GUÍA INFORMATIVA PARA LAS FAMILIAS

Anestesia pediátrica



TODO LO QUE NECESITÁIS SABER SOBRE LA ANESTESIA

Información y confianza para acompañaros en cada paso.

Hospital Clínico Universitario de Valladolid

Servicio de Anestesiología y Reanimación

¡Hola, familias!

Sabemos que la intervención de vuestro hijo o hija puede generar dudas, nervios y preocupaciones. Por eso, desde el Servicio de Anestesiología y Reanimación queremos estar a vuestro lado y ayudaros a afrontar este momento con confianza y tranquilidad.

Hemos preparado esta guía para explicaros, de forma sencilla y cercana, qué es la anestesia, cómo preparar al niño o niña para la intervención y cómo podréis acompañarle a lo largo de este proceso.



¿QUÉ ES LA ANESTESIA?

La anestesia permite que vuestro hijo/a **"duerma" sin sentir dolor** durante la intervención, mientras el anestesiólogo le cuida y vigila en todo momento.

¡Su seguridad es lo primero! Por eso, es importante que llegue a quirófano en las mejores condiciones de salud.

Sacyl | Junta de Castilla y León

¿Y SI SE PONE ENFERMO/A?

Si en los días previos a la intervención se pone enfermo, **¡no os preocupéis, no siempre es necesario aplazarla**! Sin embargo, algunos síntomas, especialmente los relacionados con las infecciones respiratorias, pueden aumentar el riesgo durante la anestesia. Por eso, es importante que **AVISÉIS** al **HOSPITAL** si presenta alguno de los siguientes:

- Fiebre.
- Tos intensa con abundante mucosidad.
- Dificultad para respirar.
- Mucosidad nasal abundante, espesa y verdosa.
- Vómitos o diarrea.

A continuación, os facilitamos el número de teléfono del hospital y la extensión correspondiente al **Servicio de Admisión**, para que podáis avisar de cualquier incidencia, incluso en el mismo día de la intervención.

Servicio de Admisión:
983 420 000 (extensión 86131)

En algunos casos, puede ser necesario aplazar la intervención unas semanas para reducir el riesgo de complicaciones. El equipo médico valorará cada situación y os indicará cómo proceder.



Ya hemos hablado de algunas cosas importantes, pero seguro que todavía os rondan unas cuantas preguntas por la cabeza… ¿Puede desayunar antes de venir? ¿Qué pasará cuando lleguemos al hospital? ¿Podremos estar a su lado cuando se duerma? ¿Y cuándo volveremos a verle?

¡Tranquilos, vamos por partes!

Para que todo resulte más sencillo, hemos dividido este pequeño viaje en **tres etapas**:



¿Empezamos? ¡Vamos allá!

Sacyl | Junta de Castilla y León

1. Preparados

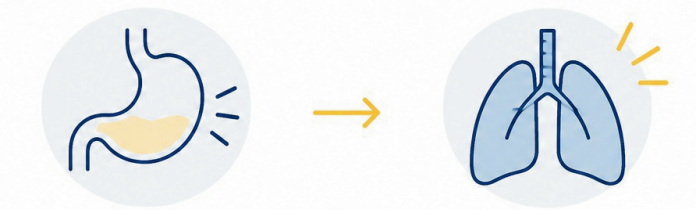
Qué puede comer y beber antes de la anestesia

Una buena preparación es el primer paso para una anestesia segura

Antes de la intervención, el niño/a deberá estar unas horas sin comer ni beber, siguiendo las indicaciones del equipo de anestesia.

¿Por qué es necesario?

Durante la anestesia general, parte del contenido del estómago podría pasar a los pulmones y causar complicaciones, como una neumonía.



Por esto, es importante **respetar los tiempos de ayuno indicados**, pero sin alargarlos más de lo necesario.



