

Anestesia regional

Bloqueo de nervios periféricos antes de la cirugía

Este folleto explica qué es la anestesia regional, un tipo de anestesia que podría recibir antes de la cirugía. También indica qué puede esperar, sus beneficios, riesgos y los efectos secundarios más comunes.

¿Qué es la anestesia regional?

La *anestesia regional* utiliza un medicamento anestésico para adormecer. Se administra antes de la cirugía para evitar que sienta dolor. Un médico especialista llamado anestesiólogo inyectará el medicamento en el área donde será la cirugía.

El *bloqueo de nervios periféricos* es un tipo de anestesia regional. También se conoce como *bloqueo regional* o *bloqueo nervioso*. Este tipo de bloqueo suele administrarse antes de cirugías en el hombro, brazo, mano, pierna o pie. Es el mismo tipo de anestesia que se utiliza antes de realizar un procedimiento dental.



Un miembro de nuestro equipo de anestesia que realiza un bloqueo nervioso a un paciente.

¿Estaré despierto durante la cirugía?

Es posible que tenga la opción de permanecer despierto durante la cirugía. Si decide hacerlo, es posible que reciba un medicamento sedante para ayudarle a mantenerse relajado. Esto se conoce como *sedación consciente*.

Su anestesiólogo hablará con usted para determinar cuál es el nivel de sedación más adecuada para su caso. Si recibe:

- **Sedación mínima**, estará relajado, pero podrá responder preguntas y seguir instrucciones durante la cirugía.
- **Sedación moderada**, sentirá somnolencia durante el procedimiento. Es posible que duerma durante gran parte de la cirugía, pero el cirujano podrá despertarlo para hablar. Es posible que recuerde o que no recuerde haber estado en el quirófano.
- **Sedación profunda**, **permanecerá** dormido durante el procedimiento. Tendrá pocos o ningún recuerdo de haber estado en el quirófano. Su respiración puede volverse más lenta. Es posible que continúe dormido hasta que el efecto del medicamento desaparezca.

¿Recibiré otros medicamentos durante la cirugía?

Es posible que reciba tanto anestesia regional como *anestesia general*. La anestesia general afecta a todo el cuerpo. Por lo general, se administra a través de una vía *intravenosa* (IV en inglés) colocada en el brazo. Puede administrarse cuando el objetivo principal de la anestesia regional es controlar el dolor después de la cirugía. Si recibe anestesia general, permanecerá dormido durante la cirugía.

Si recibe ambos tipos de anestesia, es posible que el anesthesiólogo pueda utilizar una menor cantidad de s anestesia general. Esto podría ayudar a acelerar su recuperación.

¿Cuáles son los beneficios de los bloqueos regionales?

En comparación con la anestesia general, la mayoría de los pacientes que reciben un bloqueo regional:

- presentan menos náuseas;
- se despiertan más rápido;
- se sienten menos aturdidos.

¿Cuáles son los riesgos de la anestesia regional?

Todos los medicamentos y procedimientos médicos conllevan riesgos. Algunos de los riesgos de la anestesia regional son:

- que el bloqueo no funcione y sea necesaria una inyección adicional;
- moretones o sangrado en el sitio de la inyección;
- entumecimiento u hormigueo que dura unos días;
- infección;
- lesión de un nervio.

Durante la cirugía vigilaremos de cerca sus signos vitales. Controlaremos su frecuencia cardíaca, presión arterial y nivel de oxígeno para detectar cualquier cambio.

¿Cuáles son los efectos secundarios de la anestesia?

Consulte la página 3 para ver una lista de efectos secundarios frecuentes, poco frecuentes y muy poco frecuentes que pueden presentarse en pacientes que reciben anestesia regional y anestesia general. Hable con su anesthesiólogo si tiene alguna pregunta sobre estos efectos secundarios.

Efectos secundarios comunes

Estos efectos secundarios ocurren en 1 a 10 de cada 100 pacientes.

Efecto secundario	Anestesia regional	Anestesia general
Náuseas y vómitos		X
Dolor de garganta		X
Mareo, visión borrosa	X	X
Dolor de cabeza		X
Comezón		X
Dolores musculares, corporales o de espalda	X	X
Moretones y dolor por la inyección	X	X
Confusión, problemas de memoria		X

Efectos secundarios poco frecuentes

Estos efectos secundarios ocurren en 1 de cada 1,000 pacientes.

