

Segunda Edición

medicina INTENSIVA

FISIOPATOLOGÍA y CLÍNICA

EDITORES

GUILLERMO BUGEDO TARRAZA

Profesor Asociado
Jefe de Programa de formación en Medicina Intensiva
Departamento de Medicina Intensiva
Pontificia Universidad Católica de Chile

LUIS CASTILLO FUENZALIDA

Profesor Titular
Departamento de Medicina Intensiva
Pontificia Universidad Católica de Chile

CARLOS ROMERO PATIÑO

Médico Intensivista
Profesor Asociado, Departamento de Medicina
Jefe de la Unidad de Cuidados Intensivos
Jefe del Programa de Postítulo en Medicina Intensiva del Adulto
Hospital Clínico Universidad de Chile



ÍNDICE DE CAPÍTULOS

Prólogo	19	Farmacología	46
Prefacio a la primera edición	21	Profilaxis y evidencia	47
PARTE 1 • GENERALIDADES		Capítulo 5 • Pacientes críticos crónicos	49
Capítulo 1 • Riesgos y oportunidades en la UCI y el paciente crítico		<i>Elisa Estenssoro</i>	
<i>Ricardo Castro</i>		Epidemiología	49
La medicina intensiva: un modelo de fracaso y de éxito	25	Definición de la enfermedad crítica crónica	49
Modelos de atención en UCI y <i>outcome</i>	27	Aspectos fisiopatológicos	50
Infecciones asociadas a atención de salud en UCI	27	Evolución y complicaciones	50
Instalación de catéteres venosos centrales	29	Pronóstico	51
Ventilación mecánica	29	Capítulo 6 • Organización de las unidades de cuidados críticos en Chile	53
Transporte intrahospitalario y seguridad en la imagenología	31	<i>Hugo González · Juan E. Sánchez · José M. Arancibia</i>	
Seguridad en los dispositivos invasivos y no invasivos	32	Aferencias históricas y contexto	54
Capítulo 2 • Admisión y alta en unidades de cuidados intensivos	34	Situación demográfica y epidemiológica	54
<i>Vinko Tomcic · Norma Castillo</i>		Organización del cuidado crítico en Chile	54
Metas y objetivos	35	Estratificación de unidades de cuidados intensivos	54
Criterios de admisión	35	Hospitalización en red	55
Modelos de priorización	36	Telemedicina y medicina intensiva	55
Criterios de alta o traslado	38	Teleasistencia Minsal 2013: Atención progresiva y nivel informático	55
Consideraciones administrativas y de rendimiento	38	Atención progresiva y gestión de pacientes	55
Capítulo 3 • Sistemas pronósticos en cuidados intensivos	40	Capítulo 7 • Transporte de pacientes críticos	57
<i>Héctor Ugarte</i>		<i>Rodrigo Soto</i>	
Sistemas de predicción de mortalidad	41	Altitud, presión atmosférica y disponibilidad de oxígeno: el ambiente hipobárico	57
Sistemas de evaluación de disfunciones orgánicas	42	Traslado aéreo del paciente crítico	59
Biomarcadores pronósticos	43	Traslado intrahospitalario	61
Capítulo 4 • Profilaxis de la úlcera de estrés en el paciente crítico	45	Capítulo 8 • Proporcionalidad de las terapias en UCI	63
<i>Marcelo Ochoa</i>		<i>Paulina Taboada</i>	
Historia y datos epidemiológicos	45	Uso adecuado de la terapia intensiva	63
Fisiopatología	46	Diferencias entre limitación de esfuerzo terapéutico y eutanasia por omisión	64
Factores de riesgo	46	Principio ético de proporcionalidad terapéutica	65
Cuadro clínico y diagnóstico	46	PARTE 2 • URGENCIA Y REANIMACIÓN	
		Capítulo 9 • Reanimación cardíaca	71
		<i>Pablo Hasbún · Michael Parr</i>	
		Historia de la reanimación moderna	72

