

# Anestesiología



## Preoperatorio

Configurar la anestesia, nitrogabro la intubación a que se la oximet y la técnica plastrada

Valoración de la situación clínica del px

Valoración de parámetros mayor o menor riesgos posición, duración

## Pre-medicación

Prevenir o contrarrestar posibles riesgos, aliviar ansiedad, náusea, sedación, evitar náusea etc.

## Ansiolisis

Utilizar medicamentos para favorecer el tránsito

Su objetivo primordial es la supresión del dolor mediante una pérdida total o parcial.

## Anestesia Genl.

Estado inconsciente, con efectos de analgesia, relajación muscular y depresión de los reflejos

## Hipnosis

Se consigue mediante el uso de anestésicos endovenosos o inhalatorios genera embriaguez

## Anestesia Inhalatoria (AI)

los más utilizados Oxígeno nitrógeno, halotano, enflurano, Isoflurano etc.

Reacciones alérgicas - hipotensión náusea es la complicación más grave.

## Anestesia Inhalatoria

barbitúricos, benzodiazepinas, ketamina, Propofol y etomidato

## Analgesia

El fármaco es el morfina no produce anestesia.

## Relajación muscular

## Relajación muscular

Se plantea si requiere intubación

## Hipnosis

La reversión de los relajantes musculares depende su mecanismo de degradación

## Sedación

Estado de sueño o alteración que debe ser reversible con un estímulo suficiente y no debe confundirse con anestesia

## Bloqueo control.

Bloqueo simpático o control de depósito de anestésico local en la zona.

## Anestesia local.

actúan sobre receptores de membrana disminuyendo la permeabilidad del canal no utiliza defenidol

## Tratamiento del dolor postoperatorio.

Podría proporcionar al paciente puede dar lugar a complicaciones respiratorias cardiovasculares