🎯 NUESTRO OBJETIVO

Que vuestro hijo/a llegue a quirófano en las mejores condiciones posibles, y cuidando siempre de su **seguridad y bienestar. Pero debéis saber que...**

Estar demasiadas horas en ayunas también puede ser perjudicial



Bajadas en los niveles de azúcar (hipoglucemia)



Deshidratación y bajada de presión arterial



Hambre, sed y nerviosismo



Puede ser más **difícil encontrar una vena** para ponerle suero, por lo que podrían necesitarse **varios pinchazos**



Mayor riesgo de despertar **agitado** y **desorientado**

Sacyl | Junta de Castilla y León

TIEMPOS MÍNIMOS DE AYUNO

Es **fundamental** que tengáis en cuenta la **hora de ingreso** en el hospital para calcular correctamente los **tiempos de ayuno**

¿QUÉ PUEDE TOMAR?	TIEMPO MÍNIMO DE AYUNO
Líquidos claros: agua, agua con azúcar, zumo **SIN** pulpa (manzana) o infusiones sin leche.  Agua · Agua con azúcar · Zumo SIN pulpa (manzana) · Infusiones sin leche Cantidad de líquido que puede beber = **3 ml/kg de peso.**	1 hora antes
Leche materna	3 horas antes
Leche de fórmula tipo 1	4 horas antes
Leche de fórmula tipo 2	6 horas antes
Alimentos sólidos	6 horas antes

ACLARACIÓN IMPORTANTE:

¿QUÉ TIPO DE BEBIDA SE CONSIDERA LÍQUIDO CLARO?

Los **líquidos claros** son bebidas que **no contienen leche, grasas ni restos de alimentos (como pulpa o trocitos de fruta)** y que pasan rápidamente del estómago al intestino. Los líquidos claros no tienen que ser necesariamente transparentes o incoloros. Por ejemplo, un zumo de manzana o uva sin pulpa puede considerarse un líquido claro.

2. LISTOS

Desde la sección de Anestesia Pediátrica hemos puesto en marcha un **protocolo de ayuno preoperatorio** para evitar que los niños/as pasen sed innecesariamente mientras esperan su intervención.



- En la **zona de hospitalización**, se le ofrecerá al niño/a **3 ml por cada kilo de peso de líquido claro** (agua, agua con azúcar o zumo sin pulpa), siempre que no sea el primero en entrar a quirófano.
- Si la **intervención se retrasa**, podrá volver a beber cuando el equipo sanitario lo indique, respetando siempre al menos una hora antes de la anestesia.



Sacyl | Junta de Castilla y León

3. JUNTOS

En nuestro hospital contamos con un **Protocolo de Acompañamiento Parental durante la Inducción de la Anestesia (PPIA)**, que permite que acompañéis a vuestro hijo o hija en el momento de iniciar la anestesia. Vuestra presencia puede ayudar a que se sienta ¡más tranquilo y seguro! En la consulta de preanestesia (preoperatorio) el anestesiólogo os dará toda la información necesaria sobre el proceso.



¡Sí! Pero con matices...



CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Procede el acompañamiento cuando se cumplan las siguientes condiciones:

- Cirugía o prueba diagnóstica que precise anestesia.
- Deseo o voluntad expresa de los padres o tutores quienes deberán comunicarlo al personal el día de la intervención.
- Visto bueno del profesional médico responsable (anestesiólogo).



CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

No procede el acompañamiento en las siguientes condiciones:

- Negativa del padre, madre y/o tutor legal.
- Criterio médico u organizativo en contra: el anestesiólogo lidera la decisión final.
- Situación de urgencia vital donde el acompañamiento pueda retrasar la atención.



¿Cómo debéis prepararos?

Al llegar al hospital, los pasos a seguir dependerán del circuito de ingreso:

INGRESO EN PLANTA

1. Se facilita al acompañante un pijama de papel con el que bajará a quirófano.
2. Un celador/a bajará con vosotros hasta el antequirófano donde se os proporcionará gorro, calzas y mascarilla.

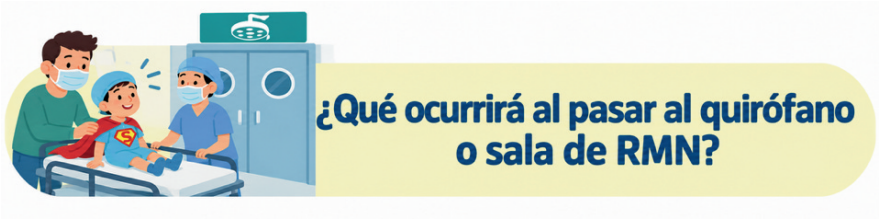
CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

1. Se facilita bata, gorro, calzas y mascarilla en la zona de acogida.
2. Las pertenencias se guardan en una taquilla destinada a dicho fin.