Fisiología del paro cardíaco	72
El modelo de tres fases del paro cardíaco	73
Reanimación cardíaca actual	73
Cuidados posparo cardíaco	75
Paro cardíaco intrahospitalario	75
Capítulo 10 • Reposición de fluidos: coloides versus cristaloides	77
<i>Pablo Aguilera · Cristóbal Kripper</i>	
Principios generales	77
Coloides y cristaloides	78
Capítulo 11 • Uso de sangre y hemocomponentes en intensivo	83
<i>Mayling Chang · Jaime Pereira</i>	
Transfusión de glóbulos rojos	83
Transfusión de plaquetas	85
Transfusión de plasma fresco congelado	86
Transfusión de crioprecipitados	87
Componentes sanguíneos especiales	87
Capítulo 12 • Transfusión masiva	89
<i>Verónica Mertz</i>	
Epidemiología	89
Transfusión masiva en el paciente quirúrgico	90
Transfusión masiva en trauma	90
Diagnóstico	92
Protocolos de transfusión masiva	93
Capítulo 13 • Intoxicaciones	96
<i>Patricio Giacaman · Ricardo Quezada</i>	
Aproximación general al paciente intoxicado	96
Magnitud del problema	96
Apreciación inicial	96
ABC universal y estabilización	97
Identificación de los agentes tóxicos	97
La secuencia lógica	99
Intoxicaciones específicas	101
Capítulo 14 • Drogas vasoactivas en shock séptico	105
<i>Carlos Romero · Sebastián Mayanz · Glenn Hernández</i>	
Vasopresores en el shock séptico	105
Metas para la titulación de vasopresores	105
Fármacos vasopresores disponibles	106
Estudios comparativos entre vasopresores y reco- mendaciones actuales	108
Inótropos en shock séptico	109
Capítulo 15 • Evaluación de la precarga en pacientes críticos	113
<i>Jean-Louis Teboul</i>	
Evaluación de la precarga cardíaca	114
Presiones de llenado cardíaco	114
Evaluación de la capacidad de respuesta a sobrecarga de volumen	115

Capítulo 16 • Evaluación ultrasonográfica del paciente hipotenso

Carlos Basaure · Pablo Aguilera

Evaluación cardíaca	121
Evaluación de vena cava inferior	122
Evaluación del espacio de morison o líquido libre intraabdominal	124
Evaluación de la aorta	127
Evaluación de neumotórax	129
Aplicación práctica	132

PARTE 3 • ANESTESIA Y PROCEDIMIENTOS INVASIVOS

Capítulo 17 • Medición del gasto cardíaco

Gilberto Friedman

Fisiología	135
Métodos para medir el gasto cardíaco	135
Técnicas de medición de débito cardíaco	138

Capítulo 18 • Cateterización venosa central y accesos vasculares

L. Ricardo Gálvez · Guillermo Bugedo

Indicación del acceso venoso central	141
Preparación e instalación del acceso venoso central	141
Accesos venosos	144
Complicaciones	145

Capítulo 19 • Manejo de la vía aérea en cuidados intensivos

Luis Ignacio Cortínez · Ana María Oliveros

Respuesta autonómica a la laringoscopia e intubación	149
Farmacología en el manejo de vía aérea	150
Evaluación de la vía aérea	151
Técnica de intubación estándar en UCI	152
Vía aérea difícil	153
Casos especiales de intubación en UCI	155
Situaciones especiales en relación al trauma	156

Capítulo 20 • Traqueostomía en el paciente crítico

Carlos Romero · Rodolfo Neira

Traqueostomía en el nuevo milenio	159
Traqueostomía abierta versus percutánea	159
Traqueostomía precoz versus tardía	161

