INFORMACIÓN PARA PACIENTES/FAMILIAS Y GUÍA DE RECURSOS

Neurocritical Care Society

5841 Cedar Lake Road, Suite 204, Minneapolis, Minnesota 55416
Teléfono: (952) 646-2034 • Fax: (952) 545-6073
Correo electrónico: info@neurocriticalcare.org • Sitio web: www.neurocriticalcare.org

Copyright © 2015 de Neurocritical Care Society

Neurocritical Care Society

www.neurocriticalcare.org

¿QUÉ SON LOS CUIDADOS NEUROCRÍTICOS?

Los pacientes de hospital con las enfermedades más graves necesitan recibir cuidados en una unidad de cuidados intensivos o UCI. Existen varias clases de UCI. La UCI de neurología es el lugar en el que se atiende a pacientes con enfermedades cerebrales o de la médula espinal. Estas enfermedades pueden incluir:

- un coágulo de sangre en el cerebro (accidente cerebrovascular);
- sangrado en o alrededor del cerebro (hemorragia subaracnoidea, hemorragia intracerebral, hemorragia subdural, hemorragia intraventricular);
- tumores cerebrales (crecimiento anormal del tejido);
- traumatismo craneal;
- convulsiones difíciles de detener (estado epiléptico);
- enfermedades nerviosas y de los músculos (miastenia grave, síndrome de Guillain-Barré);
- tumores o lesiones de la médula espinal y cirugías espinales;
- cualquier complicación a causa de estas enfermedades.

En la UCI de neurología, un equipo de cuidados especializados atiende a los pacientes. Los integrantes del equipo son expertos en manejar las necesidades de los pacientes con problemas cerebrales o espinales.

Para obtener más información, envíenos un correo electrónico a info@neurocriticalcare.org o visite nuestro sitio web: www.neurocriticalcare.org

Copyright © 2015 de Neurocritical Care Society

Neurocritical Care Society

www.neurocriticalcare.org

INTEGRANTES DEL EQUIPO DE CUIDADOS NEUROCRÍTICOS

Los cuidados neurocríticos constituyen un campo multidisciplinario en el que aportan esfuerzos de colaboración:

Neurointensivistas (médicos de la UCI)
Los neurointensivistas son médicos que reciben una capacitación especial. Su capacitación se centra en cuidar a las personas con problemas cerebrales y espinales. Es posible que provengan de distintas especialidades, por ejemplo:

- Neurología.
- Neurocirugía.
- Anestesiología.
- Medicina Interna.
- Medicina de Urgencias.
- Pediatría.

Los médicos de esta especialidad también cuidan el resto del organismo. Los neurointensivistas realizan diversos procedimientos como colocar tubos respiratorios para ayudar a que los pacientes respiren o colocar grandes vías intravenosas. También es posible que utilicen una aguja o un pequeño tubo para tomar muestras del líquido que se encuentra alrededor de la médula espinal o del cerebro. Los neurointensivistas trabajan con un equipo de personas que incluyen las que se mencionan a continuación.

Médicos neurocirujanos
Los neurocirujanos realizan cirugías cerebrales y espinales. Las cirugías típicas incluyen las siguientes:

- Extirpación de tumores cerebrales.
- Eliminación de coágulos de sangre que se han formado al romperse un vaso sanguíneo del cerebro.
- Reparación de vasos sanguíneos.
- Cirugía espinal.
- Colocación de un pequeño tubo en el cerebro para comprobar la presión del cerebro.
- Extracción de una parte del cráneo para tratar la inflamación del cerebro.

Ayudan a tomar decisiones y brindar cuidados a las personas que se encuentran en la UCI de neurología.

Para obtener más información, envíenos un correo electrónico a info@neurocriticalcare.org o visite nuestro sitio web: www.neurocriticalcare.org

Copyright © 2015 de Neurocritical Care Society

Médicos intervencionistas endovasculares

Estos médicos tratan los problemas que se encuentran dentro de los vasos sanguíneos en el cerebro y en la médula espinal mediante el uso de pequeños tubos y cables que se desplazan lentamente por los vasos sanguíneos del organismo hasta el cerebro. Realizan varias clases distintas de procedimientos. Uno de los procedimientos se denomina angiograma. El angiograma implica la colocación de un pequeño tubo, que se denomina catéter, en un vaso sanguíneo grande de la zona del muslo. Se inyecta una tinta especial a través de los vasos sanguíneos y, mediante rayos x, se toman imágenes de los vasos sanguíneos.

