

PREOPERATORIO DEL FUTURO: SEGURIDAD Y ENTORNO LEGAL

XII
Congreso
Nacional de
Anestesia y
Reanimación
Pediátrica



Teresa Mantaras Ruiz-Berdejo
H.U. Reina Sofía (Córdoba)



CONCEPTOS PREVIOS

- ◉ No existe una definición clara
- ◉ ¿Prenaestesia o preoperatorio?
- ◉ Se asocian condiciones previas con complicaciones
- ◉ No hay ningún estudio que diga que disminuye las complicaciones
- ◉ Parece lógico adecuarla a la cirugía además de al paciente

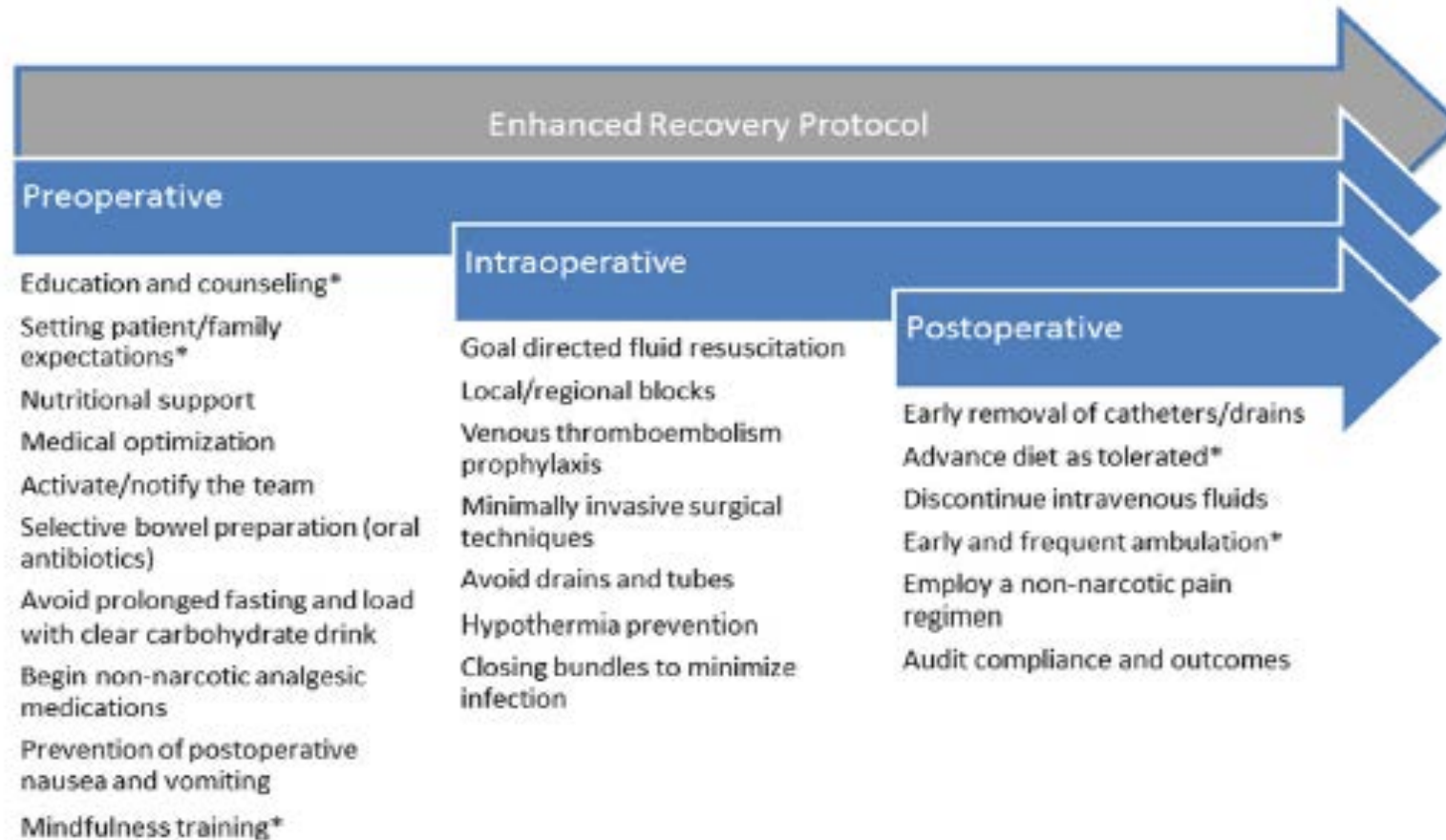
Safe Anesthesia For Every Child

ANESTESIA = SEGURIDAD PERIOPERATORIA

- ◉ Durante años se ha buscado la seguridad intraoperatoria planteando que era la causa básica de unos buenos resultados
- ◉ Es un “todo”, un proceso
- ◉ Crear una cultura de seguridad



