

TABLE OF CONTENTS

SNACC NEWS

Actualización del Presidente de la SNACC	1
El Comité Educativo realiza Grandes Contribuciones a los Miembros de la SNACC	4
Herramienta de Evaluación para Hitos de Neuroanestesiología del ACGME	5
Virus Zika: Un arbovirus emergente	6
¿Porque unirse a la Familia Social de la SNACC?	8

Actualización del Presidente de la SNACC

Apoyando a Nuestro Miembros más Jóvenes

W. Andrew Kofke, MD, MBA, FCCM, FNCS
Presidente, Sociedad de Neurociencias en Anestesiología y Cuidado Crítico
Universidad de Pensilvania

El liderazgo de la SNACC ha entendido desde hace un tiempo la importancia de apoyar a nuestros miembros más jóvenes. Esto se realiza de diferentes maneras y a continuación he resumido la mayoría de las oportunidades y beneficios para estos miembros para unirse e involucrarse en la SNACC.

1. **Beneficio de cuotas.** El costo estándar de una membresía activa sin acceso al boletín es de \$175.00 anuales. Para residentes, becarios y estudiantes se ha reducido a \$25.00 anuales. Más beneficios pueden estar disponibles si son miembros del Consejo de Estudiantes de Medicina de la ASA (ver más adelante)
2. **Registro a Reuniones.** El costo estándar para registrarse a la Reunión Anual es de \$340.00 para miembros y \$490.00 para no-miembros. Para residentes, becarios y estudiantes esto se reduce a \$170.00 para miembros y \$290.00 para no-miembros y es aún menos para miembros del Consejo de Estudiantes de Medicina de la ASA. Esta cantidad representa menos del costo per cápita para llevar a cabo la reunión, pero vale la pena.
3. **Actividades orientadas a los jóvenes en la Reunión Anual:**
 - a. Talleres con mentores. Este es un evento anual cuyo enfoque varía año con año. Generalmente se realiza con miembros de la SNACC experimentados dando presentaciones interactivas breves y dispuestos a dar consejos a nuevos miembros de la profesión. Esta generalmente relacionado a la academia pero muchos temas también pueden incluir desarrollo clínico.
 - b. Sesión de revisión en Neuroanestesia. Esto es nuevo este año. Durante el almuerzo de negociaciones de la SNACC habrá una sesión orientada a miembros jóvenes revisando temas relevantes a neuroanestesia.
 - c. Premios de viajes. Con soporte de industria la SNACC provee subsidios para sufragar gastos de viaje para miembros jóvenes que presentan resúmenes considerados a estar entre los mejores de la reunión.
 - d. Premio al mejor poster de neurociencias del IARS. Es presentado en la reunión de la SNACC al miembro joven que ha sido juzgado como la mejor presentación de poster de neurociencias en la reunión anterior del IARS.
 - e. Premio Michenfelder. Premio prestigioso de la SNACC, nombrado después del primer presidente de la SNACC, es presentado a un científico joven en la reunión anual. Consiste en someter un resumen y un manuscrito corto resumiendo un proyecto científico. Es muy competitivo y tiene un premio monetario. El ganador de este premio es seleccionado por el comité de asuntos científicos de la SNACC y es honrado en la reunión de negocios. Él/Ella da una presentación oral breve de su trabajo en el almuerzo

y también tiene una presentación de poster. Un resumen reciente de ganadores desde 1981 fue enumerado en el artículo del 40a aniversario del JNA.¹

