


| | |
|---|---|
| **Peso** | 1.5 kg |
| **Dimensiones** | 21 × 27 × 3 cm |
| **Encuadernación** | Tapa blanda |
| **Páginas** | 688 |
| **Año** | 2021 |
| **Edición** | 3era edición |
| **Autor** | Clifford S. Deutschman, Patrick J. Neligan |
| **Editorial** | Elsevier |
| **ISBN** | 9788491137832 |

## DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Medicina intensiva Práctica basada en la evidencia 3era edición, permite abordar cualquier problema de medicina intensiva con una estrategia práctica y homogénea basada en las mejores prácticas.

Sus capítulos basados en preguntas abarcan la amplia variedad de opciones clínicas en medicina intensiva, analizan la investigación relevante y proporcionan recomendaciones basadas en un análisis exhaustivo de la evidencia disponible.

Presenta información actualizada basada en investigaciones actuales, e incluye casos totalmente nuevos sobre temas clave y controversias, como el uso/sobreuso de antibióticos, la resistencia a fármacos en la UCI, la ventilación mecánica no invasiva, la frecuencia de las transfusiones y la duración de las terapias sustitutivas de la función renal. Proporciona numerosas tablas de referencia rápida que resumen la literatura disponible y los enfoques clínicos recomendados.

Los Dres. Clifford S. Deutschman y Patrick J. Neligan, junto con casi 200 expertos en medicina intensiva, ofrecen un marco exhaustivo para aplicar la evidencia en la práctica, con el fin de ayudar tanto a los residentes como a los médicos en ejercicio a obtener los mejores resultados posibles para los pacientes en estado crítico.

Incluye acceso al ebook en inglés en Expert Consult. Este contenido electrónico le permitirá realizar búsquedas en

todo el texto, las figuras y las referencias del libro desde diversos dispositivos.

**Puntos clave**

- Abarca los distintos problemas de la medicina intensiva, desde la asistencia rutinaria hasta las situaciones complicadas y especiales.
- Ayuda a abordar cada cuestión de un modo lógico y eficaz, utilizando un enfoque práctico y homogéneo de las opciones terapéuticas, y las guías disponibles.
- Presenta información actualizada basada en investigaciones actuales, e incluye casos totalmente nuevos sobre temas clave y controversias, como el uso/sobreuso de antibióticos, la resistencia a fármacos en la UCI, la ventilación mecánica no invasiva, la frecuencia de las transfusiones y la duración de las terapias sustitutivas de la función renal.
- Proporciona numerosas tablas de referencia rápida que resumen la literatura disponible y los enfoques clínicos recomendados.
- Incluye acceso al ebook en inglés en Expert Consult. Este contenido electrónico le permitirá realizar búsquedas en todo el texto, las figuras y las referencias del libro desde diversos dispositivos.

**Índice de Medicina intensiva 3era edición**

**Sección 1 Cuidados intensivos y enfermedad crítica**
1 ¿Ha cambiado la medicina basada en la evidencia la práctica de los cuidados intensivos?
2 ¿Mejoran los protocolos y las guías los resultados realmente?
3 ¿Qué sucede con los pacientes críticos después de abandonar la UCI?
4 ¿Qué se puede hacer para mejorar el reconocimiento del síndrome de post-cuidados intensivos (PICS)? ¿Qué se puede hacer para prevenirlo? ¿Qué se puede hacer para tratarlo?
5 ¿Cómo ha ayudado la genómica a nuestra comprensión de la enfermedad crítica?

**Sección 2 Manejo respiratorio básico y ventilación mecánica**
6 ¿Es tóxico el oxígeno?
7 ¿Cuál es el papel del soporte respiratorio no invasivo y la cánula nasal de alto flujo en el paciente de cuidados intensivos?
8 ¿Cuál es el papel de la PEEP y de las maniobras de reclutamiento en el SDRA?
9 ¿Cuál es la mejor manera de destetar y liberar a los pacientes de la ventilación mecánica?
10 ¿Cómo daña la ventilación mecánica los pulmones? ¿Qué se puede hacer para prevenirlo?

