

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INFUSIÓN ANALGÉSICA DE KETAMINA INTRAVENOSA

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

Esta técnica consiste en la inyección en perfusión continua de medicamentos (ketamina y midazolam) por vía intravenosa para mejorar o eliminar dolores complejos con un componente neuropático central. Para realizar el procedimiento se le tendrán que introducir una o dos cánulas intravenosas para poder administrar las medicaciones.

La perfusión continua de ketamina se realizará durante unas horas en una Unidad de Reanimación y bajo monitorización cardiopulmonar ya que le producirá sedación mientras dure dicha perfusión.

Las dosis de medicamentos utilizados serán las más adecuadas para cada situación, las características personales, la sensibilidad a los fármacos y el estado de salud del paciente.

El grado de sedación necesario es distinto en cada caso, y puede ir desde la simple eliminación de la ansiedad y el miedo, hasta un estado próximo a la anestesia general. Lo normal es que usted esté en un estado de desconexión parcial de la consciencia (dormido), pero seguirá con el control de las funciones respiratorias y cardiacas. Será necesario dar oxígeno a través de gafas nasales o mascarilla, para tener un buen nivel de oxígeno en sangre.

En algunas ocasiones puede ser necesaria la reconversión de esta técnica a anestesia general, en principio no prevista para facilitar que el procedimiento se haga de la forma más segura.

Después del procedimiento y una vez despierto, aún puede pasar un tiempo hasta que esté completamente recuperado para realizar las actividades normales de la vida diaria. Este tiempo puede ser de unas pocas horas hasta un día. Una vez recuperado de la sedación se podrá marchar a casa. El procedimiento se podrá repetir durante varios días y tendrá que guardar seis horas de ayuno antes de cada tratamiento.

Este tratamiento sirve para aliviar su dolor y producir una mejora de su funcionalidad, pero no para curar. Debe saber que el grado y la duración del alivio es muy variable de un paciente a otro.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

El uso de esta técnica no tiene secuelas de importancia que se den con seguridad.

RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO

Las complicaciones más frecuentes son:

- Hematomas por dificultad para la canalización de la vena.
- Flebitis (inflamación de las venas) y tromboflebitis (formación de un coágulo en la vena).
- Náuseas y vómitos.
- Problemas para orinar o respirar.
- Bajada de la tensión arterial.
- Retraso en la recuperación de la sedación.
- Empeoramiento del dolor en los días inmediatamente posteriores al tratamiento.

Existen otras complicaciones mucho menos frecuentes pero importantes:

- El contenido del estómago puede llegar a los pulmones y causar problemas respiratorios.

- Alergia a sueros y fármacos usados en la sedación y al material de los guantes (látex).
- Tras el tratamiento, la etamina queda acumulada, en parte, en el organismo y puede provocar síntomas como alteraciones de la presión arterial y del pulso, mareo, vértigo y visión doble, debilidad muscular, alteraciones mentales como delirios, alucinaciones, pesadillas, confusión y comportamiento irracional y anorexia, náuseas y vómitos. Estos síntomas pueden permanecer varias semanas.
- Parada cardíaca.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

RIESGOS QUE SE AÑADEN EN SU CASO

Por mi situación actual: (señalar lo que proceda)

- No tiene Diabetes Obesidad Hipertensión
- Anemia Edad Avanzada Tabaquismo Tratamiento anticoagulante
-puede

aumentar la frecuencia o la gravedad del riesgo o complicaciones.

CONTRAINDICACIONES

Existen situaciones en las que habría que valorar si el beneficio supera a los riesgos que pueda ocasionar como:

- Enfermedad respiratoria y/o cardíaca grave.
- Alergia conocida a los fármacos a utilizar.
- Infección aguda de las vías respiratorias.
- Estados infecciosos (sepsis) con fiebre alta y malestar general.
- Tiempo insuficiente de ayuno, en las pruebas programadas.
- Problemas con sedaciones previas.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

Los tratamientos alternativos a esta técnica son:

- Modificar el tratamiento para el manejo del dolor que tiene usted prescrito.
- Tratamiento de rehabilitación funcional.
- Uso de técnicas psicológicas (psicoterapia).
- Pérdida de peso en caso de que usted presente sobrepeso.
- Cirugía.