Capítulo 21 • Pleurostomías y drenajes pleurales

María E. Solovera

Síndrome de ocupación pleural	164
Pleurostomía y drenajes pleurales	165

Capítulo 22 • Manejo del dolor en cuidados intensivos	167	Evaluación de gravedad	214
<i>Mario Guerrero</i>		Manejo general	215
Analgésicos de uso frecuente	168	Manejo específico	215
Fármacos coadyuvantes	170	Manejo de las complicaciones locales	217
Evaluación del dolor en paciente crítico	171	Capítulo 29 • Isquemia mesentérica aguda	220
Elección de un esquema analgésico	171	<i>Leopoldo Marín · Francisco Valdés</i>	
Capítulo 23 • Sedación, analgesia y bloqueo neuromuscular en ventilación mecánica	173	Incidencia y epidemiología	220
<i>Guillermo Bugedo · Eduardo Tobar</i>		Anatomía, fisiología y fisiopatología	221
Centro respiratorio, trabajo respiratorio y ventilación		Clínica	223
alveolar	173	Estudio	224
Drogas	175	Tratamiento	227
Protocolos clínicos de sedación	176	Capítulo 30 • Sepsis abdominal: aspectos quirúrgicos	233
Capítulo 24 • Prevención y manejo del delirium en unidades de paciente crítico	181	<i>Luis Ibáñez · José Salinas</i>	
<i>Eduardo Tobar</i>		Control de daños en sepsis abdominal	233
Aspectos generales y diagnóstico	181	Aspectos quirúrgicos	234
Estrategias de prevención del delirium	182	Capítulo 31 • Sepsis abdominal: rol de la imagenología	236
Terapia del delirium en UCI	183	<i>Claudia Otarola · Francisco Cruz</i>	
Sedantes y delirium	184	Rol diagnóstico	237
Capítulo 25 • Fibrobroncoscopia en el paciente crítico	186	Rol terapéutico	242
<i>Arturo Morales</i>		Capítulo 32 • Principios de manejo de fistulas intestinales	246
Preparación del procedimiento	186	<i>Fernando Pimentel · José Ramón Rodríguez</i>	
Indicaciones	188	Etiología y clasificación	246
Complicaciones	189	Presentación clínica	247
Contraindicaciones	190	Manejo de fistulas enterocutáneas	247
Capítulo 26 • Accesos para nutrición enteral en UCI	192	Manejo de fistulas enteroatmosféricas	250
<i>Cristian Hernández · Arnoldo Riquelme</i>		Capítulo 33 • Úlceras por presión	253
Indicaciones	193	<i>Pedro Vidal · Cristián Sepúlveda</i>	
Accesos para nutrición enteral	193	Sistema de clasificación internacional de la NPUAP/	
Sondas de nutrición enteral	194	EPUAP	253
Gastrostomía endoscópica percutánea	196	Diagnóstico diferencial	255
Yeyunostomía endoscópica percutánea	199	Etiología	255
		Evaluación del riesgo	255
		Tratamiento y manejo	255
		Capítulo 34 • Complicaciones en obstetricia	259
		<i>Héctor J. Lacassie</i>	
		Fisiología del embarazo	260
		Preeclampsia, eclampsia y síndrome de HELLP	260
		Hemorragia obstétrica	263
		Placenta anormalmente adherida	264
		Embolia de líquido amniótico	264
		Capítulo 35 • Hipertensión intraabdominal y síndrome compartimental del abdomen	268
		<i>Carla Mancilla</i>	
		Presión intraabdominal	269
		Causas y factores de riesgo de HIA y SCA	270
		Tratamiento	271
PARTE 4 • EL PACIENTE CRÍTICO QUIRÚRGICO			
Capítulo 27 • Paciente quirúrgico de alto riesgo	205		
<i>Jorge Florez</i>			
Definición de paciente quirúrgico de alto riesgo	205		
Evaluación del riesgo para eventos cardíacos en			
cirugía no cardíaca	207		
Optimización perioperatoria (TGM) del paciente			
quirúrgico de alto riesgo	208		
Capítulo 28 • Pancreatitis aguda grave	213		
<i>Carla Mancilla</i>			
Fisiopatología	213		
Diagnóstico	214		

PARTE 5 • CARDIOVASCULAR

Capítulo 36 • Fisiología cardiovascular 275

Nicolás Aeschlimann

Función sistólica	275
Función diastólica	277
Sistema vascular	278

Capítulo 37 • Angina inestable e infarto agudo al miocardio sin supradesnivel del segmento ST 284

