

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

- LIBROS SOBRE CUIDADOS INTENSIVOS.

-AUTOR:

- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON .

- Doctor en Medicina.

- Cátedras de:

- Anestesiología

- Cuidados Intensivos

- Neuroanatomía

- Neurofisiología

- Psicofisiología

- Neuropsicología.

- 6 TOMOS -

- TOMO V -

-AÑO 2019- 1ª Edición Virtual: (AÑO 2019. 8)-

- MONTEVIDEO, URUGUAY.-

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

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 V-**

- TOMO V -

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

- ÍNDICE.
- TOMO I -
- PRÓLOGO
- 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.](#)
- CAPÍTULO III: -3)- HOSPITAL.
- 3.1)- Hospitales.

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

- 3.1.1)-Hospital de [Medina del Campo](#) , España.
- 3.1.2)- Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, Montevideo, Uruguay.
- 3.1.2.1)- [Características](#)
- 3.1.2.2)- [Servicios](#)
- 3.1.2.3)- [Autoridades](#).
- 3.1.2.4)- [Véase También](#).
- 3.1.2.5)- [Referencias](#)
- 3.1.2.6)- [Enlaces Externos](#).
- 3.1.3)- HOSPITAL.
- 3.1.3.1)- [Historia](#).
- 3.1.3.2)- [Asistencia Especializada](#).
- 3.1.3.3)- [Estructura del Hospital](#).
- 3.1.3.4)- [Organización Hospitalaria](#).
- 3.1.3.4.1)- [Sistema Asistencial](#).
- 3.1.3.4.2)- [Sistema Administrativo Contable](#).
- 3.1.3.4.3)- [Sistema Gerencial](#).
- 3.1.3.4.4)- [Sistemas de Información](#).
- 3.1.3.4.5)- [Sistema Técnico](#).
- 3.1.3.4.6)- [Docencia e Investigación](#).
- 3.1.3.4.7)- [Organización Político Administrativa](#).
- 3.1.3.4.8)- [Organización Práctica](#).
- 3.1.3.5)- [Clasificación](#).
- 3.1.3.5.1)- [Según Sus Recursos](#).
- 3.1.3.5.2)- [Según Su Dedicación](#).
- 3.1.3.5.3)- [Según Su Complejidad](#).
- 3.1.3.6)- [Accesibilidad](#).
- 3.1.3.7)- [Véase También](#).
- 3.1.3.8)- [Referencias](#).
- 3.1.3.9)- Bibliografía.
- 3.1.3.10)- [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](#).
- 5.5)- Bibliografía.

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

- 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.](#)
- 6.6)- [Bibliografía.](#)
- 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.
- 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.](#)

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

- 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)- ATENCION PRIMARIA SALUD- ASSE - URUGUAY-
- TOMO II-
- 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](#).
- 12.2.19)- [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](#).

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

- [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.](#)
- [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.

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

- 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.
- 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](#).

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

- [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.](#)
- 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.](#)

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

- [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.](#)
- [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.](#)

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

- [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.](#)
- [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.](#)

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

- [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](#)
- [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.](#)
- CAPÍTULO 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.-

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

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

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

- 47.7)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XLVIII: -48)- FORMACIÓN UNIVERSITARIA. -
- 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.
- CAPÍTULO L: - 50)- MINISTERIO DE SALUD PUBLICA 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.](#)
- 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 Vascular.](#)
- 55.8)- [Referencias.](#)

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

- 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.
- [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.

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

- [63.1\)- Terminología](#)
- [63.2\)- Formación.](#)
- [63.2.1\)- Venezuela.](#)
- [63.2.2\)- Estados Unidos y Canadá.](#)
- [63.2.3 Colombia.](#)
- [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.](#)
- **CAPÍTULO LXIV: - 64)- CIRUGÍA PEDIÁTRICA.-**
- **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.](#)
- **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.](#)
- **CAPÍTULO LXVII: -67)- DERMATOLOGÍA MEDICO-QUIRÚRGICA Y VENEREOLÓGÍA.**
- [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.-**

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

- [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.](#)
- [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.](#)

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

- 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](#).
- 75.5)- Bibliografía.
- CAPÍTULO LXXVI: -76)- GINECOLOGÍA.
- 76.1)- [Historia](#).
- 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](#)

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

- [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.](#)
- 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.](#)
- [85.2\)- 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.](#)

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

- 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](#).
- 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](#).

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

- [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.](#)
- [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.](#)

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

- [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.](#)
- [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.](#)

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

- 99.1.2)- [Jean-Martin Charcot.](#)
- 99.1.)- [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.](#)
- 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.-](#)

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

- 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.](#)
- 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.](#)

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

- 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.](#)
- 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.-

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

- 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.](#)
- 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 V-**

- TOMO V -

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

- CAPÍTULO LXIX: -69)- EPIDEMIOLOGÍA.-

-De Wikipedia, la enciclopedia libre

- La epidemiología, palabra derivada del griego: *epi* (sobre) *demós* (pueblo) y *logos* (estudio o tratado), es una disciplina científica, en el área de la medicina, que estudia la distribución, [frecuencia](#) y factores determinantes de las [enfermedades](#) existentes, en poblaciones humanas definidas.

- Rich la describió en 1979, como *la ciencia que estudia la dinámica de salud, en las poblaciones*. El [profesional](#) especializado en epidemiología, se llama epidemiólogo.¹

-ÍNDICE.-

- 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.](#)

- 69.1)- Importancia de la Epidemiología.

-La epidemiología, que en sentido estricto, podría denominarse *epidemiología humana*, constituye una parte muy importante, dentro de la [salud pública](#),¹ ocupando un lugar especial en la intersección entre las [ciencias biomédicas](#) y las [ciencias sociales](#); e integra los

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

métodos y principios de estas ciencias, para estudiar la salud, y controlar las enfermedades, en grupos humanos bien definidos.².

- Existe también, una [epidemiología veterinaria](#), que estudia los mismos aspectos en los padecimientos, que afectan la salud de los animales; y también podría hablarse de una [epidemiología zoológica](#) y [botánica](#), íntimamente relacionadas con la [ecología](#).
- En epidemiología, se estudian y describen las enfermedades, que se presentan en una determinada población, para lo cual se tienen en cuenta una serie de [patrones de enfermedad](#), que se reducen a tres aspectos: tiempo, lugar, y persona: el tiempo que tarda en surgir, la temporada del año en la que surge, y los tiempos en los que es más frecuente; el lugar : la ciudad, la población, el país, el tipo de zona; en donde se han presentado los casos, y las personas más propensas a padecerla : niños, ancianos, etc.; según el caso.
- La epidemiología surgió del estudio de las [epidemias](#) de [enfermedades infecciosas](#); de ahí su nombre.
- Ya en el [siglo XX](#), los estudios epidemiológicos, se extendieron también a las enfermedades no infecciosas. Para el análisis adecuado de la información epidemiológica, se requiere cada vez con mayor frecuencia, un equipo multidisciplinario que prevea la participación de profesionales de otros ámbitos científicos, entre los cuales: la [demografía](#) y la [estadística](#) , son especialmente importantes.

- 69.2)- La Ciencia de la Epidemiología.

- Para causar una enfermedad, un patógeno debe crecer y reproducirse en el hospedador.
- Por esta razón, los epidemiólogos siguen la historia natural de los patógenos. En muchos casos, un patógeno individual, no puede crecer fuera del hospedador; si el hospedador muere, el patógeno muere también.
- Los patógenos que matan al hospedador, antes de transmitirse a otro hospedador, terminarán por extinguirse. Por lo tanto, la mayoría de los patógenos dependientes del hospedador, deben adaptarse a coexistir con el hospedador.
- Un patógeno bien adaptado, vive en equilibrio con el hospedador, tomando lo que necesita para su existencia, y causando sólo un mínimo de daño.
- Estos patógenos pueden causar infecciones crónicas : infecciones de larga duración, en el hospedador. Cuando existe equilibrio entre el hospedador y el patógeno, ambos sobreviven.
- Por otra parte, el hospedador puede resultar dañado, cuando su resistencia es baja, por factores como una dieta insuficiente, la edad avanzada, y otros agentes estresantes. - Además, algunas veces, emergen nuevos patógenos naturales, para los cuales el hospedador individual, y algunas veces la especie entera, no ha desarrollado resistencia.
- Estos patógenos emergentes, a menudo causan infecciones agudas, caracterizadas por un comienzo rápido y llamativo. En estos casos, los patógenos pueden actuar como fuerzas selectivas, en la evolución del hospedador; igual que el hospedador, al desarrollar resistencia, puede ser una fuerza selectiva, en la evolución de los patógenos.
- En los casos, en los que el patógeno no depende del hospedador para sobrevivir, el patógeno puede causar una enfermedad aguda devastadora.³ .

- 69.3)- Objetivos.

- La epidemiología es parte importante de la [salud pública](#) y contribuye a:

1. Definir los problemas e inconvenientes de salud importantes de una comunidad;

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

2. Describir la [historia natural de una enfermedad](#);
3. Descubrir los factores que aumentan el [riesgo](#) de contraer una enfermedad : su [etiología](#);
4. Predecir las tendencias de una enfermedad;
5. Determinar si la enfermedad o problema de salud es prevenible o controlable;
6. Determinar la estrategia de intervención : [prevención](#) o control, más adecuado;
7. Probar la eficacia de las estrategias de intervención;
8. Cuantificar el beneficio conseguido al aplicar las estrategias de intervención, sobre la [población](#);
9. Evaluar los programas de intervención;
10. La medicina moderna, especialmente la mal llamada [medicina basada en la evidencia](#): medicina factual o medicina basada en estudios científicos, está basada en los métodos de la epidemiología.³.

- 69.4)- Vocabulario de la Epidemiología.

- Hay una serie de términos, que tienen un significado específico para el epidemiólogo.

- Una enfermedad es una [epidemia](#), cuando ocurre en un número inusualmente alto de individuos de una población simultáneamente; y una [pandemia](#), es una epidemia que se disemina ampliamente, usualmente por todo el mundo.

- Por el contrario, una [enfermedad endémica](#), es la que está constantemente presente en una [población](#), aunque su incidencia suele ser baja.

- La incidencia de una enfermedad determinada, es el número de nuevos casos de una enfermedad individual, en una población de un determinado período de tiempo.

- La [prevalencia](#) de una enfermedad dada, es el número total de casos nuevos y ya existentes, informados en una población, y durante un determinado período de tiempo.

- Un [brote](#) de una enfermedad, ocurre cuando se observa un número de casos, por lo general en un período de tiempo, relativamente corto, en un área geográfica, que anteriormente sólo había presentado casos esporádicos de la enfermedad.⁴.

- 69.5)- Mortalidad y Morbilidad.

- La [mortalidad](#) es la incidencia de [muerte](#) en la población.

- Las enfermedades infecciosas, fueron la principal causa de la muerte en 1900, en los países desarrollados; pero ahora son mucho menos significativas. Ahora, las enfermedades no infecciosas, asociadas al estilo de vida, como las enfermedades cardíacas y el cáncer, son mucho más prevalentes, y causan mayor mortalidad, que las enfermedades infecciosas.

- Sin embargo, la situación actual, podría cambiar rápidamente, si se interrumpiesen las medidas de salud públicas.

- En países en desarrollo, las enfermedades infecciosas son todavía la principal causa de mortalidad.

- La [morbilidad](#) se refiere a la incidencia de [enfermedades](#) en la población, e incluye tanto enfermedades mortales, como no mortales. Las estadísticas de la morbilidad, definen la salud pública de una población con mayor precisión, que las de mortalidad; porque muchas enfermedades, tienen una mortalidad relativamente baja.⁵.

- 69.6)- Progresión de la Enfermedad.

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

- En términos de sintomatología clínica, el curso de una enfermedad infecciosa aguda, puede dividirse en etapas:

1. **Infeción**: El microorganismo invade, coloniza ,y crece en el hospedador.
2. **Período de Incubación**: El período de tiempo entre la infección y la aparición de los síntomas de la enfermedad.
3. **Período Agudo**: La enfermedad está en su punto culminante, con síntomas claros, como fiebre y escalofríos.
4. **Período de Declive**: Los síntomas de enfermedad están cediendo, la fiebre disminuye, usualmente después de un período de sudoración intensa, y aparece una sensación de bienestar.
5. Período de **Convalecencia**: El enfermo recupera las fuerzas y vuelve a la normalidad.⁵

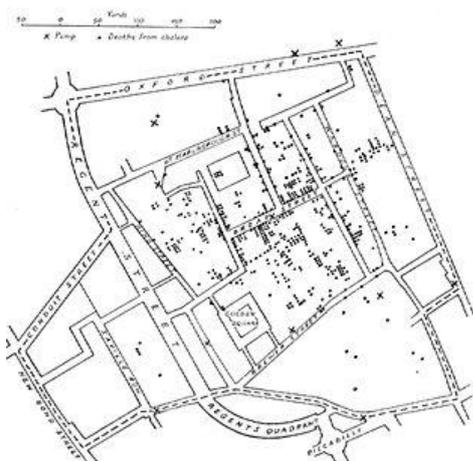
- 69.7)- Metodología.

- La epidemiología se basa en el **método científico**, para la obtención de **conocimientos**, a través de los **estudios epidemiológicos**.

- Ante un problema de **salud**, y los datos disponibles sobre el mismo, formularemos una **hipótesis**, la cual se traduce en una serie de consecuencias, contrastables mediante experimentación. Se realiza entonces un proyecto de investigación, que comienza con la recolección de datos, y su posterior análisis **estadístico**, que permite obtener **medidas de asociación** : odds ratio, riesgo relativo, razón de tasas, medidas de efecto : riesgo atribuible, y **medidas de impacto** : fracción etiológica o riesgo atribuible proporcional; tanto a nivel de los expuestos, como a nivel poblacional. De los resultados de esta investigación, es posible obtener conocimientos, que servirán para realizar recomendaciones de **salud pública**, pero también para generar nuevas hipótesis de investigación.

- 69.8)- Etiología de las Enfermedades.]

: **Etiología**.



-Mapa original del Dr. John Snow. Los puntos muestran los casos de muerte por cólera, durante la epidemia ocurrida en **Londres**, en 1854. Las cruces representan los pozos de agua de los que bebieron los enfermos.

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

- El triángulo epidemiológico causal de las enfermedades, está formado por el [medio ambiente](#), los [agentes](#) y el [huésped](#). Un cambio en cualquiera de estos tres componentes, alterará el equilibrio existente, para aumentar o disminuir la frecuencia de la enfermedad, por lo tanto se pueden llamar factores causales o determinantes de la enfermedad.
- Las bases de la epidemiología moderna fueron sentadas por [Girolamo Fracastoro](#) , [Verona](#), 1487-1573, en sus obras " *De sympathia et antipathia rerum* " ("Sobre la simpatía y la antipatía de las cosas") y " *De contagione et contagiosis morbis, et eorum curatione* " ("Sobre el contagio y las enfermedades contagiosas y su curación"), ambas publicadas en [Venecia](#), en [1546](#), donde Fracastoro expone sucintamente sus ideas sobre el contagio, y las enfermedades transmisibles.
- Se considera al inglés [John Graunt](#) , 1620-1674, quien publicó en 1662, el libro " *Natural and Political Observations Made upon the Bills of Mortality* " , sobre Londres, uno de los precursores de la epidemiología y de la [demografía](#).
- Sin embargo, es [John Snow](#) , 1813-1858, a quien se considera el precursor de la epidemiología contemporánea, ya que formuló la [hipótesis](#) de la transmisión del [cólera](#) por el agua ,y lo demostró confeccionando un mapa de [Londres](#), en donde un reciente brote epidémico, había matado más de 500 personas en un período de 10 días. Snow marcó en el mapa, los hogares de los que habían muerto. La distribución mostraba que todas las muertes habían ocurrido en el área de Golden Square. La diferencia clave entre este distrito y el resto de Londres, era el origen del [agua potable](#). La compañía de agua privada, que suministraba al vecindario de Golden Square, extraía el agua de una sección del [Támesis](#), especialmente [contaminado](#). Cuando se cambió el agua, y comenzó a extraerse río arriba, de una zona menos contaminada, cedió la epidemia de cólera.
- Un progreso muy importante en el siglo XX, publicado en 1956, con los resultados del estudio de médicos británicos, fue la demostración de la relación causal, entre fumar ([tabaquismo](#)) y el [cáncer de pulmón](#).⁵ ,

- 69.9)- Transición Epidemiológica.

-Constituye un proceso de cambio dinámico a largo plazo, en la frecuencia, magnitud y distribución de la morbilidad y mortalidad de la población.

-La transición epidemiológica, que va acompañada por la [transición demográfica](#), presenta cuatro aspectos a destacar:

1. Desplazamiento en la prevalencia de las enfermedades transmisibles, por las no trasmisibles.
2. Desplazamiento en la morbilidad y mortalidad de los grupos jóvenes, a los grupos de edad avanzada.
3. Desplazamiento de la mortalidad, como fuerza predominante por la morbilidad, sus secuelas e invalideces.
4. Polarización epidemiológica. La polarización epidemiológica sucede cuando en distintas zonas de un país, o en distintos barrios de una misma ciudad, encontramos diferencias en la morbilidad y mortalidad de la población.⁴.

- 69.10)- Ramas Relacionadas con la Epidemiología.

- [Epidemiología Descriptiva](#): Es la rama de la epidemiología ,que describe el epidemiológico en tiempo, lugar y persona, cuantificando la frecuencia y distribución

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

del fenómeno, mediante medidas de: [incidencia](#), [prevalencia](#) y [mortalidad](#), con la posterior formulación de [hipótesis](#).

- **[Epidemiología Analítica](#)**: Busca, mediante la observación o la experimentación, establecer posibles relaciones causales entre factores, a los que se exponen personas y poblaciones y las enfermedades que presentan. Las medidas empleadas en el estudio de esta rama de la epidemiología, son los [factores de riesgo](#), cuyo resultado es una probabilidad. Es posible distinguir dos tipos: [riesgo absoluto](#) y [riesgo relativo](#).
 - **[Riesgo Absoluto](#)**: Probabilidad de una enfermedad (baja, moderada, alta); si se considera la probabilidad de la enfermedad durante un periodo de tiempo, de lo que se está hablando es de una [incidencia](#) y no de un riesgo absoluto.
 - **[Riesgo Relativo](#)**: Cuando se comparan dos riesgos absolutos entre sí; se trata de una probabilidad relativa (más alta o más baja que el otro); se ha de tener en cuenta que un riesgo relativo, por muy alto que sea, puede ser irrelevante; por ejemplo, [fumar](#) aumenta 100 veces el riesgo de sufrir una enfermedad, el riesgo sin fumar es de 1/100000000, por lo que el incremento por fumar es muy pequeño, prácticamente despreciable.
- **[Epidemiología Experimental](#)**: Busca, mediante el control de las condiciones del grupo a estudiar, sacar conclusiones más complejas que con la mera observación no son deducibles. Se basa en el control de los sujetos a estudiar y en la aleatorización de la distribución de los individuos en dos grupos, un grupo experimental y un grupo control. Se ocupa de realizar estudios en animales de laboratorio, y estudios experimentales con poblaciones humanas.
- **[Ecoepidemiología](#)**: Busca, mediante herramientas ecológicas, estudiar integralmente como interaccionan los factores ambientales con las personas y poblaciones en los medios que los rodean, y como ello puede influir en la evolución de enfermedades, que se producen como consecuencia de dicha interacción.³

- 69.11)- Véase También.

- - [Epidemiología clínica](#);
- - [Estudios longitudinales](#);
- - [Estudios transversales](#);
- - [Etapas de la enfermedad](#);
- - [Historia natural de la enfermedad](#);
- - [John Graunt](#);
- - [Política sanitaria](#);
- - [Resultado sanitario](#);
- - [Modelaje matemático de epidemias](#);
- - [Xavier Castellsagué](#);

- 69.12)- Referencias.

1. ↑ [Saltar a: ^a^b](#) Piedrola Gil: *Medicina preventiva y salud pública*, 10ª edición.
2. ↑ A dictionary of epidemiology. 6ª edición. Nueva York: [Oxford University Press](#). [1] [ISBN 9780199976737](#)
3. ↑ [Saltar a: ^a^b^c](#) Michael T. Madigan. *Biología de los microorganismos*. Pearson Educación. p. 1296. [ISBN 978-84-7829-097-0](#).

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

4. ↑ [Saltar a:](#) ^a ^b Judith A. owen, Jenni Punt, Sharon A. Stranford. *Inmunología*. Mc Graw Hill Education. p. 792. [ISBN 978-607-15-1126-3](#).
5. ↑ [Saltar a:](#) ^a ^b ^c Anthony J.F.Griffiths, Susan R. Wessler, Richard G.Lewontin, Sean B.Carroll. *Genética*. McGraw-Hill. p. 819. [ISBN 978-84-481-6091-3](#).

- 69.13)- Bibliografía.

- 69.13.1)- Revistas.

:- [Anexo:Revistas de Epidemiología](#).

- 69.13.2)- Libros.

- Porta M, editor. Greenland S, Hernán M, dos Santos Silva I, Last JM, associate editors (2014). "A dictionary of epidemiology", 6ª edición. Nueva York: Oxford University Press. [\[2\]](#) [ISBN 9780199976737](#)
- [Bhopal R. Concepts of Epidemiology. Integrating the ideas, theories, principles and methods of epidemiology \(2nd edition\). New York: Oxford University Press; 2008. ISBN 978-0-19-954314-4](#)
- [Olsen J, Christensen K, Murray J, Ekbohm A. An Introduction to Epidemiology for Health Professionals. New York: Springer Science+Business Media; 2010. e-ISBN 978-1-4419-1497-2](#)
- Clayton D, Hills M (1993) *Statistical Models in Epidemiology* Oxford University Press. [ISBN 0-19-852221-5](#)
- Morabia A, editor. (2004) *A History of Epidemiologic Methods and Concepts*. Basel, Birkhauser Verlag. Part I. [\[3\]](#) [\[4\]](#)
- Szklo M, Nieto FJ (2002). "Epidemiology: beyond the basics", Aspen Publishers.
- Robertson LS (2015). *Injury Epidemiology: Fourth Edition*. Free online at www.nanlee.net
- Rothman K, Greenland S, Lash T, editors (2008). "Modern Epidemiology", 3rd Edition, Lippincott Williams & Wilkins. [ISBN 0-7817-5564-6](#), [ISBN 978-0-7817-5564-1](#)
- [Olsen J, Christensen K, Murray J, Ekbohm A. An Introduction to Epidemiology for Health Professionals. New York: Springer Science+Business Media; 2010. e-ISBN 978-1-4419-1497-2.](#)
- - Bibliografía. .BARMAIMON, Enrique. - (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía.
- - 69.1 [CNE - Centro Nacional de Epidemiología](#) (España)
- [European Centre for Disease Prevention and Control](#).

69.14)- Enlaces Externos.

- [CDC - Centers for Disease Control and Prevention](#)
- [European Epidemiology Federation](#) (IEA EEF)
- [EPIET - European Programme for Intervention Epidemiology Training](#)
- [International Epidemiological Association](#) (IEA)
- [People's Epidemiology Library](#)



-Obtenido de

:-«<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Epidemiología&oldid=117233868>»

- Categorías:

- [Epidemiología](#);
- [Conceptos demográficos](#);

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

- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019, a las 06:23.

0 0 0 0 0 0 0 0.

- CAPÍTULO LXX: - 70)- ESTOMATOLOGÍA : ODONTOLOGÍA.-

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

Odontología

Parte de [Ciencias de la salud](#)

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



- Un [odontólogo](#) y una auxiliar trabajando con un [paciente](#).
- La odontología es una de las [ciencias de la salud](#), que se encarga del [diagnóstico](#), [tratamiento](#) y [prevención](#), de las enfermedades del [aparato estomatognático](#), el cual incluye además de los dientes, las encías, el tejido periodontal, el [maxilar superior](#), el [maxilar inferior](#), y la [articulación temporomandibular](#).
- Las principales enfermedades de las que se ocupa la odontología, son: la [caries dental](#), la [maloclusión](#), y la [enfermedad periodontal](#).¹².

-ÍNDICE.-

- 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](#).
- 70.5.2)- [Enfermedad Periodontal](#)

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

- 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](#).

- 70.1)- Significado del Término.

-El término odontólogo deriva del griego *odont(o)* (ὀδο-ύς/-ντος), que en español significa [diente](#). [Dentista](#) proviene del latín *dents, dentis*, que en español significa [diente](#). Se puede definir al odontólogo o dentista como [médico](#) de la [cavidad oral](#) o [aparato estomatognático](#). El [aparato estomatognático](#) lo constituyen los [labios](#), la [lengua](#), los [dientes](#), el [periodonto](#), el [paladar](#), la [mucosa oral](#), el [piso de la boca](#), las [glándulas salivales](#), las [amígdalas](#) y la [orofaringe](#). El término estomatología deriva del griego στόμα (*estoma*), que en español significa [boca](#) o [cavidad oral](#) se emplea en general como sinónimo de odontología. El campo de acción del [odontólogo](#) o estomatólogo no abarca únicamente el estudio y tratamiento de los [dientes](#), pues comprende además toda la [cavidad oral](#), así como los [maxilares](#), [músculos](#), [piel](#), [vasos](#) y [nervios](#) que dan conformación a esta cavidad y que están conectados con todo el organismo. La odontología se relaciona con varias especialidades médicas como [cirugía maxilofacial](#), [otorrinolaringología](#), [oftalmología](#), [neurología](#) y [pediatría](#). No todas las enfermedades de la boca son tratadas por el odontólogo, las lesiones malignas (cáncer) entran en el campo de la [cirugía maxilofacial](#) y la [oncología](#). Las lesiones de la orofaringe y las amígdalas tampoco son tratadas por el odontólogo, sino por el otorrinolaringólogo, las parálisis de los músculos que mueven las estructuras orales son tratadas por el [neurólogo](#), las enfermedades del labio son tratadas y valoradas generalmente por el [dermatólogo](#), etc.

- 70.2)- Historia de la Odontología.

-[Historia de la Odontología](#).



146. MAYER IN THE ACT OF APPROXIMATING NITROUS OXIDE GAS, GOLDEN DENTAL ASSOCIATION, COOPER INSTITUTE, NEW YORK.

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

- Administración de óxido nitroso como anestésico, en 1894.
- Las enfermedades han aquejado a la humanidad desde sus mismos inicios, en especial el agudo y lancinante dolor dentario, producido por una [caries](#) profunda, o un [absceso](#) periapical.
- Técnicas curativas y rehabilitadoras han sido practicadas por muchos médicos, a lo largo de la historia. El registro más antiguo, que existe sobre una práctica primitiva egipcia de la Odontología, data de hace 5.000 años (3.000 años antes de nuestra era).
- [Hessie-Re](#), es considerado el primer dentista conocido de la historia, una inscripción egipcia en madera, lo muestra como jefe de médicos de la corte.
- [Aristóteles](#), 384 a. C.-322 a. C., trató sobre algunos aspectos odontológicos, por ejemplo, procedimientos de esterilización, usando un alambre caliente, para tratar las enfermedades de los dientes y de los tejidos orales; también disertó sobre la extracción dental, y el uso de alambres, para estabilizar fracturas maxilares, y ligar dientes perdidos.
- Durante la Edad Media, la profesión fue asumida por los [barberos](#), quienes además de otros servicios, realizaban las sangrías, y las extracciones dentales de los clientes, aquejados de dolor.
- El doctor francés [Pierre Fauchard](#), 1678-1761, es considerado el padre de la odontología moderna, por sus novedosos aportes a esta ciencia, particularmente por la profesionalización de la práctica dental, y la publicación en 1728, de su obra: "Le chirurgien dentiste; ou, Traité des Dents" ("El cirujano dentista; o "Tratado sobre los dientes").
- Pierre Fauchard, fue dentista personal de [Luis XIV](#); en París se encuentra su museo.
- En diciembre de 1844, Horace Wells, dentista de Hartford, Connecticut, utilizó por primera vez el [óxido nitroso](#), como anestésico, para la extracción dentaria.
- A principios del siglo XX, el médico valenciano [Bernardino Landete Aragó](#), fue pionero de la estomatología española, y creador de la cirugía oral o maxilofacial, en dicho país.³
- 70.3)- Estudios de Odontología.
 - El odontólogo o dentista debe poseer amplios conocimientos de diferentes aspectos de la medicina, incluyendo: anatomía, fisiología, patología y farmacología.
 - Es preciso tener en cuenta, que una [enfermedad bucal](#), puede provocar complicaciones locales, que afecten a regiones próximas como el [cuello](#) y la [cara](#), pero también complicaciones generales de gravedad, como [septicemia](#) y [endocarditis](#).
 - La primera facultad de Odontología, fue el "Baltimore College of Dental Surgery" que se fundó en Estados Unidos, en 1840.
 - En Europa, el Reino Unido introdujo los estudios independientes de odontología, en 1859; sin embargo otros países europeos, como: España, Portugal e Italia, han mantenido durante buena parte del siglo XX, el concepto de Odontología, como especialidad de la medicina; de tal forma, que para conseguir el título de odontólogo o estomatólogo, era preciso obtener primero la licenciatura en medicina, y posteriormente, realizar la especialidad en esta disciplina.
 - Esta situación ha cambiado a partir de los últimos años del siglo XX, con los criterios de armonización de estudios impuestos, por la [Unión Europea](#).⁴
 - El programa de estudios para obtener el título de odontólogo, es variable dependiendo del país concreto.
 - En la [Unión Europea](#), la duración de los estudios es de 5 años, a tiempo completo, y el programa de formación consta de diferentes aspectos:⁴

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

- Conocimiento de las ciencias en las que se basa la odontología, incluyendo biología y estadística. Comprensión del método científico y sus fundamentos.
- Estudio de: anatomía, fisiología y comportamiento humano, tanto en circunstancias de salud, como enfermedad. Influencia del medio natural sobre la enfermedad.
- Conocimientos específicos sobre la estructura y función de los dientes, la boca, maxilares, y órganos anexos.
- Estudio de las enfermedades, que afectan a: los dientes, la boca, los maxilares y órganos anexos, medidas de tratamiento, y prevención. Dentro de este apartado, se incluyen las materias más específicas de la odontología, entre ellas: cariología, materiales dentales, endodoncia, microbiología oral, patología oral, cirugía oral, ortodoncia, y odontopediatría, periodoncia, radiología dental, y prótesis dentales.
- Experiencia clínica bajo supervisión de un profesional.

