



CRITERIOS DE PRIORIZACION REFERENCIA PACENTES CIRUGIA INFANTIL. 2006

| PATOLOGÍAS SEGUN TIPO PRIORIDAD | | | | | | OBSERVACIONES |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GRUPO I | GRUPO II | GRUPO III | GRUPO IV | GRUPO V | GRUPO VI | |
| Onfalocele * | Parafimosis ** | Hernia del cordón umbilical | Balanitis xerótica obliterante | Fístula perianal recidivante | Hernia umbilical (si persiste > 5 años) | * Coordinación telefónica para el traslado. ** Circuncisión de urgencia si no se puede reducir. Si se reduce, pasa a 2. *** Derivación para colostomía |
| Gastrosquisis* | Malformaciones anorrectales alta, intermedia o baja con o sin fístula y malformación cloacal *** | Himen imperforado | Hidrocele testicular de aparición tardía (después de la edad de lactante) | Hiperplasia suprarrenal virilizante femenina (cirugía aprox 6 meses) | Hidrocele (si persiste >1 año) | |
| Atresia esofágica con o sin fístula traque.* | | Hernia inguinal indirecta | Ectopía testicular | Quiste tirogloso | Fimosis (si persiste > 2 años) | |
| Hernia Diafragmática* | Absceso Perianal que no responde a tto. Médico y requiere drenaje | Onfalocele del cordón | Malformaciones y secuelas de quemaduras | Sinequia de labios menores epidermizada | Adherencias balano prepuciales (>12 años) | |
| Parafimosis ** | Hernia inguinal u otra, atascada que no logró ser reducida localmente* | | | Tortícolis sin respuesta a tto kinésico | Testículo en ascensor y retráctil | |
| Hernia inguinal u otra ubicación, atascada que no logró ser reducida localmente* | Quemaduras superficiales > 5% SCQ | | | Testículo no descendido (antes de los 2 años de edad) | Fístula perianal recidivante | |
| Hernia inguinal u otra estrangulada* | | | | Varicocele | Pectus Excavatum y carinatum (>5 años) | |
| Síndrome escroto agudo * | | | | | Ginecomastia (postpúber) | |
| Quemaduras profundas >2% SCQ | | | | | Seno Preauricular (>6 meses) | |
| Heridas a colgajo | | | | | Ptosis palpebral pura o asociada a blefarofimosis (>3 años) | |
| | | | | | Sindactilia (>6 meses) y Polidactilia | |

GRUPO I = DERIVACIÓN A SERVICIO DE URGENCIA*
GRUPO II = ATENCIÓN EN POLICLINICO EN MAXIMO 48 HORAS
GRUPO III = ATENCIÓN EN POLICLINICO DENTRO DE 7 DIAS
GRUPO IV = ATENCIÓN EN POLICLINICO ANTES DE 15 DIAS
GRUPO V = ATENCIÓN EN POLICLINICO ANTES DE 30 DIAS
GRUPO VI = ATENCIÓN EN POLICLINICO MAS DE 1 MES

*LAS PATOLOGÍAS QUE - A SU VEZ - SEAN CLASIFICADAS COMO GRUPO II ó III EN EL SERVICIO URGENCIA SE DERIVARÁN DIRECTAMENTE DE ÉSTE AL POLICLINICO DE LA ESPECIALIDAD; LOS OTROS TIPOS DE PATOLOGIA SE DERIVARAN A SUS RESPECTIVOS CONSULTORIOS.