PROCESO GLOBAL

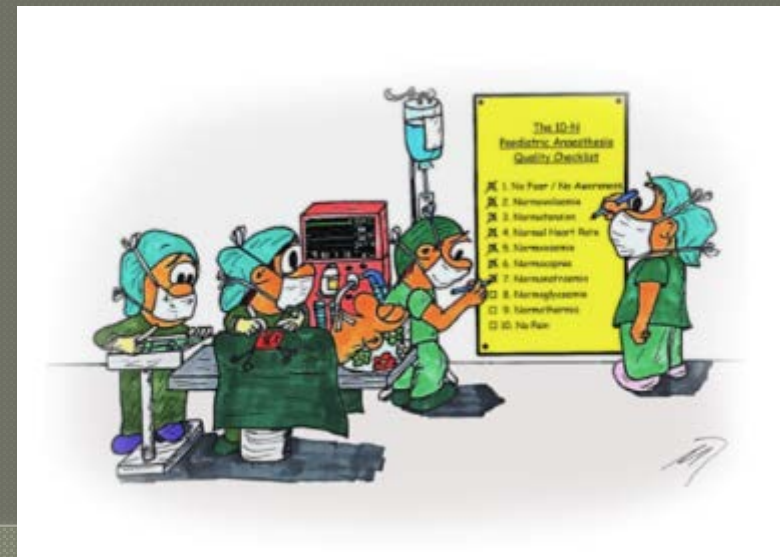


* Components to optimize patient and family engagement

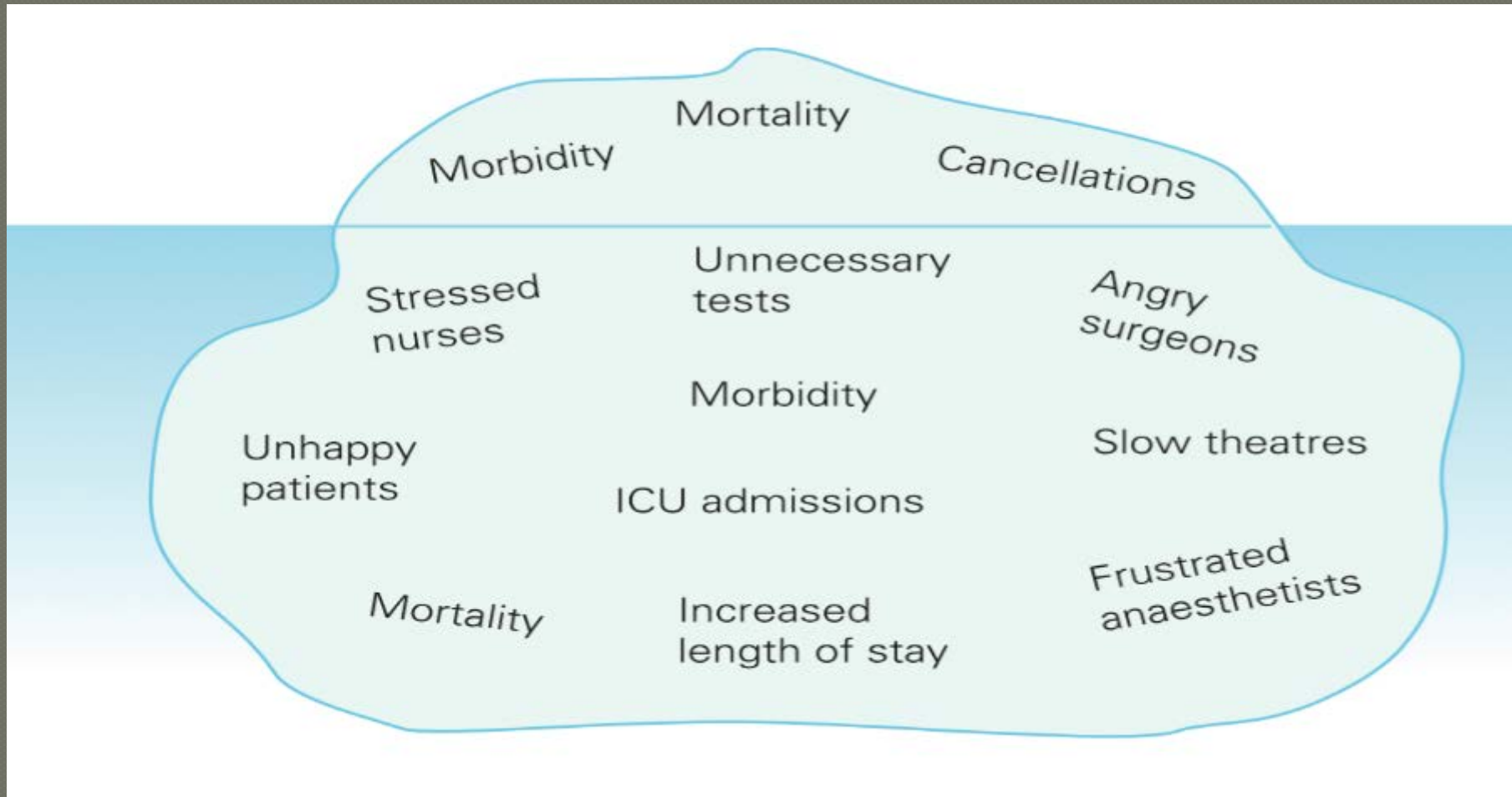
Fig. 1. Enhanced recovery protocol (ERP) elements as related to gastrointestinal surgery in children.

PREANESTESIA=CALIDAD

- La preanestesia es fundamental para poder tener un proceso perioperatorio de calidad
- No solo se trata de optimizar al paciente antes de la cirugía sino que también se debe
 - Informar
 - Mejorar la seguridad
 - Aumentar la satisfacción



El iceberg de la pobre preparación del enfermo



BENEFICIOS

- La **preparación inadecuada** contribuye a la morbimortalidad: estudio NCPOD en UK, AIMS en Australia..
- En la clínica Cliveland se ha demostrado que la existencia de una evaluación y preparación por un equipo liderado por un anesthesiólogo disminuye las complicaciones cardiacas

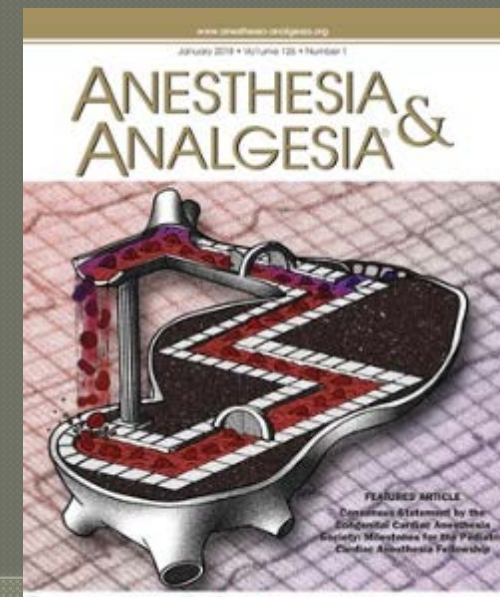
Pediatric Preoperative Assessment: Six Million Missed Opportunities for Childhood Obesity Education

Nafiu, Olubukola O., MD, FRCA, MS; Chimbira, Wilson T., MD, FRCA; Tait, Alan R., PhD

Anesthesia & Analgesia: January 2018 - Volume 126 - Issue 1 - p 343–345

doi: 10.1213/ANE.0000000000001990

The Open Mind: The Open Mind



BENEFICIOS

- ◉ Disminuye las cancelaciones (en Holanda se paso del 2 % al 0.9)
- ◉ Aumenta la eficiencia en quirófano
- ◉ Los “no presentados” también se reducen
- ◉ Posibilidad de tener pacientes elegidos en “stand by”

REDUCE COSTOS AL HOSPITAL

- ◉ Disminuye los test rutinarios
- ◉ Disminuye las cancelaciones
- ◉ Disminuye la estancia en el hospital



LA VISITA PREANESTÉSICA...

- ◉ Es el **PRIMER** contacto con el niño y con sus padres.
- ◉ Casi toda la cirugía y las exploraciones se hacen con anestesia general/sedación.



OBJETIVOS

- Detectar alteración/enfermedad que aumente el riesgo anestésico-quirúrgico
- Asegurarse de que el paciente está en las mejores condiciones para la anestesia
- Identificar las enfermedades y comorbilidades que se asocien a un aumento en complicaciones postoperatorias
- Examen físico con especial foco en la vía aérea
- Valorar la necesidad de más pruebas
- Valorar la necesidad de interconsulta con otro especialista
- Determinar los fármacos que continuar o interrumpir previa a cirugía

OBJETIVOS

- Educar e informar a los padres/niños de la anestesia, objetivos, riesgos, opciones
- Discutir los distintos tipos de inducciones, la monitorización intraoperatoria a realizar, el plan de analgesia postoperatoria
- Valorar el riesgo
- Obtener consentimiento informado
- Darle instrucciones a los padres del día de la cirugía
- Valorar la posibilidad de cirugía ambulatoria
- Disminuir ansiedad

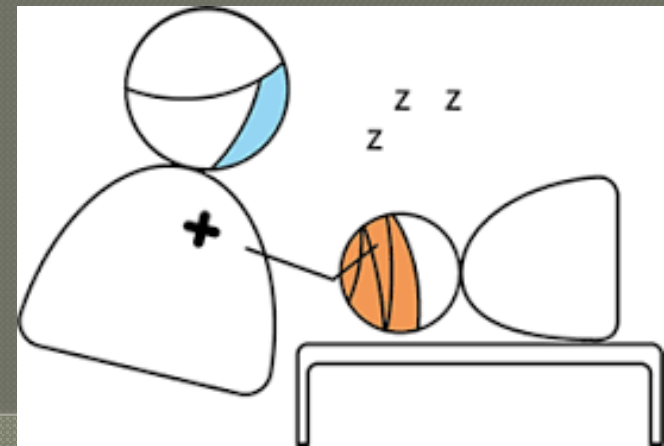




- El conocer la **cirugía** te permite
 - Pedir más pruebas necesarias de antemano
 - Poder explicar
 - Elegir el plan anestésico
 - Valorar la incidencia de posibles complicaciones
- De la **historia** es fundamental conocer
 - La historia perinatal (prematuridad...)
 - La historia familiar (padres fumadores...)