**Sección 3 Trastornos respiratorios (diferentes del SDRA y de las infecciones)**
11 ¿Cómo se debe tratar la exacerbación de la EPOC en la unidad de cuidados intensivos?
12 ¿Es la disfunción diafragmática después de la ventilación mecánica un problema importante?

**Sección 4 SDRA**
13 SDRA: ¿son útiles las definiciones actuales?
14 ¿Cuáles son los cambios histopatológicos y fisiopatológicos que acompañan al SDRA?
15 ¿Qué factores predisponen al síndrome de distrés respiratorio agudo?

16 ¿Cuál es la mejor estrategia de ventilación mecánica en el SDRA?
17 ¿El dióxido de carbono es perjudicial o útil en el SDRA?
18 ¿Qué importancia tiene la posición del paciente en el SDRA?
19 ¿Tienen algún efecto los vasodilatadores inhalados en el SDRA?
20 ¿Funciona la ECMO?
21 ¿Qué lecciones hemos aprendido de los estudios epidemiológicos sobre el SDRA?
22 ¿Cuáles son los desenlaces a largo plazo del SDRA?

**Sección 5 Manejo general en cuidados intensivos**
23 ¿Cómo abordo la fiebre en la unidad de cuidados intensivos? ¿Debe tratarse la fiebre?
24 ¿Qué fluidos deben administrarse en el paciente crítico? ¿Qué fluidos se deben evitar?
25 ¿Debe ser estrictamente controlada la glucosa en sangre en la unidad de cuidados intensivos?
26 ¿Juega algún papel la hipotermia terapéutica en cuidados intensivos?
27 ¿Cómo manejo al paciente crítico con obesidad mórbida?
28 ¿Cómo transporto con seguridad al paciente crítico?
29 ¿Cuáles son las causas y cómo trato la neuropatía/miopatía del paciente crítico?

**Sección 6 Sepsis**
30 ¿Qué es la sepsis? ¿Qué es el shock séptico? ¿Qué son la disfunción orgánica y la enfermedad crítica persistente?
31 ¿Cómo identifico al paciente con «sepsis»?
32 ¿Existe inmunosupresión en el paciente crítico? A favor
33 ¿Existe inmunosupresión en el paciente crítico? En contra
34 ¿Importa el momento de administración de antibióticos en la sepsis?
35 ¿Cuál es el papel de los agentes vasopresores e inotropos en el shock séptico?
36 ¿Tiene interés la monitorización de la microcirculación en la sepsis? ¿Cambia el pronóstico?
37 ¿Estamos mejorando el diagnóstico de la sepsis?
38 ¿Funcionan las guías de la Surviving Sepsis Campaign?
39 ¿Ha mejorado el pronóstico de la sepsis? ¿Qué funciona? ¿Qué no funciona?

**Sección 7 Enfermedad crítica persistente**
40 ¿Qué le sucede al sistema nervioso autónomo en la enfermedad crítica?
41 ¿Es la enfermedad crítica persistente un síndrome de inflamación/inmunosupresión/catabolismo persistentes?

**Sección 8 Infección**
42 ¿Cómo optimizo el uso de antibióticos en la enfermedad crítica?
43 ¿Cómo identifico los microorganismos patológicos en el siglo xxi?
44 ¿Cómo diagnostico y trato las bacteriemias relacionadas con catéter?
45 ¿Cómo trato las infecciones del sistema nervioso central (meningitis/encefalitis)?
46 ¿Cómo pueden utilizarse los biomarcadores para distinguir las causas infecciosas de las causas no infecciosas de inflamación?
47 ¿Qué es una neumonía asociada al ventilador? ¿Cómo la diagnostico? ¿Cómo la trato?
48 ¿Cuál es el papel de la monitorización hemodinámica invasiva en cuidados intensivos?

**Sección 9 Manejo hemodinámico**
49 ¿Ayuda el uso de la ecocardiografía en el manejo de los pacientes críticos?
50 ¿Cómo manejo la descompensación hemodinámica en los pacientes críticos?
51 ¿Cuáles son las mejores herramientas para optimizar la circulación?