- Medios Sociales.** Esto claramente es una innovación de generaciones recientes y también para todos los que son jóvenes de corazón. El comité de comunicaciones de la SNACC ha liderado el uso de LinkedIn, Facebook y Twitter y esta trabajando con el comité educativo para desarrollar contenidos. Todos los becarios de neuroanestesia están invitados a escribir noticias y opiniones científicas. En efecto le he pedido a mis fellows que escriban periódicamente acerca de resúmenes presentados en la Reunión Anual de la SNACC. Cada residente de anestesiología en el mundo debería estar activo en los medios sociales de la SNACC.
- Actividades Educativas.** Revisar la página principal de la SNACC revela la magnitud en la que el comité educativo de la SNACC ha estado activo en presentar oportunidades educativas para todos los miembros de la SNACC, aunque quizás es de más importancia para estudiantes, residentes y becarios. Las oportunidades educativas de este mes están resumidas en la figura. La página principal de la SNACC también incluye un link para repaso de EEG para anestesiólogos, [ICE-TAP](#). Es muy útil. Además, el comité educativo ha estado involucrado cercamente con diferentes panels en reuniones de otras sociedades incluyendo NCS, IARS, ISNACC y el Congreso Mundial de Anestesiólogos.
- Consejo de Estudiantes de Medicina ASA (MSC).** La SNACC y la ASA MSC están desarrollando activamente una relación que debería mejorar las oportunidades de estudiantes de medicina que están involucrados con el MSC para también ser parte de la SNACC. Estudiantes participando podrán ser parte de un descuento en el registro de la Reunión Anual, o el registro será gratuito si tienen un poster aceptado para presentación, lo que también los hace elegibles para el premio de viajes. Miembros de MSC podrán también asistir al taller de mentoría del día Jueves libre de costo y podrán asistir a la sesión de neuroanestesia del día Viernes.
- Soporte a subespecialistas.** La SNACC provee subespecialidades en neuroanestesia desde sus inicios. Esto fue descrito en mi artículo en la SNACC.¹ La SNACC ha invertido casi una década o más investigando subespecialidades², debatiendo los méritos de subespecialidades organizadas³⁻⁵ y publicando guías propuestas en el currículo de subespecialidades⁶. Es más, la página web de la SNACC provee una lista y un Google map en la página principal de la SNACC de EEUU para subespecialistas en neuroanestesia. Recientemente la SNACC ha sometido una aplicación para formar parte del Consejo Unido de Subespecialidades Neurológicas, para ello, la SNACC ha sometido una propuesta para el sistema nacional de acreditación de subespecialidades de neuroanestesia de EEUU. Una vez esto se haya llevado a cabo podremos estar en la posición de apoyar colegas internacionales que desean instaurar sistemas similares.

EDUCATION CORNER

Article of the Month
[Variability of Brain Death Policies in the United States](#)

[Click here for previous articles](#)

Interactive Clinical Case Discussions
[New Discussion](#) | [Archives](#)

Neuroanesthesia Quiz
[New Quiz](#) | [Archives](#)

New! - PBLD
[Anesthetic Management for Intracranial Tumor Resection: Making Rationale Pharmacological Choices](#)

Rendezvous with the Expert
[Anesthesia for Sitting Craniotomy](#) - Jeffrey Pasternak, MD



SNACC Clinical Consensus Statements

[Endovascular Treatment of Ischemic Stroke](#)

[Perioperative Stroke](#)

The SNACC Periscope
[Scalp Block for Postcraniotomy Pain](#) - Dr. Irene Osborne MD



[Archives](#)

8. [Premio a la Investigación William Young](#). El Dr. Young fue un neurocientífico brillante con décadas de interés y liderazgo en la SNACC. En su memoria la SNACC ha desarrollado un fondo de investigación, que aún está creciendo y aceptando donaciones para apoyar investigadores jóvenes en la SNACC. Las invitaciones para aplicaciones para el primer premio han sido anunciadas. La cantidad es poca y esperamos que donaciones continuas permitan que el importe de adjudicación aumente. Este desembolso inicial debe apoyar el inicio de actividades para iniciar nuevas ideas para proyectos de investigación.