Anamnesis

- **Enfermedades** que nos obligan a determinadas técnicas anestésicas, cambio de orden de parte, preparar quirófano de determinada manera..




RESEARCH ARTICLE

Open Access



Pre-anesthetic assessment with three core questions for the detection of obstructive sleep apnea in childhood: An observational study

Joerg Schnoor^{1,2*} , Thilo Busch², Nazar Turemuratov² and Andreas Merckenschlager³

1. Does your child regularly snore at night?
2. Does your child demonstrate labored breathing during sleep?
3. Does your child have breathing pauses during sleep?

EL NIÑO NO ES UN SUJETO PASIVO

- ◉ La información también se le debe dar al niño, no pensar que los padres se la van a transmitir
- ◉ Adaptarla a la capacidad del niño y a su edad



Children's Desire for Perioperative Information

Michelle A. Fortier, PhD^{1,2}, Jill MacLaren Chorney, PhD¹, Rachel Yaffa Zisk Rony, PhD, RN, MPH³, Danielle Perret-Karimi, MD¹, Joseph B. Rinehart, MD¹, Felizardo S. Camilon, MD^{4,5}, and Zeev N. Kain, MD, MBA^{1,2,6}

- Se realiza un pequeño estudio en niños asa I y asa II (entre 7-17 años)
- La mayoría desean información de la anestesia, el dolor, la cirugía
- No hay diferencias en niños que se han operado previamente

ES EL NIÑO EL QUE VIVE ESTO...

- ◉ La estancia hospitalaria
- ◉ La separación de sus padres
- ◉ La inducción anestésica
- ◉ El dolor

TODOS ESTOS FACTORES PUEDEN TRANSFORMARSE EN UNA PESADILLA CON SECUELAS PSICOLÓGICAS NEGATIVAS Y EN EL 6% DE LOS NIÑOS DE 1 AÑO DE DURACIÓN.

CAMBIA LA EDAD CAMBIAN LAS CIRCUNSTANCIAS

- ◉ Los niños menores de 6 meses no tienen problemas de separación de sus padres
- ◉ Entre 6 m a 4 años se preocupan de la separación
- ◉ En edad escolar del proceso en si mismo





My Daycase Operation

Child

Name: _____

Date: _____



At home



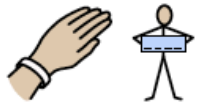
I must not have any food before I come to the hospital.



I can have a glass of water.



I will meet a nurse who will talk to me and my family.



I will get a band on my wrist with my name on it.



The nurse will weigh me on the scales.



The nurse will check how tall I am.



The nurse may put some magic cream on my hands.



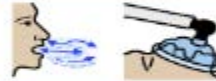
I will go to the anaesthetic room.



I will lie down on the trolley.



Or



The anaesthetist will ask me to breathe sleepy air from a mask.



Medicines will be put into a tiny tube in my hand.



I will go to sleep for a while.



The anaesthetist will look after me while I am asleep.

CALIDAD DE LA INFORMACIÓN

- La información oral dada en consulta puede ser insuficiente
- Mucha información se olvida inmediatamente (40-80 %)
- Un porcentaje de 50 % se entiende mal
- El uso de internet para es frecuente
- Muchas veces poco útil
- A veces peligroso

DOCTOR **Google**
Vs.
YOUR FRIENDLY
NEIGHBOURHOOD DOCTOR 



The position of a written document in preoperative information for pediatric surgery: A randomized controlled trial on parental anxiety, knowledge, and satisfaction



M. Landier ^a, T. Villemagne ^a, A. Le Touze ^a, K. Braïk ^a, P. Meignan ^a, A.R. Cook ^a, B. Morel ^b, H. Lardy ^a, A. Binet ^{a,*}

^a Viscéral, Urological and Plastic Pediatric Surgery Department, Gatién de Clocheville Hospital, Tours 37000, France

^b Pediatric Radiology Department, Gatién de Clocheville Hospital, Tours 37000, France

- Aumentar la información y personalizarla aumenta la sensación de recibir trato de calidad
- Parece ser que los padres lo prefieren frente a videos y aplicaciones
- Mejora la integración y el entendimiento
- Disminuye la ansiedad
- Disminuye el miedo a lo desconocido



Internet en el proceso quirúrgico

Impact d'un fascicule d'information préopératoire sur l'utilisation d'Internet par les parents

Impact of a written document for preoperative information on the use of Internet by parents

M. Landier^a, T. Villemagne^a, A. Le Touze^a, K. Braïk^a, P. Meignan^a, A.R. Cook^a, B. Morel^b, H. Lardy^a, A. Binet^{a,*}

^a *Service de chirurgie pédiatrique viscérale, urologique et plastique, hôpital Gatien-de-Clocheville, CHU de Tours, 49, boulevard Beranger, 37044 Tours, France*

^b *Service de radiologie pédiatrique, hôpital Gatien-de-Clocheville, 37000 Tours, France*



RESEARCH REPORT

Interactive web-based format vs conventional brochure material for information transfer to children and parents: a randomized controlled trial regarding preoperative information

Gunilla Lööf^{1,2} , Cecilia Liljeberg¹, Staffan Eksborg^{3,4} & Per-Arne Lönnqvist^{1,5}

- Se ha observado que la información vía web llega mejor a los niños que a los padres

www.anesthesiaweb.com

WEB-T



TOUR



GAME1



ACTIVITIES

MOVIE 1



MOVIE 2



MOVIE 3



MOVIE 4



MASK GAME



SLEEP ROOM GAME



WAKE UP ROOM GAME



Explicaciones a los padres

- Entre una sedación y una anestesia general hay una delgada línea muchas veces... intentar que los padres la entiendan
- Aunque durante la preanestesia se pueda hacer una valoración del posible plan hay que explicar que la decisión final será tomada por el anesthesiólogo que lo asista



¿cuándo?

- Opiniones encontradas
- Unas semanas antes para tener maniobrabilidad
- El mismo día si es CMA para no cambien circunstancias?



Proceso “clásico”

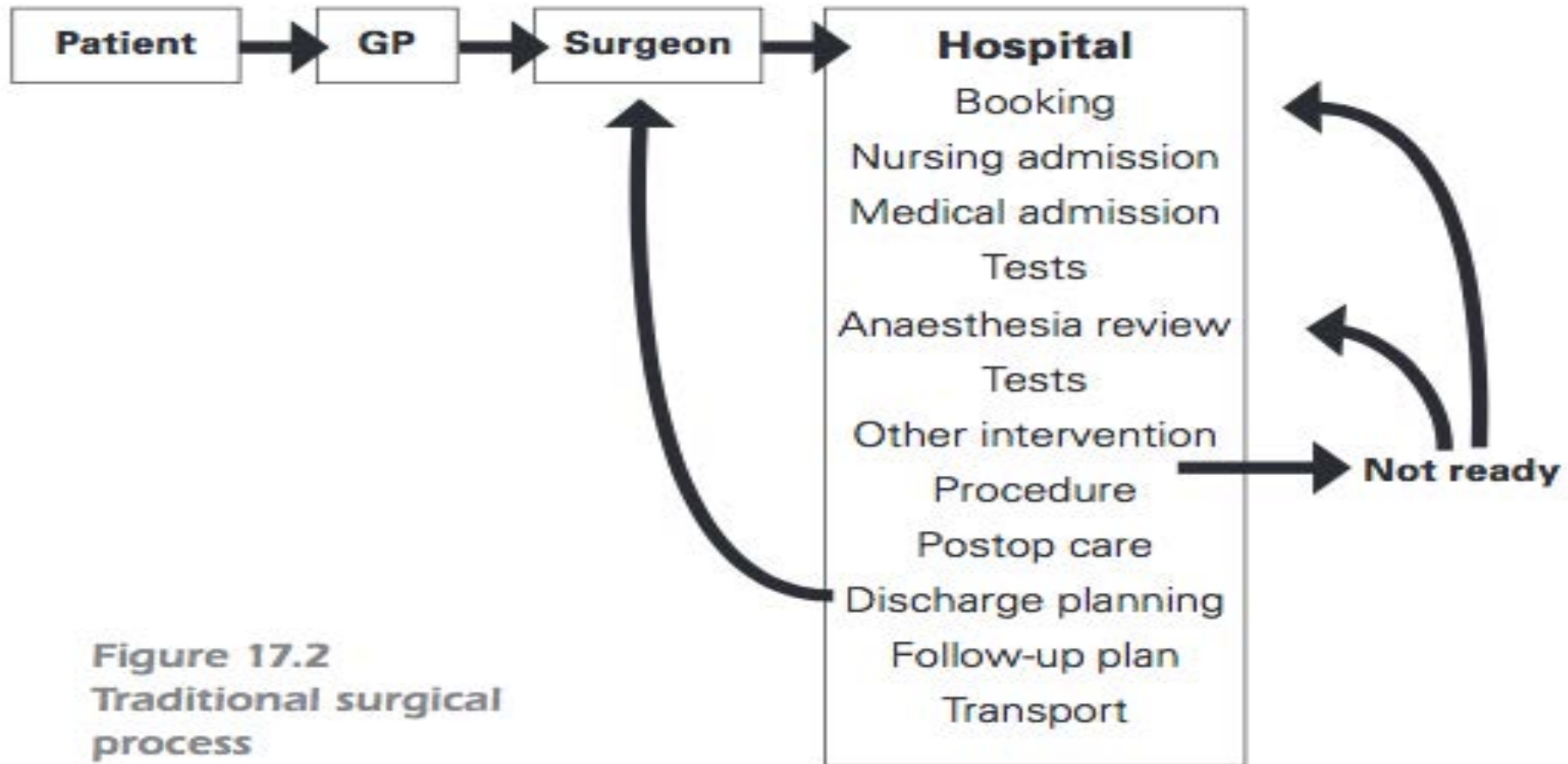


Figure 17.2
Traditional surgical
process

Los retos de implementar nuevos sistemas preoperatorios

- Se ha establecido un nuevo paradigma basándose en la medicina perioperatoria
- El concepto básico es planear todas las etapas de cuidados en un paciente con cirugía electiva como un proceso unificado e integrado



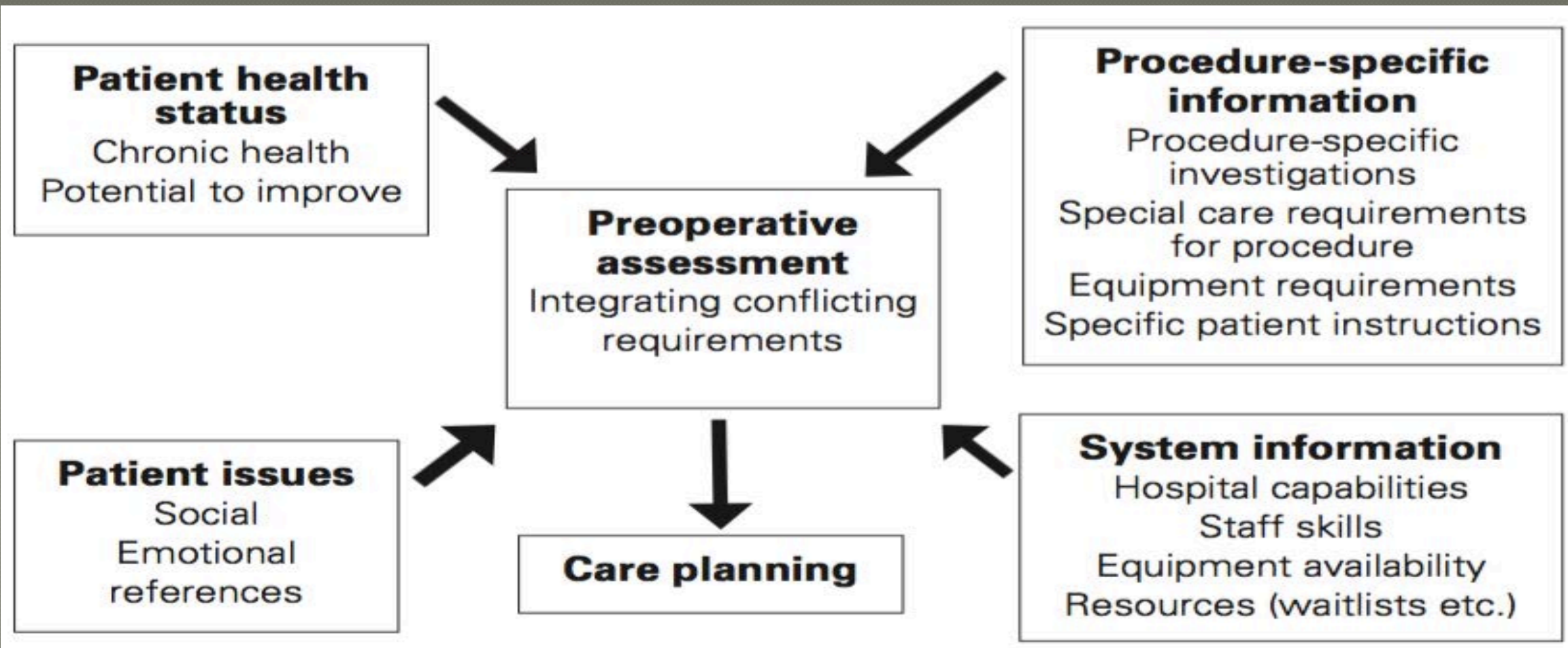
Recibir información

- Del equipo quirúrgico
- Del paciente
- Del medico responsable (pediatra)



- A pesar del aumento en la capacidad de la tecnología de la información la mayoría de los sistemas de salud se caracterizan por una integración de la información muy pobre





Novedades del presente-futuro

- ◉ Que se haga encuesta vía telefónica
- ◉ Que se haga encuesta vía internet
- ◉ Permite un screening costo-efectivo y rápido para pacientes sanos que no requieren mas preparación o para otros que requieren mas análisis

PEDIATRIC PREOPERATIVE ASSESSMENT FORM

PREOPERATIVE ASSESSMENT

Surgeon's Name: _____

Procedure/Surgery: _____

Screening Nurse/LPN: _____

<u>Patient:</u> Please Complete (Name, Date of Birth)	
Name: _____	DOB: _____
<u>Office Use:</u> (Place Sticker Here)	

