



EVALUACIÓN DEL RIESGO ANESTÉSICO Y QUIRÚRGICO

- El sistema de clasificación ASA (American Society of Anesthesiologist) es un sistema que ha probado efectividad en estratificar el riesgo de morbilidad y mortalidad en pacientes que son sometidos a anestesia general y cirugía.
- Los pacientes son divididos de acuerdo con el problema médico que pueda producir impedimentos para las actividades de la vida diaria. En la tabla adjunta se detalla los componentes de dicha clasificación, donde se incluyen los hallazgos del examen físico, del estado funcional y el riesgo.
- Como se ve no especifica el tipo de anestesia a suministrar.
- Sin conocer los detalles del examen físico y el estado funcional no se puede encuadrar el caso dentro de las categorías.

Clase	Estado Físico	Estado Funcional	Ejemplos	Riesgo
ASA				
1	Saludable sin enfermedades aparte del proceso quirúrgico	Puede subir un piso de escalera o caminar dos cuerdas sin dificultad Poca o ninguna ansiedad		Poco riesgo Bandera verde para tratamiento
2	Enfermedad sistémica leve o moderada médicamente bien controlada sin limitación funcional	Puede subir un piso de escalera o caminar dos cuerdas pero tiene que detenerse antes de llegar debido a dificultad ASA I con ansiedad extrema y miedo, una condición respiratoria, embarazo o alergias activas	Estadios de enfermedad bien controlada, incluyendo diabetes, hipertensión, obesidad, epilepsia, asma o condiciones tiroideas	Riesgo mínimo Bandera amarilla para tratamiento
	Enfermedad sistémica severa que resulta en limitación funcional	Puede subir un piso de escalera o caminar dos cuerdas pero tiene que detenerse antes de llegar debido a	Antecedentes de angina de pecho, infarto de miocardio, accidente cerebrovascular, insuficiencia	



3		dificultad	cardíaca. En los últimos 6 meses, EPOC, diabetes con complicaciones vasculares, hipertensión no controlada, obesidad mórbida	Bandera amarilla para tratamiento
4	Enfermedad incapacitante severa con proceso que es un riesgo de vida constante	<ul style="list-style-type: none"> • Incapaz de subir un piso de escalera o caminar dos cuadras • Dificultad presente aun en reposo 	<p>Antecedentes de angina inestable, infarto de miocardio o accidente cerebrovascular en los últimos 6 meses, insuficiencia cardíaca severa, EPOC severo, diabetes no controlada, hipertensión, epilepsia o condición tiroidea</p> <p>Disfunción pulmonar, renal o hepática avanzada</p>	<p>El riesgo puede ser demasiado importante para una cirugía electiva</p> <p>Se requiere consulta médica para tratamiento de emergencia</p> <p>Bandera roja para tratamiento</p>
5	Paciente moribundo sin esperanza de sobrevivir sin una operación		Ruptura de aneurisma abdominal, embolismo pulmonar, traumatismo de cráneo con aumento de la presión intracraneana	<p>Los tratamientos electivos están contraindicados, sin embargo, puede ser necesaria una cirugía de emergencia</p> <p>Bandera roja para tratamiento</p>
	Paciente con muerte cerebral			



6	declarada; se lo mantiene para preservación de órganos			
E	Sufijo que indica Cirugía de Emergencia para cualquier clase	Requiere una operación de emergencia	Mujer joven sana que requiere dilatación y curetaje por sangrado vaginal persistente	

- Cohen MM, Duncan PG, Tate RB. Does anesthesia contribute to operative mortality? JAMA 1988;260:2859.

- Malamed S. F. Medical Emergencies in the Dental Office, Sixth Edition, Mosby Elsevier, St. Louis 2007.