

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS.

-AUTOR:

- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON .

- Doctor en Medicina.

- Cátedras de:

- Anestesiología

- Cuidados Intensivos

- Neuroanatomía

- Neurofisiología

- Psicofisiología

- Neuropsicología.

- 6 TOMOS -

- TOMO IV -

-AÑO 2019- 1ª Edición Virtual: (AÑO 2019. 5)-

- MONTEVIDEO, URUGUAY.-

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

Queda terminantemente prohibido reproducir este libro en forma escrita y virtual, total o parcialmente, por cualquier medio, sin la autorización previa del autor. - Derechos reservados.

1ª Edición. Año 2019. Impresión virtual-.svb.smu@org.uy.

- email: henribar204@gmail.com.

-Montevideo, 15 de agosto de 2019.

- Biblioteca Virtual de Salud del S. M.U.

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- TOMO IV -

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- ÍNDICE.
- TOMO I -
- PROLOGO
- INTRODUCCIÓN.
- Índice.
- 1)- GENERALIDADES.
- 2)- EVOLUCIÓN.
- 3)- ACTUALMENTE.
- 4)- NUEVA ESPECIALIDAD.
- 5)- CARACTERÍSTICAS.
- 5.1- Características de la Nueva Medicina Perioperatoria.
- 5.1.1)- El nuevo espacio y especialidad llamado "medicina perioperatoria", tendría siete subespacios.
- 5.1.2)- En cada subespacio, se podrían definir 7 tipos de riesgo.
- 5.1.3)- Niveles.
- CAPÍTULO I : -1)- GENERALIDADES.-
- 1.1)- Definición.
- 1.2)- Unidad de Cuidados Intensivos: U.C.I.-
- 1.3)- Admisión de Pacientes.
- 1.4)- Alta.
- 1.5)- Consentimiento Informado.
- 1.6)- Seguridad del Paciente.
- 1.7)- Importancia de la Terapia Intensiva.
- 1.8)- Importancia de la Terapia.
- CAPÍTULO II :- 2)- UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.
- 2.1)- Especialidades Contempladas.
- [2.2\)- Tipos De UCI En Función de la Población.](#)
- [2.3\)- Profesionales en la UCI.](#)
- [2.4\)- Servicios.](#)
- [2.5\)- Normas.](#)
- [2.6\)- Derechos y Garantías del Paciente.](#)
- [2.7\)- Referencias.](#)
- [2.1\)- Especialidades Contempladas.](#)
- 2.8)- Bibliografía.
- [2.9\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPITAL III: ´3)- HOSPITAL.
- [3.1\)- Historia.](#)
- [3.2\)- Asistencia Especializada.](#)
- [3.3\)- Estructura del Hospital.](#)
- [3.4\)- Organización Hospitalaria.](#)
- [3.4.1\)- Sistema Asistencial.](#)
- [3.4.2\)- Sistema Administrativo Contable.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- [3.4.3\)- Sistema Gerencial.](#)
- [3.4.4\)- Sistemas de Información.](#)
- [3.4.5\)- Sistema Técnico.](#)
- [3.4.6\)- Docencia e Investigación.](#)
- [3.4.7\)- Organización Político Administrativa.](#)
- [3.4.8\)- Organización Práctica.](#)
- [3.5\)- Clasificación.](#)
- [3.5.1\)- Según Sus Recursos.](#)
- [3.5.2\)- Según Su Dedicación.](#)
- [3.5.3\)- Según Su Complejidad.](#)
- [3.6\)- Accesibilidad.](#)
- [3.7\)- Véase También.](#)
- [3.8\)- Referencias.](#)
- 3.9)- Bibliografía.
- [3.9\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO IV: -4)- MEDICINA INTENSIVA.-
- [4.1\)- Sistemas Orgánicos](#)
- [4.2\)- Equipo y Sistemas.](#)
- [4.3\)- Médicos e Intensivistas.](#)
- [4.4\)- Historia.](#)
- [4.4.1\)- Florence Nightingale.](#)
- [4.4.2\)- Walter Edward Dandy.](#)
- [4.4.3\)- Peter Safar.](#)
- [4.5\)- Véase También.](#)
- [4.6\)- Referencias.](#)
- 4.7)- Bibliografía.
- [4.8\)- Enlaces Externos.](#)
- 4.9)- [Otras Especialidades Médicas.](#)
- CAPÍTULO V: -5)- SOPORTE VITAL.
- [5.1\)- Técnicas.](#)
- 5.2)- [Bioética.](#)
- [5.3\)- Véase También](#)
- [5.4\)- Referencias.](#)
- CAPÍTULO VI: -6)- SOPORTE VITAL BÁSICO.
- [6.1\)- Cadena de Supervivencia.](#)
- [6.2\)- Secuencia en la R.C.P. Básica.](#)
- [6.2.1\)- Valoración del Nivel de Conciencia.](#)
- [6.2.2\)- Valoración de la Ventilación.](#)
- [6.2.3\)- Comprobar Si Existe Pulso Carotídeo.](#)
- [6.2.4\)- Maniobras de Reanimación Cardiopulmonar.](#)
- [6.3\)- Ambulancia de Soporte Vital Básico \(SVB\).](#)
- [6.3.1\)- Dotación Personal.](#)
- [6.3.2\)- Dotación Material.](#)
- [6.4\)- Véase También.](#)
- [6.5\)- Referencias.](#)
- CAPÍTULO VII: -7)- SOPORTE VITAL AVANZADO EN EL ADULTO.-
- 7.1)- Cadena de Supervivencia. ERC.-
- 7.1.1)- Vía Aérea y Ventilación.
- 7.1.2)- Algoritmos y Tratamientos de la PCR.

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- 7.2)- Soporte de Vida Avanzado.
- 7.3)- Resucitación Hospitalaria.
- 7.4)- Referencias.
- CAPÍTULO VIII: -8)- MEDICINA.
- 8.1) -: [SECTOR SALUD](#).-
- 8.1.1)- Generalidades-
- 8.1.1.1)- [Subsectores de la Producción](#) .
- 8.1.1.1.1)- [Sector Primario](#).
- 8.1.1.1.2)- [Sector Secundario](#).
- 8.1.1.1.3)- [Sector Terciario o de Servicios](#).
- 8.1.1.2)- [Subsectores Público y Privado](#) .
- 8.1.1.2.1)- [Sistema Sanitario Mixto](#)
- 8.1.3)- [Véase También](#)
- 8.1.4)- [Enlaces externos](#).
- 8.2)- [Ética Médica](#).-
- 8.3)- [Especialidades Médicas](#).
- 8.4)- [Sociedades Científicas](#).
- 8.5)- [Colegios Médicos](#).
- 8.6)- [Formación Universitaria](#).
- 8.6.1)- [Competencias Básicas de un Estudiante de Medicina](#).
- 8.6.2)- [Materias Básicas](#).
- 8.6.3)- [Materias Relacionadas](#).
- 8.7)- [Controversias](#).
- 8.8)- [Véase También](#).
- 8.9)- [Referencias](#).
- 8.10)- [Bibliografía](#).
- 8.11)- [Enlaces Externos](#).
- CAPÍTULO IX: -9)- [ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD](#).
- 9.1)- [Objetivos](#).
- 9.2)- [Características](#).
- 9.3)- [Prestación Sanitaria](#).
- 9.3.1)- [Servicios](#).
- 9.4)- [Organización](#).
- 9.4.1)- [Estructura](#).
- 9.4.1.1)- [Estructura Física](#).
- 9.4.1.2)- [Estructura Humana](#).
- 9.4.2)- [Proceso](#).
- 9.4.3)- [Resultado](#).
- 9.5)- [Historia Clínica](#).
- 9.6)- [Problemas de Salud](#).
- 9.7)- [Día de la Atención Primaria](#).
- 9.8)- [Profesionales Ilustres](#).
- 9.9)- [Centros de Salud](#).
- 9.10)- [Véase También](#).
- 9.11)- [Referencias](#).
- 9.12)- [Bibliografía](#).
- 9.13)- [Enlaces Externos](#).
- CAPÍTULO X: 10)- [ATENCIÓN PRIMARIA SALUD- ASSE - URUGUAY-](#)
- TOMO II-

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- CAPÍTULO XI: -11)- ESPECIALIDADES MÉDICAS: Otras especialidades médicas.-
- CAPÍTULO XII: - 12)- PROCESO DE CUIDADO DE ENFERMERÍA.-
- [12.1\)- Niveles de Actuación.](#)
- [12.2\)- Propiedades del Proceso.](#)
- [12.2.1.9\)- Beneficios en el individuo](#)
- [12.3\)- Objetivos del Proceso.](#)
- [12.4\)- Habilidades Necesarias.](#)
- [12.5\)- Fases del Proceso Enfermero.](#)
- [12.5.1\)- Fase de Valoración.](#)
- [12.5.1.1\)- Modelos Para la Recolección de Datos](#)
- [12.5.1.2\)- Tipos de Datos Significativos.](#)
- [12.5.1.3\)- Fuentes de Datos](#)
- [12.5.1.3.1\)- Anamnesis o Entrevista.](#)
- [12.5.1.4\)- Tipos de Valoraciones.](#)
- [12.5.2\)- Fase de Diagnóstico.](#)
- [12.5.3\)- Fase de Planificación.](#)
- [12.5.3.1\)- Plan de Cuidados de Enfermería.](#)
- [12.5.3.2\)- Planes de Cuidados Estandarizados.](#)
- [12.5.3.3\)- Cuidados a la Vanguardia.](#)
- [12.5.3.4\)- Algoritmos en la Intervención de Enfermería](#)
- [12.5.4\)- Fase de Ejecución.](#)
- [12.5.4.1\)- Sistema de Clasificación de la Práctica de Enfermería en Urgencias](#)
- [12.5.5\)- Fase de Evaluación.](#)
- [12.6\)- Véase También.](#)
- [12.7\)- Bibliografía.](#)
- [12.8\)- Referencias.](#)
- [12.9\)- Enlaces externos-](#)
- CAPÍTULO XIII: -13)- TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN.-
- [13.1\)- Historia de la Informática.](#)
- [13.2\)- Almacenamiento de Datos.](#)
- [13.2.1\)- Bases de Datos.](#)
- [13.3\)- Recuperación de Datos.](#)
- [13.4\)- Transmisión de Datos.](#)
- [13.5\)- Manipulación de Datos.](#)
- [13.6\)- Perspectiva Académica.](#)
- [13.7\)- Perspectiva Comercial y Laboral.](#)
- [13.8\)- Perspectiva Ética.](#)
- [13.9\)- Referencias.](#)
- [13.10\)- Bibliografía.](#)
- [13.11\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XIV: - 14)- REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR.-
- [14.1\)- Historia](#)
- [14.2\)- Indicaciones.](#)
- [14.3\)- Tratamiento de la Parada Cardíaca](#)
- [14.4\)- Soporte Vital Básico.](#)
- [14.4.1\)- Reconocimiento de un Paro Cardíaco.](#)
- [14.4.2\)- Secuencia de RCP.](#)
- [14.5\)- Dos o Más Reanimadores](#)
- [14.5.1\)- Compresiones Cardíacas.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- [14.5.2\)- Ventilación Artificial.](#)
- [14.5.3\)- Desfibrilación.](#)
- [14.6\)- Soporte Vital Avanzado.](#)
- [14.6.1\)- Vía Aérea y Ventilación. NO es prioridad.](#)
- [14.6.2\)- Soporte Circulatorio.](#)
- [14.7\)- Situaciones Especiales.](#)
- [14.7.1\)- Reanimación Médica del Recién Nacido.](#)
- [14.7.1.1\)- Factores a Considerar en Neonatos.](#)
- [14.7.1.2\)- Durante las Labores de Parto.](#)
- [14.7.2\)- Reanimación Médica de una Mujer Embarazada.](#)
- [14.8\)- Métodos Obsoletos o Discutidos.](#)
- [14.9\)- Riesgo de la Práctica de RCP In Corpore Sanum.](#)
- [14.10\)- Referencias.](#)
- [14.11\)- Bibliografía.](#)
- [14.12\)- Enlaces externos.](#)
- **CAPÍTULO XV: -15)- PARO CARDIORRESPIRATORIO.**
- [15.1\)- Signos de un Paro Cardiocirculatorio.](#)
- [15.2\)- Causas.](#)
- [15.3\)- Conducta A Seguir.](#)
- [15.3.1\)- Primeros Auxilios.](#)
- [15.3.2\)- Desfibriladores Externos Automáticos.](#)
- [15.3.3\)- Cuidado de Campo.](#)
- [15.3.4\)- Tratamiento Hospitalario.](#)
- [15.4\)- Cuestiones Éticas.](#)
- [15.5\)- Bibliografía Complementaria.](#)
- [15.6\)- Véase También.](#)
- [15.7\)- Referencias.](#)
- [15.8\)- Enlaces Externos.](#)
- **CAPÍTULO XVI: -16)- REANIMACIÓN NEONATAL.**
- [16.1\)- Generalidades.](#)
- **16.2)- TRANSICIÓN DE LA VIDA INTRAUTERINA A EXTRAUTERINA.**
- [16.2.1\)- Circulación Fetal y Neonatal.](#)
- [16.2.2\)- Fisiología de la Asfixia.](#)
- [16.2.2.1\)- Apnea Primaria.](#)
- [16.2.2.2\)- Apnea Secundaria.](#)
- [16.3\)- Requisitos Para una Reanimación Exitosa.](#)
- [16.4\)- Preparación para el Parto.](#)
- [16.4.1\)- Anticipación.](#)
- [16.4.2\)- Personal.](#)
- [16.4.3\)- Material.](#)
- [16.4.4\)- Evaluación.](#)
- [16.5\)- Maniobras de Reanimación.](#)
- [16.5.1\)- Pasos de la Reanimación.](#)
- [16.5.1.1\)- PASO A: ESTABLECER VIA AÉREA PERMEABLE.](#)
- [16.5.1.2\)- PASO B: PASO B \(RESPIRACIÓN\): VENTILACIÓN \(BOLSA-MASCARILLA O BOLSA-TUBO ENDOTRAQUEAL.](#)
- [16.5.1.3\)- PASO C \(CIRCULACIÓN\): MASAJE CARDIACO.](#)
- [16.5.1.4\)- PASO D \(DROGAS\): MEDICACIÓN Y FLUIDOS.](#)
- [16.5.2\)- REANIMACIÓN EN SITUACIONES ESPECIALES.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- 16.5.2.1)- Líquido Amniótico Meconial.
- 16.5.2.2)- Prematuridad.
- 16.5.2.3)- Partos Múltiples.
- 16.5.2.4)- Hernia Diafragmática.
- 16.6)- CONDUCTA POSTREANIMACIÓN.
- 16.6.1). Atención al Recién Nacido.
- 16.6.2)- Atención a la Familia.
- 16.6.3)- Documentación.
- 16.6.4)-Aspectos Éticos.
- 16.7)- CARACTERÍSTICAS.
- CAPÍTULO XVII: -17)- COMPARTIMIENTOS DE FLUIDOS
- 17.1)- [Compartimento Intracelular](#).
- 17.2)- [Compartimento Extracelular](#).
- 17.2.1)- [Compartimento Intersticial](#).
- 17.2.2)- [Compartimento Intravascular](#).
- 17.2.3)- [Compartimento Transcelular](#).
- 17.3)- [Cambio de Fluidos](#).
- 17.3.1)- [Tercer Espacio](#).
- 17.4)- [Véase También](#).
- 17.5)- Referencias.
- 17.6)- Bibliografía.
- 17.7)- [Enlaces Externos](#).
- CAPÍTULO XVIII: -18)- REEMPLAZO DE FLUIDOS.
- 18.1)- [Oral](#).
- 18.2)- [Intravenosa](#).
- 18.2.1)- [Tipos de Fluidos Utilizados](#).
- 18.2.2)- [Mantenimiento](#).
- 18.2.3)- [Procedimiento](#).
- 18.3)- [Usos Clínicos](#).
- 18.3.1)- [Shock Séptico](#).
- 18.3.2)- [Lesión Renal Aguda](#).
- 18.4)- [Sobrecarga de Fluidos](#).
- 18.5)- [Otros Tratamientos](#).
- 18.6)- [Véase También](#).
- 18.7)- [Referencias](#).
- 18.8)- Bibliografía.
- 18.9)- [Enlaces Externos](#).
- CAPÍTULO XIX:-19)- URGENCIAS MÉDICAS.-
- CAPÍTULO XX: .20)- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA.-
- 20.1)- [Definición](#).
- 20.2)- [Epidemiología](#).
- 20.3)- [Causas](#).
- 20.3.1)- [Pre-renal o Funcional](#).
- 20.3.2)- [Renal o Intrínseca](#).
- 20.3.3)- [Post-renal u Obstructiva](#).
- 20.4)- [Diagnóstico](#).
- 20.5)- [Tratamiento](#).
- 20.5.1)- [Hidratación](#).
- 20.5.2)- [Tratamiento Farmacológico](#).

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- 20.5.3)-[Diálisis Renal.](#)
- 20.5.4)- [Modificación de la Dieta.](#)
- 20.6)- [Historia.](#)
- 20.7)- [Véase También.](#)
- 20.8)- [Referencias.](#)
- 20.9)- [Bibliografía.](#)
- 20.10)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXI: -21)- CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS.
- 21.1)- [Introducción.](#)
- 21.2)- [Desarrollo.](#)
- 21.2.1)- [Cuidados Básicos en UCI.](#)
- 21-2.1.1)- [Cuidados Diarios.](#)
- 21.2.1.2)- [Higiene del Paciente.](#)
- 21.2.2)- [Características.](#)
- 21.3)- [Cuidados Generales.](#)
- 21.3.1)- [Higiene del Paciente.](#)
- 21.3.2)- [Cuidado del Entorno.](#)
- 21.3.3)- [Movilización.](#)
- 21.4)- [Complicaciones.-](#)
- 21.5)- [CONCLUSIONES.](#)
- CAPÍTULO XXII: -22)- [PRIMEROS AUXILIOS.](#)
- CAPÍTULO XXIII: - 23)- [ALGUNOS PRIMEROS AUXILIOS.](#)
- 23.1)- [Secuencia de Atención.](#)
- 23.2)- [Heridas y Hemorragias.](#)
- 23.2.1)- [Heridas.](#)
- 23.2.1.1)- [Clasificación General de las Heridas.](#)
- 23.2.1.2)- [Clasificación Según el Elemento Que Las Produce.](#)
- 23.2.1.3)- [Consideraciones Generales del Manejo de Heridas.](#)
- 23.2.2)- [Hemorragias.](#)
- 23.2.2.1)- [Tipos de Hemorragias.](#)
- 23.2.2.2)- [Características de la Hemorragia Según el Vaso Sanguíneo Afectado.](#)
- 23.2.2.3)- [Complicaciones de la Hemorragia.](#)
- 23.2.2.4)- [Objetivos del Tratamiento de las Hemorragias.](#)
- 23.2.2.5)- [Shock Hipovolémico.](#)
- 23.2.2.6)- [Consideraciones Generales del Manejo de Hemorragias.](#)
- 23.3)- [Quemaduras.](#)
- 23.3.1)- [Nemotecnia](#)
- 23.4)- [Botiquín.](#)
- 23.5)- [Véase También.](#)
- 23.6)- [Referencias.](#)
- 23.7)- [Bibliografía.](#)
- 23.8)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXIV: - 24)- [CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA.-](#)
- 24.1)- [Objetivo.](#)
- 24.2)- [Por Países.](#)
- 24.3)- [Ética Médica.](#)
- 24.4)- [Deontología Médica.](#)
- 24.5)- [Deontología y Ética Profesional.](#)
- 24.6)- [Véase También.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- [24.7\)- Referencias.](#)
- [24.8\)- Bibliografía.](#)
- [24.9\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXV: - 25)- ÉTICA MÉDICA.-

- TOMO III -
- CAPÍTULO XXVI: -26)- TECNICAS DE SOPORTE VITAL.-
- [26.1\)- Técnicas.](#)
- [26.2\)- Bioética.](#)
- [26.3\)- Véase También.](#)
- [26.4\)- Referencias.](#)
- CAPÍTULO XXVII: - 27)- Sonda DE ALIMENTACIÓN.-
- [27.1\)- Indicaciones.](#)
- [27.2\)- Tipos.](#)
- [27.2.1\)- Sonda Nasogástrica.](#)
- [27.2.2\)- Sonda Nasoyeyunal.](#)
- [27.2.3\)- Sonda de Alimentación Gástrica.](#)
- [27.2.4\)- Otros Tipos de Sondas](#)
- [27.3\)- Referencias.](#)
- [27.4\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXVIII: -28)- NUTRICIÓN PARENTERAL.-
- CAPÍTULO XXIX: -29)- VENTILACIÓN MECÁNICA.-
- [29.1\)- Historia](#)
- [29.2\)- Tipos de Ventilación Mecánica.](#)
- [29.2.1\)- Ventilación de Presión Negativa.](#)
- [29.2.2\)- Ventilación de Presión Positiva.](#)
- [29.3\)- Modos de Ventilación Mecánica.](#)
- [29.3.1\)- Parámetros.](#)
- [29.3.2\)- Explicación de los Modos de Ventilación.](#)
- [29.4\)- Indicaciones de la Ventilación Mecánica.](#)
- [29.4.1\)- Alteraciones de la Ventilación.](#)
- [29.4.2\)- Alteraciones de la Oxigenación.](#)
- [29.5\)- Riesgos Asociados.](#)
- [29.5.1\)- Cuidados y Vigilancia del Paciente.](#)
- [29.6\)- Retirada de la Ventilación Mecánica.](#)
- [29.7\)- Véase También.](#)
- [29.8\)- Bibliografía.](#)
- [29.9\)- Enlaces externos.](#)
- CAPÍTULO XXX: -30)- CATETERIZACIÓN URINARIA.-
- [30.1\)- Tipos de Catéteres.](#)
- [30.2\)- Diferencias de Sexo.](#)
- [30.3\)- Prevención de una Infección.](#)
- [30.4\)- Sondaje Uretral.](#)
- [30.5\)- Referencias.](#)
- [30.6\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXXI: - 31)- Diálisis.-
- [31.1\)- 1Historia.](#)
- [31.2\)- Principio.](#)
- [31.3\)- Tipos.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- [31.3.1\)- Diálisis Renal.](#)
- [31.3.2\)- Hemofiltración.](#)
- [31.3.3\)- Hemodiafiltración.](#)
- [31.3.4\)- Diálisis en Bioquímica.](#)
- [31.3.5\)- Diálisis en Lubricación.](#)
- [31.4\)- Alimentación Durante La Diálisis.](#)
- [31.5\)- Véase También.](#)
- [31.6\)- Referencias.](#)
- [31.7\)- Bibliografía.](#)
- [31.8\) Enlaces Externos.](#)
- **CAPÍTULO XXXII: -32)- DESFIBRILACIÓN Y CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA.**
- [32.1\)- Historia.](#)
- [32.2\)- Mecanismo de Acción.](#)
- [32.3\)- Tipos de Aparatos.](#)
- [32.3.1\)- Según la Vía de Acceso.](#)
- [32.3.1.1\)- Desfibrilador Externo.](#)
- [32.3.1.2\)- Desfibrilador Interno.](#)
- [32.3.2\)- Según el Tipo de Energía.](#)
- [32.3.2.1\)- Monofásicos.](#)
- [32.3.2.2\)- Bifásicos.](#)
- [32.4\)- Indicaciones y Contraindicaciones.](#)
- [32.4.1\)- Desfibrilación.](#)
- [32.4.1.1\)- Indicaciones.](#)
- [32.4.1.2\)- Contraindicaciones.](#)
- [32.4.2\)- Cardioversión.](#)
- [32.4.2.1\)- Indicaciones.](#)
- [32.4.2.1.1\)- Urgente.](#)
- [32.4.2.1.2\)- Electiva.](#)
- [32.4.2.2\)- Contraindicaciones.](#)
- [32.5\)- Complicaciones de la Cardioversión Eléctrica.](#)
- [32.6\)- Utilización de un Desfibrilador Externo Automático.](#)
- [32.6.1\)- Secuencia de Uso de Un DEA.](#)
- [32.6.2\)- Utilización de Desfibrilador Manual.](#)
- [32.7\)- Véase También.](#)
- [32.8\)- Bibliografía.](#)
- [32.9\)- Referencias.](#)
- [32.10\)- Enlaces Externos.](#)
- **CAPÍTULO XXXIII: -33)- ELECTROFISIOLOGÍA CARDÍACA.**
- **CAPÍTULO XXXIV: -34)- MARCAPASOS ARTIFICIAL.**
- [34.1\)- Estructura y Tipos.](#)
- [34.2\)- Funciones.](#)
- [34.3\)- Historia.](#)
- [34.4\)- Véase También.](#)
- [34.5\)- Referencias](#)
- [34.6\)- Bibliografía.](#)
- [34.7\)- Enlaces Externos.](#)
- **CAPÍTULO XXXV: -35)- ELECTROMEDICINA.-**
- [35.1\)- Ejemplos de Equipamiento Médico](#)
- [35.2\)- Véase También](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- [35.3\)- Bibliografía.](#)
- [35.4\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXXVI: -36)- OTROS PRIMEROS AUXILIOS.-
- CAPÍTULO XXXVII: -37)- UNIVERSIDAD DE PARÍS.-
- [37.1\)- Antiguo Régimen.](#)
- [37.2\)- Cierre.](#)
- [37.3\)- Reapertura.](#)
- [37.4\)- Desmembramiento y Cierre.](#)
- [37.5\)- Véase También.](#)
- [37.6\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXXVIII: -38)- UNIVERSIDAD DE PARÍS V DESCARTES.-
- [38.1\)- Alumni.](#)
- [38.2\)- Puntos de Interés.](#)
- [38.3\)- Galería de Fotos.](#)
- [38.4\)- Referencias.](#)
- [38.5\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXXIX: -39)- HOSPITAL MILITAR DE VAL-DE-GRÂCE : PARÍS.
- [39.1\)- Datos Principales.](#)
- [39.2\)- Historia.](#)
- [39.3\)- Organización.](#)
- [39.4\)- Véase También.](#)
- [39.5\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPITULO XL : -40)- HOSPITALES DE PARÍS.
- CAPÍTULO XLI: - 41)- AHOGAMIENTO .-
- [41.1\)- Ahogamiento Por Inmersión.](#)
- [41.1.1\)- Introducción.](#)
- [41.1.2\)- Etiología.](#)
- [41.1.3\)- Definición](#)
- [41.1.4\)- Causas](#)
- [41.2\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XLII: 42)-ATRAGANTAMIENTO.-
- [42.1\)- Primeros Auxilios.](#)
- [42.2\)- Estadísticas.](#)
- [42.3\)- Véase También.](#)
- [42.4\)- Referencias.](#)
- [42.5\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XLII.A: 42.A)-CHOQUE ELÉCTRICO.
- [42A.1\)- Tipos de Corriente e Intensidad.](#)
- [42A.2\)- Tensión Eléctrica.](#)
- [42A.3\)- Resistencia.](#)
- [42A.4\)- Duración del Efecto.](#)
- [42A.5\)- Frecuencia Estadística.](#)
- [42A.6\)- Fuentes y Factores de Riesgo.](#)
- [42A.7\)- Daños Orgánicos Específicos.](#)
- [42A.8\)- Medidas.](#)
- [42A.9\)- Referencias.](#)
- [42A.10\)- Bibliografía.](#)
- [42A.11\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XLIII: -43)- ESTRANGULAMIENTO.-

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- CAPÍTULO XLIV: - 44)- SÍNCOPE.-
- 44.1)- [Consideraciones.](#)
- 44.2)- [Causas Comunes.](#)
- 44.3)- [Véase También.](#)
- 44.4)- [Referencias.](#)
- 44.5)- [Fuentes.](#)
- 44.6)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XLV: -45)- SÍNCOPE VASOVAGAL.-
- 45.1)- [Descripción Principal.](#)
- 45.2)- [Factores Desencadenantes.](#)
- 45.3)- [Características Clínicas.](#)
- 45.4)- [Diagnóstico.](#)
- 45.5)- [Tratamiento.](#)
- 45.6)- [Referencias.](#)
- CAPÍTULO XLVI:-46)- GRANDES DESASTRES.-

- TOMO IV -
- CAPÍTULO XLVII: - 47)- ESPECIALIDADES MÉDICAS.-
- 47.1)- [Clasificación de las Especialidades Médicas.](#)
- 47.1.1)- [Según el Lugar de Ejercicio Profesional.](#)
- 47.1.2)- [Según su Orientación.](#)
- 47.1.3)- [Según su Agrupación Tradicional.](#)
- 47.1.3.1)- [Especialidades Clínicas.](#)
- 47.1.3.2)- [Especialidades Quirúrgicas.](#)
- 47.1.3.3)- [Especialidades Médico-quirúrgicas.](#)
- 47.1.3.4)- [Especialidades de Laboratorio o Diagnósticas.](#)
- 47.2)- [En España.](#)
- 47.3)- [En Perú y en Uruguay.](#)
- 47.4)- [Véase También.](#)
- 47.5)- [Referencias.](#)
- 47.6)- [Bibliografía.](#)
- 47.7)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XLVIII: -48)- FORMACIÓN UNIVERSITARIA. -
- CAPÍTULO XLIX: - 49)- SISTEMAS DE ASISTENCIA SANITARIA.-
- 49.1)- [Definiciones.](#)
- 49.2)- [Tipos.](#)
- 49.2.1)- [Sistemas de Salud en América Latina.](#)
- 49.3)- [Características.](#)
- 49.4)- [Véase También.](#)
- 49.5)- [Referencias.](#)
- 49.6)- [Bibliografía.](#)
- 49.7)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO L: - 50)- MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE URUGUAY.
- CAPÍTULO LI: -51)- ASSE.
- CAPÍTULO LII: -52)- ENFERMERÍA.
- 52.1)- [Definiciones y Conceptos.](#)
- 52.1.1)- [Definiciones de la Enfermería.](#)
- 52.1.2)- [Conceptos de la Enfermería.](#)
- 52.2)- [Profesionales de Enfermería.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- [52.2.1\)- España.](#)
- [52.2.2\)- Especialidades.](#)
- [52.2.2.1\)- Títulos de Enfermero Especialista en España](#)
- [52.3\)- Enfermeras Relevantes.](#)
- [52.3.1\)- En la Historia.](#)
- [52.3.2\)- Otras Enfermeras Relevantes.](#)
- [52.4\)- Historia de la Enfermería.](#)
- [52.4.1\)- Primeros Tiempos.](#)
- [52.4.2\)- Edad Media.](#)
- [52.4.3\)- Edad Moderna.](#)
- [52.4.4\)- Edad Contemporánea.](#)
- [52.5\)- Véase También.](#)
- [52. 6\)- Referencias.](#)
- [52.7\)- Bibliografía.](#)
- [52.8\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO LIII: -53)- ALERGOLOGÍA.
- CAPÍTULO LIV: -54)- ANÁLISIS CLÍNICOS.-
- CAPÍTULO LV: 55)- ANATOMÍA PATOLÓGICA.
- [55.1\)- Etimología..](#)
- [55.2\)- Historia.](#)
- [55.3\)- Respuestas Patológicas.](#)
- [55.4\)- Aspectos de la Enfermedad.](#)
- [55.5\)- Patología Celular y de los Espacios Intersticiales.](#)
- [55.5.1\)- Lesión Celular.](#)
- [55.5.1.1\)- Causas de Lesión.](#)
- [55.5.1.2\)- Adaptación Celular.](#)
- [55.5.1.3\)- Muerte Celular.](#)
- [55.5.2\)- Enfermedades de Depósito: Tumorismos.](#)
- [55.6\)- Inflamación.](#)
- [55.7\)- Patología Vascul.](#)
- [55.8\)- Referencias.](#)
- [55.9\)- Bibliografía.](#)
- [55.10\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO LVI: -56)- ANESTESIOLOGIA Y REANIMACIÓN.
- [56.1\)- Competencias Profesionales.](#)
- [56.1.1\)- Preparación Preoperatoria en el Paciente Quirúrgico.](#)
- [56.1.2\)- Evaluación.](#)
- [56.1.3\)- 56.1.3\)- Elaboración del Plan Anestésico.](#)
- [56.1.4\)- Consulta Preanestésica.](#)
- [56.2\)- Véase También.](#)
- [56.3\)- Referencias.](#)
- [56.4\)- Bibliografía.](#)
- [56.5\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO LVII: - 57)- ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR.-

- [57.1\)- Véase También.](#)
- [57.2\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO LVIII: -58)- BIOQUÍMICA CLÍNICA.-
- CAPÍTULO LIX: -59)- CARDIOLOGÍA.