**Sección 10 Cuidados intensivos cardiovasculares**
52 ¿Cómo debería tratar el shock cardiogénico (incluidos los dispositivos de asistencia)?
53 ¿Cómo manejo la insuficiencia cardiaca aguda?
54 ¿Cómo diagnostico y manejo la isquemia miocárdica en la UCI?
55 ¿Cómo prevengo o trato la fibrilación auricular en pacientes postoperados en estado crítico?

**Sección 11 Lesión renal y enfermedad crítica**
56 ¿Cómo identifico rápida y correctamente una lesión renal aguda?
57 ¿Cuál es el papel de la terapia sustitutiva renal en la unidad de cuidados intensivos?
58 ¿Cuál es el valor de la terapia no dialítica en la lesión renal aguda?

**Sección 12 Anomalías metabólicas en la enfermedad crítica**
59 ¿Cómo deben diagnosticarse los trastornos acidobásicos?
60 ¿Es perjudicial la hipercloremia?
61 Disnatremias, ¿qué las causan y cómo deben tratarse?
62 ¿Por qué es importante el lactato en cuidados intensivos?
63 ¿Cómo altera la enfermedad crítica el metabolismo?

**Sección 13 Cuidados críticos neurológicos**
64 ¿Cómo debería manejarse una lesión cerebral traumática?
65 ¿Cómo debe tratarse una hemorragia subaracnoidea aneurismática?
66 ¿Cómo debe tratarse el ictus isquémico agudo en la unidad de cuidados intensivos?
67 ¿Cómo debe manejarse el estado epiléptico?

**Sección 14 Nutrición, cuidados críticos gastrointestinales y hepáticos**
68 ¿Cuándo y cómo debo alimentar a un paciente en estado crítico?
69 ¿Cuál es la relación de la enfermedad crítica con el hígado?
70 ¿Cómo manejo a un paciente con insuficiencia hepática aguda?

**Sección 15 Cuidados críticos endocrinos**
71 ¿Desempeñan algún papel las hormonas anabólicas en los cuidados críticos?
72 ¿Cómo diagnostico y manejo las urgencias endocrinas agudas en la UCI?
73 ¿Cuál es el papel actual de los corticoides en cuidados intensivos?

**Sección 16 Lesiones traumáticas, quirúrgicas, obstétricas y ambientales**
74 ¿Cómo deben manejarse los pacientes traumatizados en la unidad de cuidados intensivos?
75 ¿Qué es el síndrome compartimental abdominal y cómo debe manejarse?
76 ¿Cómo deben manejarse los pacientes con quemaduras en la unidad de cuidados intensivos?

77 ¿Cuál es la mejor estrategia de reanimación en los pacientes traumatizados?
78 ¿Cómo diagnostico y trato una hemorragia digestiva grave?
79 ¿Cómo debe manejarse la paciente embarazada en estado crítico?
80 ¿Cómo diagnostico y manejo a los pacientes ingresados en una unidad de cuidados intensivos después de intoxicaciones frecuentes?

**Sección 17 Cuidados críticos hematológicos**
81 ¿Cuándo está indicado y cuándo no lo está el tratamiento transfusional en el enfermo crítico?
82 ¿Desempeñan algún papel el factor estimulante de las colonias de granulocitos-macrófagos y/o la eritropoyetina en la enfermedad crítica?
83 ¿Qué anticoagulantes deben usarse en los pacientes en estado crítico? ¿Cómo los elijo?

**Sección 18 Utilización y gestión de los recursos de cuidados intensivos**
84 ¿Existe otra forma mejor de optimizar los servicios de los cuidados intensivos?
85 ¿Cómo contribuyen los farmacéuticos de cuidados intensivos al equipo asistencial?
86 ¿Cuál es el papel de las enfermeras especializadas y de los asociados médicos en la UCI?

**Sección 19 Pacientes con sufrimiento y otros problemas éticos**
87 ¿Es preciso revisar las guías para determinar la muerte cerebral?
88 ¿Cómo diagnostico, trato y disminuyo el delirium en la unidad de cuidados intensivos?

**Sección 20 Adenda a las secciones 10 y 13**
89 ¿Resulta útil la hipotermia para prevenir la lesión cerebral después de una parada cardiaca? ¿Resulta útil en otros contextos?

Más de Medicina intensiva »
Síguenos en Facebook »