

Plan de atención periprocedimental

Control de sus síntomas de HI antes, durante y después de un procedimiento que requiera anestesia



El objetivo de este **Plan de atención periprocedimental** es permitir que una persona con HI se prepare mejor para una reunión con sus profesionales de la salud para hablar sobre estrategias para sobrellevar sus síntomas de HI. Sin embargo, **TENGA EN CUENTA** que este Plan es tan solo una guía para que use junto con nuestra propia guía: "Anestesia e hipersomnia idiopática (HI)".*

Este formulario se basa en nuestras conversaciones con expertos y su opinión consensuada. Pero las sugerencias de este formulario no deben considerarse el único "estándar de atención" aceptable, ya que puede haber variaciones locales y personales en la práctica médica segura para pacientes con HI. Por lo tanto, le advertimos que el cumplimiento (o el incumplimiento) de esta guía no se considerará una violación de ningún estándar de atención aceptable.

Nombre del paciente: _____ **F. de nac. del paciente:** _____

Fecha de este Plan de atención periprocedimental: _____

Diagnósticos (incluyendo tanto la HI como otros diagnósticos médicos relevantes):

Nombre y número de teléfono del profesional de la salud que trata su HI (y demás profesionales de la salud relevantes):

Describa sus síntomas habituales de HI y qué tan bien controlados están. Incluya síntomas tales como su somnolencia, su necesidad de dormir o tomar siestas, su función cognitiva, sus conductas automáticas y sus síntomas autónomos (como p. ej. mareos al ponerse de pie, frecuencia con la que orina, etc.). Si fuera necesario, incluya información sobre sus otros problemas médicos.

Fecha de sus estudios de sueño más recientes y, si fuera posible, téngalos a mano para repasarlos:

Haga una lista de sus medicamentos, tanto los recetados como los de venta libre, incluyendo la hora en que los toma y las dosis:

Haga una lista de alergias o sensibilidades a los medicamentos. Incluya su respuesta habitual a los medicamentos opiáceos para el dolor. Tal vez deba también alertar a los profesionales de la salud sobre evitar los medicamentos sedantes lo más posible porque podrían empeorar sus síntomas de HI.

Plan de atención periprocedimental

Haga una lista de problemas que haya tenido con la anestesia o durante cirugías en el pasado.

Haga una lista de los medicamentos que sus profesionales de la salud le recomendaron evitar en torno al momento de su procedimiento y todos los tratamientos sustitutos recomendados. (Tenga en cuenta que es importante que retome su calendario de toma de medicamentos habitual conforme a las instrucciones de su equipo de tratamiento, después de haber tenido en cuenta las posibles interacciones entre fármacos, y tener el objetivo de volver a tomar sus medicamentos habituales lo antes posible para evitar que empeoren sus síntomas de HI).

Si no pudiera tomar medicamentos orales, ¿sus profesionales de la salud le recomendaron (en la actualidad o en el pasado) sustitutos adecuados? (Si bien hay muy pocos medicamentos para la HI con sustitutos no orales, sus profesionales podrían recomendar sustitutos para sus otros medicamentos).

A fin de posibilitar una recuperación breve y completa, puede ser razonable solicitar lo siguiente: 1) uso de anestésicos de acción más breve, 2) limitación del uso de opiáceos y 3) uso de anestesia local siempre que sea viable. Anote a continuación si se ha conversado sobre estos asuntos y qué opciones hay disponibles para su procedimiento (si las hubiera).

¿Habrá algún cuidado adicional o monitoreo planificado para su procedimiento, como un control del nivel de profundidad de la anestesia?

¿Quién lo acompañará al procedimiento y de vuelta a su casa y confirmará que usted no conducirá ni operará maquinaria pesada durante las siguientes 24 a 48 horas?

Nombre: _____ Relación: _____
Número de contacto: _____

Notas adicionales:

* hypersomniafoundation.org/anesthesia-and-ih-guide

Desarrollado por la Hypersomnia Foundation y aprobado por su Junta Asesora Médica, con la colaboración del Dr. Sena Aflaki y el Dr. Mandeep Singh, Departamento de Anestesiología y Medicina del Dolor, Women's College Hospital, y Toronto Western Hospital, University Health Network, University of Toronto.

Actualizado en febrero de 2019



hypersomnia
foundation.org