



**CRITERIOS DE PRIORIZACION REFERENCIA- CONTRARREFERENCIA  
ENDOSCOPIA DIGESTIVA. 2007**

PRIORIDAD PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA						OBSERV
GRUPO I	GRUPO II	GRUPO III	GRUPO IV	GRUPO V	GRUPO VI	
<b>Hemorragia digestiva alta con compromiso hemodinámico</b>  <b>Cuerpo extraño esofágico</b>	Retención gástrica  Hemorragia digestiva alta sin compromiso hemodinámico	Probable Cáncer gástrico  Probable cáncer esofágico  Disfagia lórica	Dolor abdominal alto de más de 3 semanas evolución, nocturno c/ baja de peso, vómitos, mayor 40 años  Antecedente de hemorragia digestiva alta reciente	Síndrome ulceroso  Esófago Barret  Esofagitis por reflujo gastroesofágico	Control úlcera gástrica  Estudio enfermedad celíaca	<b>DERIVAR A MED INTERNA o GASTRO para ver pertinencia en caso de:</b>  Gastritis aguda o crónica  Antecedente úlcera péptica  Antecedente familiar neoplasia digestiva

PRIORIDAD PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA						
GRUPO I	GRUPO II	GRUPO III	GRUPO IV	GRUPO V	GRUPO VI	OBSERVACIONES
Vólvulo sigmoideo  Hemorragia digestiva baja masiva		Probable cáncer colon u otro tipo de cáncer digestivo bajo  Síndrome disentérico	Sospecha colitis ulcerosa idiopática  Colitis ulcerosa idiopática de más de 10 años evolución para pesquisa cáncer colon  Hemorragia digestiva baja reciente no masiva	Diarrea prolongada o crónica	Antecedente familiar neoplasia digestiva	<b>DERIVAR A MED INTERNA o GASTRO para ver pertinencia:</b>  Cambio hábito intestinal sin otros signos de sospecha de neoplasia  Hemorroides

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