Referencias

1. Kofke WA. Celebrating ruby: 40 years of nas→snansc→snacc→snacc. *Journal of Neurosurgical Anesthesiology*. 2012;24:260-280
2. Mashour GA, Lauer K, Greenfield MLVH, Vavilala M, Avitsian R, Kofke A, et al. Accreditation and standardization of neuroanesthesia fellowship programs: Results of a specialty-wide survey. *Journal of Neurosurgical Anesthesiology*. 2010;22:252-255
3. Kofke WA. The ucns pathway- something for now! ?? *SNACC Newsletter*. 2008;36:3-4
4. Kofke WA. Neuroanesthesia – what is it? *SNACC Newsletter*. 2009:5-6
5. Crosby G. Neuroanesthesia practice standards: We need data, not dogma. 2003;15:337-340
6. Mashour GA, Avitsian R, Lauer KK, Soriano SG, Sharma D, Koht A, et al. Neuroanesthesiology fellowship training: Curricular guidelines from the society for neuroscience in anesthesiology and critical care. *Journal of Neurosurgical Anesthesiology*. 2013;25:1-7

El Comité Educativo realiza Grandes Contribuciones a los Miembros de la SNACC

Reza Gorji, MD

Editor

Una vez más, bajo el liderazgo del Dr. Deepak Sharma, y todos los miembros activos y trabajadores del Comité Educativo de la SNACC, existe una variedad de material educativo presentado en la página web de la SNACC. El periscopio actual de la SNACC es realizado por la Dra. Irene Osborn, donde se revisa el bloqueo del cuero cabelludo para aliviar dolor post craneotomía. El Dr. John Bebawy discute la variabilidad de políticas de muerte cerebral en los Estados Unidos en la sección Artículo del Mes, en el mes de Marzo. Afilen sus habilidades con el último examen de neuroanestesia por el Dr. Shobhana Rajan y actualicen sus referencias con la sección de bibliografía de la SNACC dirigida por la Dra. Rachel Kutterruf. Nuevo este mes, presentamos un recurso PBLD en manejo anestésico para la resección de tumor intracraneal: tomando decisiones farmacológicas justificadas; este es organizado por el Dr. PhD Shaun E. Gruenbaum y el Dr. Federico Bilotta. Felicitaciones al comité educativo por su arduo trabajo. Estoy seguro que todos los miembros se beneficiaran de estas contribuciones educacionales.

Herramienta de Evaluación para Hitos de Neuroanestesiología del ACGME

Deepak Sharma MD, DM
Presidente, Grupo de Trabajo para Hitos de Neuroanestesiología

El Consejo de Acreditación para Educación Médica para Graduados (ACGME) ha adoptado los hitos basados en resultados como la base para determinar el rendimiento de residentes dentro de las seis principales competencias del ACGME. Cuando los programas de residencia de anestesiología comenzaron a implementar los hitos, se reconoció la necesidad de desarrollar medidas específicas para valorar el rendimiento de los residentes de subespecialidades basados en estos. Para llenar esta necesidad en neuroanestesiología, la SNACC nombro un grupo de trabajo para desarrollar una herramienta para la evaluación de hitos del ACGME para neuroanestesiología y para proveer recomendaciones es su implementación. Esta herramienta ayudara a estandarizar el proceso de evaluación entre los diferentes programas y además esperamos su publicación.

Miembros del grupo de trabajo son educadores experimentados en neuroanestesiología. Son los Drs: L. Jane Easdown, Michael Mahla, Arpad Zoloyomi, Guy Edelman, Peggy Wheeler y Eugenia Ayrian. Este grupo de trabajo está siendo apoyado por un comité consultivo compuesto por los Drs. Jack Buckley, Catherine Christenson, Robert Peterfreund, Sergey Pisklakov, Barbara Rogers, David Schreibman, Naveen Vanga y Matthew Whalin.