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- [59.1\)- Subespecialidades.](#)
- [59.3\)- Enfermedades.](#)
- [59.4\)- Procedimientos en Cardiología.](#)
- [59. 5\)- Referencias.](#)
- 59.6)- Bibliografía.
- [59.6\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO LX: -60)- CIRUGÍA CARDIOVASCULAR.-
- 60.1)- [Historia.](#)
- [60.1.1\)- Malformaciones Cardíacas – Primeras Aproximaciones.](#)
- [60.1.2\)- Cirugía a Corazón Abierto.](#)
- [60.1.3\)- Cirugía Moderna Con Corazón Latiente.](#)
- 60.1.4)- [Cirugía Cardíaca Mínimamente Invasiva.](#)
- [60.2\)- Riesgos.](#)
- [60.3\)- Véase También.](#)
- [60.4\)- Referencias.](#)
- 60.5)- Bibliografía.
- [60.6\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO LXI: -61)- CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO. (CIRUGÍA AMBULATORIA).-
- CAPÍTULO LXII: - 62)- CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL .-
- 62.1)- [Denominación.](#)
- 62.2)- [Formación.](#)
- 62.3)- [Campo de Actuación.](#)
- 62.3.1)- [Cirugía Reconstructiva.](#)
- [62.3.2\)- Cirugía plástica estética \(cosmética\) facial](#)
- 59.2)- [Requisitos Para la Formación de Cardiólogos.](#)
- 62.3.3)- [Medicina y Cirugía Regenerativa.](#)
- 62.4)- [Logros Recientes de la Cirugía Maxilofacial.](#)
- 62.5)- [Véase También.](#)
- [62.6\)- Referencias.](#)
- 62.7)- Bibliografía.
- 62.8)- Enlaces externos.-
- CAPÍTULO LXIII: -63)- CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOIÓGICA.
- [63.1\)- Terminología](#)
- [63.2\)- Formación.](#)
- 63.2.1)- [Venezuela.](#)
- [63.2.2\)- Estados Unidos y Canadá.](#)
- [63.2.3Colombia.](#)
- 63.2.4)- [Perú y Uruguay.](#)
- [63.2.5\)- España.](#)
- [63.3\)- Campo de Trabajo.](#)
- [63.4\)- Historia.](#)
- [63.5\)- Véase También.](#)
- 63.6)- Bibliografía.
- [4\)- Disciplinas Relacionadas.](#)
- [65.5\)- Sociedades Científicas.](#)
- [65.6\)- Titulación en Cirugía Plástica.](#)
- [65.7\)- Véase También.](#)
- [65.8\)- Referencias.](#)
- [65.9\)- Enlaces Externos.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- CAPÍTULO LXVI: -66)- CIRUGIA TORÁCICA.-
- [63.7\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO LXIV: - 64)- CIRUGÍA PEDIÁTRICA.-
- CAPÍTULO LXV: - 65)- CIRUGÍA PLÁSTICA.
- [65.1\)- Cirugía Reconstructiva;](#)
- [65.2\)- Cirugía Estética;](#)
- [65.3\)- ISAPS.](#)
- 65. -66.1)- [Campo de Acción Quirúrgica.](#)
- [67.1\)- Formación.](#)
- [67.1.1\)- Subespecialidades.](#)
- [67.2\)- Lesiones Elementales.](#)
- [67.3\)- Enfermedades.](#)
- [67.4\)- Referencias.](#)
- [67.5\)- Véase también.](#)
- 67.6)- Bibliografía.
- [67.7\)- Enlaces Externos.-](#)
- CAPÍTULO LVIII: -68)- Endocrinología.
- [68.1\)- Sistema Endocrino.](#)
- [68.2\)- Historia de la Endocrinología.](#)
- [68.3\)- Endocrinopatías.](#)
- [68.4\)- Referencias.](#)
- 68.5)- Bibliografía.
- 68.6)- Enlaces Externos.
- TOMO V -

- CAPÍTULO LXIX: -69)- EPIDEMIOLOGÍA.-
- [69.1\)- Importancia de la Epidemiología.](#)
- [69.2\)- La Ciencia de la Epidemiología.](#)
- [69.3\)- Objetivos.](#)
- [69.4\)- Vocabulario de la Epidemiología.](#)
- [69.5\)- Mortalidad y Morbilidad.](#)
- [69.6\)- Progresión de la Enfermedad.](#)
- [69.7\)- Metodología.](#)
- [69.8\)- Etiología de las Enfermedades.](#)
- [69.9\)- Transición Epidemiológica.](#)
- [69.10\)- Ramas Relacionadas con la Epidemiología.](#)
- [69.11\)- Véase También.](#)
- [69.12\)- Referencias.](#)
- [69.13\)- Bibliografía.](#)
- [69.13.1\)- Revistas.](#)
- [69.13.2\)- Libros.](#)
- [69.14\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO LXX: - 70)- ESTOMATOLOGÍA : ODONTOLOGÍA.-
- 70.1)- [1\)- Significado del Término.](#)
- [70.2\)- Historia de la Odontología.](#)
- [70.3\)- Estudios de Odontología.](#)
- [70.4\)- Especialidades.](#)
- [70.5\)- Enfermedades de las Que se Ocupa la Odontología.](#)
- [70.5.1\)- Caries.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- [70.5.2\)- Enfermedad Periodontal](#)
- 70.5.3)- Maloclusión.
- [70.5.4\)- Traumatismos Dentales,](#)
- 70.5.5)- [Lesiones de la Mucosa Oral.](#)
- [70.5.6\)- Necesidades Especiales y Prevención de Enfermedades Sistémicas.](#)
- [70.6\)- Principales Intervenciones en Odontología.](#)
- [70.6.1\)- Exodoncia o Extracción.](#)
- [70.6.2\)- Obturación o Empaste.](#)
- [70.6.3\)- Endodoncia .](#)
- [70.6.4\)- Ortodoncia.](#)
- [70.6.5\)- Implante dental](#)
- [70.7\)- Terminología en Odontología.](#)
- [70.8\)- Referencias.](#)
- 70.9)- Bibliografía.
- 70.10)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO LXXI: - 71)- FARMACOLOGÍA CLÍNICA.-
- 71.1)- [Destino de los Fármacos en el Organismo.](#)
- 71.1.1)- [Absorción.](#)
- 71.1.2)- [Distribución.](#)
- 71.1.3)- [Metabolismo o Biotransformación.](#)
- 71.1.4)- [Excreción.](#)
- 71.2)- [Acción de los Fármacos Sobre el Organismo.](#)
- [71.3\)- Ramas de la Farmacología.](#)
- 71.4)- [Margen e Índice Terapéutico.](#)
- [71.5\)- Véase también.](#)
- 71.6)- [Referencias.](#)
- 71.7)- Bibliografía.
- 71.8)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO LXXII: -72)- FONIATRÍA.-
- 72.1)- [Denominación.](#)
- 72.2)- [Actividades.](#)
- 72.3)- [Campo de Actuación.](#)
- [72.4\)- Bibliografía.](#)
- [72.5\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO LXXIII: - 73)-GASTROENTEROLOGÍA.-
- 73.1)- [Historia.](#)
- 73.2)- [Ramas de la Gastroenterología.](#)
- [73.3\)- Enfermedades.](#)
- [73.4\)- Técnicas Diagnósticas.](#)
- [73.4.1\)- Endoscopia Digestiva.](#)
- 73.5)- [Referencias.](#)
- 73.6)- Bibliografía.
- 73.7)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO LXXIV: - 74)- GENÉTICA MÉDICA.
- CAPÍTULO LXXV: - 75)- GERIATRÍA.-
- 75.1)- [Campo de Actuación.](#)
- 75.2)- [Ejercicio Profesional.](#)
- 75.3)- [Véase También.](#)
- 75.4)- [Referencias.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- 75.5)- Bibliografía.
- CAPÍTULO LXXVI: -76)- GINECOLOGÍA.
- 76. [1Historia](#).
- 76.2)- [Examen Físico](#).
- 76.3)- [Campo de Actuación](#).
- 76.4)- [Véase También](#).
- 76.5)- [Referencias](#).
- 76.6)- Bibliografía.
- 76.7)- [Enlaces Externos](#).
- CAPÍTULO LXXVII: - 77)-HEMATOLOGÍA.-
- 77.1)- [Objetivo de la Hematología](#).
- 77.2)- [Fundamentos de la Hematología](#).
- 77.3)- [Enfermedades Hematológicas](#).
- 77.4)- [Pruebas en Hematología](#).
- 77.5)-[Tratamientos](#).
- 77.6)- [Referencias](#).
- 77.7)- Bibliografía.
- 77.8)- [Enlaces Externos](#).
- CAPÍTULO LXXVIII: - 78)- HEPATOLOGÍA.-
- CAPÍTULO LXXIX: -79)- HIDROTERAPIA- HIDROLOGÍA MÉDICA.-
- 79.1)- [Concepto de Hidroterapia](#).
- 79.2)-[Historia](#).
- 79.3)- [Beneficios](#).
- 79.4)- [Establecimientos](#).
- 79.5)- [Véase También](#).
- 79.6)- [Bibliografía](#)
- 79.7)- [Referencias](#).
- 79.8)- [Enlaces Externos](#).
- CAPÍTULO LXXX: -80)- INFECTOLOGÍA.
- 80.1)- [Características](#).
- 80.2)- [Otras Especialidades Médicas](#).
- 80.3)- [Véase También](#).
- 80.4)- [Referencias](#).
- 80.5)- [Enlaces Externos](#).
- CAPÍTULO LXXXI: - 81)- INMUNOLOGÍA.-
- 81.1)- [Concepto](#).
- 81.2)- [Perspectiva Histórica](#).
- 81.2.1)- [Inmunidad Humoral y Celular](#).
- 81.2.2)- [Inmunología Clásica](#).
- 81.2.3)- [Inmunología Clínica](#).
- 81.2.4)- [Inmunoterapia](#).
- 81.2.5)- [Inmunología Diagnóstica](#).
- 81.2.6)- [Inmunología Evolutiva](#).
- 81.2.7)- [Inmunología Neuronal](#).
- 81.3)- [Véase También](#).
- 81.4)Notas.
- 81.5)- [Referencias](#).
- 81.6)- Bibliografía.
- 81.7)- [Enlaces externos](#).

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- CAPÍTULO LXXXII: - 82)- MEDICINA AEROESPACIAL.-
- CAPÍTULO LXXXIII: - 83)- MEDICINA DEPORTIVA.
- 83.1)- [La Salud Pública](#).
- 83.2)- [Medicina del Ejercicio](#).
- 83.3)- [Lesiones Deportivas Comunes](#).
- 83.4)- [Organizaciones](#).
- 83.5)- [Referencias](#).
- 83.6)- Bibliografía.
- 83.7)- Enlaces Externos.
- CAPÍTULO LXXXIV: -84)- MEDICINA DEL TRABAJO.-
- 84.1)- [Historia](#).
- 84.2)- [Campo de Acción](#).
- 84.3)- [Diferencia entre Medicina en el Trabajo y Salud Ocupacional](#).
- 84.4)- [Véase También](#).
- 84.5)- [Referencias](#).
- 84.6)- [Enlaces Externos](#).
- CAPÍTULO LXXXV: - 85)- MEDICINA DE URGENCIAS.-
- 85.1)- [Respuesta](#).
- 82.2)- Respuesta clínica.
- 85.3)- [Organizaciones o Sociedades Científicas Nacionales de Medicina de Emergencias](#).-
- 85.3.1)- [Argentina](#).
- 85.3.2)- [Chile](#).
- 85.3.3)- [Colombia](#).
- 85.3.4)- [Costa Rica](#).
- 85.3.5)- [España](#).
- 85.3.6)- [Venezuela](#).
- 85.3.7)- Uruguay.
- 85.3.8)- [El Salvador](#).
- 85.3.9)- [Panamá](#).
- 85.3.10)- [Ecuador](#).
- 85.4)- [Educación Continua en Medicina de Urgencia y Emergencia](#).
- 85.5)- [Véase También](#).
- 85.6)- [Referencias](#).
- 85.7)- Bibliografía.
- 85.8)- [Enlaces Externos](#).
- CAPÍTULO LXXXVI: -86)- MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA.-
- 86.1)- [Características](#).
- 86.2)- [En Otros Países](#).
- 86.3)- [Véase También](#).
- 86.4)- [Referencias](#).
- 86.5)- [Bibliografía](#).
- 86.6)- [Enlaces Externos](#).
- CAPÍTULO LXXXVII: -87)- MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN.-
- 87.1)- [Definiciones](#).
- 87.2)- [Historia](#).
- 87.2.1)- [Antigüedad](#).
- 87.2.2)- [Grecia Antigua](#).
- 87.2.3)- [Roma Antigua](#).
- 87.2.4)- [Edad Media](#).

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- 87.2.5)- [Renacimiento.](#)
- 87.2.6)- [Siglo XVII.](#)
- 87.2.7)- [Ilustración.](#)
- 87.2.8)- [Siglo XIX.](#)
- 87.2.9)- [Siglo XX.](#)
- 87.3)- [Fundamentos y Competencias.](#)
- 87.4)- [Subespecialidades.](#)
- 87.5)- [Referencias.](#)
- 87.6)- [Bibliografía.](#)
- 87.7)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO LXXXVIII: - 88)- **MEDICINA INTERNA.-**
- 88.1)- [Objetivos.](#)
- 88.2)- [Historia.](#)
- 88.3)- [Características.](#)
- 88.4)- [Otras Especialidades Médicas.](#)
- 88.5)- [Véase También.](#)
- 88.6)- [Referencias.](#)
- 88.7)- [Bibliografía.](#)
- 88.8)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO LXXXIX: - 89)- **MEDICINA LEGAL Y FORENSE.-**
- 89.1)- [Terminología.](#)
- 89.2)- [Ámbito de Actuación.](#)
- 89.3)- [Metodología.](#)
- 89.4)- [Subdisciplinas-](#)
- 89.5)- [Historia.](#)
- 89.5.1)- [Antecedentes.](#)
- 89.5.2)- [Siglos XIX y XX.](#)
- 89.5.3)- [Mundo Hispanohablante.](#)
- 89.6)- [La Medicina Legal y Forense en España.](#)
- 89.7)- [Véase También.](#)
- 89.8)- [Referencias.](#)
- 89.9)- [Bibliografía.](#)
- 89.10)- [Enlaces Externos.](#)

- TOMO VI -

- CAPÍTULO XC: -90)- **MEDICINA NUCLEAR.-**
- 90.1)- [Filtros de Imagen en Medicina Nuclear.](#)
- 90.1.1)- [Filtrado de Imágenes.](#)
- 90.1.2)- [Filtros Paso-baja.](#)
- 90.1.3)- [Filtro Paso-alta.](#)
- 90.2)- [Ejemplos de Exploraciones.](#)
- 90.3)- [Véase También.](#)
- 90.4)- [Referencias.](#)
- 90.5)- [Bibliografía.](#)
- 90.6)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XCI: - 91)- **MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA.**
- 91.-) [Campos de Acción.](#)
- 91.1.1)- [Administración Sanitaria.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- [91.1.2\)- Epidemiología.](#)
- [91.1.3\)- Medicina Preventiva.](#)
- [91.1.4\)- Promoción de la Salud.](#)
- [91.1.5\)- Salud Ambiental y Laboral.](#)
- [91.2\) -Formación de Especialistas](#)
- [91.3\)- Referencias](#)
- [91.4\)- Véase También.](#)
- CAPÍTULO XCII: -92)- MEDICINA VETERINARIA.
- [92.1\)- Denominación Profesional Oficial.](#)
- [92.2\)- Etimología.](#)
- [92.3\)- Historia.](#)
- [92.3.1\)- Establecimiento de Profesión.](#)
- [92.3.2\)- Actualidad.](#)
- [92.4\)- Historia de la Medicina Veterinaria en América Latina y la Península Ibérica.](#)
- [92.4.1\)- México.](#)
- [92.4.2\)Chile.](#)
- [92.5\)- Roles Dentro de la Medicina Veterinaria.](#)
- [92.5.1\)- Veterinario o médico veterinario](#)
- [92.5.2\)- Técnico Veterinario.](#)
- [92.6\)- Véase También.](#)
- [92.7\)- Referencias.](#)
- [92.8\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XCIII: -93)- MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA.-
- [93.1\)- Campo de Acción.](#)
- [93.2\)- Ejercicio Profesional.](#)
- [93.3\)- En España.](#)
- [93.4\)- Véase También.](#)
- [93.5\)Referencias](#)
- [93.6\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XCIV: -94)- NEFROLOGÍA.-
- [94.1\)- Definición.](#)
- [94.2\)- Alcance de la Especialidad.](#)
- [94.3\)- Enfermedades de las Que se Ocupa la Nefrología](#)
- [94.4\)- Diagnóstico.](#)
- [94.5\)- Tratamientos en Nefrología.](#)
- [94.6\)- Otras Especialidades Médicas.](#)
- [94.7\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XCV: -95)- NEONATOLOGÍA.-
- CAPÍTULO XCVI: - 96)- NEUMOLOGÍA.-
- [96.1\)- Historia.](#)
- [96.2\)- Formación.](#)
- [96.3\)- Procedimientos.](#)
- [96.4\)- Enfermedades.](#)
- [96.5\)- Causas de las Enfermedades del Pulmón.](#)
- [96.6\)- Referencias.](#)
- [96.7\)- Bibliografía.](#)
- [96.8\)- Enlaces Externos.-](#)
- CAPÍTULO XCVII: - 97)- NEUROCIRUGÍA.-
- [97.1\)-Campo de Actuación.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- 97.2)- [Sub-especialidades de la Neurocirugía.](#)
- 97.3)- [Historia de la Neurocirugía.](#)
- 97.4)- [Bibliografía.](#)
- 97.5)- [Enlaces Externos.-](#)
- CAPÍTULO XCVIII: . 98)- [NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA.-](#)
- 98.1)- [Historia.](#)
- 98.2)- [La Neurofisiología Clínica en España.](#)
- 98.3)- [La Neurofisiología Clínica en Europa.](#)
- 98.4)- [Técnicas Diagnósticas Usadas en Neurofisiología Clínica.](#)
- 98.4.1)- [Electroencefalografía.](#)
- 98.4.2)- [Electromiografía.](#)
- 98.4.3)- [Potenciales Evocados.](#)
- 98.4.4)- [Trastornos del Sueño, Polisomnografía y Poligrafía Respiratoria.](#)
- 98.4.5)- [Monitorización Neurofisiológica Intraoperatoria.](#)
- 98.4.6)- [Electrorretinografía.](#)
- 98.4.7)- [Estudios de Mesa Basculante.](#)
- 98.4.8)- [Estudios del Sistema Nervioso Autónomo.](#)
- 98.5)- [Principales Enfermedades y Trastornos Estudiados en Neurofisiología Clínica.](#)
- 98.6)- [Anatomía.](#)
- 98.7)- [Referencias.](#)
- 98.8)- [Bibliografía.](#)
- 98.9)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO IC: - 99)- [NEUROLOGÍA .-](#)
- 99.1)- [Neurólogos Destacados.](#)
- 99.1.1)- [Thomas Willis.](#)
- 99.1.2)- [Jean-Martin Charcot.](#)
- 99.1.1)- [Flatau.](#)
- 99.2)- [Otros neurólogos o Médicos Especialistas Que Han Contribuido a la Neurología.](#)
- 99.3)- [Diagnóstico del Sujeto con Enfermedad Neurológica.](#)
- 99.3.1)- [Método Clínico en la Neurología.](#)
- 99.4)- [Exploración Neurológica](#)
- 99.4.1 [Procedimientos de exploración y diagnóstico](#)
- 99.5) [Trabajo Clínico](#)
- 99.5.1 [Casos en general.](#)
- 99.5.2)- [Áreas Destacadas.](#)
- 99.5.3)- [Relaciones a la Neurofisiología Clínica.](#)
- 99.5.4)- [Superposición con la Psiquiatría.](#)
- 99.6)- [Efectos del Envejecimiento Sobre el Sistema Nervioso](#)
- 99.7)- [Neurología Cosmética.](#)
- 99.8)- [Temas relacionados](#)
- 99.9)- [Véase También.](#)
- 99.10)- [Referencias.](#)
- 99.11)- [Bibliografía.-](#)
- 99.4)- [Exploración Neurológica.](#)
- 99.4.1)- [Procedimientos de Exploración y Diagnóstico.](#)
- 99.5)- [Trabajo Clínico.](#)
- 99.5.1)- [Casos en General.](#)
- 99. -99.12)- [Enlaces externos](#)
- 99.12.1) [Documentales.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- CAPÍTULO C: -100)- NUTRIOLOGÍA.-
- CAPÍTULO CI: -101)- OFTALMOLOGÍA.-
- 101.1)- [Historia](#).
- 101.1.1)- [Antigua India](#).
- 101.1.2)- [Prehipocráticos](#).
- 101.1.3)- [Siglos XVII y XVIII](#).
- 101.2)- [Subespecialidades](#).
- 101.3)- [Enfermedades del Globo Ocular](#).
- 101.3.1)- [Tratamientos Más Comunes](#).
- 101.4)- [Véase También](#).
- 101.5)- [Referencias](#).
- 101.6)- [Bibliografía](#).
- 101.7)- [Enlaces Externos](#).-
- CAPÍTULO CII: -102)- ONCOLOGÍA MÉDICA.-
- 102.1)- [Funciones del Oncólogo Médico](#).
- 102.2)- [Breve Historia de la Especialidad](#).
- 102.3)- [La Oncología Médica en España](#).
- 102.3.1)- [España, Pionera en Europa de la Especialidad](#).
- 102.4)- [En Latinoamérica](#).
- 102.5)- [Véase También](#).
- 102.6)- [Referencias](#).
- 102.7)- [Bibliografía](#).
- 102.8)- [Enlaces Externos](#).-
- CAPÍTULO CIII: - 103)- ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA.-
- CAPÍTULO CIV: - 104). OTORRINOLARINGOLOGÍA.-
- 104.1)- [Sub especialidades](#).
- 104.2)- [Historia](#).
- 104.3)- [Enfermedades](#).
- 104.4)- [Cirugía](#).
- 104.5)- [Véase También](#).
- 104.6)- [Referencias](#).
- 104.7)- [Bibliografía](#).
- 104.8)- [Enlaces Externos](#).
- CAPÍTULO CV: -105)- PEDIATRÍA.
- 105.1)- [Historia](#).
- 105.2)- [Definición de Recién nacido o Neonato](#).
- 105.3)- [Clasificación Según Edad Gestacional del Recién Nacido y Clasificación Según el Peso](#).
- 105.4)- [Véase También](#).
- 105.4.1)- [Personajes Relevantes](#).
- 105.4.2)- [Instituciones](#).
- 105.4.3)- [Sociedades Científicas](#).
- 105.4.4)- [Publicaciones](#).
- 105.4.5)- [Otros](#).
- 105.5)- [Bibliografía](#).
- 105.6)- [Referencias](#).
- 105.7)- [Enlaces Externos](#).
- CAPÍTULO CVI: - 106) - COLOPROCTOLOGÍA. -
- 106.1)- [Enfermedades Tratadas por un Coloproctólogo](#).
- 106.1.1)- [Enfermedad Diverticular](#).

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- [106.1.2\)- Cáncer Colorrectal.](#)
- [106.2\)- Especialidades Relacionadas.](#)
- [106.2.1\)- Especialidad de Cirugía de Colon y Recto.](#)
- [106.2.2\)- Cirugía General.](#)
- [106.2.3\)- Gastroenterología.](#)
- [106.2.4\)- Proctología.](#)
- [106.3\)- Véase También.](#)
- [106.4\)- Referencias-](#)
- [106.5\)- Bibliografía.](#)
- [106.6\)- Enlaces Externos.](#)
- **CAPÍTULO CVII: - 107)- PSIQUIATRÍA.-**
- [107.1\)- Historia.](#)
- [107.2\)- Especialidad Médica.](#)
- [107.3\)- Subespecialidades de Psiquiatría.](#)
- [107.4\) Campo Clínico de Actuación.](#)
- [107.5\)- Tratamientos.](#)
- [107.6\)- Psiquiatras Famosos.](#)
- [107.7\)- La psiquiatría y la Psicología: Ciencias Hermanas.](#)
- [107.8\)- Véase También.](#)
- [107.9\)- Referencias.](#)
- [107.10\)- Bibliografía.](#)
- [107.11\)- Enlaces Externos. -](#)
- **CAPÍTULO CVIII: - 108)- RADIOLOGÍA o RADIODIAGNÓSTICO.**
- [108.1\)- Clasificación.](#)
- [108.1.1\)- Según el Órgano, el Sistema o la Parte del Cuerpo, Que se Estudia.](#)
- [108.1.2\)- Según su Actividad Principal](#)
- [108.2\)- Modalidades.](#)
- [108.3\)- Radiología en Odontología.](#)
- [108.3.1\)- Técnicas Intraorales.](#)
- [108.3.2\)- Técnicas Extraorales.](#)
- [108.4\)- Véase También.](#)
- [108.5\)- Referencias.](#)
- [108.6\)- Bibliografía.](#)
- [108.7\)- Enlaces Externos.](#)
- **CAPÍTULO CIX: -109)- REUMATOLOGÍA.-**
- [109.1\)- Clasificación de las Enfermedades Reumatológicas](#)
- [109.2\)- Referencias.](#)
- [109.3\)- Véase también](#)
- [109.4\)- Bibliografía.](#)
- [109.5\)- Enlaces Externos.](#)
- **CAPÍTULO CX: -110)- SALUD PÚBLICA.**
- [110.1\)- Historia.](#)
- [110.2\)- Determinantes de Salud.](#)
- [110.3\) Funciones-](#)
- [110.3.1\)- Protección Sanitaria.](#)
- [110.3.2\)- Promoción Sanitaria.](#)
- [110.3.3\)- Restauración Sanitaria.](#)
- [110.4\)- Organismos, Entidades e Instituciones.](#)
- [110.5\)- Véase También.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- [110.6\)- Referencias.](#)
- 110.7)- Bibliografía.
- [110.8\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO CXI: - 111)- TOXICOLOGÍA.-
- [111.1\)- Etimología.](#)
- [111.2\)- Historia.](#)
- [111.3\)- Ramas](#)
- [111.3.1\)- Ocupacional.](#)
- [111.3.2\)- Ambiental.](#)
- [111.3.3\)- Ecotoxicología.](#)
- [111.3.4\)- Alimentaria.](#)
- [111.3.5\)- Clínica.](#)
- [111.3.5.1\)- Consumo Problemático de Sustancias.](#)
- [111.4\)- Términos y Definiciones.](#)
- [111.4.1\)- Peligro y Riesgo.](#)
- [111.4.2\)- Vías de Exposición.](#)
- [111.4.3\)- Concentración o Dosis y Respuesta.](#)
- [111.4.3.1\)- Dosis o Concentraciones Significativas.](#)
- [111.5\)- Véase También.](#)
- [111.6\)- Referencias.](#)
- [111.7\)- Bibliografía.](#)
- [111.8\)- Enlaces Externos.](#)

- CAPÍTULO CXII: -112)- TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA.-

- [112.1\)- Historia de la Traumatología.](#)
- [112.2\)- Campo de Acción.](#)
- [112.2.1\)- Tratamiento Conservador.](#)
- [112.2.2\)- Tratamiento Quirúrgico.](#)
- [112.3\)- Véase También](#)
- [112.4\)- Referencias.](#)
- 112.5)- Bibliografía.
- 112.6)- Enlaces Externos.
- CAPÍTULO CXIII: - 113)- UROLOGÍA.-
- [113.1\)- Historia.](#)
- [113.2\)- Áreas.](#)
- [113.2.1\)- Andrología.](#)
- [113.2.2\)- Laparoscopia.](#)
- [113.2.3\)- Oncología Urológica.](#)
- [113.2.4\)- Neurourología.](#)
- [113.2.5\)- Endourología.](#)
- [113.2.6\)- Urología Pediátrica o Infantil.](#)
- [113.2.7\)- Urología Geriátrica.](#)
- [113.2.8\)- Urolitiasis.](#)
- [113.2.9\)-Trasplante Renal.](#)
- [113.3\)- Referencias.](#)
- 113.4)- Bibliografía.
- [113.5\)- Enlaces Externos.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- CAPÍTULO CXIV: -114) - LOS 124 LIBROS PUBLICADOS PROF. Dr. ENRIQUE BARMAIMON .
- CAPÍTULO CXV: - 115)- CURRICULO PROF. DR. ENRIQUE BARMAIMON .

0 0 0 0 0 0 0 0.

-

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- CAPÍTULO XLVII: - 47)- ESPECIALIDADES MÉDICAS.-

-De Wikipedia Enciclopedia libre.

-Una [especialidad](#) médica son los estudios cursados por un graduado o [licenciado en Medicina](#), en su período de [posgrado](#), que derivan de un conjunto de conocimientos médicos especializados relativos a un área específica del [cuerpo humano](#), a técnicas quirúrgicas específicas, o a un método [diagnóstico](#) determinado.

- Según cada país, puede variar tanto el número, como la denominación de las especialidades médicas, aunque la tendencia es a unificarlas. Incluso algunas especialidades médicas, fundamentalmente las de laboratorio, también son accesibles a graduados o licenciados en biología, farmacia, o química en determinados países.

- No son especialistas médicos, sino otros profesionales sanitarios: los [enfermeros](#), los [ópticos-optometristas](#), los [logopedas](#), los [terapeutas ocupacionales](#), los [fisioterapeutas](#), los [podólogos](#), los radiofísicos hospitalarios, los [odontólogos](#), y las [matronas](#), entre otros. - Algunas de estas otras profesiones ,tienen sus propias especialidades.

-ÍNDICE.-

- CAPÍTULO XLVII: - 47)- ESPECIALIDADES MÉDICAS.-

-47.1)- [Clasificación de las Especialidades Médicas](#).

- 47.1.1)- [Según el Lugar de Ejercicio Profesional](#).

- 47.1.2)- [Según su Orientación](#).

-47.1.3)- [Según su Agrupación Tradicional](#).

-47.1.3.1)- [Especialidades Clínicas](#).

-47.1.3.2)- [Especialidades Quirúrgicas](#).

-47.1.3.3)- [Especialidades Médico-quirúrgicas](#).

-47.1.3.4)- [Especialidades de Laboratorio o Diagnósticas](#).

-47.2)- [En España](#).

-47.3)- [En Perú y en Uruguay](#).

-47.4)- [Véase También](#).

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- 47.5)- [Referencias](#).

-47.6)- Bibliografía.

-47.7)- [Enlaces Externos](#).

- 47.1)- *Clasificación de las Especialidades Médicas*.

-47.1.1)- Según el Lugar de Ejercicio Profesional:

- [Hospital](#): Los médicos que trabajan en [hospitales](#), centros de especialidades o ambulatorios. Generalmente se les llama médicos especialistas.
- [Atención Primaria](#): Los médicos que ejercen en [centros de salud](#) o consultorios.
- Generalmente se les llama [médicos de cabecera](#) o de familia.

-47.1.2)- Según su Orientación.

-Las especialidades médicas se centran en:

- grupos de edad : [pediatría](#), [geriatría](#);
- aparatos o sistemas del cuerpo humano (neumología, cirugía vascular)
- órganos : [riñones](#), [hígado](#);
- técnicas diagnósticas (radiología, microbiología)
- técnicas terapéuticas y rehabilitadoras : [farmacología](#), [cirugía](#), [ortopedia](#) y [traumatología](#), rehabilitación, hidrología;
- enfermedades concretas : infectología, alergología, [psiquiatría](#);
- actividades humanas (medicina del trabajo, medicina del deporte, medicina legal, medicina preventiva)

-La especialidad que abarca todos los anteriores apartados desde una visión integral del paciente, es la medicina familiar y comunitaria.

- 47.1.3)- Según su Agrupación Tradicional.

- Tradicionalmente se dividen en clínicas, quirúrgicas, y de laboratorio. Aunque con los continuos avances de la medicina, esos límites no son muy precisos y, además, hay diferencias por países al dictar leyes reguladoras específicas. No se incluyen tampoco las subespecialidades, que se pueden consultar en el correspondiente artículo de cada especialidad médica.

-47.1.3.1)- Especialidades Clínicas.

-Las especialidades médicas se corresponden con la figura tradicional de "[médico](#)": asisten personalmente al [paciente](#), con actividades [preventivas](#), [diagnósticas](#) y [terapéuticas](#), generalmente sin utilizar técnicas quirúrgicas.

- Las especialidades son:

- [Alergología](#).
- [Análisis clínicos](#)
- [Anatomía Patológica](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- [Anestesiología y Reanimación](#)
- [Angiología y Cirugía Vascul ar](#)
- [Bioquímica clínica.](#)
- [Cardiología](#)
- [Cirugía cardiovascular.](#)
- [Cirugía cardiovascular](#)
- [Cirugía general y del aparato digestivo](#)
- [Cirugía oral y maxilofacial](#)
- [Cirugía ortopédica y traumatología](#)
- [Cirugía pediátrica](#)
- [Cirugía plástica, estética y reparadora](#)
- [Cirugía torácica](#)
- [Dermatología médico-quirúrgica y venereología](#)
- [Endocrinología](#)
- [Epidemiología.](#)
- [Estomatología.\(Odontología\)](#)
- [Farmacología clínica.](#)
- [Foniatría.](#)
- [Gastroenterología.](#)
- [Genética médica](#)
- [Geriatría.](#)
- [Ginecología y Obstetricia o Tocología](#)
- [Hematología y hemoterapia.](#)
- [Hepatología.](#)
- [Hidrología Médica.](#)
- [Infectología.](#)
- [Inmunología](#)
- [Medicina aeroespacial](#)
- [Medicina del deporte](#)
- [Medicina del trabajo](#)
- [Medicina de urgencias](#)
- [Medicina familiar y comunitaria](#)
- [Medicina física y rehabilitación](#)
- [Medicina intensiva](#)
- [Medicina interna](#)
- [Medicina legal y forense](#)
- [Medicina nuclear](#)
- [Medicina preventiva y salud pública](#)
- [Medicina veterinaria.](#)
- [Microbiología y parasitología](#)
- [Nefrología.](#)
- [Neonatología.](#)
- [Neumología](#)
- [Neurocirugía.](#)
- [Neurofisiología clínica](#)
- [Neurología](#)
- [Nutriología](#)
- [Oftalmología](#)
- [Oncología médica](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- [Oncología radioterápica](#)
- [Otorrinolaringología](#)
- [Pediatría](#)
- Proctología.
- [Psiquiatría](#)
- [Radiodiagnóstico o radiología](#)
- [Rehabilitación](#)
- [Reumatología](#)
- Salud Pública
- [TOXICOLOGÍA](#)
- Traumatología.
- [Urología](#)

- 47.1.3.1.1)- Especialidades Clínicas..