Si el paciente tuviera un coágulo de sangre dentro del vaso sanguíneo, los médicos de esta especialidad pueden eliminar el coágulo de sangre; para ello, colocan un medicamento especial dentro del vaso sanguíneo. También pueden colocar una endoprótesis vascular dentro de los vasos del cerebro para mantenerlos abiertos.

Si el paciente tiene el tipo de accidente cerebrovascular en el cual el vaso sanguíneo del cerebro se ha abierto al romperse debido a un aneurisma (vaso sanguíneo debilitado), dichos médicos pueden cerrar la abertura del vaso sanguíneo llenándola con espirales de metal.

Enfermeros

Los enfermeros cuidan a los pacientes que se encuentran en la UCI de neurología. Los enfermeros reciben capacitación especial para trabajar en esta unidad y vigilan de cerca la afección del paciente durante todo el día y toda la noche. Les dan medicamentos y también les realizan tratamientos. Los enfermeros educan a los pacientes y a sus familias. El control y la capacitación especiales hacen posible un tratamiento rápido.

Médicos asistentes y enfermeros especializados

Estos proveedores de cuidados con capacitación especial incluyen a los siguientes:

- Enfermeros profesionales con práctica médica.
- Enfermeros clínicos especialistas.
- Asociados médicos.

Los médicos asistentes y enfermeros especializados reciben capacitación especial para trabajar en la UCI de neurología. Trabajan con el equipo para cuidar a los pacientes. Brindan cuidados médicos y realizan procedimientos. Educan al equipo y ayudan a mejorar los cuidados.

Para obtener más información, envíenos un correo electrónico a info@neurocriticalcare.org o visite nuestro sitio web: www.neurocriticalcare.org

Copyright © 2015 de Neurocritical Care Society

Médicos internos

A los médicos practicantes, residentes y en especialización se los denomina médicos internos. Son médicos que aún se están capacitando. Los practicantes son los residentes de primer año. Acaban de graduarse de la facultad de Medicina. Los residentes son médicos en capacitación especializada. Los médicos en especialización ya han completado su capacitación en la residencia y se encuentran en una capacitación especializada adicional. Los cuidados neurocríticos constituyen una especialidad con su propia capacitación especial.

Farmacéuticos clínicos

Los farmacéuticos clínicos representan una parte importante del equipo de la UCI de neurología. Colaboran con los médicos y enfermeros. Son expertos en el uso seguro y correcto de los medicamentos. Los farmacéuticos clínicos ayudan a elegir los medicamentos correctos, así como la cantidad necesaria de cada medicamento. Controlan los efectos secundarios y colaboran con el equipo para realizar los cambios necesarios.

Profesionales de rehabilitación

Es posible que las personas que tienen problemas cerebrales o espinales necesiten rehabilitación, la cual ayuda a prevenir futuras complicaciones. Además, la rehabilitación ayuda a que las personas vuelvan a su vida normal. Este proceso comienza de manera temprana en el hospital. Las personas que brindan rehabilitación incluyen:

- Médicos de Medicina Física y Rehabilitación (fisiatras).
- Fisioterapeutas.
- Terapeutas ocupacionales.
- Patólogos del habla y del lenguaje.

Otros profesionales

- Los terapeutas respiratorios (TR) colaboran con el equipo de la UCI. Son expertos en respiración. Los TR ayudan con oxígeno y máquinas para respirar. También ayudan con otros tratamientos pulmonares según sea necesario.
- Los trabajadores sociales ofrecen apoyo emocional. Ayudan a enfrentar las preocupaciones financieras y a que los pacientes y sus familias se preparen para volver a su hogar. Algunos hospitales cuentan con administradores de casos o coordinadores de altas que ayudan a que las personas se preparen para volver a su hogar.
- Los capellanes ofrecen apoyo espiritual.
- Los equipos de cuidados paliativos ayudan a aliviar el dolor y el sufrimiento.