El grupo de trabajo avanza a buen ritmo. Después de revisar múltiples herramientas de evaluación existentes en varios departamentos y después de múltiples rondas de discusiones y ediciones, un borrador inicial de la hoja de cálculo para evaluaciones de los hitos en neuroanestesiología (la herramienta para reportar evaluaciones) ha sido completada. Los hitos del ACGME existentes han sido modificados para representar el conocimiento, habilidades y comportamientos que pueden ser observados durante la rotación en neuroanestesiología. Estos hitos tratan de identificar habilidades/conocimientos/competencias que un anestesiólogo general, que ha practicado neuroanestesia ocasionalmente, debe poseer después de haber completado su entrenamiento. Actualmente estamos poniendo a prueba esta herramienta de evaluación en 20 departamentos de anestesiología en los Estados Unidos por un periodo de tres meses con el fin de refinarlo con la retroalimentación de los usuarios. Los programas que están ayudando en el proyecto piloto reportaran como este se compara con sus herramientas actuales para reportar evaluaciones y harán sugerencias para mejora. Después de realizar mejoras basadas en la retroalimentación de los programas piloto, la herramienta de evaluación estará lista para los aportes de los miembros de la SNACC. El grupo de trabajo anticipa que el trabajo estará completado en Octubre 2016.

Virus Zika: Un arbovirus emergente

Reza Gorji, MD, Editor

Fenghua Li, MD, Co-editor

Preguntas

1. ¿Cuáles son las manifestaciones clínicas del Virus Zika?
2. ¿Cómo se prolifera el Virus Zika?
3. ¿Cuáles son los hallazgos y las manifestaciones neurológicas en la infección del virus Zika?

Respuestas

El virus Zika es un virus RNA del género *Flavivirus*. Es transmitido a primates (incluyendo humanos) por el mosquito infectado de la especie *Aedes*. Los humanos y otros primates pueden ser reservorios del virus y vectores de transmisión.¹

Las manifestaciones clínicas de la infección por Zika incluyen rash, fiebre, artralgias, mialgias y cefaleas. Afortunadamente, el deterioro clínico y la enfermedad son raros y moderados. La mortalidad es extremadamente rara. Un caso del síndrome de Guillain-Barre de un paciente infectado por el virus Zika ha sido reportado en la literatura.² Este caso fue reportado en el 2014. El caso ocurrió en la Polinesia Francesa con una población de 268,000. Los autores no presentan información pero reportan un incremento 20x de la incidencia de síndrome de Guillain-Barre en su país. Además, puede que haya una asociación entre microcefalia del recién nacido y la infección por el virus Zika.³ En una paciente expectante, el ultrasonido reveló microcefalia y calcificaciones en el cerebro fetal y la placenta. Una autopsia subsecuente en el feto demostró lisencefalia, hidrocefalo y múltiples calcificaciones en la corteza cerebral. El virus Zika fue descubierto en el cerebro fetal. Actualmente, el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades recomienda evaluación en fetos e infantes de mujeres infectadas con el virus.

La historia es importante para diagnosticar la enfermedad. La presentación clínica, historia de viajes y actividades personales deben obtenerse en detalle. El diagnóstico de laboratorio también está disponible. Una vez descubierto, debe ser reportado a los departamentos de salud estatales y locales. El paciente debe ser aislado para prevenir la transmisión de la

¹ Center for Disease Control cdc.gov/zika

² [Oehler E](#) et al: Zika virus infection complicated by Guillain-Barre syndrome--case report, French Polynesia, December 2013. [Euro Surveill.](#) 2014 Mar 6;19(9). pii: 20720.

³ [Mlakar J](#)¹, et al: Zika Virus Associated with Microcephaly. [N Engl J Med.](#) 2016 Feb 10.

enfermedad a otros vectores. Los diagnósticos diferenciales de la infección por Zika incluyen la fiebre del dengue, leptospirosis, malaria, rubeola, sarampión y parvovirus.