-Las especialidades médicas se corresponden con la figura tradicional de "médico": asisten personalmente al **paciente** con actividades **preventivas**, **diagnósticas** y **terapéuticas**, generalmente sin utilizar técnicas quirúrgicas:

- [Alergología](#)
- [Anestesiología y reanimación](#)
- [Cardiología](#)
- [Gastroenterología](#)
- [Endocrinología](#)
- [Geriatría](#)
- [Hematología y hemoterapia](#)
- [Infectología](#)
- [Medicina aeroespacial](#)
- [Medicina del deporte](#)
- [Medicina del trabajo](#)
- [Medicina de urgencias](#)
- [Medicina familiar y comunitaria](#)
- [Medicina física y rehabilitación](#)
- [Medicina intensiva](#)
- [Medicina interna](#)
- [Medicina legal y forense](#)
- [Medicina preventiva y salud pública](#)
- [Medicina veterinaria](#)
- [Nefrología](#)
- [Neumología](#)
- [Neurología](#)
- [Nutriología](#)
- [Oftalmología](#)
- [Oncología médica](#)
- [Oncología radioterápica](#)
- [Pediatría](#)
- [Psiquiatría](#)
- [Rehabilitación](#)
- [Reumatología](#)
- [Toxicología](#)
- [Urología](#)

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- 47.1.3.2)- Especialidades Quirúrgicas.

- Las especialidades quirúrgicas se corresponden con la figura de [cirujano](#), y utilizan medios invasivos para tratar, modificar o extirpar físicamente la estructura patológica. Se dividen:

- [Cirugía cardiovascular](#)
- [Cirugía general y del aparato digestivo](#)
- [Cirugía oral y maxilofacial](#)
- [Cirugía ortopédica y traumatología](#)
- [Cirugía pediátrica](#) por sistemas
- [Cirugía plástica, estética y reparadora](#)
- [Cirugía torácica](#)
- [Neurocirugía](#)

- 47.1.3.3)- Especialidades Médico-quirúrgicas.

-Son las que habitualmente usan tanto técnicas invasivas : quirúrgicas; como no invasivas : farmacológicas, etc:

- [Angiología y cirugía vascular](#)
- [Dermatología médico-quirúrgica y venereología](#)
- [Ginecología y obstetricia o tocología](#)
- [Oftalmología](#)
- [Otorrinolaringología](#)
- [Urología](#)
- [Traumatología](#)

- 47.1.3.4)- Especialidades de Laboratorio o Diagnósticas.

- De apoyo a los demás médicos, realizan [diagnósticos](#) y sugieren [tratamientos](#) a los [clínicos](#), por lo que en ellas la relación con el [paciente](#) es reducida:

- [Análisis clínicos](#)
- [Anatomía patológica](#)
- [Bioquímica clínica](#)
- [Farmacología clínica](#)
- [Genética médica](#)
- [Inmunología](#)
- [Medicina nuclear](#)
- [Microbiología y parasitología](#)
- [Neurofisiología clínica](#)
- [Radiodiagnóstico o radiología](#)

- 47.2)- En España.

:- [Médico especialista en España](#).

-En [España](#), el programa de formación de especialistas médicos es el [Médico Interno Residente](#) (MIR), que suele tener una duración de 4 a 5 años. Se desarrolla en hospitales o centros de salud, acreditados para impartir formación especializada. Para el acceso a la

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

formación especializada, los médicos deben realizar el llamado [examen MIR](#), un examen de oposición estatal en el que son examinados de las asignaturas de los seis años del [grado](#).

- En España existen un total de 47 especialidades médicas, la mayoría de estas especialidades están reconocidas por los países de [Unión Europea](#), aunque alguna es propia del [sistema sanitario español](#).¹²³.

- 47.3)- En Perú y Uruguay.

- 47.4)- Véase También.

-  [Portal:Medicina](#). Contenido relacionado con [Medicina](#).
- [Área de capacitación específica \(Medicina\)](#)
- [Historia de la medicina](#)
- [National Institutes of Health \(Estados Unidos\)](#)
- [Interconsulta](#)
- [Médico](#)
- [Sistema Nacional de Salud \(Cuba\)](#)
- [Sistema Nacional de Salud \(España\)](#)

- 47.5)- Referencias.

1. [↑ Programas formativos de Especialistas. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.](#)
2. [↑ Especialidades médicas en España \(acceso el 11 de enero de 2010\)](#)
 - [Archivado](#) el 6 de enero de 2010 en la [Wayback Machine](#).
3. [↑ Orden SPI/2549/2011, de 19 de septiembre, por la que se aprueba la convocatoria de pruebas selectivas 2011 para el acceso en el año 2012, a plazas de formación sanitaria especializada para Médicos, Farmacéuticos y otros graduados/licenciados universitarios del ámbito de la Psicología, la Química, la Biología y la Física. BOE. 2011/09/26; \(231\):101.376-598.](#)

-47.6)- Bibliografía.

- -- Bibliografía. - Cap.2.8)- Bibliografía- --Bibliografía..- Ver: - Barmaimon, Enrique. - Libros Sobre Cuidados Intensivos.- Tomo I, Pag.31.

- 47.7)- Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga una categoría multimedia sobre [Especialidades médicas](#).

Obtenido de

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Especialidades_médicas&oldid=117029058»

Categorías:

- [Especialidades médicas](#)
- [Formación médica](#)
- Esta página se editó por última vez el 23 julio 2019 a las 06:03.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- El texto está disponible bajo la [Licencia Creative Commons Atribución Compartir Igual 3.0](#); pueden aplicarse cláusulas adicionales. Al usar este sitio, usted acepta nuestros [términos de uso](#) y nuestra [política de privacidad](#).
Wikipedia® es una marca registrada de la [Fundación Wikimedia, Inc.](#), una organización sin ánimo de lucro.
- [Política de privacidad](#)
- [Acerca de Wikipedia](#)
- [Limitación de responsabilidad](#)
- [Desarrolladores](#)
- [Declaración de cookies](#)
- [Versión para móviles](#).

• 0 0 0 0 0 0 0 0.

- CAPÍTULO XLVIII: -48)- FORMACIÓN UNIVERSITARIA

- : [Facultad de Medicina](#).

- La educación médica, lejos de estar estandarizada, varía considerablemente de país a país. -

- Sin embargo, la educación para la formación de profesionales médicos, implica un conjunto de enseñanzas teóricas y prácticas, generalmente organizadas en ciclos, que progresivamente entrañan mayor especialización.

-ÍNDICE.-

- CAPÍTULO XLVIII: -48)- FORMACIÓN UNIVERSITARIA.

- 48.1)- *Competencias Básicas de un Estudiante de Medicina*.

-Las cualidades y motivaciones iniciales que debe poseer un estudiante de Medicina son:¹⁶ :

- Interés por las ciencias de la salud,
- Organizador de acciones a largo plazo,
- Habilidad en la manipulación precisa de instrumentos,
- Capacidad de servicio y relación personal,
- Sentido de la ética y la responsabilidad,
- Personalidad inquieta y crítica, con ganas de renovar planteamientos y actitudes
- Motivación para desarrollar actividades médicas.

- 48.2)- *Materias Básicas*.

- La siguiente es una lista de las materias básicas de formación en la carrera de medicina:

- [Anatomía](#) humana: es el estudio de la estructura física (morfología macroscópica) del organismo humano.
- [Anatomía patológica](#): estudio de las alteraciones morfológicas que acompañan a la enfermedad.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- **Bioestadística:** aplicación de la [estadística](#) al campo de la medicina en el sentido más amplio; los conocimientos de estadística son esenciales en la planificación, evaluación e interpretación de la investigación.
- **Bioética:** campo de estudio que concierne a la relación entre la [biología](#), la [ciencia](#) la medicina y la [ética](#).
- **Biofísica:** es el estudio de la [biología](#) con los principios y métodos de la [física](#).
- **Biología:** ciencia que estudia los seres vivos.
- **Biología molecular:** *es la que tiene como objetivo el estudio de los procesos que se desarrollan en los seres vivos desde un punto de vista molecular.*
- **Bioquímica:** estudio de la [química](#) en los organismos vivos, especialmente la estructura y función de sus componentes.
- **Cardiología:** estudio de las enfermedades del corazón y del [sistema cardiovascular](#).
- **Citología** (o biología celular): estudio de la célula en condiciones fisiológicas.
- **Dermatología:** estudio de las enfermedades de la piel y sus anexos.
- **Embriología:** estudio de las fases tempranas del desarrollo de un organismo.
- **Endocrinología:** estudio de las enfermedades de las glándulas endócrinas.
- **Epidemiología clínica:** El uso de la mejor evidencia y de las herramientas de la [medicina basada en la evidencia](#) (MBE) en la toma de decisiones a la cabecera del enfermo.
- **Farmacología:** es el estudio de los [fármacos](#) y su mecanismo de acción.
- **Fisiología:** estudio de las funciones normales del cuerpo y su mecanismo íntimo de regulación.
- **Gastroenterología:** estudio de las enfermedades del tubo digestivo y glándulas anexas.
- **Genética:** estudio del material genético de la célula.
- **Ginecología y obstetricia:** estudio de las enfermedades de la mujer, el embarazo y sus alteraciones.
- **Histología:** estudio de los tejidos en condiciones fisiológicas.
- **Historia de la medicina:** estudio de la evolución de la medicina a lo largo de la historia.
- **Neumología:** estudio de las enfermedades del aparato respiratorio.
- **Neurología:** estudio de las enfermedades del sistema nervioso.
- **Otorrinolaringología:** estudio de las enfermedades de oídos, nariz y garganta.
- **Patología:** estudio de las enfermedades en su amplio sentido, es decir, como procesos o estados anormales de causas conocidas o desconocidas. La palabra deriva de *pathos*, vocablo de muchas acepciones, entre las que están: «todo lo que se siente o experimenta, estado del alma, tristeza, pasión, padecimiento, enfermedad». En la medicina, *pathos* tiene la acepción de «estado anormal duradero como producto de una enfermedad», significado que se acerca al de «padecimiento».
- **Patología médica:** una de las grandes ramas de la medicina. Es el estudio de las patologías del adulto y tiene múltiples subespecialidades que incluyen la [cardiología](#), la [gastroenterología](#), la [nefrología](#), la [dermatología](#) y muchas otras.
- **Patología quirúrgica:** incluye todas las especialidades quirúrgicas de la medicina: la cirugía general, la urología, la cirugía plástica, la cirugía cardiovascular y la ortopedia entre otros.
- **Pediatría:** estudio de las enfermedades que se presentan en los niños y adolescentes.
- **Psicología médica:** estudio desde el punto de vista de la medicina de las alteraciones psicológicas que acompañan a la enfermedad.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- **Psiquiatría:** estudio de las enfermedades de la mente.
- **Semiología clínica:** estudia los síntomas y los signos de las enfermedades, como se agrupan en síndromes, con el objetivo de construir el diagnóstico. Utiliza como orden de trabajo lo conocido como **método clínico**. Este método incluye el interrogatorio, el examen físico, el análisis de los estudios de laboratorio y de **Diagnóstico por imágenes**. El registro de esta información se conoce como Historia Clínica.
- **Traumatología y ortopedia:** estudio de las enfermedades traumáticas (accidentes) y alteraciones del aparato musculoesquelético.

- 48.3)- Materias Relacionadas.

- **Antropología médica:** estudia las formas antiguas y actuales de curación en diferentes comunidades, que no necesariamente siguen lo establecido por la medicina basada en conocimientos occidentales e institucionalizados. Se analizan influencias de los distintos usos y costumbres de las comunidades para la toma de decisiones respecto al mejoramiento y prevención de la salud y al tratamiento de las enfermedades.
- **Fisioterapia:** es el arte y la ciencia de la prevención, tratamiento y recuperación de enfermedades y lesiones mediante el uso de agentes físicos, tales como el **masaje**, el agua, el movimiento, el calor o la electricidad.
- **Logopedia:** es una disciplina que engloba el estudio, prevención, evaluación, diagnóstico y tratamiento de las patologías del lenguaje (oral, escrito y gestual) manifestadas a través de trastornos de la voz, el habla, la comunicación, la audición y las funciones orofaciales.
- **Nutrición:** es el estudio de la relación entre la comida y bebida y la salud o la enfermedad, especialmente en lo que concierne a la determinación de una dieta óptima. El tratamiento nutricional es realizado por **dietistas** y prescrito fundamentalmente en **diabetes**, enfermedades cardiovasculares, enfermedades relacionadas con el peso y alteraciones en la ingesta, alergias, malnutrición y neoplasias.

- 48.4)- Controversias.

- Los siguientes son algunos de los temas, que mayor controversia, han generado en relación con la profesión o la práctica médicas:

- El filósofo **Iván Illich** atacó en profundidad la medicina contemporánea occidental en **Némesis médica**, publicado por primera vez en 1975. Argumentó que la **medicalización**, durante décadas de muchas vicisitudes de la vida : como el nacimiento y la muerte, a menudo causan más daño que beneficio, y convierten a mucha gente en pacientes de por vida. Llevó a cabo estudios estadísticos para demostrar el alcance de los efectos secundarios, y la enfermedad inducida por los medicamentos en las sociedades industriales avanzadas, y fue el primero en divulgar la noción de **iatrogenia**.¹⁷.
- Se han descrito críticamente las condiciones de hostigamiento laboral, a las que se ven enfrentados los estudiantes de medicina, en diferentes momentos durante sus estudios en los hospitales.¹⁸.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- 48.5)- Véase También.

- [Portal: Medicina](#). Contenido relacionado con Medicina.
- [-Atención Primaria de salud](#);
- [-Bioética](#);
- [-Derecho a la vida](#);
- [-Enciclopedia Médica](#);
- [-Glosario de términos médicos](#);
- [-Historia Clínica](#).
- [-Historia Clínica Electrónica](#);
- [-Historia de la Medicina](#);
- [-Historia de la Medicina General en España](#);
- [-Internado](#);
- [-Juramento Hipocrático](#);
- [-Medicamento](#);
- [-Medicina Alternativa](#);
- [-Medicina Ayurvédica](#);
- [-Medicina China Tradicional](#);
- [-Medicina de la Conservación](#);
- [-Medicina en los sellos postales](#)
- [-Médico](#);
- [-Organización Médica Colegial de España](#).
- Organización Medica en Uruguay y Perú.
- [-Paciente](#);
- [-Semiología Clínica](#);
- [-Anexo:Cronología de la Medicina y de la Tecnología Médica](#).

- 48.6)- Referencias.

1. [↑ "Medicine" Online Etymology Dictionary.](#)
2. [↑ Infectious and Epidemic Disease in History.](#)
3. [↑ «Medieval Sourcebook: Usmah Ibn Munqidh \(1095-1188\): Autobiography, excerpts on the Franks».](#) Fordham.edu.
4. [↑](#) Michael Dols has shown that the Black Death was much more commonly believed by European authorities than by Middle Eastern authorities to be contagious; as a result, flight was more commonly counseled, and in urban Italy, quarantines were organized on a much wider level than in urban Egypt or Syria (*The Black Death in the Middle East*). Princeton, 1977, p. 119; 285-290.
5. [↑](#) Royuela, Julián. «Leonardo Da Vinci, El Científico.» *Journal of Feelsynapsis (JoF)*. ISSN 2254-3651. 2011 (1): 38-43.
6. [↑](#) On the dominance of the Greek humoral theory, which was the basis for the practice of bloodletting, in medieval Islamic medicine see Peter E. Pormann and E. Savage Smith, *Medieval Islamic medicine*, Georgetown University, Washington DC, 2007 p. 10, 43-45.
7. [↑](#) La Organización Mundial de la Salud definía en 1948 la salud como «un estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad».

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

8. [↑ WHO - EN](#) WHO is the directing and coordinating authority for health within the United Nations system. It is responsible for providing leadership on global health matters, shaping the health research agenda, setting norms and standards, articulating evidence-based policy options, providing technical support to countries and monitoring and assessing health trends.
9. [↑ ama-assn](#)
10. [↑ British Medical Association \(BMA\).](#)
11. [↑ Saltar a: ^a ^b Hasting Center. Los fines de la Medicina \(2.ª edición\). Barcelona: Fundación Víctor Grifols i Lucas; 2007. ISBN 978-84-690-6480-1.](#)
12. [↑](#) «La moral tiende a ser particular, por la concreción de sus objetos, la ética tiende a ser universal, por la abstracción de sus principios.»
13. [↑ Saltar a: ^a ^b Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos. Código de Deontología Médica. Guía de Ética Médica. Madrid: OMC; 2011.](#)
14. [↑ Foro Iberoamericano de Entidades Médicas. Manifiesto FIEM 2011 por la colegiación universal. Córdoba \(España\), 2 de junio de 2011.](#)
15. [↑ La sociedad no puede recibir los mismos beneficios de la profesión médica sin los Colegios de Médicos. II Congreso de la Profesión Médica. Madrid, 16 y 17 de abril 2010.](#)
 - [Archivado](#) el 14 de julio de 2011 en la [Wayback Machine](#).
16. [↑ Grado de Medicina. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria.](#)
17. [↑ Illich Ivan \(1974\). Medical Nemesis. Londres: Calder & Boyars. ISBN 0714510963. OCLC 224760852.](#)

-48.7)- Bibliografía. BIBLIOGRAFÍA. (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía

- 48.8)- *Enlaces Externos.*

-  [Wikimedia Commons](#) alberga una categoría multimedia sobre [Medicina](#).
-  [Wikinoticias](#) tiene noticias relacionadas con [Medicina](#).
-  [Wikcionario](#) tiene definiciones y otra información sobre [medicina](#).
-  [Wikiquote](#) alberga frases célebres de o sobre [Medicina](#).
- [Consejos de Esculapio para quienes piensan ser médicos](#). Wikisource.
- [Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#).

[Control de autoridades](#)

- **Proyectos Wikimedia**
-  Datos: [Q11190](#)
-  Multimedia: [Medicine](#)
-  Citas célebres: [Medicina](#)

- **Identificadores**
- [GND: 4038243-6](#)
- [LCCN: sh85083064](#)
- [NDL: 00563899](#)
- **Diccionarios y enciclopedias**

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**



- [HDS: 8275](#)
- [Britannica: url](#)
- Repositorios digitales
- [BDCYL: 2508](#)
- Identificadores médicos
- [MeSH: D008511](#)

-  Datos: [Q11190](#)
-  Multimedia: [Medicine](#)
-  Citas célebres: [Medicina](#)

``

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Medicina&oldid=117408514>»

Categoría:

- [Medicina](#)
- Esta página se editó por última vez el 20 julio 2019, a las 06:51.

0 0 0 0 0 0 0 0.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- CAPÍTULO IL: - 49)- SISTEMAS DE ASISTENCIA SANITARIA.-

- -De Wikipedia Enciclopedia libre.

-Un sistema de [asistencia sanitaria](#), sistema sanitario o sistema de [salud](#), es una organización y el método por el cual se provee la asistencia sanitaria.

- Los sistemas sanitarios son producto de la [historia](#) y de la [cultura](#) de las sociedades en que se desarrollan, y expresan los valores predominantes en las mismas.¹ Estos sistemas se dedican a la prestación de servicios sanitarios, principalmente a la prevención, y a la atención clínica.²

-ÍNDICE. -

- CAPÍTULO IL: - 49)- SISTEMAS DE ASISTENCIA SANITARIA.-

-49.1)- [Definiciones](#).

- 49.2)- [Tipos](#).

- 49.2.1)- [Sistemas de Salud en América Latina](#).

- 49.3)- [Características](#).

- 49.4)- [Véase También](#).

- 49.5)- [Referencias](#).

-49.6)- [Bibliografía](#).

-49.7)- [Enlaces Externos](#).

- 49.1)- *Definiciones*.

- Los sistemas sanitarios son “las organizaciones que prestan servicios sanitarios : hospitales, centros de salud, funcionarios profesionales y servicios de salud pública, así como otras redes, sectores, instituciones, ministerios y organizaciones, que tiene una influencia definida en el objetivo último del sistema : la salud. Importantes a este respecto, son la educación, el transporte, los servicios sociales, la vivienda, la industria alimentaria, etcétera”.³

- Los sistemas sanitarios son “todas las organizaciones, instituciones y recursos públicos y privados, con el mandato de: mejorar , promover, restaurar o mantener la salud en el marco político e institucional de cada país; que incluye servicios personales y poblacionales, así como acciones para influenciar a otros sectores, pero no las acciones de esos actores como tales”.⁴

- 49.2)- *Tipos*.

-El sistema de asistencia sanitaria puede ser:

- [Asistencia sanitaria pública](#);
- [Asistencia sanitaria privada](#).

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- 49.2.1)- Sistemas de Salud en América Latina.

- En el escalafón más bajo, se encuentra el Sistema No Contributivo, es decir, en el que los usuarios no pagan por el servicio que se les presta. Este esquema, cubre a los más pobres de los países de la región, y se caracteriza por una orientación social, donde es el presupuesto nacional, el encargado de cubrir estos gastos de salud.⁵

- Las Contribuciones Obligatorias, generalmente, están relacionadas con una política del estado, no solamente en materia de salud, sino de seguridad social.

- Los Planes Obligatorios, por tanto, están diseñados para que sean pagados por patrones y empleados.

- En el caso colombiano, el empleador paga el 8% y el trabajador el 4% del sueldo para cubrir a la familia.

- En Chile, la cifra global es del 7%. Este sistema es equitativo, en la medida en que los beneficios que reciben los usuarios, no están determinados por sus aportes. Tanto el gerente que devenga US\$4.000 dólares al mes : aporta en Colombia US\$480 mes, como el operario que gana US\$150 : aporta US\$18, y tienen acceso al mismo tipo de cobertura.

- En palabras de Daniel Titelman, experto de la [Comisión Económica para América Latina y el Caribe](#) (CEPAL), este sistema está basado en la solidaridad entre clases sociales , quienes más ganan, más pagan, y entre enfermos y sanos , quienes más necesitan el sistema, más atención reciben.

- Las contribuciones voluntarias están determinadas, por quienes tienen los recursos para pagar un Plan Privado de Salud, de acuerdo a sus propias expectativas. Debido a que cada familia determina cuánto quiere gastar y que nivel de cobertura requiere, este sistema es llamado Medicina Prepagada o por Prepago.

- 49.3)- Características.

- En la práctica, estos sistemas varían ampliamente de un país a otro. La comparación de sistemas es el enfoque de la [política](#) e investigación actual de la asistencia sanitaria, pero generalmente los sistemas solo son comparados, por la manera en que son [financiados](#) y manejados.

- Pueden ser financiados y/o manejados por el [sector público](#), por el [sector privado](#), en forma mixta, o por entidades sin fines de lucro.

- Un sistema sanitario está integrado por diversos sub-sistemas: el de [administración de recursos humanos](#); el [financiero](#); el [estructural](#); el [político](#); donde intervienen causas [demográficas](#), [socioeconómicas](#), [científicas](#) y [éticas](#).

- Se busca, que todos los sistemas de asistencia sanitaria o de atención de salud, pongan en práctica, los principios de: [universalidad](#), [accesibilidad](#), [solidaridad](#), [ética](#), [eficacia](#) y [eficiencia](#).

- La atención primaria ayuda a prevenir la enfermedad y la muerte. En contraste con la atención especializada, la primaria se asocia con una distribución más equitativa de la salud, en las poblaciones del mismo o de distinto país.⁶

- Los sistemas nacionales de atención de la salud, con una fuerte infraestructura de atención primaria, tienen poblaciones más saludables, menos desigualdades relacionadas con la salud, y menores costos generales para el cuidado de la salud.⁷

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- 49.4)- Véase También.

- [Administración en salud](#);
- [Asistencia sanitaria](#);
- [Asistencia sanitaria universal](#);
- [Atención primaria de salud](#);
- [Clasificación de Derivaciones Fármaco-terapéuticas](#);
- [Clasificación Internacional de Atención Primaria](#);
- [Crisis sanitaria](#);
- [Economía de la salud](#);
- [Epidemiología](#);
- [Gestión sanitaria](#);
- [Ingeniería sanitaria](#);
- [Inteligencia sanitaria](#);
- [Medicina preventiva](#);
- [Salud](#);
- [Salud pública](#);
- [Salud laboral](#);
- [Sanidad](#);
- [Servicio Nacional de Salud](#);
- [Sistema Nacional de Salud \(España\)](#).
- ASSE.

- 49.5)- Referencias.

1. [↑](#) Gervas J, Pérez-Fernández M, Palomo-Cobos L, Pastor-Sánchez R. [Veinte años de reforma de la Atención Primaria en España. Valoración para un aprendizaje por acierto/error](#). Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2005.
2. [↑](#) Gervas J, Pérez Fernández M. [Prestación de servicios sanitarios: qué, quién, cuándo y dónde](#). En: Ortún V (director). [La refundación de la Atención Primaria](#). Madrid: Springer Healthcare Ibérica; 2011. p. 89-105. [ISBN 978-84-9380620-0](#).
3. [↑](#) Duplessis P et al (eds.). [Public Health and Industrialized Countries](#). Quebec (Canadá): [Les Publications du Quebec](#) [English]; 1909.
4. [↑](#) Durán A, Kutzin J, Martín-Moreno JM and Travis P. (forthcoming) [Understanding health systems: scope, functions and objectives](#). In: [Figueras et al \(eds\). Health Systems, Health and Wealth](#). [Cambridge University Press](#); 2010.
5. [↑](#) http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/7585/1/24169_1.pdf
6. [↑](#) Starfield B, Shi L, Macinko J. [Contribution of Primary Care to Health Systems and Health](#). [Milbank Quarterly](#). 2005; 83(3):457–502.
7. [↑](#) Starfield B. [Toward international primary care reform](#). [CMAJ](#). 2009; 180(11):1091-2.

-49.6- Bibliografía. . (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía 9.6)- Bibliografía.

-49.7)- Enlaces Externos.

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

-

-Obtenido de

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Sistema_de_asistencia_sanitaria&oldid=116680101»

-Categorías:

- [Economía de la salud](#);
- [Política sanitaria](#);
- [Salud pública](#);
- [Sanidad en España](#);
- [Seguridad social](#);
- Esta página se editó por última vez el 23 julio 2019, a las 06:46.

0 0 0 0 0 0 0 0.

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- CAPÍTULO L: - 50)- MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DE URUGUAY.



-Sitio oficial de la República Oriental del Uruguay

-Perfil gub.uyIngresá a Perfil gub.uy

-Menú



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

MSP

Institucional

- Creación y Evolución histórica
- Cometidos
- Plan estratégico
- Estructura del organismo
- Concursos
- Adquisiciones
- Normativa
- Transparencia
- Contacto

• **Políticas y Gestión**

- Epidemiología
- Áreas y Programas de la Salud
- Sistema Nacional Integrado de Salud
- Evaluación Sanitaria
- Salud en el Territorio
- Sustancias Controladas
- Junta Nacional de Salud

• **Trámites y Servicios**

- Servicios
- Trámites
- Formularios

• **Datos y Estadísticas**

- Datos
- Estadísticas
- Microdatos
- Datos Abiertos

• **Comunicación**

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- Noticias
- Calendario de actividades
- Campañas
- Publicaciones
- Comunicados
- Convocatorias

-Bienvenidos a nuestro nuevo sitio web, estamos trabajando para incorporar y acercar todos nuestros contenidos.



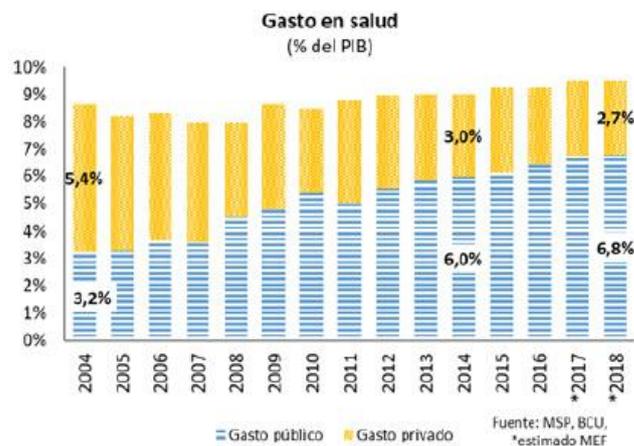
Usuaris y usuarios



Profesionales y técnicos



-Empresas y servicios de salud:



LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- El proyecto de Rendición de Cuentas revela que el gasto total en salud alcanzó el 9,5 %... -
Inversión en salud representó 9,5 % de producto interno bruto en 2018

-Áreas temáticas :

- Epidemiología
- Áreas y Programas de la Salud
- Sistema Nacional Integrado de Salud - SNIS
- Evaluación Sanitaria
- Salud en el Territorio
- Sustancias Controladas
- Comisiones

-Novedades:



- 17 de Julio, 2019

-Índice de suicidios se mantuvo estable en 2018, 20,25 por cada 100.000 habitantes



- - 17 de Julio, 2019

Expertos recomiendan hablar sobre suicidio en los medios de comunicación, pero hacerlo con responsabilidad

[Ver más novedades](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**



JUL22 - 22

10:00 a 12:00 - Salón comunal del Complejo del Prado (ubicado en la calle Río Negro y Barreneche), Dolores.

- Autoridades gubernamentales rinden cuentas

-El ministro de Salud Pública, Jorge Basso junto a autoridades del MVOTMA, MTOP, OPP y OSE rendirá cuentas en el salón comunal del barrio Complejo del Prado (ubicado en la calle Río Negro y Barreneche...

-Ver calendario completo :



Conjunto de datos sobre las Instituciones que integran el Seguro Nacional de Salud.



- Campaña de Alimentación Saludable

Para una alimentación saludable, compartida y placentera Más información



INFOTÍTULOS

Consultas sobre formación de profesionales de la salud



LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

-Sistema de urgencia y emergencia

- Consulta por Lugar de Atención



-Atención al usuario

-Reclamos y Denuncias



-Mejores prácticas en el primer nivel de atención

-El MSP reconoce las mejores prácticas en el primer nivel de atención.



-Ministerio de Salud Pública

-Dirección: 18 De Julio 1892

-Teléfonos: 1934

-Contacto

-Horario de atención: Lunes a viernes de 09:00 a 16:00

-Información de interés:

- Fondo Nacional de Recursos ;
- Objetivos Sanitarios 2020 ;
- Capacitación 2018 ;
- INDT ;

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- Enlaces de interés:

- [Registro de Títulos](#) ;
- [Consulta de Medicamentos](#) ;
- [Infotítulos](#) ;



10:00 a 12:00 - Salón comunal del Complejo del Prado (ubicado en la calle Río Negro y Barreneche), Dolores.

- [Autoridades gubernamentales rinden cuentas](#)

El ministro de Salud Pública, Jorge Basso junto a autoridades del MVOTMA, MTOP, OPP y OSE rendirá cuentas en el salón comunal del barrio Complejo del Prado (ubicado en la calle Río Negro y Barreneche), Dolores, departamento de Soriano.

18:30 a 20:00 - Club Unión Oriental (Argentina esq. Zorrilla, Fray Bentos, Río Negro)

[Autoridades gubernamentales rinden cuentas](#)

El ministro de Salud Pública junto a autoridades del MEC, MSP, MIDES, OPP, y prosecretaría de Presidencia de la República, rendirán cuentas en el Club Unión Oriental, ubicado en la calle Argentina esq. Zorrilla, Fray Bentos, departamento de Río Negro.

0 0 0 0 0 0 0 0.

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- CAPÍTULO LI: -51)- ASSE.



-Afiliaciones:

- [Centro Nacional de Afiliaciones](#)
- [¿Cómo se afilia a ASSE?](#)
- [Atención al usuario](#)
- [Convenios](#)

-Centros Asistenciales:

- [Región Norte](#)
- [Región Sur](#)
- [Región Este](#)
- [Región Oeste](#)
- [Salud Mental y Poblaciones Vulnerables](#)
- [Laboratorio Francisco Dorrego](#)
- [Servicio Nacional de Sangre.](#)



-[Policlínico Móvil para fortalecer atención integral a mujeres y primera infancia](#)

-Centros de Salud:

- [Región Norte](#)
- [Región Sur](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- [Región Este](#)
- [Región Oeste](#)
- [Salud Mental y Poblaciones Vulnerables](#)
- [Servicio Nacional de Sangre](#)
- [Laboratorio Francisco Dorrego.](#)

-Coordinación de los equipos de ASSE en región Sur ante una eventual epidemia de Dengue

-Desarrollo Humano:

- [Capacitaciones;](#)
- [Concursos;](#)
- [Acoso Laboral;](#)
- [Intranet;](#)
- [Correo interno;](#)
- [-Beneficios](#)
- [Asistencia integral;](#)
- [Beneficios sociales;](#)



Curso Actualización 2018

Institucional

- **-Qué es ASSE?:**
 - **Misión y Visión**
 - **Antecedentes**
 - **Estructura Organizativa**
 - **Autoridades**
 - **Organigrama**
 - **Equipos de Gestión**

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- Plan de Acción
- Capacitación Interna
- Comisión de Apoyo
- Organigrama
- Normativa
- Centros Asistenciales
- Región NorteRegión SurRegión EsteRegión OesteSalud mental y poblaciones vulnerablesUnidad Fortalecimiento de la GestiónNoticias
- Comunicados
- Agenda

- ---

Transparencia

- **Transparencia ActivaEstructura OrgánicaFacultades del OrganismoPresupuesto y RemuneracionesEvaluación de DesempeñoLlamados a ConcursosAdquisicionesParticipaciónEstadísticasMapa del sitioTérminos de usoPolíticas de privacidadInformación en cumplimiento de normativaÍtems que no Aplican - Art 39 Dec 232/10**

Concursos

- **Uruguay ConcursaPracticantes internos y residentesLlamadosAbiertos a la fechaCerrados a la fechaResultados**

Adquisiciones

- **Información general a OferentesLlamados vigentes ASSE Compras Estatales Unidad de Salud Laboral**

- **Área de vigilancia en Salud LaboralInformación de referenciaBibliografía Promoción y Reconocimiento de las BPAM**

- **Maternidades en MovimientoProyecto de BPAM de ASSEAutoevaluación y ReconocimientoCaja de HerramientasGalería de Fotos**

Contáctenos

Seguinos en:



LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

[Inicio](#) | [Contenidos](#) | [Institucional](#) | [Estructura Organizativa](#) | [Autoridades](#)

-Dr. Marcos Carámbula -Presidente del Directorio de la Administración de los Servicios de Salud del Estado-

-Correo electrónico institucional: etnediserp@essa.moc.yu



Administración de los Servicios de Salud del Estado
Dirección: Av. Luis A. de Herrera 3326 | Montevideo, Uruguay
Teléfono: (+598) 2486 5008
Correo Electrónico: senoicacinumoc@essa.moc.yu



- [Términos de uso](#)

0 0 0 0 0 0 0 0.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- CAPÍTULO LII: -52)- ENFERMERÍA.
- De Wikipedia, la enciclopedia libre



- La [lámpara de aceite](#): Es el símbolo tradicional de la enfermería. Su historia se remonta a [Florence Nightingale](#), quien fue conocida como la «[Dama de la Lámpara](#)».