Alejandro Paredes · Pablo Castro

Fisiopatología	284
Clasificación	286
Evaluación inicial y diagnóstico	286
Estratificación de riesgo	287
Tratamiento	289
Estrategia conservadora versus estrategia invasiva	292

Capítulo 38 • Infarto agudo al miocardio con supradesnivel del ST y terapias de reperfusión 294

Alejandro Paredes · Pablo Castro

Fisiopatología	295
Diagnóstico	295
Tratamiento: reperfusión coronaria	297

Capítulo 39 • Manejo de arritmias en el intensivo 305

Ismael Vergara

Carencia de ritmo	305
Taquicardias	307
Dispositivos implantables	314

Capítulo 40 • Complicaciones mecánicas del infarto agudo al miocardio 316

Bernardita Garayar

Comunicación interventricular	317
Insuficiencia mitral aguda postinfarto	317
Rotura de pared libre del ventrículo izquierdo	318

Capítulo 41 • Ecocardiografía en unidad de cuidados intensivos 321

Paul McNab

Inestabilidad hemodinámica	321
Posible endocarditis	324
Sospecha de disección aórtica	325
Hipoxemia inexplicada	325

PARTE 6 • RESPIRATORIO Y VENTILACIÓN MECÁNICA

Capítulo 42 • Neumonía grave adquirida en la comunidad 329

Francisco Arancibia

Criterios de neumonía grave: ingreso a UCI	330
Marcadores biológicos en NAC grave	330
Estudio microbiológico	331
Etiología	331
Tratamiento antibiótico	331

Tratamiento adyuvante	333
NAC que no responde al tratamiento antibiótico	333

Capítulo 43 • Ventilación mecánica a presión positiva 335

Gastón Murias · Marina Busico

Componentes elásticos	335
Componentes resistivos	338
PEEP intrínseca	339
Modelos del sistema respiratorio	340
Músculos respiratorios	342

Capítulo 44 • Modalidades ventilatorias 347

Guillermo Bugedo

Indicación de ventilación mecánica	347
Clasificación de la VPP	348
Modalidades ventilatorias básicas	350
Otras modalidades ventilatorias	352
Aplicación clínica del soporte ventilatorio	353

Capítulo 45 • Ventilación mecánica en el síndrome de distrés respiratorio agudo 357

Alejandro Bruhn · Rodrigo Cornejo · Guillermo Bugedo

Tomografía computarizada y concepto de <i>baby lung</i>	358
Reclutamiento alveolar	358
Daño inducido por la ventilación mecánica	360
Ventilación protectora en SDRA	362
Estrategias de alto PEEP o máximo reclutamiento	363
Maniobras de reclutamiento alveolar	364
Modos alternativos de ventilación	365

Capítulo 46 • Ventilación mecánica en la EPOC 367

Orlando Díaz · Jorge Dreysse

Exacerbaciones	367
Alteraciones fisiopatológicas	368
Ventilación mecánica	370
Terapia adyuvante	374
Limitación esfuerzo	375

Capítulo 47 • Ventilación mecánica no invasiva en la unidad de cuidados intensivos 376

Jaime Retamal

Definiciones y modos de ventilación no invasiva	376
Ventilación no invasiva en situaciones clínicas específicas	378

Capítulo 48 • Liberación de ventilación mecánica 382

Tomás Regueira

Pasos para el momento del destete	383
Métodos para la PVE	386
Clasificación de pacientes “ <i>a priori</i> ”	387

Capítulo 49 • Trastornos de la deglución 389

Rodrigo Iñiguez

Anatomía	390
Etiología de la disfagia	390
Estudio de la deglución	391
Rehabilitación de los trastornos de la deglución	393

Capítulo 50 • Enfermedad tromboembólica 395

Max Andresen · Marcelo Mercado

Etiología	395
Fisiopatología	396
Manifestaciones clínicas	397
Estratificación de riesgo y definiciones	397
Exámenes complementarios	397
Proceso diagnóstico	400
Tratamiento	401

