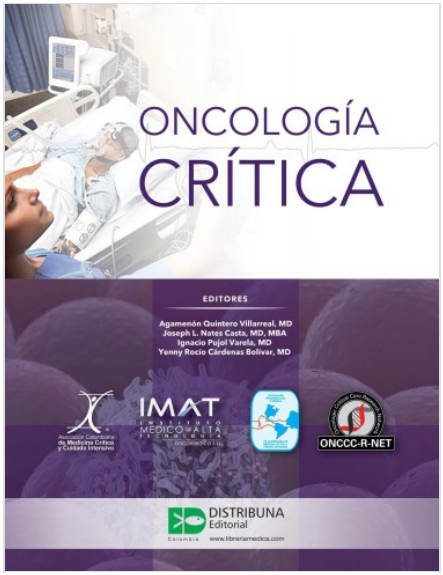
Oncologia critica

Autores

Agamenón Quintero Villarreal, Joseph L. Nates, Ignacio Pujol Varela, Yenny Rocío Cárdenas Bolívar

Sinopsis

Introducción al libro Oncología crítica El pronóstico de los pacientes críticamente enfermos con cáncer ha mejorado sustancialmente en las últimas décadas, debido al progreso asociado con el mejor cuidado médico en las unidades de cuidados intensivos (UCI) y al manejo de las complicaciones relacionadas con el cáncer, su tratamiento y comorbilidades. Este texto, altamente especializado, revisa la gran mayoría de los temas relacionados con los diferentes tipos de cáncer que ameritan del manejo en las UCI y muestra la gran diversidad de cuestiones sobre el cuidado moderno entre el cáncer y la medicina crítica. Se trata, entonces, de 52 capítulos en los que se analizan temas que van desde el estado actual de la oncología crítica, hasta los criterios de ingreso a cuidados intensivos. Precisamente, hace más de tres décadas, la admisión de estos pacientes en cuidados intensivos era muy limitada debido a su mortalidad, que era inaceptablemente alta, especialmente en los que requerían métodos invasivos de ventilación. La admisión era considerada fútil, principal¬mente en los pacientes con malignidades hematológicas o tumores sólidos con evidencia de metástasis. Hoy, la mortalidad en los pacientes críticos con cáncer es similar a la de los pacientes con otras comorbilidades, como falla cardíaca y cirrosis hepática.



E-Book

Año de publicación: 2017

Presentación: PDF (Digital: descarga y online)

Número de páginas orientativo de un producto digital: 601 Páginas

ISBN13: 978

$79 USD

La mortalidad en tumores sólidos y hematológicos es del 21,4% y 46,1%, respectivamente. En la actualidad, estos pacientes, independientemente del tipo de cáncer y su estadio, ingresan a cuidados intensivos por problemas médicos o quirúrgicos que se originan o son exacerbados durante los tratamientos antineoplásicos, tales como falla respiratoria aguda, sepsis, falla orgánica múltiple y emergencias oncológicas, o en el período posoperatorio después de procedimientos quirúrgicos complejos. La decisión de ingresar o no a cuidados intensivos debe basarse en criterios clínicamente establecidos, gracias a que el pronóstico actualmente ha mejorado, especialmente en la última década, de manera exponencial. Algunas de las razones para la admisión en la UCI son principalmente falla respiratoria, problemas cardiovasculares, infecciones y problemas neurológicos. También es necesario tener en cuenta algunas situaciones, como diagnósticos recientes de enfermedades hematooncológicas, tratamiento de emergencias relacionadas con el cáncer mismo, su tratamiento (lisis tumoral, infiltrados pulmonares por leucemia o leucostasis), probabilidad de cura o de control de la enfermedad, falla de tres o más órganos, puntaje de evaluación de falla orgánica secuencial (SOFA, por sus siglas en inglés: Sequential Organ Failure Assessment) entre 7 y 10, postoperatorio inmediato de procedimientos quirúrgicos complejos, entre otros, los cuales son temas analizados y discutidos ampliamente en varios de los capítulos del libro. En este momento, el 5% de los pacientes con tumores sólidos y el 15% de aquellos con cáncer hematológico requieren ingreso a cuidados intensivos, debido a complicaciones médicas agudas. De hecho, en Europa cada seis a ocho pacientes de cuidados intensivos tiene algún tipo de enfermedad maligna. Muchos de ellos se presentan con complicaciones específicas del cáncer, como reacciones a medicamentos, complicaciones infecciosas, complicaciones después del manejo inmunológico o de quimioterapia (disfunción de múltiples órganos, lisis tumoral o después de trasplante de células madre). Algunas complicaciones no son necesariamente específicas, pero ocurren frecuentemente en pacientes con cáncer, como microangiopatía trombótica y alteraciones hidroelectrolíticas (hipercalcemia o síndrome de secreción inadecuada de la hormona antidiurética, entre otros), las cuales son situaciones de manejo que se hacen necesariamente en cuidados intensivos. Estas son algunas de las razones por las que se requiere una colaboración cercana entre los intensivistas y los especialistas de cáncer, lo que es la clave de éxito en su manejo. Se puede decir que el cuidado crítico se ha convertido en un pilar importante en el manejo moderno del cáncer. Esto se refleja a través del libro, en el que

2026 © Sistema Integrado de Metadata Estandarizada desarrollado por Hipertexto - Netizen

los autores describen ampliamente todo el manejo que se hace en las UCI de los pacientes que reingresan con enfermedades malignas, ya sea para manejo médico o para definir la necesidad de cuidados paliativos. Dr. Edgar Celis Rodríguez, MD, FCCM

AQ

Sobre el autor

Agamenón Quintero Villarreal

JL

Joseph L. Nates

IP

Ignacio Pujol Varela

YC

Yenny Rocío Cárdenas Bolívar

2026 © Sistema Integrado de Metadata Estandarizada desarrollado por Hipertexto - Netizen