Tratado de Cuidados Intensivos Pediátricos - SLACIP

Autores

María del Pilar Arias López, Santiago Campos Miño, Jaime Fernández Sarmiento, Analía Fernández

Sinopsis

Prólogo El Tratado de cuidados intensivos pediátricos es producto del trabajo de los 22 comités que actualmente integran la Sociedad Latinoamericana de Cuidados Intensivos Pediátricos. Bajo una guía práctica, una lectura amigable y conceptos adecuados a nuestra realidad, encontraremos lo que toda persona del equipo multidisciplinario que maneja al paciente pediátrico grave en Latinoamérica debe de dominar y conocer. Nuestra ideología aborda el desafío del cuidado intensivo pediátrico actual, que estriba en el manejo del paciente de complejidad médica que se ha desarrollado debido al avance tecnológico, abordándolo desde el punto de vista biopsicosocial y de acuerdo con los recursos disponibles en nuestros países, integrando a la familia como base fundamental de su manejo. Con esto en mente, hace 30 años un grupo de innovadores en terapia intensiva pediátrica en Latinoamérica se dio a la tarea de conformar una asociación en donde todos pudieran presentar y apoyarse en sus trabajos, cuya historia puede verse en los inicios de este gran libro, después de lo cual podremos encontrar el contexto general de sus temas. El comité de RCP nos habla en forma concreta de las escalas de valoración, los equipos de respuesta rápida (ERR), las medidas actuales de soporte vital básico y avanzado y el soporte posparo, que son la base del manejo seguro del paciente.



E-Book

Año de publicación: 2024

Presentación: EPUB (Digital: descarga y online)

ISBN13: 978[illegible]

$101 USD

Los objetivos generales de todo modelo de transporte (equidad, equilibrio, eficiencia, efectividad y satisfacción) son delineados por el Comité de Transporte. En sus capítulos se encuentran las guías a través de las cuales podemos realizar el trasporte del paciente conservando las características fisiológicas presentes según el estado de este, capítulos que constituyen una joya que nos dicta una cultura de traslado que todos debemos conocer. El capítulo de ventilación mecánica nos lleva de la mano de los conceptos fisiológicos indispensables para la aplicación adecuada de las técnicas de oxigenoterapia y de los sistemas de soporte respiratorio, a las medidas de monitoreo y guías que nos sugieren las formas más convenientes de realizarlas, de modo que eviten la lesión pulmonar en su implementación, mediante el uso de la mecánica respiratoria y su adecuada interpretación. Nos describen el manejo actual del síndrome de distrés respiratorio, el asma grave y casi fatal, entre otras enfermedades, la forma de deshabituación en la ventilación aguda y prolongada, así como nos da a conocer los procesos de evaluación e intervención de fisioterapia y kinesiología en la UCIP. El dolor debe de ser considerado un signo vital más que debe de ser monitoreado y evaluada a través de las guías presenten en los capítulos de sedación y analgesia. Nos aconsejan la forma adecuada del uso inicial, mantenimiento y retiro de la sedoanalgesia y la relajación, evitando los signos de deprivación, la abstinencia iatrógena, el delirium y el síndrome poscuidados intensivos mediante el uso de medidas farmacológicas y no farmacológicas. El conocimiento de la influencia del genotipo y el fenotipo en la variación de las respuestas inflamatorias y hemodinámicas de las diferentes poblaciones es lo que enriquece y da un valor único a las guías de manejo de sepsis en Latinoamérica, que son tomadas como base para el desarrollo de los temas de sepsis, choque, manejo de inotrópicos, líquidos y electrolitos. Aunado a esto, dentro se describe la clasificación del choque, su abordaje y manejo adecuado y el Comité de Ecografía nos da una cátedra de la optimización en el uso de la ecografía, desde sus bases a su aplicación en urgencias y la UCIP en forma excelente. El manejo de los pacientes con afecciones endocárdicas, miocárdicas y valvulares, la hipertensión pulmonar, las cardiopatías congénitas, el manejo pre, trans y postoperatorio de estas últimas, las indicaciones del ECMO y los sistemas de soporte que todo personal involucrado en su manejo debe de conocer y manejar se detallan en forma efectiva y concreta en los capítulos del paciente pediátrico con afección cardíaca. La lesión renal debe de identificarse en forma pronta mediante la interpretación adecuada de los estudios de función renal y de nuevas pruebas que se detallan y explican en el área de renal.

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

Esto es primordial para evitar el daño renal y realizar la implementación temprana de las medidas de soporte renal (diálisis, hemodiálisis y TRRC) que son fácil de llevar a cabo siguiendo las indicaciones de uso que están en dicho capítulo, aunado a los manejos de los temas de los síndromes hepatorrenal y hepatopulmonar. El conocimiento del monitoreo multimodal en la lesión cerebral que abarca cuatro aspectos: el clínico, los volúmenes y la presión intracraneal, el electrofisiológico y el vascular y la perfusión cerebral, que es fundamental para su adecuado abordaje y descripción de las patologías que la producen, cuyo manejo es revisado detalladamente en el tema de neurocríticos. La descripción sobre los accidentes cerebrovasculares en pediatría es única y difícil de encontrar en la forma en que se plantea y maneja en el libro. El tópico de infecciones nos lleva a entender eficientemente el cómo dirigir el manejo ante la presencia de un proceso infeccioso y sus variaciones, según si el paciente adquiere esto en la comunidad o en el área hospitalaria, y de las características en cuanto a su inmunidad, enfermedad o estado fisiopatológico presentes en el momento de la infección. Todo paciente hospitalizado está en catabolismo proteico, que, al no ser evaluado en forma correcta a través de tablas bien establecidas, lo lleva a una falla de su respuesta inmunitaria y agravamiento de su cuadro. De ahí la importancia del uso adecuado de la alimentación enteral y parenteral, el conocimiento de la farmaconutrición y las vías de administración, que son detallados en los segmentos de soporte nutricional y de gastroenterología, complementado con la explicación del tema de insuficiencia intestinal. Todo el capítulo de trauma nos explica en forma sencilla y concreta el manejo del paciente politraumatizado, los tipos de trauma y sus complicaciones, finalizando con el manejo del paciente quemado y las intoxicaciones, recordándonos que siempre debemos poner atención especial cuando se sospeche del niño con maltrato. Conocer las indicaciones, los tipos y las formas de administración de los productos hematológicos según el paciente, su estado hemodinámico y patología, lo que es abordado en el capítulo de hemostasia, es primordial y esencial en el manejo diario del paciente pediátrico grave. Aunque existe una variación de la respuesta endocrina en las enfermedades, hay urgencias endocrinológicas que deben de reconocerse y manejarse, como la insuficiencia adrenal, la diabetes insípida, el SSIHA, la diabetes mellitus, entre otras, las cuales son revisadas en el área de endocrino. Las características del trasplante hepático, renal, cardíaco, hematopoyético, intestinal y pulmonar, sus indicaciones, contraindicaciones, técnicas quirúrgicas, monitoreo y resultados

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

a largo plazo son descritos acertadamente en el capítulo de trasplantes. En ningún libro de terapia debe de faltar los capítulos de gestión, calidad y bioética, que son manejados en forma excelente por el Comité de Cuidado Integral y Bioética. Ellos nos ayudan a entender cómo se desarrolla la administración y el funcionamiento de las unidades, el deber de anteponer primero los valores éticos y morales ante todo y de nunca olvidar que las competencias que debe de desplegar un médico intensivista pediatra abarcan desde resolver la etapa crítica de la enfermedad, previniendo el daño secundario, hasta el cuidado de la calidad de vida durante el proceso de atención y la planificación posterior, donde está el abordaje integral de los cuidados paliativos pediátricos en las unidades de cuidados intensivos para los pacientes médicamente complejos. Para finalizar se detallan las formas correctas de implementar un entrenamiento de calidad en cuidados intensivos pediátricos, como adecuar la simulación clínica como herramienta de formación en la UCIP y una descripción completa de las escalas de evaluación pronóstica. Detallar todo lo que en el tratado está descrito es difícil; sin embargo, en cada letra y frase vertida en el libro está el sentimiento de cada latino por tratar de ayudar a su compañero del equipo multidisciplinario que maneja al paciente pediátrico grave. El valor inmerso en este libro es que está realizado por alguien que, al igual que usted, entiende las limitaciones que desgraciadamente tenemos en equipo y tecnología en nuestras regiones, a diferencia de los países con grandes recursos, y que aun con ello logra excelentes resultados, por su capacidad de innovación, el tiempo invertido y su cariño y respeto por el trabajo en equipo que existe en cada país miembro de la Sociedad Latinoamericana de Cuidado Intensivos Pediátricos. Por ello, al decir que la SLACIP somos todos, es porque Todos somos SLACIP.



Sobre el autor

María del Pilar Arias López

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

SC

Santiago Campos Miño

JF

Jaime Fernández Sarmiento

AF

Analía Fernández

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