signos vitales monitorizados durante este período incluyen los niveles de oxígeno, la frecuencia cardíaca y el ritmo, la presión arterial y la ventilación.

Recuperación

El período típico de recuperación es de 30 a 60 minutos. Le pediremos que se quede con su hijo durante este período para que cuando su hijo despierte una cara familiar esté presente. Las marcas rosadas estarán presentes en el cuerpo de su niño de la cinta usada para proteger sus ojos, estabilizar la cabeza, asegurar el tubo respiratorio, los monitores del corazón, y la línea IV. Estas marcas rosadas son temporales. Los moretones también pueden observarse desde la colocación IV. La hinchazón orofacial también puede estar presente secundaria al procedimiento dental.

La confusión, la debilidad, el cansancio, y mal humor son todos los comportamientos normales exhibidos después de despertar de la anestesia. Visión borrosa, mareos y entumecimiento de la boca también puede ser experimentado. Estos efectos secundarios se resolverán con el tiempo. Una vez que llegue a casa es normal que su hijo duerma durante 2-3 horas. No deje que su hijo tome una siesta solo. Cancelar todas las actividades para el día; Manténgalo fresco y adentro para el resto del día.

Inicie líquidos claros en su casa. Proceda con paletas de hielo, puré de manzana, y gelatina una hora más tarde. Avance la dieta de su hijo a alimentos suaves y ligeros como sopa, galletas y pasta para el resto del día. Los productos lácteos deben evitarse durante las primeras 2 horas debido a su dificultad para digerir. Las náuseas y los vómitos pueden ocurrir durante el viaje en coche a casa o las primeras horas después de llegar a casa. Deben disminuir después de las primeras horas. Llame a su anesthesiologo si el vómito es persistente.

Tome medicamentos para el dolor según las indicaciones de su dentista y anesthesiologo.