- Una enfermera inglesa cuidando a un lactante en 2006

- La enfermería (del [latín](#) *in-*, «negación»; *firmus, firma, firmum*, «firme, resistente, fuerte»; y *-eria*, «actividad, establecimiento» o «actividad, establecimiento [relacionado] con los no firmes, no fuertes [enfermos]»), es la [ciencia](#) que se dedica al cuidado y atención de [enfermos](#) y [heridos](#), así como a otras tareas [asistencia sanitarias](#), siguiendo pautas [clínicas](#).¹ - La enfermería forma parte de las conocidas como [ciencias de la salud](#). La enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la [prevención](#) de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal.² .

-ÍNDICE.-

- CAPÍTULO LII: -52)- ENFERMERÍA.
- 52.1)- [Definiciones y Conceptos](#).
- 52.1.1)- [Definiciones de la Enfermería](#).
- 52.1.2)- [Conceptos de la Enfermería](#).
- 52.2)- [Profesionales de Enfermería](#).

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- [52.2.1\)- España, Perú, Uruguay.](#)
- [52.2.2\)- Especialidades.](#)
- [52.2.2.1\)- Títulos de Enfermero Especialista en España](#)
- [52.3\)- Enfermeras Relevantes.](#)
- [52.3.1\)- En la Historia.](#)
- [52.3.2\)- Otras Enfermeras Relevantes.](#)
- [52.4\)- Historia de la Enfermería.](#)
- [52.4.1\)- Primeros Tiempos.](#)
- [52.4.2\)- Edad Media.](#)
- [52.4.3\)- Edad Moderna.](#)
- [52.4.4\)- Edad Contemporánea.](#)
- [52.5\)- Véase También.](#)
- [52. 6\)- Referencias.](#)
- [52.7\)- Bibliografía.](#)
- [52.8\)- Enlaces Externos.](#)

- 52.1)- *Definiciones y Conceptos.*

- 52.1.1)- Definiciones de la Enfermería.

-Según el [Consejo Internacional de Enfermería](#), esta se define del siguiente modo:

-La enfermería tradicional abarca los cuidados autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluyen la de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas.

- Las funciones esenciales de la enfermería son: la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación.³

-La Asociación Norteamericana de Enfermeros, declara desde 1987, en un documento denominado «Nursing: A Social Policy Statement», a la enfermería, como: «El diagnóstico y tratamiento de las respuestas humanas, ante problemas de salud reales o potenciales».⁴

-La primera Teoría de enfermería, nace con [Florence Nightingale](#), a partir de allí, aparecen nuevos modelos, cada uno de los cuales aporta una filosofía de entender la enfermería y el cuidado. Las enfermeras comenzaron a centrar su atención en la adquisición de conocimientos técnicos, que les eran delegados, y con la publicación del libro «Notas de Enfermería» de Florence Nightingale, en 1859⁵ se sentó la base de la enfermería profesional.

- 52.1.2)- Conceptos de la Enfermería. [

- [autocuidado;](#)
- [investigación en cuidados;](#)
- [metaparadigma de enfermería;](#)
- [metodología de los cuidados enfermeros: proceso de atención de enfermería;](#)
- [modelos y teorías de la enfermería;](#)

- 52.2)- *Profesionales de Enfermería.*

- El profesional de enfermería, es tanto de nivel técnico : enfermero auxiliar, enfermero técnico superior, como de nivel universitario : enfermero diplomado, licenciado o graduado;

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

y se dedica a los cuidados de enfermería, de individuos de todas las edades, familias, grupos y comunidades.³⁶ .

- 52.2.1)- España, Perú, Uruguay.

- En [España](#), Perú y Uruguay, por ley⁷; los [enfermeros](#) diplomados o graduados, son los responsables de la dirección, evaluación y prestación de los cuidados de enfermería, orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, así como a la prevención de enfermedades y discapacidades.

- Todos los enfermeros diplomados o graduados, están capacitados para realizar las funciones de enfermería asistencial, administrativa, docente e investigadora. También existe la figura del llamado [enfermero supervisor](#), cuya función es supervisar y organizar el trabajo y entorno físico de trabajo de todos los profesionales, que existen en la unidad a su cargo. - Los enfermeros tienen funciones independientes : las relativas al cuidado, y dependientes o delegadas por el médico : administración de [medicación](#), [vendajes](#) especiales, y técnicas invasivas.

- La profesión de enfermería, ha recibido diferentes nomenclaturas a lo largo de su historia en España. Hace años, se conocían como practicantes. Tras la creación de escuelas para la formación de ayudantes técnicos sanitarios, entre los [años 1950](#) y [1970](#), se acuñó el término ATS (Ayudante Técnico Sanitario).

- En [1977](#), se crearon las Escuelas Universitarias de Enfermería, donde se forman los profesionales, con una titulación universitaria de [diplomatura](#), y pasan a denominarse D.U.E. (Diplomado Universitario en Enfermería). En la actualidad, con la aplicación del [Plan Bolonia](#), en las universidades españolas,⁸ se comienza a hablar de *enfermeros graduados*.⁹ En Perú y Uruguay: Se le denomina Licenciada en Enfermería.

- Por otra parte, los enfermeros auxiliares, son conocidos como *técnicos en cuidados auxiliares de enfermería*, *técnicos auxiliares de enfermería* o *auxiliares de enfermería*, que obtienen su título tras dos cursos académicos de preparación , no universitarios. Tienen [formación profesional](#) de grado medio.

-Cronología de los Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería:¹⁰:

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- En el año [2007](#), el [Instituto Nacional de Cualificaciones Profesionales](#) cataloga al título de *Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería*, antes Nivel 2 (perteneciente a los ciclos formativos de grado medio), como Nivel 3 (perteneciente a los ciclos formativos de grado superior) de cualificación profesional, titulación hasta ahora en contraste externo, según el Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales Familia Profesional de Sanidad, editado por el [Ministerio de Educación y Ciencia](#).
- El 13 de Diciembre de 2018 los Técnicos en cuidados Auxiliares de Enfermería reclaman en el Congreso de los Diputados la reclasificación profesional y el nivel 3 de cualificación profesional, la votación en el Congreso fue favorable en la cuestión de cualificar la profesión y empezar con las negociaciones en mesa de trabajo del Ministerio de Sanidad para añadir el perfil de Técnico Superior a los Técnicos en cuidados Auxiliares de Enfermería, además de la actualización de sus funciones.

- 52.2.2)- Especialidades.

- Enfermería, al estudiar la [biología](#), psicología y socioantropología del ser humano, tiene a su disposición diversas y numerosas especialidades.

- Enfermería tiene especialidades exclusivas para profesionales de enfermería, y también tiene disponibles otras especialidades de carácter interdisciplinario:

- Enfermería Cardiorrespiratoria¹⁵
- Enfermería Psiquiátrica¹⁶
- Enfermería Oncológica¹⁷
- Enfermería en Cuidado Crítico¹⁸
- Enfermería Nefrológica¹⁹
- Enfermería en Salud Ocupacional²⁰
- Enfermería familiar y comunitaria²¹
- Enfermería médico quirúrgica
- Enfermería materno-perinatal²²
- Gerencia Hospitalaria
- Psicopatología y estructuras clínicas²³
- Psicología médica y de la salud²⁴
- Administración en salud
- Auditoria en salud
- Salud Mental²⁵
- Enfermería Geriátrica y/o Gerontológica
- Coordinación médica
- Epidemiología²⁶
- Enfermería Forense
- Enfermería Neurológica²⁷
- Enfermería Oftalmológica²⁸
- Salud Pública²⁹
- Enfermería Dermatológica³⁰³¹.

- 52.2.2.1)- Títulos de Enfermero Especialista en España.

- [enfermería de cuidados médico-quirúrgicos](#) (actualmente no se ofertan plazas de esta especialidad)³²

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- [enfermería de salud mental](#)
- [enfermería del trabajo](#)
- [enfermería familiar y comunitaria](#)
- [enfermería geriátrica](#)
- [enfermería obstétrico-ginecológica](#)
- [enfermería pediátrica.](#)
- Instrumentadora Quirúrgica.

- 52.3)- *Enfermeras Relevantes..*

- 52.3.1)- En la Historia.



-[Florence Nightingale](#)



-Santa [Marianne Cope](#), fue una de las muchas monjas católicas, que influyeron en el desarrollo de los hospitales y la enfermería modernos.

- [Florence Nightingale](#), considerada la madre de la enfermería moderna, orientó los cuidados de enfermería al control del ambiente para facilitar la recuperación de los enfermos.³³
- [Mariana Cope](#), monja franciscana que abrió y dirigió algunos de los primeros hospitales generales en Estados Unidos, instituyó estándares de limpieza que influyeron en el desarrollo del moderno sistema hospitalario estadounidense.
- [Virginia Henderson](#), autora del modelo conceptual basado en las 14 necesidades básicas de la persona.³⁴
- [Dorothea Orem](#), autora de la teoría general del déficit de [autocuidado](#).³⁵
- [Hildegard Peplau](#), autora del [modelo de las relaciones interpersonales](#) (incluido en su libro [Interpersonal Relations in Nursing](#), 1952).³⁶

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- [Callista Roy](#), enfermera autora del [modelo de adaptación](#) (*Introduction to Nursing: An Adaptation Model*, 1976).³⁷
- [Jean Watson](#), autora de [The Theory of Human Caring](#) (*Teoría del cuidado humano*) y de los [factores curativos filosóficos](#), en 1975.
- [Madeleine Leininger](#), autora de la [teoría de la diversidad y la universalidad](#).
- [Martha Rogers](#), autora de la teoría de los [seres humanos unitarios](#), en la que propone que el individuo es más que la suma de sus partes, un ser pensante con sentimientos e ideas, y que el cuidado que se brinda no puede ser dividido sino pandimensional.³⁸
- [Isabel Zandal Gómez](#), enfermera que formó parte de la Real Expedición Filantrópica de la Vacuna de la Viruela, considerada por la OMS como la primera enfermera en misión internacional.
- [Juan de Dios](#), enfermero fundador de la [Orden Hospitalaria de San Juan de Dios](#).³⁹

- 52.3.2)- Otras Enfermeras Relevantes.

- [Elvira Dávila Ortiz](#), pionera en la profesión de enfermería y de la [transfusión de sangre](#) en [Iberoamérica](#).
- [Sor María Suárez Vázquez](#), directora de enfermería en el [Instituto Nacional de Cardiología](#) de [México](#).⁴⁰
- [Gary Jones](#), enfermero de emergencias, autor del [modelo de componentes de la vida](#) y único teorizante actual en la especialidad de enfermería de emergencias.⁴¹
- [Dora Ibarburu](#), enfermera y profesora emérita de la Facultad de Medicina de la [Universidad de la República](#), en [Uruguay](#), tuvo relevancia en la transformación y profesionalización de la enfermería en Uruguay.⁴²
- [Camilo de Lelis](#), enfermero que inventó el símbolo de la cruz roja y creó el primer servicio de ambulancias.⁴³
- [Ethel Gordon Fenwick](#), enfermera que aportó a la profesionalización y a la reivindicación laboral de Enfermería y de la mujer en la sociedad.⁴⁴
- [Mary Seacole](#)

- 52.4)- Historia de la Enfermería.

- : [Cronología de la enfermería](#)

- 52.4.1)- Primeros Tiempos.

-Contrariamente a la percepción de algunos, los enfermeros profesionales fueron un campo exclusivamente dominado por hombres, durante gran parte de la historia de la humanidad.

- Cuando la primera escuela de enfermería del mundo fue abierta en [India](#), en el 250 a. C., debido a creencias religiosas, solo los hombres fueron considerados, lo suficientemente "puros" para ser enfermeros.⁴⁵

-La enfermería fue principalmente ejercida por hombres durante el [Imperio bizantino](#). En la antigua Roma, el término "nosocomial" significaba "hospital en sí", procedente de nosocomi, el hombre que proporcionaba cuidados enfermeros, en la antigua Roma y diagnosticaba enfermedades a sus pacientes.

- Según indica [Colliere](#), el origen de las prácticas de cuidados, está ligado a las intervenciones maternas, que aseguraban la continuidad de la vida y de la especie.

- La alimentación, como necesidad básica, que implica suplencia y ayuda : por parte de la

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

madre o sustituta, en los primeros estadios evolutivos del hombre, es considerada como la práctica de cuidados más antigua.⁴⁶ .

- Desde la época de [Homero](#) y de [Sócrates](#), existe constancia de que se tenía en cuenta que el hecho de autocuidarse, desde la perspectiva de la limpieza, mantendría la vida y la prosperidad en una persona.

- [Febe](#) , 60 d. C., es la única mujer, a la que se cita como [diaconisa](#), en el [Nuevo Testamento: Romanos, 16, 1-2](#). Atendía a los pobres en sus hogares, y con el tiempo se convirtió esta labor, en parte primordial del trabajo de las diaconisas. No obstante, no se la relaciona con la enfermería.⁴⁶ .

- 52.4.2)- Edad Media.

- El [cristianismo](#) y su organización, tuvo vínculos históricos importantes con las prácticas de cuidados de enfermería, desde los monasterios, a través de las órdenes religiosas; así como desde la conquista de [Tierra Santa](#), con las [cruzadas](#).

- Como consecuencia del pensamiento medieval, relacionado con la [Reconquista de Santos Lugares](#), surgió un movimiento organizado, que cristalizó con el fenómeno histórico de las cruzadas, las cuales dieron lugar, a la aparición de tres tipos de figuras: el guerrero, el religioso y el enfermero.

- La demanda de hospitales y sanitarios, en las rutas seguidas por los cruzados, propició la aparición de las Órdenes Militares, dedicadas a la enfermería: los [caballeros de la Orden de San Juan de Jerusalén](#), los [caballeros Teutónicos](#), y los [caballeros de la Orden de San Lázaro de Jerusalén](#).

- En [España](#), la primera institución destinada a acoger enfermos, fue el [Hospital del Obispo Mazona](#), en [Mérida](#), en el [siglo VI](#), según [Domínguez Alcón](#), y el [Diccionario Eclesiástico](#) de España.⁴⁶ .

- Entre los hospitales medievales, donde se desarrollaban actividades de enfermería, se encuentran: El [Hôtel-Dieu de París](#) y [Lyon](#); el [Santo Spirito de Roma](#); el Hospital de la Seo de Tortosa; el Hospital de Mérida; y el Hospital d'en Clapers de Valencia; de los cuales, según datos recogidos por Domínguez Alcón, los dos primeros, perduran en la actualidad.⁴⁶ .

- El llamado movimiento [Bequino](#), constituido por «mujeres santas», que cuidaban enfermos, se diferencia dentro del entramado histórico-cristiano-caritativo, ligado a los cuidados de enfermería, fundamentalmente en que no asume los votos preceptivos de las órdenes religiosas.⁴⁶ .

-Las denominaciones de las personas encargadas de proporcionar cuidados de enfermería, han variado a lo largo de la historia en función de la época y el contexto, donde estos se desarrollaban : hospitales, [leproserías](#), órdenes militares, órdenes religiosas y ámbitos domésticos: *macipa, mossa, clavera, donado, donada, hospitaler, hospitalera y enfermero*.⁴ .

-Según la [historiografía](#), estudiada hasta ahora, los administradores o procuradores de los hospitales, eran varones, salvo en el [Hospital del Rey](#), de [Burgos](#).⁴⁶ .

- 52.3)- Edad Moderna.

- Hasta el año [1500](#), la escasa atención en cuanto a la reglamentación de los cuidados de enfermería, practicados en ámbitos domésticos, propició una variedad de grupos, que ejercían estas actividades, fuera de los ámbitos institucionales: [nodrizas \(didas\)](#); [parteras](#) o [comadronas](#); grupos dedicados al cuidado a domicilio; y grupos dedicados a otras prácticas

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

sanadoras.⁴⁶ .

- En el [siglo XVI](#), la [Reforma Protestante](#), tuvo graves consecuencias para los cuidados de salud, debido a la supresión de las instituciones de caridad.

- La filosofía protestante indicaba que «no eran necesarias las obras de caridad, para obtener la salvación». Esto se traduce, en un abandono de la consideración del cuidado de enfermería, que continuaba existiendo en el ámbito católico.⁴⁶ .

- Entre los años [1500](#) y [1860](#), la enfermería tuvo su peor momento, debido a que la idea predominante, era que la enfermería constituía más una ocupación religiosa, que intelectual, por lo que su progreso científico, se consideraba innecesario. Además, tras la Reforma Protestante, se produjo una desmotivación religiosa, para dedicarse al cuidado de enfermos entre las personas laicas, y una relegación a antiguas pacientes, presas y otras personas de los estratos más bajos de la sociedad, de la actividad de aplicar cuidados. [M. Patricia Donahue](#), denominó a este período, la «época oscura de la enfermería».⁴⁶ .

-Los avances en otras ciencias, como el invento del [microscopio](#), proporcionaron a todas las hoy llamadas [ciencias de la salud](#), incluida la enfermería, la posibilidad de procurar a las personas ,un mayor nivel de bienestar.

-El [Instituto de Diaconisas de Kaiserwerth](#), creado en [1836](#), por el pastor protestante [Theodor Fliedner](#) , 1800-1864, supuso para la enfermería, el inicio de una formación reglada, para enfermeras. Este hecho, acaecido en el ámbito protestante, puede suponer en un análisis superficial, una contradicción; sin embargo, el propio caos y desorganización de los cuidados de enfermería protestantes, fue lo que exigió una reglamentación formal y específica, para ejercer la profesión.⁴⁶ .

- 52.4)- Edad Contemporánea.



- Un póster de la Cruz Roja, para reclutar enfermeras, durante la [primera guerra mundial](#)



LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- Propaganda del Gobierno estadounidense, para los cuerpos de asistencia sanitaria del [Ejército de los Estados Unidos](#), durante la [Segunda Guerra Mundial](#).

- Según [Eileen Donahue Robinson](#), el libro "[Notas sobre la enfermería](#)" ("*Notes on Nursing*"), publicado por [Florence Nightingale](#) en [1859](#), tras sus experiencias en la [guerra de Crimea](#), supuso «un texto de crucial influencia sobre la enfermería moderna».

- En [1860](#), se inauguró la "[Nightingale Training School for Nurses](#)" («Escuela Nightingale de Formación para Enfermeras»), la cual constituyó una institución educativa independiente, financiada por la [Fundación Nightingale](#).

- La originalidad del proyecto, fue considerar que debían ser las propias enfermeras, las que formasen a las estudiantes de enfermería, mediante programas específicos de formación, y haciendo hincapié, tanto en las intervenciones de enfermería hospitalarias, como extrahospitalarias; para el mantenimiento y promoción de la salud, tanto del individuo como de las familias.⁴⁶ . Nightingale, reformadora del concepto de enfermería, le dio una nueva directriz a la ciencia del cuidado del ser humano, además de diferenciar lo que era [medicina](#) de enfermería, desde el punto de vista de que la enfermería situaba al paciente en las mejores condiciones, para que la naturaleza actuase sobre él, en un ambiente limpio, libre de agentes patógenos.

- En [Estados Unidos](#), según Donahue, el primer texto sobre enfermería, se publicó en [1885](#), por la señora Clara Weeks Shaw, y la primera revista nacional sobre enfermería, "[The Trained Nurse and Hospital Review](#)", apareció en [1888](#).

- Según Donahue, [Lilian Wald](#) fue la precursora de lo que hoy se entiende, como Enfermería Comunitaria, por medio de un proyecto, que comenzó en [Nueva York](#), en [1893](#), como una organización filantrópica, y que constituiría la base para el posterior desarrollo de la Salud Pública en dicho país.

- En [España](#), no se puede hablar de un origen específico de la Enfermería de Salud Pública, ya que las ideas anglosajonas, no tuvieron mucho eco entre las enfermeras españolas, hasta que en [1933](#), se crearon las 50 primeras plazas de enfermeras visitadoras y sanitarias.

- Posteriormente, Mrs. Benford Fenwick, fundaría el "[Consejo Internacional de Enfermeras](#)", la más antigua de todas las organizaciones internacionales para trabajadores profesionales.

- En [1922](#), en la [Universidad de Indiana](#), se fundó la [Sigma Theta Tau](#), una organización que promueve la investigación y dirección de Enfermería. Sus miembros son seleccionados de acuerdo con sus logros académicos y calidad profesional, y entre ellos figuran estudiantes, estudiantes graduados en Programas de Enfermería, y dirigentes de Enfermería Comunitaria.⁴⁶ .

- A principios del [siglo XX](#), en los Estados Unidos, se admitía, por lo general, que la legislación sobre la aprobación estatal para la Enfermería, elevaría a las personas que la practicaban a un nivel profesional, mediante el establecimiento de unas normas educativas mínimas, para las escuelas de Enfermería. Sin embargo, a medida que la demanda de enfermeros crecía, se establecieron más escuelas de Enfermería de distinta calidad, circunstancia, que hizo poco por mejorar el nivel de la profesión.

- En la [segunda guerra mundial](#), la enfermería adquirió mayor importancia y relieve. En los últimos días de la guerra, un artículo de Bixler y Bixler, en la revista "[Am. J. of Nursing](#)" valoraba la enfermería como una profesión.

- Los siete criterios para una profesión identificados por estos autores, eran aplicables a la enfermería de la forma, en que se practicaba en ese momento, y justificaban la consideración de la enfermería, como profesión. Bixler y Bixler, revisaron sus criterios y el

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

nivel profesional de la enfermería, 14 años después, y observaron que ambos, continuaban siendo válidos.



- Integrantes de la Escuela de Enfermeras ,de la [Fundación Eva Perón](#), 1948.
- Hasta la [década de 1950](#), no se empezó a plantear en serio, la necesidad de desarrollar, articular y contrastar, una teoría global de enfermería; y casi un siglo después de Nightingale, comenzaron a aparecer en la literatura estadounidense, nuevos aportes sobre la definición de la profesión y sus funciones:⁴⁷ .
- En [1955](#), [Virginia Henderson](#) publicó: "La única función de una enfermera, es prestar asistencia a la persona enferma o sana, en la realización de aquellas actividades, que contribuyan a la salud, o a su recuperación , o a una muerte tranquila; y que ella realizaría sin ayuda si tuviera la fuerza, la voluntad o el conocimiento necesarios; siempre con el objetivo de ayudarle a alcanzar la independencia con la mayor rapidez posible. Identificó 14 necesidades básicas, entre las que se incluyen, además de las fisiológicas, las necesidades psicológicas y sociales."⁴⁷ .
- En [1958](#), [Dorothea Orem](#), escribió: "la enfermería es un servicio humano, cuyo aspecto esencial es atender a la necesidad personal de realizar actividades de autocuidado, de forma continua, para el mantenimiento de la salud o la recuperación tras la enfermedad o la lesión". En su definición, incluía a las personas como parte importante de su propia recuperación, y al enfermero, como facilitador de su autonomía."⁴⁷ .
- También en 1958, Ami Francis Brown, en su libro "*Enfermería Medicoquirúrgica*", insistía en «la asistencia y el cuidado de enfermería al paciente, como función central de la profesión».⁴⁷ .
- En [1962](#), Gertrud B. Ujhely, afirmaba que el cuidado, es el «apoyo que se da al paciente frente a la enfermedad», y que la razón de ser de la enfermería, es «sostener al paciente durante su lucha contra la enfermedad», con la relación interpersonal, como factor fundamental del cuidado.⁴⁷ .
- En [1964](#), [Lydia E. Hall](#), consideraba las funciones de enfermería extendidas en tres círculos: cuerpo-cuidados, enfermedad-curación ,y persona-instrospección, compartidos en diferentes grados, con otros profesionales.
- Sostenía que los cuidados de enfermería, eran más necesarios cuanta menor atención médica se recibía, y que la atención que realizaban los enfermeros, aceleraba la recuperación.⁴⁷ .
- Hall indentificó los siguientes cinco criterios de actitud con la profesionalidad:⁴⁸ :
 - uso de organizaciones profesionales como referentes importantes;
 - creencia en la autorregulación, lo que conlleva a la idea de que solo los profesionales que de un área específica pueden establecer las normas para su práctica;
 - creencia en el servicio al público, como parte esencial de la profesión;

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- sentimiento de considerar el campo o el compromiso con la profesión, como un interés fundamental y un deseo que va más allá de la recompensa económica;
 - autonomía cuando el profesional, debe tomar decisiones sobre su trabajo, basadas en las normas del mismo, y en el código deontológico.
 - También en 1964, [Hildegard Peplau](#), planteaba que lo realmente profesional en la enfermería, era la relación enfermero-paciente, en el aspecto psicodinámico de los cuidados. Consideraba el cuidado: «un proceso educativo que tiende al desarrollo y crecimiento personal», con las relaciones interpersonales y la labor educativa como elementos básicos. Su principal aporte fue destacar la labor comunicativa de la enfermería, e identificar funciones relacionadas con la asistencia en la educación para la salud, y la docencia, en el ejercicio de formación de nuevos profesionales.⁴⁷.
- En [1970](#), [Martha Rogers](#), postulaba que el modelo conceptual de enfermería, se construye alrededor del proceso vital del ser humano, y que los conocimientos, deben ser aplicados en la práctica de los cuidados.
- Concebía la enfermería como arte o ciencia, identificando una única base de conocimientos procedente de la investigación científica, y el análisis lógico que puede trasladarse a la práctica.
 - Estableció la importancia de la investigación, que perdura hasta la actualidad.
 - Para Rogers, el mantenimiento y la promoción de la salud, deben llegar a ser las primeras funciones del enfermero, y las considera aún más importantes, que el tratamiento de las enfermedades. También explicitaba la necesidad de tener en cuenta, la promoción y la prevención, en la definición de las funciones de la profesión.⁴⁷.
- [Callista Roy](#), en 1970, suponía que el hombre, es un ser biopsicosocial, que vive dentro de un entorno, que junto con la personalidad, influye en él, provocando el desarrollo de formas de adaptación. La atención del enfermero, sería necesaria cuando dichas respuestas fuesen ineficaces.
- Peplau, Rogers y Roy, se engloban en los llamados modelos de interrelación, que son los más recientes y avanzados.⁴⁷.
 - También en 1970, [Beverly Witter Du Gas](#), publicó el "*Tratado de enfermería práctica*", donde se indica que «el cuidado constituye el papel de la enfermería», y que el proceso de atención, consta de una serie de pasos realizados por el enfermero, para planear y cumplir la función de «cuidar». El proceso de atención de enfermería, aporta a la profesión, un método científico para la realización de sus funciones.⁴⁷.
- A inicios de la [década de 1980](#), [Rosa M. Alberdi](#), expuso que el enfermero, tiene la función de ocuparse de las necesidades de salud del paciente o de los grupos sociales. En esta definición, aparece por primera vez la atención a grupos sociales, por parte del personal de enfermería.⁴⁷.
- En [1986](#), [Yyer](#), [Tapatich](#) y [Renocchi-Losey](#), planteaban que «la enfermería es un arte que sabe cuidar al paciente, mientras dura la enfermedad, y también está orientada a ayudar al ser humano, a alcanzar el máximo de salud, a lo largo de su ciclo vital». Consideraban la realización de un plan de cuidados, como el eje director de la acción enfermera.⁴⁷.
 - A finales de los años 1980, [María Consuelo Castrillón](#), consideraba que la práctica de enfermería, está conformada por tres funciones básicas realizadas en ámbitos sociales diferentes: cuidar la salud, administrar el cuidado de enfermería y los servicios de salud, y educar para la salud.⁴⁷.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- En [España](#), el [4 de diciembre](#) de [1953](#), se unificaron en ATS (Asistente Técnico Sanitario), los estudios de auxiliares sanitarios, siguiendo el modelo de especialidades [médicas](#), con el objeto de proporcionar, mayor formación posbásica, a los profesiones de: *matronas, practicantes, y enfermeros*; de modo que las matronas pasaron a ser una especialidad de ATS (BOE del 12 de febrero de 1957, Decreto de enero de 1957; y para [fisioterapia](#), [BOE](#) del 23 de agosto, Real Decreto del 26 de julio de 1957).

- En [1977](#) (Decreto 2128), se transformaron en España, las enseñanzas conducentes al título de ATS, por las de DUE (Diplomado Universitario en Enfermería). Este hecho histórico supuso el reconocimiento por parte de la Institución Universitaria de la Enfermería, como disciplina en proceso de construcción, y como profesión de carácter universitario, con todo lo que ello implica: reconocimiento científico y académico de la antigua actividad del cuidado de enfermería, crecimiento doctrinal, y la posibilidad futura de acceder a todos los grados académicos : licenciatura y doctorado.⁴⁶ .

- En la actualidad, en [Estados Unidos](#), se ofrecen dos programas de doctorado en enfermería: el doctorado académico, y el doctorado en ciencias de la enfermería.

- Esto supone la consecución del máximo grado académico, para la enfermería en el contexto estadounidense. Asimismo, este «doble doctorado» supone exigencias académicas, que configuran, sin duda, el conocimiento de enfermería y la identidad profesional.

- Para pertenecer a la [Academia Norteamericana de Enfermería](#) (*American Academy of Nursing*), es necesario haber realizado trabajos de investigación inéditos ,que supongan un aumento del corpus de conocimientos de enfermería. Este hecho es análogo para todas las disciplinas científicas, así como para sus respectivas academias.⁴⁶ .

- En [España](#), con el programa de estudios resultante del [Proceso de Bolonia](#), la enfermería ha alcanzado su máximo desarrollo, pues es posible obtener el doctorado en enfermería,⁴⁹ que facilita la labor de investigación, y consecuentemente el desarrollo de la profesión. Esto, también se ha conquistado en muchos países.

. 52.5)- *Véase También.*

- [Autocuidado](#);
- [Diagnóstico de enfermería](#);
- [Hombres en la enfermería](#);
- [Investigación en cuidados](#);
- [Clasificación de Procedimientos de Enfermería](#);
- [Teleenfermería](#);
- [Prescripción enfermera](#).