- En [Estados Unidos](#), el título recibe el nombre de doctor en cirugía dental (D.D.S. por sus siglas en inglés) ,y requiere cuatro años de estudios: dos años en ciencias médicas básicas como: anatomía, fisiología y farmacología, y otros 2, para adquirir una orientación clínica.⁴

- 70.4)- Especialidades.

- La odontología tiene establecidas varias especialidades:

- [Rehabilitación oral](#). Es la parte de la odontología encargada de la restauración, es decir recuperar la función fisiológica y estética mediante el empleo de [prótesis dentales](#) y otras medidas.
- [Periodoncia](#) o [Periodontología](#). Rama de la odontología especializada en el diagnóstico, prevención y tratamiento de las enfermedades periodontales.⁵
- [Endodoncia](#). Esta especialidad realiza el tratamiento de endodoncia, es decir la actuación sobre la pulpa dental, y su sustitución por un material inerte.
- [Odontopediatría](#). Es la rama de la odontología encargada de tratar a los niños.
- [Ortodoncia](#). Rama de la odontología especializada en el tratamiento y prevención de las malposiciones de las piezas dentales.
- [Salud pública odontológica](#). Especializada en la odontología comunitaria, preventiva y social.
- [Implantología oral](#). Es la especialidad odontológica que se dedica a la reposición de unidades dentales perdidas, por medio de la colocación de [implantes dentales](#) de [titanio](#), insertados en los [maxilares](#).
- [Odontología estética o cosmética](#). Es la rama de la odontología, que soluciona problemas relacionados, con la armonía estética de la boca en su totalidad.
- [Odontología preventiva](#). Se encarga del estudio de los tratamientos preventivos bucodentales, mediante técnicas no invasivas, como pueden ser: selladores de fosas y fisuras, limpiezas dentales, cubetas de flúor tópico o sistémico, pulidos y otros procedimientos más complejos.
- [Odontología forense](#). Es la rama de la odontología, que trata del manejo y el examen adecuado de la evidencia dental, y de la valoración de los hallazgos dentales, que puedan tener interés para procesos judiciales. El odontólogo forense se encarga establecer parámetros de identificación de personas o cadáveres, la valoración de aquellos casos, en los que el aparato buco-dento-maxilar se utiliza como arma, y la valoración de tratamientos presumiblemente inadecuados.
- [Cariología](#). Especializada en la [caries dental](#) y su tratamiento.

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

- Odontología perinatal. Rama especializada en los cuidados odontológicos a la madre embarazada, el recién nacido y al niño, hasta los tres años de edad.
- [Gnatología](#). Rama de la odontología que estudia las relaciones funcionales y oclusales de los dientes entre sí, y con la articulación temporomandibular. Una de las afecciones tratadas por la gnatología, es el [bruxismo](#) o rechinar de dientes.
- [Odontología ocupacional](#). Es la rama de la odontología, que se ocupa de la salud dental de los trabajadores, en relación con su entorno laboral.⁶
- [Odontología deportiva](#). Rama de la odontología, que estudia la influencia de cada deporte, en la salud bucodental.
- [Patología bucal](#). Encargada de la naturaleza, identificación y tratamiento de las alteraciones y enfermedades, localizadas en: la cavidad oral, maxilar, mandíbula y órganos dentarios, comprendiendo todas las estructuras que lo conforman, así como las relaciones que estas guardan con problemas sistémicos.

- 70.5)- Enfermedades de las Que se Ocupa la Odontología.

- 70.5.1)- Caries.

:- [Caries](#).



- Destrucción de un diente, por caries dental

-La [caries dental](#) se considera la enfermedad, más prevalente que afecta al ser humano. Se inicia con cambios microbianos, que se localizan en la superficies de las piezas dentales, y dan origen a la [placa dental](#). Las bacterias de la placa dental causan alteraciones en el [pH](#) y originan desmineralización del diente, que a la larga ocasiona cavidades, que si se dejan sin tratamiento, alcanzan en un periodo de meses o años la [pulpa denta](#), causando: pulpitis, infecciones periapicales, [abscesos](#) y finalmente la destrucción y pérdida completa de la pieza afectada.

- La caries dental es una enfermedad multifactorial, es decir existen varios factores implicados en su aparición, incluyendo los hábitos de alimentación, la adecuada higiene oral, la composición y flujo de la saliva, y el grado de exposición al [fluor](#).⁷.

- 70.5.2)- Enfermedad Periodontal.

:- [Enfermedad periodontal](#)



- Enfermedad Periodontal.

-Es un proceso crónico, de origen inflamatorio, que afecta a las estructuras de soporte del diente o periodonto. La enfermedad periodontal es una causa importante de pérdida de

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

piezas dentales, origina el 50 % de las pérdidas, después de los 15 años, mientras que en los mayores de 35 años, se pierden más dientes como consecuencia de la enfermedad periodontal, que por caries. La enfermedad periodontal incluye la gingivitis o inflamación de las encías, y la periodontitis, que es una patología inflamatoria, de origen infeccioso, que destruye el periodonto de inserción : hueso alveolar, cemento radicular, y [ligamento periodontal](#); lo que puede finalizar con la pérdida de los dientes afectados.⁸ .

-70.5.3)- Maloclusión.

:- [Maloclusión](#).



- Maloclusión.

- Una maloclusión, se refiere al mal alineamiento de los dientes, o a la forma en que los dientes superiores e inferiores encajan entre sí.
- La mayoría de las personas tienen algún grado de maloclusión, si bien normalmente no es lo suficientemente seria, para requerir tratamiento.
- Aquellas que tienen maloclusiones más severas, pueden requerir tratamiento de [ortodoncia](#), para corregir el problema.
- La corrección de maloclusiones, reduce el riesgo de pérdida de piezas, y puede ayudar a aliviar presiones excesivas, en la [articulación temporomandibular](#).

-70.5.4)- Traumatismos Dentales. [



- Fractura de incisivo central superior, por traumatismo.
- Pueden afectar personas de cualquier edad, pero son especialmente frecuentes en los niños, se calcula que un 25% de los niños en edad escolar, han sufrido algún traumatismo dental de importancia. Las piezas más frecuentemente afectadas son las del sector anterior, sobre todo los [incisivos](#) centrales superiores. Aunque existen lesiones muy complejas, en la mayor parte de los casos, se afecta un único diente.
- Las lesiones más frecuentes, son la luxación en dentición temporal, y las fracturas coronales, concusiones y subluxaciones, en la dentición permanente.⁷ .

- 70.5.5)- Lesiones de la Mucosa Oral.

:- [Lesiones de la Mucosa Oral](#).

- Las lesiones de la mucosa oral pueden ser muy variadas, adoptando el aspecto de una mancha o formando una protrusión, que si está llena de líquido, constituye una vesícula.
- Algunas de las más características, son las [gránulos de Fordyce](#), que son glándulas sebáceas heterotópicas, de coloración blanco-amarillenta, que se encuentran en la mucosa yugal y

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

labios, que no precisan tratamiento.

- Las manchas de Koplick, que aparecen en el período prodrómico del [sarampión](#), junto al [conducto de Stenon](#).

- La morsicatio buccarum, en realidad provocada por un traumatismo por mordisqueo; la estomatitis nicotínica por reacción al [tabaco](#), frecuente en varones y fumadores de pipa y cigarros; el [liquen plano](#) de etiología desconocida; y la [leucoplasia oral](#).

- Muchas de estas lesiones precisan realizar una biopsia, para llegar al diagnóstico exacto, además no debe olvidarse que en la mucosa oral, pueden aparecer lesiones de tipo maligno o [cáncer](#) de distintos tipos, por lo que ante la aparición de una mancha, protrusión o úlcera en cavidad oral, debe consultarse con un profesional sanitario, para llegar a un diagnóstico preciso.⁹.

-70.5.6)- Necesidades Especiales y Prevención de Enfermedades Sistémicas.

:- [Odontopediatría](#).



- [Hipoplasias irreversibles del esmalte dental](#), causada por la [enfermedad celíaca](#) no tratada.

- La gran mayoría de los dentistas, desconoce su relación con la enfermedad celíaca y los atribuyen por error a una [fluorosis](#), a que la madre tomó [tetraciclina](#), durante el embarazo o a enfermedades durante edades tempranas.¹⁰¹¹¹²¹³¹⁴.

- Los niños y adolescentes, que padecen determinadas alteraciones de la salud, tales como enfermedades sistémicas, trastornos del desarrollo, o problemas mentales, presentan mayor riesgo, de desarrollar enfermedades orales.¹⁵¹⁶.

- No obstante, en la práctica, no se suele realizar un adecuado control de la salud buco-dental, en estos pacientes.¹⁶.

- Asimismo, el odontopediatra juega un papel clave en la detección temprana de ciertas enfermedades sistémicas o gastrointestinales, que pueden cursar con afectaciones de la cavidad oral, tales como: la [enfermedad celíaca](#), la [enfermedad de Crohn](#) o la [colitis ulcerosa](#).¹⁰¹¹¹²¹³¹⁷¹⁸.

- Entre ellas, es especialmente importante la enfermedad celíaca, debido a las serias complicaciones de salud, que puede ocasionar, si no es tratada a tiempo; donde algunas de ellas irrecuperables, y que pueden afectar a cualquier órgano, entre las que se incluyen otras [enfermedades autoinmunes](#), y diversos tipos de [cáncer](#), especialmente el [linfoma intestinal](#).¹².

- Los [Institutos Nacionales de la Salud de Estados Unidos](#) (NIH por sus siglas en inglés), incluyen en el protocolo diagnóstico de la enfermedad celíaca, el examen dental para evaluar la presencia de [hipoplasias del esmalte dental](#), por su alta asociación con la enfermedad celíaca.¹⁹.

- 70.6)- Principales Intervenciones en Odontología.

- 70.6.1)- Exodoncia o Extracción.

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

-: Exodoncia.

La exodoncia, comúnmente conocida como extracción, es la técnica de cirugía oral, mediante la cual se realiza, la avulsión o extracción de un diente o porción del mismo, del lecho óseo que lo alberga.

- 70.6.2)- Obturación o empaste.

-: Empaste.

- La obturación, comúnmente conocida como empaste, es uno de los principales tratamientos, que se realiza en odontología, para la eliminación de la caries dental.

- La técnica consiste básicamente, en la eliminación del tejido con caries y el relleno de la cavidad con un material artificial. Los materiales de relleno más empleados son la amalgama y la resina compuesta.

- Para la preparación de las cavidades, se utilizan tornos : pequeños taladros que giran a gran velocidad, dotados de fresas de carburo, que son capaces de actuar sobre el esmalte y la dentina. Cuando la obturación es amplia, y afecta a una extensión considerable de la pieza dental, se llama reconstrucción, y se es aún mayor, gran reconstrucción.

-70.6.3)- Endodoncia.

- : Endodoncia.

- La endodoncia es un procedimiento odontológico, que actúa sobre la pulpa dental, se utiliza para tratar caries profundas, que han atravesado el esmalte y la dentina, y han llegado a la pulpa, produciendo una infección de la misma, conocida como pulpitis.

- La técnica consiste en acceder a esta zona profunda de la pieza dental, extraer la pulpa mediante instrumentos especiales, y rellenar la cavidad, con un material inerte.

- 70.6.4)- Ortodoncia.

-: Ortodoncia.



- Aparatología fija. *Brackets* gemelares de adhesión directa en ambas arcadas dentarias.

- El tratamiento de ortodoncia se utiliza para la maloclusión dental, que ocasiona apiñamientos y posiciones inadecuadas de las piezas dentales. Se puede realizar mediante aparatología fija, que está compuesta de elementos adheridos a los dientes : bandas y brackets, a los que se ancla firmemente unos finos arcos elásticos de aleación metálica : níquel-titanio, mediante un conjunto de ligaduras.

- También puede emplearse aparatología removible, que puede ser retirada de la boca, por parte del paciente, ello le permite quitárselos durante la higiene oral, y en las comidas; estos aparatos cuando tratan problemas dentales, tienen sus indicaciones específicas, que no suplen a la ortodoncia fija, si bien solucionan algunas maloclusiones sencillas.

- 70.6.5)- Implante Dental.

-: Implante Dental.

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



- Implante Dental.

- Consiste en la reposición de unidades dentales perdidas, por medio de la colocación de [implante dental](#) de [titanio](#), insertados en los [maxilares](#), a manera de raíces de dientes, colocadas dentro del hueso, y que luego pueden portar coronas dentales artificiales diseñada para ello.

-En los casos en que haya limitaciones a la hora de colocar los implantes, por falta de altura en el maxilar, se recurrirá a intervenciones complementarias, como la [técnica de elevación del seno maxilar](#).

- 70.7)- Terminología en Odontología.

-VOCABULARIO DENTAL:	
-Tipos de piezas:	<ul style="list-style-type: none"> • Incisivo • Canino • Premolar • Molar • Cordal.
-Porciones del diente:	<ul style="list-style-type: none"> • Corona dental • Raíz dental • Esmalte • Dentina • Pulpa dental.
- Periodonto :	<ul style="list-style-type: none"> • Encia • Ligamento periodontal • Cemento dental • Hueso alveolar.
- Enfermedades:	<ul style="list-style-type: none"> • Placa dental • Calculo dental o sarro • Caries (Pulpitis, Flemón dental, Patología periapical) • Enfermedad periodontal • Pericoronaritis • Maloclusion • Bruxismo.
-Procedimientos:	<ul style="list-style-type: none"> • Limpieza dental • Blanqueamiento dental • Tartrectomía • Exodoncia • Obturación • Endodoncia • Ortodoncia • Implante dental
-Cirugía:	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica de elevación del seno maxilar • Apicectomía.
-Prótesis:	<ul style="list-style-type: none"> • Prótesis completa de resina • Prótesis parcial fija • Prótesis removible metálica • Prótesis implantosoportada (dental) • Férula dental •

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

-Radiología:

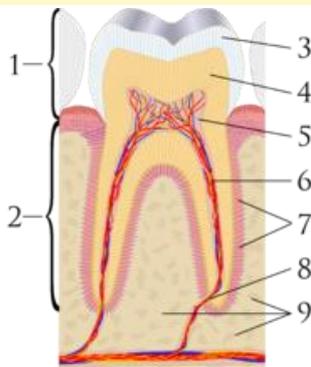
[Aparatología fija](#) • [Carillas estéticas](#).

-[Higiene dental](#):

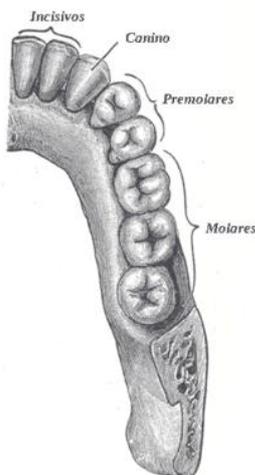
- [Radiografía periapical](#) • [Ortopantomografía](#).
- [Cepillado dental](#) • [Hilo dental](#) • [Cepillo interproximal](#) • [Terapia de fluoruro](#)

- Profesiones relacionadas:

- [Higienista dental](#) • [Protésico dental](#) • [Cirugía oral y maxilofacial](#)



- Esquema con la sección de un molar; 1: [corona dental](#), 2: [raíz dental](#), 3: [esmalte dental](#), 4: [dentina](#), 5: [pulpa dental](#), 6: vasos sanguíneos y nervios, 7: [ligamento periodontal](#), 8: [región periapical](#), 9: [hueso alveolar](#).



- **Superficies del Diente⁶.**
 - Superficie externa o vestibular. Es la cara del diente que da hacia fuera, hacia el vestíbulo. Por lo tanto la cara vestibular de los incisivos centrales superiores sería la que vemos cuando alguien sonríe.
 - Superficie interna, palatina o lingual. Es aquella cara del diente que mira hacia el interior, hacia la lengua.
 - Superficie interproximal. Es la superficie del diente que mira hacia la pieza próxima o contigua. Existen 2 superficies interproximales, una anterior o mesial que mira hacia la línea media y otra posterior o distal en sentido

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

- contrario. El espacio que hay entre dos dientes, también se llama espacio interproximal.
- Superficie Oclusal. Es la superficie masticatoria del diente con la que se trituran los alimentos. Cuando corresponde a la superficie de corte de incisivos y caninos se denomina incisal.
 - Secciones del Diente.⁶
 - La **corona dental**: Es la parte del diente visible y está cubierta por el esmalte dental. Coronal es la dirección que se toma para llegar a la corona dental.
 - Cuello dental: Es la parte intermedia del diente situada entre la corona y la raíz. Se designa como cervical aquella dirección que se dirige hacia el cuello del diente. Por ejemplo, si hay una caries situada en la raíz de un incisivo inferior y se dirige hacia cervical su recorrido será hacia arriba y si tenemos una caries que está en la corona camino de cervical en el mismo diente su camino será hacia abajo.
 - **Raíz dental**: Es la porción del diente más alejada de la corona y se encuentra unida al hueso alveolar del maxilar. El ápice es la punta de la raíz. Apical es la dirección que se toma para llegar al ápice, la zona próxima al ápice de la raíz dental se llama periapical.
 - Línea media. Es aquella que divide la hemiarcada izquierda de la derecha y se ubica justo entre los dos dientes incisivos centrales superiores o inferiores.
 - Antagonista. Nos referimos a un diente antagonista de otro para señalar el mismo diente pero en la otra arcada, de forma que el diente antagonista del primer molar superior, por ejemplo, será el primer molar inferior del mismo lado.
 - Oclusión. En odontología, oclusión sirve para denominar lo que comúnmente se conoce como *la mordida*; es decir, la oclusión es el engranaje producido al contactar los dientes de la arcada inferior con los de la arcada superior.
 - Arcada. Una arcada o arco dental es el grupo de dientes en la mandíbula o en el maxilar. Tendremos arcada superior, para el maxilar superior, y arcada inferior, en la mandíbula. El término hemiarcada hace referencia a la mitad izquierda o derecha de cada arcada.
 - Sectores. Sector anterior es el grupo de **dientes** que comprende los **incisivos** y **caninos**. Sector posterior es el grupo de dientes que comprenden los **premolares** y molares.

- 70.8)- Referencias.

1. [↑](#) Espinoza de la Sierra: Diagnóstico práctico de oclusión
2. [↑](#) Real Academia Española y Asociación de Academias de la Lengua Española (2014). «estomatología». *Diccionario de la lengua española* (23.ª edición). Madrid: Espasa. ISBN 978-84-670-4189-7.
3. [↑](#) Sanz, Javier y María José Solera: *Bernardino Landete, vida y obra*. Studio Puig S.L. (Valencia, 2012) ISBN 978-84-695-3830-2
4. [↑](#) Saltar a: ^a ^b ^c Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (España): *Título de grado en odontología*.
5. [↑](#) Zerón, Agustín: «Visión profesional de las competencias en la Odontología del Siglo XXI.» *Revista de la Asociación Dental Mexicana Rev. ADM*, marzo-abril 2011, 68 (2) 60-66.
6. [↑](#) Saltar a: ^a ^b ^c MOSBY: *Diccionario de odontología*, VV. AA., S.A. Elsevier, España, 2009, ISBN 9788480864626

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

7. ↑ [Saltar a: ^a ^b](#) Emili Cuenca, Pilar Baca: *Odontología preventiva y comunitaria*. ELSEVIER, 2013, 4ª edición.
8. ↑ Itziar Arteagoitia, Antoinia Diez: «Cepillos y accesorios, limpieza bucal.» *Farmacia Profesional*, volumen 16, nº5, mayo 2002.
9. ↑ Klaus Hönninger: *Tratamiento alternativo no invasivo de la Leucoplasia y Estomatitis nicotínica*. Lima, Perú. Ethnoline, 2008.
10. ↑ [Saltar a: ^a ^b](#) National Institutes of Health (NIH). «[Dental Enamel Defects and Celiac Disease](#)». Archivado desde [el original](#) el 17 de junio de 2016. Consultado el 5 de marzo de 2016. «Tooth defects that result from celiac disease may resemble those caused by too much fluoride or a maternal or early childhood illness. Dentists mostly say it's from fluoride, that the mother took tetracycline, or that there was an illness early on».
11. ↑ [Saltar a: ^a ^b](#) Ferraz, E. G., Campos, Ede J., Sarmiento, V. A., Silva, L. R. (2012 Nov-Dec). «[The oral manifestations of celiac disease: information for the pediatric dentist](#)». *Pediatr Dent* (Revisión) 34 (7): 485-8. [PMID 23265166](#). «The presence of these clinical features in children may signal the need for early investigation of possible celiac disease, especially in asymptomatic cases. (...) Pediatric dentists must recognize typical oral lesions, especially those associated with nutritional deficiencies, and should suspect the presence of celiac disease, which can change the disease's course and patient's prognosis.»
12. ↑ [Saltar a: ^a ^b ^c](#) Rashid, M., Zarkadas, M., Anca, A., Limeback, H. (2011). «[Oral manifestations of celiac disease: a clinical guide for dentists](#)». *J Can Dent Assoc* (Revisión) 77: b39. [PMID 21507289](#). «Delays in diagnosis can lead to a variety of complications, including nutritional deficiencies, such as anemia and osteoporosis, reproductive disorders, increased risk of developing other autoimmune disorders and intestinal lymphoma.»
13. ↑ [Saltar a: ^a ^b](#) Giuca, M. R., Cei, G., Gigli, F., Gandini, P., (enero-febrero de 2010). «[Oral signs in the diagnosis of celiac disease: review of the literature](#)». *Minerva Stomatol* (Revisión) 59 (1-2): 33-43. [PMID 20212408](#). «There are enough evidence making the correlation between CD and oral defects scientifically sustainable. This recognition should lead dentists to play more significant roles in screening for CD, as otherwise, if not properly diagnosed and not treated with a gluten-free diet, may eventually cause some malignancies.»
14. ↑ Pastore, L., Carroccio, A., Compilato, D., Panzarella, V., Serpico, R., Lo Muzio, L. (marzo de 2008). «[Oral manifestations of celiac disease](#)». *J Clin Gastroenterol* (Revisión) 42 (3): 224-32. [PMID 18223505](#). [doi:10.1097/MCG.0b013e318074dd98](#). «Patients with systematic dental enamel defects should be screened for CD even in the absence of gastrointestinal symptoms.»
15. ↑ Estrella, M. R., Boynton, J. R. (mayo-junio de 2010). «[General dentistry's role in the care for children with special needs: a review](#)». *Gen Dent* (Revisión) 58 (3): 222-9. [PMID 20478802](#).
16. ↑ [Saltar a: ^a ^b](#) Da Fonseca, M. A. (mayo-junio de 2010). «[Dental and oral care for chronically ill children and adolescents](#)». *Gen Dent* (Revisión) 58 (3): 204-9; quiz 210-1. [PMID 20478800](#).
17. ↑ Chi, A. C., Neville, B. W., Krayner, J. W., Gonsalves, W. C. (1 de diciembre de 2010). «[Oral manifestations of systemic disease](#)». *Am Fam Physician* (Revisión) 82 (11): 1381-8. [PMID 21121523](#). «Careful examination of the oral cavity may reveal

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

findings indicative of an underlying systemic condition, and allow for early diagnosis and treatment.»

18. [↑](#) Slebioda, Z., Szponar, E., Kowalska, A. (junio de 2014). «[Etiopathogenesis of recurrent aphthous stomatitis and the role of immunologic aspects: literature review](#)». *Arch Immunol Ther Exp (Warsz)* (Revisión) 62 (3): 205-15. [PMC 4024130](#). [PMID 24217985](#). [doi:10.1007/s00005-013-0261-y](#).
 19. [↑](#) [NIH](#) (junio de 2016). «[Diagnosis of Celiac Disease](#)».
- -70.9)- Bibliografía.
 - .BARMAIMON, Enrique. - (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía.

- 70.10)- Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga una categoría multimedia sobre [Odontología](#).
-  [Wikilibros](#) alberga un libro o manual sobre [Odontotutor](#).

``

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Odontología&oldid=117450823>»

Categoría:

- [Odontología](#)
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019, a las 07:00.

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

- CAPÍTULO LXXI: - 71)- FARMACOLOGÍA CLÍNICA.-
- De Wikipedia, la enciclopedia libre.



- La farmacología (del [griego](#), *pharmakon* (φάρμακον), [fármaco](#) y *logos* (λόγος), ciencia)¹ : Es la [ciencia](#), que estudia la [historia](#), el origen, las propiedades físicas y químicas, la [presentación](#), los efectos bioquímicos y fisiológicos, [los mecanismos de acción](#), [la absorción](#), [la distribución](#), [la biotransformación y la excreción](#), así como el uso terapéutico de las [sustancias químicas](#), que interactúan con los organismos vivos.
- La farmacología estudia como interactúa el fármaco con el organismo, sus acciones y propiedades.².
- En un sentido más estricto, se considera la farmacología ,como el estudio de los [fármacos](#), sea que esas tengan efectos beneficiosos o bien tóxicos.
- La farmacología tiene aplicaciones clínicas, cuando las sustancias son utilizadas en el diagnóstico, prevención y tratamiento de una [enfermedad](#), o para el alivio de sus [síntomas](#).

ÍNDICE.-

- CAPÍTULO LXXI: - 71)- FARMACOLOGÍA CLÍNICA.-
- 71.1)- [Destino de los Fármacos en el Organismo](#).

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

- 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](#).

- 71,1)- Destino de los Fármacos en el Organismo.

-Cualquier sustancia que interactúa con un organismo viviente, puede ser absorbida por este, distribuida por los distintos órganos, sistemas o espacios corporales, modificada por procesos químicos y finalmente expulsada.

-La farmacología estudia los procesos en la interacción de fármacos con el hombre y animales, llamados procesos "LADME" que, en orden temporal, son los siguientes:

- Liberación :

- [absorción](#);
- [distribución](#);
- [metabolismo](#); y
- [excreción](#);

-El estudio de estos procesos es lo que se conoce como [farmacocinética](#). De la interacción de todos estos procesos, la farmacología puede predecir la [biodisponibilidad](#) y [vida media de eliminación](#) de un fármaco en el organismo, dadas una vía de administración, una dosis, y un intervalo de administración.