Capítulo 51 • Embolia pulmonar: imágenes y terapia percutánea 405

Soledad Loyola · Mario Fava

Incidencia	405
Imágenes en el diagnóstico y evaluación de magnitud y riesgo	406
Abordaje diagnóstico-terapéutico	408

PARTE 7 • SEPSIS Y SHOCK SÉPTICO

Capítulo 52 • Sepsis: aspectos clínicos y epidemiológicos 413

Eliézer Silva · Murillo Assunção

Definiciones	413
Epidemiología	415
Incidencia de la sepsis	415
Costos	416

Capítulo 53 • Infecciones nosocomiales más frecuentes en el paciente crítico 420

Mario Calvo

Características generales de la infección en medicina intensiva	420
Infecciones más frecuentes en medicina intensiva	421

Capítulo 54 • Monitoreo multimodal de la perfusión tisular 427

Carlos Romero · José Luis Navarro · Glenn Hernández

Sistemas de monitoreo	427
Visión holística del monitoreo de la perfusión tisular	430

Capítulo 55 • Rol de la microcirculación en la sepsis 433

Carolina Ruiz

Características y regulación de la microcirculación	433
Disfunción microcirculatoria en la sepsis	435
Efectos de la sepsis a nivel de la anatomía microcirculatoria	436
Estudio de la microcirculación en los pacientes sépticos	438
Efecto de distintos tratamientos sobre las alteraciones microcirculatorias	438

Capítulo 56 • Perfusión esplácnica en el shock séptico 442

Arnaldo Dubin · Gonzalo Ferrara

Fisiología de la circulación mesentérica	442
Fisiopatología de la injuria intestinal isquémica	444
Respuesta hemodinámica mesentérica frente a la reducción del volumen minuto cardíaco	444
Respuesta hemodinámica mesentérica en el shock séptico	445

Capítulo 57 • Terapias coadyuvantes en shock séptico 447

Carlos Romero · Cecilia Luengo · Glenn Hernández

Soporte ventilatorio y ventilación protectora	447
Control de la glicemia	448
Corticoides	449
Proteína C recombinante humana activada	451
Hemofiltración de alto volumen	452

Capítulo 58 • Candidiasis invasora en la unidad de cuidados intensivos 455

Tania López · M. Cristina Ajenjo

Epidemiología	455
Microbiología	456
Patogenia	457
Clínica	458
Diagnóstico de candidiasis invasora	458
Tratamiento	459

Capítulo 59 • Antibioterapia en pacientes críticos 462

Javier Tinoco · Jaime Labarca

Factores a considerar en la elección de un antimicrobiano	463
Combinación de antimicrobianos	464
Enfrentamiento antimicrobiano de los patógenos más habituales en UCI	465
Consideraciones farmacocinéticas y farmacodinámicas	466

PARTE 8 • FALLA DE SISTEMAS

Capítulo 60 • Hemorragia digestiva 471

Alberto Espino · Adolfo Parra

Epidemiología	471
Etiología de la HDA y de la HDB	472
Naturaleza del sangrado	473
Evaluación inicial	473
Tratamiento general	475
Endoscopia digestiva alta	476
HDA recurrente	478
Colonoscopia	478
Hemorragia digestiva de origen oscuro	479

Capítulo 61 • Diarrea en el paciente crítico 480

Manuel Álvarez · Juan Pablo Arab

Etiología	480
Presentación clínica	483
Evaluación clínica	483
Laboratorio	483
Estrategia y manejo	483
Pronóstico	485

Capítulo 62 • Falla hepática aguda 487

Blanca Norero · Carlos Benítez · Alejandro Soza · Marco

Arrese

Etiologías	487
Evaluación inicial	489
Soporte general	490
Complicaciones	490
Trasplante hepático y terapias de sustitución	493

Capítulo 63 • Nutrición en el paciente crítico 495

Julieta Klaassen · Karin Papapietro

Evaluación del estado nutricional	496
Requerimiento de nutrientes en el paciente crítico	496
Vías de aporte nutricional	497

