

# Prioridad 3 en Lista de Espera Neuroquirúrgica

## Definición

La **Prioridad 3** corresponde a pacientes con patologías neuroquirúrgicas **estables**, sin evidencia de riesgo vital o neurológico inmediato, ni signos de deterioro clínico progresivo.

Aunque la cirugía está indicada para mejorar síntomas o prevenir complicaciones a largo plazo, la intervención puede **programarse a medio plazo** sin comprometer la seguridad inmediata del paciente.

## Plazo Recomendado de Cirugía

- **Intervención quirúrgica en un plazo inferior a 90 días** desde la indicación.

## Criterios para Asignar Prioridad 3

- Patologías estables o de evolución lenta.
- Síntomas leves o bien controlados con tratamiento médico.
- Ausencia de signos de deterioro funcional progresivo reciente.
- Bajo riesgo de empeoramiento significativo a corto plazo.

## Ejemplos Comunes de Pacientes en Prioridad 3

- Meningioma pequeño y asintomático.
- Hernia discal lumbar con dolor controlado médicamente y sin déficit motor.
- Estenosis de canal lumbar moderada sin clínica incapacitante.
- Quistes aracnoideos asintomáticos o con síntomas leves.

## Buenas Prácticas en el Manejo de Prioridad 3

- Reevaluar clínicamente si hay cambios en la sintomatología mientras el paciente está en lista de espera.
- Informar al paciente sobre signos de alarma que deben motivar consulta precoz.
- No demorar innecesariamente la cirugía más allá de los 90 días salvo causa justificada documentada.

## Nota Importante

☐ Si durante el seguimiento el paciente presenta empeoramiento clínico, debe ser **reclasificado a Prioridad 2 o 1**, según el caso.

From:

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

Permanent link:

[https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=prioridad\\_3](https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=prioridad_3)

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