-Para que el fármaco ejerza su acción sobre este blanco, debe, generalmente, ser transportado, a través de la circulación sanguínea.

-71.1.1)- Absorción.

- Para llegar a la circulación sanguínea, el fármaco debe traspasar alguna barrera dada por la [vía de administración](#), que puede ser: [cutánea](#), [subcutánea](#), [respiratoria](#), [oral](#), [rectal](#), [muscular](#), vía ótica, vía oftálmica, vía sublingual; o puede ser inoculada directamente a la circulación por la [vía intravenosa](#).

- La farmacología estudia la concentración plasmática de un fármaco, en relación con el tiempo transcurrido para cada vía de administración, y para cada concentración posible, así como las distintas formas de uso, de estas vías de administración.

-71.1.2)- Distribución.

- Una vez en la corriente sanguínea, el fármaco, por sus características de tamaño y [peso molecular](#), [carga eléctrica](#), [pH](#), [solubilidad](#), [capacidad de unión a proteínas](#), se distribuye entre los distintos compartimentos corporales.

- La farmacología estudia cómo estas características, influyen en el aumento y disminución

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

de [concentración](#) del fármaco, con el paso del tiempo en: distintos sistemas, órganos, tejidos y compartimientos corporales, como por ejemplo, en el [líquido cefalorraquídeo](#), o en la [placenta](#), etc.

- 71.1.3)- Metabolismo o Biotransformación.

- Muchos fármacos son transformados en el organismo debido a la acción de enzimas.
- Esta transformación puede consistir en la: degradación: [oxidación](#), [reducción](#) o [hidrólisis](#), donde el [fármaco](#), pierde parte de su estructura, o en la síntesis de nuevas sustancias, con el fármaco como parte de la nueva molécula : [conjugación](#).
- El resultado de la [biotransformación](#), puede ser la inactivación completa o parcial de los efectos del fármaco, el aumento o activación de los efectos, o el cambio por nuevos efectos, dependientes de las características de la sustancia sintetizada.
- La farmacología estudia los mecanismos, mediante los cuales se producen estas transformaciones, los tejidos en que ocurre, la velocidad de estos procesos, y los efectos de las propias drogas y sus metabolitos, sobre los mismos procesos enzimáticos.

-71.1.4)- Excreción.

- Finalmente, el fármaco es eliminado del organismo, por medio de algún órgano excretor.
- Principalmente está el [hígado](#) y el [riñón](#), pero también son importantes: la [piel](#), las [glándulas salivales](#) y [lagrimales](#).
- Cuando un fármaco es suficientemente hidrosoluble, es derivado hacia la circulación sanguínea, por la cual llega a los riñones, y es eliminado por los mismos procesos de la formación de la [orina](#): [filtración glomerular](#), secreción tubular y [reabsorción](#) tubular.
- Si el fármaco, por el contrario, es liposoluble o de tamaño demasiado grande, para atravesar los capilares renales, es excretada en la [bilis](#), llegando al [intestino grueso](#), donde puede sufrir de la recirculación enterohepática, o bien ser eliminado en las heces.
- La farmacología estudia la forma y velocidad de depuración de los fármacos y sus metabolitos, por los distintos órganos excretores, en relación con las concentraciones plasmáticas del fármaco.
- El efecto de los fármacos, después de su administración, depende de la variabilidad en la absorción, distribución, metabolismo y excreción.
- Para que el fármaco alcance su sitio de acción, han de considerarse los siguientes factores:
 - Tasa y grado de absorción a partir del sitio de aplicación.
 - Tasa y grado de distribución en los líquidos y tejidos corporales.
 - Tasa de [biotransformación](#) a [metabolitos](#) activos o inactivos.
 - Tasa de excreción.

- 71.2)- Acción de los Fármacos Sobre el Organismo.

- Al estudio del conjunto de efectos sensibles y/o medibles, que produce un fármaco en el organismo del ser humano o los animales, su duración y el curso temporal de ellos, se denomina [farmacodinámica](#).
- Para este estudio, la farmacología entiende al sistema, órgano, tejido o célula destinatario del fármaco u objeto de la sustancia en análisis, como poseedor de [receptores](#), con los cuales la sustancia interactúa.

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

- La interacción entre sustancia y receptor, es un importante campo de estudio, que, entre otros aspectos, analiza:

- Cuantificación de la interacción droga/receptor.
- Regulación de los receptores, ya sea al aumento, disminución o cambio en el nivel de respuesta.
- Relación entre dosis y respuesta.
 - La farmacodinámica, define y clasifica a los fármacos de acuerdo a su afinidad, potencia, eficacia y efectos relativos. Algunos de los índices importantes de estas definiciones, son: la DE_{50} y la DL_{50} , que son las dosis mínimas necesarias, para lograr el efecto deseado y la muerte respectivamente, en el 50% de una población determinada. La relación entre estos valores es el [índice terapéutico](#).
 - De acuerdo al tipo de efecto preponderante de un fármaco, farmacodinámicamente se les clasifica en:
 - [Agonistas farmacológicos](#), si produce o aumenta el efecto.
 - [Antagonistas farmacológicos](#), si disminuye o elimina el efecto.

-La farmacodinámica estudia también la variabilidad en los efectos de una sustancia dependientes de factores del individuo tales como: edad, raza, gravidez, estados patológicos, etc.

-También existe un campo especial de estudio de los efectos farmacológicos de sustancias durante la gestación.

-En el ser humano, los efectos sobre el embrión y el feto de los fármacos, es un campo de intenso estudio.

- 71.3)- Ramas de la Farmacología.

- [Farmacocinética](#): El estudio de los procesos físico-químicos, que sufre un fármaco cuando se administra o incorpora a un organismo. Estos procesos serían: liberación, absorción, distribución, metabolización y eliminación.
- [Farmacodinámica](#): Ciencia que estudia el mecanismo de acción de los fármacos, es decir estudia como los procesos bioquímicos y fisiológicos dentro del organismo, se ven afectados por la presencia del fármaco.
- [Biofarmacia](#): El estudio de la [biodisponibilidad](#) de los fármacos.
- [Farmacognosia](#): Estudio de plantas medicinales y drogas que de ellas se derivan.
- Química farmacéutica: Estudia los fármacos desde el punto de vista químico, lo que comprende el descubrimiento, el diseño, la identificación y preparación de compuestos biológicamente activos, la interpretación de su modo de interacción a nivel molecular, la construcción de su relación estructura-actividad, y el estudio de su metabolismo.
- Farmacia Galénica o [Farmacotecnia](#): Rama encomendada a la formulación de fármacos como medicamentos.
- [Posología](#): El estudio de la dosificación de los fármacos.
- [Toxicología](#): El estudio de los efectos nocivos o tóxicos de los fármacos.
- [Farmacología Clínica](#): Evalúa la eficacia y la seguridad de la terapéutica por fármacos.
- [Farmacovigilancia](#): Es una disciplina que permite la vigilancia postcomercialización de los medicamentos, a fin de detectar, prevenir y notificar reacciones adversas en grupos de pacientes.

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

- **Cronofarmacología:** El estudio de la correcta administración de medicamentos, conforme al ciclo circadiano del ser humano, esto con el fin de maximizar la eficacia y disminuir los efectos colaterales.

- 71.4)- Margen e Índice Terapéutico.

- Es un hecho práctico de todos conocido, que al incrementar la **dosis** de un determinado fármaco, se incrementa el riesgo de producción de fenómenos tóxicos o adversos.

-Para evitar tal situación, los farmacólogos experimentales y clínicos, hacen una evaluación de la seguridad del fármaco, con el fin de garantizar que con la dosis empleada, se logre el efecto farmacológico deseado, con reducción de riesgos de intoxicación.

- La evaluación más simple y sencilla es la conocida como *Margen Terapéutico*, que es el margen de dosis, que oscila entre la dosis mínima y la dosis máxima terapéutica.

- De lo anterior, se deriva que se puede dosificar un medicamento dentro de este margen, no teniendo sentido alguno el administrar una dosis superior a la máxima terapéutica, ya que con ella, no obtendríamos un efecto superior, y nos acercamos a aquella dosis, que puede ser tóxica.

- 71.5)- Véase También.

- **Antiobjetivo.**

- 71.6)- Referencias.

1. [↑](#) **Real Academia Española y Asociación de Academias de la Lengua Española** (2014). «farmacología». *Diccionario de la lengua española* (23.^a edición). Madrid: Espasa. ISBN 978-84-670-4189-7.
2. [↑](#) Brunton, Laurence L.; Lazo, John S.; Parker, Keith L. (2006). *Goodman y Gilman. Las bases farmacológicas de la terapéutica* (11 edición).

-71.7)- Bibliografía.

- .BA RMAIMON, Enrique. - (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía.

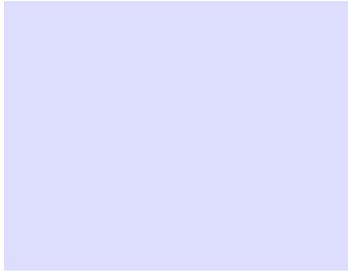
- 71.8)- Enlaces Externos.

[Control de autoridades](#)

- **Proyectos Wikimedia**
-  Datos: [Q128406](#)
-  Multimedia: [Pharmacology](#)

- **Identificadores**
- **BNE:** [XX524409](#)
- **BNF:** [11945810d \(data\)](#)
- **GND:** [4045687-0](#)
- **LCCN:** [sh85100599](#)
- **NDL:** [00574204](#)
- **NARA:** [10642247](#)

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



- [SUDOC: 027410390](#)
- [AAT: 300137970](#)
- Diccionarios y enciclopedias
- [Britannica: url](#)
- Identificadores médicos
- [MeSH: D010600](#)

•  Datos:[Q128406](#)

•  Multimedia:[Pharmacology](#)

``

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Farmacología&oldid=117493313>»

Categorías:

- [Farmacología](#);
- [Ciencia](#);
- [Ciencias de la salud](#);
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019 ,a las 05:59.

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

- CAPÍTULO LXXII: -72)- FONIATRÍA.-

-De Wikipedia, la enciclopedia libre .

-La foniatría es la rama de la fonoaudiología, que trata el estudio, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades relacionadas con la comunicación humana, por tanto le interesan las afectaciones del [lenguaje](#), la [audición](#), el [habla](#) y la [voz](#), y de la motricidad oral y la deglución.

-Además, es una rama que se encarga de abordar los problemas del aprendizaje, y su desarrollo desde la perspectiva médica.

-ÍNDICE.-

- CAPÍTULO LXXII: -72)- FONIATRÍA.-

-72.1)- [Denominación](#).

-72.2)- [Actividades](#).

-72.3)- [Campo de Actuación](#).

- 72.4)- [Bibliografía](#).

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

- 72.1)- Denominación.

-El practicante de la foniatría recibe el nombre de *foniatra*. La *foniatría* es por lo general, considerada como una especialidad de los estudios de medicina, y el término "*foniatra*" está reservado solo para las personas con el [grado universitario](#) de médico aprobado, y el [post-grado](#) de médico especialista aprobado.

-El foniatra es el fonoaudiólogo o médico, con estudios de postgrado, que atiende los [problemas de salud](#) de la comunicación interpersonal, combinando la medicina basada en la evidencia, y la medicina centrada en el paciente.

-Como todo médico, se basa en los mejores conocimientos científicos disponibles para ejecutar procedimientos de diagnóstico, e intervención de cualquier naturaleza y variedad, en procura del máximo beneficio, y evitando cualquier tipo de daño a la integridad humana.

-En algunos países, la foniatría, ejerce en equipo profesional con la [logopedia](#) y la [audiología](#).

- Estas dos disciplinas actúan dentro de campos de conocimiento afines, pero sin tener los principios, conocimientos, competencias, ni propósitos de la práctica médica, por lo cual debe comprenderse la diferencia entre estas profesiones, que se complementan en la atención de la salud. El profesional de la disciplina *no-médica*, se llama fonoaudólogo en Suramérica . En Venezuela existe también la denominación "terapeuta del lenguaje"; logopeda en Europa e islas del Caribe; y *Speech Therapist* o *Speech Pathologist* en el mundo anglosajón. No debe confundirse con el Foniatra.

- 72.2)- Actividades.

-La foniatría, se centra en el diagnóstico e intervención de los problemas de salud, que afectan el funcionamiento de los sistemas de la audición, la comunicación y la fonación humanos. El foco de la práctica médica foniátrica, está en la jerarquización de la toma de decisiones sobre los procedimientos y las actividades médicas y no médicas, necesarias para

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

el proceso de evaluación, que culmina con el diagnóstico, para luego abordar las mejores evidencias y prácticas en los ámbitos farmacológico, nutricional, estilo de vida, medicina física, terapias de interacción, y otros, desde la perspectiva de la habilitación/rehabilitación; es decir procurando obtener del individuo, la recuperación o reeducación de una función procedente de un sistema funcional. Para ello, se recurre a la utilización de elementos, tanto [neurológicos](#) como [psicológicos](#). Toma también elementos de otras disciplinas, no relacionadas con la salud primariamente, como: la [educación](#) y la [lingüística](#).

- 72.3)- Campo de Actuación.

- [Trastornos del desarrollo del Lenguaje en el niño](#);
- Trastornos del lenguaje en el adulto (afasia);
- Trastornos de la audición;
- Trastornos de la voz (disfonía);
- Trastornos del habla (disartrias, trastorno articulatorio funcional, tartamudez-disfemia, taqui y bradilalia);
- Trastornos del desarrollo de la motricidad oral (deglución atípica y adaptada);
- Trastornos de la deglución (disfagia, en sus fases oral, faríngea, laríngea);
- Trastornos del aprendizaje.

- 72.4)- Bibliografía.

- Albera, R. & Schindler, O. (2003). *Audiología e foniatria*. Torino: Minerva medica.
- Schindler, O. & Tremontani, V. (1994). *Il foniatra*. [Torino]: Omega(IS).
- [Vrtička, K. \(2009\). Who Was Standing at the Cradle of Phoniatics? To Celebrate the 90th Anniversary of the Name of Our Medical Specialty. Folia Phoniatr Logop. 61\(6\):311-5.](#)
- -.BARMAIMON, Enrique. - (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía.

- 72.5)- Enlaces Externos.

- [Sociedad Médica Española de Foniatria \(SOMEF\)](#);
- [UEP](#);
- [International Association of Logopedics and Phoniatics \(IALP\)](#)>;

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Foniatria&oldid=116993866>»

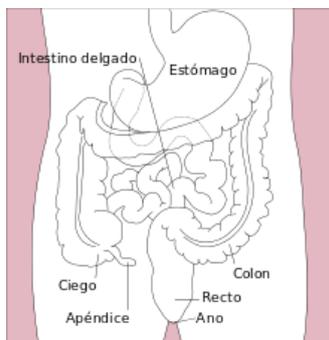
-Categorías:

- [Especialidades médicas](#);
- [Términos médicos](#);
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019, a las 06:20.

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

- CAPÍTULO LXXIII: - 73)-GASTROENTEROLOGÍA.-
-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



-Aparato digestivo humano.

-La Gastroenterología es la [especialidad médica](#), que se ocupa de las enfermedades del [Aparato Digestivo](#) y órganos asociados, conformado por: [esófago](#), [estómago](#), [hígado](#) y [vías biliares](#), [páncreas](#), [intestino delgado](#) : [duodeno](#), [yeyuno](#), [íleon](#); , [colon](#) y [recto](#).

-El médico que practica esta especialidad. se llama [Gastroenterólogo](#) o [especialista en aparato digestivo](#).¹

-ÍNDICE.-

- 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](#).

-73.1)- [Historia](#).

-En el primer Congreso Mundial de Gastroenterología celebrado en la ciudad de Washington , en 1958, se presentó por [Basil Isaac Hirschowitz](#) , 1925-2013, un fibroscopio gastroduodenal flexible, de fibra de vidrio, que abrió una nueva etapa en la especialidad, pues permitía observar con facilidad el interior del esófago y el estómago, logrando de esta forma, el diagnóstico visual de las lesiones de dichos órganos.

-El perfeccionamiento técnico posterior ha convertido a la endoscopia, en un procedimiento diagnóstico y terapéutico, que ha hecho posible logros considerados imposibles con anterioridad.²

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

- 73.2)- Ramas de la Gastroenterología.

- Hay ramas de la gastroenterología que se focalizan en áreas específicas:

- [Hepatología](#): Enfermedades del hígado y las vías biliares.
- Gastroenterología Pediátrica: Estudia las enfermedades del aparato digestivo en los niños.
- [Endoscopia](#) Digestiva.

- 73.3 Enfermedades.



- [Úlcera de estómago](#); de 1 cm de diámetro.

-Entre las enfermedades incluidas en el campo de la gastroenterología, se encuentran: [cáncer colorrectal](#), [hepatitis virica](#), [cirrosis hepática](#), [litiasis biliar](#), [cáncer de páncreas](#), [síndrome de intestino irritable](#), [enfermedad de Crohn](#), [colitis ulcerosa](#), [diverticulitis](#), [celiaquía](#), [cáncer de estómago](#), [úlcera péptica](#), [reflujo gastroesofágico](#), y [hernia hiatal](#).

- Algunas de ellas en colaboración con el cirujano digestivo y el [oncólogo](#).¹.

- 73.4)- Técnicas Diagnóstica.

-73.4.1)- Endoscopia Digestiva.

:- [Endoscopia Digestiva](#).



- Endoscopio flexible.

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

- Generalmente el gastroenterólogo, es también endoscopista. La endoscopia es una de las principales técnicas diagnósticas en gastroenterología e incluye la:

[esofagogastroduodenoscopia](#), [colonoscopia](#) con sus variedades más limitadas, [rectosigmoidoscopia](#) y [rectoscopia](#), [colangiopancreatografía retrógrada endoscópica](#), y [ultrasonografía endoscópica](#).³.

- La [endoscopia](#) puede ser terapéutica, por ejemplo para detener un sangrado de una [úlcera péptica](#) o de unas [várices esofágicas](#); extraer cálculos que obstruyan la vía biliar; reseca tumores tempranos y pólipos; y realizar una [PEG](#) : Gastrostomía Percutánea Endoscópica.

- 73.5)- Referencias.

1. ↑ [Saltar a: ^a ^b American Gastroenterological Association: *Su gastroenterólogo, un especialista en el sistema digestivo.*](#)
2. ↑ [Ramírez Ramos, Alberto; Castillo Rosales, Teresa: *Reseña histórica de la Gastroenterología y Endoscopía del aparato digestivo en el Perú: Un reconocimiento a los gastroenterólogos que forjaron su desarrollo.* Acta Med Per 25\(2\) 2008](#)
3. ↑ [ASGE: *Como comprender la ultrasonografía endoscópica.*](#)
 - [Archivado](#) el 16 de abril de 2016 en la [Wayback Machine](#).

-73.6)- Bibliografía.

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

-73.7)- Enlaces Externos.

-

- Obtenido de:

«<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Gastroenterología&oldid=112489957>»

- **Categoría:**

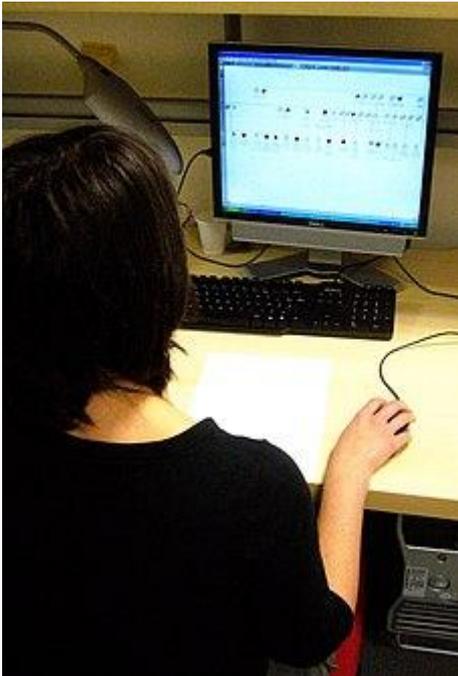
- [Gastroenterología](#);
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019, a las 06:24.

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

- CAPÍTULO LXXIV: - 74)- GENÉTICA MÉDICA.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



-Genética médica.

-La Genética médica es la aplicación de la [genética](#), en el contexto de la [medicina](#). El campo de aplicación de la genética médica es amplio y variado. Incluye diferentes áreas individuales, tales como: la [genética clínica](#), la [genética bioquímica](#), la [genética molecular](#), la citogenética, la genética de enfermedades comunes, y el consejo o asesoramiento genético.

-Cualquier otra área de la genética médica, se considera un [híbrido](#) de los anteriores. Por ejemplo la genética clínica, es un híbrido de la medicina clínica y la genética.

-La genética bioquímica es un híbrido de la [bioquímica](#) y la genética, y en ésta, se incluye el estudio de [cromosomas](#) bajo el [microscopio](#).

- La consejería genética es un híbrido de la genética, con la consejería no direccional.

- Nomenclatura: La [genética animal](#) estudia las bases de la variabilidad y herencia biológicas en la especie humana. Por tanto, excede el ámbito de la genética médica, ya que el objetivo de esta última, se centra en sus aplicaciones médicas. Esto significa, que la genética médica busca las posibles aplicaciones que permitan mejorar la [salud](#) de las personas; mientras que para el estudio de la genética humana, éste no es un fin primario.

-La *medicina genética*, al igual que la *medicina personalizada*, son términos recientes dentro de la genética médica, para destacar la aplicación directa de los fundamentos y métodos de la genética, en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades.

-Historia: A pesar de que la genética tiene sus raíces desde el [siglo XIX](#), con el trabajo de [Gregor Mendel](#), fue extensamente estudiada en relación a un número importante de desórdenes tales, como [albinismo](#), [braquidactilia](#) y [hemofilia](#). Durante su período de

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

desarrollo, se elaboraron varios enfoques matemáticos, y se relacionaron con la genética humana, y a partir de estos descubrimientos, surgió la [genética de poblaciones](#).

-La genética médica se considera como un desarrollo tardío, que emergió fundamentalmente después de la [Segunda Guerra Mundial](#), 1945; cuando los [movimientos eugénicos](#) perdieron crédito. El mal uso nazi del concepto de [eugenesia](#), fue la gota que derramó el vaso. Sin tomar en cuenta la eugenesia, se pueden considerar y aplicar diferentes enfoques, que permiten mejorar la calidad de vida y la salud de los seres humanos.

- La genética médica alcanzó un alto nivel de importancia en la segunda mitad del siglo XX, y continúa con mayor impulso en el [siglo XXI](#).

-Enlaces Externos :

`<imgsrc="//es.wikipedia.org/wiki/Special:CentralAutoLogin/start?type=1x1" alt="" title="" width="1" height="1" style="border: none; position: absolute;"/>`-Obtenido de «https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Genética_médica&oldid=113064215»-

Categorías:

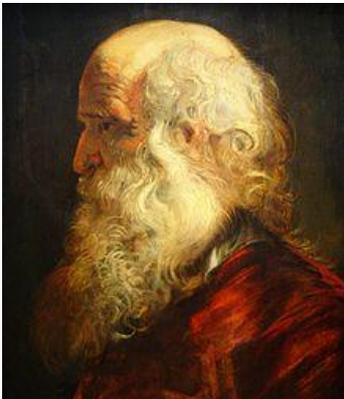
- [Especialidades médicas](#);
- [Genética](#).;
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019 a las 06:54.

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

- CAPÍTULO LXXV: - 75)- GERIATRÍA.-

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



- *Estudio de la cabeza de un anciano*, de [Peter Paul Rubens](#); óleo sobre madera (1610-1615).

-La geriatría es una [especialidad médica](#) dedicada al estudio de la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación de las enfermedades en las personas de la tercera edad.¹

-La Geriatría resuelve los problemas de salud de los [ancianos](#), en el área hospitalaria y en la comunidad; sin embargo, la [Gerontología](#) estudia los aspectos psicológicos, educativos, sociales, económicos y demográficos de la [tercera edad](#).

-Esta especialidad médica está implantada en al menos 15 países: España, Finlandia, Irlanda, Islandia, Liechtenstein, Noruega, Países Bajos, Rusia, Suecia, México, Panamá, Argentina, Uruguay, Chile, Perú, Colombia y Venezuela.²³

- El paciente geriátrico se define en esencia como aquel que cumple las siguientes condiciones:

- Generalmente mayor de 75 años.
- Pluripatología relevante.
- Alto riesgo de dependencia.
- Presencia de patología mental acompañante o predominante.

-ÍNDICE.-

- CAPÍTULO LXXV: - 75)- GERIATRÍA.-

-75.1)- [Campo de Actuación](#).

-75.2)- [Ejercicio Profesional](#).

-75.3)- [Véase También](#).

-75.4)- [Referencias](#).

-75.5)- [Bibliografía](#).

- -75.6)- [Enlaces Externos](#).

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

- 75.1)- Campo de Actuación.



-*Pareja de ancianos en la cocina* (1901), de [Friedrich Friedländer](#).

-Su objetivo prioritario es la recuperación funcional del anciano enfermo e incapacitado para conseguir el máximo nivel posible de autonomía e independencia, facilitando así su reintegración a una vida autosuficiente en su domicilio y entorno habitual.⁴

-Los fines propios de esta especialidad son:

1. El desarrollo de un sistema asistencial a todos los niveles, que atienda las múltiples alteraciones y los problemas médico-sociales de los ancianos, que de forma aguda y subaguda, presentan como rasgos comunes la pérdida de su independencia física o social.
2. La movilización de todos los recursos, para integrar a la comunidad el mayor número de ancianos que se pueda.
3. La organización de una asistencia prolongada a los ancianos, que lo necesiten.
4. La investigación, la docencia y la formación continuada de sus propios especialistas, y del todo relacionado con dicha especialidad.

- 75.2)- Ejercicio Profesional.

-El geriatra es un especialista en medicina, que normalmente ejerce en los hospitales o en residencias de ancianos, atendiendo directamente a los pacientes. Sus actividades profesionales se desarrollan en la planta : donde están los pacientes encamados, en las consultas externa : intra o extrahospitalarias, y en los servicios de urgencia; aunque no todos los hospitales disponen de esta especialidad médica.

-Enfermería geriátrica: Es una de las 6 especialidades de enfermería, legalmente reconocidas en [España](#). Su denominación oficial es "enfermería geriátrica". Para poder ejercerla, hay que tener previamente el título de graduado en enfermería, superar el examen para [Enfermero Interno Residente](#) (EIR), y realizar una residencia de 2 años, en un hospital acreditado.⁵⁶ .

- 75.3)- Véase También.

- [Especialidad médica](#);

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

- [Examen MIR](#);
- [Gerontología](#);
- [Médico especialista en España](#);
- [Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad de España](#);
- [Sistema Nacional de Salud \(España\)](#);

-75.4)- Referencias.

1. [↑ Orden SCO/2603/2008, de 1 de septiembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Geriatria. BOE. 2008/09/15; \(223\):37785-90.](#)
2. [↑ Las especialidades médicas: cuántas y cuáles. OMC. 1999 agosto; \(65\).](#)
 - [Archivado](#) el 6 de enero de 2010 en la [Wayback Machine](#).
3. [↑ «Departamento Clínico de Medicina del Hospital de Clínicas de Montevideo». Archivado desde \[el original\]\(#\) el 10 de agosto de 2013.](#)
4. [↑ Consejo Nacional de Especialidades Médicas. Geriatria. Guía de Formación de Especialistas. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, y Ministerio de Educación y Cultura. 1996.](#)
5. [↑ 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.](#)
6. [↑ 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, Enfermeros, Farmacéuticos y otros graduados/licenciados universitarios del ámbito de la Psicología, la Química, la Biología y la Física. BOE. 2011/09/26; \(231\):101376-598.](#)

-75.5)- Bibliografía.

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

-75.6)-Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga una categoría multimedia sobre [Geriatria](#).
-  [Wikcionario](#) tiene definiciones y otra información sobre [geriatria](#).
-  [Wikiversidad](#) alberga proyectos de aprendizaje sobre [Geriatria](#).
- [Sociedad Española de Geriatria y Gerontología](#);
- [American Geriatrics Society](#);
- [American Medical Directors Association](#);
- [British Geriatrics Society](#);
- [Canadian Geriatrics Society](#);
- [Archivado](#) el 4 de marzo de 2017 en la [Wayback Machine](#).
- [Irish Gerontological Society](#);
- [Merck Manual of Geriatrics](#);
- [Minimum Geriatric Competencies \(portal de educación geriátrica por Internet\)](#);
- [Health-EU \(portal para el cuidado de los ancianos en la Unión Europea\)](#);

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

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Geriatría&oldid=116572646>»

-**Categoría:**

- [Geriatría](#);
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019 a las 06:57.

