



|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| <b>Peso</b>           | 1.5 kg         |
| <b>Dimensiones</b>    | 28 × 20 × 4 cm |
| <b>Encuadernación</b> | Tapa dura      |
| <b>Páginas</b>        | 846            |
| <b>Año</b>            | 2024           |
| <b>Edición</b>        | 2a edición     |
| <b>Autor</b>          | SATI           |
| <b>Editorial</b>      | Panamericana   |
| <b>ISBN</b>           | 9789500697323  |
| <b>Idioma</b>         | Español        |

## DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

El neurointensivismo cuenta con unas pocas décadas de antigüedad en el mundo, y un hito destacado de los comienzos de este campo de la medicina se remonta a más de 60 años cuando Nils Lundberg, en Suecia, describió la metodología para la medición continua de la presión intracraneal (PIC), sus ondas y el tratamiento de la PIC elevada. Desde entonces, han sido incontables y continuos los avances en las neuroimágenes, el conocimiento fisiopatológico de las lesiones cerebrales, la neuromonitorización y el tratamiento médico y quirúrgico de los procesos neurológicos y neuroquirúrgicos críticos. De este modo, el neurointensivismo se ha consolidado como una subespecialidad o un área de capacitación específica y compleja dentro de la terapia intensiva.

Su historia en la Argentina es más reciente y comienza en 1995 con la creación del grupo de trabajo del paciente neurocrítico (GTN) y, en 1996, con el Comité de Neurointensivismo de la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI) que, desde ese momento, ha trabajado de manera permanente en la investigación, la docencia, la realización de congresos, jornadas y cursos de neurointensivismo, así como en el desarrollo de consensos intersocietarios.

Pasaron más de 13 años desde la aparición de la primera edición de Neurointensivismo, Enfoque clínico, diagnóstico y terapéutico y, en esta segunda edición, el Comité de Neurointensivismo de la SATI presenta un tratado actualizado que aborda de forma rigurosa los conocimientos actuales sobre esta disciplina.

Una obra destinada tanto al profesional que comienza a interesarse por el neurointensivismo como a aquel que se dedica a la emergencia, los cuidados intensivos o a las enfermedades neurológicas y quiera profundizar sus conocimientos en esta apasionante especialidad. Para todos ellos resultará una obra de lectura y consulta permanente para la mejor atención de los pacientes críticos con patología cerebral aguda.

### **Puntos clave del libro Neurointensivismo 2a edición**

- Ochenta y tres capítulos agrupados en 18 secciones, redactados por 147 destacados especialistas de centros de referencia de Argentina, Chile, España, Uruguay y los Estados Unidos.
- Estudio de los temas clásicos con un enfoque ameno y claro, entre otros, bases neuroanatómicas y fisiopatológicas, diagnóstico y estudios por imágenes, monitorización y tratamiento, emergencias neurocríticas, traumatismo encefalocraneal y raquimedular, hemorragia subaracnoidea, ataque cerebrovascular (ACV) isquémico y algoritmos actuales de tratamiento agudo, ACV hemorrágico, malformaciones vasculares, manejo perioperatorio, analgesia y sedación, procesos infecciosos y autoinmunitarios del sistema nervioso, enfermedades neuromusculares, alteraciones del sensorio, convulsiones y neurointensivismo pediátrico.
- Descripción de otros temas, a menudo soslayados en este tipo de obras, como gestión, calidad asistencial, bioética, organización de la emergencia, rehabilitación, muerte encefálica y donación de órganos.
- Conclusiones al final de cada capítulo con los puntos más importantes del tema tratado.
- Acceso a preguntas de autoevaluación que permitirán al lector afianzar los conocimientos obtenidos con la lectura de los capítulos.

### **Índice del libro Neurointensivismo 2a edición**

#### **ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE NEUROCRÍTICO**

Organización de la atención del paciente neurocrítico en el departamento de urgencias

Apéndice 1-1. Asistencia inicial de pacientes con HSA en buen estado neurológico

Apéndice 1-2. Asistencia de los TCE leves anticoagulados

Calidad y seguridad del paciente

#### **ANATOMÍA Y ESTUDIOS POR IMAGEN EN EL PACIENTE NEUROCRÍTICO**

Neuroanatomía aplicada al neurointensivismo

Tomografía computarizada y resonancia magnética en el paciente neurocrítico

Diagnóstico por imágenes en el ataque cerebrovascular isquémico

Angiografía cerebral en el paciente neurocrítico

Medicina nuclear y neurointensivismo

#### **FISIOLOGÍA Y FISIOPATOLOGÍA**

Fisiopatología de la lesión neurológica aguda

El metabolismo cerebral en los cuidados intensivos neurológicos

Isquemia cerebral e inflamación

#### **ASPECTOS SISTÉMICOS DEL PACIENTE NEUROCRÍTICO**

Metabolismo del agua y el sodio en el paciente neurocrítico. Disnatremias  
Hiperactividad simpática  
Complicaciones cardíacas, respiratorias y disfunción orgánica en el paciente neurocrítico

### **MONITORIZACIÓN**

Monitorización de la presión intracraneal  
Oximetría y metabolismo cerebrales  
Monitorización con Doppler transcraneal  
Monitorización electroencefalográfica en la unidad de cuidados intensivos  
Monitorización neurológica multimodal

### **EMERGENCIAS. SITUACIONES ESPECIALES**

Reanimación inicial en los pacientes con lesión neurológica aguda  
Emergencias neurológicas por abuso de alcohol y drogas

### **TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO**

Atención inicial del paciente con traumatismo craneoencefálico  
Traumatismo craneoencefálico penetrante  
Traumatismo craneoencefálico leve  
Traumatismo craneoencefálico grave y moderado  
Indicaciones quirúrgicas en el traumatismo craneoencefálico grave y craniectomía descompresiva

### **TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR**

Anatomía raquimedular y conceptos generales de los traumatismos raquimedulares  
Tratamiento médico de los traumatismos raquimedulares  
Tratamiento quirúrgico en los traumatismos raquimedulares

### **HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA**

Hemorragia subaracnoidea. Generalidades  
Manejo del paciente con hemorragia subaracnoidea de mal grado neurológico  
Tratamiento de pacientes con hemorragia subaracnoidea de buen grado neurológico  
Lesión isquémica en la hemorragia subaracnoidea. Despolarizaciones corticales en formas específicas de lesión cerebral aguda  
Tratamiento quirúrgico de la hemorragia subaracnoidea aneurismática  
Tratamiento endovascular de la hemorragia subaracnoidea

### **ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO**

Aspectos generales del ataque cerebrovascular isquémico. Epidemiología, clasificación y subtipos lesionales  
Tratamiento médico general del ataque cerebrovascular isquémico y guías clínicas  
Paciente con ataque cerebrovascular isquémico o hemorrágico que ingresa en tratamiento anticoagulante en la UCI  
Craniectomía descompresiva en el ataque cerebrovascular isquémico hemisférico  
Ataque cerebrovascular embólico de origen indeterminado (ESUS)  
Ataque cerebrovascular isquémico: tratamiento agudo, trombólisis y trombectomía

¿Cuándo tratar la carótida en el ataque cerebrovascular isquémico?

### **HEMORRAGIA INTRACEREBRAL**

Ataque cerebrovascular hemorrágico: generalidades, epidemiología, clasificación y subtipos

Tratamiento médico de la hemorragia intracerebral

Tratamiento quirúrgico del hematoma intraparenquimatoso

### **MALFORMACIONES VASCULARES**

Malformaciones arteriovenosas. Consideraciones anatómicas, fisiopatología y diagnóstico

Malformaciones arteriovenosas cerebrales. Tratamiento médico, quirúrgico, endovascular y radiante

Tratamiento perioperatorio y perivascular del paciente con malformaciones arteriovenosas cerebrales

### **MANEJO PERIOPERATORIO**

Perioperatorio en los tumores y metástasis cerebrales

Cuidados críticos de las intervenciones carotídeas

Analgesia, sedación y relajación en el paciente neurocrítico

Anestesia en el paciente neurocrítico

### **ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES, INFLAMATORIAS E INFECCIOSAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**

Síndrome de Guillain-Barré

Miastenia grave

Enfermedades neuromusculares del paciente crítico

Infecciones del sistema nervioso central: meningitis bacteriana y viral, abscesos, ventriculitis, infecciones por derivaciones (shunts)

Encefalitis autoinmunes

Enfoque preventivo de las infecciones asociadas con procedimientos invasivos del sistema nervioso central

### **ALTERACIONES DEL SENSORIO Y COMA**

Alteraciones del sensorio: estado mental mínimo, estado vegetativo y síndrome de enclaustramiento. Coma

Delirium y síndrome confusional en la unidad de cuidados intensivos

Encefalopatía hipóxica-anóxica

Estado de mal epiléptico

### **SITUACIONES ESPECIALES**

Bioética en cuidados intensivos neurológicos

Muerte encefálica y potencial donante

### **REHABILITACIÓN**

Estimulación sensorial y cognitiva en estados alterados de conciencia después de una lesión cerebral aguda

Rehabilitación en el paciente neurocrítico

### **NEUROINTENSIVISMO EN PEDIATRÍA**

Evaluación del niño en coma

Doppler transcraneal en pacientes pediátricos  
Resonancia magnética en el paciente neurocrítico pediátrico  
Fisiopatología de la lesión neurológica traumática en la infancia  
Atención prehospitalaria del niño con traumatismo craneoencefálico  
Traumatismo craneoencefálico grave en el paciente pediátrico  
Tratamiento quirúrgico del traumatismo craneoencefálico en pediatría  
Traumatismo raquímedular en pediatría  
Síndrome de maltrato infantil  
Ataque cerebrovascular isquémico en pediatría  
Tumores encefálicos en pediatría  
Encefalopatía hipóxico-anóxica: síndrome posreanimación en niños  
Intoxicación aguda por monóxido de carbono  
Insuficiencia hepática aguda en pediatría  
Patología neurometabólica en la unidad de cuidados críticos pediátricos  
Estado de mal epiléptico en pediatría  
Asistencia ventilatoria mecánica en neuropediatría  
Soporte nutricional en el paciente neurocrítico pediátrico  
Anexo. Nuevas técnicas en imágenes diagnósticas en el paciente neurocrítico

[» Más libros de Medicina Intensiva](#)

[» Más libros de Neurología](#)

[» Más libros de Neurointensivismo](#)

[» Síguenos en Facebook](#)