- 52.6)- *Referencias.*

1. [↑ Real Academia Española y Asociación de Academias de la Lengua Española](#) (2014). [«enfermería»](#). *Diccionario de la lengua española* (23.ª edición). Madrid: Espasa. ISBN 978-84-670-4189-7..
2. [↑ «Enfermería según la Organización Mundial de la Salud»](#).
3. [↑ Saltar a: ^a ^b Definición de enfermería del ICN](#).
4. [↑ Proceso y diagnósticos de enfermería: Aplicaciones](#).
5. [↑ Nightingale, Florence \(2003\). *Notes on Nursing: What It Is, and What It Is Not*. Barnes & Noble Publishing. p. 144.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

6. [↑ *Real Decreto 1790/2011, de 16 de diciembre, por el que se complementa el Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales, mediante el establecimiento de dos cualificaciones profesionales correspondientes a la familia profesional Sanidad.*](#) 19 de enero de 2012.
7. [↑ *Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias*](#)
8. [↑ Ester Ávila. «Las grandes oportunidades laborales de los especialistas en enfermería».](#) <https://www.estrelladigital.es>.
9. [↑ Sociedad Científica de Enfermería](#)
10. [↑ Ministerio de Educación \(ed.\). «Historia de técnicos en cuidados auxiliares de enfermería».](#)
11. [↑ Orden del Ministerio de Trabajo de 26 de abril de 1973.](#) <http://www.boe.es/boe/dias/1973/04/28/pdfs/A08519-08525.pdf>
12. [↑ Notas sobre la implantación de las nuevas enseñanzas de formación profesional en España.](#) <http://www.mecd.gob.es/dctm/revista-de-educacion/1975-239/1975re239estudios03.pdf?documentId=0901e72b81820516>
13. [↑ Orden del 26 de diciembre de 1986 del Ministerio de Sanidad y Consumo.](#) <http://www.boe.es/boe/dias/1987/01/12/pdfs/A00664-00665.pdf>
14. [↑ Real Decreto 558/1995, de 7 de abril, por el que se establece el currículo del ciclo formativo de grado medio correspondiente al título de Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería.](#) <http://www.boe.es/boe/dias/1995/06/06/pdfs/A16598-16603.pdf>
15. [↑ «Especialización en Enfermería cardiorrespiratoria».](#)
16. [↑ «Enfermería psiquiátrica y promoción de la salud».](#)
17. [↑ «Especialización en Enfermería Oncológica».](#)
18. [↑ «Especialización en Cuidado Crítico».](#)
19. [↑ «Especialización en Enfermería Nefrológica».](#)
20. [↑ «Especialización en Salud Ocupacional».](#)
21. [↑ «Enfermería familiar y comunitaria»](#) |url= incorrecta con autorreferencia (ayuda).
22. [↑ «Especialización en enfermería Materno-Perinatal con apoyo familiar».](#)
23. [↑ «Especialidad de Psicopatología y estructuras clínicas».](#)
24. [↑ «Especialidad en psicología médica y de la salud».](#)
25. [↑ «salud mental»](#) |url= incorrecta con autorreferencia (ayuda).
26. [↑ «Epidemiología»](#) |url= incorrecta con autorreferencia (ayuda).
27. [↑ «Especialidad en enfermería neurológica».](#)
28. [↑ «American Society of Ophthalmic Registered Nurses».](#)
29. [↑ «salud pública»](#) |url= incorrecta con autorreferencia (ayuda).
30. [↑ «Dermatologic Nurse Association».](#)
31. [↑ «Dermatology nurse».](#)
32. [↑ Orden SSI/1674/2014, de 10 de septiembre, por la que se aprueba la oferta de plazas y la convocatoria de pruebas selectivas 2014 para el acceso en el año 2015, a plazas de formación sanitaria especializada para Médicos, Farmacéuticos, Enfermeros y otros graduados/licenciados universitarios del ámbito de la Psicología, la Química, la Biología y la Física.](#) <https://www.boe.es/boe/dias/2014/09/17/pdfs/BOE-A-2014-9474.pdf>
33. [↑ Florence Nightingale.](#) <http://www.ibe.unesco.org/publications/ThinkersPdf/nightins.PDF>

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

34. [↑](#) Bases históricas y teóricas de la Enfermería (Universidad de Cantabria). «Copia archivada». Archivado desde [el original](#) el 6 de mayo de 2016.
35. [↑](#) Modelo de dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412010000200004&script=sci_arttext
36. [↑](#) Reflexiones sobre la relación interpersonal enfermera-paciente en el ámbito del cuidado clínico. http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962006000200010&script=sci_arttext
37. [↑](#) Reflexiones sobre la relación interpersonal enfermera-paciente en el ámbito del cuidado clínico. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972002000100004&script=sci_arttext&tlng=en
38. [↑](#) Aspectos ontológicos y epistemológicos de las visiones de enfermería inmersas en el quehacer profesional. http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532011000100005&script=sci_arttext
39. [↑](#) Antropología y cuidados en el enfoque de San Juan de Dios. http://www.researchgate.net/publication/234051450_Antropologa_y_cuidados_en_el_enfoquede_San_Juan_de_Dios
40. [↑](#) Leija Hernández, Claudia (Agosto de 2013). «Reconocimiento en Enfermería María Suárez Vázquez». *Revista mexicana de enfermería cardiológica* 21 (2): 48-49.
41. [↑](#) Gary Jones en la página web del Royal College of Nursing
42. [↑](#) Puñales, Soledad Sánchez (2002). *Historia de la enfermería en Uruguay*. Montevideo, Uruguay: Ediciones Trilce. ISBN 9974-32-293-6.
43. [↑](#) Fandos, Susan Peek ; traductor, José Manuel Mora (2012). *La rendición de un soldado : la conversión de San Camilo de Lelis*. Madrid: Palabra. ISBN 978-8498407150.
44. [↑](#) Hector, Winifred (1973). *The Work of Mrs. Bedford Fenwick and the Rise of Professional Nursing*. London: Royal College of Nursing.
45. [↑](#) Menstuff. "Hombres y enfermería", MenStuff
46. [↑](#) Saltar a: [a](#) [b](#) [c](#) [d](#) [e](#) [f](#) [g](#) [h](#) [i](#) [j](#) [k](#) [l](#) [m](#) [n](#) [ñ](#) Hernández Conesa, Juana. *Cuestiones de Enfermería*. McGraw-Hill/Interamericana de España. 1996. Páginas 3-11. ISBN 84-486-0103-3.
47. [↑](#) Saltar a: [a](#) [b](#) [c](#) [d](#) [e](#) [f](#) [g](#) [h](#) [i](#) [j](#) [k](#) [l](#) [m](#) Torres Esperón, Maricela (2006). *Definición de funciones de enfermería por niveles de formación. Propuesta para el Sistema de Salud Cubano (tesis doctoral)* (PDF). Ministerio de Salud Pública - Escuela Nacional de Salud Pública. pp. 11-13. Consultado el 16 de octubre de 2012.
48. [↑](#) [Historia de la Enfermería.](#)
49. [↑](#) «Real Decreto 99/2011, de 28 de enero, por el que se regulan las enseñanzas oficiales de doctorado.». BOE. 10 de febrero de 2011.

- 52.7)- Bibliografía.

- Bibliografía. . (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía 9.6)- Bibliografía.

-52.8)- Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga una galería multimedia sobre [Enfermería](#).

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Enfermería&oldid=116608143>»

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

-Categoría:

- [Enfermería](#)
- Esta página se editó por última vez el 23 julio 2019 a las 07:59.
- El texto está disponible bajo la [Licencia Creative Commons Atribución Compartir Igual 3.0](#); pueden aplicarse cláusulas adicionales. Al usar este sitio, usted acepta nuestros [términos de uso](#) y nuestra [política de privacidad](#).
Wikipedia® es una marca registrada de la [Fundación Wikimedia, Inc.](#), una organización sin ánimo de lucro.
- [Política de privacidad](#)
- [Acerca de Wikipedia](#)
- [Limitación de responsabilidad](#)
- [Desarrolladores](#)
- [Declaración de cookies](#)
- [Versión para móviles](#)

0 0 0 0 0 0 0 0.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- CAPÍTULO LIII: -53)- ALERGOLOGÍA.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre

- Alergología es la [especialidad médica](#) que trata sobre el conocimiento, [diagnóstico](#) y [tratamiento](#) de la patología producida por mecanismos de [autoinmunidad](#). Dentro de esta [Especialidades médicas](#).

-Esta página se editó por última vez el 23 julio 2019, a las 06:23. especialidad se podrían considerar campos como:

- Alergia respiratoria : [rinitis](#), [rinoconjuntivitis](#) y [asma](#).
- [Alergia a medicamentos](#).
- Alergia a veneno de [himenópteros](#) : por ejemplo, [avispa](#) y [abejas](#))
- [Alergia de contacto](#);
- [Alergia alimentaria](#);
- Alergia a [látex](#).

-  [Wikimedia Commons](#) alberga una categoría multimedia sobre [Alergología](#).

``

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Alergología&oldid=115835682>»-

Categoría:

- [Alergología](#);

-De Wikipedia, la enciclopedia libre

:-: [Alergia](#).

- [Wikimedia Commons](#) alberga una categoría multimedia sobre [Alergología](#).

--Esta categoría incluye las siguientes 3 subcategorías:

A

- ► [Alergia](#) (1 cat, 19 págs.)

I

- ► [Intolerancia a los alimentos](#) (11 págs.);

R

- ► [Razas de perro hipoalergénicas](#) (18 págs.)

-*Páginas en la categoría «Alergología»*

Esta categoría contiene las siguientes 11 páginas:

- [Alergología](#)

A

- [Alergia al cacahuete](#)
- [Alergias en niños](#)
- [Anafilaxia](#)
- [Usuario:Arragoeta/Taller](#)

C

- [Cladosporium](#)
- [Conjuntivitis alérgica](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

H

- [Hipoalergénico](#)

R

- [Rinitis alérgica](#)

S

- [Síndrome de activación mastocitaria](#)

U

- [Urticaria acuagénica](#)

Obtenido de

«<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Categoría:Alergología&oldid=65148653>»

Categoría:

•

0 0 0 0 0 0 0 0.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- CAPÍTULO LIV: -54)- ANÁLISIS CLÍNICOS.-

-De Wikipedia, la enciclopedia libre

- Un análisis clínico o prueba de laboratorio, es un tipo de [exploración confirmatoria](#), la solicita un médico al [laboratorio clínico](#), para confirmar o descartar un [diagnóstico](#).

-Forma parte del [proceso de atención](#) al [paciente](#). Se apoya en el estudio de distintas muestras biológicas, mediante su [análisis](#) en [laboratorio](#), y brinda un resultado objetivo, que puede ser cuantitativo : un número, como en el caso de la cifra de [glucosa](#), o cualitativo: positivo o negativo.

- *Interpretación:* El resultado de un análisis clínico se encuadra dentro de los valores de referencia establecidos para cada población, y requiere de una interpretación médica. No deben confundirse ambos conceptos, por un lado está el resultado de la prueba de laboratorio realizada, y por otro, la interpretación que el médico dé a esos resultados.

- Al realizar un análisis clínico siempre se tienen en cuenta ciertas características propias de cada prueba diagnóstica; como son: la [especificidad](#), la [sensibilidad](#), el [valor predictivo](#), la [exactitud](#), la [precisión](#) y la [validez](#) : analítica, clínica y útil de dicha prueba,, así como la preparación, y recogida de la muestra o el rango de referencia.

- *Historia:* Una de los primeros análisis clínicos, fue la [prueba de embarazo](#), inventada por [Carlos Galli Mainini](#) en 1948, la cual vino a reemplazar la descrita por Friedman.

-Actualmente en los laboratorios, imperan los analizadores clínicos automatizados, computarizados y especializados en diferentes campos analíticos, como: [hematología](#) : [hemograma](#), [bioquímica clínica](#), [urianálisis](#), [microbiología](#), y [genética](#) entre otras.

- Los exámenes electrónicos, de [radioinmunoanálisis](#), y métodos enzimáticos, han permitido dosificar con gran exactitud, cantidades pequeñas como nanogramos, microgramos o picogramos; esto hace posible: la determinación de [marcadores tumorales](#), la identificación de [anticuerpos](#), y las dosificaciones [hormonales](#). Estos analizadores clínicos y los kits de reactivos, son, en general, [producto sanitario para diagnóstico in vitro](#).

- Véase También:

- [Análisis de Sangre](#);
- [Análisis de Orina](#);
- [Producto sanitario para diagnóstico in vitro](#)

[Control de autoridades](#)

- [Proyectos Wikimedia](#)
-  Datos: [Q4892264](#)

-  Datos:[Q4892264](#)



Obtenido de

«[https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Análisis clínico&oldid=117532014](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Análisis_clínico&oldid=117532014)»

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

Categorías:

- [Métodos diagnósticos en medicina;](#)
- [Tecnologías sanitarias;](#)
- [Bioquímica clínica;](#)
- Esta página se editó por última vez el 19 julio 2019, a las 06:45.

0 0 0 0 0 0 0 0.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- CAPÍTULO LV: 55)- ANATOMÍA PATOLÓGICA.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre

-La anatomía patológica (AP): Es la rama de la [medicina](#), que se ocupa del estudio, por medio de técnicas morfológicas, de las causas, el desarrollo y las consecuencias de las enfermedades.

- El fin último de esta especialidad, es el diagnóstico correcto de biopsias, piezas quirúrgicas, citologías y autopsias. En el caso de la medicina, el ámbito fundamental es el de las enfermedades humanas.

-La anatomía patológica es una especialidad médica, que posee un cuerpo doctrinal de carácter básico, que determina que sea, por una parte, una disciplina académica autónoma, y, por otra, una unidad funcional en la asistencia médica. Se consigue a través de un [MIR](#) de cuatro años de duración.

ÍNDICE. -

- CAPÍTULO LV: 55)- ANATOMÍA PATOLÓGICA.

-55.1)- [Etimología](#)..

-55.2)- [Historia](#).

-55.3)- [Respuestas Patológicas](#).

-55.4)- [Aspectos de la Enfermedad](#).

-55.5)- [Patología Celular y de los Espacios Intersticiales](#).

-55.5.1)- [Lesión Celular](#).

-55.5.1.1)- [Causas de Lesión](#).

-55.5.1.2)- [Adaptación Celular](#).

- 55.5.1.3)- [Muerte Celular](#).

-55.5.2)- [Enfermedades de Depósito: Tumorismo](#).

-55.6)- [Inflamación](#).

-55.7)- [Patología Vasular](#).

-55.8)- [Referencias](#).

-55.9)- [Bibliografía](#).

-55.10)- [Enlaces Externos](#).

- 55.1)- [Etimología](#).

- La palabra patología procede del [griego](#) y es el estudio (*logos*) del sufrimiento o daño (*pathos*).

- La anatomía patológica es uno de los pilares fundamentales de la medicina, y una disciplina básica imprescindible para médicos, [veterinarios](#) y otros profesionales de la salud.

- La interpretación de los [síntomas](#) de las distintas [enfermedades](#) o alteraciones, que se encuentran en la exploración de los pacientes, exige el conocimiento de todo el espectro de lesiones, que se presentan en cada uno de los [tejidos](#) u [órganos](#).

La anatomía patológica comprende todos los aspectos de la enfermedad, fundamentalmente a nivel celular morfológico. Las alteraciones se estudian con diversos métodos, que abarcan desde la patología molecular, hasta la macroscópica, que se traducen en los cambios observados en la microscopia : microscopia óptica o convencional y microscopia electrónica, y la macroscopia; donde se utilizan técnicas diversas que van desde la histoquímica y la inmunohistoquímica, hasta la ultraestructura y las técnicas de patología molecular ([FISH](#), [PCR](#)).

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

-55.2)- *Historia.*

-: [Historia de la medicina.](#)

-Fue [Hipócrates](#), el primero en reconocer que la patología se basaba en una alteración de los [humores](#) y de la relación de éstos, basándose en la filosofía naturalista de [Empédocles](#), que ya había descrito esos humores: [sangre](#), [linfa](#), [bilis](#) negra y bilis amarilla.

- [Galeno](#) mantuvo vigentes las teorías de Hipócrates, durante toda la época medieval, convirtiéndolas en [dogmas](#).

-Paulatinamente empezaron a surgir autores, que no veían las teorías de Hipócrates, como verdades absolutas.

- A partir del [Renacimiento](#), se empezaron a hacer las primeras autopsias, comenzó una nueva corriente de autores, que creían sólo lo que podían ver, alejándose definitivamente de las ideas dogmáticas, que hasta ese momento prevalecían.

- Se considera a [Antonio Benivieni](#), como el padre de la Anatomía patológica; solicitado el permiso a los familiares, para realizar exámenes post-mortem, en los casos enigmáticos.

- Mantuvo expedientes cuidadosos, y esto fueron publicados por su hermano en 1507, como las causas ocultas de las enfermedades. Incluido en los 111 cortos capítulos de este tratado, son descripciones de 20 autopsias. Sin embargo, Benivieni sólo incidió, más que diseccionar los cadáveres, y los resultados son superficiales.

- [Vesalio](#) basó su estudio de la enfermedad, en los aspectos morfológicos, dejando de lado el dogmatismo impuesto en la época.¹

-Nace así la anatomía organicista, que relaciona directamente la morfología, con las alteraciones y [síntomas](#), que acompañan a la [enfermedad](#).

-Los autores que iban apareciendo en la época, y que descubrían lo valioso que resultaba la [autopsia](#), para el estudio de la [medicina](#), como por ejemplo [Morgagni](#); fueron entendiendo que la observación y el estudio de las alteraciones morfológicas, eran la base fundamental para entender las enfermedades.

- A finales del [siglo XVIII](#), Bichat introdujo el concepto de tejido. Trataba de encontrar unidades simples, que conformaran los órganos, así el mundo de la [patología](#), entró de esa forma en la época tisular.

-Ya en el [siglo XIX](#), y gracias al desarrollo del [microscopio óptico](#), se introdujo la [teoría celular](#), que aportaba un nivel más, en la organización de los seres vivos.

-[Robert Hooke](#), fue el primero en hablar de las células del corcho. En [Alemania](#) comenzaron a relacionar a las células y sus alteraciones, con las patologías.

-[Claude Bernard](#) añadió, además, que las características físicas y químicas de la célula, y sus alteraciones, están igualmente relacionadas con la enfermedad.

-En los últimos tiempos, la anatomía patológica ha experimentado un desarrollo extraordinario, gracias a los avances en el campo de la: [tecnología](#), [medicina](#), [biología](#), etcétera.

- Asimismo, se puede afirmar que la anatomía patológica, se encuentra en continuo desarrollo.

- 55.3)- *Respuestas Patológicas.*

- La anatomía patológica general se ocupa del estudio de los fundamentos y del desarrollo de los procesos de respuestas patológicas básicas, que van desde la adaptación celular, a las modificaciones del entorno, las lesiones y la muerte celular; sus causas y sus consecuencias; los trastornos del crecimiento de las [células](#), de los tejidos y de los órganos; así como las respuestas del individuo a las diversas lesiones causadas por agentes externos e internos; y

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

de los mecanismos de reparación de esas lesiones.

-Según la patología existen tres causas básicas, que originan las enfermedades que son:

-**Inflamación**: Son las enfermedades que terminan en -itis, como apendicitis.

- **Degeneración**: Son las enfermedades que acaban en -osis, como artrosis.

- **Crecimiento celular descontrolado**: Son las enfermedades que acaban en -oma, como melanoma.

-La anatomía patológica especial, se encarga del estudio de las respuestas específicas de cada tejido u órgano.².

-La anomalía teratológicas son aquellas que se provocan deformaciones anatómicas, pero que, en general, no llegan a involucrar la estructura total del organismo, donde algunos ejemplos de anomalías teratológicas son las monarquidea

- 55.4)- *Aspectos de la Enfermedad.*

- Los cuatro aspectos de una enfermedad, que forman el núcleo de la patología son:

1. **Etiología**: Son las causas de la enfermedad.
2. **Patogenia**: Son los mecanismos por los que se desarrolla la enfermedad.
3. **Cambios morfológicos**: Son las alteraciones estructurales que se producen en las células y órganos.
4. **Clínica**: Son las consecuencias funcionales de los cambios morfológicos.

-Los **patólogos**/anatomopatólogos : Son los especialistas en anatomía patológica, que se encargan de este estudio, de los cambios morfológicos de las enfermedades.

- En el ámbito hospitalario podemos distinguir *grosso modo*, entre patología quirúrgica, que analiza tejidos a partir de la biopsia, o pieza quirúrgica; la patología citológica, que analiza células a partir de cepillados o líquidos; y la patología necrótica, que analiza las causas de muerte en cadáveres.

- Hay enfermedades *sine materia*, en las que no se puede objetivar una clara alteración morfológica, como ocurre con la mayoría de las enfermedades psiquiátricas, y muchos trastornos funcionales, como, por ejemplo, el **síndrome del intestino irritable**.

-55.5)- *Patología Celular y de los Espacios Intersticiales.*

-55.5.1)- *Lesión Celular.*

- La célula tiene una extraordinaria capacidad de **adaptación**, cuando se sobrepasa esa capacidad de adaptación celular, surge la lesión celular, que puede ser reversible o irreversible.

- 55.5.1.1)- *Causas de Lesión.*

- **Isquemia** e **hipoxia**;
- **Traumatismo**;
- Sustancias químicas;
- Agentes infecciosos;
- Variaciones térmicas;

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- [Radiaciones ionizantes](#);
- Agentes [inmunitarios](#);
- Alteraciones genéticas;
- Desequilibrio Nutricional;
- Acumulo de sustancias intracelulares.

-55.5.1.2)- Adaptación Celular.

- Ante diversos estímulos hacia la célula, ésta experimenta unos cambios que le sirven para adecuarse a la situación. Estos cambios son:

- [Atrofia](#): Disminución del tamaño del órgano por una deficiente estimulación : es lo que le ocurre por ejemplo al cuádriceps, cuando un paciente está encamado un largo periodo de tiempo.
- [Hipertrofia](#): Situación contraria en la que aumenta el tamaño del órgano por sobreestimulación. Deriva de un aumento en el tamaño de las células que forman el tejido y no se trata de un aumento de su número. La hipertrofia puede ser fisiológica: músculos de un atleta, o patológica.
- [Hiperplasia](#): En este caso sí aumenta el número de células en el órgano, haciendo que aumente su tamaño, también puede ser resultado de un proceso fisiológico hormonal : aumento del tamaño de las mamas durante la lactancia; fisiológico compensatorio : cuando se retira una sección del hígado; o de un proceso patológico: aumento del endometrio por estimulación hormonal excesiva derivada de la existencia de un [tumor](#) ovárico.
- [Metaplasia](#): Cambio de un tejido maduro, por otro también maduro. Es el resultado generalmente de una agresión, cabe destacar la metaplasia de [epitelio respiratorio](#), por otro de tipo malpighiano en las personas fumadoras. El tejido epitelial cambia para adaptarse a la agresión que supone el humo. El riesgo de la metaplasia estriba en que este tejido se hace mucho más susceptible de malignización.

- 55.5.1.3)- Muerte Celular.

:- [Muerte celular](#).

- Cuando todos los mecanismos de adaptación y de resistencia, se han agotado sobreviene la [muerte celular](#). La célula puede morir de dos formas diferentes:

- [Necrosis](#): Se produce por lesión aguda de la célula en condiciones patológicas, es decir, derivada de alguna situación no fisiológica, que produce la muerte celular (puede denominarse asesinato). La necrosis se caracteriza por su violencia, la célula se rompe al exterior, liberando sustancias que son dañinas para el tejido, en el que está. Los cambios típicos de una célula necrótica son: [picnosis](#), [cariorexis](#) y [cariolisis](#).
 - Dependiendo del mecanismo lesional, existen varios tipos de necrosis:
 - [Necrosis Coagulativa](#): Se produce a causa de [isquemia](#) tisular, que genera una coagulación de las proteínas intracelulares, haciéndola inviable : es lo que se produce por ejemplo en el [infarto agudo de miocardio](#). La zona de necrosis es sustituida por tejido fibroso
 - [Necrosis Licuefactiva](#): En este caso se produce una autólisis rápida, que hace que la zona necrosada quede licuada. Es típico del [sistema nervioso central](#)
 - [Necrosis Grasa](#) :

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- Traumática: No es habitual, se produce por un traumatismo que sobrepasa las capacidades de adaptación celular
- Enzimática: Se produce cuando [enzimas](#) digestivas ([lipasas](#), [proteasas](#), etc.) que se liberan al medio, sin control, o se activan en un lugar no apto. Ocurre esto por ejemplo en las [pancreatitis](#), donde el "estancamiento" producido por obstrucción del conducto de Wirsung, hace que las enzimas digestivas pancreáticas se activen dentro de él.
 - Necrosis Caseificante: Es la necrosis producida típicamente en la [tuberculosis](#)
- [Apoptosis](#): Muerte celular programada. En este caso una serie de acontecimientos fisiológicos o patológicos, generan unos cambios bioquímicos en la célula y ésta "decide" su propia muerte, de una forma ordenada, disgregándose en pequeñas vesículas, que serán fagocitadas por los [macrófagos](#), y sin mayor repercusión para el tejido en cuestión (podría denominarse suicidio).

- 55.5.2)- Enfermedades de Depósito: [Tesarismosis](#).

- Es un término genérico que designa a enfermedades, que se caracterizan por una acumulación patológica, de sustancias endógenas o exógenas en los tejidos, producidas por un déficit enzimático. Se trata de la expresión morfológica de un trastorno [metabólico](#), que genera una acumulación inusitada de una determinada sustancia dentro de la célula, las más frecuentes son las glucogénicas y la cistínica.

- La lesión morfológica puede ser reversible o irreversible. Algunos de estos trastornos sólo tienen repercusión bioquímica.

- Las causas generales de estos procesos son:

1. Aumento de la [síntesis](#) de dicha sustancia.
2. Disminución de su [catabolismo](#).
3. Incapacidad para degradarla.

- Entre las enfermedades por acumulación de sustancias se encuentran:

- [Tesarismosis de triacilglicéridos](#): Pueden almacenarse de forma anormal en las células parenquimatosas de un órgano : [esteatosis](#), o en el tejido adiposo :[lipomatosis](#).
- 1. La [esteatosis](#) : Se va a producir típicamente en las células del [hígado](#), [riñón](#), [músculo esquelético](#) y [músculo cardíaco](#). Se debe a un aumento del aporte (mayor ingesta) de grasas, a una disminución de la β -oxidación, disminución de proteínas (gracias a las proteínas se pueden transportar por la sangre, si éstas disminuyen no es posible movilizarlos, quedando almacenados) o a causa de algún [tóxico](#). Entre las [esteatosis](#) se encuentran la: [esteatosis hepática](#), [esteatosis renal](#) (debida a procesos hipóxicos como la [insuficiencia cardíaca](#) o [glomerulonefritis](#), [esteatosis muscular](#) y [síndrome de Reye](#).
- 2. La [lipomatosis](#): Puede ser un aumento generalizado del [tejido adiposo](#) ([obesidad](#)) o local a nivel de un órgano. En los órganos que involucionan con la edad ([timo](#), [médula ósea](#)...) se trata de un proceso normal. Si ocurre de otro modo, como por ejemplo en el músculo esquelético, se está ante un proceso patológico ([miopatías](#) y [distrofias musculares](#))

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- Tesis de Colesterol: El [colesterol](#) es la molécula base de los [esteroides](#) y de los [ácidos biliares](#), así mismo tiene una misión estructural en las [membranas celulares](#), a las que dota de flexibilidad. En condiciones normales no es posible verlo mediante microscopía óptica, el hecho de verlo es de por sí patológico. Cuando se acumula lo hace en forma de cristales, y en cantidades inadecuadas, es un gran proinflamatorio. Los [linfocitos](#) se disponen a rodearlo y para conseguirlo, se fusionan formando células gigantes multinucleadas de cuerpo extraño. Si el proceso es lento, los macrófagos lo van fagocitando, convirtiéndose en células multivesiculadas o xantomatosas.

- 55.6)- [Inflamación](#).

- Es una de las grandes categorías de respuesta tisular ante la enfermedad. Son las enfermedades que terminan en -itis, como apendicitis, cervicitis,...
- La inflamación se divide en aguda y crónica, aunque en realidad ambos tipos, forman con frecuencia un todo continuo.
- La inflamación aguda tiene tres componentes principales e interrelacionados:
 - Dilatación vascular • Activación endotelial • Activación de los neutrófilos
- Resultados de la inflamación aguda: Si el paciente sobrevive, la inflamación aguda tiene cuatro posibilidades de evolución principales:
 - resolución, • curación por fibrosis, • formación de absceso y • progresión hacia la inflamación crónica.
- La inflamación crónica se puede subdividir en los tipos siguientes:
 - Inflamación crónica inespecífica: sigue a una inflamación aguda no resuelta.
 - Inflamación crónica específica: en respuesta a ciertos tipos de agentes causales.
 - Inflamación granulomatosa: es una variedad de inflamación crónica específica caracterizada por la presencia de granulomas.
- El infiltrado inflamatorio crónico, en contraste con el marcado predominio de neutrófilos, que caracteriza la respuesta inflamatoria aguda, está dominado por:
 - macrófagos tisulares, • linfocitos y • células plasmáticas
- La inflamación crónica suele curar por fibrosis.

- Entre los agentes capaces de provocar inflamación crónica granulomatosa, se incluyen los siguientes:
 - Microorganismos de toxicidad baja como Treponema Pallidum, el agente causal de la sífilis.
 - Microorganismos infecciosos que crecen dentro de las células, por ejemplo Mycobacterium Tuberculosis.
 - Infecciones por hongos, protozoos y parásitos.
 - Reacción de cuerpo extraño.y
 - Materiales inertes como sílice, talco, asbestos o berilio.

- La característica que define la inflamación granulomatosa es la presencia de:
 - macrófagos epitelioides activados y - células gigantes multinucleadas derivadas de los macrófagos.
 - Los macrófagos epitelioides deben el nombre a su aspecto histológico, que recuerda al de las células epiteliales (escamosas).
 - Una inflamación crónica granulomatosa especial es la tuberculosa. La tuberculosis es una infección bacteriana contagiosa causada por el Mycobacterium tuberculosis (TBC) que compromete primero que todo los pulmones, pero luego puede extenderse a otros órganos.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

La lesión histológica característica es el granuloma tuberculoso. En el centro del mismo hay un área de: • necrosis caseosa que contiene bacilos tuberculosos; estos microorganismos sólo pueden mostrarse mediante técnicas de tinción específicas para bacilos ácido-alcohol resistentes. El área caseosa está rodeada por una zona de macrófagos epitelioides con abundante citoplasma eosinófilo. Algunos macrófagos se funden entre sí para producir células gigantes multinucleadas llamadas células gigantes de Langhans. En la periferia de los macrófagos existe un reborde de Linfocitos

- 55.7)- Patología Vasular.

- Congestión (hiperemia): Es el aumento de la cantidad de sangre presente en los vasos de un órgano o de un tejido. Hay dos tipos de congestión: activa y pasiva.

- Hemorragia: Es la salida de sangre de los vasos sanguíneos.

- Trombosis Patológica: La trombosis es la formación, durante la vida, de un coágulo sanguíneo, que recibe el nombre de trombo, en el interior del sistema cardio-vascular. Una colección de sangre en los tejidos, fuera del sistema cardio-vascular, es un hematoma.

- Embolia: Es la proyección de un cuerpo extraño en la corriente circulatoria, y parada en un vaso de calibre insuficiente, para permitir su paso.

- Hipoxia. Isquemia. Infarto.

Hipoxia. Es una oxigenación insuficiente de los tejidos.

Isquemia. Es el cese o disminución extrema de la irrigación sanguínea de un órgano.

Infarto. Es un foco de necrosis secundario al cese brusco o disminución extrema de la irrigación sanguínea en un tejido u órgano. Es la consecuencia de una isquemia aguda. La obstrucción lenta de un vaso puede producir isquemia y no infarto.

- Edema Es el aumento patológico de líquidos en los tejidos.

- Choque (Colapso) El estado de choque es una [insuficiencia circulatoria](#), asociada a la pérdida generalizada de perfusión (circulación) tisular.

55.8)- Referencias.

1. [↑](#) Finkbeiner W.E., Connolly A.J., Ursell P.C. y Davis R.L, *Autopsy Pathology: A Manual and Atlas* (publicación en línea y en papel), 2ª ed., Saunders, 2009, p. 3. [ISBN 978-1-4160-5453-5](#).

2. [↑](#) Robbins S., *Robbins. Patología humana*, 8ª ed. en español, Filadelfia, PA, Saunders/Elsevier, 2010. [ISBN 9781416031215](#).

-55.9)- Bibliografía. - Bibliografía. . (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía 9.6)- Bibliografía.

- 55.10)- Enlaces Externos.

Obtenido de

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Anatomía_patológica&oldid=115988645»

Categorías:

- [Anatomía patológica](#)
- [Anatomopatologos](#)

- Esta página se editó por última vez el 23 julio 2019, a las 10:08.

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

0 0 0 0 0 0 0 0.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- CAPÍTULO LVI: -56)- ANESTESIOLOGIA Y REANIMACIÓN.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre



- Un anestesiólogo aplicando [anestesia intradural](#).

-La anestesiología es la [especialidad médica](#) dedicada a la atención y cuidados especiales de los pacientes durante las [intervenciones quirúrgicas](#), u otros procesos que puedan resultar molestos o dolorosos : [endoscopia](#), [radiología intervencionista](#), etc..

- Así mismo, tiene a su cargo el tratamiento del [dolor](#) agudo o crónico de causa extraquirúrgica. Ejemplos de estos últimos, son la analgesia durante el trabajo de parto y el alivio del dolor en pacientes con cáncer.

-La especialidad médica recibe el nombre de Anestesiología y Reanimación, dado que abarca el tratamiento del paciente crítico en distintas áreas, como lo son la recuperación postoperatoria y la emergencia; así como el cuidado del paciente crítico, en las Unidades de Cuidados Intensivos, o de Reanimación Postoperatoria.¹

- La especialidad médica de la Medicina Intensiva, es un brazo más de la anestesiología.

-Al médico que practica la anestesiología se le denomina anestesiólogo.

-ÍNDICE.-

- CAPÍTULO LVI: -56)- ANESTESIOLOGIA Y REANIMACIÓN.

-56.1)- [Competencias Profesionales](#).

- 56.1.1)- Preparación Preoperatoria en el Paciente Quirúrgico.

-56.1.2)- Evaluación.

-56.1.3)- -56.1.3)- Elaboración del Plan Anestésico.

- 56.1.4)-Consulta Preanestésica.

- [56.2\)- Véase También](#).

- [56.3\)- Referencias](#).

-56.4)- Bibliografía.

- [56.5\)- Enlaces Externos](#).

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- 56.1)- Competencias Profesionales.



-Aplicando anestesia general en 1922.

- Es una especialidad de la medicina relacionada con la práctica de la aplicación de [anestesia](#).
- Su función durante las intervenciones quirúrgicas, es la de ocuparse del estado de consciencia e insensibilidad al dolor del paciente, pero además debe cuidar al enfermo y mantenerlo dentro de los parámetros considerados normales.
- Para ello está presente durante toda la intervención, controlando su [temperatura](#), su [presión arterial](#), su [respiración](#), el buen funcionamiento de órganos como [riñones](#) y [pulmones](#), y realiza el monitoreo cardíaco. Cuando hay pérdida de sangre o líquidos, es el responsable de reponerlos.².

- 56.1.1)- Preparación Preoperatoria en el Paciente Quirúrgico

- Todo proceder quirúrgico debe comenzar con la evaluación preoperatoria del enfermo y la elaboración de un plan anestésico, cuya finalidad va dirigida a reducir la morbilidad.
- Tratar que el paciente se encuentre en las mejores condiciones antes de la intervención quirúrgica, para que el periodo perioperatorio, se desarrolle de forma favorable.
- La evaluación comienza con la recogida de toda información, que permita conocer la situación del enfermo y estará en dependencia de muchos factores, dentro de los cuales se encuentran la enfermedad que exige el tratamiento quirúrgico, su naturaleza y estado evolutivo, la situación de agravamiento o no, y lo que se pretende lograr.
- Resulta importante conocer la presencia de otras enfermedades y su estado de compensación, determinar si es conocida o sospechada, y si resulta lo suficientemente peligrosa como para retrasar, modificar o contraindicar la operación, e identificar las enfermedades conocidas de acuerdo a la severidad, para prever complicaciones.
- Se precisará la ingestión de fármacos y la presencia de hábitos tóxicos, entre otros, ya que pueden repercutir sobre el desarrollo perioperatorio y/o la morbilidad.
- Por tanto resulta importante la recopilación exhaustiva de datos de salud del enfermo.
- Para evitar el olvido de estos aspectos, debe tenerse a mano, una guía elaborada, que los registre con exactitud.

-56.1.2)- Evaluación.

- La fuente principal de datos personales es la [historia clínica](#). Este documento oficial, que presenta el paciente, desde su ingreso en la unidad hospitalaria, contendrá información desde el comienzo de la enfermedad, hasta las investigaciones realizadas para llegar al diagnóstico preoperatorio, así como antecedentes de otras enfermedades, por lo que presentará: interrogatorios, exámenes físicos, estudios complementarios, y los diferentes

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

criterios médicos sobre: [diagnóstico](#), evolución y enfoques terapéuticos.