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

- CAPÍTULO LXXVI: -76)- GINECOLOGÍA.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

- 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](#)



Examen ginecológico ayudado por un [especulo](#) y dirigido con un [colposcopio](#).



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

-Potro ginecológico de comienzos del siglo XX.

-Ginecología (del [griego](#) γυναικα *gynaika* "mujer"), que significa literalmente *ciencia de la mujer*, y en [medicina](#) hace referencia a la especialidad médica y quirúrgica, que trata las enfermedades del [sistema reproductor femenino](#) : [útero](#), [vagina](#) y [ovarios](#). Además existe, en relación con lo expuesto antes, la especialidad de obstetricia, a tal punto, que casi todos los ginecólogos modernos, son también [médicos obstetras](#).

- 76.1)Historia.

- El [Papiro Ginecológico de Lahun](#) : parte de los [papiros de Lahun](#), es el texto médico más antiguo conocido : fechado aproximadamente en 1.800 a. C., que trata sobre afecciones femeninas : enfermedades ginecológicas, fertilidad, embarazo, anticoncepción, entre otros.

- Este texto se divide en treinta y cuatro secciones, cada una de las cuales aborda un problema específico, junto con el diagnóstico y su tratamiento, sin sugerir ningún [pronóstico](#).

- Ninguno de los tratamientos es quirúrgico, tan sólo incluyen el empleo de medicinas, sobre la parte del cuerpo afectada o su ingesta. La [matriz](#) es, en ocasiones, tratada como fuente de los padecimientos, que se manifiestan en otras partes del cuerpo.¹

-Según el [Suda](#), el antiguo médico griego [Sorano de Éfeso](#), ejerció en [Alejandría](#) y posteriormente en [Roma](#). Fue el principal representante de la escuela médica, conocida como los [Metodistas](#). Su tratado "*Gynaikeia*" aún perdura , junto con una traducción al latín del [siglo VI](#), escrita por [Muscio](#), un médico de la misma escuela.

- 76.2)- Examen Físico.

- Como ocurre en el resto del ejercicio de la medicina, las herramientas principales para el diagnóstico ginecológico, son la historia clínica y el examen físico. Sin embargo, el examen ginecológico, siempre se ha considerado mucho más íntimo, que un examen físico de rutina.

- Requiere también, de instrumentos específicos de la profesión, como el [espéculo](#), que permite retraer los tejidos [vaginales](#), para explorar el [cuello uterino](#).

- 76.3)- Campo de Actuación.

-Los ginecólogos son especialistas en el [diagnóstico](#) y tratamiento de [síntomas](#) asociados a enfermedades tales como:

1. [Cáncer](#) y enfermedades pre-cancerosas de los órganos reproductivos;
2. [Incontinencia](#) urinaria.
3. [Amenorrea](#) ([períodos menstruales](#) ausentes).
4. [Dismenorrea](#) (períodos menstruales dolorosos).
5. [Infertilidad](#).
6. [Menorragia](#) (períodos menstruales anormalmente abundantes): síntoma que con frecuencia conlleva la práctica de una [histerectomía](#).
7. [Prolapso](#) de órganos [pélvicos](#).

- 76.4)- Véase También.

- [Andrología](#), el estudio del sistema reproductor masculino;
- [Infecciones de transmisión sexual](#);

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

- [Obstetricia y Ginecología](#);
- [Obstetricia](#).

- 76.5)- Referencias[[editar](#)]

1. [↑](#) Laurinda S. Dixon. *Perilous Chastity: Women and Illness in Pre-Enlightenment Art and Medicine*, Cornell University Press 1995, pp.15f.

-76.6)- Bibliografía.

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

-76.7)- Enlaces Externos.

-  [Wikcionario](#) tiene definiciones y otra información sobre [ginecología](#).
-  [Wikimedia Commons](#) alberga una categoría multimedia sobre [Ginecología](#).
- [AEGO \(Asociación Española de Ginecología y Obstetricia\)](#)

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Ginecología&oldid=115981198>»

Categoría:

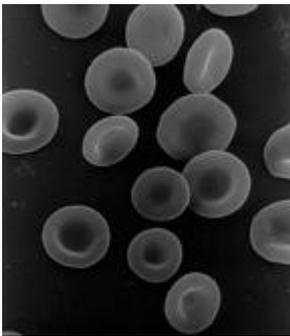
- [Ginecología](#)
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019 a las 07:20.

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

- CAPÍTULO LXXVII: - 77)-HEMATOLOGÍA.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



-[Glóbulos rojos](#) o eritrocitos observados al microscopio

-La hematología (del [griego](#) αίματο- [*haimato-*], «sangre», y -λογία [*-logía*], «tratado, estudio, ciencia»)¹: Es la especialidad médica : rama de la medicina interna, que se dedica al tratamiento de los pacientes con enfermedades de la sangre o hematológicas, su campo de actuación es el diagnóstico, tratamiento, estudio e investigación de la [sangre](#) y los órganos [hematopoyéticos](#) : [médula ósea](#), [ganglios linfáticos](#) y [bazo](#), tanto sanos como [enfermos](#).² .

-ÍNDICE.-

- 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](#).

-77.1)- [Objetivo de la Hematología](#).

- La Hematología es la rama de la medicina interna, que se encarga del estudio de las células de la sangre y sus precursores, así como de los trastornos estructurales y bioquímicos de estos elementos, que puedan conducir a una enfermedad.

-La Hematología es una ciencia que comprende el estudio de la [etiología](#), [diagnóstico](#), [tratamiento](#), [pronóstico](#) y prevención de las enfermedades de la sangre y órganos hemolinfoprodutores. Los especialistas en este dominio son llamados hematólogos.

- Es la única especialidad médica, que trata enfermedades malignas (cáncer) y no malignas.

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

- 77.2)- Fundamentos de la Hematología.

- Todas las células que forman la sangre, derivan de una [célula madre](#) pluripotencial, localizada en la [médula ósea](#), que mediante un proceso de diferenciación, que se llama [hematopoyesis](#), da lugar a diferentes tipos de células.

-Cada una de ellas, posee unas característica y funciones específicas. Las principales células que forman la sangre son: [hematíes](#): [eritrocitos](#), [leucocitos](#), ([neutrófilos](#), [eosinofilos](#), [basófilos](#), [monocitos](#), [linfocitos](#)), y [plaquetas](#).³

- 77.3)- Enfermedades Hematológicas.

- Las enfermedades hematológicas son aquellas que afectan la producción de sangre y sus componentes, como los [glóbulos rojos](#), [glóbulos blancos](#), la [hemoglobina](#), las proteínas plasmáticas, el mecanismo de [coagulación](#) : hemostasia, etc.

- Algunas de las enfermedades de las que se ocupa la hematología son:

- [Síndromes](#): Como el [Síndrome Mielodisplásico](#), [Síndrome Urémico Hemolítico \(SHU\)](#).
- [Anemias](#): Como la [anemia ferropénica](#), [anemia megaloblástica](#), [anemia de Fanconi](#), [anemia aplásica](#) y [anemia hemolítica](#).
- [Neoplasias Hematológicas](#) : [leucemia](#), [leucemia linfoide aguda](#), [leucemia linfática crónica](#), [leucemia mieloide aguda](#), [leucemia mieloide crónica](#), [linfoma](#), [enfermedad de Hodgkin](#), [linfoma no hodgkiniano](#), [linfoma linfocítico pequeño](#), [linfoma difuso de células B grandes](#), [linfoma de células de manto](#), [macroglobulinemia de Waldenstrom](#) y [mieloma múltiple](#)).
- Trastornos de la [Hemostasia](#) : [coagulación](#): Tanto en su vertiente trombotica: enfermedad [tromboembólica](#); así como en su vertiente hemorrágica : [Hemofilia](#), [Enfermedad de Von Willebrand](#).

- La hematología también incluye el [diagnóstico](#) de [laboratorio](#) de las enfermedades de la sangre y de las enfermedades sistémicas, que tengan expresión en la misma. En esta vertiente diagnóstica, se encuentran: la [hematimetría](#), la [morfología](#), la [eritropatología](#), la [citogenética hematológica](#) , la [citometría de flujo](#), y la [trombosis-hemostasia diagnóstica](#).

- 77.4)- Pruebas en Hematología.

- La hematología comprende el estudio de las células sanguíneas, algunas de las pruebas de laboratorio, más usuales son las siguientes:

- Recuento de eritrocitos y [hematocrito](#).
- Recuento de [leucocitos](#).
- Determinación de [hemoglobina](#).
- Fórmula leucocitaria : recuento diferencial de leucocitos.

- 77.5)- Tratamientos.

- Los tratamientos empleados en hematología son múltiples. Entre ellos: la [transfusión de sangre](#); [quimioterapia](#) para las [neoplasias hematológicas](#), y [trasplante de médula ósea](#).³

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

- 77.6)- Referencias.

1. [↑ Real Academia Española y Asociación de Academias de la Lengua Española](#) (2014). «[hematología](#)». *Diccionario de la lengua española* (23.ª edición). Madrid: Espasa. ISBN 978-84-670-4189-7..
2. [↑](#) . es la única especialidad médica que trata enfermedades malignas (cáncer) y no malignas. [Hematología - Manual Básico razonado, Jesús F. San Miguel y Fermín M. Sánchez-Guijo, Elsevier ISBN 978-84-8086-463-3, 2009, -Índice-](#)
3. [↑ Saltar a:](#) ^a ^b [Cursos CRASH: Lo esencial en hematología e inmunología.](#)

-77.7)- Bibliografía.-

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

- 77.8)- Enlaces Externos.

-  [Wikcionario](#) tiene definiciones y otra información sobre [hematología](#).
-  [Wikimedia Commons](#) alberga una categoría multimedia sobre [Hematología](#).

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Hematología&oldid=116640785>»

Categorías:

- [Especialidades médicas](#)
- [Hematología](#)
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019 a las 07:49.

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

-CAPÍTULO LXXVIII: - 78)- HEPATOLOGÍA.-

-De Wikipedia, la enciclopedia libre

-La hepatología es una rama de la [gastroenterología](#), que se ocupa del estudio del [hígado](#) y sus [enfermedades](#).

-Auge actual: Las enfermedades hepáticas, conocidas en forma general como "hepatopatías", constituyen una de las áreas más complejas de la gastroenterología. Por ello, algunos médicos se subespecializan, en forma exclusiva en ella y se conocen como "hepatólogos".

Recientemente su papel se incrementó, con el manejo clínico quirúrgico de los [pacientes](#), que deben recibir un [trasplante de hígado](#).

-Si bien la hepatología se ocupa de todas las enfermedades del [hígado](#), las [vías biliares](#) y el [páncreas](#), hay algunas condiciones cuyo manejo y tratamiento ha aumentado considerablemente, en complejidad en el último tiempo, explicando que la hepatología se haya convertido en una subespecialidad de la gastroenterología:¹:

- [Trasplante hepático](#).
 - Tratamiento de la [hepatitis B](#) y [hepatitis C](#).
 - [Cáncer de hígado](#).
 - [Cirrosis hepática](#) descompensada.
- Véase también:
- [Gastroenterología](#)
 - [Trasplante hepático](#)
 - [Hígado](#)

-Referencias:

- Dox, Ida; Melloni, Biagio J.; Eisner, Gilbert M. (1995): "*Diccionario médico ilustrado de Melloni*". 2ª Edición en español. Editorial Anejo. Buenos Aires, Argentina. [ISBN 950-9647-27-6](#).

1. [↑](#) «[Hepatología](#)».

-Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Hepatología&oldid=113199440>»

Categorías:

- [Hepatología](#)
- [Hígado](#)
- [Enfermedades hepáticas y biliares](#)
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019, a las 07:53.

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

- CAPÍTULO LXXIX: -79)- HIDROTERAPIA, HIDROLOGÍA MÉDICA).

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La hidroterapia es la utilización del [agua](#) como agente terapéutico, en cualquier forma, estado o [temperatura](#). El término procede del griego *Hydro* (ὑδρο-,agua, griego antiguo ὕδωρ, hýdor) y *Therapia* (θεραπεία, curación). Es una disciplina que se engloba dentro de la [naturopatía](#), [talasoterapia](#), [balneoterapia](#), [fisioterapia](#) y [medicina](#) (*hidrología médica*); y se define como el arte y la ciencia de la [prevención](#) y el [tratamiento](#) de enfermedades y lesiones por medio del agua.

- En sus distintas posibilidades : piscinas, chorros, baños, vahos..., la hidroterapia se emplea como herramienta, para el tratamiento de diversos cuadros patológicos, como pueden ser: [traumatismos](#), enfermedades reumáticas, enfermedades digestivas, respiratorias o neurológicas.

-ÍNDICE. -

- 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](#).

- 79.1)- Concepto de Hidroterapia.

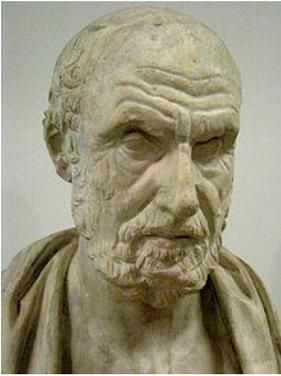
- Por definición, debemos entender, que la hidroterapia es "la ciencia de los procedimientos capaces de modificar el estado del organismo, y que emplea el agua, como intermediario directo".¹Su aplicación está sometida a indicaciones precisas, ya que al igual que puede tener resultados, con efectos muy saludables, puede ser nociva o peligrosa en algún punto, si no se trata con cuidado, y no se tiene el conocimiento para aplicarla.

-También se define, como un "sistema de curación natural",²el cual el agua es utilizada, para tratar, prevenir, o curar, cualquier problema de salud o lesiones.

- 79.2)- Historia.

- La hidroterapia es tan antigua, como el hombre, y le daban los mismos usos que le damos en la actualidad. Arranca desde el periodo mitológico de los griegos, quienes utilizaban el agua para sanar, y la consideraban "aguas salutíferas, con las cuales se aplicaban baños para la eliminación de impurezas de orden espiritual y físico".

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



-Hipócrates.

-El uso del agua fría, como medio higiénico y curativo, ha sido común a lo largo de la historia.

- Los [espartanos](#) bañaban a sus hijos de recién nacidos en agua fría, y era tanto el aprecio que hacían de dicho medio, que con el objeto de dar tono y vigor al cuerpo, se bañaban en todas las estaciones del frío en el [Eurotas](#).

- [Píndaro](#), dice en una de sus odas olímpicas, que la mejor cosa es el agua, y después, el [oro](#).

-[Pitágoras](#): Recomendaba mucho a sus discípulos, el uso de los baños fríos, para fortificar el cuerpo y el talento.

- El anciano de [Coos](#), el gran [Hipócrates](#) o sea el padre de la medicina, que añadió las frotaciones en el baño frío, estaba acostumbrado a usar del referido agente, en la curación de las enfermedades más graves, y fue el primero que con su genio profundo y observador, notó que el uso del agua caliente enfriaba, mientras que la fría calentaba.

- Los [macedonios](#) creían que el agua caliente era muy enervante, y así es que prescribían a sus mujeres, se lavasen con agua fría después de paridas.

-[Virgilio](#), llama a los antiguos habitantes de [Italia](#), raza de hombres endurecidos y austeros, que sumergen a sus criaturas acabadas de nacer en los ríos, y los acostumbran al agua fría, lo que nos indica cuáles eran las costumbres de aquel pueblo.

- [Celso](#), llamado el *Cicerón de los médicos*, usaba el agua para curar el dolor de cabeza y estómago.

-[Galeno](#) en el siglo II, recomendaba los baños fríos, tanto a los que gozaban de salud, como a los que estaban padeciendo ataques febriles.

-[Carlomagno](#), sabedor de la salubridad de los mismos baños, animaba a todos los de su imperio al uso de ellos, e introdujo en la corte, por vía de diversión, la costumbre de nadar.

- [Michele Savonarola](#), médico italiano en 1.462, recomendaba el agua para la oftalmía y las [hemorragias](#), por creerla uno de los remedios más eficaces.

-[Vander Heyden](#), doctor de [Gante](#), manifiesta que en 1.624, curó a muchos centenares de personas atacadas de [disentería](#), cuya enfermedad era entonces epidémica, y para lo cual tan solo usó el agua fría.

-Short, doctor inglés, refiere en 1.650, que había curado con agua fría la [hidropesía](#) y las mordeduras de perros [rabiosos](#).

-El doctor Floyer, publicó en 1702, "*Psychrolousie*" (*Instrucciones sobre el uso de los baños fríos*).

- El doctor Hancoek, en 1.722, dio al público un tratado antifebril, sobre el uso del agua fría, de la que se hicieron en solo un año, siete ediciones.

- [Currié](#), publicó en 1.707, una honra sobre la eficacia del agua, la cual puede considerarse como la base científica de la Hidropatía o Hidroterapia.

- Tissot, en sus "*Consejos al pueblo*", publicados en [París](#), en 1.770, demuestra la importancia del agua fría.

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

-Hahn, que nació en [Silesia](#) en 1714, escribió acerca de las curas con el agua, una excelente obra que se reimprimió.

- [Samuel Hahnemann](#), padre de la [homeopatía](#), en una obra impresa, en [Leipzig](#) en 1.784, recomienda el agua fría, sin la cual dice que las [úlceras](#) muy atrasadas, no se pueden curar y agrega que si existe algún remedio, es el agua.³ .

- Similares tratamientos utilizaba el célebre cura [Sebastian Kneipp](#), párroco de [Wörishofen](#) (Baviera) , el cual se proponía *resolver* las sustancias morbosas, *eliminarlas* del cuerpo humano, y *fortalecer* el organismo, por medio de las efusiones de agua fría, añadiendo a veces vegetales, sobre todo, flores de [heno](#), de [cola de caballo](#) y de paja de [avena](#).⁴ .

- 79.3)- Beneficios.

- Alivio y relajación muscular. También atenúa el dolor de espalda, y articulaciones.
- Disminución del dolor general, debido a la calidez y presión, que ejerce los diferentes chorros de agua, sobre las zonas del cuerpo.
- La gravedad es contrarrestada por la flotabilidad, facilitando el movimiento y así, la ejercitación.
- Aumento muscular, incremento de la fuerza y la resistencia, debido a la mayor resistencia en el agua.
- Disminuye la inflamación, debido a la [presión hidrostática](#).
- Mejora el equilibrio y la estabilidad.
- Disfrute y confianza para moverse mejor.
- Combate el [insomnio](#) y el [estrés](#), ayuda efectivamente al sueño natural, relajando el cuerpo y descansando, permitiendo un sueño más profundo y reparador.
- La acción del calor acompañado de un masaje con chorros de agua y aire, ayuda al flujo sanguíneo a circular con más facilidad, aliviando [cefaleas](#) tensionales, el dolor de las zonas del cuello, hombro, lumbares...
- El calor húmedo, asociado a la hidroterapia, es a menudo beneficioso para aquellos, que padecen enfermedades respiratorias como la: [bronquitis](#), congestiones, [asma](#).

- Los tratamientos de hidroterapia se pueden aplicar a través de:

- **Baños:** Los baños pueden ser totales o parciales y la temperatura de los mismos varía según el tipo de aplicación ,que se quiera dar. Se distinguen las siguientes técnicas:
 - **Baños simples:** Se realizan en la [bañera](#) o tanque y tienen como finalidad la relajación del paciente. Pueden ser fríos o calientes.
 - **Baños parciales:** Se aplican sobre una parte concreta del cuerpo.
 - **Baños de vapor:** Se utiliza [vapor](#) a gran temperatura, que se proyecta sobre la zona a tratar tapándose posteriormente con una toalla.
 - **Baños de contraste:** Se aplica agua a diferentes temperaturas de forma alternativa.
 - **Baños de remolino:** Su efecto radica en la presión que ejerce el agua sobre la parte del cuerpo afectada.
 - **Baños galvánicos:** Se utiliza agua combinada con electricidad.
 - **Hidromasaje termal:** Se trata de un baño con agua azufrada, que activa la circulación sanguínea.
- **Duchas.** Su efecto se produce por la presión, que ejerce el agua fragmentada al salir de la ducha. Existen diferentes tipos de aplicaciones, a través de duchas dependiendo de la presión y el tipo de emisión realizada.

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

- **Chorros.** La aplicación se basa en la emisión de agua a alta presión a través de un solo agujero, lo que permite concentrar la acción sobre un punto determinado. Los chorros se proyectan a diferentes presiones y temperaturas.
- **Aditivos.** La acción del agua puede complementarse mediante la adición de sustancias en el baño.
- **Lavados.** Se realizan pasando un paño húmedo sobre la piel.
- **Compresas.** Son un tipo de envolturas a las que se adicionan hierbas.
- **Abluciones.** El agua es derramada directamente sobre el cuerpo.
- **Sistema Kneipp.** Método creado por [Kneipp](#).

- 79.4)- Establecimientos.

- Los centros especializados en el mundo de la hidroterapia son:

- **Balneario:** Lugar habilitado para el tratamiento de afecciones, en cuya base se asienta este tratamiento, a través de aguas termales mineromedicinales, estando siempre situado, en el lugar de emanación del manantial.
- **Spa:** Siglas de “salutem per aquam” o “salud a través del agua”;⁵ que son lugares habilitados para el tratamiento de afecciones con aguas, que no mineromedicinal ni termal. No obstante pueden añadirse otros componentes ,que mejoren el tratamiento estético o de relajación.
- Centros de **Talasoterapia:** Variante de la hidroterapia, que basa sus aplicaciones terapéuticas en el agua marina y sus componentes : [algas](#), arena y otros.

- 79.5)- Véase También.

- [Baño turco](#);
- [Ducha alternante de agua caliente y fría](#);
- [Sauna](#);
- [Temazcal](#);
- [Sebastian Kneipp](#);
- [Vincent Priessnitz](#);
- [Helioterapia](#);
- [Acuaterapia](#);
- [Hidrología.](#);
- [Hidrología e hidrogeología.](#);
- [MetEd en español: Curso básico de hidrología.](#);
- [Curso Internacional de Hidrología Subterránea.](#)
- [Hidrología con ArcGis.](#)
- [Simulador de flujos de agua de cuencas hidrográficas.](#)

- 79.6)- Bibliografía[.

- Kneipp, Sebastian (1899). [Metodo de hidroterapia](#). Editorial Maxtor.España. [ISBN 84-95636-49-2](#) (Ed. Facsímil).
- - BARMAIMON, Enrique. - (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía.

- 79.7)- Referencias

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

1. [↑](#) J. Largo, R. (1997). *La curación por el agua*. Madrid: LIBSA
2. [↑](#) Dincin Buchman, D. (2001). *El gran libro de la hidroterapia*. México: Promexa.
3. [↑](#) *Novísimo manual de hidrología médica española, de José Pérez de la Flor y Manuel González de Jonte, de 1853*
4. [↑](#) Diccionario enciclopédico popular ilustrado Salvat (1906-1914)
5. [↑](#) [Spa - Etimología - Salus per aquam - Salute dall'acqua: centri benessere e di cure termali](#)

- 79.8)- Enlaces externos.

- [Técnicas y tecnologías en hidrología médica e hidroterapia](#)
- [Libro en pdf sobre hidroterapia](#)
- [Método de Hidroterapia de Sebastian Kneipp](#)

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Hidroterapia&oldid=113023796>»

Categoría:

- [Hidroterapia](#)

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

- CAPÍTULO LXXX: -80)- INFECTOLOGÍA.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre

- La infectología es una especialidad médica, que se encarga del estudio, la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades, producidas por [agentes infecciosos](#): bacterias, virus, hongos y parásitos, está muy relacionada con la [medicina interna](#), y de la [pediatría](#), en algunos países, incluso todavía es una subespecialidad o área de estas dos especialidades.

-ÍNDICE.-

- CAPÍTULO LXXX: -80)- INFECTOLOGÍA.

-80.1)- [Características](#).

-80.2)- [Otras Especialidades Médicas](#).

- 80.3)- [Véase También](#).

- 80.4)- [Referencias](#).

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

- 80.1)- Características.

-Las enfermedades infecciosas son, y han sido siempre, una importante causa de [morbilidad](#) y [mortalidad](#), en todo el mundo. El especialista en esta área, es denominado como infectólogo o infectóloga, o «especialista en enfermedades infecciosas y tropicales», y debe realizar un estudio profundo de las enfermedades y los [agentes infecciosos](#), que las originan.

- Esta especialidad está muy relacionada con la medicina tropical, por lo que en algunos países se les denomina infectólogo tropicalista.

- Hasta hace relativamente poco, las [enfermedades infecciosas](#) ocupaban el primer lugar en las estadísticas de mortalidad mundial, pero con el advenimiento de los [fármacos antimicrobianos](#) : [antiparasitarios](#), [antivirales](#), [antimicóticos](#) y [antibacterianos](#), sumados al uso de agentes químicos, tales como los [antisépticos](#) y [desinfectantes](#); además de campañas de prevención para la propagación de enfermedades por [agentes infecciosos](#); las [enfermedades infecciosas](#), se han visto desplazadas como causa de mortalidad en el mundo, y han dado paso a un repunte de las enfermedades cardiovasculares y metabólicas.

- Sin embargo, ha habido un repunte de mortalidad, en varios países del mundo, en la última década, por el aumento de agentes bacterianos resistentes a múltiples fármacos [antibacterianos](#).

- 80.2)- Otras Especialidades Médicas.

- [Alergología](#);
- [Cardiología](#);
- [Dermatología](#);
- [Endocrinología y nutrición](#);
- [Gastroenterología](#);
- [Geriatría](#);
- [Hematología](#);
- [Medicina intensiva](#);
- [Microbiología y parasitología](#);

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

- [Nefrología;](#)
- [Neumología;](#)
- [Neurología;](#)
- [Oncología;](#)
- [Oncología Radioterápica;](#)
- [Reumatología;](#)

- 80.3)- Véase También.

- [Dengue;](#)
- [Enfermedades infecciosas;](#)
- [Malaria;](#)
- [Síndrome de inmunodeficiencia adquirida;](#)
- [Teniasis;](#)
- [Tuberculosis;](#)

- 80.4)- Referencias.

- [Revista Panamericana de Infectología;](#)
- [Sociedad Internacional de Enfermedades Infecciosas;](#)
- [Centro Nacional de Enfermedades Infecciosas;](#)
- [Revista *Emerging Infectious Diseases Journal*;](#)
- [Blog de infectología Pediátrica;](#)
- [Sociedad Peruana de Enfermedades Infecciosas y Tropicales \(SPEIT\).](#)

-80.5)- Enlaces Externos.

- Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Infectología&oldid=114415431>»

- Categoría:

- [Infectología;](#)
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019, a las 07.59.

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

- CAPÍTULO LXXXI: - 81)- INMUNOLOGÍA.-

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

- La inmunología es una rama amplia de [biología](#) y de las [ciencias biomédicas](#), que se ocupa del estudio del [Sistema Inmunitario](#), entendiéndose como tal al conjunto de [órganos](#), [tejidos](#) y [células](#), que tienen como función, reconocer elementos ajenos, dando una respuesta ([respuesta inmunitaria](#)).¹ .

- La ciencia trata, entre otras cosas, el funcionamiento fisiológico del sistema inmunitario, tanto en estados de salud, como de enfermedad; las alteraciones en las funciones del sistema inmunitario : [enfermedades autoinmunitarias](#), [hipersensibilidades](#), [inmunodeficiencias](#), rechazo a los [trasplantes](#); las características físicas, químicas y fisiológicas de los componentes del Sistema Inmunitario *in vitro*, *in situ*, e *in vivo*.

- La inmunología tiene varias aplicaciones, en numerosas disciplinas científicas, que serán analizadas más adelante.¹ .

-ÍNDICE.-

- 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](#).

- 81.1)- [Concepto](#).

-El término latino *immunis*, exento; es el origen de la palabra inmunidad, que se refiere al estado de protección, contra [anomalías infecciosas](#).² .

- 81.2)- [Perspectiva Histórica](#).



- Viruela, una enfermedad letal y deformante.

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

- La disciplina de la inmunología surgió cuando se observó, que los individuos recuperados de ciertos trastornos infecciosos, quedaban protegidos después contra la enfermedad.
- Se cree que la primera [referencia](#), que describe a los fenómenos inmunitarios, fue escrita por [Tucídides](#), el historiador de las [guerras del Peloponeso](#), en el año [430](#) a.n.e. Este texto: describe que durante una plaga en [Atenas](#), *solo los que se habían recuperado de ella, podían cuidar a los enfermos, porque no contraían el padecimiento por segunda vez.*².
- Los primeros intentos registrados de inducir inmunidad de manera artificial, los llevaron a cabo los [chinos](#) y los [turcos](#), en el siglo XV, al intentar prevenir la [viruela](#). Los informes describen el proceso de [variolización](#), en el que las [costras](#) secas dejadas por las [pústulas](#) de la viruela, se inhalaban por las [narinas](#), o se insertaban en pequeños cortes de piel.².
- En 1796, el [médico](#) inglés [Edward Jenner](#), al observar el hecho de que las niñeras ,que habían contraído la enfermedad de la [pústula vacuna](#) o [pústula mamaria de la vaca](#) : una enfermedad leve, quedaban inmunes contra la viruela, razonó que al introducir líquido de una pústula vacuna, en una persona : [inoculación](#), podía protegerse contra la viruela.
- Verificó su hipótesis, inoculando en un niño de ocho años de edad, con líquido de una pústula vacuna ,y luego lo infectó de manera intencional con viruela; el niño no presentó la enfermedad.².



-Inoculación de Joseph Meister.

- [Louis Pasteur](#), con sus asistentes [Charles Chamberland](#) y [Émile Roux](#), logró cultivar la bacteria, que causaba el [cólera de las gallinas](#) ,y comprobó la participación de este microorganismo, cuando los pollos inoculados con este, murieron. Pasteur se fue de vacaciones, y dejó su laboratorio, con sus cultivos bacterianos; los que al paso del tiempo perdieron su [patogenicidad](#). Al volver, inyectó a algunos de sus [pollos](#), con estos cultivos viejos, y notó que enfermaban, pero no morían, y supuso que se debía a la desvitalización del cultivo. Trató de repetir este experimento, pero con un cultivo nuevo, que al inyectar sobre los pollos los mataría; no obstante, su abastecimiento de pollos era limitado, y tuvo que usar los mismos pollos. Cuando los inyectó, estos estaban protegidos contra la enfermedad.³. Con esto descubrió que el envejecimiento, atenuó la cepa, y que esta podría utilizarse, para conferir protección contra el padecimiento. Denominó a la cepa atenuada [vacuna](#) (del lat. *vacca* ,que significa vaca), en honor al trabajo de Jenner. Este trabajo marco el inicio de la inmunología.⁴.
- Pasteur descubrió, que era posible atenuar o debilitar agentes patógenos, que confirieran resistencia, y esto lo demostró con otro experimento en el pueblo de [Pouilly-le-Fort](#), en [1881](#). Pasteur vacunó ovejas con el [bacilo](#) del carbunco ([Bacillus anthracis](#)), atenuado con calor. En este experimento, solo las ovejas vacunadas vivieron.
- En [1885](#), Pasteur vacunó por primera vez a un humano, [Joseph Meister](#), un niño que había

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

sido mordido por un perro rabioso. Pasteur le administró [virus de la rabia](#), atenuados con lo que evitó el progreso de la enfermedad. Joseph creció, y se convirtió en el custodio del [Instituto Pasteur](#).² .

- Las décadas que siguieron, fueron emocionantes, dominadas por otros gigantes como: [Koch](#), [Metchnikoff](#), [Ehrlich](#), [Behring von Bordet](#), [Richet](#), y el joven [Landsteiner](#); influenciados por los descubrimientos de anticuerpos, complemento, diagnóstico serológico, anafilaxia, y numerosos otros fenómenos y técnicas.⁴ .

- 81.2.1)- Inmunidad Humoral y Celular

- Años más tarde, varios científicos probaron durante la década siguiente que un componente activo del suero inmune podía neutralizar y precipitar toxinas y aglutinar bacterias. Este componente activo recibió nombres como antitoxina, precipitina y albutinina hasta que en 1930 Elvin Kabat demostró que la fracción de suero gamma (inmunoglobulinas) era la que generaba todas estas actividades. Las moléculas activas de esta fracción se llamaron anticuerpos. nota 1

- Pasteur demostró que la vacunación funcionaba pero desconocía el motivo de esto. El trabajo experimental de [Emil von Behring](#) y [Shibasaburo Kitasato](#) en 1890 proporcionó la primera información sobre el mecanismo de inmunidad. Demostraron que el [suero](#) de animales inmunizados con anterioridad contra la difteria podían transferir el estado de inmunidad a animales no inmunizados. Gracias a este trabajo ganaron el [premio nobel](#) en medicina en 1901.

-Años más tarde, varios científicos probaron durante la década siguiente ,que un componente activo del suero inmune, podía neutralizar y precipitar toxinas y [aglutinar](#) bacterias. Este componente activo, recibió nombres como: antitoxina, precipitina y albutinina, hasta que en 1930, [Elvin Kabat](#), demostró que la fracción de suero gamma (inmunoglobulinas), era la que generaba todas estas actividades. Las moléculas activas de esta fracción, se llamaron anticuerpos.

- 81.2.2)- Inmunología Clásica.

-La inmunología clásica está incluida dentro de los campos de la [epidemiología](#). Estudia la relación entre los [sistemas corporales](#), [patógenos](#) e [inmunidad](#).

- El escrito más antiguo, que menciona la inmunidad se considera, el referente a la [plaga](#) de [Atenas](#), en el 430 a. C. . [Tucídides](#) notó que la gente que se había recuperado de un ataque previo de la enfermedad podía cuidar a los enfermos sin contraer la enfermedad por segunda vez. Muchas otras sociedades antiguas tienen referencias de este fenómeno, pero no fue hasta los siglos [XIX](#) y [XX](#), donde el concepto fue llevado a la teoría científica.

- El estudio de los componentes celulares y moleculares ,que comprende el Sistema Inmunitario, incluyendo sus funciones e interacciones, es el tema central de la inmunología. - El Sistema Inmunitario ha sido dividido en un más primitivo [sistema inmunitario innato](#), y un [sistema inmunitario adaptativo](#) o adquirido de los vertebrados; este último a su vez está dividido en sus componentes [humorales](#) y [celulares](#).

- La respuesta humoral : anticuerpos, es definida como la interacción entre los [anticuerpos](#) y los [antígenos](#).

- Los anticuerpos son proteínas específicas, liberadas de cierta clase de células inmunitarias ([linfocitos B](#)).

-Los antígenos son definidos como elementos, que promueven la generación de anticuerpos.

- La inmunología trata de comprender las propiedades de estas dos entidades biológicas. Sin

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

embargo, igualmente importante es la respuesta celular, que puede no solamente matar a las células infectadas, sino que también es crucial en el control de la respuesta de los anticuerpos.

- Se observa entonces que ambos sistemas son altamente interdependientes.

- En el siglo [XXI](#), la inmunología ha ampliado sus horizontes, con las investigaciones desarrolladas en los nichos más especializados de la inmunología. Esto incluye la función [inmunitaria](#) de las células, órganos y sistemas normalmente no asociados, con el sistema inmunitario, así como la función del sistema inmunitario, fuera de los modelos clásicos de inmunidad.

- 81.2.3)- Inmunología Clínica.

- La Inmunología Clínica es el estudio de las [enfermedades](#), causadas por los trastornos del sistema inmunitario : fallo, acción anormal ,y crecimiento maligno de los elementos celulares del sistema.

- También involucra enfermedades de otros sistemas, donde las reacciones inmunitarias , juegan un papel en los rasgos clínicos y patológicos.

- Las enfermedades causadas por los trastornos del Sistema Inmunitario, se dividen en dos amplias categorías:

- -[Inmunodeficiencia](#): En la cual partes del sistema inmunitario fallan, en proveer una respuesta adecuada (p. ej. en el [sida](#)).
- -[Autoinmunidad](#): En la cual el Sistema Inmunitario ataca las células del propio organismo (p. ej. [lupus eritematoso sistémico](#), [artritis reumatoide](#), (Púrpura Trombocitopénica Idiopática de origen autoinmune), [enfermedad de Hashimoto](#), y [miastenia gravis](#)).
- -Otros desórdenes del Sistema Inmunitario incluyen diferentes grados de [hipersensibilidad](#), en los que el sistema responde inapropiadamente, a componentes inofensivos : [asma](#) y otras [alergias](#), o responde con excesiva intensidad.

- La enfermedad más conocida, que afecta al Sistema Inmunitario es el [sida](#), causado por el [VIH](#). El sida es una inmunodeficiencia caracterizada por la pérdida de [células T CD4+](#) ("helper") y [macrófagos](#), que son destruidos por el VIH.

- Los inmunólogos clínicos también estudian las formas de prevenir el [rechazo a trasplantes](#), en el cual el Sistema Inmunitario, destruye los alógenos o exógenos.

- 81.2.4)- Inmunoterapia.

:- [Inmunoterapia](#).

-El uso de los componentes del Sistema Inmunitario en el tratamiento a una enfermedad o trastornos, conocido como inmunoterapia.

- La inmunoterapia se usa en el contexto del tratamiento de los [cánceres](#), junto con la [quimioterapia](#) : [drogas](#), y la [radioterapia](#) : [radiación](#).

- Sin embargo, la inmunoterapia se usa frecuentemente en los pacientes inmunosuprimidos : como los enfermos de sida, y las personas que sufren otras deficiencias inmunitarias, y enfermedades autoinmunitarias.

- 81.2.5)- Inmunología Diagnóstica.

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

-: [Inmunología Diagnóstica](#).

- La especificidad del enlace entre antígeno y anticuerpo, ha creado una herramienta excelente, en la detección de las sustancias, en una variedad de técnicas diagnósticas.
- Los anticuerpos específicos para determinado [antígeno](#), pueden ser conjugados con: un radio-marcador, un marcador fluorescente, o una [enzima](#) reveladora : por escala de color, y son usados como pruebas para detectarlo.

-81.2.6)- Inmunología Evolutiva.

- El estudio del Sistema Inmunitario en [especies extintas](#) y vivientes, es capaz de darnos una clave en la comprensión de la [evolución](#) de las especies, y el Sistema Inmunitario.
- Un desarrollo de complejidad del Sistema Inmunitario pueden ser visto desde la protección fagocítica simple de los organismos unicelulares, la circulación de los [péptidos](#) antimicrobianos en [insectos](#), y los [órganos linfoides](#) en vertebrados.
- Por supuesto, como muchas de las observaciones evolutivas, estas propiedades físicas son vistas frecuentemente a partir de la mirada [antropocéntrica](#). Debe reconocerse, que cada organismo vivo, hoy tiene un Sistema Inmunitario, absolutamente capaz de protegerlo de las principales formas de daño.
- Los [insectos](#) y otros [artrópodos](#), que no poseen inmunidad adaptativa verdadera, muestran sistemas altamente evolucionados de inmunidad innata, y son protegidos adicionalmente del daño externo , y la exposición a patógenos, gracias a su [cutícula](#).

- 81.2.7)- Inmunología Neuronal.

- Es la rama de la inmunología, que estudia no solo los fenómenos inmunológicos en el cerebro, sino también los centros nerviosos, que intervienen en la respuesta [inmune](#).⁵.

- 81.3)- Véase También.

- [Manuel Elkin Patarroyo](#);
- [Serología](#);
- [Sistema Inmunitario](#);
- [Vacuna](#);

- 81.4)- Notas.

1. [↑](#) Anticuerpo e inmunoglobulina, pueden usarse de manera indistinta; pero el anticuerpo suele reservarse, si se conoce el antígeno al que va dirigido.

- 81.5)- Referencias.

1. [↑](#) [Saltar a: ^a ^b](#) [Janeway's Immunobiology textbook](#) Versión en línea, disponible en el [National Center for Biotechnology Information](#)
2. [↑](#) [Saltar a: ^a ^b ^c ^d ^e](#) Janis Kuby; Thomas J. Kindt; Richard A. Goldsby; Barbara A. Osborne (Mayo de 2007). «Capítulo 1: Panorama general del sistema inmunitario». Escrito en Estados Unidos. En Thomas J. Kindt. *Inmunología de Kuby* (6a edición). México: [McGraw-Hill](#) interamericana. pp. 1-22. [ISBN 978-970-10-6454-2](#). [OCLC 190794803](#).

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

3. [↑ Pasteur, L.](#); Chamberland, C.; [Roux, E.](#), (1880). *C. R. Acad. Sci.* 90 (239): 952.
 4. [↑ Saltar a:](#) ^a ^b «[History of immunology](#)». *Cellular Immunology* (en línea desde el 20 de octubre de 2004) 42 (1): 1-2. Enero de 1979. [ISSN 0008-8749](#). [doi:10.1016/0008-8749\(79\)90215-6](#). (requiere suscripción). «Noticia publicada como nota histórica».
 5. [↑ «¿Qué es neuroinmunología?»](#). [www.cun.es](#).
- -81.6)- Bibliografía: - BARMAIMON, Enrique. - (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía.

- 81.7)- Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga una categoría multimedia sobre [Inmunología](#).
- [BMC: Immunology- BioMed Central:Immunology](#) es un [diario de acceso abierto](#) que publica artículos investigativos de revisión originales.
- Nature Reviews Immunology ([Sitio Web](#))
- [Janeway's Immunobiology textbook](#) Versión de búsqueda *en línea* en el [National Center for Biotechnology Information](#)
- [Overview](#) en el *Medical College of Georgia*, Estados Unidos de América.
- [MUGEN NoE](#) Modelos marinos de enfermedades inmunitarias
- [Transplantation Immunology](#) ([enlace roto](#) disponible en [Internet Archive](#); véase el [historial](#) y la [última versión](#)). Sitio web interesante creado por la Facultad de Medicina de la Universidad de Geneva que trata con los trastornos inmunitarios asociados con el trasplante de materiales genéticamente diferentes entre el donador y el receptor (células madre hematopoyéticas, órganos o la transfusión sanguínea).
- [Lecturas en línea de Inmunología](#) *University of South Carolina*, Estados Unidos de América.
- [BRT-Burleson Research Technologies](#) Mide los efectos de farmacéuticos en el estado de desarrollo en el sistema inmunitario.

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Inmunología&oldid=117255390>»

Categoría:

- [Inmunología](#)
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019, a las 09.47.-

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

-CAPÍTULO LXXXII: - 82)- MEDICINA AEROESPACIAL.-

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La 'medicina aeroespacial' o 'medicina aeronáutica': es una especialidad médica, que estudia las enfermedades y trastornos del organismo humano, asociados con la exposición a medios ambientes hostiles para éste, como lo constituyen la aviación, el submarinismo y el espacio .

De carácter eminentemente preventivo, la medicina aeronáutica y aeroespacial, estudia el efecto sobre el organismo humano de la exposición a las especiales condiciones del medio, y los efectos de los diferentes fármacos, drogas o enfermedades, en los tres ambientes mencionados

-Muy relacionada con otras ciencias, que estudian la interacción entre el hombre y las máquinas, el diseño de éstas para ser manipuladas de forma adecuada y eficaz, por el hombre, y la respuesta del organismo al esfuerzo y el trabajo.

-Cuadro Clínico: Algunas de las alteraciones y efectos más comunes del vuelo son las siguientes:

- [Hipoxia](#);
- [Barotrauma](#);
- [Visión Negra](#);
- [Visión Roja](#);
- [Vértigo de instrumentos](#);
- [Miedo a volar](#);
- [Cinetosis](#);
- [Síndrome de adaptación espacial](#);
- [Síndrome de la clase turista](#);
- [Fatiga de vuelo](#);
- [Jet lag](#);
- [Centro de Instrucción de Medicina Aeroespacial](#).

-Véase también:

- [Aeronáutica](#);
- [Transporte aéreo](#);
- [Psicología Aeronáutica](#);

-Enlaces externos:

-[Tecnociencia](#). Número especial (noviembre del 2003).

- [Sociedad Española de Medicina Aeroespacial](#).

- [Medicina Aeroespacial Colombia](#).

- [Centro de Entrenamiento Fisiológico de Medicina Aeroespacial](#) de la [FAP](#).

-

Obtenido de

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Medicina_aeroespacial&oldid=116549614»

-**Categoría:**

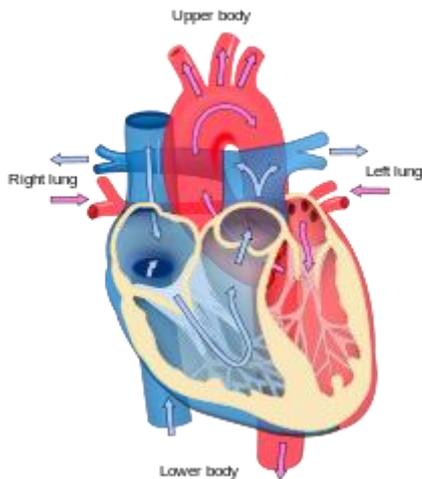
- [Medicina Aeronáutica](#).
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019, a las 10:17.-

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

- CAPÍTULO LXXXIII: - 83)- MEDICINA DEPORTIVA. -

-De Wikipedia, la enciclopedia libre



- Diagrama flujo Corriente Corazón

Para el episodio de "House M. D.", véase [Medicina deportiva \(House M. D.\)](#).

-La Medicina del Deporte es la [especialidad médica](#), que estudia los efectos del ejercicio del deporte, y en general, de la actividad física, en el organismo humano; desde el punto de vista de la prevención y tratamiento de las enfermedades y lesiones.

-También, esta especialidad, va adquiriendo día a día un mayor protagonismo, dentro del campo de las ciencias de la salud.

- Además, se reconoce, que el ejercicio produce beneficios sobre todo en enfermedades cardiovasculares, osteomusculares, metabólicas, y para mejorar el estado físico en general por medio de la prevención y promoción en salud.

- Por seguridad, se debe formular como si fuera un medicamento, para definir las dosis, tipo, duración, frecuencia, y las pruebas de tolerancia.¹

- También se le denomina medicina del [deporte](#), medicina de la actividad física, medicina de la educación física, medicina del ejercicio, y medicina especializada en deportología.

- Algunos opinan, que el término medicina deportiva, aunque utilizado por algunos medios de comunicación, no es de uso correcto; al igual que no es correcto el término medicina trabajadora, sino medicina del trabajo. En forma análoga, el término correcto es medicina del deporte.

- Está reconocida como una rama de la medicina, por lo que existen cursos en diversas universidades, sea dentro de una maestría, especialización, subespecialización, Curso Tutelar o Curso Básico.

- Esta diversidad da como resultado, que la orientación primaria del especialista, en Medicina del Deporte, puede variar según el país de que se trate. Así, en algunos países el médico del deporte, es preferentemente un médico clínico; en otros, es un médico traumatólogo, que se dedica a atender lesiones del deporte o también se trata de un

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

especialista o subespecialista en ergometría o pruebas de esfuerzo, en rehabilitación de pacientes diabéticos, o en prevención de enfermedades cardiovasculares.

- Las ramas y disciplinas de la Medicina del Deporte, incluyen las básicas : anatomía, fisiología, biomecánica del ejercicio, etc; las clínicas : Prevención, tratamiento y rehabilitación de lesiones y enfermedades; y otras ciencias aplicadas al deporte : psicología, nutrición, entrenamiento en el deporte, metrología, [cineantropometría](#), etc.

- Los principales cometidos de la Medicina del Deporte son:

- Misión preventiva.
- Misión orientadora.
- Misión curativa.

ÍNDICE.-

- 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.

- 83.1)- La Salud Pública.

-La necesidad de incrementar las estrategias preventivas, como mejor solución al aumento del gasto sanitario general, sitúa a nuestra especialidad en la vanguardia de las potenciales actuaciones , para mejorar la salud pública, a través de la promoción de estilos de vida más saludables.

- En esa área, la práctica segura y saludable del ejercicio físico, es uno de los principales hábitos en los que basar las recomendaciones, que se hagan a los ciudadanos, independientemente de su edad, sexo, nivel de condición física o de salud; ya que una vida físicamente activa, es una verdadera fuente de beneficios, para conseguir una mejora en la calidad y expectativa de vida.² .

- Los físicos de la SEM , se encuentran frecuentemente implicados en la promoción de los beneficios terapéuticos de la actividad física, el ejercicio y el deporte para las personas y comunidades.

- Los físicos de la SEM en el Reino Unido, pasan un período de su formación en la salud pública, y en asesorar a los médicos de la salud pública, sobre las cuestiones relativas a la promoción de actividad física. Un ejemplo del trabajo publicado, incluye el Colegio Real de. ³ publicación ⁴ .

- 83.2)- Medicina del Ejercicio.

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



-Medicina Deportiva .

-La medicina del ejercicio,² básicamente tiene el mismo objetivo fundamental, que la del deporte, obtener que las personas con problemas de salud, empleen el ejercicio físico, para mejorar su calidad de vida, a partir de un adecuado estilo de vida.

- Además, de igual manera, evitar por medio del acondicionamiento físico, científicamente establecido, tanto la enfermedad, como una mejor aproximación a diversos factores de riesgo cardiovascular, musculo-esquelético, metabólico, y mental; para así limitar su aparición, o disminuir los impactos negativos, que en el organismo tienen entidades como: hipertensión arterial, diabetes, enfermedad renal, cardiopatía isquémica, y otras condiciones que incluyen las mentales, tipo depresión y neurosis.

- Los beneficios de la actividad física y el deporte, se pueden constatar en diversas poblaciones de distintos grupos como: niños, adultos, ancianos, enfermos cardiovasculares o no, incluyendo enfermos de cáncer.

- Aunque todo paciente o persona, se puede someter a sesiones de ejercicio. Como el ejercicio físico personal, no produce beneficios, se debe aplicar el criterio de entrenabilidad, para conseguir en el organismo, las adaptaciones fisiológicas, a corto como a largo plazo, que son su consecuencia.

-Salvo en contadas excepciones, no se debe realizar ejercicio físico, pues en tales casos, el estrés metabólico, fisicoquímico, bioquímico, neurohormonal, biomecánico, que produce el ejercicio, puede tener consecuencias serias.

-Sin embargo, a este tipo de programas, se pueden someter pacientes cardíacos, antes y después de intervenciones quirúrgicas, o quienes padecen entidades osteomusculares, y hasta mujeres en embarazo.

- El informe Foresight⁵: Emitido por la [Delegación del Gobierno de la Ciencia](#), el 17 de octubre de 2007, destacó los [insostenibles](#) costos sanitarios y económicos, de una nación que sigue siendo en gran medida una vida sedentaria.

- Se prevé que los costos incrementados de la inactividad, serán de 10 billones de libras al año en 2050, y los costos más amplios a la sociedad y las empresas, con 49.9 billones de dólares.

- La inactividad física conduce inevitablemente a la [mala salud](#), y se prevé que el costo de pagar por el impacto, será insostenible en el futuro.

- Ningún grupo existente de médicos especialistas, está equipado con las habilidades y la formación suficiente, para hacer frente a ese desafío.

- El concepto de ejercicio como herramienta de salud ⁶, está adquiriendo mucha importancia. Los médicos de la SEM, son capaces de evaluar las comorbilidades de los pacientes médicos, también realizan pruebas de esfuerzo, y ofrecen una [prescripción de ejercicio](#), junto con un programa de motivación, y clases de ejercicio.

- Para prescribir el ejercicio físico, se deben tener en cuenta los siguientes pasos:

- Tipo de ejercicio que se va a realizar: aeróbico, anaeróbico, continuo, intervalos, máximo, submáximo.

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

- **Duración:** O sea, el tiempo conveniente de acuerdo , con la persona que se somete al ejercicio; para que un individuo con molestias cardiovasculares, adquiera acondicionamiento físico, que se debe someter como mínimo a un programa de 30 minutos de ejercicio.
- **Intensidad:** Hasta cuánta frecuencia cardíaca, se va a trabajar durante el ejercicio.
- **Frecuencia:** Cuántas veces por semana, se realizará el ejercicio.
- **Indicaciones y Contraindicaciones:** El ejercicio físico está indicado en la promoción y prevención de la salud, en especial cardiovascular, musculo esquelética, metabólica, y mental.⁷.

- 83.3)- Lesiones Deportivas Comunes.

- **Conmoción Cerebral:** Causada por un traumatismo craneal severo, donde el cerebro se mueve violentamente dentro del cráneo, causando la destrucción de las células, como una convulsión.
- **Calambres Musculares:** Un dolor repentino e intenso causado por un músculo, encerrado en un espasmo. Los calambres musculares también son reconocidos como un músculo involuntario, que siempre se encuentra en tensión.
- **Torceduras del LCA:** El ligamento cruzado anterior(LCA), es aquel que participa en la estabilización de la rodilla. Una ruptura del LCA, puede ocurrir, cuando el pie se mantiene inmóvil y la rodilla sufre una dislocación.
- **Esguince de Tobillo:** Los ligamentos que fijan los huesos del tobillo, en su lugar pueden ser fácilmente sobrecargados.
- **Calambres en la Espinilla:** El tejido que conecta los músculos de la pantorrilla, al hueso de la espinilla (rotula), pueden estar tirando del hueso, o pueden estar inflamados por su uso excesivo.⁸ .
- **Distensiones Musculares-:** Son lágrimas en los músculos, que causan dolor y pérdida de función.

- 83.4)- Organizaciones.

- **Colegio Americano de Medicina deportiva (ACSM).** Fundado en 1954, el [Colegio Americano de Medicina Deportiva](#), es una de las más amplias y prominentes organizaciones científicas del ejercicio y salud del mundo. Presenta más de 45.000 miembros, tanto internacionales, como nacionales y regionales.⁹.
- **Sociedad Ortopédica Americana para la Medicina deportiva (AOSSM):** Esta es un líder mundial en la enseñanza de la medicina deportiva, la investigación, la comunicación, y el compañerismo. Fundada en 1972, esta sociedad es una organización internacional de cirujanos ortopédicos, y otros profesionales de la salud, dedicados a la medicina deportiva. Esencialmente todos los equipos profesionales y universitarios, poseen un médico, que es miembro de esta sociedad.

- 83.5)- Referencias.

1. [↑](#) Revista Andaluza de Medicina del Deporte.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=323327654006> (2008)
2. [↑](#) [Saltar a: ^a ^b Medicina del deporte y ejercicios](#)
3. [↑](#) [«Copia archivada»](#). Archivado desde [el original](#) el 15 de enero de 2011.

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

4. [↑ http://sportandexercisemedicine.vpweb.co.uk/Journal-papers--amp--Publications.html](http://sportandexercisemedicine.vpweb.co.uk/Journal-papers--amp--Publications.html)
 5. [↑ http://www.foresight.gov.uk/OurWork/ActiveProjects/Obesity/Obesity.asp](http://www.foresight.gov.uk/OurWork/ActiveProjects/Obesity/Obesity.asp)
 6. [↑ http://exerciseismedicine.org/](http://exerciseismedicine.org/)
 7. [↑ Ramiez Hoffman, Henry. Colombia Medica http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28328209 \(1997\)](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28328209)
 8. [↑ Common Sports Injuries." Common Sports Injuries. Union Memorial Hospital. Web. 10 Dec. 2009.<http://www.unionmemorial.org/npt.cfm?id=878](http://www.unionmemorial.org/npt.cfm?id=878)
 - [Archivado](#) el 4 de enero de 2011 en la [Wayback Machine](#).
- [↑ «Why ACSM?». American College of Sports Medicine.](#)

9. - 83.6)- Bibliografía.

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

-83.7)- Enlaces Externos.

``

-Obtenido de

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Medicina_deportiva&oldid=116549649»

-Categoría:

- [Medicina deportiva](#)
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019 ,a las 06:01.

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

- CAPÍTULO LXXXIV: -84)- MEDICINA DEL TRABAJO.-

- De Wikipedia, la enciclopedia libre

-La medicina del trabajo es la [especialidad médica](#), que se dedica al estudio de las enfermedades y los accidentes, que se producen por causa o consecuencia de la [actividad laboral](#); así como las medidas de [prevención](#), que deben ser adoptadas para evitarlas o aminorar sus consecuencias.

