

# Guardia Neuroquirúrgica Localizada

La **guardia neuroquirúrgica localizada** es una modalidad de guardia en la que el **especialista neurocirujano no permanece físicamente en el hospital** durante el periodo de guardia, pero **se encuentra disponible y localizable** para acudir al centro sanitario en caso de requerimiento urgente.

## Características principales

- Se activa ante situaciones clínicas que requieren **valoración o intervención especializada inmediata** por parte del neurocirujano.
- Requiere **tiempo de respuesta compatible con la seguridad clínica** del paciente (habitualmente  $\leq 30-45$  minutos desde la llamada).
- Supone una **disponibilidad permanente** del profesional durante el periodo asignado, incluyendo noches y fines de semana.
- Se coordina habitualmente con un médico presencial (urgenciólogo, intensivista o **residente**) que realiza la primera valoración y contacta con el neurocirujano cuando procede.

## Indicaciones típicas de activación

- Traumatismo craneoencefálico grave con signos de herniación o sangrado activo.
- Hematoma intraparenquimatoso, subdural o epidural con efecto de masa y deterioro neurológico.
- Compresión medular aguda o subaguda con déficit neurológico progresivo.
- Hidrocefalia aguda con deterioro de conciencia.
- Valoración urgente de imágenes para toma de decisiones quirúrgicas.
- Apoyo o supervisión a procedimientos realizados por residentes de neurocirugía.

## Requisitos organizativos y legales

- Debe existir un **protocolo institucional** que defina el circuito de activación, los tiempos máximos de respuesta y las responsabilidades del profesional localizado.
- El hospital debe contar con los **medios técnicos y humanos** para la estabilización inicial del paciente en espera de la llegada del neurocirujano.
- El profesional de guardia localizada debe estar en condiciones físicas y legales de incorporarse de forma inmediata si es requerido.
- Debe registrarse toda **intervención, consulta telefónica o decisión** tomada durante la guardia localizada en la historia clínica.

## Ventajas y limitaciones

Ventajas	Limitaciones
Reducción de presencia física innecesaria en el hospital	Requiere correcta selección de casos activables
Mejora conciliación profesional/personal del especialista	Riesgo de demoras si no se garantiza activación precoz

<b>Ventajas</b>	<b>Limitaciones</b>
Disminución de sobrecarga para el equipo presencial	No adecuada en centros con alta carga urgente neuroquirúrgica

**Nota:** No sustituye a la necesidad de guardias presenciales en centros con neurocirugía de alta complejidad o volumen de actividad urgente elevado.

## Protocolo institucional de guardia neuroquirúrgica localizada

[Protocolo institucional de guardia neuroquirúrgica localizada](#)

From: <https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link: [https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=guardia\\_neuroquirurgica\\_localizada](https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=guardia_neuroquirurgica_localizada)

Last update: **2025/05/03 23:58**