FOR COMPLETION PRIOR TO PAC APPOINTMENT BY PATIENT, PARENT, OR LEGAL GUARDIAN

CURRENT MEDICATIONS: (Bring a list of all medications, vitamins, supplements, drops you are currently taking; including herbal supplements): _____**ALLERGIES:** (medications, latex, nuts, eggs, shellfish/type of reaction): Latex Allergy**Prior Surgeries / Hospitalizations / Serious Injuries** (bring separate list if space inadequate, include dates)**QUESTIONNAIRE** (Please answer whether the patient has had any of the following):Prior difficulty with anesthesia or surgery? No / YesHad nausea/vomiting after surgery? No / YesDo you have any history with Malignant Hyperthermia? No / YesDifficult intubation? No / YesCould you be pregnant? No / Yes

Date of last menstrual period: ____/____/____

Is there smoking in the home? No / Yes

Please fill in each that applies to the patient's medical history (i.e. "have or have had the following"):

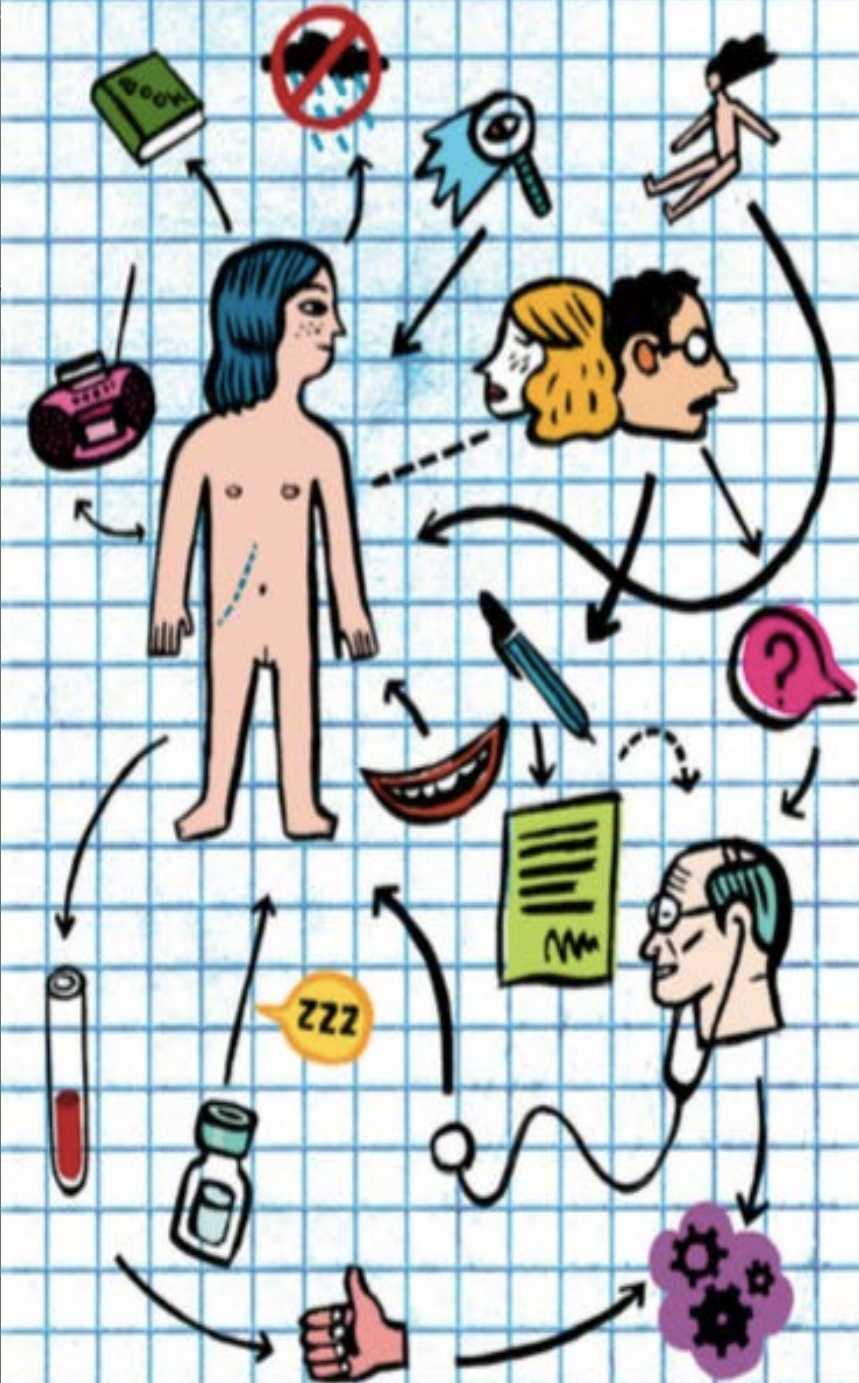
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> Anemia | <input type="radio"/> Other liver disease | <input type="radio"/> Cancer |
| <input type="radio"/> High blood pressure | <input type="radio"/> Steroid/prednisone use | <input type="radio"/> Cancer with lymph node involvement |
| <input type="radio"/> Irregular heartbeat | <input type="radio"/> Kidney disease | <input type="radio"/> Chemotherapy (Treatment date: ____/____/____) |
| <input type="radio"/> Heart murmur | <input type="radio"/> Kidney Failure | <input type="radio"/> Radiation therapy (Treatment date: ____/____/____) |
| <input type="radio"/> Heart surgery (Date: ____/____/____) | <input type="radio"/> Use dialysis (HD or PD) | <input type="radio"/> MRSA/VRE |
| <input type="radio"/> Pacemaker/defibrillator | <input type="radio"/> Stroke/TIA | <input type="radio"/> Muscular Dystrophy |
| <input type="radio"/> Blood vessel disease | <input type="radio"/> Seizure | <input type="radio"/> Muscle disease |
| <input type="radio"/> Congenital Heart disease | <input type="radio"/> Syncope/Fainting spells | <input type="radio"/> Back problems |
| <input type="radio"/> Recent cough/cold | <input type="radio"/> Paralysis | <input type="radio"/> Birth History |
| <input type="radio"/> Asthma | <input type="radio"/> Diabetes | <input type="radio"/> Full-term |
| <input type="radio"/> Emphysema (congenital) | <input type="radio"/> Insulin use | <input type="radio"/> Premature (How early? _____) |
| <input type="radio"/> Exposure to cigarette smoke | <input type="radio"/> Thyroid disease | <input type="radio"/> Neonatal ICU |
| <input type="radio"/> Home oxygen use | <input type="radio"/> Juvenile Rheumatoid Arthritis | <input type="radio"/> Intubation duration _____ |
| <input type="radio"/> Pneumonia | <input type="radio"/> Down syndrome | <input type="radio"/> Oxygen duration _____ |
| <input type="radio"/> Obstructive sleep apnea | <input type="radio"/> Other syndrome: _____ | <input type="radio"/> Reflux/GERD/frequent indigestion |
| <input type="radio"/> Loud snoring | <input type="radio"/> Bleeding disease _____ | <input type="radio"/> Other: _____ |
| <input type="radio"/> Bronchitis | <input type="radio"/> Hemophilia | |
| <input type="radio"/> Tracheostomy | <input type="radio"/> Sickle cell disease/trait | |
| <input type="radio"/> Hepatitis/jaundice | | |

Please check symptoms you have experienced within the past 60 days. Please fill in answers that apply.