- Se considera a [Bernardino Ramazzini](#), como el padre de la Medicina del trabajo.

- ÍNDICE. -

- 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](#).

-84.1)-Historia.



- Bernardo Ramazzini , 1633-1714 , considerado el fundador de la Medicina del Trabajo.

-El estudio de las condiciones de salud con respecto al trabajo realizado, tuvo su origen inicialmente en el [siglo V a.C.](#), con [Hipócrates](#), quien conoció de cerca las alteraciones a la salud de los mineros, expuestos al [plomo](#).

- En el [siglo II a.C.](#), [Galeno](#) atendió a trabajadores de las minas de cobre de [Chipre](#), describiendo también sus enfermedades.

- En el [siglo I d.C.](#), [Plinio el Viejo](#), fue el primero en recomendar el uso de vejigas de animales, como equipo de protección respiratoria, para evitar la inhalación de plomo; por su parte

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

[Georg Agricola](#), realizó observaciones en las minas de los [Cárpatos](#), de la baja esperanza de vida de los trabajadores de estos lugares.¹

- 84.2)- Campo de Acción.

-El campo de acción de la Medicina del Trabajo, es en el interior de la empresa, aplicado a todos los trabajadores, por medio de ejercicios ocupacionales, exámenes de ingreso, exámenes de control, y convenios con otras entidades externas, para que lleven un control de los procesos, con algún índice de peligro, que afecten la salud de los trabajadores, y así buscar diferentes métodos, para mantener un buen índice sobre la salud de los trabajadores de las empresas. Además de trabajar coordinadamente, con el área de Seguridad Industrial.

- 84.3)- Diferencia Entre Medicina en el Trabajo y Salud Ocupacional.

- En este punto, es fundamental especificar que tanto la salud, como la medicina del trabajo, no tienen un estatuto científico propio, debido a que ninguna de las dos, ha construido un cuerpo de conocimientos, con leyes y teorías propias; sino que ha utilizado [ciencias](#), como la: [Biología](#), [Química](#), [Matemáticas](#), y las [Ciencias Sociales](#), para su saber.

-Otra característica de ambas, es su carácter multidisciplinar, ya que en ambas intervienen disciplinas, como: [toxicología](#), [seguridad e higiene](#), [ergonomía](#), [estadística](#), la [administración](#), la [psicología](#), la [legislación](#), la [sociología](#), la [audiología](#), y la [ingeniería industrial](#), entre otras.

-Sin embargo, los factores que lo diferencian, se puede clasificar en dos: su objeto de estudio y el segundo es la práctica característica de cada una de Trabajo. Donde el objeto de estudio es la [enfermedad](#), es decir no es el hombre, ni siquiera el paciente enfermo, sino que el concepto se vuelve ontológico, la enfermedad como esencia, se construye en torno a la enfermedad y sus complicaciones, que excluyen propiamente al enfermo.

-En cambio, para la [Salud ocupacional](#), el objeto de estudio es la [salud](#) de los trabajadores, considerada como un fenómeno colectivo, y el espacio de las acciones desplegadas, se encuentra en el ámbito poblacional, siendo de carácter preventivo y ejercido por médicos ocupacionales, con una duración de dos años de residencia, y al título a obtener es: "especialista en salud ocupacional" .

- Por tanto, el concepto de trabajo , para este tipo de práctica médica, que es el tema que nos ocupa, está ubicada en función del objeto de estudio, y refiere que el ambiente laboral, es el área de producción, donde solo los factores de riesgos o agentes, pueden ser las causas determinantes de los problemas individuales de salud de cada trabajador, en donde la mayoría de estos, son provocados por [actos inseguros](#).

-A su vez, vemos que el campo de acción de la Salud en el Trabajo, es limitado hacia investigadores, profesionistas y técnicos, interesados en el mejoramiento de las condiciones de trabajo; en exigir [calidad](#) total en los centros laborales, para conseguir una mayor productividad de los trabajadores.

- 84.4)- Véase También.

- [Accidente de trabajo](#);
- [Condiciones de trabajo en España](#);
- [Salud laboral](#);

- 84.5)- Referencias.

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

1. [↑](#) Nava Hernández, Rodolfo (2010). «[Tendencias de la medicina del trabajo en México](#)». *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social (Instituto Mexicano del Seguro Social)* 48 (4): 349-350. [ISSN 0443-5117](#).

- 86.6)- Enlaces Externos.

- [Sección de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Organización Mundial de la Salud](#);
- [Sociedad de Prevención de Ibermutuamur](#);
- [Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo](#);
- [Sociedad Española de Medicina y Seguridad del Trabajo](#);

-

-Obtenido de

«[https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Medicina del trabajo&oldid=117531923](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Medicina_del_trabajo&oldid=117531923)»

-Categorías:

- [Especialidades médicas](#);
- [Trabajo](#);
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019 a las 06:41.

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

- CAPÍTULO LXXXV: - 85)- MEDICINA DE URGENCIAS.-

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

:- [Urgencias Hospitalarias](#).

-La Medicina de Emergencia, Emergencias Sanitarias, Emergenciología, Emergentología o Medicina de Urgencias: Es la especialidad de la medicina, que actúa sobre una emergencia médica o urgencia médica, o sobre cualquier enfermedad, en su momento agudo; definida como una [lesión](#) o [enfermedad](#), que plantean una amenaza inmediata para la vida de una persona, y cuya asistencia no puede ser demorada.

- La ausencia de atención médica puede resultar en grave peligro para la salud del paciente, un deterioro grave de las funciones corporales, y una disfunción grave de cualquier órgano o parte del cuerpo.¹.

-Cualquier respuesta a una emergencia médica, dependerá fuertemente de la situación, del [paciente](#), y de la disponibilidad de recursos para asistirlo.

- También variará dependiendo de si la emergencia ocurre dentro de un hospital, bajo asistencia médica; o fuera de un hospital : por ejemplo en la calle; en este caso se habla, de [medicina prehospitalaria](#).

-En los [hospitales](#), se dispone de servicios denominados *de emergencias* o *de urgencias*.

- Estos servicios están liderados por un médico especialista en Medicina de Emergencias o Urgencias, quienes tienen la capacidad, de orientar tanto académica como asistencialmente, a todo el grupo asistencial a cargo de atender cualquier emergencia.

- La especialidad a nivel mundial, a venido creciendo en los todos los continentes, teniendo un fuerte impacto en la atención integral del paciente agudo y crítico.

- Existen asociaciones en todos los continentes, que fomentan el crecimiento de la especialidad, y agrupadas a nivel mundial, por la " International Federation for Emergency Medicine".

ÍNDICE.-

- 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](#).

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

- 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](#).

- 85.1)- Respuesta.

-Para emergencias extrahospitalarias, un componente clave es convocar a los servicios de la [medicina prehospitalaria](#) : generalmente una [ambulancia](#), que puede ser terrestre, aérea o naval, pidiendo ayuda ,llamando al número de teléfono de emergencias apropiado.

- En la Asociación Española de Montevideo, Uruguay es 1920, y del SEMM: 159.

-Para los estados miembros de la [UE](#), es el [112](#) ;y en otros países hay diversos números, como el 911 en el continente americano.

- Los operadores de emergencias funcionan generalmente a través de un protocolo de preguntas para determinar, si se le puede realizar un tratamiento extrahospitalario, o evaluar si es necesario enviar un determinado recurso médico en su ayuda.



- Unidad de Soporte Vital Avanzado del servicio de Emergencias Sanitarias de SACYL.

- Aquellas personas entrenadas para realizar [primeros auxilios](#), pueden actuar dentro de los límites de sus conocimientos, mientras esperan el siguiente nivel de asistencia.

-Las personas que no puedan realizar los primeros auxilios, también pueden ayudar, permaneciendo tranquilos, y estando con la persona accidentada o enferma.

- Una queja común del personal del servicio de emergencias, es la propensión de la gente de acumularse apretujadamente alrededor de la víctima y del escenario del accidente; cosa que por lo general no ayuda, estresa al paciente : cosa que puede perjudicarlo mucho, y obstruye el funcionamiento fluido de los servicios de emergencia.

- Los principios de la [cadena de la vida](#), se aplican en las emergencias médicas, en que el paciente, tiene ausencia de respiración y latidos del corazón. Esto implica las etapas de acceso temprano de [resucitación cardiopulmonar](#) (RCP), [desfibrilación](#), y [soporte vital avanzado](#).

- La [movilización](#) y [evacuación](#) de una víctima, requiere conocimientos y habilidades especiales, y a menos, que la situación sea particularmente peligrosa, y sea probable que el paciente sufra más daños, debe dejarse en manos de profesionales de la emergencia médica, tanto médicos, como enfermeros, como técnicos de transporte sanitario, así como del servicio de [bomberos](#).

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



Unidad de Soporte Vital Avanzado del servicio de Emergencias Sanitarias de SACYL

-85.2)- Respuesta Clínica.

-Dentro de un hospital está generalmente presente un personal adecuado, para atender una situación media de emergencia. Los médicos están entrenados para ocuparse de la mayoría de emergencias médicas, y mantienen certificaciones en [resucitación cardiopulmonar](#) (RCP) y [soporte vital avanzado](#) (SVA). En catástrofes, la mayoría de los hospitales, tienen protocolos para convocar rápidamente al personal que está de servicio, y al que no.

- Las emergencias extrahospitalarias buscan la inmovilización y estabilización del paciente: utilizando los medios a su disposición, para realizar rápidamente el traslado a un centro hospitalario útil. Las salas de urgencias siguen el protocolo básico del [soporte vital avanzado](#).

- Con independencia de la naturaleza de la emergencia, se requieren mantener las constantes vitales, respiración y pulso.

- 85.3)- Organizaciones o Sociedades Científicas Nacionales de Medicina de Emergencias.

- 85.3.1)- Argentina.

- En la República Argentina, la 'Sociedad Argentina de Emergencias'², es la principal organización de medicina de emergencias. Hay varios programas de residencia de medicina de emergencias. También es posible lograr la certificación de especialista en medicina de emergencias, acreditando una cantidad de años de medicina asistencial, y concurriendo a un curso universitario de posgrado.

-85.3.2)- Chile.

-En Chile, la Medicina de Urgencia y Emergencia, inicia su recorrido con el primer programa de especialidad, a principios de los años 90, en la [Universidad de Chile](#). Actualmente, es una especialidad primaria reconocida legalmente por el ministerio de salud, desde el año 2013, y cuenta con múltiples programas de formación de especialistas, destacándose los de la: [Universidad de Chile](#), [Pontificia Universidad Católica de Chile](#), [Universidad San Sebastián - MUE](#) y [Universidad de Santiago de Chile \(USACH\)](#).

- Actualmente y con objetivo de fortalecer la especialidad a nivel país, han surgido iniciativas como #ChileEM ,que reúne a los programas de la Universidad San Sebastián / MUE y Universidad de Chile, con el objetivo de realizar reuniones clínicas conjuntas, entre los principales programas de formación, en forma periódica, y abiertas a todo el equipo de salud, que trabaja en el ámbito de urgencia.

- Los especialistas ya formados están agrupados en la Sociedad Chilena de Medicina de Urgencia (SOCHIMU).

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

- 85.3.3)- Colombia.

- La Medicina de Emergencias en Colombia tiene sus inicios a mediados de los años 90, con el programa de Medicina de Urgencias de la Universidad CES, en la ciudad de Medellín; posteriormente se desarrollan programas en las principales ciudades del país, 3 programas en Bogotá y 2 programas en Cali, siendo el programa de la Universidad de Caldas, el último fundado en la ciudad de Manizales.

- Se ha logrado progresivamente cobertura en los principales centro de atención a nivel nacional, estando presentes en Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla, Bucaramanga, Pereira, Ibagué, Manizales, Neiva, Tunja, Villavicencio y en otras ciudades.

- La Asociación Colombiana de Especialistas en Medicina de Urgencias y Emergencias (ACEM) [1], es quien agrupa a los especialistas en el país, y como sociedad es miembro de IFEM (International Federation of Emergency Medicine) y ALACED (Asociación Latinoamericana de Cooperación en Emergencia Médica y Desastres).

- 85.3.4)- Costa Rica.

- Con inicio gracias al proyecto HOPE, la Medicina de Emergencias en [Costa Rica](#), es una especialidad creciente, que poco a poco se posiciona fuerte en los diferentes centros de salud alrededor del país. El programa de residencia nacional se desarrolla a través del Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social de Costa Rica.

- La entidad más importante al respecto, es la Asociación Costarricense de Médicos Emergenciólogos (ASOCOME), encargada de gran cantidad de actividades académicas dirigidas a optimizar la atención en salud.

- También la Medicina de Emergencias de Costa Rica, se caracteriza por una gran participación en la web y redes sociales, a través del esfuerzo de ASOCOME; algunos ejemplos incluyen:

- Vía Medicina de Emergencias
- Medicina Intensiva y Emergencias
- Emergencias y Radiología de Costa Rica.

- 85.3.5)- España.

- En España la principal organización, es la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias [2].

- 85.3.6)- Venezuela.

- En Venezuela, la SVMED (Sociedad Venezolana de Medicina de Emergencias y Desastres), es la Organización, que agrupa a los médicos especialistas emergenciólogos.

-Existe también la FVP (Federación Venezolana de Paramédicos) en esta se asocian los egresados de la carrera de Técnicos Superiores Universitarios (TSU), y/o Licenciados en Emergencias Prehospitalarias (EPH), los paramédicos son responsables de dar y aplicar la atención médica prehospitalaria, junto a los médicos emergenciólogos y/o emergencistas.

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

-85.3.7)- Uruguay. Los servicios Medicos de Emergencia Publicos y Privados dan esta cobertura, como. ASSE, SEMM. SUAT. Asociación Española, CASMU; Medica Uruguay, FEMI; entre otros.

- 85.3.8)- El Salvador.

- En El Salvador, recientemente fue fundada la Asociación Salvadoreña de Emergencias (ASAE), constituyéndose en una agrupación gremial, que incluye a médicos, enfermeros, psicólogos, terapeutas respiratorios, fisioterapeutas, bomberos, paramédicos, socorristas y otros profesionales afines, a la atención necesaria.

- 85.3.9)- Panamá.

- En Panamá fue fundada la Asociación Académica de Médicos de Urgencias de Panamá (ASAMUP), en 1995, constituida por médicos generales y especialistas, que se dedicaban exclusivamente a la atención de emergencias médicas; luego se crea la Asociación Panameña de Medicina de Emergencias (ASPAME), quienes agrupan a todos los especialistas en medicina de emergencias del país, la especialidad fue creada en 1999, dentro del programa de residencia de la Caja de Seguro Social, con una duración de 4 años.

- La especialidad fue aprobada por el Ministerio de Salud, el 25 de mayo de 1998, incluso antes de ser creada la especialidad, ya que en el país se encontraban tres especialistas egresados de México y Costa Rica. Actualmente la especialidad es el pilar fundamental de los hospitales de 3.^{er} y 2.^o Nivel de Complejidad, con una totalidad de 25 especialistas.

-Muchas de las jefaturas de los servicios de emergencias, son dirigidas por especialistas en medicina de emergencias, debido al claro entendimiento de las necesidades administrativas, legales y operativas, para el adecuado funcionamiento del sistema y la respuesta correcta para el paciente.

- 85.3.10)- Ecuador.

- El primer programa de Medicina de Emergencias, del país fue aprobado en 1989, y desde 1993, existen especialistas en Medicina de Emergencia y Desastres; los programas universitarios de formación en esta especialidad, están a cargo de las Universidad Central de Quito, Universidad San Francisco de Quito, Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

- En el año 1987, se fundó la Sociedad Ecuatoriana de Medicina de Emergencias (SEMED, y en el año 2008, se constituyó la organización E.L.I.T.E. Médica, que está conformada por médicos emergenciólogos, con fines docentes y de investigación, en el campo de la Medicina de Emergencias y Desastres.

- La necesidad nacional de Emergenciólogos, es alta, y el gobierno ha priorizado la preparación de este recurso humano durante su gestión. Durante los últimos 30 años la especialidad, ha ganado reconocimiento, y en la actualidad gran parte de los hospitales del país, privados como públicos, cuentan con este recurso técnico, y un gran porcentaje de los Servicios de Emergencia, son manejados por los especialistas en estas áreas.

- 85.4)- Educación Continua en Medicina de Urgencia y Emergencia.

- En paralelo a los programas formales de [educación médica](#) : especialidades, cursos, magisters, diplomados y otros; el movimiento [FOAMed \(Free Open Access in Medical](#)

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

[Education](#)) (en español, "educación médica gratuita y de libre acceso"), presenta un gran impulso y ha sido liderada por los especialistas de urgencia en todo el planeta.

- En Chile y Latinoamérica, el [equipo MUE](#), con más de 80.000 seguidores, ha destacado tanto en la creación de [cursos online](#) pagos, como en la creación y distribución de [material FOMAed en español](#) .

- 85.5)- Véase También.

- [061](#);
- [112](#);
- [9-1-1](#);
- [Coordinación sanitaria](#);
- [Cruz Roja](#);
- [Desfibrilador externo automático](#);
- [DYA](#);
- [Medicina intensiva](#);
- [Primeros auxilios](#);
- [Protección civil](#);
- [Rescate](#);
- [SAMUR](#);
- [Socorrismo](#);
- [Técnico en Emergencias Médicas](#);
- [Triage](#);
- [Urgencia psiquiátrica](#);

- 85.6)- Referencias.

1. [↑ «Condiciones Medicas de Emergencia»](#).
2. [↑ «SAE Sociedad Argentina de Emergencias»](#). *www.emergencias.org.ar*.

-85.7)- Bibliografía.

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

- 85.8)- Enlaces Externos.

-  [Wikimedia Commons](#) alberga una categoría multimedia sobre [Medicina de emergencia](#).
- [educaMUE](#)
- [FOAMED MUE](#)
- [Monkey-EM](#)

-Obtenido de

«[https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Medicina de emergencia&oldid=114779774](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Medicina_de_emergencia&oldid=114779774)»

Categoría:

- [Urgencias médicas](#);
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019, a las 08:17.

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

. 0 0 0 0 0 0 0 0.

- CAPÍTULO LXXXVI: -86)- MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA.-

-De Wikipedia, la enciclopedia libre

-La medicina de familia y comunitaria: Es una [especialidad médica](#) reconocida en [España](#), desde [1978](#); y en Uruguay. Su ámbito de actuación es la [Atención Primaria](#) de [Salud](#).

-ÍNDICE.-

- 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.](#)

- 86.1)- Características.

-La especialidad surge a partir de la necesidad de reformar el [sistema sanitario](#) público español ([Sistema Nacional de Salud](#)), siguiendo las directrices de la [Ley General de Sanidad](#), con la intención de potenciar de manera clara el primer nivel de atención de los pacientes en contacto con el sistema sanitario.¹

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

.Se necesita un profesional adecuado a las nuevas necesidades, con capacidad real de resolución de problemas de salud a la cabecera del [paciente](#), lo que además supone mejorar la eficiencia del sistema sanitario, al resolver prácticamente el 90%, de los problemas de salud en este nivel, [derivando](#) a otros niveles del sistema, los [problemas de salud](#), que por su complejidad o requerimientos tecnológicos necesiten otros recursos. Lo mismo ha sucedido en el Uruguay, en los sistemas públicos y privados.

- Los [médicos de atención primaria](#), trabajan con una visión del enfermo [holística](#), integral y [biopsicosocial](#). La atención se basa en el paciente y no en la [enfermedad](#), en la familia o el entorno más inmediato del paciente, como condicionante del estado de salud, y se introduce una visión comunitaria de la [medicina](#); con la que a partir de un análisis de la comunidad, la cual puede actuar como fuente de enfermedad o como medio terapéutico, desde donde se puede actuar con medidas preventivas y de [promoción de la salud](#).

- La actuación sobre la población es [longitudinal](#) : a lo largo de la vida del paciente, e incluye tanto la atención en la consulta, como en el domicilio, o dentro de los diferentes recursos sociales : escuelas, residencias de ancianos, etc..

- Para poder conseguir este perfil de profesional, el ámbito de conocimientos de la [medicina de familia](#), es muy amplio e incluye prácticamente, todas las áreas médicas y quirúrgicas, de [psiquiatría](#) y de [gestión sanitaria](#), siendo la capacidad de intervención sobre los problemas de salud, solo limitada por los propios conocimientos y aptitudes del profesional, y por las limitaciones estructurales, y de medios técnicos de que se disponga.

- El acceso a la formación, en medicina de familia y comunitaria, es parte del postgrado, a partir del programa MIR ([Médico Interno Residente](#)), que tiene una duración de cuatro años.²

- La medicina de familia y comunitaria, se está abriendo camino hacia la universidad, para poder constituir un área de conocimientos propia, en el [currículo](#) de la licenciatura de medicina.³

- Los principios básicos de la especialidad, han sido claramente señalados por muchos autores, entre los cuales se cuenta a [Ian McWhinney](#). Aunque otros médicos, han ayudado a consolidar un cuerpo de conocimientos, un marco epistemológico propio, que le permite obtener identidad , y poder ser reconocida, como una verdadera especialidad médica.

- 86.2)- En Otros Países.

- El propio nombre de la especialidad, es motivo de controversias, aun cuando tengan programas de formación semejantes, no necesariamente iguales.

-Los *General Practitioners* de [Suecia](#) o del [Reino Unido](#), son ejemplo de ello, o la "Medicina General Integral" : 3 años de estudio, que implementa el modelo de salud [cubano](#) y [venezolano](#) en el primer nivel de atención.

- En Venezuela, es un postgrado universitario, que tiene una duración de tres años, avalado por el "[Instituto de Altos Estudios en Salud Pública Dr. Arnoldo Gabaldón](#)" del [Ministerio del Poder Popular para la Salud](#).

- HISTORIA DE LA MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA DE LA REPÚBLICA DOMINICANA, 14 de Febrero 2019 : La historia de la medicina familiar en República Dominicana, nació en la Ciudad de San Pedro de Macorís, al Este del país, en el año 1981, en el hospital Dr. Jaime Oliver Pino, del Instituto Dominicano de Seguros Sociales (IDSS).

-Las plazas a concurso eran solo ocho, publicadas en dicho hospital, quien fue el único hasta 1999. En el 2000, abren otra escuela en el Hospital Docente Dr. Francisco E. Moscoso Puello, en la ciudad capital Santo Domingo; con la instauración del primer programa de la

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

especialidad, en la red que provisionaba la Secretaria de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS), ahora Ministerio de Salud Pública (MISPAS), con 10 plazas. En el año 2002, se abre la primera escuela en el sector privado, con el Hospital General de la Plaza de la Salud, incrementándose las plazas, y abriendo nuevos horizontes la especialidad en nuestro país.

- En el año 2004, abren las escuelas en el Hospital Luis E. Aybar (Santo Domingo), Hospital Dr. Luis Manuel Morillo King (La Vega); actualmente esta escuela se encuentra en el Centro de Salud Integral & Desarrollo Censaide, que es un centro de segundo nivel de atención en salud (desde el 2018), Hospital San Vicente De Paul (San Francisco de Macoris), estos dos últimos al norte, en la zona del Cibao.

- Desde este año, la especialidad inicia a ser reconocida por el estado, y las universidades comienzan a dar su aval, para ser reconocida por la Secretaria de Estado de Educación Superior Ciencia y Tecnología (SEESCyT) ahora (desde el 19 Nov. 2014) Ministerio de Educación Superior, ciencia y Tecnología (MESCYT).

- La primera universidad que inicio fue la Universidad Central del Este (UCE), luego se integra la Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD); en la actualidad están además de las mencionadas la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña (UNPHU), Universidad Iberoamericana (UNIBE), Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra, Universidad Católica Nordestana (UCNE), Universidad Católica Tecnológica del Cibao (UCATECI) .

- En el año 2005, abre la escuela del Hospital General Dr. Marcelino Velez Santana (Santo Domingo). En el año 2006, continúan creciendo las escuelas, iniciando la docencia en los hospitales: Central de las Fuerzas Armadas (un hospital militar), Semma (otro hospital de seguro, ahora el seguro para maestros) ambas en Santo Domingo, Hospital Regional Antonio Musa (San Pedro de Macorís) y el Hospital Especializado de Atención de Salud Juan XXIII (en Santiago)- Este el primer centro de segundo nivel de atención en Salud. Cada escuela que abre tienen 10 plazas por nivel académico y en este año todas las escuelas suben un año académico, antes eran 3 años y ahora son 4 años.

- En el 2007, Para las plazas a concurso para los programas de Medicina Familiar representaron más del 40% de las publicadas para todas las especialidades., y abre la primera escuela del Sur del país en Barahona Hospital Jaime Mota.

- En 2008: Hospital Regional Taiwan (en Azua), Hospital Dr. Alejandro Cabral (San Juan de la Maguana), Hospital Juan Pablo Pina (San Cristobal) y el Hospital Vinicio Calventi (Santo Domingo).

- En 2013: Hospital Dr. Félix María Goico (Santo Domingo), el segundo centro de segundo nivel de atención en salud y pertenece también al IDSS. Hasta el momento, se tiene 17 escuelas para preparar Médicos especialistas de Medicina Familiar y comunitaria (el apellido de Comunitaria se lo da la escuela del Hospital Moscoso Puello).

- Cada escuela fue creciendo cada año, siendo en el 2006, donde toco el punto más alto de concursantes, para entrar a la especialidad, todas las escuelas obtuvieron su límite de concursante y quedando fuera médicos, que desearon entrar a la especialidad; hasta el 2018 se han graduado en el país 1,361 especialista de Medicina Familiar y Comunitaria: Hospital Dr. Jaime Oliver Pino 234 egresados, Hospital Dr. Francisco E. Moscoso Puello 126, Hospital General Plaza de la Salud 106, Hospital Luis E. Aybar 101, Hospital Dr. Luis Manuel Morillo King 74, Hospital San Vicente de Paul 88, Hospital General Dr. Marcelino Vélez Santana 90, Hospital Regional Dr. Antonio Musa 82, Hospital Central Fuerzas Armadas 63, Hospital Docente Semma 45, Centro Especializado de Atención de Salud Juan XXIII 85, Hospital Jaime Mota 57. En el año 2014 inicia un descenso de concursante para la especialidad; habiendo 170 plazas disponibles se fueron quedando algunas escuelas con pocos residentes y algunas no entraron; en el año 2018 solo entraron 21 concursante teniendo en el país solo

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

149 residentes.

- En el 2015, inician las discusiones por bajar de nuevo a tres años el programa académico, la UASD y la UCE no aceptan hasta que se ven en la obligación de aceptar reducir el programa porque el Ministerio de Salud Pública está renuente de pagar el cuarto año, en el 2018 la UCE acepta el programa de tres años y la UASD ya está reajustando el programa con sus escuelas para el año 2019-2022.

- Coordinadores de cada centro: Dr. Juan Fco. Soriano Hosp. Dr. Jaime Oliver Pino, Dra. Ana A. Santana Hosp. Regional Dr. Antonio Musa, Dra. Giselle Arias de la Cruz del Hosp. Dr. Francisco E. Moscoso Puello, Dra. Gladis Soto Hosp. Luis E. Aybar, Dra. Patricia Nina Hosp. Gral. Plaza de la Salud, Dr. Armando Meneses Hosp. Gral. Dr. Marcelino Velez Santana, Dra. Yenny Y. Beltre R. Hosp. Regional Taiwan 19 de Marzo, Dr. Ervin David Jiménez Hosp. Juan Pablo Pina, Dra. Heidy de los Santos Hosp. Central Fuerzas Armadas, Dra. Cruz del Carmen Polonia Hosp. Dr. Luis Manuel Morillo King, Dra. Wanda Gómez del Hosp. Docente Semma, Dra. Audrey D. Rosario Hosp. San Vicente de Paul, Dr. Ignacio de los Santos del Hosp. Gral. Dr. Mario Vinicio Calventi, Dra. Yazmin Martínez del Centro Especializado de Atención de Salud Juan XXIII, Dr. Rubén Feliz Hosp. Jaime Mota, Dra. Ivelisse Beltre Hosp. Dr. Alejandro Cabral y la Dra. Cecilia Silvestre M. Hosp. Dr. Félix María Goico.