Efecto secundario		Anestesia regional	Anestesia general
Infección en el pecho			X
Dolor muscular			X
Problemas respiratorios (durante o después de la cirugía)		X	X
Daño a los dientes, labios o lengua			X
Empeoramiento de una condición médica existente		X	X
Despertarse durante la cirugía			X

Problemas muy poco frecuentes

Estos problemas son muy poco frecuentes, se presentan entre 1 de cada 1, 000 y 1 de cada 100,000 pacientes.

Efecto secundario	Anestesia regional	Anestesia general
Lesión ocular		X
Reacción alérgica grave	X	X
Lesión de un nervio	X	X
Fallo del equipo	X	X
Muerte	X	X

¿Qué puedo esperar cuando recibo anestesia regional?

- Primero, se le realizará una ecografía, La ecografía utiliza ondas sonoras para mostrar el interior del cuerpo. Este estudio permite al anestesiólogo identificar el mejor lugar para inyectar el medicamento anestésico.
- En la mayoría de los casos, solo se necesita una inyección del medicamento.
- La mayoría de los pacientes obtienen alivio del dolor durante 4 a 24 horas después de la cirugía. Esto depende del medicamento utilizado. Su anestesiólogo le explicará qué puede esperar.

¿Cómo es el control del dolor después de la cirugía?

Cuando se necesita un alivio del dolor por un periodo más prolongado después de la cirugía, puede colocarse un *catéter para un bloqueo nervioso* (un tubo pequeño). Este tubo permite administrar de forma continua el medicamento del bloqueo nervioso a un grupo específico de nervios.

La mayoría de las veces, los catéteres de bloqueo nervioso funcionan mejor que los analgésicos opioides. Ofrecen un mejor control del dolor y ayudan a una recuperación más rápida.

Si tiene un catéter, nuestro equipo de manejo del dolor agudo (*Acute Pain Management Team*) manejará su catéter y otros analgésicos. Este equipo lo visitará todos los días durante su estancia en el hospital.

¿Qué puedo esperar después de la cirugía?

- Es posible que no pueda mover el brazo o la pierna hasta que desaparezca el efecto del bloqueo nervioso. Los mismos nervios que envían las señales de dolor al cerebro también envían las señales que permiten mover los músculos.
- El efecto del bloqueo nervioso puede desaparecer en cualquier momento, ya sea de día o de noche. Para evitar que el dolor se vuelva intenso cuando el bloqueo desaparezca, continúe tomando los demás medicamentos para el dolor exactamente como se los hayan recetado.
- Cuando regrese a casa, es posible que el brazo o la pierna todavía estén entumecidas y se sientan pesadas. Porque no podrá sentir dolor:
 - Tenga especial cuidado de proteger la extremidad de superficies calientes o frías.
 - No ejerza presión sobre la extremidad adormecida.
 - Si el bloqueo fue en una pierna, tenga mucho cuidado para evitar caídas. Si es necesario, podemos proporcionarle un cabestrillo o un dispositivo de inmovilización.

¿Tiene Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Llame a su médico o proveedor de atención médica si tiene preguntas sobre su bloqueo nervioso.

- **Harborview Regional Anesthesia Service:** Llame al **206.999.0992** de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Para atención urgente únicamente fuera del horario de atención, los fines de semana o los días festivos, llame al 206.520.5000.
- **UW Medical Center - Montlake Regional Anesthesia Service:** Llame al **206.598.0540** de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 4:00 p. m.

Regional Anesthesia

Peripheral nerve block before surgery

This handout explains regional anesthesia, which you may receive before surgery. It tells what to expect, benefits and risks, and common side effects.

What is regional anesthesia?

Regional anesthesia uses numbing medicine. It is given before surgery to keep you from feeling pain. A special doctor called an *anesthesiologist* will inject the medicine into the area where you are having surgery.

A *peripheral nerve block* is a type of regional anesthesia. It is also called a *regional block* or *nerve block*. These blocks are often given before surgery on a shoulder, arm, hand, leg, or foot. It is the same type of anesthesia that is given before having dental work.



A member of our Anesthesia team giving a patient a nerve block.

Will I be awake during surgery?

You may have the choice to be awake during your surgery. If you choose to be awake, you may receive a *sedative* medicine to help you stay relaxed. This is called *conscious sedation*.