GENERAL:	NO	YES	GASTROINTESTINAL:	NO	YES
Good general health lately	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Nausea or vomiting	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recent weight change	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Frequent diarrhea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Weight loss in the last 6 months	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Constipation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
How much weight loss? _____		<input type="radio"/>			
Were you trying to lose weight?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	GENITOURINARY:	NO	YES
Loss of appetite?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Frequent urination	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fever / chills / night sweats	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Burning or painful urination	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sleep problems	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Blood in urine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MRSA / VRE exposure	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Attends Day Care	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
			MUSCULOSKELETAL:	NO	YES
EYES:	NO	YES	Joint pain	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vision difficulty / Use glasses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muscle pain	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Blindness	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Back pain	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
EARS / NOSE / THROAT:	NO	YES	NEUROLOGIC:	NO	YES
Hearing difficulty	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Headache	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sinus problems	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Localized muscle weakness	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nose or throat concerns	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Numbness / tingling (hands/legs)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			Blurred vision	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
RESPIRATORY:	NO	YES	PSYCHIATRIC:	NO	YES
Recent cough	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Attention Deficit Disorder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recent cold	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Depression	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recent inhaler use	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Anxiety / Nervousness	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wheezing	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Snore at night	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ALLERGIC/IMMUNOLOGIC:	NO	YES
			Hay fever	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ENDOCRINE:	NO	YES	Hives	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Excessive thirst or urination	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Food allergies	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			Immunodeficiency	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HEMATOLOGIC/LYMPHATIC:	NO	YES			
Easy bruising or bleeding	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Enlarged glands or lumps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Recent blood transfusion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN: _____ DATE: _____

SIGNATURE OF REVIEWER: _____ DATE: _____



Preliminary Anesthesia Questionnaire

Today's date: _____
 Surgery Date: _____
 Main Operating Room The Surgery Center
 Primary Language English _____
 Surgeon(s) Name _____
 Surgical Procedure _____
 Medical Record # _____
 Patient Name: _____
 Patient Birth Date: _____
 Primary Care Physician (Pediatric/Family Practice/Clinics): _____
 Specialist or other doctors seen: _____

Parent's/Legal Guardian Names: _____
 Best Daytime Number: (____) _____
 Work Phone: (____) _____
 Cell Phone/Beeper: (____) _____
 Email Address: _____
 Emergency Contact: _____
 Home Phone: (____) _____
 Work Phone: (____) _____

Has your child:

Ever had Surgery? Yes No
 If yes, please list _____

Ever been hospitalized? Yes No
 If yes, please list _____

Ever had any serious problems with anesthesia? Yes No

Ever had a heart problem or murmur or high blood pressure? Yes No
 If yes, what treatment was/is provided _____

Ever had a (circle all that apply)

- Respiratory disorder/airway disease or structural problem such as cystic fibrosis or narrowing of the airway? Yes No
- Tracheostomy Yes No
- Ever been on oxygen, ventilator, CPAP, Bi PAP Apnea Monitor Yes No

Ever been diagnosed with sleep apnea? Yes No
 Ever used a sleep apnea monitor? Yes No

Ever had asthma, wheezing or pneumonia? Yes No

Ever had a seizure, brain, spine or nerve problem? Yes No

Does your child have a:

- Shunt Yes No
- Baclofen pump Yes No
- Nerve Stimulator Yes No

Ever had a head or neck injury? Yes No
 Any limitations with neck movements? Yes No

Ever had a diagnosis of a syndrome, muscle disorder or genetic disorder? Yes No

Ever had a stomach, liver or intestinal disorder? Yes No

Ever had a kidney problem? Yes No

Had any difficulty with obeying/swallowing or experienced unintended weight loss? Yes No

Ever had diabetes, a thyroid problem, a hormone problem or been on hormone therapy? Yes No

Ever had a blood disorder, sickle cell disease, clotting problem, Hemophilia, bone marrow problem or a blood transfusion? Yes No

Had a history of bleeding, bruising or nosebleeds? Yes No

Ever had a tumor or cancer of any kind? Yes No

Ever had chemotherapy or radiation therapy? Yes No

Taken steroids in the last two weeks? Yes No

Suffered from any illness recently? (e.g. fever, cough, diarrhea within the last 2 weeks) Yes No

Does your child have nursing care at home? Yes No

Does your child:

Have any depression of the immune system? Yes No

Take any medications? Yes No
 (Please include herbal supplements and over the counter medication).
 If yes, please list _____

Have IV access (e.g. broviac, port or PIC line) Yes No

Have any allergies? Latex? Medication? Yes No
 If yes, please list _____

Was your child born prematurely? Yes No

Is your child developmentally delayed? Yes No

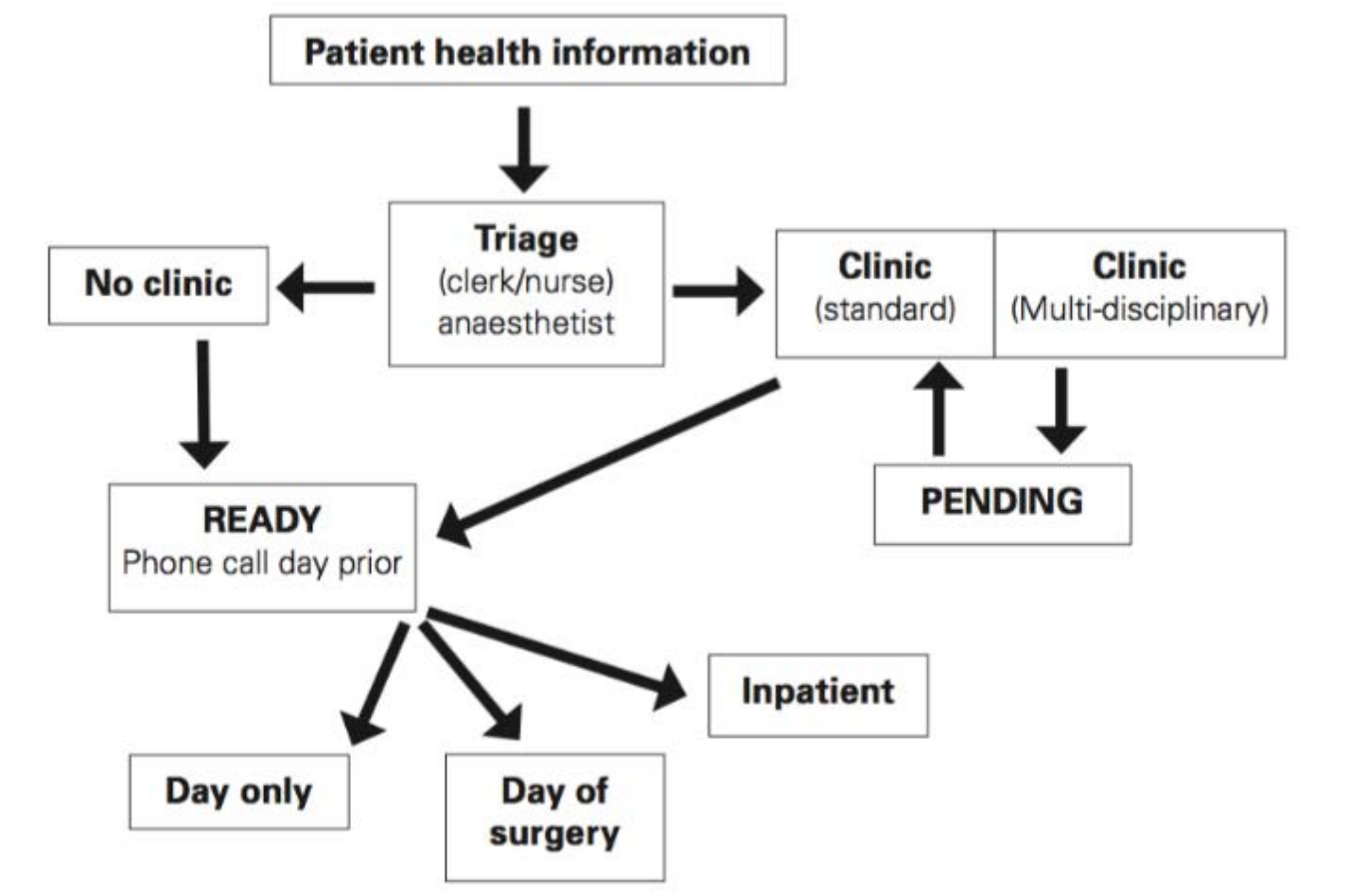
Are there any spiritual/cultural concerns that we need to be aware of? Yes No

Please list your child's height: _____ and weight: _____

Family History:

Had a family member who has had a serious problem with anesthesia? Yes No

Had a family member with a bleeding or clotting disorder? Yes No



Preoperative evaluation in infants and children:
recommendations of the
Italian Society of Pediatric and Neonatal Anesthesia
and Intensive Care (SARNePI)

- Se debe realizar en todo niño que vaya a ser sometido a cirugía/prueba bajo anestesia
- La preanestesia es responsabilidad del anestesiólogo
- Debe preceder la realización de test para evitar los innecesarios

Key messages:

— The systematic prescription of complementary tests in children should be abandoned, and replaced by a selective and rational prescription, based on the patient history and clinical examination.

— Blood test, ECG and chest radiograph are not recommended in infants and children with silent medical history and/or negative physical examination and scheduled for minor surgery.

— The execution of the pregnancy test is recommended in all female of childbearing age.

— An ECG in neonates and infants under 6 months of age is recommended.

QUEDA MUCHO TRABAJO POR HACER...

- Aunque no se requieran pruebas de laboratorio adicionales en niño sano con riesgo bajo de sangrado la realidad es que no han disminuido en su peticiones



¿quién?

- Puede realizarlo una enfermero especializado y preparado el primer screening con la posibilidad de la consulta siempre del anesthesiólogo
- El medico responsable de la valoración y optimización es siempre el anesthesiólogo



The Pediatrician's Role in the Evaluation and Preparation of Pediatric Patients Undergoing Anesthesia

- Puede ser ayuda para conocer historia previa del paciente
- Ayuda en entorno familiar
- Nunca un sustituto
- Debe facilitar información y en caso de conocer al niño de antemano disminuir la ansiedad

Consenso en la evaluación y preparación prequirúrgica en Pediatría

Coordinación General:

Dr. Osvaldo A. Blanco

Dr. Alberto Iñon

Sociedad Argentina de Pediatría

¿Quién la realiza?

Idealmente debe ser una tarea integrada de todos los profesionales involucrados, con la coordinación del pediatra de cabecera o de quien asuma dicha función.

Tradicionalmente ha sido, y sigue siendo, área del anestesiólogo. Sin embargo, la evaluación clínica preanestésica realizada por el pediatra (aspecto en el que ha crecido y se ha entrenado y tiene que seguir haciéndolo) es de enorme importancia para el niño y para el equipo médico y complementa la que realiza el anestesiólogo posteriormente.

Es obvio que el cirujano pediatra tiene un papel fundamental en esta tarea.



MOTIVOS DEL CAMBIO

- ◉ Históricamente el anesthesiólogo ha realizado la evaluación preanestésica completa
- ◉ En los últimos años ha aumentado el papel de la enfermera para la realización de preanestesia
- ◉ El motivo fundamentalmente ha sido economicista y de falta de anesthesiólogos



APRICOT: Anaesthesia PRactice In Children Observational Trial: European prospective multicenter observational study: Epidemiology of severe critical events

- ◉ La mayoría de niños que se operan no tienen comorbilidades
- ◉ Según estudio APRICOT el 50 % de los niños que se operan tiene menos de 5 años
- ◉ El 88,8 % son ASA I-II

ORIGINAL ARTICLE

Development of a nurse-assisted preanesthesia evaluation program for pediatric outpatient anesthesia

Eric Wittkugel & Anna Varughese

- En el extranjero hay la enfermera de anestesia con formación suficiente
- El paciente lleva una historia preoperatoria y una analítica vista por su pediatra en los últimos 28 días
- Tras un curso de 6 semanas y aprendizaje durante 6 meses la enfermera es capaz de realizar una preanestesia a un niño ASA I-II (requiere algo mas de tiempo)
- No hay diferencias ni en ansiedad ni en cancelaciones ni satisfacción por parte de la familia
- Todos los niños y familias son revisados por el anestesista antes del paso a quirófano

Nurse-led versus doctor-led preoperative assessment for elective surgical patients requiring regional or general anaesthesia (Review)

- Valoran es las cancelaciones
- Valoran satisfacción
- No consiguen datos de aumento de información o de conocimiento
- Complicaciones a los 28 días
- costes

i Procedure

Clear

Begin by entering the procedure name or CPT code. One or more procedures will appear below the procedure box. You will need to click on the desired procedure to properly select it. You may also search using two words (or two partial words) by placing a '+' in between, for example: "cholecystectomy + cholangiography"

Reset All Selections

i Are there other potential appropriate treatment options? Other Surgical Options Other Non-operative options None

*Please enter as much of the following information as you can to receive the best risk estimates.
A rough estimate will still be generated if you cannot provide all of the information below.*

Age Group

Less than 28 days

Sex

Female

Transfer Status

Admitted from Home

Case Status

Elective

ASA Class **i**

Healthy patient

Wound Classification **i**

Clean

Inpatient/Outpatient

Outpatient

Systemic Sepsis within 48 hours prior to surgery **i**

None

Ventilator Dependent **i**

No

Neuromuscular Disorder **i**

No

Hematologic Disorder **i**

No

Oxygen Support **i**

No

Cardiac Risk Factors **i**

No

Structural CNS Abnormality **i**

No

Nutritional Support **i**

No

Neonatal Status **i**

Neonate

Developmental Delay/Impaired Cognitive Status **i**

No

Procedure: 43081 - Laparoscopy, surgical, repair of paraesophageal hernia, includes fundoplasty, when performed; without implantation of mesh

Risk Factors:

Change Patient Risk Factors

Outcomes	Your Risk	Average Risk	Chance of Outcome
Any Complication	3.3%	7.0%	Below Average
Pneumonia	0.0%	0.8%	Below Average
Cardiac Complication	0.0%	0.1%	Below Average
Surgical Site Infection	1.0%	2.1%	Below Average
Urinary Tract Infection	0.4%	0.8%	Below Average
Venous Thromboembolism	0.0%	0.1%	Below Average
Renal Failure	0.0%	0.1%	Below Average
Reintubation	0.1%	0.5%	Below Average
Death	0.0%	0.1%	Below Average