- HISTORIA DE LA SOCIEDAD DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA (SODOMEFYC) :

- Al inicio se llamaba Asociación de Medicina Familiar (SODOMEFA), Fue Fundada el 26 de Febrero de 1985, es una organización sin fines de lucro, de naturaleza científica y profesional, que fomenta el desarrollo profesional y promoción de la medicina familiar y comunitaria; constituida en el marco de las disposiciones de la Ley de Colegiación Médica (68-03) y la Ley sobre la Regulación y Fomento de las Asociaciones sin fines de Lucro (122-05). La SODOMEFYC agrupa a los/as especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria en la República Dominicana.

- Está registrada en la Oficina Nacional de Propiedad Industrial con el número 340244 del 28 de agosto de 2012, aquí modifica el nombre de SODOMEFA a SODOMEFYC. También está registrada en el Ayuntamiento del Distrito Nacional con el No.40010, folio 146 y 147, del 9 de enero de 2013.

- Está incorporada como Asociación sin fines de lucro, acorde a la Ley 122-05, por la Procuraduría General de la República en fecha 22 de enero de 2013, en este año se hace el lanzamiento de los estatutos de la sociedad bajo la presidencia de la Dra. Aideé Cuás Ramírez.

- Quienes han dirigido la Sociedad desde sus inicios hasta la actualidad:

1985-1988 Dra. Herminia Peguero
1988-1989 Dra. Belkis Carpio
1989-1991 Dr. Leonardo Monsanto
1991-1993 Dra. Cándida Gil Polanco
1993-1995 Dr. Hipólito Medina Veloz
1995-1997 Dr. Manuel Ulises Mazara Tejada
1997-1999 Dra. Mercedes Y. Rodriguez
1999-2000 Dr. Juan Fco. Soriano Rijo
2000-2005 Dra. Ana L. Meyers Lorenzo (2 periodos)
2005-2007 Dra. Juana D. Gonzalez
2007-2011 Dra. Lucina Llaugel (2 periodos)
2011-2015 Dra. Aideé Cuás Ramírez (2 periodos)
2015-2017 Dra. Ysabel Días
2017-Actual Dra. Ronit Hernández

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

-Cada una de estas directivas ha tenido logros que en sus momentos se necesitaba para que el día de hoy la SODOMEFYC, pueda ser reconocida y valorada las demás instituciones que van reconociendo que está organizados, y no pueden hacer con los Médicos Familiares y Comunitarios acuerdos que no estén institucionalizados; cada día sentimos más orgullo de pertenecer a una institución que va fortaleciéndose, formando y capacitando especialistas que son el futuro de la Atención en la República Dominicana. En la Actualidad SODOMEFYC tiene 500 miembros inscritos, cada día los Médicos Familiares y Comunitarios se van integrando más a su organización, para lograr conseguir las reivindicaciones que se necesitan como especialidad en la República Dominicana. Secretaria General de Sodomefyc: 2017-2019

-86.3)- Véase También.

-  [Portal:Medicina](#). Contenido relacionado con [Medicina](#).
- [Atención Primaria](#);
- [Clasificación de Derivaciones Fármaco-terapéuticas](#) CDF;
- [Clasificación Internacional de Atención Primaria](#) CIAP;
- [Historia de la Medicina General en España](#);
- [Médico de cabecera](#);
- [Organización Médica Colegial de España](#);
- [José María Segovia de Arana](#).

- 86.4)- Referencias.

1. [↑ Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad. BOE. 29/04/1986; \(102\):15.207-24.](#)
2. [↑ Ministerio de Sanidad y Consumo. Programa formativo de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria \(España\). BOE. 03/05/2005; \(105\):15.182-225.](#)
3. [↑ Asignatura de Medicina Familiar y Comunitaria. Universidad de Sevilla. Departamento de Medicina, Plan 2001.](#)

- 86.5)- Bibliografía.

- Casado Vicente V (coordinadora). Tratado de Medicina de Familia y Comunitaria (2ª ed.). Madrid: Panamericana; 2012. [ISBN 978-84-9835-585-7](#)
- Martín Zurro A, Cano Pérez JF, Gené Badía J. Atención Primaria (7ª ed.). Barcelona: Elsevier; 2014. [ISBN 9788490228678](#)
- Roa R, Ruiz ML, Siede J. Medicina Familiar. Hacia un nuevo modelo de Atención de la Salud. Principios y Herramientas. Buenos Aires: Ed Akadia; 1997. [ISBN 950-9020-71-0](#).
- - BARMAIMON, Enrique. - (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía.

-86.6)- Enlaces Externos.

- [Medicos Familiares](#);
- [Equipo CESCA](#);
- [Red Española de Atención Primaria \(REAP\)](#);
- [Sociedad Española de Medicina de Familia \(SemFYC\)](#);

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

- [Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria \(SEMERGEN\)](#);
- [Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia \(SEMG\)](#);
- [Sociedad Dominicana de Medicina Familiar y Comunitaria \(SODOMEFYC\)](#);

Control de autoridades

- [Proyectos Wikimedia](#)
-  Datos: [Q3853766](#)
-  Multimedia: [General practice](#)

-  Datos: [Q3853766](#)
-  Multimedia: [General practice](#)

``

-Obtenido de

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Medicina_familiar_y_comunitaria&oldid=117548971»

-Categorías:

- [Educación en España](#);
- [Especialidades médicas](#);
- [Medicina Familiar y Comunitaria](#);
- [Atención Primaria](#);
- [Centros de Salud](#);
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019 a las 07:50.

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

- CAPÍTULO LXXXVII: -87)- MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN.-

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

- La Medicina Física y Rehabilitación, también llamada Fisiatría,¹ es una especialidad de la medicina y de las ciencias de la salud, que promueve la salud y previene, diagnostica, evalúa, prescribe y trata el estado de enfermedad.

- Establece una prioridad en el logro de objetivos de funcionalidad ergonómicos, ocupacionales, y de reintegración social. Utiliza los medios farmacológicos, físicos, terapéuticos naturales o modificados no ionizantes, los ocupacionales, los del lenguaje, de la comunicación y cognición, educacionales, y las ayudas técnicas, en donde se incluyen las ortoprótesis de uso externo.

-Comprende el estudio, detección y diagnóstico, prevención, y tratamiento clínico o quirúrgico, de los enfermos con procesos [discapacitantes](#).

- En la actualidad la medicina física, está orientada a:

- Un sentido profiláctico: [Prevención primaria](#).
- Un sentido terapéutico: [Prevención secundaria](#).
- Reeduación y reinserción profesional de los pacientes: [Prevención terciaria](#).

ÍNDICE.-

- 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](#).

-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](#).

-

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

- 87.1)- Definiciones.

-En 1986, la [OMS](#) definió la Medicina Física y Rehabilitación, como «el conjunto de medidas sociales, educativas y profesionales destinadas a restituir al paciente minusválido la mayor capacidad e independencia posibles».

-A partir de que en el año 2000, la OMS introdujera la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad (CIF-2000) y la Salud.

- El funcionamiento y la discapacidad de una persona ,se conciben como una interacción dinámica entre los estados de salud y los factores contextuales, tanto personales como ambientales, lo que implica la participación activa de la persona a la que concierne su propia rehabilitación, y el deber de la sociedad con las personas minusválidas, englobando todas las medidas destinadas a prevenir o a reducir al mínimo inevitable, las consecuencias funcionales, físicas, psíquicas, sociales y económicas de las enfermedades, y cuantas situaciones originen minusvalía transitoria o indefinida.²

- Por otra parte, la Sección de Medicina Física y Rehabilitación(MFR) de la [Unión Europea de Médicos Especialistas](#) (UEMS), en su cometido de normalización y homologación internacional, versa su doctrina científica y su hacer humanístico en dos contextos, el de la prevención y curación a través de la Medicina Física, y el del manejo de la discapacidad en el nivel terciario de atención a la salud, mediante la Rehabilitación.

- De esta manera, esta especialidad tiene una entidad propia, que la hace distinta e independiente de las demás, tipificada legalmente, socialmente reconocida, y con un ámbito internacional de aceptación, que determina que la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación, esté unánimemente reconocida en el ámbito de la Unión Europea.

- En el Ministerio de Sanidad y Consumo de España, Medicina Física y Rehabilitación : en adelante MFR, se define como la especialidad médica, a la que concierne el diagnóstico, evaluación, prevención y tratamiento de la incapacidad, encaminados a facilitar, mantener o devolver el mayor grado de capacidad funcional e independencia posibles.

- 87.2)- Historia.

-La medicina física es un área de la [medicina](#) relativamente nueva, pero con una larga historia, que ha cambiado mucho a través de los años.

-87.2.1)- Antigüedad.

-El comienzo de la medicina física debe buscarse desde la prehistoria. El hombre primitivo reaccionaba de forma instintiva, con actuaciones como el frotamiento enérgico de una zona dolorida, o la aplicación de calor o frío, que la naturaleza ponía a su alcance.

- Los primeros testimonios escritos de la medicina física, aparecen en [China](#), sobre el 2700 a. C. El *Kong Fou* es el escrito más antiguo conocido sobre ejercicio terapéutico y [masaje](#). Se basaba en posiciones y movimientos.³

- La terapéutica [védica](#) hindú , 1800 a. C., recurría también a la práctica de masajes y ejercicios, y a los poderes saludables del aire, el agua y el sol.

- 87.2.2)- Grecia Antigua.

- Hacia el [900 a. C.](#), se erigen múltiples templos dedicados al dios [Asclepio](#), en lugares cercanos a manantiales. A estos templos se enviaba a enfermos difíciles de curar, y en sus

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

alrededores había [gimnasio](#), teatros, baños, jardines y lugares para reposo, y tratamiento de los pacientes.

- Las medidas terapéuticas estaban basadas en los ejercicios físicos, la hidroterapia y el masaje. No solo eran utilizadas en forma higiénica o purificadora, sino para preparación para las [competiciones atléticas](#).

- [Hipócrates](#), 460-380 a. C., tuvo una concepción de la terapéutica, que se basaba en el empleo de medios físicos, higiénicos y dietéticos. De esta forma, el ejercicio, la gimnasia, el masaje y la dieta, eran los medios para mantenerse saludable.

- El *Corpus hippocraticum*, recomienda el uso de agua fría, frente a los dolores articulares de la [gota](#) y las contracturas musculares, así como los baños marinos en eccemas y heridas.

- La palabra ejercicio aparece a menudo, si bien en su mayor parte referida al aspecto higiénico.

- En el libro de las articulaciones se enumeran pautas frente a la debilidad muscular, y para la mejora de las desavenencias mentales, se recomiendan paseos, y se advierte el efecto del ejercicio extenuante.

- 87.2.3)- Roma Antigua.

- Entre los métodos gimnásticos, los romanos incluyeron el hidromasaje, los estiramientos, y los movimientos asistidos con pozos y poleas. El ejercicio moderado era considerado como valioso.

- En los primeros tiempos de la era romana, se practicaba principalmente una medicina empírica, cuya terapéutica era exclusivamente medicamentosa.

-Frente a esta, destacan [Asclepiades](#), [siglo I a. C.](#), creador de la escuela metódica⁴, que rechaza los [medicamentos](#) y propone la dieta, masaje, hidroterapia y ejercicios físicos, junto con la marcha y carrera.

- Con la incorporación del pensamiento griego a la civilización romana, se vuelve a introducir la dieta, la hidroterapia y el ejercicio físico, para establecer razonadamente las indicaciones y el modo de acción de esta terapéutica.

- En los escritos de [Galeno](#), [129-201](#), se encuentran clasificaciones de los ejercicios y del masaje según su vigor, duración y frecuencia, así como descripciones del empleo de aparatos diversos, y de la parte del cuerpo, que interviene al utilizarlos.

- Los baños comunitarios existían desde los tiempos de [Catón](#), hacia el [200 a. C.](#), pero los grandes establecimientos termales, proceden de la época imperial.

-Las [termas de Caracalla](#) y [Diocleciano](#), contaban con estanques de paredes de [mármol](#), capaces de albergar entre 1.600 y 3.000 bañistas respectivamente, durante 5 horas.

-Las [termas](#) solían estar constituidas por:

- Un pórtico que daba paso al *apoditerium*
- El *unctuarium* (se untaban pomadas y perfumes)
- *Baptisterium* (abluciones higiénicas)
- *Frigidarium* (piscinas con agua fría)
- *Calidarium* (piscinas con agua caliente o fría)
- *Sudatarium* (sauna)
- *Tepidarium* (baño templado)
- *Plantanone* o *spheristeria* (masajes)

- También tuvieron gran importancia los baños marítimos. Los romanos utilizaban el sol, el aire y el mar, y aprovechaban el clima, para el tratamiento de múltiples procesos.

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

- El médico [Celio Aureliano](#) , [siglo V](#) , fue un ardiente defensor de la luz solar, como agente curativo : helioterapia, enunciando conceptos como la hidrogimnasia, la suspensionterapia o la poleoterapia.

- En la [época justiniana](#), destaca [Alejandro de Tralles](#), que continuó la fuerza sanadora de la naturaleza. Empleó las curas climáticas y la hidroterapia, y se opuso al abuso de fármacos y a las curas drásticas.

- 87.2.4)- Edad Media.

- Con el [Cristianismo](#), comienza la decadencia de la gimnasia. [Teodosio](#) pone fin a las prácticas gimnásticas populares ,y suprime los [juegos olímpicos](#) , año [394](#).

- La medicina pasó a manos de los [monjes](#), para quienes el cuidado del alma, tenía preferencia sobre el del cuerpo.

-En la edad media persistió la farmacoterapia y la hidroterapia, mientras que el ejercicio físico era practicado exclusivamente por la [nobleza](#), y los primados eclesiásticos, como diversión o para prepararse para la caza y la lucha.

- Los árabes mantuvieron viva la medicina griega y romana, por traducciones sirias y hebreas. Con ellos, vuelve a valorarse la práctica de ejercicios físicos y la balneoterapia, y se crean las [casas de baños](#), lugares donde tras aplicaciones hidroterápicas, se recibían fricciones con lodos y tierras, así como atención médica. Los baños árabes se convierten en un factor cultural y social.

- Desgraciadamente este resurgir de la ciencia médica, propiciado por los árabes, quedó interrumpido cuando la [peste negra](#), que irrumpió en Europa.

-87.2.5)- Renacimiento.

- La medicina [renacentista](#), inició el derrocamiento de la antropología galénica, aceptada como verdad irrefutable en la época medieval.

- En esta época, se retoma el interés por la actividad muscular. [Leonardo Da Vinci](#) tuvo un gran interés por la [anatomía](#), la cual fue revolucionada por [Andreas Vesalius](#) , [1515-1564](#), quien basándose en disecciones humanas, escribe su obra "[De humani corporis fabrica libri septem](#)" en [1543](#).

- La influencia de [Petro Vergerio](#) , [1349-1428](#), sobre [Vitorino Feltra](#) , [1378-1446](#) , profesor de la [Universidad de Padua](#), produjo la reintroducción del ejercicio físico, a la educación : hidroterapia, natación y ejercicio, y volvió a florecer el desarrollo armónico de cuerpo y espíritu.

- La segunda mitad del [siglo XV](#), tuvo gran estimulación de actividad intelectual, y se inventó la imprenta ,con lo que empezaron a aparecer clásicos griegos y romanos, con lo que se redescubre la terapéutica hipocrática y galena.

- Durante el [siglo XVI](#), surge interés por la perfección física y las formas corporales, lo que produce una renovación en los estudios anatómicos, y en consecuencia del ejercicio terapéutico.

- En [1553](#), el médico [Cristóbal Méndez](#), en esta época escribe su "[Libro del ejercicio](#)", siendo el autor del primer tratado, sobre ejercicio terapéutico, donde se establecen conceptos sobre el modo correcto de realizar ejercicios ,y se valoran distintas modalidades deportivas, relacionadas con la edad, sexo y condición social. El primer tratado, que constituye el eslabón entre la educación física y la griega, fue el hecho por [Hieronymus Mercurialis](#), llamado "[De arte Gymnastica](#)", en [1573](#), donde se redacta las indicaciones,

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

contraindicaciones, instrucciones, lugares, tiempos y modos de realizar ejercicios, incluyendo natación, navegación, lucha, saltos y equitación.

- Aunque existen referencias, en cuanto al empleo de descargas eléctricas del [pez torpedo](#), en el tratamiento de algias y gota, la primera aportación sobre fenómenos eléctricos se debe a [Tales de Mileto](#) , 600 a. C., hasta el siglo XVI.

- No fue hasta el siglo XVI, cuando [William Gilbert](#), médico de la reina de [Inglaterra](#), publica "[De magnete magnetisque corporibus](#)" donde se establecen diferencias entre [electricidad](#) y [magnetismo](#).

- 87.2.6)- Siglo XVII.

- Durante el [siglo XVII](#), bajo la influencia de la [mecánica](#) de [Galileo](#) y las teorías de [Descartes](#), se intenta concebir de un modo enteramente mecánico, la actividad del cuerpo humano. - [Giovanni Alfonso Borelli](#) , [1608-1679](#), intenta describir en su libro "[De motu animalium](#)" el funcionamiento muscular mediante tensiones, fuerzas y leyes de palanca, basándose en principios mecánicos aplicados a movimientos animales.

- Con [Tomas Sydenham](#) , [1624-1498](#), considerado el más notable médico de la medicina inglesa, se recupera el hipocratismo, y su fe en la naturaleza como «fuerza vital», así como la acción curativa de los agentes físicos naturales, y remedios sencillos, en su obra "[Processus integri](#)".

- Aunque el primer tratado de [balneoterapia](#), escrito por [Giovanni Michele Savonarola](#) "[De balneis et termis](#)" fue publicado en [Ferrara](#), en [1485](#), es durante el siglo XVII, cuando se establecen las bases de la moderna hidrología médica.

- En [1697](#), aparece en [España](#), la primera obra escrita de hidrología, por [Alfonso Limón Montero](#) , llamada "[Espejo cristalino de las aguas de España](#)", que consta de cuatro libros, en donde se describen las propiedades de las aguas de 52 [manantiales](#) españoles, y se examina el valor higiénico y medicinal de los baños de agua simple, y las cualidades terapéuticas de los baños complejos .

-87.2.7)- Ilustración.

- Los estudios de [Borelli](#), influyeron en los médicos del [siglo XVIII](#), quienes pensaban en el movimiento, como la expresión inmediata de la vida. Entre ellos, [Federicus Hoffmann](#), fue quien más hizo para restablecer la importancia del ejercicio físico en la higiene, en el tratamiento, y en la vida diaria.

- Durante esta época, empezaron a realizarse los primeros estudios fisiológicos serios, acerca del ejercicio terapéutico.

- [Nicolas Andry](#), escribe una tesis en [1723](#) , titulada «¿Es el ejercicio moderado el mejor medio para conservar la salud?».

- [Joseph Clement Tissot](#) , [1750-1826](#), publica un libro llamado "[Gymnastique medicinale et chirurgicale](#)", muy parecido a los actuales, donde rompe con la doctrina clásica, al recomendar la movilidad a pacientes quirúrgicos, y menciona el masaje, empleado de modo reglado, según distintas afecciones, insistiendo en el conocimiento de la anatomía para prescribir ejercicios terapéuticos, y analiza los movimientos de actividades manuales y artesanales.

- La [física](#) da importantes pasos en este siglo, surgieron nuevos conocimientos de acústica, termología y fenómenos eléctricos.

- Durante el último cuarto de siglo, se multiplicaron los estudios sobre la naturaleza de la electricidad, la [botella de Leyden](#) permitió conservar la electricidad para su uso posterior;

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

[Benjamin Franklin](#), enunció el principio de conservación de la electricidad y la naturaleza del relámpago; [John Walsh](#), demostró la identidad de la corriente eléctrica del [pez torpedo](#) y de la botella de Leyden; y [Cavendish](#) y [Coulomb](#), establecieron las medidas entre las corrientes eléctricas. Los estudios más relevantes sin duda, fueron los de [Luigi Galvani](#) y [Alessandro Volta](#), quienes descubrieron diversas pruebas, de que la electricidad, es capaz de causar contracción muscular.

- Las ideas naturalistas de numerosos filósofos ilustrados, influyeron sobre los médicos de la época, que reconocieron las ventajas saludables de la vida al aire libre y del ejercicio moderado, así como de las acciones curativas del agua.

- La [hidroterapia](#), uno de los aspectos importantes de la terapéutica hipocrática, gozó en el siglo XVIII, de un gran auge en toda Europa en sus diferentes formas. En este sentido, algunos médicos como [Jonh Floyer](#), [Vicente Pérez](#) o von Hildebrandt, dedicaron sus esfuerzos a resaltar las posibilidades terapéuticas del agua. En Alemania, [Sigmund Hanh](#), [1696-1773](#), y su hijo Johan S. Hanh, fueron en contra de lo clásico, al administrar agua a los pacientes febriles, tanto tomada como externa fría.

- [Christoph Hufeland](#), [1762-1836](#), médico no hipocrático alemán, destaca la importancia del baño marino, y la helioterapia, para pacientes tuberculosos.

- En España, [Pedro Gómez de Bedoya](#), publicó la "*Historia universal de las fuentes minerales de España*" en la que se enumeran propiedades de 214 manantiales.

- A finales de este siglo, vuelve a retomarse el interés por la propiedades terapéuticas de la luz solar, gracias a los esfuerzos de hombres como: Poncet, Faure, Leretre, Leconte y Richard Russell. Se realizaron diversos estudios, sobre el tratamiento por el clima, tanto general como considerando sus componentes de aire y viento. Del aire, se estudió sus propiedades físicas y su relación con la aparición o persistencia de determinadas enfermedades, así como su papel en la evolución de heridas quirúrgicas.

- 87.2.8)- Siglo XIX.

- Entre los iniciadores de la [gimnasia](#) moderna está [Francisco Amorós](#), cuya obra "*Tratado de educación gimnástica y moral*" gozó de enorme éxito en toda Europa. Una gran parte del desarrollo rápido del movimiento de la gimnasia, se debe a [Per Henrik Ling](#), [1776-1839](#), fundador del Instituto Gimnástico Central de [Estocolmo](#), cuya tesis era la «perfección física y moral» del ciudadano mediante el ejercicio físico. Su gran aportación, consistió en introducir la sistemática en el ejercicio, dosificación e instrucciones detalladas. Ling dividió la gimnasia en 4 ramas: pedagógica, médica, militar y estética. Aunque no dejó una obra escrita, sus tratados fueron dados a conocer por su discípulos Liedbek y Georgii en "*Fundamentos generales de gimnasia*" en 1840, donde se incluye el término [kinesioterapia](#), entendiéndose como tal, la noción general de ejercicios metódicos, que ejecuta el enfermo solo, por prescripción médica, el terapeuta de un paciente pasivo, o el terapeuta y paciente juntos.

- El sistema de Ling de ejercicios necesitaba una continua atención personal del terapeuta.

- [Gustav Zander](#), llegó a la conclusión de que con palancas, poleas y pesas : [mecanoterapia](#), podían ofrecer a la vez resistencia y asistencia, eliminando al terapeuta, salvo para lograr que el paciente comenzara el tratamiento y para una supervisión periódica.

- [Weir Mitchell](#), fue quien trasladó los conocimientos de la gimnasia europea, a las universidades de los Estados Unidos.

- A raíz del descubrimiento de Galvani y Volta, muchos autores comenzaron a publicar sobre curaciones mediante [galvanismo](#). Tras el descubrimiento de la [inducción eléctrica](#) por [Michael Faraday](#), en [1831](#), este tipo de electricidad se incorporó a la terapéutica. Poco después, [Douchene de Boulogne](#), [1806-1875](#), subrayó el hecho de que ciertos músculos

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

paralizados ,conservan excitabilidad por corriente farádica, mientras que otros lo perdían. A partir de esto podía diferenciarse entre parálisis central y periférica, lo que condujo a la aplicación práctica del electrodiagnóstico.

- A finales de siglo, [Jaques-Arsène d'Arsonval](#), comenzó a realizar aplicaciones de corrientes de alta frecuencia, determinando la importancia de la tensión y la intensidad. Demostró la inexcitabilidad neuromuscular y la producción de calor profundo, en este tipo de corrientes.

- El recurso a las fuerzas macrosómicas : el aire, el agua la tierra y la luz solar), propició la sistematización de la [hidroterapia](#), y las curas termales.

- [Anton Sebastian Kneipp](#) , [1821-1897](#), párroco alemán, fue uno de los grandes impulsores de la hidroterapia. Las aplicaciones más empleadas fueron los chorros, baños fríos, vapor y lavados calientes, así como [plantas medicinales](#). Su método fue llamado «cura de Kneipp».

- [Wilhelm Winternitz](#) , [1835-1917](#), médico vienés, consolidó la hidroterapia como ciencia médica, sentando sus bases fisiológicas y estableciendo sus indicaciones, lo que propició que se introdujera en la enseñanza universitaria.

- Downen y Blunot, demostraron que la radiación solar, era capaz de destruir ciertas [bacterias](#), que propiciaban algunas infecciones, lo que proporcionó a la [helioterapia](#), un apoyo científico. Pero el empleo de la luz solar como terapéutica fue popularizado por [Arnold Rikli](#), quien diseñó un sanatorio en [Austria](#), y obtuvo grandes resultados. A principios del siguiente siglo, Benhard y Rollier realizaron trabajos que contribuyeron a sustentar la helioterapia con cimientos científicos.

- La práctica del [masaje](#) ,resurgió gracias a [Johan Georg Metzger](#) , [1838-1913](#), quien publicó a finales del siglo XIX, los métodos de Ling , aplicados a la medicina en su libro "*Tratado de las luxaciones del pie por medio del masaje*", que tuvo gran éxito. Clasificó el masaje en fricción suave, fricción, amasamiento y golpeteos. [Lucas Championiere](#) introdujo el masaje y la necesidad de movilidad precoz en fracturas y secuelas.

- La inducción electromagnética de Faraday, fue llevada a términos matemáticos por [James Clerk Maxwell](#) , [1831-1879](#), quien enunció las ecuaciones que rigen los fenómenos electromagnéticos y luminosos.

-, La mecánica tradicional, edificada por [Newton](#) y [Galileo](#), fue puesta en duda por las demostraciones de [Heinrich Rudolf Hertz](#) , [1857-1894](#), y [Henri Poincaré](#) , [1854-1912](#), sobre la propagación de las ondas electromagnéticas. Se establecieron en esta época los principios de termodinámica y fueron incorporándose a los tratamientos radiaciones electromagnéticas, ultravioleta, e infrarroja, producidas de forma artificial.

- Apareció el sistema de manipulaciones vertebrales : [quiropaxia](#), ideado por [Daniel Palmer](#) y la doctrina de la [osteopatía](#), de [Andrew Taylor Still](#).

- 87.2.9)- Siglo XX.

- „El estallido de la [Primera Guerra Mundial](#), hizo que se incrementara el uso de los ejercicios físicos, para rehabilitación en los [hospitales militares](#) ,de los países contendientes.

- En los [Estados Unidos](#), W. G. Wright, desarrolló técnicas cinesiterápicas, especialmente en el entrenamiento de los parapléjicos, para caminar sobre muletas, valiéndose de las extremidades superiores. C. L. Lowman desarrolló la hidrocinesiterapia ,como término y como método.

- En Alemania, después de la Primera Guerra Mundial, cambió la actitud hacia los ejércitos, dándosele cada vez más importancia a la relajación. De esta manera, se insistió en que se incluyeran, ejercicios de relajación en los programas terapéuticos.