Capítulo 64 • Alteraciones hidroelectrolíticas en el paciente crítico 500

Javier Ramírez

Hiponatremia	500
Hipernatremia	502
Trastornos del calcio en el paciente crítico	503
Trastornos del potasio en el paciente crítico	505

Capítulo 65 • Coagulación intravascular diseminada: aspectos fisiopatológicos, clínicos y terapéuticos 509

Gastón Figueroa

Fisiología de la hemostasia	510
Mecanismos patogénicos de la CID	513
Tratamiento	517

Capítulo 66 • Insuficiencia renal aguda en el paciente crítico 519

Eric Roessler · Tamara Bórquez

Definición y epidemiología	519
Etiologías más frecuentes en el paciente crítico	520
Biomarcadores en injuria renal aguda	521
Fisiopatología de la azotemia prerrenal y la injuria tubular aguda isquémica	522
Injuria renal aguda en sepsis y <i>shock</i> séptico	523
Prevención y tratamiento de AKI	525

Capítulo 67 • Insuficiencia renal aguda: técnicas de depuración 528

Patricio Downey

Principios básicos	528
Procedimientos intermitentes	529
Procedimientos continuos	529
Algunas interrogantes	532

PARTE 9 • CÁNCER, TRASPLANTE Y PACIENTE INMUNOCOMPROMETIDO

Capítulo 68 • Trasplante hepático 537

Carlos Benítez · Paula Rey · Juan Francisco Guerra · Jorge Martínez

Estratificación de riesgo en potenciales receptores hepáticos	537
Indicaciones	538
Contraindicaciones	539
Selección del donante	539
La operación	540
Inmunosupresión	541
Complicaciones	541
Recurrencia de la enfermedad de base	545

Capítulo 69 • El paciente con cáncer en la unidad de cuidados intensivos 546

Márcio Soares · Vicente Cés Souza-Dantas · Jorge Salluh

Resultados, factores pronósticos y uso de puntajes de gravedad	546
<i>Triage</i> y políticas de admisión	547
Condiciones específicas y complicaciones que requieren ingreso en UCI	548

Capítulo 70 • Paciente crítico e infección por virus de inmunodeficiencia humana 552

María Elvira Balcells · Paulina Donato

Neumonía grave en el paciente portador de VIH	552
Compromiso del sistema nervioso central en el paciente portador de VIH	554
Otras causas de ingreso a UCI del paciente portador de VIH	557
Particularidades de la terapia antirretroviral en el paciente en UCI	557
Aspectos legales en relación al diagnóstico de infección por VIH	558

PARTE 10 • PACIENTE NEUROLÓGICO CRÍTICO

Capítulo 71 • Evaluación del paciente en coma 563

Patricio Mellado · Patricio Sandoval

Definición y clasificación	563
Etiopatogenia y fisiopatología del coma	564
Examen neurológico de un paciente en coma	565
Localización de la lesión y descarte de etiología metabólica	566
Examen neurológico práctico en el paciente en coma	567
Exámenes de laboratorio	570
Pronóstico del coma	570