CONSENTIMIENTO

- ◉ Es un proceso NO una firma
- ◉ El paciente debe recibir la información, entender, conocer las opciones para poder dar su consentimiento
- ◉ Debe haber existido una comunicación bilateral
- ◉ Es responsabilidad del medico adaptar la información a la capacidad del enfermo
- ◉ Hay una fina línea entre dar la información y causar estrés y miedo

Informed Consent: The Core of Pediatric Bioethics

David B. Waisel, MD
Children's Hospital Boston, Harvard Medical School, USA

- En niños se debe considerar mas un permiso por parte de los padres que un consentimiento
- “la regla de los 7”

Informed consent in pediatric anesthesiology

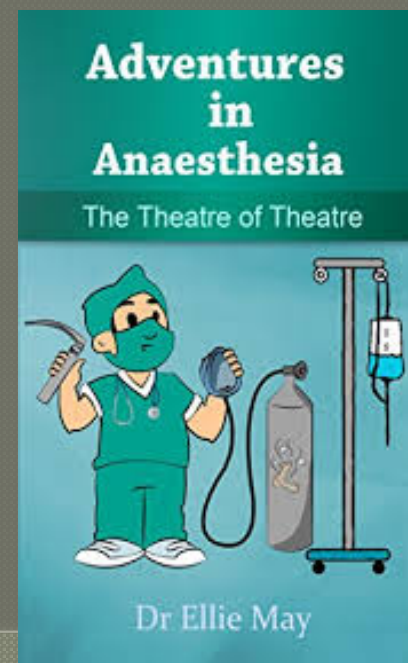
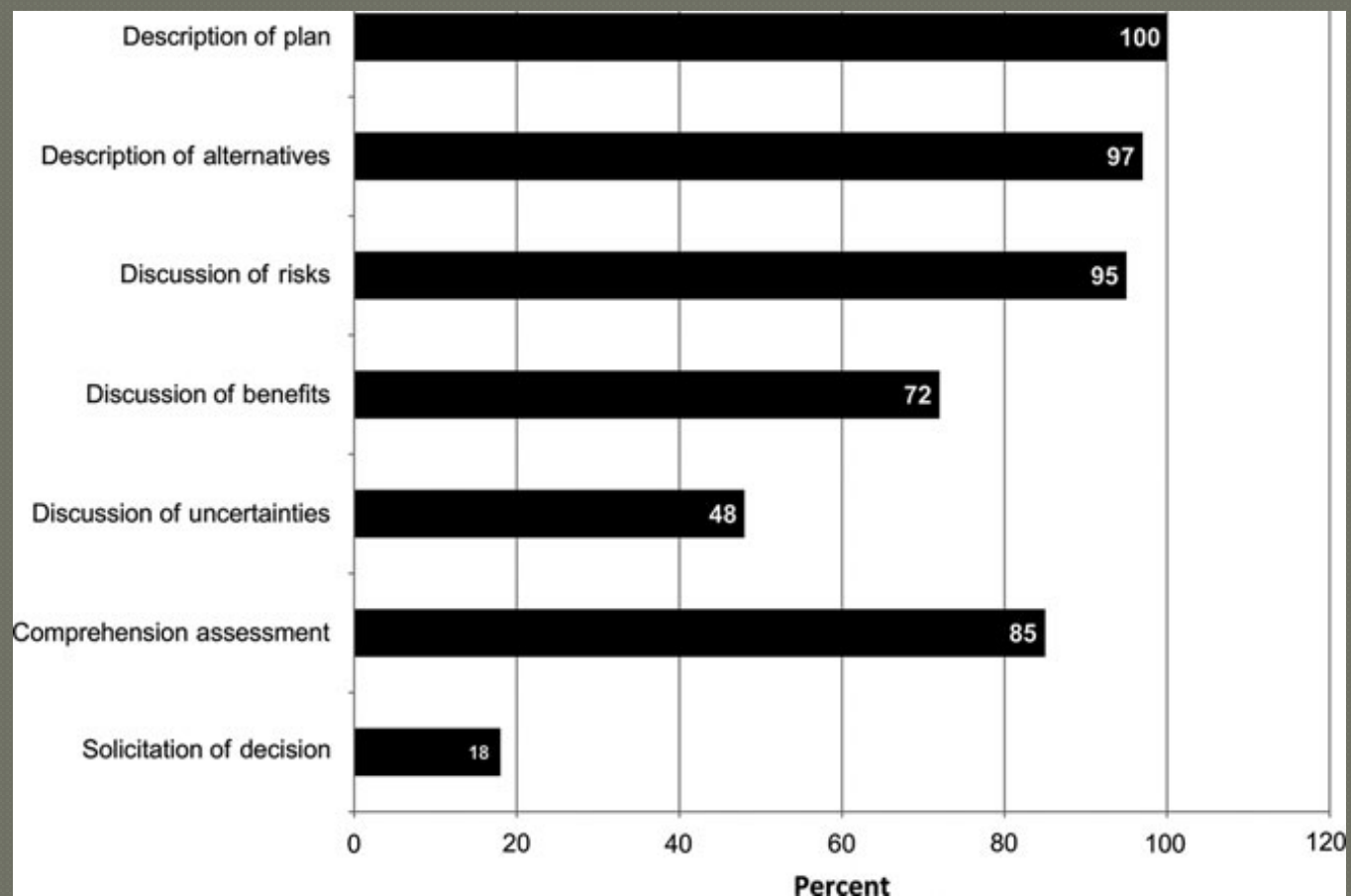
Katherine R. Gentry^{1,2}  | **Katherine Lepere²** | **Douglas J. Opel^{2,3}**

- El consentimiento en preanestesia infantil es distinto porque se obtiene de los padres
- Supone una discusión de distintos factores
- Parece que influye el tiempo que se dedica
- Se ha observado que tienen poco recuerdo y comprensión del proceso que han consentido

RESEARCH REPORT

Informed consent in pediatric anesthesiology

Katherine R. Gentry^{1,2}  | Katherine Lepere² | Douglas J. Opel^{2,3}



Informing the process of consent for surgery: identification of key constructs and quality factors



Consent: assessing and communicating risk

Catherine Rimmer
Caroline Harvey

- En algunos países el consentimiento de anestesia va implícito en el de la cirugía
- En función de cómo se trasmite el riesgo puede ser clave para admitir o no
 - Parece que es mejor con palabras que estadística
 - Presentar los datos en positivo y en negativo
- Sesgos en la apreciación del riesgo: disponibilidad, comprensión, anclaje...

Do the Patients Read the Informed Consent?

- Estudio con 522 pacientes con edad media de 38,2 años
- El 54,8 % reconoció que no leyeron el consentimiento
- El 50,3 % dijeron “que daba igual” que se iban a operar igualmente
- El 11,9 % lo consideraron difícil de entender
- El 5,2 % les dio miedo mientras lo leía y lo dejaron

The DCA Phenomenon

- DCA – Reagan National Airport
- Short runway, long visual approach along Potomac
- Noise abatement procedures
- Known as “dangerous.”
- Yet no higher rate of accidents





Controversias:

¿Estamos dejando de lado la preanestesia por criterios clínicos o economicistas?

¿Es igual de valida una preanest de algún compañero que no hace infantil o no hace quirófanos?

¿Que pasa con otros especialistas realizan técnicas de sedación sin preanestesia/consentimiento?



