

# ***GRADO DE COMPLEJIDAD QUIRÚRGICA***

***Lic. Carlota Carmona Iturria***

***Enfermera Jefe del Centro Quirúrgico del  
Hospital Guillermo Almenara Irigoyen***

# INTERVENCIONES QUIRURGICAS SEGÚN SU GRADO DE COMPLEJIDAD

La “Comision de Cirugía Abdominal” conformada por la Gerencia de Servicios Hospitalarios, los Jefes de Departamento de Cirugía General de los Hospitales Nacionales y los cirujanos de la Gerencia Departamental de Lima, son los encargados de la clasificación sobre grados de complejidad de intervenciones quirúrgicas en la Especialidad de Cirugía General logrando:

- Una clasificación previa y
- Posteriormente un ordenamiento por grados de complejidad.

Asímismo existen factores de riesgo (FR). Los cuales:

- Adicionados a las puntuaciones de las tres variables.
- Deterimnan el grado de complejidad quirúrgica y riesgos inherentes a la cirugía.

# VARIABLES PARA LA CALIFICACIÓN

PATOLOGIA QUIRÚRGICA	PUNTOS
<p>Patología quirúrgica de piel, faneras, mucosas. Características: benignas, sin complicaciones propias.</p>	1
<p>Patología quirúrgica de pared abdominal, venas superficiales, apéndice, piel, músculo, mama, vesicula biliar. Tumores benignos, no complicados.</p>	2
<p>Patología quirúrgica de baja complejidad de órganos digestivos: esófago, estómago, intestino, colon, recto, ano, hígado, vias biliares, páncreas, bazo, apéndice complicado, vesicula aguda y diafragma. Benignas no complicadas (a excepción de apéndice cecal).</p>	3
<p>Patología quirúrgica de mediana complejidad de órganos digestivos esófago, estómago, intestino, colon, recto, hígado, hipertension portal, vias biliares, páncreas, retroperitoneo, mama. Benignas o malignas. No complicadas o complicadas.</p>	4
<p>Patología quirúrgica de alta complejidad de esófago, estómago, hígado, páncreas y recto. Malignas o benignas de comportamiento maligno o de reemplazo de órgano.</p>	5

<b>GRADOS DE DIFICULTAD DE TÉCNICA QUIRÚRGICA</b>	<b>PUNTOS</b>
Operaciones de mínima dificultad técnica: En tejidos superficiales.	1
Operaciones de poca dificultad técnica: En pared abdominal y tejidos superficiales.	2
Operaciones baja – moderada dificultad técnica en órganos mayores.	3
Operaciones de gran dificultad técnica en órganos mayores con/sin técnicas de avanzada.	4
Operaciones de extrema dificultad técnica y/o de trasplantes de órganos.	5

<b>GRADOS DE UTILIZACIÓN DE EQUIPOS, MAT, Y OTROS</b>	<b>PUN TOS</b>
<p>Equipos, instrumental y materiales quirúrgicos mínimos. Tópico de cirugía, Sala de pequeñas intervenciones u otro ambiente hospitalario fuera del Centro Quirúrgico, Anatomía Patológica por terceros.</p>	1
<p>Equipos, instrumental y materiales quirúrgicos básicos. Sala de operaciones con monitoreo básico. Unidad de Cuidados Post-Quirúrgicos implementados para la pronta recuperación post – operatoria en la Unidad de Cuidados Inmediatos Post Anestésico-Quirúrgico. (UCIPAQx). Anatomía Patológica por terceros.</p>	2
<p>Equipos, instrumental y materiales quirúrgicos especiales de acuerdo a cirugía programada. Sala de operaciones con equipo de monitoreo invasivo o no invasivo con monitor con ocho parámetros de salida. Unidad de Cuidados Inmediatos Post Anestésico – Qx (UCIPAQx) y/o UVI, Anatomía Patológica por Terceros y Rayos X Intra- operatorio.</p>	3
<p>Equipos, instrumental y materiales quirúrgicos especializados o de avanzada (Cirugía Videoendoscópica) Sala de operaciones con equipos de alta tecnología. Unidad de Cuidados Inmediatos Post Anestésico – Qx con monitoreo y ventiloterapia – o UVI/UCI, Banco de sangre, Anatomía Patológica, propio y/o por terceros, Rayos X intra-operatorio, Eco y TAC</p>	4
<p>Equipos, instrumental y materiales quirúrgicos con tecnología de punta. Sala de operaciones equipada con alta tecnología. Unidades de Cuidados Inmediatos Post Anestésicos Quirúrgicos implementadas; UCI, Bco. de Sangre, Anatomía Patológica, propio y/o por terceros. Unidades de Soporte de trasplante de órgano, Rayos X intra-operatorio, Eco y TAC.</p>	5

## FACTORES DE RIESGO (FRA)

Existen condiciones patológicas adicionales a la patología quirúrgica de base que incrementan el grado de complejidad mismo y modifican la clasificación.

-Los factores de riesgo propio (FRP).

-El Riesgo Quirúrgico.

-El Sistema ASA (Riesgo anestésico)

GRADO I	Sin factores de Riesgo Propios (FRP). Riesgo Quirúrgico Grado I. ASA I
GRADO II	Un FRP compensado. Mayor de 70 años. Riesgo Quirúrgico II o ASA II.
GRADO III	Dos FRP crónicos compensados. Mayor de 70 años. Riesgo Quirúrgico III ASA III
GRADO IV	Un RFRP agudo o crónico descompensado. Mayor de 70 años, Riesgo Quirúrgico IV. ASA IV.
GRADO V	Paciente moribundo con poca chance de sobrevivir. ASA VE
GRADO VI	Paciente con muerte cerebral. ASA VI.

## FACTORES DE RIESGO PROPIOS

Cardiovasculares : HTA, Miocardiopatía

Neumologicas : Neumopatía Aguda o Cronica, EPOC.

Hepaticas : Cirrosis, Hepatitis Viral crónica activa

Renales : IRCT.

Obstétricas : Embarazo, Eclampsia.

Hematologicas : Pac. anticoagulado, coagulopatías, discrasias.

Neurologicas : ACV

Endocrinologicos : Diabetes Mellitus, Hipo-hipertiroidismo, Obesidad.

Otras : H.I.V. SEPSIS, Complicacioens post operatorias de cirugía primaria y otras cirugías recientes.

## GRADO DE COMPLEJIDAD QUIRURGICA

Grado de Complejidad	Tipo de Cirugía
Cirugía Menor de Bajo Requerimiento.	Cirugía ambulatoria
Cirugía Menor de Alto Requerimiento.	Cirugía de Día (24 hs.)
Cirugía Mayor de Baja Complejidad.	Cirugía de Corta Estancia (48 hs.)
Cirugía Mayor de Mediana Complejidad.	Cirugía de Estancia de 3-5 días.
Cirugía Mayor de Alta Complejidad.	Cirugía con Estancia mayor de 5 días.