-Hoja anestésica: Debe cumplimentarla el [anestesiólogo](#), quien analizará los datos de la historia clínica, y efectuará su consulta en forma directa al enfermo. Se iniciará en la consulta preanestésica del preoperatorio, y debe realizarse con antelación al día de la intervención quirúrgica, de manera que permita la realización de algún otro estudio, que se necesite.

-56.1.3)- Elaboración del Plan Anestésico.

-A partir de la información recopilada, se trazará una estrategia de trabajo, que permita una mayor seguridad al enfermo. Se tomarán las medidas requeridas para la adecuada preparación y la aplicación del proceder anestésico, las cuales comienzan desde la información al paciente, para crear un ambiente de confianza, hasta las indicaciones que exijan una preparación de acuerdo a lo hallado en la historia clínica y el examen. Se incluirá también el equipamiento y la monitorización necesaria, para el seguimiento perioperatorio.

- 56.1.4)-Consulta Preanestésica.

-Debe ser realizada en un local provisto de recursos, que permitan la recogida de datos como: peso, talla, examen físico, etc., con suficiente privacidad y brinde un ambiente propicio, para que el enfermo se sienta seguro.

-El médico debe tener una participación activa, y registrará en la hoja anestésica, que acompañará a la historia clínica, todo lo que considere de mayor interés, y pudiera repercutir en el transcurso de la anestesia que se seleccione.

- Se revisará toda la documentación, que acompañará a la historia clínica, incluyendo el consentimiento del enfermo.

-Todo ello ayudará a identificar y valorar riesgos.

-La hoja de evaluación anestésica, de la que existen diferentes modelos, tiene el objetivo de recopilar datos de las distintas etapas, pre, trans y posoperatorio.

- 56.2)- Véase También.

- [Analgésico](#);
- [Escalera analgésica de la OMS](#);
- [Narcótico](#);
- [Percepción intraoperatoria](#);
- [Traqueostomía](#);
- [Terapia intravenosa](#);

- 56.3)- Referencias.

1. [↑ Consejo Nacional de Especialidades Médicas. Guía de formación de especialistas: Anestesiología y Reanimación. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, Ministerio de Educación y Cultura; 1996.](#)
2. [↑ Monedero Rodríguez P, Martínez Simón A. Programa de formación de Anestesiología y Reanimación. Clínica Universitaria de Navarra. 2012.](#)

-56:4)- Bibliografía.

- Bibliografía. . (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía 9.6)- Bibliografía.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- 56.5)- *Enlaces Externos.*

- [Revista Española de Anestesiología y Reanimación;](#)
- [Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor \(SEDAR\);](#)
- [Anestesiología y Reanimación. Web de la UGC Bloque Quirúrgico del Hospital Universitario Virgen de la Victoria.](#)

1. [SAU – Sociedad de Anestesiología del Uruguay](#)

www.anestesiauruguay.uy

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTERNACIONAL AHA SOCIEDAD DE ANESTESIOLOGÍA DEL URUGUAY El Centro de Entrenamiento Internacional de la American Heart Association – S.A.U ...

2. [SAU – Sociedad de Anestesiología del Uruguay » Cursos ...](#)

www.anestesiauruguay.uy/?page_id=4962

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTERNACIONAL: AHA SOCIEDAD DE ANESTESIOLOGÍA DEL URUGUAY El Centro de Entrenamiento Internacional de la American Heart Association – S.A.U ...

3. [Sociedad de Anestesiología del Uruguay, Av. Luis Alberto ...](#)

www.findglocal.com/UY/Montevideo/1513194982251953/Sociedad-de-Anestesiología-del-Uruguay

Revista de Uñas AMI NAILS Uruguay ... SAU – Sociedad de Anestesiología del Uruguay » Curso de Soporte Vital Básico de la American Heart Association ...

4. [FAAAAR](#)

<https://www.anestesia.org.ar>

F.A.A.A.R. acompañando a las asociaciones hacia la vanguardia en el desarrollo de la anestesiología argentina. Área Científica y Educación ...

5. [Bienvenidos al sitio web de la Sociedad de Anestesiología ...](#)

<https://www.sachile.cl>

¡La Sociedad de Anestesiología de Chile es una sociedad científica destinada al desarrollo y perfeccionamiento de la especialidad en el país... ... REVISTA ...

6. [Rev Méd Urug 2017; 33\(2\):108-125 Errores de medicamentos ...](#)

www.rmu.org.uy/revista/2017v2/art5.pdf · Archivo PDF

Miembro fundador de la Sociedad Uruguaya de Estadística. República ... adoptadas por las Sociedades de Anestesiología integrantes de la WFAS el 13 de junio de 1992 y fueron re-

7. [Historia de la Anestesia en Uruguay - Fundación de la ...](#)

www.clasa-anestesia.org/search/apendice/comision_historia/uruguay/fundacion_sociedad.htm

-1954 es un año muy importante en cuanto al desarrollo histórico de la anestesia uruguaya. ... en la revista uruguaya ... Sociedad de Anestesiología ...

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

-

-Obtenido de

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Anestesiología_y_reanimación&oldid=111405379»

-**Categorías:**

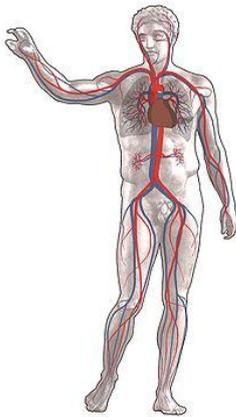
- Esta página se editó por última vez el 23 julio 2019 a las 08:11.

0 0 0 0 0 0 0 0.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- CAPÍTULO LVII: - 57)- ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR.-
- Wikipedia, La Enciclopedia Libre.

- 57.1)- Véase También.
-57.2)- Enlaces Externos.



-Esquema del sistema circulatorio humano.

-La angiología (del [gr.](#) Αγγιος, 'vaso' y λογός, 'estudio'): Es la [especialidad médica](#), que se encarga del estudio de los vasos del del [Sistema Circulatorio](#) : venas y arterias, y del [Sistema Linfático](#); incluyendo la [anatomía](#) de los [vasos sanguíneos](#) , como: [arterias](#), [venas](#), [capilares](#), y la de los [linfáticos](#); además de sus [enfermedades](#).

- En España , y Uruguay, está reconocida la especialidad médico-quirúrgica en [Angiología y Cirugía Vascular](#), que se ocupa del [diagnóstico](#) y [tratamiento](#) de las enfermedades de los vasos sanguíneos : arterias , venas y linfáticos, quedando excluidos el corazón y las arterias intracraneales.

- 57.1)- Véase También.

- [Corazón](#);
- [Arterias](#);
- [Venas](#);
- [Capilares](#);
- [Aneurisma](#);
- [Linfedema](#);
- [Linfáticos](#);
- [Sistema cardiovascular](#);
- [Sistema circulatorio](#);
- [Trombosis](#);
- [Varices](#);
- [Angiología y Cirugía vascular](#);

- 57.2)- Enlaces Externos.

- [Wikcionario](#) tiene definiciones y otra información sobre [angiología](#).

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- En [Medline](#) hay más información sobre [Angiología](#) (en inglés)
 - Especialidad de [Angiología y Cirugía Vascolar](#) en España en el BOE [\[1\]](#)
-
- Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Angiología&oldid=100813970>»

Categorías:

- [Anatomía humana](#);
- [Angiología](#);
- [Especialidades médicas](#);
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019 a las 06:03.

0 0 0 0 0 0 0 0.

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- CAPÍTULO LVIII: -58)- BIOQUÍMICA CLÍNICA.-

- La bioquímica clínica es la rama de las ciencias de laboratorio clínico, dedicada al estudio in vitro e in vivo de propiedades bioquímicas, con el propósito de suministrar información para la prevención, el diagnóstico, el pronóstico y el tratamiento de las enfermedades.

- El bioquímico clínico es un experto de laboratorio, responsable de la toma de muestras biológicas, su análisis, y la validación de los resultados para su interpretación médica.

- En países como Estados Unidos o Alemania, para acceder a la especialidad de bioquímica clínica, se requiere la licenciatura de medicina.

- En España, y otros países, además de los médicos, también pueden acceder: bioquímicos, farmacéuticos, biólogos y químicos.

- En México, son los QFB, los QBP, los BQD, los QBC, los QC y los biólogos, los profesionales que realizan estos estudios.

- Véase También:

- Análisis de sangre;

- Análisis de orina;

- Radioinmunoensayo;

- Electroforesis;

- Microbiología y Parasitología;

- Categoría: Bioquímica Clínica;

- Esta página, se editó por última vez el 24 julio 2019, a las 06:26.

0 0 0 0 0 0 0 0.

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- CAPÍTULO LIX: -59)- CARDIOLOGÍA.
-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

**- CARDIOLOGÍA.
(especialidad médica)**

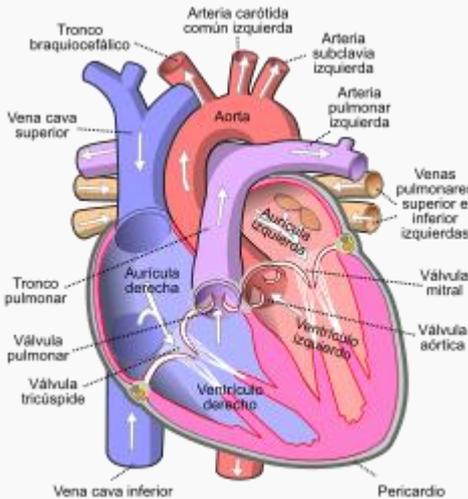


Diagrama del corazón humano.

Características técnicas

Sistema	<u>Aparato circulatorio</u>
Enfermedades significativas	<u>Angina de pecho,</u> <u>Angina de Prinzmetal,</u> <u>Arteriosclerosis,</u> <u>Aterosclerosis,</u> <u>Enfermedades cardiovasculares,</u> <u>Enfermedad coronaria,</u> <u>Enfermedad de las arterias coronarias,</u> <u>Hipertensión arterial,</u> <u>Infarto de miocardio,</u> <u>Insuficiencia cardíaca,</u> <u>Miocardiopatía</u>
Pruebas	<u>Angiografía coronaria,</u> <u>Coronariografía,</u>

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

significativas	Ecocardiografía , Electrocardiograma , Estudio electrofisiológico , Examen de sangre , Imagen médica , Prueba de esfuerzo , Perfusión miocárdica , Resonancia magnética Tomografía axial computarizada Tomografía por emisión de positrones y Tomografía de emisión monofotónica
Especialista	Cardiólogo
Órgano analizado	Corazón y aparato Circulatorio

- La cardiología (del [griego](#) καρδία *kardía* 'corazón', y λογία *loguía* 'estudio'): Es la rama de la [medicina](#), que se encarga del estudio, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del [corazón](#) y del [aparato circulatorio](#).

- Es médica, pero no quirúrgica; los especialistas en el abordaje quirúrgico del corazón, son el [cirujano cardiaco](#) o el cirujano cardiovascular.

-ÍNDICE.-

- CAPÍTULO LIX: -59)- CARDIOLOGÍA.

- 59.1)- [Subespecialidades](#).

-59.2)- [Requisitos Para la Formación de Cardiólogos](#).

- 59.3)- [Enfermedades](#).

- 59.4)- [Procedimientos en Cardiología](#).

- 59. 5)- [Referencias](#).

-59.6)- [Bibliografía](#).

- 59.6)- [Enlaces Externos](#).

- 59.1)- [Subespecialidades](#).

- La cardiología es un campo complejo, por eso muchos cardiólogos se subespecializan, en diferentes áreas, como son la [Electrofisiología Cardíaca](#), Cardiología Intervencionista, Cardiología Nuclear, Trastornos del Ritmo Cardíaco, [Ecocardiografía](#), [Rehabilitación Cardíaca](#), Terapia Intensiva Cardiológica y Unidad Coronaria.

- 59.2)- [Requisitos Para la Formación de Cardiólogos](#).

- La Cardiología es una rama de la medicina. Para obtener el título de Cardiólogo, los requisitos son variables dependiendo del país concreto. En general, se requieren ser licenciado en medicina y cirugía, y posteriormente realizar los estudios de la especialidad, que suelen tener una duración de 4 o 5 años.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- A lo largo de su proceso de formación, el médico aspirante a cardiólogo, debe familiarizarse con diferentes aspectos relacionados con la especialidad, incluyendo los siguientes:¹ :

- **Cardiología Clínica:** Es decir todo lo relacionado con la asistencia directa a pacientes y la toma de decisiones, sobre cómo actuar en la situación individual de cada uno de ellos.
- **Asistencia a situaciones agudas o de urgencia,** que requieren tratamiento inmediato.
- **Medicina hospitalaria,** o sea la atención a aquellos pacientes, que se encuentran ingresados en un centro sanitario, y medicina extrahospitalaria o ambulatoria, para aquellos pacientes, que acuden a consulta, pero no precisan estar ingresados en el hospital.
- **Cuidados preoperatorios y postoperatorios.** La evaluación cardiológica de cualquier paciente, antes de ser intervenido, que es importante para disminuir los riesgos quirúrgicos.
- **Cardiología Preventiva:** Es decir el estudio de las medidas, que tienden a evitar la aparición de la enfermedad, en el campo de la cardiología.
- **Epidemiología y Rehabilitación Cardíaca.**

- Las áreas de estudio incluyen: anatomía cardiovascular, metabolismo y [fisiología](#) cardiovascular, biología molecular del sistema cardiovascular, patología cardiovascular, [farmacología](#) cardiovascular, ecocardiografía, electrofisiología y marcapasos, cateterismo cardíaco, cardiología nuclear, cuidados postoperatorios de los pacientes sometidos a cirugía cardíaca, urgencias, medicina preventiva, epidemiología de las enfermedades cardíacas, y rehabilitación cardíaca.

- 59.3)- *Enfermedades.*

-El número de enfermedades, que entran dentro del campo de la cardiología, es muy amplio, muchas de ellas ocasionan un cuadro final común, que se conoce como [insuficiencia cardíaca](#).

- A continuación, se citan algunos de los procesos más frecuentes, que son objeto de estudio y tratamiento por la especialidad:

- Enfermedades cardíacas congénitas:

[Comunicación interauricular](#)

- [Comunicación interventricular](#)
- [Ductus arterioso persistente](#)
- [Tetralogía de Fallot](#)
- [Transposición de los grandes vasos](#)

- [Cardiopatía isquémica](#):

- [Angina de pecho](#)
- [Angina de Prinzmetal](#)
- [Infarto agudo de miocardio](#)
- [Síndrome de Dressler](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- Enfermedades del [endocardio](#) y valvulopatías:

[Endocarditis](#) • [Endocarditis de Libman-Sacks](#) •
[Insuficiencia aórtica](#) •
[Estenosis aórtica](#) •
[Insuficiencia mitral](#) •
[Estenosis mitral](#) • [Prolapso mitral](#) • [Insuficiencia tricuspídea](#) • [Estenosis tricuspídea](#) • [Estenosis pulmonar](#)

- Enfermedades del [miocardio](#):

[Miocardiopatía](#)
([Miocardiopatía dilatada](#),
[Miocardiopatía hipertrófica](#))
• [Displasia arritmogénica](#)

- Enfermedades del [pericardio](#):

[Pericarditis](#) • [r [Derrame pericárdico]] •
[Taponamiento cardiaco](#)

- Afecciones del [sistema de conducción eléctrica del corazón](#):

[Síndrome del nodo enfermo](#)
• [Bloqueo auriculoventricular](#) •
[Bloqueo de rama derecha](#) •
[Bloqueo de rama izquierda](#)
• [Síndrome de pre-excitación](#) ([Síndrome de Lown-Ganong-Levine](#),
[Síndrome de Wolff-Parkinson-White](#)) •
[Extrasístole supraventricular](#)
• [Taquicardia paroxística](#) •
[Taquicardia supraventricular](#)
• [Flutter auricular](#) • [Flutter ventricular](#) • [Fibrilación](#)
([Fibrilación auricular](#) ,
[Fibrilación ventricular](#))

- 59.4)- Procedimientos en Cardiología.

- Dentro de los procedimientos empleados con finalidad diagnóstica, se encuentran los siguientes:
 - [Electrocardiografía](#); monitorización continua de 24 horas (test de [Holter](#)); prueba de esfuerzo o [ergometría](#); prueba de la tabla vasculante; estudios de sensibilización con fármacos; monitorización ambulatoria de la [presión arterial](#) ([MAPA](#)); ecocardiografía; *tilt test*; Electrofisiología cardíaca y [cateterismo cardíaco](#).²³.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- Algunos de los procedimientos de tratamiento son: [angioplastia](#) transluminal percutánea; implantación de [marcapasos](#); ablación de focos de [arritmia](#); e implantación de [desfibrilador](#) automático.

- 59.5)- Referencias.

1 [↑ Itinerario formativo de los residentes en cardiología.](#) Hospital Donostia. San Sebastián.

2 [↑ Juan Manuel Senior Sánchez: Manual de normas y procedimientos en cardiología, ISBN 9789588813448](#)

3 [↑ Catálogo de procedimientos diagnósticos y terapéuticos en cardiología.](#) Generalitat Valenciana.

-59.6)- Bibliografía

.- Bibliografía. . (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía 9.6)- Bibliografía.

-

Categorías ocultas:

- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019, a las 06:55.

- 59.7)- Enlaces Externos.

- [Wikimedia Commons](#) alberga una galería multimedia sobre [Cardiología](#).

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Cardiología&oldid=117498554>»

Categorías:

- [Cardiología](#)
- [Términos médicos](#)

• 0 0 0 0 0 0 0 0.

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

-CAPÍTULO LX: -60)- CIRUGÍA CARDIOVASCULAR.-
-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

- CIRUGÍA CARDÍACA:
(intervención quirúrgica)

Clasificación y recursos externos

[CIE-9-MC](#) [35-37](#)

[MeSH](#) [D006348](#)

[OPS-301](#) [5-35...5-37](#)



- Dos cirujanos cardíacos, realizando una cirugía cardíaca, conocida como [Baypás coronario](#).

- La cirugía cardíaca es la especialidad quirúrgica, que se ocupa del corazón o grandes vasos, realizada por un cirujano cardíaco. Frecuentemente, se utiliza para tratar complicaciones de la [cardiopatía isquémica](#), por ejemplo, mediante un [baypás coronario](#); corregir malformaciones cardíacas congénitas; o tratar enfermedades valvulares del corazón, debidas a causas diversas, como la [endocarditis](#). También incluye el Crasplante Cardíaco.

ÍNDICE.-

-CAPÍTULO LX: -60)- CIRUGÍA CARDIOVASCULAR.-

-60.1)- [Historia](#).

- 60.1.1)- [Malformaciones Cardíacas – Primeras Aproximaciones](#).

- 60.1.2)- [Cirugía a Corazón Abierto](#).

- 60.1.3)- [Cirugía Moderna Con Corazón Latiente](#).

-60.1.4)- [Cirugía Cardíaca Mínimamente Invasiva](#).

- 60.2)- [Riesgos](#).

- 60.3)- [Véase También](#).

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- 60.4)- [Referencias](#).

-60.5)- [Bibliografía](#).

- 60.6)- [Enlaces Externos](#).

- 60.1)- *Historia*.

- Las primeras intervenciones en el [pericardio](#) : el saco que rodea el corazón, tuvieron lugar en el siglo XIX, y fueron realizadas por [Francisco Romero](#),¹ [Dominique Jean Larrey](#), [Henry Dalton](#), y [Daniel Hale Williams](#).

- La primera cirugía sobre el corazón propiamente dicho, fue realizada por el cirujano noruego [Axel Cappelen](#), el 4 de septiembre de 1895, en el Rikshospitalet de Kristiania, ahora [Oslo](#). La intervención consistió en [ligar](#) una arteria coronaria sangrante, en un hombre de 24 años, que había sido apuñalado en la [axila](#) izquierda ,y que a su llegada estaba en un [shock](#) profundo. El abordaje fue a través de una [toracotomía](#). El paciente se despertó y pareció estar bien durante 24 horas, pero enfermó, y sufrió un aumento de temperatura, y acabó muriendo, por lo que el examen post mortem, probó que era una [mediastinitis](#), en el tercer día de postoperatorio.²³.

- La primera cirugía cardíaca exitosa, realizada sin complicaciones, fue llevada a cabo por el Dr. [Ludwig Rehn](#), de [Fráncfort del Meno](#), [Alemania](#), quien reparó una herida de una puñalada, en el [ventrículo derecho](#), el 7 de septiembre de 1896.

- La cirugía de los [grandes vasos](#) : reparación de [coartación aórtica](#), creación de un [shunt de Blalock-Taussig](#), cierre de un [conducto arterioso persistente](#), se volvió común, con el cambio de siglo, y entró en los dominios de la cirugía cardíaca, aunque técnicamente, no pueda considerarse como tal.

- 60.1.1)- Malformaciones Cardíacas : Primeras Aproximaciones.

- En 1925, las operaciones de las válvulas del corazón eran desconocidas. [Henry Souttar](#) intervino con éxito a una mujer joven, con [estenosis mitral](#). Practicó una abertura en la aurícula izquierda, e insertó un dedo en esta cavidad, para palpar y explorar la válvula mitral dañada. La paciente sobrevivió durante varios años⁴, pero los colegas médicos de Souttar de aquella época, decidieron que el proceso no estaba justificado, y no pudo seguir practicándolo.⁵⁶ .

- La cirugía cardíaca cambió significativamente después de la [Segunda Guerra Mundial](#).

- En 1948, cuatro cirujanos llevaron a cabo operaciones exitosas de [estenosis mitral](#), secundaria a [fiebre reumática](#).

- [Horace Smithy](#) , 1914-1948, de [Charlotte](#), retomó la intervención, gracias al trabajo del Dr. [Dwight Harken](#), del [Peter Bent Brigham Hospital](#), usando un punch, para extirpar una porción de la [válvula mitral](#).

- [Charles Bailey](#) , 1910-1993, del [Hahnemann Hospital](#), [Filadelfia](#); [Dwight Harken](#), en [Boston](#); y [Russell Brock](#), en el [Guy's Hospital](#), adoptaron el método de Souttar.

- Todos estos hombres, empezaron sus trabajos independientemente, en el rango de unos meses. Esta vez la técnica de Souttar, fue ampliamente aceptada, aunque hubo modificaciones.⁵⁶ .

- En 1947 ,[Thomas Holmes Sellors](#) , 1902-1987, del [Middlesex Hospital](#), operó una [Tetralogía de Fallot](#), con [estenosis pulmonar](#), reparando la [válvula pulmonar](#) con éxito.

- En 1948, [Russell Brock](#), probablemente desconociendo el trabajo de Sellors, usó un dilatador especialmente diseñado en tres casos de [estenosis pulmonar](#).

- Más tarde, ese mismo año, diseñó un punch, para reseca la estenosis del [cono arterioso](#),

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

que se asocia frecuentemente a la [tetralogía de Fallot](#). Se realizaron miles de estas operaciones “a ciegas”, hasta que la introducción del [Bypass Cardiopulmonar](#), hizo posible la cirugía, con visualización directa de las válvulas.⁵

- 60.1.2)- Cirugía a Corazón Abierto.

- Se trata de una intervención en la que se abre el torax del paciente ,y se realiza cirugía en el corazón. El término “abierto”, se refiere al tórax, no al corazón en sí mismo. Éste puede ser abierto o no, dependiendo del tipo particular de cirugía.

- Pronto se descubrió, que las reparaciones de patologías intracardiacas, eran mejor realizadas en un corazón sin sangre, ni movimiento, lo que significa que este órgano debía detenerse, y ser drenado de sangre.

- La primera intervención intracardiaca exitosa, de una [cardiopatía congénita](#), usando hipotermia, fue realizada por el Dr. [C. Walton Lillehei](#) y el Dr. [F. John Lewis](#), en la [Universidad de Minnesota](#) ,el 2 de septiembre de 1952.

- El año siguiente, el cirujano soviético [Aleksandr Aleksandrovich Vishnevskiy](#), dirigió la primera cirugía cardíaca, con anestesia local.

- Los cirujanos se dieron cuenta de las limitaciones de la hipotermia , que las complejas reparaciones intracardiacas, requieren más tiempo, y el paciente necesita flujo sanguíneo en el cuerpo : sobre todo en el cerebro; por lo que el paciente, necesita que la función del corazón y de los pulmones, sea proporcionada por un mecanismo artificial, de ahí el término [bypass cardiopulmonar](#).

- El Dr. [John Heysham Gibbon](#), del Jefferson Medical School, en Filadelfia, informó en 1953 del primer uso exitoso de la circulación extracorpórea, por medio de un [oxigenador](#), pero abandonó el método, decepcionado por los fracasos posteriores.

- En 1954, el Dr. Lillehei realizó una serie de exitosas operaciones, con la técnica de la circulación cruzada controlada, en la que la madre o el padre del paciente, eran usados, como una máquina de circulación extracorpórea.

- El Dr. [John W. Kirklin](#), en la [Clínica Mayo](#), en Rochester, Minnesota, comenzó a usar un oxigenador, con bomba, del mismo tipo que el de Gibbon, en una serie de exitosas intervenciones, y pronto fue seguido por cirujanos de varias partes del mundo.

- El Dr. Nazih Zuhdi, trabajó durante 4 años, con los Drs. Clarence Dennis, Karl Karlson, y Charles Fries, quienes construyeron un oxigenador, con bomba elemental.

- Zuhdi y Fries, trabajaron en varios diseños y rediseños del modelo elemental de Dennis, desde 1952 a 1956, en el Brooklyn Center.

- Después Zuhdi , fue a trabajar con el Dr. C. Walton Lillehei, en la Universidad de Minnesota.

- Lillehei había diseñado su propia versión, de una máquina de circulación cruzada, que acabó llamándose la máquina de corazón-pulmón DeWall-Lillehei.

- Zuhdi trabajó en la perfusión y flujo sanguíneo, tratando de resolver el problema de las burbujas de aire, que se podían formar durante el bypass cardíaco, por las que el corazón se podía parar durante la operación.

- Zuhdi se trasladó a Oklahoma City en 1957, y empezó a trabajar en la Universidad de Oklahoma.

- Zuhdi, cirujano cardíaco, se unió al Dr. Allen Greer, cirujano de pulmón, y al Dr. John Carey, formando un equipo de tres hombres de cirugía a corazón abierto.

- Con la llegada de la máquina corazón-pulmón, cuyo tamaño fue modificado, volviéndose mucho más pequeña, que la máquina de DeWall-Lillehei, y con algunas otras modificaciones, se redujo la necesidad de sangre, a una cantidad mínima, donde el coste de la equipamiento, se redujo a 500.00 dólares, y el tiempo de preparación de 2 horas, a 20 minutos.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

-  **1956. Cirugía Cardiovascular:** En Uruguay, en el Hospital de Clínicas de Montevideo, el equipo de Cardiología, conformado por: cirujanos: Roberto Rubio, Juan Carlos Abó y Anibal Sanginés; anestelistas: Walter Fernández Oria, Leon Chertkoff y Enrique Barmaimon; y cardiólogos Orestes Fiandra y Jorge Dighiero, comenzaron la Cirugía Cardíaca a cielo abierto, por hipotermia.

-  **1956. Desarrollo de problemas comunes:** En Uruguay, Barmaimon desarrolló junto con el Prof. Larghero, Guaymirán Ríos y León Chertkoff: nuevas conductas, como fueron: la cirugía y la anestesia de urgencia, la organización de las salas de operaciones y la central de esterilización, el uso del equipamiento, la aplicación operatoria y postoperatoria de los cuidados especiales necesarios, de equipos plásticos de venoclisis estériles por el Laboratorio Rainbow, de la historia anestésica, de la preparación operatoria, de los nuevos métodos, de técnicas y equipos anestésicos, de los cuidados postoperatorios, de la transfusión de sangre y de la reposición de líquidos, de la preparación preoperatoria y de cuidados intensivos, de los Manuales de Organización y Funciones, de la intensificación de cuidados, de la reanimación Cardiovascularrespiratoria de Emergencia y fuera de la sala de operaciones, de la reanimación en grandes catástrofes, del traslado de enfermos graves; hasta que las circunstancias nos separaron a los cuatro, unos años más tarde. También ejecutaron, estas innovaciones Barmaimon y Chertkoff, con sus cirujanos actuantes, que han sido descritas extensamente en sus libros.

-  **1958. Sala Cuidados Intensivos:** En Uruguay, con motivo de la Cirugía Extracorpórea, la Neurocirugía, algunos intoxicados y otros casos especiales, los anestelistas León Chertkoff y Enrique Barmaimon, y las nurses Illief y Silva, en la Sala de Recuperación Anestésica del Piso 16, del Hospital de Clínicas de Montevideo, comenzaron con los Cuidados Intensivos para estos pacientes, durante las primeras 72 horas promedialmente, dándole apoyo respiratorio, cardiovascular, nefrológico, metabólico, y homeostático, entre otros, siendo el primer lugar donde fue realizado en el Uruguay y Sudamérica; hasta el año 1963, donde ambos doctores dejaron dicha actividad en Montevideo, y los demás no plantearon interés en continuarla. En 1971, recién en el Hospital de Clínicas de Montevideo, Uruguay, el 8 de agosto, fue abierta la Sala de Cuidados Intensivos.

-  **1958. Cirugía Cardiovascular:** En Uruguay, el equipo cardiovascular del Hospital de Clínicas, después de la visita del cirujano sueco Crawford, con su anestelista Norlander y su instrumentista, que operaron algunos enfermos; se comenzó a realizar la cirugía extracorpórea a cielo abierto, con máquina extracorpórea.

 **1958:Nuevos métodos, técnicas y agentes anestésicos:** Los Dres. León Chertkoff y Enrique Barmaimon, crearon un nuevo método y técnica anestésica balanceada y potencializada, teniendo presentes los siete postulados básicos de la Anestesia Moderna, que son: Hipnosis, Analgesia, Relajación Muscular, Metabolismo oxígeno- anhídrido carbónico óptimo, Recuperación inmediata conciencia, Homeostásis metabólica adecuada, y mejores condiciones que las preoperatorias del enfermo; donde usaron: hipnóticos, analgésicos, relajantes musculares, novocaína, bloqueadores vegetativos, anestésicos inhalatorios a concentración de analgesia con vaporizador universal de Takaoka, respiración artificial mecánica con respirador de Takaoka o similares, en circuito abierto, con recuperación inmediata a su finalización, con muy buena tolerancia para el enfermo, siendo segura, económica y eficiente, que se presentó y se realizó en el Uruguay; sino que también el Prof. Dr. Enrique Barmaimon, lo difundió y enseñó, en los años venideros, en otros países americanos como: Chile, Perú, Ecuador, Colombia, Venezuela y otros países americanos, dando cursos y demostraciones, junto con los Prof. Kentaro Takaoka de Brasil, y Forrest Bird de U.S.A.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- 1960- En Uruguay, el 3 de febrero, se colocó el primer marcapaso exitosamente, a una joven paciente, que padecía bloqueo aurículo- ventricular, construido por el equipo de Rune Elmquist, por el cardiólogo Orestes Fiandra, el cirujano Roberto Rubio y los anestesiastas León Chertkoff y Enrique Barmaimon, en el Sanatorio N°1, del CASMU, siendo el primero de su tipo realizado en Sudamérica y el mundo.

- El Dr. Zuhdi, llevó a cabo la primera operación a corazón abierto, con Hemodilución Intencional Total, en Terry Gene Nix, de 7 años, el 25 de febrero de 1960, en el Mercy Hospital, Oklahoma City. La operación fue un éxito; sin embargo, Nix murió tres años después.⁷ En marzo de 1961 Zuhdi, Carey y Greer realizaron una operación a corazón abierto en un niño de tres años y medio usando la máquina de Hemodilución Intencional Total, con éxito. Este paciente aún está vivo.⁸

- En 1985, el Dr. Zuhdi realizó el primer trasplante de corazón exitoso de Oklahoma a Nancy Rogers en el Baptist Hospital. A pesar del éxito de la operación, Roger, que sufría de cáncer, murió de una infección 54 días después.⁹

-El 13 de junio de 1957, en el Children's Hospital-Houston Texas, el Dr. Denton Coley, realiza la Cirugía a corazón abierto, con la ayuda de los Drs. McNamara y Barnard : primer trasplante de corazón, y el Dr. Salvador Loffredo Rodríguez/Ecuador; con la máquina de circulación extracorpórea, para tratar el defecto congénito derivado de la tetralogía de Fallot, en una niña de 1 año. Durante ese primer año de vida, se realizó la preparación y creación del instrumental médico para esa edad y el doctor Salvador Loffredo, realizó en el Ecuador, todos los cuidados para mantener con vida y dentro de lo posible saludable, en una cuna de oxígeno a esa niña, que era su hija, Sonia Loffredo Autheman. Ahora es el año 2019, tengo 62 años y me encuentro muy bien. Por lo que doy fe de lo escrito anteriormente.

- En el año 2012, se presentó una técnica híbrida con aplicabilidad en Medicina Veterinaria, en la que se utilizó un sistema de circulación extracorpórea sin oxigenador de membrana, junto a la inducción de hipotermia moderada, en dos grupos de ovinos (GI: tórax cerrado) y (GII: tórax abierto y arresto circulatorio). Los principales objetivos fueron: reducir a 25°C la temperatura corporal de los animales utilizando este sistema, evaluar el efecto de la circulación extracorpórea sobre la función pulmonar ,y determinar la correlación entre hipotermia y oxigenación.

