

Indicación quirúrgica

Una indicación quirúrgica es el conjunto de criterios o razones médicas que justifican la necesidad de realizar una cirugía. Estas indicaciones se pueden clasificar según la urgencia y la gravedad de la situación clínica del paciente. A continuación, se presenta una clasificación típica de las indicaciones quirúrgicas:

1. Indicación quirúrgica absoluta Estas son situaciones en las que la cirugía es imperativa y no puede posponerse sin riesgo significativo para la vida o la función del paciente. No realizar la intervención en estos casos puede resultar en complicaciones graves o la muerte.

Ejemplos:

Déficit neurológico progresivo (en hernias discales cervicales, por ejemplo). Perforación de un órgano (como perforación intestinal). Aneurisma aórtico roto. Síndrome de compresión medular aguda. Hemorragia interna significativa. 2. Indicación quirúrgica relativa En estos casos, la cirugía es beneficiosa para el paciente, pero no es una urgencia inmediata. El tratamiento quirúrgico es recomendable para mejorar la calidad de vida o prevenir complicaciones futuras, pero puede posponerse si se controlan los síntomas o la enfermedad a través de tratamientos conservadores.

Ejemplos:

Dolor intratable en una hernia discal cervical tras tratamiento conservador fallido. Colelitiasis (piedras en la vesícula biliar) sin síntomas graves. Hernia inguinal no complicada. Cirugía de reparación ortopédica para mejorar la movilidad (como en una artroplastia de cadera). 3. Indicación quirúrgica de emergencia Estas son indicaciones en las que la cirugía debe realizarse inmediatamente o en el menor tiempo posible para salvar la vida del paciente o evitar una discapacidad severa. En este caso, la intervención quirúrgica es urgente y no se puede posponer.

Ejemplos:

Apendicitis aguda con riesgo de perforación. Traumatismos graves con hemorragia interna. Taponamiento cardíaco. Fractura abierta de un hueso largo. Síndrome de compartimiento. 4. Indicación quirúrgica profiláctica Este tipo de indicación se da cuando la cirugía se realiza de manera preventiva, es decir, antes de que aparezcan síntomas o complicaciones, para evitar el desarrollo de una enfermedad o condición peligrosa.

Ejemplos:

Mastectomía profiláctica en personas con mutaciones genéticas de alto riesgo (BRCA1 o BRCA2). Extirpación de pólipos colónicos para prevenir cáncer. Cirugía de bypass gástrico para prevenir complicaciones relacionadas con la obesidad mórbida. 5. Indicación quirúrgica electiva La cirugía electiva es aquella en la que no existe urgencia. El paciente puede elegir someterse a la intervención para mejorar su bienestar o calidad de vida, pero no hay riesgo inmediato de complicaciones si la operación se pospone.

Ejemplos:

Cirugía estética o reconstructiva. Corrección de hernia umbilical no complicada. Reparación de lesiones deportivas (como una rotura de ligamentos) sin riesgo inminente. Cirugía de cataratas. 6. Indicación quirúrgica exploratoria En algunos casos, la cirugía es necesaria para explorar la cavidad

corporal o un área en busca de la causa de un problema cuando las pruebas diagnósticas no son concluyentes. Aunque la cirugía puede no tener un objetivo terapéutico inmediato, es clave para el diagnóstico.

Ejemplos:

Laparotomía exploratoria en pacientes con dolor abdominal severo de causa desconocida. Biopsia quirúrgica en masas de tejido para confirmar malignidad.

Indicacion quirúrgica de la hernia discal cervical

[Indicacion quirúrgica de la hernia discal cervical](#)

From:

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

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=indicacion_quirurgica

Last update: **2025/05/04 00:00**

