

# Protocolo Institucional para la Activación de la Guardia Neuroquirúrgica Localizada

## 1. Objetivo del Protocolo

Establecer un **circuito** claro, eficiente y seguro para la activación del **neurocirujano de guardia neuroquirúrgica localizada** en situaciones urgentes, garantizando la continuidad asistencial y minimizando el riesgo clínico.

## 2. Ámbito de Aplicación

Este protocolo se aplica a todos los profesionales implicados en la atención urgente de pacientes con patología neuroquirúrgica en el Hospital General Universitario de [NOMBRE], incluyendo:

- Servicios de Urgencias
- Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)
- Personal médico de guardia (residentes y adjuntos)
- Neurocirujanos de guardia localizada

## 3. Activación de la Guardia Localizada

La activación del neurocirujano de guardia localizada se realizará cuando se presenten **criterios clínicos urgentes o emergentes** que requieran valoración o actuación especializada, y el profesional no se encuentre de forma presencial en el hospital.

## 4. Criterios de Activación (Indicaciones)

- Hemorragia intracraneal con deterioro neurológico
- Hematoma epidural/subdural con signos de herniación o desplazamiento de línea media >5 mm
- Hidrocefalia aguda con deterioro del nivel de conciencia
- Compresión medular con déficit motor/sensitivo de aparición aguda o progresiva
- Sospecha de fístula de LCR con signos de infección
- Valoración de neuroimagen urgente con decisión terapéutica inmediata
- Apoyo presencial a residente de guardia o equipo quirúrgico
- Cualquier situación en la que esté en riesgo la vida o función neurológica del paciente, según criterio médico

## 5. Circuito de Activación

Paso	Responsable	Acción específica
1	Médico responsable en Urgencias/UCI/Planta	Identifica caso susceptible de neurocirugía urgente
2	Llama al <b>neurocirujano de guardia localizada</b> vía teléfono institucional (XXXX)	
3	Neurocirujano	

- Acudir presencialmente

1. Supervisión remota con seguimiento
2. Indicación quirúrgica inmediata |

| 4 | Médico de Urgencias/UCI | Registra en la historia clínica:

1. Hora de la activación
2. Resumen clínico
3. Decisión del neurocirujano
4. Hora de llegada del especialista (si procede) |

| 5 | Neurocirujano | Completa el registro asistencial de la actuación realizada |

---

## Circuito de Activación - Guardia Neuroquirúrgica Localizada

### ► Flujo operativo paso a paso

#### 1. Detección del caso urgente

- Responsable: Médico de guardia en Urgencias / UCI / Planta
- Acción: Identifica signos clínicos o imagen compatibles con patología neuroquirúrgica urgente

→

#### 2. Llamada al neurocirujano de guardia localizada

- Teléfono institucional asignado (XXXXXXX)
- Se debe proporcionar:
  1. Motivo clínico concreto
  2. Escala GCS o síntomas neurológicos
  3. Hallazgos radiológicos
  4. Tiempo de evolución

→

#### 3. Valoración telefónica por el neurocirujano

- Decide entre:
  1.  Supervisión a distancia
  2.  ♂ Desplazamiento inmediato al hospital
  3.  Indicación de cirugía urgente
  4.  Recomendaciones terapéuticas diferidas

→

#### 4. Registro en la historia clínica

- Responsable: Médico que activa la guardia
- Debe anotar:
  1. Hora de la activación
  2. Nombre del neurocirujano contactado
  3. Resumen clínico
  4. Decisión tomada
  5. Hora de llegada (si acudió presencialmente)

→

## 5. Actuación del neurocirujano

- Si acude:
  1. Valora presencialmente y/o opera al paciente
  2. Registra intervención o indicaciones en historia
- Si no acude:
  1. Asegura seguimiento y revisa imagen diferida si fuera necesario

→

## 6. Seguimiento por el servicio de neurocirugía

- Caso asumido por el equipo de mañana o por el mismo profesional
- Incluye informe de actuación si procede

## 6. Tiempos de Respuesta Esperados

- **Primer contacto telefónico:**  $\leq 5$  minutos desde la llamada
- **Tiempo máximo de llegada al hospital** (si se decide desplazamiento):  $\leq 30-45$  minutos

## 7. Supervisión y Seguimiento

- Todas las activaciones deben quedar registradas y revisadas mensualmente por el **Jefe de Servicio de Neurocirugía**.
- Se elaborará un informe trimestral de:
  1. Casos activados
  2. Tiempo de respuesta
  3. Adecuación clínica de la activación

## 8. Excepciones y Casos Especiales

- En caso de imposibilidad de localización del neurocirujano asignado, contactar con el segundo de guardia o Jefe de Servicio.
- Si el caso no es activable pero requiere derivación, se indicará circuito diferido (consultas externas o ingreso programado).
- En hospitales con residente de neurocirugía de guardia, se indicará en cada caso si procede actuación autónoma o supervisada.

## 9. Revisión del Protocolo

Este protocolo será revisado cada 12 meses por el Comité Asistencial del Servicio de Neurocirugía y la Dirección Médica.

### Tabla de Registro: Activaciones Guardia Neuroquirúrgica Localizada

Nombre de columna	Tipo de dato	Descripción
<b>id_activacion</b>	Número / Autonumérico	Identificador único de cada activación
<b>fecha</b>	Fecha	Fecha de la activación
<b>hora_activacion</b>	Hora	Hora en la que se realiza la llamada al neurocirujano
<b>servicio_origen</b>	Texto corto	Servicio que activa (Urgencias, UCI, planta, etc.)
<b>nombre_paciente</b>	Texto	Nombre o identificador del paciente
<b>SIP_paciente</b>	Texto / Numérico	Número de historia clínica o SIP
<b>edad</b>	Número	Edad del paciente
<b>motivo_activacion</b>	Texto largo	Descripción breve del motivo clínico
<b>imagen_realizada</b>	Sí / No (booleano)	Si se dispone de imagen en ese momento
<b>tipo_imagen</b>	Texto corto	TC, RM, ambos
<b>GCS</b>	Número	Escala de Glasgow al momento de la activación
<b>neurocirujano_contactado</b>	Texto	Nombre del neurocirujano localizado
<b>tipo_respuesta</b>	Lista desplegable	{No acude, Acude presencial, Supervisión telefónica, Indicación quirúrgica}
<b>hora_llegada</b>	Hora	Hora de llegada al hospital (si aplica)
<b>tiempo_respuesta_min</b>	Número	Minutos entre la llamada y la llegada
<b>intervencion_realizada</b>	Sí / No (booleano)	Si se realizó cirugía o procedimiento
<b>diagnostico_final</b>	Texto largo	Diagnóstico confirmado tras valoración
<b>seguimiento_asignado</b>	Texto corto	{Consultas externas, Ingreso, Cirugía programada, Alta, Otro}
<b>profesional_activador</b>	Texto	Nombre de quien realizó la llamada
<b>observaciones</b>	Texto largo	Comentarios adicionales relevantes
<b>auditable</b>	Sí / No (booleano)	Marcar si debe ser incluido en auditoría mensual

From: <https://neurosurgerywiki.com/wiki/> - Neurosurgery Wiki

Permanent link: [https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=protocolo\\_institucional\\_de\\_guardia\\_neuroquirurgica\\_localizada](https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=protocolo_institucional_de_guardia_neuroquirurgica_localizada)

Last update: 2025/05/01 12:23