NOMBRE Y APELLIDOS.....
 FECHA DE NACIMIENTO.....
 CIP AUTONÓMICO.....
 Nº Hit CLÍNICA.....
 NÚMERO DE DNI, NIE O PASAPORTE.....

ÁREA DE SALUD

Servicio de Anestesia

AUTORIZACIÓN PARA “INFUSIÓN ANALGÉSICA DE KETAMINA INTRAVENOSA”

DECLARO QUE HE COMPRENDIDO ADECUADAMENTE la información que me ha sido facilitada, y en consecuencia, AUTORIZO para que se me realice este procedimiento. He aclarado todas mis dudas en entrevista personal con D./D.^a , así como los riesgos y consecuencias en la evolución de la enfermedad que padezco, de no realizarlo.

Estoy satisfecho con la información que se me ha proporcionado y entiendo que este documento puede ser REVOCADO por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento. Se me entrega COPIA del mismo.

Para que así conste, firmo el presente documento después de leído.

En, a

Fdo. Paciente:	Fdo.: Dr./Dra.
DNI/NIE o pasaporte:	Col. Nº:

Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:

Yo, el paciente con DNI/NIE o Pasaporte:, no doy la autorización para la realización de esta intervención, o revoco el consentimiento previo si lo hubiere otorgado. Tomo esta decisión habiendo sido informado suficientemente de los riesgos que asumo por este motivo.

En, a

.....Fdo. Paciente:

HOJA INFORMATIVA PARA LA REALIZACIÓN DE TÉCNICAS INTERVENCIONISTAS:

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA

- **ALERGIAS:** Advierta a su médico si tiene alergia a alguna medicación, en especial los corticoides, los derivados de la morfina, el contraste iodado o los anestésicos locales.
- **ANTICOAGULANTES:** En caso de que tome medicamentos que afecten a la coagulación de la sangre, recuerde que puede ser necesario cambiarlos, según las recomendaciones de su médico, unos días antes de la prueba.
- **DIABETES e HIPERTENSIÓN:** Informe a su médico si es diabético o si toma medicación para la tensión arterial. Es posible que tenga que hacer cambios o ajustes en su medicación tanto el día del procedimiento como en días posteriores.
- **EMBARAZO y/o LACTANCIA:** Informe a su médico si está embarazada o sospecha que pueda estarlo, así como si está en periodo de lactancia.

EFFECTOS SECUNDARIOS Y/O COMPLICACIONES ASOCIADOS AL USO DE:

Anestésicos locales

- Síntomas de intoxicación sistémica por anestésicos locales como sabor metálico en la boca, zumbidos de oídos, visión borrosa, escalofríos, mareo, bajada de tensión.
- El paso accidental de una dosis masiva de anestésico local a la sangre puede producir arritmias, convulsiones y parada cardio-respiratoria. Puede requerir asistencia ventilatoria y hemodinámica. Es grave pero reversible en manos expertas.

RECOMENDACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA TÉCNICA:

No conduzca ni consuma alcohol durante las 24 horas posteriores al procedimiento.

Tenga en cuenta que en ocasiones se pueden administrar fármacos para que el procedimiento sea menos molesto (sedación) y que estos pueden producir amnesia que puede durar hasta 24 o 48 horas. No debería tomar ninguna decisión de consideración hasta transcurridas al menos 48 horas del procedimiento.

Por su seguridad tras el procedimiento, se recomienda que venga acompañado. Es importante que tras el alta médica tenga ayuda para los desplazamientos, independientemente de cómo haya acudido al hospital.

Después del procedimiento, siga las instrucciones de su médico y del personal de enfermería. Es importante que guarde reposo relativo durante al menos 24 horas y que **acuda de inmediato a urgencias si presenta:**

- Fiebre.
- Pérdida de sensibilidad o capacidad para mover una parte de su cuerpo.