- En el grupo I, se utilizó un bypass venoso arterial (femoro-femoral), para inducir la hipotermia y el recalentamiento. En el grupo II, se utilizó un bypass desde aurícula izquierda a la arteria femoral. En este grupo al alcanzar los 25°C, se realizó arresto cardíaco mediante la administración de solución cardiopléctica. Luego de 12 minutos de estasis circulatorio, se reanudó el flujo del bypass ,y el recalentamiento de los animales. En ambos grupos fue posible conducir a temperaturas de 25°C, sin evidenciar arritmias y con valores hemodinámicos adecuados. Pudo evidenciarse los efectos de la hipotermia, sobre la compresión de los gases en sangre.

- En el grupo II, la reperfusión se asoció a mayor alteración en la difusión de los gases, aunque en ambos grupos, la saturación de oxihemoglobina, fue superior al 98%, durante toda la experiencia.¹⁰ .

- 60.1.3)- Cirugía Moderna Con Corazón Latiente.

- Desde la década de los 90, los cirujanos han empezado a realizar la cirugía de derivación o bypass sin bomba, es decir, una cirugía de [bypass coronario](#), sin utilizar el [bypass cardiopulmonar](#) citado anteriormente. En estas operaciones, el corazón late durante la

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

cirugía, pero es estabilizado para proporcionar un área de trabajo prácticamente inmóvil.

- Algunos investigadores, creen que esta técnica, conlleva menos complicaciones postoperatorias : como el [síndrome postperfusión](#); y mejores resultados globales : pero los estudios han resultado controvertidos, por lo que hoy en día, la preferencia del cirujano y los resultados del hospital, siguen teniendo un rol determinante.

- 60.1.4)- Cirugía Cardíaca Mínimamente Invasiva.

- Una nueva forma de cirugía cardíaca, que ha crecido en popularidad, es la [cirugía cardíaca asistida por robot](#). Consiste en el uso de una máquina, que realiza la cirugía, siendo controlada por el cirujano cardíaco.

- La principal ventaja es el tamaño de la incisión hecha en el paciente. En lugar de que la incisión tenga que ser suficientemente grande, como para que el cirujano introduzca sus manos en ella, no tiene que ser mayor, que tres pequeños agujeros, por los que las manos mucho más pequeñas del robot, pueden introducirse. Además, otra ventaja de esta técnica, es que reduce el tiempo de recuperación del paciente.

- 60.2)- *Riesgos.*

- El desarrollo de la Cirugía Cardíaca y de las técnicas de Bypass Cardiopulmonar, ha reducido la tasa de mortalidad de estas cirugías, a niveles relativamente bajos. Por ejemplo, actualmente se estima, que la reparación de defectos cardíacos congénitos, tiene una tasa de mortalidad de 4-6 %.¹¹¹²

- Un problema importante de la Cirugía Cardíaca, es la incidencia de daño neurológico. El ictus sucede en el 2-3% de los pacientes sometidos a cirugía cardíaca, y aún más, en los pacientes con riesgo de [ictus](#).

- Una constelación más sutil de déficits neurológicos , atribuidos al Bypass Cardiopulmonar es conocida como [Síndrome Postperfusión](#).

- Inicialmente se pensó que los síntomas de este Síndrome, eran permanentes,¹³ pero han resultado ser transitorios, sin discapacidad neurológica irreversible.¹⁴...

- 60.3)- *Véase También.*

- [Cirugía vascular](#);
- [Rene Favaloro](#);

- 60.4)- *Referencias.*

1. [↑](#) Aris A. Francisco Romero, the first heart surgeon. Ann Thorac Surg 1997 Sep;64(3):870-1. [PMID 9307502](#)
2. [↑](#) Landmarks in Cardiac Surgery by Stephen Westaby, Cecil Bosher, [ISBN 1-899066-54-3](#)
3. [↑](#) http://www.tidsskriftet.no/?seks_id=659174
4. [↑](#) [Dictionary of National Biography](#) – Henry Souttar (2004-08)
5. [↑](#) [Saltar a:](#) ^a ^b ^c Harold Ellis (2000) A History of Surgery, page 223+
6. [↑](#) [Saltar a:](#) ^a ^b Lawrence H Cohn (2007), Cardiac Surgery in the Adult, page 6+
7. [↑](#) Warren, Cliff, Dr. Nazih Zuhdi - His Scientific Work Made All Paths Lead to Oklahoma City, in Distinctly Oklahoma, November, 2007, p. 30-33

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

8. [↑](#) Input by the Patient, Name Withheld for Privacy
 9. [↑ http://ndepth.newsok.com/zuhdi](http://ndepth.newsok.com/zuhdi) Dr. Nazih Zuhdi, the Legendary Heart Surgeon, The Oklahoman, Jan 2010
 10. [↑](#) Marcos, Martín Alejandro (11 de 2012). [Puente cardiopulmonar con hipotermia moderada y estasis circulatorio en ovinos de experimentación](#). p. 192.
 11. [↑](#) Stark J, Gallivan S, Lovegrove J, Hamilton JR, Monro JL, Pollock JC, Watterson KG. Mortality rates after surgery for congenital heart defects in children and surgeons' performance. Lancet 2000 March 18;355(9208):1004-7. [PMID 10768449](#)
 12. [↑](#) Klitzner TS, Lee M, Rodriguez S, Chang RR. Sex-related Disparity in Surgical Mortality among Pediatric Patients. Congenital Heart Disease 2006 May;1(3):77. [Abstract](#)
 13. [↑](#) Newman M, Kirchner J, Phillips-Bute B, Gaver V, Grocott H, Jones R, Mark D, Reves J, Blumenthal J (2001). «Longitudinal assessment of neurocognitive function after coronary-artery bypass surgery». *N Engl J Med* 344 (6): 395-402. [PMID 11172175](#). [doi:10.1056/NEJM200102083440601](https://doi.org/10.1056/NEJM200102083440601).
 14. [↑](#) Van Dijk D, Jansen E, Hijman R, Nierich A, Diephuis J, Moons K, Lahpor J, Borst C, Keizer A, Nathoe H, Grobbee D, De Jaegere P, Kalkman C (2002). «Cognitive outcome after off-pump and on-pump coronary artery bypass graft surgery: a randomized trial». *JAMA* 287 (11): 1405-12. [PMID 11903027](#). [doi:10.1001/jama.287.11.1405](https://doi.org/10.1001/jama.287.11.1405).
- Esta obra contiene una traducción derivada de [Cardiac surgery](#) de Wikipedia en inglés, publicada por [sus editores](#) bajo la [Licencia de documentación libre de GNU](#) y la [Licencia Creative Commons Atribución-CompartirIgual 3.0 Unported](#).

-60.5)- Bibliografía.

- Bibliografía. . (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía 9.6)- Bibliografía.

- 60.6)- *Enlaces Externos*.

- [Biografía de Alfonso Roque Albanese](#)
-  ``
- Obtenido de
«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Cirugía_cardíaca&oldid=117388026»
- **Categorías:**
- [Cardiología](#);
 - [Cirugía](#);
 - [Especialidades médicas](#);
 - Esta página se editó por última vez el 23 julio 2019 a las 07:27.

0 0 0 0 0 0 0 0 .

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- CAPÍTULO LXI: -61)- CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO. (CIRUGÍA AMBULATORIA).-

-La cirugía general es la especialidad médica de clase quirúrgica que abarca las operaciones del aparato digestivo; incluyendo el tracto gastrointestinal , el sistema hepato-bilio-pancreático, y el sistema endocrino; incluyendo las glándulas suprarrenales, tiroides, paratiroides, mama y otras glándulas incluidas en el aparato digestivo. Asimismo incluye la reparación de hernias y eventraciones de la pared abdominal.

-En estas áreas de la cirugía, no se precisa un especialista, aunque el cirujano general puede especializarse en alguna de ellas. Esto no es igual en todos los países, ya que en algunos es considerada una especialidad más, y se entiende por súper especialización, la profundización en una de sus ramas quirúrgicas.

- Desde el advenimiento de la Cirugía Laparoscópica, el cirujano general ha debido adecuarse, en los últimos tiempos, a la nueva modalidad de abordaje, dónde las destrezas adquiridas en la cirugía a cielo abierto, en muchos casos, se contrastan ,y en muchos otros se complementan, con el nuevo abordaje quirúrgico.

- Muchas de estas operaciones ,actualmente se realizan en Cirugía Ambulatoria.

- La mayoría de las intervenciones en cirugía general, requiere instrumental similar, a excepción de los procedimientos rectales, mamarios y tiroideos, los cuales precisan instrumental especial. Mediante el uso de elemento quirúrgico profesional y adecuado, para cada tipo de intervención.

- Bibliografía.

-Página de Encyclopaedia Britannica

-Página de webmd

-Categorías: Cirugía general y del aparato digestivoEspecialidades médicas

- Esta página se editó por última vez el 23 julio 2019, a las 07:41.

0 0 0 0 0 0 0 0.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- CAPÍTULO LXII: - 62)- CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre

-La Cirugía Oral y Maxilofacial, según la International Association of Oral & Maxillofacial Surgeons (IAOMS)¹, es una «especialidad quirúrgica que incluye el diagnóstico, cirugía y tratamientos relacionados de un gran espectro de enfermedades, heridas y aspectos estéticos de la boca, dientes, cara, cabeza y cuello».

-ÍNDICE.-

- CAPÍTULO LXII: - 62)- CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL .-

-62.1)- [Denominación](#).

-62.2)- [Formación](#).

-62.3)- [Campo de Actuación](#).

-62.3.1)- [Cirugía Reconstructiva](#).

- 62.3.2)- [Cirugía plástica estética \(cosmética\) facial](#)

-62.3.3)- [Medicina y Cirugía Regenerativa](#).

-62.4)- [Logros Recientes de la Cirugía Maxilofacial](#).

-62.5)- [Véase También](#).

- 62.6)- [Referencias](#).

-62.7)- [Bibliografía](#).

-62.8)- [Enlaces Externos](#).

- 62.1)- *Denominación.*

- En Europa se denomina Cirugía Oral y Maxilofacial, a «la especialidad médica, que se dedica al estudio, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades congénitas y adquiridas del cráneo, cara, cabeza y cuello, cavidad oral y maxilares: incluyendo la dentición. La patología adquirida puede ser de origen tumoral, traumático, por degeneración, o envejecimiento».²³⁴

- *En el continente americano⁵⁶, se la define como una especialidad de la Odontología, indicando el campo de actuación, de una forma similar al de la IAOMS,¹ aunque también existen médicos especializados en este territorio, habitualmente cirujanos plásticos, que utilizan la denominación de cirujano maxilofacial,⁷ así como la especialidad médica de Cirugía de Cabeza, Cuello y plástica Maxilofacial, los cuales se dedican al tratamiento quirúrgico de las patologías oncológicas de cabeza y cuello.⁸*

-62.2)- *Formación.*

-La especialidad se realiza bajo el sistema de residencia: tras la obtención de la titulación universitaria en Medicina y/u Odontología, y la superación de las pruebas de acceso correspondientes, se accede a una formación práctica supervisada adicional de 3-8 años, según la normativa propia de cada país : en el caso de España,⁹ tras finalizar Medicina, y obtener plaza en las pruebas de acceso, más conocidas como [examen MIR](#), donde la

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

formación tiene una duración de 5 años).

- Durante la residencia el especialista en formación, se integra en diversos equipos hospitalarios, y va asumiendo responsabilidades de forma progresiva. Esta formación⁹, incluye rotaciones : estancias formativas, en servicios de Urgencias, Cirugía General, Cirugía Plástica, Otorrinolaringología y Cuidados Intensivos, y otros servicios relacionados, con la especialidad. Los programas de formación, suelen incluir rotaciones externas, en otros centros nacionales y/o internacionales.

- El médico en formación en Cirugía Oral y Maxilofacial, también debe adquirir los conocimientos odontológicos básicos necesarios para el ejercicio de la especialidad.

- En algunos países de Europa, se requiere, además de ser médico, la titulación obligatoria, formal y completa como odontólogo o estomatólogo, antes de formarse como cirujano maxilofacial. Los programas de formación para odontólogos de Estados Unidos, también suelen mantener en su programa, materias médicas para complementar la formación.

- La formación de base : Medicina u Odontología, determina en parte el tipo de patología, sobre la cual actuará con más frecuencia, y el tipo de tratamientos que realizará, tanto desde un punto de vista legal, como desde un punto de vista formativo.

- No obstante, hay una tendencia generalizada a obtener la doble titulación de forma voluntaria, para compensar las deficiencias en formación o limitaciones legales ,que puedan existir según la titulación de base del especialista, por lo que no es extraño observar cirujanos maxilofaciales americanos, que cursan de manera voluntaria, los estudios de Medicina, o cirujanos maxilofaciales españoles, que se forman complementariamente, cursando los estudios de Odontología.

- En la región maxilofacial, intervienen varios profesionales de la salud. Esta especialidad está muy relacionada con: la [cirugía plástica](#), la [neurocirugía](#) y la [otorrinolaringología](#), con las que trabaja estrechamente; solapándose en muchos aspectos, así como con la especialidades odontológicas de [ortodoncia](#), y [prostodoncia](#).

- 62.3)- Campo de Actuación.

- Al trabajar en un territorio anatómico muy complejo, la especialidad abarca una gran variedad de procedimientos. El [cirujano](#) maxilofacial realiza desde complejas intervenciones de [cirugía plástica reconstructiva](#) craneofacial, cirugía del esqueleto de la cara, procedimientos de [cirugía estética](#) de la cara y el cuello, hasta extracciones de muelas del juicio, apicectomias, o colocación de implantes dentales.

- El amplio campo de actuación de esta especialidad, a pesar de ser un territorio corporal bastante delimitado, hace que en muchas ocasiones, un cirujano maxilofacial decida especializarse, más en un campo concreto.

-El campo de actuación, y en consecuencia, la formación de la especialidad, incluye las siguientes áreas:²¹ :

- Soporte vital avanzado.
- Cirugía del labio leporino - paladar hendido.
- Coordinación de equipos multidisciplinares en el manejo de patologías complejas.
- Cirugía craneofacial, distracción osteogénica.
- Cirugía dentoalveolar.
- Manejo de emergencias de la vía aérea.
- Técnicas de imagen de la cabeza y el cuello : adquisición, planificación y realización de modelos.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- Manejo de traumatismos cráneo-maxilofaciales: hueso, partes blandas y dientes, incluyendo traumatismos en fase aguda y tratamiento de las secuelas.
- Manejo del dolor.
- Manejo de la ansiedad intraoperatoria, sedación y soporte vital.
- Manejo de las enfermedades y tumores de las glándulas salivales.
- Manejo de las anomalías congénitas de la cabeza y el cuello.
- Manejo quirúrgico y no quirúrgico de las enfermedades y trastornos de la articulación temporomandibular.
- Manejo de las infecciones de la cabeza y el cuello.
- Cirugía oncológica en la cabeza y el cuello, incluyendo nódulos linfáticos.
- Cirugía del síndrome apnea obstructiva del sueño (SAOS).
- Medicina oral.
- Patología oral.
- Cirugía oral.
- Cirugía ortognática y ortopédica facial.
- Cirugía preprotésica, incluyendo implantología intra y extraoral.

- 62.3.1)- Cirugía Reconstructiva.

-Reconstrucción de la cara, cráneo y cuello, mediante el uso de colgajos de hueso y/o partes blandas : pediculados o libres, necesarios para restaurar la anatomía y/o la función perdidas, como resultado de defectos congénitos, o tras la resección de tumores de cabeza y cuello o de grandes traumatismos.

- Algunos de los colgajos libres microquirúrgicos más utilizados en cirugía maxilofacial, son el osteomiocutáneo de peroné, el anterolateral de muslo, o el antebraquial. Las técnicas reconstructivas incluyen también la reparación vascular y neural.

- 62.3.2)- Cirugía Plástica Estética : Cosmética, Facial.

- Incluyendo: [lifting facial o ritidectomía](#), [blefaroplastia](#), [mentoplastia o genioplastia](#), [rinoplastia y septoplastia](#), [otoplastia](#), implantes faciales, y tratamientos relacionados con la piel de la cara.

- 62.3.3)- Medicina y Cirugía Regenerativa.

- Ingeniería tisular : hueso y partes blandas; terapia con células madre; expansión tisular y regeneración.

- 62.4)- Logros Recientes de la Cirugía Maxilofacial.

- Entre los grandes hitos recientes de la cirugía maxilofacial, se encuentra la realización del primer [trasplante de cara](#), por el equipo liderado por el Jefe del Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital de Amiens, el Prof. Devauchelle, en cooperación con el Prof. Dubernard, especialista en Urología, y con una gran experiencia en trasplantes de todo tipo.

- 62.5)- Véase También.

- [Cirugía reconstructiva](#);

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- [Cirugía plástica](#);
- [Cirujano plástico](#);
- [Especialidades médicas](#);
- [Odontología](#);
- [Medicina](#);
- [Mandíbula](#);

- 62.6)- Referencias.

1. ↑ [Saltar a: ^a ^b ^c «What is Oral and Maxillofacial Surgery?»](#) (en inglés). Archivado desde [el original](#) el 9 de septiembre de 2012. «Oral and Maxillofacial Surgery is the surgical specialty that includes the diagnosis, surgical and related treatments of a wide spectrum of diseases, injuries, defects and aesthetic aspects of the mouth, teeth, jaws, face, head and neck. It is an internationally recognized surgical specialty.»
2. ↑ [Saltar a: ^a ^b «OMFS Reference Book 2011»](#) (pdf) (en inglés). «OMFS is an independent medical specialty concerned with congenital, acute and chronic acquired pathological conditions of the cranium, the face, the head and neck, the oral cavity and the jaws (including the dentition). Acquired conditions may result from disease, trauma, tumour, degeneration and ageing.» ([enlace roto](#) disponible en [Internet Archive](#); véase el [historial](#) y la [última versión](#)).
3. ↑ [«Directiva 93/16/CEE»](#).
4. ↑ [«Directiva 2006/100/CE»](#) (pdf).
5. ↑ [«The Oral and Maxillofacial Surgeon»](#) (en inglés). Archivado desde [el original](#) el 5 de septiembre de 2012.
6. ↑ [«ALACIBU- Asociación Latinoamericana de Cirugía Buco Maxilo Facial»](#).
7. ↑ [«American Society of Maxillofacial Plastic Surgeons»](#) (en inglés).
8. ↑ [«Sociedad Peruana de Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial»](#)..
9. ↑ [Saltar a: ^a ^b «Programa formativo de la especialidad de Cirugía Oral y Maxilofacial en España»](#) (pdf). España: Boletín Oficial del Estado. 25 de septiembre de 2009.

-62.7)- Bibliografía.

- Bibliografía. . (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía 9.6)- Bibliografía.

- 62.8)- Enlaces Externos.

 [Wikimedia Commons](#) alberga una categoría multimedia sobre [Cirugía oral y maxilofacial](#).

Obtenido de

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Cirugía_oral_y_maxilofacial&oldid=114101580»

Categorías:

- [Cirugía maxilofacial](#)
- [Especialidades médicas](#)
- Esta página se editó por última vez el 23 julio 2019 a las 08:08.

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

0 0 0 0 0 0 0 0 .

-CAPÍTULO LXIII: -63)- CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOIÓGICA.-

.-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La cirugía ortopédica es una rama de la [cirugía](#), que se refiere a desórdenes del [aparato locomotor](#), de sus partes musculares, óseas o articulares y sus lesiones agudas, crónicas, traumáticas, y recurrentes. Aparte de las consideraciones mecánicas, también se refiere a los factores de la patología, de la genética, de lo intrínseco, extrínsecos, y biomecánicos implicados.

- INDICE.-

-CAPÍTULO LXIII: -63)- CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOIÓGICA.

- [63.1\)- Terminología](#)

- [63.2\)- Formación.](#)

-[63.2.1\)- Venezuela.](#)

- [63.2.2\)- Estados Unidos y Canadá.](#)

- [63.2.3Colombia.](#)

-[63.2.4\)- Perú y Uruguay.](#)

- [63.2.5\)- España.](#)

- [63.3\)- Campo de Trabajo.](#)

- [63.4\)- Historia.](#)

- [63.5\)- Véase También.](#)

-[63.6\)- Bibliografía.](#)

- [63.7\)- Enlaces Externos.](#)

- [63.1\)- Terminología.](#)

- [Nicolas Andry de Boisregard](#) ,acuñó en [1741](#), la palabra *ortopedia*, derivada de las palabras griegas para *correcto* o *derecho* (*orthos*) y *niño* (*παιδεία*). A la edad de 81 años, publicó *Ortopedia, o "el arte de corregir y de prevenir deformidades en niños"*. Como su nombre indica, la ortopedia comenzó con el tratamiento de niños lisiados y ancianos, las enfermedades y discapacidades degenerativas. La asistencia al paciente ortopédico es individualizada.

-Andry consideró la Ortopedia, como una rama de la medicina preventiva. Se representa por un árbol atado a un poste, para evitar su deformidadm como se aprecia en la figura: [1](#)

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-



- Figura 1.

- 63.2)- Formación.

- Los ortopedas son los médicos facultativos, que han terminado el entrenamiento graduado en ortopedia. Como en todas las áreas de la educación médica, la regulación varía considerablemente, a través del mundo.

-63.2.1)- Venezuela.

- Los cirujanos en Ortopedia y Traumatología, llamados Traumatólogos, realizan la especialización en centros de medicina pública durante un período de aproximadamente tres a cuatro años; obteniendo el título acreditado por el Rector de la universidad y su secretario, cuando culminan el programa universitario acreditado para ese centro asistencial, el cual se dicta por profesores universitarios, con calificación igual a superior, a traumatólogos ortopedistas. Este título luego debe ser registrado por el Ministerio del Poder Popular para la Salud a nivel Nacional. Durante su formación, el Traumatólogo maneja un promedio de ochenta a cien pacientes, en consulta diarios, en diversas subespecialidades, y un promedio de veinte pacientes quirúrgicos, por guardia diarias; atendiendo lesiones de alta energía : Fracturas abiertas por arma de fuego y Accidentes Viales.

- Una vez obtenido el grado de Cirujano Ortopedista y Traumatólogo , o Traumatólogo Ortopedista según la Universidad, puede subespecializarse en diversas áreas, que incluyen: Cirugía de Hombro y Codo, Mano, Cadera, Rodilla, Pie y tobillo, Cirugía Ortopédica Reconstructiva : Alineación y Reconstrucción de Extremidades, Ortopedia infantil, Cirugía de columna, Oncología ortopédica, y Medicina del deporte, como se identifica en los distintos comités de la Sociedad de Cirugía Ortopédica y Traumatología de Venezuela.

- 63.2.2)- Estados Unidos y Canadá.

- Los Cirujanos Ortopédicos de [Estados Unidos](#) y de [Canadá](#) : también llamados ortopedistas, que realizan un mínimo de 13 años de educación secundaria básica y de entrenamiento clínico. Esto incluye la obtención de un grado de bachillerato, una licenciatura en Medicina , y una especialización de 5 años en Cirugía Ortopédica.

- Muchos cirujanos ortopédicos elegirán después hacer entrenamiento adicional en una subespecialidad (*fellowship*), después de terminar su entrenamiento básico.

- Los ejemplos de subespecialidad en el entrenamiento ortopédico, incluyen: Hombro y

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

codo, Mano, Cadera, Rodilla, Pie y tobillo, Cirugía reconstructiva, Ortopedia infantil, Cirugía de columna, Oncología ortopédica, Medicina del deporte, y Traumatología y cirugía de pelvis y acetábulo. Según el último estudio : *Occupational Handbook , 2006-2007*, en los EE.UU., el 3-4% de los médicos y cirujanos practicantes, son cirujanos ortopédicos.

- 63.2.3)- Colombia.

-En [Colombia](#) y la mayoría de los países latinoamericanos, la especialización en Cirugía Ortopédica y Traumatología, tiene una duración de cuatro años, que para ser elegible se debe haber cursado los seis o siete años de medicina, realizar el servicio social obligatorio: Cuya duración oscila entre seis meses y un año, y contar con tarjeta profesional del Ministerio de Salud, que acredite la calidad de Médico general. La subespecialidad en las diferentes áreas tiene una duración de un año, que en Colombia existen once programas, seis de los cuales se realizan en [Bogotá](#).

- 63.2.4)- Perú y Uruguay.

- 63.2.5)- España.

-En España, la especialidad se denomina Cirugía Ortopédica y Traumatología. El acceso es el mismo que para cualquier otra especialidad médica : incluida la Medicina Familiar y Comunitaria, la antigua Medicina General. Se accede por oposición [MIR](#), tras haber cursado previamente los 6 años de la carrera de Medicina. La duración del periodo de residencia es de 5 años, rotándose además por otras especialidades. La subespecialización se puede realizar mediante cursos, o por experiencia de trabajo en unidades específicas.

- 63. 3)- *Campo de Trabajo*.

- El trabajo en el medio de la ortopedia, usa métodos médicos y quirúrgicos para corregir problemas musculares, esqueléticos y articulares. Los cirujanos ortopédicos trabajan de cerca, con muchos otros profesionales de la salud, tales como entrenadores deportivos, [fisioterapeutas](#), terapeutas ocupacionales, [podólogos](#), médicos físicos, rehabilitadores, y otros médicos, en campos relacionados.

- 63.4)- *Historia*.

- [Jean-Andre Venel](#), estableció el primer instituto ortopédico en [1780](#), que era el primer hospital dedicado al tratamiento de las deformidades esqueléticas de los niños.

- Algunos lo consideran el padre de la ortopedia, o el primer ortopedista verdadero, en la consideración del establecimiento de su hospital, y por sus métodos publicados.

- [Antonius Mathysen](#), cirujano militar holandés, inventó el [yeso de París](#), fechado en [1851](#).

- Como pasa en otros campos de la Medicina, muchos progresos en la cirugía ortopédica, resultaron por experiencia durante tiempos de guerra.

- En los [campos de batalla](#) de la [Edad Media](#), los heridos fueron tratados con vendajes empapados en sangre de caballos , que al secarse se ponen tiesos, aunque es antihigiénico. - La [tracción](#) y el entablillamientos, fueron desarrollados durante [Primera Guerra Mundial](#).

- El uso de [clavos endomedulares](#), para tratar las fracturas del [fémur](#) y de la [tibia](#), fueron iniciados por el Dr. Kunchner de [Alemania](#).

- Esto diferenció sensiblemente la velocidad de la recuperación de los soldados alemanes,

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

heridos durante la [Segunda Guerra Mundial](#), que condujo a una adopción más extensa de la fijación intramedular de [fracturas](#), en el resto del mundo.

-Sin embargo, la tracción, era el método estándar, para tratar fracturas del fémur, hasta los últimos [años 70](#), en que el grupo de Seattle Harborview, popularizó la fijación endomedular, sin abrir la fractura.

- La [fijación externa](#) de fracturas fue refinada por los cirujanos americanos ,durante la [guerra de Vietnam](#), pero una contribución importante fue hecha por [Gavril Ilizarov](#) en la [URSS](#). Le enviaron, sin mucho entrenamiento ortopédico, para ocuparse de soldados rusos heridos en [Siberia](#) en los [años 50](#). Sin el equipo necesario, que lo enfrentaron con condiciones que resultaban en no unión, infección y mal alineamiento de las fracturas. Con la ayuda de la tienda local de la [bicicleta](#), ideó [fijadores externos](#), con agujas tensadas como los rayos de una bicicleta. Con este equipo, alcanzó la curación, la realineación y alargamiento de un gran número de fracturas.

- [Toronto](#) , en [Canadá](#), fue un centro temprano de la excelencia en cirugía ortopédica, renombrado para el entrenamiento y el desarrollo creativo, puesto que la ortopedia fue definida como especialidad quirúrgica distinta, por el cirujano pionero Roberto I. Harris, en los años 50.

- Las generaciones de cirujanos ortopédicos que se gradúan en el programa de la [universidad de Toronto](#), han contribuido a muchos de los logros importantes en cirugía ortopédica, que han mejorado las vidas de las personas con lesiones óseas y articulares.

- Un ejemplo eminente es el trabajo de David L. Macintosh, que inició la primera cirugía acertada para la reconstrucción del [ligamento cruzado anterior](#) roto de la rodilla. Esta lesión común y seria en futbolistas, atletas del campo, y bailarines, había traído invariablemente a una salida temprana de la actividad , debido a la inestabilidad permanente.

- Trabajando especialmente con los futbolistas lesionados, en su papel como cirujano de los deportes, para la universidad de Toronto, ideó una manera de reconstruir el ligamento, viable de las estructuras adyacentes para conservar fuertes los complejos mecanismos de la articulación de la rodilla, y restaura la estabilidad, a través de su intervalo de movimiento, confiriendo una articulación completamente funcional. Esto, por primera vez en la historia, podría permitir confiablemente, que el atleta vuelva a las demandas deportivas : incluso profesionalmente, o el baile después de un período de rehabilitación.

- Las dos variantes principales de esta reparación, que Macintosh desarrolló en los [años 60](#) y los [años 70](#) ,para el ligamento cruzado anterior roto, son las operaciones realizadas hoy.

- Aunque hubo muchos precursores, el [reemplazo total de cadera](#) moderno, se asocia a [John Charnley](#), en [Inglaterra](#) : [años 60](#). Que encontró que las superficies comunes, se podrían sustituir por metal o implantes de polietileno de alta densidad, fijados al hueso por cemento: [metil metacrilato](#). Pero, desde Charnley, han sido continuas, las mejoras en el diseño y la técnica del reemplazo común : [artroplastia](#); con muchos contribuidores, incluyendo [W.H. Harris](#), el hijo del índice de refracción Harris, que con su equipo en la [Universidad de Harvard](#), inició técnicas de artroplastia no cementada, con la integración del hueso directamente al implante.

- Los reemplazos de la rodilla, que usaban tecnología similar, fueron comenzados por Macintosh, en pacientes con [artritis reumatoide](#); y más adelante por Gunston y Marmor, para la [osteoartritis](#), en los años 70.

- El reemplazo condilar moderno de la rodilla total, fue desarrollado por el Dr. [John Insall](#) y el Dr. [Chitranjan Ranawat](#), en [Nueva York](#).

- El reemplazo monocompartimental de rodilla, en el cual solamente un compartimiento de

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

una rodilla artrítica se sustituye, es una operación más pequeña ,y ha llegado a ser popular recientemente. Los reemplazos comunes, están ahora disponibles para muchas otras articulaciones : como hombro, codo, muñeca, dedos y tobillo.

- La tendencia ahora, está en la cirugía mínimamente invasiva, en todas las formas de cirugía ortopédica. Los cirujanos experimentales están aplicando la técnica en: traumatología, columna : para la [hernia discal](#), artroplastia de cadera, y a los problemas de dolor de mano y pie. La cirugía común del reemplazo: [cirugía reconstructiva](#), ha diferenciado de forma enorme ,a la calidad de vida, para los pacientes con dolor y artritis comunes.

-Particularmente importante, para los atletas lesionados, es el uso de herramientas artroscópicas desarrolladas, por el Dr. Watanabe de Japón, realizando con mínima invasión cirugía del cartílago, y reconstrucciones del ligamento cruzado roto. Los pacientes intervenidos de esta forma, se recuperan más rápido y sin requerir hospitalización. La operación más común realizada, por la mayoría de los cirujanos ortopédicos con esta técnica, es la meniscectomía parcial, o el retiro de un fragmento de cartílago roto.

-Algunos niños desarrollan la curvatura de la espina dorsal : [escoliosis](#), que si no es tratada puede progresar y acarrear problemas del pulmón y a la muerte temprana. La cirugía de la escoliosis fue revolucionada, por la introducción del Dr. [Paul Randall Harrington](#), de las barras de gancho, que podrían mantener recta la columna vertebral bastante tiempo, para que una fusión del hueso se realice. Las técnicas modernas y los implantes son diferentes ,pero iguales en su principio.

- Los niños tienen problemas especiales con condiciones músculo esqueléticas y han sido un foco de ortopedia, desde Hipócrates. Los cirujanos ortopédicos tratan condiciones que limitan tales como [pie zambo](#) o chapín, y la displasia o luxación del desarrollo de la cadera, así como infecciones en huesos y articulaciones en niños de todas las edades.

- Los huesos fracturados son un problema especial en niños porque todavía están creciendo.

- Las técnicas para tratar fracturas del adulto, tienen que ser modificadas en los niños.

-Aunque la cirugía ortopédica es notablemente acertada en tratar el dolor y la restauración de la función, a veces presenta complicaciones en un pequeño proporción de los pacientes. . En algunas son la [infección](#) post quirúrgica del hueso y el desarrollo de coágulos de sangre [trombosis venosa profunda](#), en miembros, dañando o limitando la función. Estas son áreas de mucho interés en la investigación. Las indicaciones de la cirugía ortopédica tienen que ser consideradas siempre cuidadosamente. Un consentimiento informados de los riesgos, y de las ventajas del tratamiento propuesto, es esencial.

- 63.5)- *Véase También.*

- [Traumatología](#);
- [Cirugía](#);

-63.6)- Bibliografía.

-- Bibliografía. . (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía 9.6)- Bibliografía.

- 63.7)- *Enlaces Externos.*

- [Texto de Traumatología.](#)

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

Obtenido de

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Cirugía_ortopédica&oldid=117166900»

Categoría:

- [Ortopedia](#)
- Esta página se editó por última vez el 4 julio 2019 a la08:59.

0 0 0 0 0 0 0 0 .

- CAPÍTULO LXIV: - 64)- CIRUGÍA PEDIÁTRICA.-

-De Wikipedia, la enciclopedia libre

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

-La cirugía pediátrica es una especialidad de la [cirugía](#), dedicada al diagnóstico, manejo preoperatorio, operación y cuidado postoperatorio de los problemas, que presentan el [feto](#): cirugía fetal; [lactante](#); escolar; [adolescente](#); y [joven adulto](#).

- Muchos cirujanos pediátricos, ejercen su especialidad en hospitales infantiles. El especialista en cirugía pediátrica, debe cursar 5 o 6 años de estudios de postgrado, bajo el sistema de residencia médica, aunque también, dependiendo el país, puede hacer un postgrado en cirugía general o en pediatría, y luego completar la especialidad, durante 2 a 4 años. En España, está reconocida como una especialidad, dentro del sistema de formación [MIR](#), con una duración de 5 años.

