



subaracnoideo (líquido cefalorraquídeo). Pueden requerir asistencia respiratoria y/o hemodinámica, asociada anestesia general. Es reversible.

- Daño neurológico persistente /1:240.000).
- Rotura del catéter y su secuestro en el interior del espacio epidural.

DIFICULTADES TÉCNICAS

- Fallo potencial para colocar el catéter o alcanzar una analgesia completa (a veces analgesia asimétrica)
- Posible necesidad de recolocar el catéter (5% aproximadamente).

COMENTARIO FINAL

- Alguna complicación de las descritas puede requerir una anestesia general y en ocasiones, extremas y excepcionales, podría desencadenar la muerte.

RIESGOS PERSONALIZADOS: