



<b>Peso</b>	1.1 kg
<b>Dimensiones</b>	18 × 26 × 2 cm
<b>Encuadernación</b>	Tapa dura
<b>Páginas</b>	324
<b>Año</b>	2024
<b>Edición</b>	1era edición
<b>Autor</b>	Cécile Tissot, María Victoria Fraga, Thomas Conlon, Yogen Singh
<b>Editorial</b>	Springer
<b>ISBN</b>	9783031265372
<b>Idioma</b>	Inglés

## 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 periendovascular 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](#)