

Comparativo de Prioridades Clínicas en Lista de Espera Neuroquirúrgica

Prioridad	Definición	Ejemplos Clínicos	Plazo Máximo de Cirugía
Prioridad 1	Riesgo vital o neurológico inminente. Necesidad de intervención inmediata o en menos de 7 días.	- Hematoma intracraneal con efecto de masa - Aneurisma cerebral roto - Hidrocefalia aguda sintomática - Síndrome de cauda equina aguda	< 7 días
Prioridad 2	Riesgo de deterioro neurológico progresivo o discapacidad importante si no se interviene en breve.	- Tumor cerebral sintomático sin hipertensión intracraneal - Hernia discal con paresia progresiva - Malformaciones vasculares con episodios de sangrado leve	< 30 días
Prioridad 3	Patología estable, sin riesgo inmediato de deterioro. Cirugía diferible a medio plazo.	- Meningioma pequeño asintomático - Estenosis de canal lumbar sin déficit grave - Hernia discal con dolor controlado	< 90 días

Notas Importantes

- ❑ Siempre basar la prioridad en criterios clínicos objetivos, no en presiones externas o sociales.
- ❑ Revalorar la prioridad si el estado clínico del paciente cambia.
- ❑ Documentar siempre la asignación de prioridad y su justificación en el registro de lista de espera.

From:

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

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=prioridad_1

Last update: **2025/05/04 00:01**