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

- A partir de los conceptos de inervación e inhibición recíproca, Sherrington introdujo los reflejos normales y patológicos, en la terapia con ejercicios. Herman Kabat utilizó el reflejo de extensión, flexión y tónico, y dio a su método el nombre de «facilitación propioceptiva».
- Respecto a los ejercicios terapéuticos, Thomas DeLorme, ideó un método de dosificación sistémica del esfuerzo «ejercicios de resistencias progresivas», el cual obtuvo amplia y rápida aceptación.
- La medida más revolucionaria en la movilización terapéutica, durante este siglo, fue la movilización precoz de pacientes, después de una intervención quirúrgica mayor, propuesta por Leithauser.
- En principios del siglo, distintas escuelas europeas, americanas y orientales : principalmente de China y Japón, establecieron definitivamente las bases actuales del masaje, y se distinguieron diversos métodos y técnicas terapéuticas, como fueron las siguientes:

- [Masaje terapéutico.](#)
- Masaje reflejo.
- Masaje quiropráctico.
- [Masaje deportivo.](#)
- Automasajes.
 - En 1952, [Gertrude Beard](#), realizó una descripción y definición del masaje cardiaco, donde se establecen las tendencias actuales del masaje, para provocar efectos en sistemas específicos como son:
 - Nervioso;
 - Musculo-esquelético;
 - Sanguíneo;
 - Linfático;
 - En todo el organismo en general;

- En 1917, [Paul Langevin](#), construyó el primer equipo de [ultrasonidos](#), basado en la [piezoelectricidad](#), observando efectos biológicos de estas vibraciones de alta frecuencia.
- En 1936, Dolhmann construyó el primer equipo de ultrasonidos aplicable en medicina. Se comenzó a tratar enfermos con otosclerosis, cicatrices cutáneas y neuralgias.
- En 1939, tuvo lugar primer Congreso Internacional de Ultrasonidos en Erlangen (Alemania).
- Whitney introdujo la diatermia por onda corta en 1910, y la hipertermia en 1928. En ese mismo año, Esau y Schliephake iniciaron la radioterapia.
- En 1929, el electrodiagnóstico fue perfeccionado por Adrian y Bronk con la aguja coaxial, base de la electromiografía actual.
- En 1917, [Albert Einstein](#) describió el fenómeno teórico de la emisión estimulada, y en 1951 Pourcell y Pound, lo realizaron experimentalmente.
- A partir de estos descubrimientos, y de las experiencias de científicos como: Weber, Gordon, Zeiger y Tornos; Maiman construyó en 1960, el primer [láser de rubí](#); de este modo la láserterapia, se incorporó al campo de la terapéutica por agentes físicos.
- El notable desarrollo científico y tecnológico de este siglo, ha contribuido a la aparición de nuevas formas de tratamiento : láserterapia, magnetoterapia, así como al perfeccionamiento de las formas de tratamiento ya existentes.

-87.3)- Fundamentos y Competencias.

-Según el Ministerio de Sanidad y Consumo de España,⁵ la especialidad se configura como un servicio a la sociedad, y al interés de ésta por el estado de salud y la discapacidad de las

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

personas.

-A este respecto, el ejercicio profesional del MFR, toma en consideración la dignidad humana y desarrolla su actividad asistencial, con criterios éticos y deontológicos.

-La formación en MFR, tiene como objetivo que el residente alcance los conocimientos, técnicas, habilidades, actitudes y responsabilidades necesarias, para que sin perjuicio de la necesaria actualización de conocimientos, otorgue a los ciudadanos, una prestación sanitaria especializada en términos de calidad, seguridad y eficiencia.

- El médico especialista en MFR, debe adquirir condiciones de liderazgo, que le permitan abordar el carácter interdisciplinar, y el diálogo y comunicación interprofesional necesarios en el ejercicio de esta especialidad.

- El médico especialista en MFR, fundamenta sus actividades asistenciales en la investigación científica y en la evidencia probada, procurando una utilización racional y precisa de los recursos diagnósticos y terapéuticos.

- Este especialista procura aportar la suficiente y adecuada información, para que la persona pueda participar razonadamente, según las diversas opciones, en la decisión de su proceso asistencial y sociosanitario.

-El nivel y competencias profesionales del especialista en MFR se caracterizan por:

-1)- Una aproximación holística hacia personas de todas las edades, con lesiones agudas o crónicas, o con [discapacidad](#) permanente o transitoria. Sus actividades se centran fundamentalmente, en las enfermedades y problemas que afectan a los sistemas musculoesquelético, neurológico, cardíaco y vascular, respiratorio y endocrino, abordando asimismo disfunciones urogenitales, por dolor y cáncer, por quemaduras, trasplantes y amputaciones.

-A este respecto, el Médico Especialista en MFR, sigue y desarrolla en los correspondientes servicios de MFR, un proceso asistencial rehabilitador, que consiste en la prevención, tratamiento y evaluación del discapacitado, siendo componentes de este proceso, la admisión, historia clínica, evolución, alta e informe clínico.

-2)- La Medicina Física promueve la salud, y previene, diagnostica, evalúa, prescribe y trata el estado de enfermedad. Establece una prioridad en el logro de objetivos de funcionalidad ergonómicos, ocupacionales y de reintegración.

-Utiliza los medios farmacológicos, físicos terapéuticos naturales o modificados, no ionizantes, los ocupacionales, los del lenguaje, de la comunicación y cognición, educacionales, y las ayudas técnicas en donde se incluyen las ortoprótesis de uso externo.

- 3) La rehabilitación previene y trata la aparición de disfunciones secundarias, a problemas congénitos y adquiridos, agudos y crónicos, en personas de todas las edades, y tiene una connotación propia en la evaluación del daño corporal, y la valoración y tratamiento de la discapacidad, favoreciendo la integración social del discapacitado en la comunidad.

-4)- Asimismo, es competencia propia del médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación, las actividades dirigidas al diagnóstico funcional y de discapacidad, con la prevención, evaluación, prescripción terapéutica, durante el programa asistencial.

-5)- Una vez realizada la prescripción del programa terapéutico, por el médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación, el proceso asistencial se desarrolla, sin perjuicio de la autonomía técnica y científica de las distintas especialidades, con la colaboración de otros profesionales, con titulación adecuada para la prestación de cuidados terapéuticos.

- A este respecto, los citados cuidados terapéuticos, se tipifican en las aplicaciones de medios físicos, de técnicas de tratamiento funcional u ocupacionales, de educación de trastornos funcionales, de la fonación, lenguaje o comunicación, de realización y adaptación de ortoprótesis y ayudas técnicas, y otros cuidados sanitarios o sociosanitarios.

-6)- Finalmente constituye el marco general de actuación del especialista en MFR, la

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

responsabilidad ética en el cumplimiento de los deberes de información, confidencialidad y preservación de datos.

-87.4)- Subespecialidades.

- [Rehabilitación](#);
- [Foniatría](#);
- [Electrodiagnostico](#);

- 87.5)- Referencias.

1. [↑](#) Benjamin Ma, C. (10 de agosto de 2015). [«Fisiatría y rehabilitación»](#). <https://medlineplus.gov/spanish>. A.D.A.M. Editorial team.
2. [↑](#) «Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud». <http://www.imserso.es/>. : Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.
3. [↑](#) Vázquez Gallego, Jesús (2009). «2». *MANUAL PROFESIONAL DEL MASAJE*. Badalona: Paidotribo. ISBN 978-84-8019-725-0.
4. [↑](#) Vallance, J.T. *The Lost Theory of Asclepiades of Bithynia*. [Oxford University Press](#). ISBN 0-19-824248-4.
5. [↑](#) Ministerio de Sanidad y Consumo. [Orden SCO/846/2008, de 14 de marzo, "por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación"](#) Boletín Oficial del Estado (Número: 77, 29/03/2008, Disposición nº 5824, Páginas: 17966-17972)

-87.6)- Bibliografía.

- Martínez Morillo, M. *Manual de Medicina Física*. 1998. Hartcourt Brace, S. A. Madrid.
- Basmajian, J. V. *Terapéutica por el ejercicio*. 1982. Ed. Médica Panamericana. Buenos Aires.
- Randall Braddon. *Physical Medicine and Rehabilitation*. 4ªE.Elsevier-Saunders 2011.
- Eduardo Ortigoza Medrano " History of physical medicine" New Article.. 2006.
- I. Sánchez Blanco "Manual SERMEF de Rehabilitación y Medicina Física" Ed. Médica Panamericana, 2006
- Medicina de Rehabilitación. El libro AMLAR. Editorial EdiReh-Latina, 2013 ISBN: 978-3-9815273-0-8.
- - BARMAIMON, Enrique. - (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía. .

- 87.7)- Enlaces Externos.

- [International Society of Physical and Rehabilitation Medicine](#);
- [Asociación Médica Latinoamericana de Rehabilitación](#);
- [Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física](#);
- [Sociedad Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación](#).
- [American Academy of Physical Medicine and Rehabilitation](#);
- [Sociedad Argentina de Medicina Física y Rehabilitación](#);

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

- [Sociedad Andaluza de Rehabilitación y Medicina Física](#);

-

-Obtenido de

«[https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Medicina física y rehabilitación&oldid=111035222](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Medicina_f%C3%ADsica_y_rehabilitaci%C3%B3n&oldid=111035222)»

-Categoría:

- [Especialidades médicas](#)

Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019 a las 06:37.

0 0 0 0 0 0 0 0.

-CAPÍTULO LXXXVIII: - 88)- MEDICINA INTERNA.

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.

-La Medicina Interna es una [especialidad médica](#), que atiende integralmente los [problemas](#)

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

[de salud](#), en pacientes adultos, ingresados en un centro hospitalario o en consultas ambulatorias.¹.

-ÍNDICE.-

- 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](#).

- 88.1)- [Objetivos](#).

- Guía al enfermo en su compleja trayectoria por el sistema sanitario hospitalario, dirigiendo y coordinando la actuación, frente a su [enfermedad](#), y coordinando al resto de especialistas, necesarios para obtener un diagnóstico y [tratamiento](#) adecuados.
- Los médicos internistas son los expertos, a quienes recurren los médicos de [atención primaria](#), y el resto de especialistas, para atender a enfermos complejos, cuyo [diagnóstico](#) es difícil, que se encuentran afectados por varias enfermedades, o que presentan síntomas en varios órganos, aparatos, o sistemas del organismo.
- Dentro de la extensa formación de los internistas, existe la posibilidad de que algunos de ellos, se "subespecialicen" en ciertos campos de la medicina, focalizándose únicamente en ellos, como: el control de los factores de riesgo cardiovascular, las enfermedades infecciosas y muy especialmente el VIH, la insuficiencia cardíaca congestiva, la [enfermedad tromboembólica venosa](#), y las enfermedades autoinmunes, los cuidados paliativos o las unidades de pacientes crónicos complejos.
- Generalmente el médico internista, requiere la atención de otros especialistas, a la hora de la realización de pruebas diagnósticas, como la Radiología en caso de necesitar un TAC o una RM, al Digestivo para una endoscopias, al cirujano para tomar una biopsias...etc, de tal manera que de forma coordinada, selecciona las pruebas que más convengan, para lograr un diagnóstico certero del paciente.

- 88.2)- [Historia](#).

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

-A finales del [siglo XIX](#), comenzó a desarrollarse la medicina hospitalaria, muy unida a las clínicas universitarias, y surgió una nueva orientación en la [medicina general](#), más ligada a las ciencias básicas biomédicas y a la experimentación, que recibió el nombre de Medicina Interna. El internista ha sido considerado, desde entonces, el clínico por excelencia.

- Dentro de este campo, quedaron excluidas las enfermedades [quirúrgicas](#), las [obstétricas](#), y las [pediátricas](#), que, asimismo, constituyeron otras especialidades. Éstas, junto con la Medicina Interna, han sido consideradas, desde esa época, como especialidades básicas.

- La denominación de Medicina Interna, parece que tuvo su origen en [Alemania](#), en 1880.

- En ese año, [Strumpell](#), escribió el primer tratado de Enfermedades Internas, y 2 años más tarde, en Weisbaden, se celebró el 1er. Congreso de Medicina Interna.

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

- Se quería indicar un campo de la práctica médica, en el que los conceptos se basaban en el nuevo conocimiento, que emergía en: [fisiología](#), [bacteriología](#) y [patología](#), así como la exclusión de los métodos quirúrgicos, en la terapéutica empleada.
- Este nuevo campo, también llevaba la connotación de una formación académica y un entrenamiento. Además, estos médicos, podían hacer de consultantes, de otros especialistas.
- Es decir, la medicina interna sería como la medicina, que trata enfermedades desde dentro, desde el interior del cuerpo, generalmente con [medicamentos](#), en contraposición con la [cirugía](#), que trata las enfermedades desde fuera, con [intervenciones quirúrgicas](#).
- A partir de la segunda mitad del siglo XX, surgen las [especialidades médicas](#), ramas de la medicina interna. Se puede caer en el error, que perjudica seriamente al paciente, de que los especialistas, no se responsabilicen de pacientes que caigan fuera del área de su particular competencia, y cada vez ha sido más frecuente, que a un mismo enfermo, lo estén atendiendo múltiples especialistas, con los más diversos y, a veces, contradictorios enfoques..

- 88.3)- Características.

- La Medicina Interna es la especialidad de la [medicina](#), que se encarga de mantener la homeostasis del medio interno.
- Históricamente es una especialidad exclusivamente hospitalaria, aunque existen tendencias actuales en otras direcciones: consultas en centros periféricos de especialidades; "hospitalización domiciliaria", con equipos liderados por internistas; e integración en los equipos de Atención Primaria, para colaborar como consultores.
- Un especialista en medicina interna o médico internista, no es un [médico interno](#):
 - En España, los médicos internos residentes (MIR) son los médicos, que, una vez superada una carrera teórica general de seis años, deben formarse durante 3 a 5 años, para conseguir una especialidad médica o quirúrgica.
 - En México, el médico interno, también conocido como Médico Interno de Pregrado, es aquel que cursa el 5º o 6º año de la carrera de médico cirujano, que dependiendo la universidad, tiene una duración de 6 o 7 años, y un médico residente, es aquel que, después de haber terminado la carrera de médico cirujano, cursa una especialidad médica : tras haber aprobado el respectivo Examen Nacional de Aspirantes a las Residencias Médicas.
 - En el caso de la Medicina Interna, actualmente tiene una duración de 4 años, realizándose en el último año, el servicio social, con una duración de 3 a 4 meses, en alguna comunidad rural o ciudad del interior del país.
 - Al término de su especialidad, se le da el diploma correspondiente a la especialidad de Medicina Interna. En el habla popular, se le conoce como médico internista.

- 88.4)- Otras Especialidades Médicas.

-: [Especialidades Médicas](#):

- [Alergología](#);
- [Gastroenterología](#) o [Aparato digestivo](#);
- [Cardiología](#);
- [Endocrinología y nutrición](#);
- [Enfermedades infecciosas](#);

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

- [Geriatría;](#)
- [Hematología;](#)
- [Medicina intensiva;](#)
- [Nefrología;](#)
- [Neumología;](#)
- [Neurología;](#)
- [Oncología;](#)
- [Oncología radioterápica;](#)
- [Reumatología;](#)

- 88.5)- Véase También.

- [Antibiótico;](#)
- [Enfermedades infecciosas;](#)
- [Fármacos;](#)
- [Medicina general;](#)
- [Sociedad de Medicina Interna de Madrid-Castilla la Mancha.](#)

- 88.6)- Referencias.

1. [↑ Andreo Martínez, 2012](#), p. 308.

- 88.7)- Bibliografía.

- Andreo Martínez, José Antonio (2012). [«Gestión de Calidad en Medicina Interna. Desde Pareto al EFQM»](#). *Medicina Clínica* 138 (7).
- - BARMAIMON, Enrique. - (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía.

-88.8)- Enlaces Externos.

- [Sociedad Española de Medicina Interna.](#)

-

-Obtenido de:

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Medicina_interna&oldid=116135228»

-Categoría:

- [Medicina Interna;](#)
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019 a las 06:42.

0 0 0 0 0 0 0 0.

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

- CAPÍTULO LXXXIX: - 89)- MEDICINA LEGAL Y FORENSE.-

-De Wikipedia, la enciclopedia libre.



- [*¡Y tenía corazón!*](#) (1890), de [Enrique Simonet \(Museo de Málaga\)](#).

-La Medicina Forense,¹ también llamada Medicina Legal, Jurisprudencia Médica o Medicina Judicial, es la rama de la [medicina](#), que aplica todos los conocimientos médicos y [biológicos](#) necesarios para la resolución de los problemas que plantea el [Derecho](#).

- El Médico Forense auxilia a jueces y tribunales en la administración de [justicia](#), determinando el origen de las lesiones sufridas por un herido o la causa de la muerte, mediante el examen de un [cadáver](#). Estudia los aspectos médicos derivados de la práctica diaria de los tribunales de justicia, donde actúan como [peritos](#). Se vincula estrechamente con el [derecho médico](#). El médico especialista en el área recibe el nombre de Médico Legista o Médico Forense.

-ÍNDICE.-

- 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](#).

-89.1)- [Terminología](#).

- Comúnmente llamada Medicina *Forense* (de *foro*: por ser en la antigüedad en los [foros](#) o tribunales donde se desempeñaba esta disciplina), actualmente se distinguen dos escuelas:

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

la *escuela latina*, en donde son formados los médicos legistas, y la *escuela anglosajona*, en donde se forman médicos forenses.

- 89.2)- Ámbito de Actuación.

-Los médicos legistas están capacitados para realizar múltiples diligencias, entre las que destacan:

- Dictaminar sobre [responsabilidad profesional](#), es decir, determinar si los médicos actuaron o no, con la responsabilidad debida.
- Determinación de las causas, mecanismo y manera de la muerte, cuando éstas son de origen violento.
- Ayudar en la procuración de la justicia, auxiliando al juez, a resolver dudas derivadas de la actuación de los fenómenos médico-biológicos, cuando están presentes, si se comete algún presunto hecho delictivo.
-En la [investigación criminal](#), la actuación del médico forense es esencial. Acude - junto o no, con el Juez de Guardia y Ministerio Fiscal, cuando se procede al [levantamiento del cadáver](#), después de una muerte sospechosa de criminalidad o violenta; examina y recoge signos externos del lugar de los hechos, determina la hora probable de la muerte, y realiza la [necropsia](#) del cadáver; examina de forma macroscópica, las tres cavidades : craneal, torácica y abdominal, y toma muestras para su remisión a centros especializados, en ciencias forenses, y laboratorios.

- 89.3)- Metodología.

- Es una ciencia basada en la evidencia, enseña y aplica el [método galileico](#), utiliza el [método cartesiano](#), con los cuales se conforma el llamado [método pericial](#), que recomienda: no admitir como verdad lo que no sea evidencial o probado, ordenándolo de lo sencillo a lo complejo, y enumerando sin omitir nada. Todo con independencia, respecto al problema sometido a estudio y análisis.².

- 89.4)- Subdisciplinas.

- La medicina legal engloba las siguientes subdisciplinas, planteado ello desde un punto de vista meramente descriptivo : pues nada le es ajeno a la medicina legal y todo ayuda y contribuye a sus fines:

- [antropología forense](#);
- [biología forense](#);
- [Derecho médico](#);
- [genética forense](#);
- [necropapiloscopía](#)
- [odontología forense](#);
- [psicología forense](#);
- [psiquiatría forense](#);
- [tanatología](#);
- [toxicología forense](#).

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

-89.5)- Historia.

- 89.5.1)- Antecedentes.

- La primera definición clásica de los signos del fallecimiento, se debe a [Hipócrates](#) en su libro "*De morbis*", donde describe las modificaciones de la cara, en el inmediato período post mortem: *facies hipocorística*.

-La Medicina Legal apareció por primera vez en [Alemania](#), en el [siglo XVI](#): la [Ley Carolina](#) promulgada por [Carlos V](#), en [1532](#), que obliga a expertos en medicina : esencialmente barberos-cirujanos de la época, a intervenir sobre los cadáveres en caso de homicidio voluntario o involuntario, imponiéndose una pena proporcional a las lesiones.

- En [1536](#), [Francisco I de Francia](#), redacta para el [duque de Bretaña](#), una ordenanza organizando el inicio de la medicina legal.³.

- [Jean Jacques Bruhier](#), realizó en 1.742, los primeros trabajos sobre [inhumaciones prematuras](#), recogiendo 189 supuestos casos de enterramientos en vida.

- Como consecuencia, hacia 1.793, se crearon en [Alemania](#) e [Italia](#), las cámaras mortuorias de espera.

- En este mismo siglo, el científico alemán [Georg Christoph Lichtenberg](#), describió las [figuras de Lichtenberg](#), un importante hallazgo, que posteriormente tendría relevancia como signo de [fulguración](#), en el estudio de cadáveres.

- Además, [Xavier Bichat](#), hizo interesantes descripciones sobre el proceso de la muerte, y elaboró el que luego sería conocido como *trípode de Bichat*, de las funciones vitales: la circulación, la respiración y la función nerviosa.

- Asimismo, [Pierre Hubert Nysten](#), enunció las leyes de la rigidez cadavérica, que llevan su nombre; y [Jean-Jacques Belloc](#)⁴, es considerado el creador de la medicina legal, en [Francia](#).

-89.5.2)- Siglos XIX y XX.

- El [siglo XIX](#): Revolucionó las ciencias forenses, debido a los numerosos avances que se produjeron. En Europa, el pionero de la medicina legal es el científico [menorquín Mateo Orfila](#), conocido como el padre de la [toxicología](#), que publicó destacablemente un "*Tratado de las exhumaciones jurídicas*" en [1830](#), y un "*Tratado de medicina legal*" en [1847](#).⁵.

-Entre las figuras destacadas en medicina legal y acontecimientos sucedidos en esta época, se encuentran:

- -[Jean Zuléma Amussat](#) , 1796-1856,, cirujano urólogo francés, describió el signo que lleva su nombre.
- -Los [asesinatos de Burke y Hare](#), en [1828](#), revolucionaron a la prensa y la opinión pública de la época. Los forenses de la época tuvieron un importante desafío que superar.
- -[Gabriel Tourdes](#) , 1810-1900, definió el período de incertidumbre, que rodea a la muerte del sujeto, que lleva su nombre.
- -[Pedro Mata Fontanet](#) , 1811-1877, creador de la medicina forense o legal en España.
- - [Victor-Auguste-François Morel-Lavallée](#) , 1811-1865, describió el derrame seroso que lleva su nombre. Ha dejado numerosas publicaciones en el terreno de la traumatología.
- -[Eugène Bouchut](#) , 1818-1891, , médico y pediatra francés, describió la auscultación directa en la paralización cardíaca.

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

- - [Jean Pierre Méglin](#) , 1828-1905, veterinario y entomólogo médico-legal, entre otros trabajos, describió casos de rápida momificación.
 - - [Henri Legrand du Saulle](#) , 1830-1886, psiquiatra, desarrolló su trabajo en París.
- Durante su juventud trabajó para Bénédic Morel. Realizó un esquema para diferenciar lesiones vitales y post mortem.
 - - [Cesare Lombroso](#) , 1835-1909, profesor de medicina legal italiano.
 - - [Paul Brouardel](#) , 1837-1906, sugirió que el [SMSL](#), era en muchos casos debido a espasmos de la laringe o una bronquitis capilar.
 - - En 1871, [John Brendon Curgenven](#), describe el primer caso de muerte simultánea en gemelos.
 - - [Alexandre Lacassagne](#) , 1843-1923, médico legista y profesor de la Facultad de Medicina de [Lyon](#). Describió el [rigor mortis](#).
 - - [John Glaister](#) , 1856-1932, médico forense escocés, enunció la fórmula que recibe su nombre.
 - - [Richard Paltauf](#) , 1858-1924, anatomopatólogo y bacteriólogo austriaco, implicó el timo en las muertes súbitas del lactante, en lo que denominó status thymolymphaticus. Describió la dilución de las equimosis en los muertos por sumersión, más claras con los bordes diseminados.
 - - El italiano [Pompeo Rivalta](#), crea la [prueba de Rivalta](#) , 1895.
 - - [Robert Williams Wood](#) , 1868-1955, físico e inventor del [cristal de Wood](#).
 - - [Hippolyte Morestin](#) , 1869-1919, profesor de anatomía y cirujano francés.
 - - [Stefan Jellinek](#) , 1871-1968, médico del trabajo austro-británico, se especializó en accidentes eléctricos, describiendo la lesión electroespecífica.
 - - [Camille Léopold Simonin](#) , 1891-1961, director del Instituto de Medicina Legal de Estrasburgo.
 - - [Albert Ponsold](#) , 1900-1983,, anatomopatólogo alemán, describió la hidremia compensadora.
- En [Francia](#), la medicina legal en el sentido actual del término, nace a finales del [siglo XIX](#), de la mano de médicos, como: [Léon Thoinot](#), [Victor Balthazar](#), [Paul Brouardel](#), [Alexandre Lacassagne](#), y [Auguste Ambroise Tardieu](#).⁶
- La Medicina Legal entra en el ámbito universitario en [1877](#), con la elección de Tardieu en el puesto de encargado de conferencias de medicina legal práctica en la [Facultad de Medicina de París](#).⁷ .
- 89.5.3)- Mundo Hispanohablante.
- En el [siglo XX](#), en el [mundo hispano parlante](#), destacan, entre otras, las siguientes figuras:
- - [Antonio Piga y Pascual](#) , 1879-1952, médico forense y miembro de la Real Academia de Medicina, describió la radioscopia en la paralización cardíaca, así como el signo del salto traumático y el de la cuádruple fractura.
 - - [Juan Antonio Gisbert Calabuig](#) , 1922-2000, catedrático de medicina legal y toxicología , 1960-1987, describió el principio de incertidumbre y las cuatro fases de la muerte.
 - - [Eduardo Vargas Alvarado](#) , 1931, profesor de medicina legal costarricense, ha publicado importantes trabajos de medicina legal, así como ha descrito el signo que lleva su nombre, la hemorragia del etmoides, hallada en los ahogados.

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

- 89.6)- La Medicina Legal y Forense en España.

:- [Medicina forense en España](#).

-En España, la medicina legal se desarrolla en dos ámbitos:

- La medicina forense propiamente dicha, cuyo ejercicio depende y se desarrolla directamente en la [administración de justicia](#).
- Otros ámbitos, que incluyen las cátedras universitarias de medicina legal y el ejercicio privado : principalmente como profesional autónomo o para una [compañía de seguros](#).

- 89.7)- Véase También.

- [Historia de la medicina legal en Venezuela](#);
- [Perito en medicina forense](#);
- [Policía científica](#);
- [Protección civil](#);
- [Protocolo de Estambul](#).

-89.8)- Referencias.

1. [↑ Angel, Patito, Jose. Medicina Legal & Forense.](#)
2. [↑ Guido Berro Rovira, Lecciones de medicina legal. Carlos Álvarez, ed. 2005, Montevideo, Uruguay.](#)
3. [↑ Professeur Dominique Lecomte, directeur de l'Institut Médico-Légal de Paris, « La médecine légale », émission Avec ou sans rendez-vous par Olivier Lyon-Caen sur France Culture 20 mars 2012](#)
4. [↑ Cours de médecine légale judiciaire, théorique et pratique \(Plantilla:2e édition de 1811\)](#)
5. [↑ La Police scientifique](#)
6. [↑ Denis Darya Vassigh \(1999\). «Les experts judiciaires face à la parole de l'enfant maltraité. Le cas des médecins légistes de la fin du XIXe siècle». Revue d'histoire de l'enfance « irrégulière ». p. 97-111.](#)
7. [↑ Chauvaud, Frédéric \(2010\). «Le théâtre de la preuve. Les médecins légistes dans les prétoires \(1880-1940\)». Revue d'Histoire des Sciences Humaines \(en français\) 22 \(1\). p. 79. doi:10.3917/rhsh.022.0079.](#)

-89.9)- Bibliografía.

- Gisbert Calabuig, Juan Antonio (1991). *Medicina Legal y Toxicología* (4ª edición). Salvat. [ISBN 84-345-2058-3](#).
- Manuel Sancho Lobo, José Antonio García Andrade, Manuel Sancho Ruiz, Fabriciano Jiménez Cubero, María Concepción Caballero Ochoa (1981). *Medicina Forense*. Academia N Politécnica, Madrid. Depósito Legal M-41675-1981.
- - BARMAIMON, Enrique. - (Ver: Tomo I, pag.31, cap. 2.8)- Bibliografía.

-89.10)- Enlaces Externos.

- [Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses](#);

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

- [Revista Española de Medicina Legal](#);
- [Asociación Española de Derecho Sanitario](#);
- [Asociación Costarricense de Medicina Forense](#);
- [Asociación Nacional de Médicos Forenses de Estados Unidos de América](#) (Inglés);
- [Asociación Costarricense de Medicina Forense](#);
- [Gaceta Internacional de Ciencias Forenses](#);

-Obtenido de

«https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Medicina_forense&oldid=116923392»

-Categoría:

- [Medicina forense](#);
- Esta página se editó por última vez el 24 julio 2019 a las 07:33.

0 0 0 0 0 0 0 0.

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