

Estas cifras proceden de estudios de investigación. Puede consultar los datos en nuestro sitio web: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/evidence.

¿Qué malestar causa la anestesia general después de la cirugía?

- Los fármacos utilizados en la anestesia y algunos medicamentos analgésicos pueden causar náuseas. Algunas anestésicas regionales, como la espinal y la epidural, también pueden provocar malestar.
- Los anestésicos pueden reducir la presión arterial. La presión arterial baja puede causarle náuseas.
- El ayuno (no comer ni beber) antes de la operación puede causarle náuseas posteriormente, pero es necesario para garantizar su seguridad durante la anestesia. Debe seguir cuidadosamente todas las instrucciones que se le den sobre dejar de comer y beber antes de la cirugía.
- Es muy probable que sienta náuseas si sufre de mareos o si ha sentido náuseas después de una anestesia.
- Algunas cirugías tienen más probabilidades de causar náuseas:
 - cirugías en el abdomen (estómago) o en la zona genital
 - cirugías ginecológicas (aparato reproductor femenino)
 - cirugías en el oído, la nariz y la garganta, como la extirpación de las amígdalas
 - cirugías para corregir el estrabismo
 - cirugías que duran más de dos o tres horas.
- La ansiedad puede aumentar el riesgo de sentir náuseas. Si está preocupado o ansioso, hable con su anestesista. Ellos pueden hablar con usted sobre sus preocupaciones. A veces pueden ofrecer medicamentos para ayudar con la ansiedad.

¿Qué pasa si siento náuseas?

Hay cosas que el equipo que lo atiende puede hacer para ayudarle a sentirse mejor si presenta náuseas. Allí se encargarán de:

- controlar la presión arterial y la frecuencia cardíaca para asegurarse de que la presión no esté demasiado baja.
- administrar líquidos y medicamentos contra las náuseas, ya sea por vía intravenosa o en forma de comprimidos.

¿Qué puede contribuir a la prevención del malestar?

El tipo de anestesia

El anestesista podría utilizar diferentes tipos de anestésicos. Algunos tienen menos probabilidades de causarle náuseas. El anestesista le explicará qué tipo de anestesia es más adecuada para usted y el tipo de intervención quirúrgica a la que se someterá.

Comer y beber lo antes posible después de una operación

Se le aconsejará que deje de comer y beber antes de la operación. Sin embargo, pasar demasiado tiempo sin comer ni beber puede hacer que sienta náuseas después de la operación. Intente comer y beber tan pronto como pueda después de la operación.

El equipo que le atienda le indicará cuándo puede volver a comer y beber. Es posible que le den pequeños sorbos de agua poco después de la operación y, gradualmente, le ofrezcan otras bebidas y comidas ligeras.

¿Qué puedo hacer?

Actuar cuanto antes

Pregunte al personal de enfermería o al anestesista en cuanto comience a sentir náuseas. Es mejor tratar la sensación de náuseas antes de que empeore, ya que sentir mucha náusea o vomitar puede afectar su recuperación.

Hable con el anestesista si ha recibido anestesia en el pasado y sintió náuseas después. Hay cosas que puede hacer para reducir el riesgo de que vuelva a ocurrir.

No se siente ni se levante de la cama demasiado rápido después de una cirugía. La presión arterial puede cambiar si se sienta o se levanta rápidamente. Esto puede causarle náuseas.

Si siente dolor, hable con el anestesista o con el personal de enfermería. Un dolor intenso puede hacerle sentir náuseas. Pueden administrarle más analgésicos o proporcionarle otros.

Si siente náuseas, respire lenta y profundamente.

Podría considerar terapias alternativas. La acupuntura, la acupresión o la aromaterapia podrían ayudar a prevenir las náuseas. No hay suficiente investigación para afirmar si estas técnicas son efectivas o en qué grado lo son. Si desea probarlas, deberá contratar a un profesional capacitado.

Es importante saber

Mareo

Si regresa a casa el mismo día de su cirugía, podría experimentar mareo. Esto se debe a que será más sensible al movimiento.

Descargo de responsabilidad

Nos esforzamos para mantener la información de este folleto precisa y actualizada pero no podemos garantizarla. Con esta información general no pretendemos responder a todas sus preguntas ni tratar todos los aspectos que podrían ser de su interés. Debe hablar de sus elecciones y de sus preocupaciones con su equipo médico utilizando este folleto como guía. Este folleto no pretende aconsejar. Y no puede ser utilizado con fines comerciales o empresariales. Para ver el descargo de responsabilidad completo, haga clic aquí: [www.rcoa.ac.uk/patient-information-translations-spanish].

Todas las traducciones son proporcionadas por la comunidad de traductores de Translators without Borders. La calidad de estas traducciones se comprueba para que sean lo más exactas posible, pero existe el riesgo de que haya imprecisiones y malas interpretaciones de alguna información.

Denos su opinión

Aceptamos sugerencias para mejorar este folleto.

Si quieres hacer algún comentario, envía un correo electrónico a: patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG

www.rcoa.ac.uk

Sexta edición, Noviembre del 2024

Este folleto se revisará en un plazo de tres años a partir de su fecha de publicación.

© 2024 Royal College of Anaesthetists

Se puede copiar este folleto con el fin de producir material informativo para pacientes. Asegúrese de citar la fuente original. Si desea utilizar parte de este folleto en otra publicación, deberá citarlo debidamente y remover los logotipos, la marca, las imágenes y los íconos. Contáctenos para obtener más información.