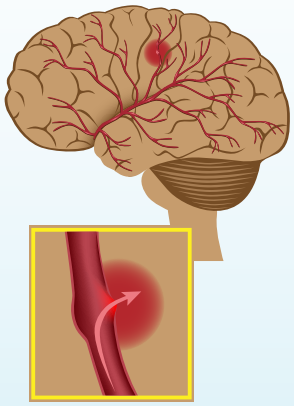
Copyright © 2015 de Neurocritical Care Society

Neurocritical Care Society

www.neurocriticalcare.org

ENFERMEDADES QUE SE TRATAN:

Las personas que se encuentran en la UCI de neurología tienen diversas clases de problemas. A continuación se presenta información básica sobre algunos de ellos. Pida a su equipo de cuidados más información sobre cualquiera de estos problemas.



Ruptura de vasos sanguíneos; pérdida de sangre

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA (HSA)

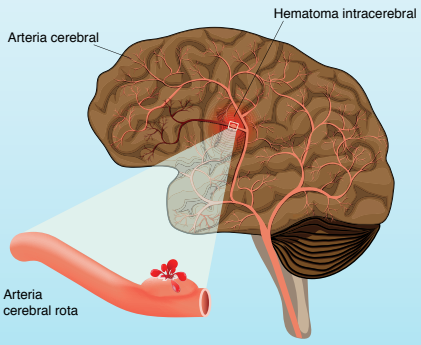
La hemorragia subaracnoidea es una clase de sangrado en el cerebro. Normalmente la provoca un traumatismo o aneurisma. Un aneurisma es una arteria débil. Los factores como fumar, tener presión arterial alta y usar drogas pueden empeorar los aneurismas. Los aneurismas con sangrado deben solucionarse lo antes posible. Para ello, se realiza cirugía o un procedimiento menos invasivo. En el caso de pacientes con hemorragia subaracnoidea, una vez que se solucionan los aneurismas, los vasos sanguíneos podrían encogerse temporalmente. Esto se denomina vasoespasmo y puede conducir a accidentes cerebrovasculares. El equipo de la UCI de neurología trabaja para prevenirlos. Las personas que tienen hemorragia subaracnoidea normalmente permanecen en la UCI de neurología durante al menos 1 semana.

HEMORRAGIA INTRACEREBRAL (HIC)

La HIC es otra clase de sangrado en el cerebro. El sangrado tiene lugar en el tejido del cerebro. Por lo general, la HIC se presenta a causa de la presión arterial alta. Los vasos sanguíneos con problemas, que se denominan malformaciones vasculares, pueden provocar una HIC. La HIC también puede producirse por lo siguiente:

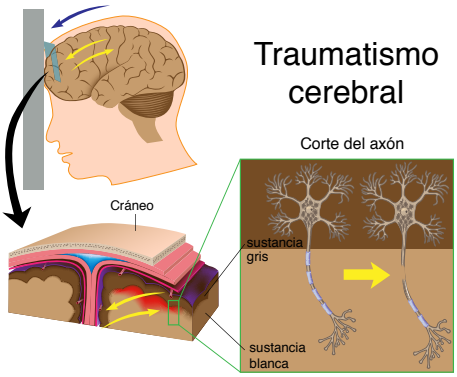
- Tumores cerebrales que sangran.
- Anticoagulantes.
- Problemas en los vasos sanguíneos.

Algunas clases de HIC se tratan con cirugía. Es probable que las personas que tienen HIC necesiten un drenaje especial para aliviar la presión en el cerebro.



Para obtener más información, envíenos un correo electrónico a info@neurocriticalcare.org o visite nuestro sitio web: www.neurocriticalcare.org

Copyright © 2015 de Neurocritical Care Society



LESIÓN CEREBRAL TRAUMÁTICA (LCT)

Las LCT pueden producirse a causa de lo siguiente:

- Caídas.
- Accidentes de automóvil.
- Heridas provocadas por disparos.
- Heridas provocadas por puñaladas.
- Otras lesiones.

Existen diversas clases de lesiones cerebrales después de una LCT, por ejemplo:

- Sangrado en el cerebro.
- Hematomas en el tejido del cerebro.
- Las lesiones rápidas pueden provocar cortes en el tejido del cerebro, lo cual se denomina lesión axónica difusa.

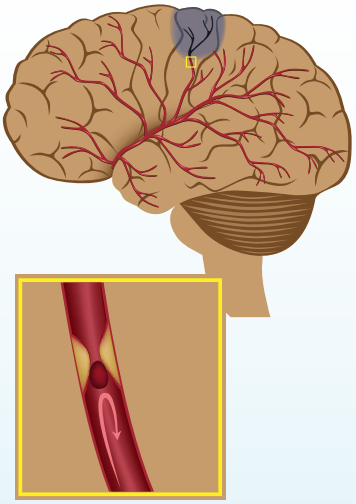
Las LCT pueden provocar presión elevada en el cerebro, lo que representa un problema grave. Estas lesiones pueden tratarse con cirugía. También se pueden administrar medicamentos especiales para disminuir la presión en el cerebro.

ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO

El accidente cerebrovascular (ACV) isquémico ocurre cuando el flujo sanguíneo no llega al cerebro debido a un coágulo de sangre. Los coágulos pueden desplazarse hasta el cerebro desde el corazón u otros vasos sanguíneos. Además, pueden llegar desde vasos sanguíneos más estrechos. La presión arterial alta es una de las causas de los ACV.

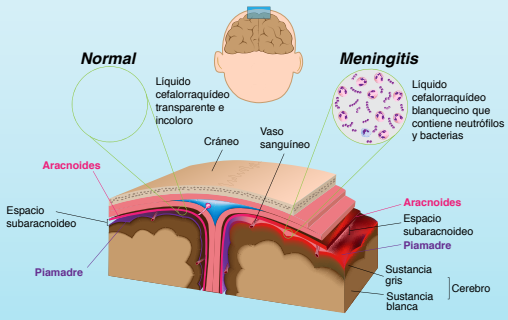
Es fundamental reconocer sus señales de advertencia. Los síntomas de los ACV incluyen debilidad en el rostro y los brazos, así como dificultades en el habla. Si una persona tiene estos síntomas, llame al 911 para dirigirse al hospital. Es fundamental obtener tratamiento lo antes posible. Las letras de la palabra “rápido” en inglés (FAST) ayudarán a que recuerde los síntomas:

F = Face (rostro)
A = Arms (brazos)
S = Speech (habla)
T = Time (tiempo)



Bloqueo de los vasos sanguíneos; pérdida de flujo sanguíneo hacia la zona afectada

A muchos de los pacientes que vienen rápido al hospital se les puede administrar un medicamento especial. El medicamento solo puede administrarse en las primeras horas después del ACV. Es posible que los pacientes que han tenido un ACV isquémico necesiten cirugía. La cirugía puede ayudar a retirar el coágulo o disminuir la inflamación.



INFECCIONES

La meningitis es una irritación en las capas que rodean el cerebro. La encefalitis es una irritación en el tejido del cerebro. La meningitis y la encefalitis por lo general se presentan a causa de una infección. Los virus o bacterias son los que pueden provocar la infección en el cerebro. Los focos infecciosos dentro del cerebro se denominan abscesos. La mayor parte de las infecciones se trata con antibióticos y, a veces, las personas necesitan más de un antibiótico. En el caso de algunas infecciones es necesario realizar cirugía. Los pacientes con infecciones cardíacas corren riesgo de tener infecciones en el cerebro.

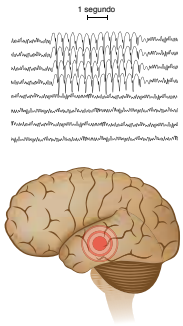
Para obtener más información, envíenos un correo electrónico a info@neurocriticalcare.org o visite nuestro sitio web: www.neurocriticalcare.org

Copyright © 2015 de Neurocritical Care Society

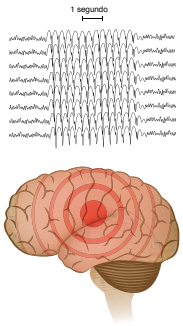
CONVULSIONES

Las convulsiones son señales anormales en el cerebro. Las personas con convulsiones pueden tener movimientos espasmódicos repentinos del cuerpo o adormecerse. Las convulsiones se producen por diversos problemas cerebrales, por ejemplo:

- Epilepsia.
- Traumatismos.
- Accidentes cerebrovasculares.
- Tumores.
- Infecciones.
- Alcohol.
- Desequilibrio en la sangre.
- Drogas.



Convulsión parcial

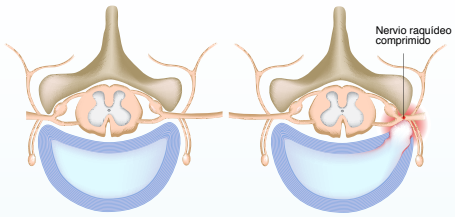


Convulsión generalizada

El estado epiléptico es una convulsión que no se detiene. También podría darse a raíz de varias convulsiones en un breve período. Puede conducir a una lesión cerebral y se considera una emergencia, por lo que debe tratarse de inmediato. Los pacientes que tienen convulsiones posiblemente necesiten realizarse una prueba especial que se denomina electroencefalograma (EEG). Son muchos los medicamentos de los que se puede disponer para tratar las convulsiones.

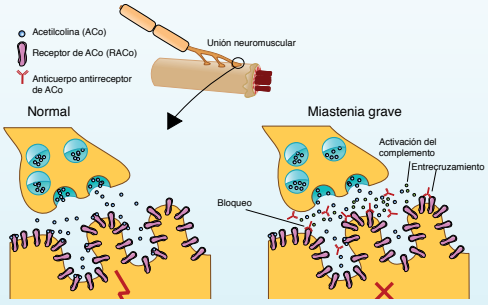
LESIÓN DE LA MÉDULA ESPINAL

Un accidente, una infección o un ACV pueden originar la lesión en la médula espinal, la cual provoca debilidad. Las personas con lesión en la médula espinal es posible que también tengan menor sensibilidad en brazos y piernas. Algunas personas que tienen dicha lesión necesitan cirugía. Existen algunos medicamentos especiales que pueden ayudar en estos casos.



Disco normal

Hernia de disco



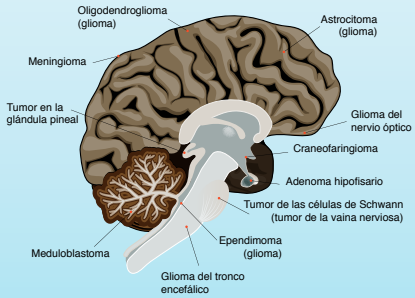
NEUROMIOPATÍA

Algunas enfermedades provocan debilidad y dificultad para respirar. La miastenia grave y el síndrome de Guillain-Barré son dos enfermedades que afectan los nervios. Las personas que padecen estas enfermedades necesitan cuidados en la UCI de neurología. Un tubo para respirar y una máquina pueden ayudar en la respiración. Es posible que se administren medicamentos especiales para retardar o detener la enfermedad. Estos medicamentos pueden ayudar a mejorar el desplazamiento.

TUMORES CEREBRALES

Las personas que tienen tumores cerebrales posiblemente necesiten tratamiento médico o quirúrgico. Después de una cirugía por un tumor cerebral, el paciente quizás deba permanecer en la UCI de neurología. Se realiza un control de cerca para detectar cualquier problema y, si se encuentra alguno, el equipo sabe responder.

Tumores cerebrales primarios más frecuentes



Para obtener más información, envíenos un correo electrónico a info@neurocriticalcare.org o visite nuestro sitio web: www.neurocriticalcare.org

Copyright © 2015 de Neurocritical Care Society

Neurocritical Care Society

www.neurocriticalcare.org

SITIOS DE CONSULTA PARA LOS PACIENTES Y SUS FAMILIAS

LISTADO POR GRUPO

ORGANIZACIÓN	SITIO WEB
ACCIDENTE CEREBROVASCULAR	
National Stroke Association	http://www.stroke.org/site/PageNavigator/HOME
The Internet Stroke Center	http://www.strokecenter.org/
Centers for Disease Control and Prevention	http://www.cdc.gov/stroke/
American Stroke Association	http://www.strokeassociation.org/STROKEORG/
ANEURISMA	
Brain Aneurysm Foundation	http://www.bafound.org/
LESIÓN CEREBRAL TRAUMÁTICA	
Brain Injury Association of America	http://www.biausa.org/
Traumatic Brain Injury Survival Guide	http://www.tbiguide.com/
Centers for Disease Control and Prevention	http://www.cdc.gov/TraumaticBrainInjury/index.html
Brain Trauma Foundation	https://braintrauma.org/about
LESIÓN DE LA MÉDULA ESPINAL	
National Spinal Cord Injury Association	http://www.spinalcord.org/
Spinal Cord Injury Model System Information Network	http://www.uab.edu/medicine/sci/