Capítulo 72 • Encefalopatía hipóxico-isquémica	571	Estado epiléptico	647
<i>Patricio Sandoval · Patricio Mellado</i>		Capítulo 79 • Neuroimágenes	651
Epidemiología, fisiopatología y etiopatogenia	571	<i>Juan Pablo Cruz · Sergio Jofré · Catalina Carvajal</i>	
Neuropatología	572	Fundamentos y análisis de la imagen	651
Evaluación clínica	572	Accidente vascular encefálico isquémico	652
Síndromes clínicos	573	Accidente vascular encefálico hemorrágico	656
Laboratorio	573	Trombosis venosa cerebral	659
Tratamiento	574	Hemorragia subaracnoidea	660
Pronóstico	575	Vasoespasma	662
Capítulo 73 • Enfermedad cerebrovascular isquémica en fase aguda	577	Hematoma subdural	662
<i>Daniel Agustín Godoy · Alejandro Rabinstein</i>		Hematoma epidural	664
Fisiopatología de la ECVI	577	Trauma encefálico parenquimatoso	664
Tratamiento de la ECVI en terapia intensiva	582	Hidrocefalia	668
Capítulo 74 • Enfermedad cerebrovascular hemorrágica	594	Infecciones: meningitis bacteriana y abscesos piógenos	670
<i>Fernando Goldenberg · Mario Terán · Wilson Cueva · Pablo Calo</i>		Capítulo 80 • Hipotermia terapéutica	672
Epidemiología	595	<i>Maximiliano Rovigno · Luis Castillo</i>	
Factores de riesgo	595	Termorregulación	672
Clasificación	595	Monitorización de la temperatura	674
Etiologías y patogénesis	596	Neuroprotección por hipotermia	674
Mecanismos de lesión cerebral	599	Generalidades de la técnica de hipotermia	674
Expansión de la hemorragia	599	Indicaciones y evidencias	675
Presentación clínica	600	Complicaciones y efectos secundarios	676
Evaluación y diagnóstico	601	Capítulo 81 • Craniectomía descompresiva	678
Tratamiento	603	<i>Roberto Farías · Pablo Villanueva</i>	
Pronóstico	607	Definición e historia	678
Capítulo 75 • Tratamiento de la hemorragia subaracnoidea aneurismática	609	Indicaciones	679
<i>Paulo Flores · Francisco Mery</i>		Técnica quirúrgica	681
Epidemiología y cuadro clínico	609	Craneoplastia	683
Imágenes	610	Aspectos psicológicos y sociales	683
Tratamiento de la HSA aneurismática	612	Capítulo 82 • Síndrome de hiperactividad simpática	686
Nuevos avances en tratamiento endovascular	621	<i>Néstor A. Wainsztein</i>	
Neurorrehabilitación	624	Definición y fisiopatología	686
Capítulo 76 • Tratamiento de la hipertensión intracraneana	626	Manifestaciones clínicas	686
<i>Leandro Moraes · Alberto Biestro</i>		Etiología	688
Manejo de la hipertensión intracraneana	626	Diagnósticos diferenciales	688
Medidas generales	000	Tratamiento	688
Medidas específicas para el control de HIC	000	PARTE 11 • TRAUMA	
Capítulo 77 • Monitorización multimodal	635	Capítulo 83 • Politraumatismo	693
<i>Walter Videtta · Gustavo Domeniconi · César Costilla</i>		<i>Alberto Muñoz · Ronald Pairumani</i>	
Objetivos	635	Definiciones y puntajes de gravedad	693
¿Qué monitorizar?	635	Cinématica del trauma	696
Monitorización multimodal	641	Shock traumático	696
Estrategias terapéuticas	641	La tríada letal	697
Capítulo 78 • Crisis convulsivas y estado epiléptico en el paciente crítico	643	Manejo inicial	697
<i>Reinaldo Uribe · Patricio Mellado · Jaime Godoy</i>		Soluciones de reanimación	698
Crisis convulsivas en la unidad de pacientes críticos	644	Reanimación de control de daños	698

Capítulo 84 • Traumatismo encefalocraneano 702

Maximiliano Rovegno

Fisiopatología	703
Evaluación y monitorización	704
Tratamiento	705
Rehabilitación	707

Capítulo 85 • Traumatismo de columna 708

Marcelo Molina · Mauricio Campos

Anatomía y fisiopatología del daño medular	708
Patrones de daño neurológico	709
Evaluación del paciente	710
Principios generales de tratamiento	712

Capítulo 86 • Trauma abdominal 716

Eduardo Labarca

Clasificación, evaluación y manejo	716
Trauma abdominal cerrado	717
Trauma abdominal penetrante	718
Lesiones dorsales	720

Capítulo 87 • Gran quemado 722

César Pedreros · Cristián Arriagada · Enrique Veas

Indicación de UCI	722
Reanimación con fluidos	724
Infección en quemaduras	725
Injuria inhalatoria	725