FICHA »
TÉCNICA



Atlas de procedimientos dirigidos a nervios guiados por ultrasonido para la espasticidad

Autores: Daniel Vincent, Paul Winston

ESPECIALIDAD: Radiología e Imagenología

CONTIENE: Video

» Características

ISBN: 9789962748755	**Tapa:** Dura	**Año de publicación:** 2026	**Peso:** 1.37 kg
Impresión: Lujo Gofrado	**Número de páginas:** 180	**Número de tomos:** 1	**Edición:** 2ª

» Descripción

El Atlas de procedimientos dirigidos a nervios guiados por ultrasonido para la espasticidad, en su segunda edición, es la herramienta de trabajo óptima para todos aquellos que deseen mejorar los resultados clínicos y ofrecer una atención óptima a los pacientes con espasticidad. El bloqueo nervioso diagnóstico es una técnica que permite seleccionar de manera eficiente los músculos más adecuados y ofrecer el tratamiento óptimo, desde la neurotoxina botulínica hasta la fenolización, pasando por la cirugía y las nuevas intervenciones.

Características del libro:

Preciso, claro y orientado a la clínica: los capítulos incluyen a autores y expertos internacionales que describen numerosos temas, desde las definiciones actuales de espasticidad, una explicación de los bloqueos nerviosos diagnósticos y los conceptos actuales en cirugía, quimiodenervación y nuevas intervenciones.

Demostraciones gráficas detalladas: imágenes de alta calidad ilustran la ubicación de los troncos y ramas nerviosas, así como la acción muscular, los puntos de inyección y las técnicas de los protocolos de inyección para cada músculo o grupo muscular deseado.

Breve y conciso: Las técnicas orientadas a la práctica clínica se abordan y visualizan con precisión en un formato compacto. El libro es ideal para consultar y optimizar su técnica de inyección

»CONTENIDO

1. Prólogo

1.1. Acerca de los autores

1.2. Agradecimientos

1.3. Cómo utilizar este atlas

1.4. Cambio en el enfoque de la medición clínica para la espasticidad

2. Introducción

2.1. Introducción a los bloqueos nerviosos diagnósticos

2.2. Historia de los bloqueos motores y recomendaciones en Francia

2.3. La necesidad de un atlas colaborativo multidisciplinario

2.4. Atención colaborativa centrada en el paciente en la neuroortopedia

2.5. El papel del anestesiólogo en la atención interdisciplinaria de la espasticidad

2.6. Posiciones espásticas de las extremidades

3. Principios del ultrasonido

3.1. Orientación del transductor de ultrasonido

3.2. Relación espacial entre nervios, arterias y venas

3.3. Los puntos de referencia de superficie de las ramas nerviosas muestran variación

3.4. La anatomía individual varía. Los puntos de referencia son fundamentales

3.5. Neurectomía quirúrgica

3.6. Imágenes tridimensionales de los nervios mediante ultrasonido

3.7. Evaluación de los cambios musculares con ultrasonido en la espasticidad: uso de la escala Heckmatt modificada

3.8. Rastreo de un nervio de proximal a distal: nervio mediano desde el pronador redondo hasta los músculos intrínsecos

3.9. Visualización del líquido inyectado

3.10. Parámetros del estimulador

3.11. Aspectos ergonómicos relacionados con los bloqueos nerviosos diagnósticos guiados por ultrasonido para la espasticidad

»CONTENIDO

4. Procedimientos dirigidos a los nervios

4.1. Quimioneurolisis con fenol y etanol

4.2. Crioneurolisis: una nueva terapia percutánea mínimamente invasiva para el tratamiento de las extremidades espásticas

4.3. El algoritmo ViVe. Uso de bloqueos nerviosos diagnósticos para tratar el dolor de nuevo inicio en el hombro por hemiplejía tras un accidente cerebrovascular

4.4. Neurectomía para la espasticidad de la extremidad superior

5. Procedimientos dirigidos a los nervios de la extremidad superior

5.1. Hombro en aducción y rotación interna

5.2. Músculos pectorales y estructuras neurovasculares

5.3. Nervio pectoral lateral: músculo pectoral mayor

5.4. Nervio pectoral medial: músculo pectoral menor

5.5. Nervio toracodorsal: músculo dorsal ancho

5.6. Codo espástico en flexión

5.7. Nervio musculocutáneo: músculo bíceps braquial

5.8. Nervio musculocutáneo: músculo braquial

5.9. Nervio radial: músculo braquiorradial

5.10. La muñeca y los dedos: guía anatómica y nuevo uso del bloqueo nervioso con fenol en la región distal de la extremidad superior

5.11. Anatomía de las ramas motoras de los músculos de la extremidad superior más implicados en la espasticidad

5.12. Evaluación de la mano espástica mediante bloqueos nerviosos diagnósticos

5.13. Nervio mediano: músculo pronador redondo

5.14. Nervio mediano: músculo flexor radial del carpo

5.15. Nervio mediano: músculo flexor superficial de los dedos

5.16. Nervio mediano: del nervio interóseo anterior al músculo flexor profundo de los dedos

5.17. Nervio mediano: del nervio interóseo anterior al músculo flexor largo del pulgar

5.18. Nervio mediano: del nervio interóseo anterior al músculo pronador cuadrado

5.19. Del nervio mediano a los músculos intrínsecos: lumbricales 1 y 2, abductor corto del pulgar, flexor corto del pulgar, oponente del pulgar

5.20. Nervio cubital: músculo flexor cubital del carpo

5.21. Nervio cubital: músculo flexor profundo de los dedos

5.22. Nervio cubital: de la rama cubital profunda a los músculos intrínsecos – parte 1

5.23. Nervio cubital: de la rama cubital profunda a los músculos intrínsecos – parte 2

5.24. Nervio radial: músculos extensores radiales largo y corto del carpo

5.25. Nervio radial: músculo extensor cubital del carpo

5.26. Nervio radial: músculo extensor de los dedos

6. Procedimientos dirigidos a los nervios de las extremidades inferiores

6.1. Nervio obturador

6.2. Nervio obturador, división anterior: rama que inerva al músculo aductor largo

6.3. Nervio obturador, división anterior: rama que inerva al músculo aductor corto

6.4. Nervio obturador, división anterior: rama que inerva al músculo gracilis

6.5. Nervio obturador, división anterior: rama que inerva al músculo pectíneo

6.6. Nervio obturador, división posterior: rama que inerva al músculo aductor mayor

6.7. Nervio femoral

6.8. Nervio femoral: músculo recto femoral

6.9. Nervio ciático

6.10. Nervio ciático: músculo bíceps femoral

6.11. Nervio ciático: músculo semimembranoso

6.12. Nervio ciático: músculo semitendinoso

6.13. El papel de los bloqueos nerviosos diagnósticos para el tratamiento del pie espástico

6.14. Ultrasonido del nervio tibial

6.15. Anatomía quirúrgica del nervio tibial

6.16. Tronco y ramas del nervio tibial

6.17. Nervio tibial: músculo gastrocnemio

6.18. Nervio tibial: músculo sóleo

6.19. Nervio tibial: músculo tibial posterior

6.20. Nervio tibial: músculo flexor largo de los dedos del pie

6.21. Del nervio tibial a los músculos intrínsecos: nervios plantares medial y lateral