- Suele abarcar varias áreas de conocimiento específico:

- [Cirugía Neonatal](#);
- [Cirugía General Pediátrica](#);
- [Urología Pediátrica](#);
- [Cirugía Plástica Infantil](#).

- *Historia.* -Los primeros libros de texto de cirugía pediátrica se publicaron a mediados del [siglo XIX](#):¹ :

- "*Surgical Diseases in Children*" , 1861, por John Cooper Forster, describiendo: [hemangiomas](#), el manejo de pacientes con cuerpos extraños en las vías aéreas, [meningoceles](#) y [espinas bífidas](#), [gastrostomías](#) y [colostomías](#).
- "*Surgical Diseases of Infants and Children* ,1840-1860, por MP Guersant, cirujano del Hospital des Enfants Malades de [París](#), que describe: [fracturas](#), [hidrocele](#), [quemaduras](#), [hendiduras de labio](#), [hipospadias](#) y malformaciones oculares, [ausencia del ano](#), además de trócares y stents, para mantener abierta la incisión practicada.

- Los primeros hospitales infantiles en el mundo se fundaron en esa época, pioneros de la cirugía pediátrica:¹ :

- El Hospital des Enfants Malades de París, en [1852](#),
- Children's Hospital and Nursery de [New York](#) en 1852.
- El Hospital for Sick Children, de [Boston](#), en [1869](#).

.- Referencias:

1. ↑ [Saltar a:](#) ^a ^b BRICENO-IRAGORRY, Leopoldo. Historia de la cirugía pediátrica. Gac Méd Caracas. [online]. abr. 2002, vol.110, no.2 [citado 11 noviembre de 2008], p.241-252. Disponible en la World Wide Web: [\[1\]](#). ISSN 0367-4762.

- *Enlaces Externos:*

- [Asociación Civil Argentina de Cirugía Pediátrica](#);
- [Sociedad Colombiana de Cirugía Pediátrica](#);
- [Sociedad Española de Cirugía Pedriátrica](#);
- [Sociedad Mexicana de Cirugía Pedriátrica](#);
- [Sociedad Venezolana de Cirugía Pedriátrica](#);
- [Manual de Cirugía Pediátrica en Línea](#);

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

Obtenido de

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Cirugía_pediátrica&oldid=116615253»

Categorías:

- [Cirugía](#)
- [Pediatria](#)
- Esta página se editó por última vez el 23 julip 2019, a las 09:18.

0 0 0 0 0 0 0 0.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- CAPÍTULO LXV: - 65)- CIRUGÍA PLÁSTICA.

- De Wikipedia, la enciclopedia libre.

- La cirugía plástica es la [especialidad médica](#), que tiene por objeto la corrección y mejoramiento de anomalías de origen congénito, adquirido, tumoral o involutiva, que requieran reparación o reposición de la forma corporal y su función.

- Mediante [cirugía](#) se da tratamiento, para reconstruir las deformidades y proporcionar función, transportando tejidos del mismo cuerpo con múltiples técnicas, el uso de implantes de materiales biocompatibles, ya sea para soporte o función : movimiento, o la combinación de los dos. Y en época más reciente, con el uso de unidades de tejidos completas de donantes, como lo son la mano y la cubierta de la cara.

- La finalidad es que el paciente, que ha nacido con un defecto congénito, o que ha sufrido un accidente, con pérdida de la función, alcance la mayor normalidad, tanto en su aspecto como en la función de su cuerpo. También, se incluye a todos aquellos individuos sanos y emocionalmente estables, que desean cambiar su aspecto, ante inconformidad, con su apariencia. Por ello, con el desarrollo de la cirugía plástica, se aprendió que toda cirugía, debe incluir en su diseño, una gran parte estética y lo más cercana posible a la forma natural normal, dejando en la historia, los procedimientos que resolvían la función, pero no eran estéticos. Es un objetivo, diseñar de forma estética al remodelar los cuerpos para mejorarlos, cualquiera sea la causa de la cirugía, o al hacerlos más "hermosos".

- La cirugía plástica se ha dividido desde un punto de vista práctico, en dos campos de acción:

- [Cirugía reconstructiva](#) o reparadora, que incluye a la microcirugía, está enfocada en disimular y reconstruir los efectos destructivos de un accidente o trauma, los defectos de una malformación congénita, y de una resección tumoral u oncológica.
 - La cirugía reconstructiva o reparadora, hace uso de distintas técnicas: de osteosíntesis, de traslado de tejidos mediante colgajos y trasplantes autólogos de partes del cuerpo sanas a las afectadas, etc.
- [Cirugía estética](#) o cosmética: es realizada con la finalidad de modificar aquellas partes del cuerpo, que no son satisfactorias para el paciente. En muchos casos, sin embargo, hay razones médicas , por ejemplo, mamoplastia de reducción cuando hay problemas ortopédicos en la columna lumbar, o la [blefaroplastia](#), en casos graves de dermatocalasia ,que incluso impiden la vista.

-ÍNDICE.-

- CAPÍTULO LXV: - 65)- CIRUGÍA PLÁSTICA.

-65.1)- [Cirugía Reconstructiva](#);

-65.2)- [Cirugía Estética](#);

-65.3)- [ISAPS](#).

- 65.4)- [Disciplinas Relacionadas](#).

- 65.5)- [Sociedades Científicas](#).

- 65.6)- [Titulación en Cirugía Plástica](#).

- 65.7)- [Véase También](#).

- 65.8)- [Referencias](#).

- 65.9)- [Enlaces Externos](#).

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

-65.1)- Cirugía Reconstructiva.

- Fue la [Primera Guerra Mundial](#), el momento en el cual se impulsa la Cirugía Plástica tal y como la conocemos hoy en día, pues el enorme número de soldados víctimas de la guerra, con heridas por proyectiles, que desfiguraron sus rostros y sus cuerpos, forzó la formación de centros especializados, en reconstrucción de heridos, tanto en Europa como en Estados Unidos, donde esta especialidad, no estaba reconocida.

- En estos centros, surgen grandes cirujanos plásticos como: Morestin, *sir* H. Gillies¹, Suzanne Noël² y V. H. Kazanjian, creadores del instrumental y técnicas de reconstrucción, que aún hoy día usamos y llevan sus nombres.

Posteriormente durante la [Segunda Guerra Mundial](#), el campo de la cirugía plástica se incrementa, y deja de estar más o menos confinada, a la reconstrucción maxilofacial.

-El Dermátomo lo inventa Padget en 1939, en colaboración con Hood, un ingeniero mecánico, aunque la idea de aparatos, que tomaran injertos de piel de un espesor constante, ya había sido desarrollada por Finochietto, un cirujano argentino, quien inventó un cuchillo calibrado en 1920.

- En los períodos de paz entre estas guerras, y el posterior a la Segunda Guerra Mundial, ha habido un gran desarrollo de la cirugía estética.

- La cirugía plástica es considerada por el Dr. Frederik Mclorg, como «una disciplina quirúrgica resolutoria de problemas». La cirugía plástica extiende sus actividades quirúrgicas no sólo a la piel y sus anexos, también a los tejidos adyacentes, en áreas del cuerpo, como la cara y la mano, el cuello y la pared abdominal, las extremidades y el aparato genitourinario, los senos y el cuero cabelludo; además se extiende en procedimientos, que implican la cirugía vascular y microvascular, cirugía de nervios periféricos, trasplante de músculos y tendones e incluso artroplastias y osteosíntesis, traslapándose así con la cirugía ortopédica.

- Campos de influencia de la cirugía reconstructiva:

- Fracturas complicadas del esqueleto craneofacial;
- Malformaciones congénitas del esqueleto craneofacial y de la cara (cirugía de labio y paladar hendido);
- Reconstrucción de la piel y estructuras nerviosas de la cara;
- Cirugía oncoplástica o [cirugía plástica oncológica](#): reconstrucción después de cirugía de extirpación tumoral. Especialmente en [mama](#) y [cabeza](#) y [cuello](#).
- Úlceras por presión;
- Úlceras varicosas;
- Quemaduras por fuego directo, escaldadura, electricidad, químicas, por congelamiento.
- Reconstrucción de tejidos blandos asociados a fracturas previa o durante la Cirugía ortopédica.
- Cirugía de mano: reconstrucción postraumática, reimplantes, trasplantes;
- Corrección de defectos congénitos y por enfermedades degenerativas como la artritis reumatoide.

- 65.2)- Cirugía Estética.

- La Cirugía Estética, junto a la Cirugía Reconstructiva, forman parte integral de la Cirugía Plástica, siendo estas las dos ramas principales de esta especialidad quirúrgica. Es importante señalar que la base de la Cirugía Estética, es la Cirugía Reconstructiva, ya que gracias a esta, se logra el manejo de los colgajos y de los tejidos de forma adecuada, y

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

pueden así ponerse en práctica en la Cirugía Estética.³

- La diferencia entre la cirugía estética y la cirugía reconstructiva y reparadora, es a veces imperceptible, pues como ya se ha mencionado muchos procedimientos de la cirugía estética, vienen a resolver una patología que afecta a una función. Y además todos los procedimientos de cirugía estética, están fundamentados en otros con fines reconstructivos, que se desarrollaron durante las guerras, de hecho podríamos decir que la cirugía estética es otro caso de técnicas desarrolladas durante las guerras, aplicadas al mundo civil.

-La cirugía estética tiene el objetivo de corregir y/o modificar desproporciones corporales y/o faciales, con la finalidad de aproximarlas a los parámetros de belleza socioculturales.

- La cirugía plástica tiene un gran desarrollo en países latinoamericanos como: [Colombia](#), [México](#), [Brasil](#), [Venezuela](#), [Perú](#), [Chile](#) y [Argentina](#), que cuentan con grandes cirujanos plásticos, que han hecho importantes aportes a la cirugía plástica mundial. Se debe estar atentos, a los [pacientes](#) que presentan un trastorno mental, por una imagen distorsionada de su propio cuerpo ([trastorno dismórfico corporal](#)) y abordarlos terapéuticamente, con un equipo interdisciplinario.

- Este aspecto de la cirugía plástica ,cuenta con un campo de acción mucho más amplio, pero se divide en Cirugía Estética Corporal y Cirugía Estética Facial.

- A continuación se nombran algunos procedimientos de cirugía estética:



- Aumento de senos: pechos antes y después de la incorporación de implantes mamarios

- [Abdominoplastia](#): remodelación y reafirmación del [abdomen](#).
- [Blefaroplastia](#): cirugía de rejuvenecimiento de párpados, resección de piel y bolsas de grasa.
- [Dermolipectomía circular](#) o "body lifting": remodelación del contorno del tronco.
- [Ginecomastia](#): reducción de mamas en los hombres.
- [Implantes de busto](#) o mamoplastia de aumento: cirugía en la que mediante prótesis o implantes (de solución salina o gel de silicona) se aumenta el tamaño y la forma de los senos.
- [Mamoplastia reductiva](#).
- [Peeling](#): procedimiento mediante el cual se aplican medios físicos o mecánicos (peeling mecánico o dermoabrasión) o químicos (peeling químico) con el objetivo de retirar o desgastar en diferentes profundidades las capas de la piel (peeling superficial, medio y/o profundo). el objetivo es provocar una renovación controlada de la piel con objetivos reparadores o estéticos. Según la profundidad se puede utilizar para mejoramiento de aspecto de cicatrices como secuelas de acné, manchas etc. Dermoabrasión, Laserterapia que busca mediante quemaduras controladas de la piel su rejuvenecimiento.
- [Mastopexia](#): su finalidad es reposicionar los senos en su sitio original.
- [Rinoplastia](#): tiene la finalidad de mejorar estéticamente la nariz.
- [Otoplastia](#): corrección de los defectos congénitos o adquiridos de las orejas.
- [Queiloplastia](#): corrección de los defectos congénitos o adquiridos de los labios.
- [Ritidectomía](#) (*estiramiento facial*): su meta es rejuvenecer la cara en su totalidad mediante el reposicionamiento de los tejidos faciales.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- **Lipoescultura o Liposucción:** la meta es retirar las adiposidades localizadas en distintas partes del cuerpo o cara; con la finalidad de mejorar la forma del cuerpo del paciente.
- **implante malar:** cirugía que pretende corregir la hipoplasia malar mediante la colocación de un implante de silicona especialmente diseñado.
- **implante de ángulo gonial:** cirugía que pretende darle definición y/o volumen al ángulo mandibular.
- **Mentoplastia:** cirugía de aumento o reducción de mentón para corrección de alteraciones en la proyección del tercio inferior de la cara.
- **Inyección de materiales de relleno** como el **ácido hialurónico** se utiliza con el objeto de aumentar el volumen de ciertas áreas faciales o corregir defectos o secuelas de accidentes o malformaciones congénitas.
- **Vaginoplastia** o rejuvenecimiento vaginal.

- 65.3)- ISAPS.

- Es la "Sociedad Internacional de Cirugía Plástica Estética / International Society of Aesthetic Plastic Surgery"; este es un organismo profesional líder en el mundo, en el sector de los cirujanos plásticos estéticos, está debidamente certificados por su junta de gobierno.

- Fundada en 1970, entre los que son miembros de ISAPS, están incluidos muchos de los más conocidos y respetados cirujanos plásticos, reconstructivos y estéticos del mundo , en 95 países de todos los continentes, lo que refleja la verdadera misión internacional de la organización. La carta de ISAPS, se firmó en las Naciones Unidas.

- 65.4)- *Disciplinas Relacionadas.*

- **Cirugía maxilofacial:** Es la especialidad quirúrgica que se dedica a resolver la patología del macizo máxilo facial y oral. Algunas enfermedades que trata son: defectos congénitos como el labio y paladar hendido; traumatismos de la cara; quistes y tumores de las regiones oral, facial y cervical; trastornos de la articulación cráneo-mandibular; enfermedades de la lengua, las glándulas salivales y el cuello; cirugía dentaria como el del tercer molar y los implantes (implantología); etc. En algunos países -principalmente del continente americano- esta especialidad suele denominarse "bucal y maxilofacial" y es realizada principalmente por odontólogos. -En estos países, su campo de actuación suele ser más limitado que en los países europeos, en los que es una especialidad médica.
- **Cirugía pediátrica:** En algunos países como España, Alemania o Francia, el tratamiento de niños con quemaduras o malformaciones congénitas (labio leporino, orejas prominentes), está a cargo de cirujanos especializados en niños.
- **Neurocirugía:** La corrección de malformaciones complejas del cráneo (como las cráneosinostosis) es un terreno compartido con cirujanos maxilofaciales y neurocirujanos.
- **ORL:** Las alteraciones del pabellón auricular y de la nariz son objeto también de la actividad conjunta con los otorrinolaringólogos.
- **Cirugía Oculoplástica:** Sub especialidad de oftalmología, dedicada al estudio y manejo de los problemas de la órbita (cavidad donde se encuentra el ojo), párpados, vías lagrimales y pérdida ocular. La cirugía es aplicada tanto con propósitos funcionales como estéticos, obteniéndose resultados sorprendentes en casos en los que, por motivos varios, el ojo pierde su forma y su aspecto naturales. Devolviéndole

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

su belleza y armonía. Funcionalidad y estética se complementan en esta disciplina específica de la medicina.

- [Caumatología](#): Sub especialidad dedicada al tratamiento de los pacientes quemados.
- En Cuba, es parte del plan de estudio de la especialidad de Cirugía plástica.

- 65.5)- *Sociedades Científicas.*

- Los médicos que practican esta especialidad, se agrupan en sociedades científicas, que son asociaciones civiles, sin fines de lucro, donde el público en general puede solicitar información sobre procedimientos y especialistas.

- Por ejemplo: Federación Iberoamericana de Cirugía Plástica (FILACP), [Asociación Colombiana de Cirugía Oral y Maxilofacial](#), [Asociación Mexicana de Cirugía Plástica](#), [Sociedad Argentina de Cirugía Plástica](#), [Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica](#), [Academia Colombiana de Cirugía Plástica](#), [Sociedad Española de Cirugía Plástica](#), [Sociedad Peruana de Cirugía Plástica](#), [Sociedad Venezolana de Cirugía Plástica](#), [Sociedad Chilena de Cirugía Plástica](#), [Sociedad Cubana de Cirugía Plástica y Caumatología](#), Sociedad Dominicana de Cirugía Plástica, Reconstructiva y Estética (SODOCIPRE), Sociedad Ecuatoriana de Cirugía Plástica, Reconstructiva y Estética (SECPRE), etc.

- 65.6)- *Titulación en Cirugía Plástica.*

- Para obtener la [especialidad](#), los médicos [cirujanos](#), deben formarse y capacitarse a través de [cursos de posgrado](#), habitualmente trienales, dictados por [Universidades](#) o [Sociedades científicas](#). En el caso cubano, es una especialidad médica, que consta de cuatro años, donde el residente rota por diferentes especialidades afines, obteniendo así al final de su residencia, el título de especialista en Cirugía Plástica y Caumatología.

- 65.7)- *Véase También.*

- [Cirujano Plástico.](#)
- [Cirugía Reconstructiva;](#)
- [Especialización en cirugía plástica;](#)
- [Trastorno dismórfico corporal.](#)

- 65.8)- *Referencias.*

1. [↑](#) SECPRE. «[Harold Gillies, el médico que reconstruía caras en la Primera Guerra Mundial](#)». <https://secpre.org/>.
2. . [El País](#). [ISSN 1134-6582](#).
3. [↑](#) «[Todo lo que debes conocer sobre la Cirugía Plástica - Clínica Méndez](#)». *Cirugía estética y reconstructiva*. 1 de marzo de 2017.

-65.9)- *Enlaces Externos.*

-  [Wikimedia Commons](#) alberga una categoría multimedia sobre [Cirugía plástica](#).

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

-Obtenido de

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Cirugía_plástica&oldid=116282038»

Categorías:

- [Cirugía plástica](#);
- [Tratamientos médicos](#);
- Esta página se editó por última vez el 23 julio 2019 a las 09:36.

0 0 0 0 0 0 0 0.

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- CAPÍTULO LXVI: -66)- CIRUGIA TORÁCICA.-
- De Wikipedia, la enciclopedia libre.



Intervención quirúrgica del [tórax](#).

-La cirugía torácica es una [especialidad médica](#) dedicada al estudio y tratamiento quirúrgico de las enfermedades que afectan al [tórax](#).¹

-ÍNDICE.-

- CAPÍTULO LXVI: -66)- CIRUGIA TORÁCICA.-
- 66.1)- [Campo de Acción Quirúrgica](#).
- 66.2)- [Ejercicio Profesional](#)
- 66.3)- [En España](#)
- 66.4)- [Véase también](#)
- 66.5)- [Referencias](#)
- 66.6)- [Enlaces externos](#).

-66.1)- *Campo de Acción Quirúrgica*.

- El cirujano torácico está especializado en los procesos patológicos, que afectan a toda la cavidad torácica, en concreto a : [bronquios](#), [costillas](#), [diafragma](#), [esófago](#), [mediastino](#), [pleura](#), [pulmones](#) y [tráquea](#).

- Excepto el [corazón](#) y los grandes vasos, a la que se dedica la [cirugía cardiovascular](#).

- Se relaciona habitualmente, con algunas especialidades no quirúrgicas, sobre todo con: [aparato digestivo](#) y [neumología](#).

- El tipo de procesos patológicos que trata son de carácter: [congénito](#), [displásico](#), [inflamatorio](#), [tumoral](#) o [traumático](#).

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- 66.2)- *Ejercicio Profesional.*

- El cirujano torácico normalmente ejerce en hospitales, por la necesidad de quirófano y material quirúrgico especializado. Sus actividades se desarrollan en el [quirófano](#), la sala de reanimación, la planta : donde están los pacientes encamados, y las consultas externa : intra o extrahospitalarias.

- 66.3)- *En España.*

- Es una de las 47 [especialidades médicas](#), legalmente reconocidas en [España](#). Su denominación oficial es "Cirugía torácica". Para poder ejercerla hay que tener previamente el título de [Licenciado en Medicina](#), superar el examen para [Médico Interno Residente](#) (MIR), y realizar una residencia de 5 años, en un hospital acreditado.²³.

- 66.4)- *Véase También.*

- [Cirugía](#);
- [Cirujano](#);
- [Especialidad médica](#);
- [Tórax](#).

- 66.5)- *Referencias.*

1. [↑ Consejo Nacional de Especialidades Médicas. Cirugía Torácica. Guía de Formación de Especialistas. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, y Ministerio de Educación y Cultura. 1996.](#)
2. [↑ Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada. BOE. 2008/02/21; \(45\):10020-35.](#)
3. [↑ Orden SAS/2448/2010, de 15 de septiembre, por la que se aprueba la convocatoria de pruebas selectivas 2010 para el acceso en el año 2011, a plazas de formación sanitaria especializada para Médicos, Farmacéuticos y otros graduados/licenciados universitarios del ámbito de la Psicología, la Química, la Biología y la Física. BOE. 2010/09/22; \(230\):80254-449](#)

- 66.6)- *Enlaces Externos.*

-  [Wikimedia Commons](#) alberga una categoría multimedia sobre [Cirugía torácica](#).
- [Sociedad Española de Cirugía Torácica \(SECT\)](#);
- [Sociedad Española de Cirugía Torácica y Cirugía Cardiovascular \(SECTCV\)](#);
- [Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica \(SEPAR\)](#);
- [The Society of Thoracic Surgeons](#);

-  ``

-Obtenido de

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Cirugía_torácica&oldid=115676360»

-[Categoría](#):

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- [Cirugía Torácica](#).
- Esta página se editó por última vez el 23 julio 2019 a las 09:12.

0 0 0 0 0 0 0 0.

- CAPÍTULO LXVII: -67)- DERMATOLOGÍA MEDICO-QUIRÚRGICA Y VENEREOLÓGÍA.
-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

. La Dermatología es la [especialidad médica](#) del estudio de la estructura y función de la [piel](#), así como de las enfermedades que la afectan, su diagnóstico, prevención y tratamiento.¹ .

-ÍNDICE.-

- CAPÍTULO LXVII: -67)- DERMATOLOGÍA MEDICO-QUIRÚRGICA Y VENEREOLOGÍA.

- 67.1)- [Formación](#).

- 67.1.1)- [Subespecialidades](#).

- 67.2)- [Lesiones Elementales](#).

- 67.3)- [Enfermedades](#).

- 67.4)- [Referencias](#).

- 67.5)- [Véase también](#).

-67.6)- [Bibliografía](#).

- 67.7)- [Enlaces Externos](#).

- 67.1)- [Formación](#).



- Láser dermatológico.

- La piel es el órgano de mayor extensión del cuerpo, su superficie oscila entre 1,6 y 2 metros cuadrados en el adulto. Muchas enfermedades de este órgano, se presentan aisladas; sin embargo, otras son exteriorizaciones, de dolencias internas.

- El médico especialista en dermatología se llama [dermatólogo](#); para obtener la titulación es preciso completar la licenciatura en medicina, y posteriormente realizar la formación especializada en dermatología, que es de duración variable, dependiendo del país. En la [Unión Europea](#), generalmente son 4 años.¹

El dermatólogo además de saber diagnosticar, y tratar las enfermedades de la piel, posee conocimientos de cirugía, y otras especialidades médicas, incluyendo: [reumatología](#), [inmunología](#), [neurología](#), [enfermedades infecciosas](#), y [endocrinología](#).

-67.1.1)- [Subespecialidades](#).

- **Dermatología Cosmética:** Es un campo importante dentro de la especialidad. Desde hace varias décadas, se emplea la dermoabrasión, para paliar las cicatrices dejadas por el [acné](#), y la microtransferencia de grasa, para rellenar defectos cutáneos;

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

también se emplea el [láser](#); nuevos agentes de relleno dermatológico, como el [colágeno](#) y el [ácido hialurónico](#); la [toxina botulínica](#); los sistemas de luz pulsátil intensa; la [terapia fotodinámica](#); y el [peeling químico](#).

- 67.2)- Lesiones Elementales.

- Las lesiones elementales de la piel, son la base de todos los problemas dermatológicos. Se dividen en primarias y secundarias. Las primarias son: [pápula](#), [nódulo](#), [roncha](#), [vesícula](#), [ampolla](#), [pústula](#), [absceso](#) y [quiste](#); y las secundarias son: [costra](#), [escara](#), [úlceras](#), [grietas](#), [fisuras](#), [atrofia](#), [esclerosis](#) y [liquenificación](#).².

- 67.3)- Enfermedades.

- Algunas de las enfermedades de las que se ocupa la dermatología, se mencionan en la siguiente tabla:

- Infecciones de la piel:	• Impetigo • Forúnculo .
- Infecciones específicas:	• Pediculosis • Pitiriasis versicolor • Tinea cruris • Tinea corporis • Tinea capitis • Lepra • Erisipela • Herpes simple • Verruga (Verruga plana, Verruga plantar) • Molusco contagioso .
-Trastornos bullosos:	• Penfigo • Dermatitis herpetiforme .
- Dermatitis y eczema:	• Dermatitis atópica .
- Trastornos papuloescamosos:	• Psoriasis • Pitiriasis rosada • Liquen plano .
- Urticaria y eritema:	• Urticaria • Eritema nodoso .
- Trastornos de los apéndices de la piel:	• Acné • Alopecia (alopecia androgénica, alopecia areata) .
- Cáncer de piel :	• Carcinoma basocelular • Carcinoma espinocelular • Melanoma • Micosis fungoide .
-Tumores benignos de la piel.:	• Nevus • Angioma .

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- Malformaciones congénitas de la piel:

- [Ictiosis \(Ictiosis Arlequín\)](#) • [Epidermolisis bullosa](#).

- Otros trastornos de la piel:

- [Mastocitosis](#) • [Vitíligo](#).

- 67.4)- Referencias.

1. ↑ [Saltar a:](#) ^a ^b [Guía de formación de especialistas. Dermatología médico-quirúrgica y venereología.](#)
2. ↑ [Roberto Arenas: Dermatología. Atlas, diagnóstico y tratamiento.](#)

- 67.5)- Véase También.

- [Enfermedad cutánea](#)
- Dermatitis de Contacto --> <http://www.yudypinzon.com/dermatitis-de-contacto/>

- 67.6)- Bibliografía.

- Bibliografía. . (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía 9.6)- Bibliografía. -

- 67.7)- Enlaces Externos.

- [Wikimedia Commons](#) alberga una categoría multimedia sobre [Dermatología](#).
- [Dermatología gráficamente explicada](#)
- [Información de la enciclopedia médica](#) - MedlinePlus (En español)
- [Condiciones alérgicas de la piel](#) - Academia Estadounidense de alergias, asma e inmunología (En español).

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Dermatología&oldid=116002657>»

Categorías:

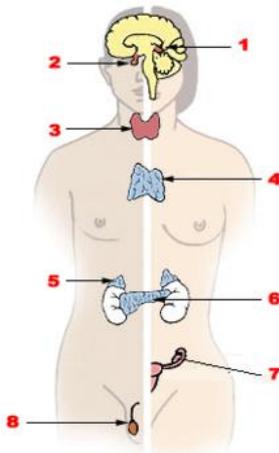
- [Dermatología](#);
- [Enfermedades cutáneas](#);
- [Especialidades médicas](#);
- Venereología.
- Esta página se editó por última vez el 23 julio 2019, a las 10:24.

0 0 0 0 0 0 0 0.

**LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO
2019.8- TOMO IV-**

- CAPÍTULO LVIII: -68)- Endocrinología

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



- Glándulas del sistema endocrino. ([masculino](#) a la izquierda, [femenino](#) a la derecha):

- 1. [Glándula pineal](#), 2. [Glándula pituitaria](#), 3. [Glándula tiroides](#), 4. [Timo](#), 5. [Glándula suprarrenal](#), 6. [Páncreas](#), 7. [Ovario](#), 8. [Testículo](#).

-La endocrinología (del [Griego](#) ἔνδον,endon, 'dentro'; κρίνω, krīnōes, "separar"; y -λογία, -logia), es una [disciplina](#) de la [medicina](#), que estudia el [sistema endocrino](#), y las enfermedades provocadas por un funcionamiento inadecuado del mismo.

- Algunas de las enfermedades, de las que se ocupa la endocrinología son: la [diabetes mellitus](#), provocada por deficiencia de [insulina](#) o resistencia a su acción; el [hipotiroidismo](#) por déficit en la producción de [hormonas tiroideas](#); el [hipertiroidismo](#), por excesiva producción de hormonas tiroideas; y la [enfermedad de Cushing](#), debida generalmente a excesiva producción de [cortisol](#), por las [glándulas suprarrenales](#).

- El médico especialista en endocrinología, se llama [endocrinólogo](#); frecuentemente el endocrinólogo, se ocupa también de las enfermedades relacionadas con la [nutrición](#), en tal caso, la especialidad se denomina endocrinología y nutrición. ¹.

- ÍNDICE.-

- CAPÍTULO LVIII: -68)- Endocrinología.

- 68.1)- [Sistema Endocrino](#).

- 68.2)- [Historia de la Endocrinología](#).

- 68.3)- [Endocrinopatías](#).

- 68.4)- [Referencias](#).

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

- 68.5)- Bibliografía.

-68.6)- Enlaces Externos.

- 68.1)- Sistema Endocrino.

- El sistema endocrino consta de varias glándulas situadas en diferentes partes del cuerpo, que secretan [hormonas](#), directamente en la sangre. Las hormonas tienen muchas funciones y modos de actuación, una hormona puede tener diversos efectos sobre diferentes órganos, y a la inversa, ciertos órganos pueden ser afectados por más de una hormona.

-En la definición original de 1902, hecha por Bayliss y Starling, especifican, que para que una sustancia sea clasificada como una hormona, debe ser producida por un órgano, liberada en pequeñas cantidades a la sangre, y ser transportada a través del sistema circulatorio, hasta un órgano distante, para ejercer su función específica.

- Esta definición es válida para la mayor parte de las hormonas, pero también existen mecanismos [paracrinós](#) : comunicación química entre las células dentro de un tejido u órgano, y señales [autocrinas](#) : una sustancia química, que actúa sobre la misma célula; por ello, la moderna definición de hormona, la define: " Como una sustancia que es producida por una célula, y que actúa sobre la función de otra, independientemente de si la célula sobre la que actúa, está próxima o alejada, y llega a la misma, por proximidad o por vía sanguínea".².

- También es importante recordar, que existen sustancias llamadas neuroendocrinas, en realidad hormona, que son liberadas a la sangre, por una [neurona](#) secretora.

- Las hormonas actúan mediante la unión, a [receptores celulares](#), en el órgano diana. Como señala [Baileau](#), un receptor tiene al menos dos componentes básicos: una zona de reconocimiento, en la cual la hormona se une a la célula, y una zona efector, que hace posible la modificación de la función celular.

- Entre estos, hay un mecanismo de [transducción](#), en el que la hormona induce a una unión de modificación alostérica, que, a su vez, produce la respuesta apropiada.

- 68.2)- *Historia de la Endocrinología.*

- Los primeros antecedentes provienen de China. Los chinos aislaron hormonas hipofisarias de la orina humana, para propósitos médicos, hacia el año 200 A.C., usando métodos complejos, como la [sublimación](#).³.

- La noción de secreción interna fue establecida por Claude Bernard , 1813-1878, al observar que el páncreas, vierte en la circulación, un producto que contribuye a la regulación de los niveles de azúcar en la sangre. La primera hormona, que se consiguió aislar y, más tarde, sintetizar, fue la insulina, que proviene de los islotes de Langerhans, localizados en el páncreas; acción lograda en 1921, por Frederick Banting y Charles Best.

- 68.3)- *Endocrinopatías.*

- Entendemos por endocrinopatías, a las enfermedades que involucran al Sistema Endocrino.⁴ :

- [Síndrome de Cushing](#): El síndrome de Cushing, también conocido como hipercortisolismo, es una enfermedad provocada por el aumento de la hormona

LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS- AUTOR PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 6 TOMOS- AÑO 2019.8- TOMO IV-

cortisol, por las glándulas suprarrenales. Este exceso de cortisol puede estar provocado por diversas causas.

- **Enfermedad de Adisson:** Por función deficiente de la corteza suprarrenal en las glándulas suprarrenales.
- **Diabetes mellitus:** Producida por deficiencia en la producción de [insulina](#), por el páncreas o resistencia a su acción.
- **Hipertiroidismo:** Excesiva producción de hormonas tiroideas por el tiroides.
- **Hipotiroidismo:** Deficiencia de producción de hormonas tiroideas por el tiroides.
- **Hiperparatiroidismo:** Excesiva secreción de [hormona paratiroidea](#) por las paratiroides.
- **Hipoparatiroidismo:** Déficit de producción de hormona paratiroidea por las paratiroides.
- **Acromegalia:** Causada por una secreción excesiva de la [hormona del crecimiento](#).

- 68.4)- Referencias.

1. [↑ Guía de formación de especialistas: Endocrinología y nutrición.](#) Ministerio de Sanidad y Consumo (España)
2. [↑ Basilio Moreno: Diagnóstico y tratamiento en endocrinología.](#) Ediciones Díaz de Santos.
3. [↑ Endocrinología clínica,](#) Alicia Yolanda Dorantes cuéllar, 3a Edición
4. [↑ Sistema endocrino. Generalidades.](#)

-68.5)- Bibliografía.

-- Bibliografía. . (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía 9.6)- Bibliografía. -

- 68.6)- Enlaces Externos.

- [Wikimedia Commons](#) alberga una categoría multimedia sobre [Endocrinología](#).
- [Sociedad Mexicana de Nutrición y Endocrinología.](#)
- [Revista Cubana de Endocrinología](#) Sitio de la publicación médica cubana.

Obtenido de

«<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Endocrinología&oldid=115442368>»

Categoría:

- [Endocrinología](#)
- Esta página se editó por última vez el 23 julio 2019 a las 10:27.

0 0 0 0 0 0 0 0.