Copyright © 2015 de Neurocritical Care Society

ORGANIZACIÓN	SITIO WEB
TUMOR CEREBRAL	
National Brain Tumor Society	http://www.braintumor.org/
American Brain Tumor Association	http://www.abta.org/
National Cancer Institute Brain Tumor page	http://www.cancer.gov/cancertopics/types/brain
EPILEPSIA	
Epilepsy Foundation	http://www.epilepsy.com/
Centers for Disease Control and Prevention	http://www.cdc.gov/epilepsy/index.htm
MENINGITIS	
Centers for Disease Control and Prevention	http://www.cdc.gov/meningitis/index.html
MIASTENIA GRAVE (MG)	
Myasthenia Gravis Foundation of America	http://www.myasthenia.org/
SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ	
GBS/CIDP Foundation International	http://www.gbs-cidp.org/home/gbs/
ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA (ELA)	
ALS Association	http://www.alsa.org/
AFASIA	
The National Aphasia Association	http://www.aphasia.org/
APOYO PARA PROVEEDORES DE CUIDADOS	
Family Caregiver Alliance	https://www.caregiver.org/
Caring Bridge	http://www.caringbridge.org/
SITIOS WEB GENERALES CON INFORMACIÓN SOBRE TRASTORNOS NEUROLÓGICOS (de búsqueda fácil)	
American Academy of Neurology Website for Patients and Caregivers	http://patients.aan.com/go/home
NIH National Institute of Neurological Disorders and Stroke	http://www.ninds.nih.gov/index.htm
American Association of Neurological Surgeons Patient Information page	http://www.aans.org/en/Patient%20Information.aspx
Clinical Trials	http://www.clinicaltrials.gov

Copyright © 2015 de Neurocritical Care Society

LISTADO ALFABÉTICO

ORGANIZACIÓN	SITIO WEB
ALS Association	http://www.alsa.org/
American Academy of Neurology Website for Patients and Caregivers	http://patients.aan.com/go/home
American Academy of Physical Medicine and Rehabilitation patient and families page	http://www.aapmr.org/patients/Pages/default.aspx
American Association of Neurological Surgeons Patient Information page	http://www.aans.org/en/Patient%20Information.aspx
American Brain Tumor Association	http://www.abta.org/
American Stroke Association	http://www.strokeassociation.org/STROKEORG/
Brain Aneurysm Foundation	http://www.bafound.org/
Brain Injury Association of America	http://www.biausa.org/
Caring Bridge	http://www.caringbridge.org/
CDC – epilepsy	http://www.cdc.gov/epilepsy/index.htm
CDC – meningitis	http://www.cdc.gov/meningitis/index.html
CDC – stroke	http://www.cdc.gov/stroke/
CDC – TBI	http://www.cdc.gov/TraumaticBrainInjury/index.html
Coma/TBI Recovery Association, Inc	http://www.comarecovery.org/
Epilepsy Foundation	http://www.epilepsy.com/
Family Caregiver Alliance	https://www.caregiver.org/
Myasthenia Gravis Foundation of America	http://www.myasthenia.org/
National Brain Tumor Society	http://www.braintumor.org/
National Cancer Institute Brain Tumor page	http://www.cancer.gov/cancertopics/types/brain
National Spinal Cord Injury Association	http://www.spinalcord.org/
National Stroke Association	http://www.stroke.org/site/PageNavigator/HOME
NIH National Institute of Neurological Disorders and Stroke main page	http://www.ninds.nih.gov/index.htm
Neurocritical Care Society	http://www.neurocriticalcare.org
Spinal Cord Injury Model System Information Network	http://www.uab.edu/medicine/sci/
The Internet Stroke Center	http://www.strokecenter.org/
The National Aphasia Association	http://www.aphasia.org/
Traumatic Brain Injury Survival Guide	http://www.tbiguide.com/
Uniformed Services University of the Health Sciences	http://www.usuhs.edu/cnrm/bicr/

Copyright © 2015 de Neurocritical Care Society

HISTORIAS ESPERANZADORAS

Sabemos que la necesidad de permanecer en la UCI de neurología generalmente es imprevista y puede resultar una experiencia de mucha tensión. Numerosas personas que han sobrevivido a una enfermedad cerebral crítica desean compartir sus historias con usted. Lea las historias esperanzadoras de NCS en:

http://www.neurocriticalcare.org/patients-families/stories-hope

Para obtener más información, envíenos un correo electrónico a info@neurocriticalcare.org o visite nuestro sitio web: www.neurocriticalcare.org

Copyright © 2015 de Neurocritical Care Society