Your anesthesiologist will talk with you about the right sedation for you. If you have:

- **Minimal sedation**, you will be relaxed, but able to answer questions and follow instructions during surgery.
- **Moderate sedation**, you will feel drowsy during the procedure. You may sleep through much of it. But your surgeon can wake you up to talk with you. You may or may not remember being in the operating room.
- **Deep sedation**, you will sleep through the procedure. You will have little or no memory of being in the procedure room. Your breathing can slow. You may stay asleep until the medicine wears off.

Will I receive any other medicines during surgery?

You may receive both regional and *general anesthesia*. General anesthesia affects the whole body. Most times, it is given through an *intravenous* (IV) line in your arm. It may be given if the main reason for regional anesthesia is to control pain after surgery. If you receive general anesthesia, you will be asleep during surgery.

If you have both types of anesthesia, your anesthesiologist may be able to use less general anesthesia. This might help speed your recovery.

What are the benefits of regional blocks?

Compared to general anesthesia, most patients with regional blocks:

- Have less nausea
- Wake up faster
- Feel less groggy

What are the risks of regional anesthesia?

All medicines and medical procedure involve risks. Some of the risks of regional anesthesia are:

- The block does not work, needing an extra injection
- Bruising or bleeding at the injection site
- Numbness or tingling that lasts a few days
- Infection
- Nerve damage

During surgery, we will closely watch your vital signs. We will monitor your heart rate, blood pressure, and oxygen level for any changes.

What are the side effects of getting anesthesia?

See page 3 for a list of common, rare, and very rare side effects that can occur in patients who receive regional and general anesthesia. Talk with your anesthesiologist if you have any questions about these side effects.

Common Side Effects

These side effects occur in 1 to 10 out of 100 patients.

Side Effect	Regional Anesthesia	General Anesthesia
Feeling sick and vomiting		X
Sore throat		X
Dizziness, blurred vision	X	X
Headache		X
Itching		X
Aches, pains, backaches	X	X
Bruising and soreness from the injection	X	X
Confusion, memory problems		X

Rare Side Effects

These side effects occur in 1 out of 1,000 patients.

Side Effect	Regional Anesthesia	General Anesthesia
Chest infection		X
Muscle pains		X
Breathing problems (during or after surgery)	X	X
Damage to teeth, lips, and tongue		X
Existing health condition gets worse	X	X
Waking up during surgery		X

Very Rare Problems

These problems are very rare. They occur in 1 out of 1,000 to 1 out of 100,000 patients.

Side Effect	Regional Anesthesia	General Anesthesia
Eye damage		X
Serious allergy	X	X
Nerve damage	X	X
Equipment failure	X	X
Death	X	X

What can I expect when I receive regional anesthesia?

- First, you will have an ultrasound scan. *Ultrasound* uses sound waves to show the inside of the body. This scan lets your anesthesiologist see the best place to inject the numbing medicine.
- Most times, patients need only 1 injection of the medicine.
- Most patients have 4 to 24 hours of pain relief after surgery. This depends on the medicine that is used. Your anesthesiologist will talk with you about what to expect.

What about pain relief after surgery?

When longer-term pain relief is needed after surgery, a *nerve block catheter* (small tube) can be placed. This tube allows us to send an ongoing (*continuous*) flow of nerve block medicine to a specific group of nerves.

Most times, nerve block catheters work better than *opioid* pain medicines. They give better pain control and help with faster recovery.

If you have a catheter, our Acute Pain Management Team will manage your catheter and other pain medicines. This team will visit you every day while you are in the hospital.

What can I expect after surgery?

- You may not be able to move your arm or leg until the nerve block wears off. The same nerves that send pain signals to your brain also send the signal to make your muscles move.
- The nerve block may wear off at any time of the day or night. To avoid having severe pain as it wears off, keep taking your other pain medicines as prescribed.
- When you get home, your arm or leg may still be numb and feel heavy. Because you cannot feel pain:
 - Take extra care to protect the limb from hot or cold surfaces.
 - Do not put pressure on your numb limb.
 - If your leg was numbed, take extra care so that you do not fall. We may give you a sling or brace, if needed.

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or healthcare provider if you have questions about your nerve block.

☐ **Harborview Regional Anesthesia Service:** Call **206.999.0992** weekdays from 8 a.m. to 5 p.m. For urgent care **only** after hours and on weekends and holidays, call 206.520.5000.

☐ **UW Medical Center - Montlake Regional Anesthesia Service:** Call **206.598.0540** weekdays from 8 a.m. to 4 p.m.