RESONANCIA MAGNÉTICA (RM)

1. No es necesario pijama de papel, gorro ni calzas. Norma de seguridad obligatoria: retirar todos los objetos metálicos antes de entrar en la sala.





Al llegar a la **zona quirúrgica (antequirófano)**, el **anestesista** os saludará y hará algunas preguntas médicas sobre vuestro hijo/a (alergias, tiempo de ayuno, etc.). ¡También podréis **preguntarle todas vuestras dudas**! Después, **entraréis junto al niño/a** al quirófano o a la sala de resonancia, siempre acompañados por un celador.



Una vez en el **quirófano**, colocaremos con cuidado una mascarilla sobre la nariz y la boca del niño/a. A través de ella respirará un gas anestésico que hará que se vaya durmiendo poco a poco.

Durante ese momento, puede que llore, se muestre inquieto, agitado, combativo, tenga miedo o haga algún movimiento involuntario.

No os asustéis, ¡son reacciones frecuentes!



Sabemos que puede ser un momento delicado y que verlo así puede impresionaros, pero queremos que estéis tranquilos: **estaremos a su lado en todo momento, cuidándolo con mucho cariño y velando por su seguridad.**



LO HABITUAL ES QUE DESPUÉS NO LO RECUERDE

Una vez que se haya dormido, **un celador os acompañará fuera del quirófano** y os indicará dónde esperar hasta que finalice la intervención.



La **Presencia Parental durante la Inducción de la Anestesia** permite reducir significativamente la ansiedad del paciente pediátrico, disminuye la agitación al despertar de la anestesia y aumenta la satisfacción familiar.

Pero para que todo transcurra de la mejor manera posible, os animamos a conocer y seguir las **"reglas de oro"** durante la inducción:

DECÁLOGO DEL ACOMPAÑANTE

SÍ - Participación Activa



Contacto físico suave.



Comunicación verbal calmada y mensajes tranquilizadores.



Uso de **distractores conocidos** (ej. vídeos en dispositivos móviles).



Seguir de inmediato las indicaciones del personal sanitario.

NO - Límites del Entorno



Transmitir **nerviosismo** o generar **ansiedad** adicional.



Interferir en la actividad asistencial o bloquear el paso.



Tocar equipamiento, material médico o superficies quirúrgicas sin autorización.



Deambular por el quirófano.

Sacyl | Junta de Castilla y León



Al finalizar la intervención, se trasladará al niño/a la **Unidad de Recuperación Postanestésica (URPA)**. En ese momento os avisaremos para que podáis acompañarle durante su estancia en la unidad.



Conservad esta guía para consultarla el día antes de la intervención.

Para conocer más sobre nuestro Servicio y acceder a información útil sobre la Anestesiología y Cuidados Críticos Postquirúrgicos, os invitamos a seguirnos en nuestras redes sociales oficiales:

Instagram: @anestesiahcuv

X (Twitter): @anestesiahcuv

Sacyl | Junta de Castilla y León

INFORMACIÓN RESUMIDA:
INFOGRAFÍA

ANESTESIA PEDIÁTRICA

1 ¿Si se pone enfermo/a?

Si vuestro hijo o hija presenta alguno de los siguientes síntomas antes de la intervención, incluso el mismo día, **avisad al hospital:**

- Fiebre.
- Tos intensa con abundante mucosidad.
- Dificultad para respirar.
- Mucosidad nasal abundante, espesa y verdosa.
- Vómitos o diarrea.

Número de contacto:
983 420 000
(extensión 86131)

2 Pautas de ayuno

Líquidos claros (agua, agua con azúcar, zumos SIN pulpa (ej. zumo de manzana) o infusiones sin leche). Cantidad que puede beber: hasta 3 ml/kg de peso.	**1 hora**
Leche materna	**3 horas**
Leche de fórmula 1 (inicio)	**4 horas**
Leche de fórmula 2 (continuación)	**6 horas**
Alimentos sólidos o bocadillos	**6 horas**

3 Acompañamiento parental



Siempre que se cumplan las condiciones necesarias, se permite la presencia de un acompañante hasta el inicio de la anestesia.

- Habladle con calma y tranquilidad.
- Cogedle de la mano.
- Recuerda leer el Decálogo del Acompañante.
- Seguid en todo momento las indicaciones del personal sanitario.

reg.0125-4/11/26

Sacyl | Junta de Castilla y León