El tratamiento es de soporte y no es específico. Hidratación y antipiréticos deben ser empleados con la excepción de aspirina y otros AINES debido a la posibilidad de infección por dengue, lo que conllevaría a aumentar el riesgo de hemorragia. Por tanto, la infección por el virus del dengue debe ser excluida antes de que este tipo de drogas pueda ser utilizada. Críticamente importante es aislar a los pacientes diagnosticados con el virus Zika y fiebre por dengue para evitar riesgos de transmisión local por mosquitos infectados.

¿Porque unirse a la Familia Social de la SNACC?

Laurel E. Moore, MD
Presidente, Comité de Comunicaciones

Kate Rosenblatt, MD
Miembro, Comité de Comunicaciones

Como una de las organizaciones mundiales más antiguas en la subespecialidad de anestesia, la Sociedad de Neurociencias en Anestesiología y Cuidado Crítico (SNACC) promueve una excelente gama de recursos, oportunidades, apoyo profesional y educación. El campo de neurociencias está evolucionando constantemente. De hecho, en la última década, cinco nuevos campos en neurociencias han sido definidos. El estudio interdisciplinario de economía, neurociencias y psicología que trata de explicar la toma de decisiones humanas, conocido como neuroeconomía, recientemente abrió sus puertas para neurofinanciamiento, neuroinversión, neurocomercio y neuromercadeo. Sin embargo, la historia nos indica, que el progreso científico para entender el cerebro humano nunca puede coincidir con el crecimiento exponencial de la tecnología descrita en la ley de Moore. Descubrimientos médicos, especialmente en áreas complejas como neurociencias, no avanzan de esta manera. Los avances científicos son frecuentemente irregulares, con flashes impredecibles para crear trabajos y probar teorías. De vez en cuando nuevos paradigmas científicos aparecen en el campo y permiten que los científicos reevalúen porciones de lo que anteriormente se creía ya establecido. La comprensión del cerebro humano es cada vez más difícil a medida que aprendemos más y cuanto más nos fijamos en el cerebro, mayor es el grado de complejidad que encontramos.

Los intereses y las dudas de los miembros de la SNACC están a la vanguardia de la salud y seguridad del cerebro y la columna vertebral y los miembros de la SNACC tienen un vasto alcance en el campo médico de hoy. Los miembros de la SNACC colaboran para asegurarse que cada avance en neurociencias se traduzca a una mejor práctica clínica. Nuestros miembros comparten experiencias en neurociencias clínica y básica, neuroanestesia, cuidado neurointensivo, neuroprotección y mecanismos para monitorizar la inconciencia inducida por anestesia. La SNACC es el hogar académico y profesional para muchos de nuestros miembros porque la rama de la neurociencia requiere a un estudiante eterno. Convertirse en miembro de la SNACC implica unirse a una familia multidisciplinaria, unida por respeto mutuo y fascinación con neurociencia y adonde todos aceptan que la complejidad de su campo científico es simplemente fascinante.

10 Razones Principales para Convertirse en Miembro de la SNACC:

10. La bibliografía de la SNACC contiene artículos y revisiones importantes.
9. Declaraciones de consenso de la SNACC.
8. Directorio de becarios en anestesia neuroquirúrgica y guías curriculares.
7. Comentarios y perspectivas en audio de expertos vía el Periscopio de la SNACC.
6. Banco PBLD online, casos clínicos y exámenes interactivos en neuroanestesia.
5. Boletín de la SNACC con varios artículos traducidos al español.
4. Oportunidades para contribuir al boletín de la SNACC, crear y publicar material educacional.
3. Servir en una variedad de comités en la SNACC y grupos de interés especial (SIGs).
2. Tarifas reducidas para la Reunión Anual de la SNACC, talleres y simposios.
1. Acceso a oportunidades de empleo, contactos internacionales y redes.



10 Razones Principales para seguir a la SNACC en Facebook y Twitter si eres un Novato en Medios Sociales:

10. Discusiones de acertijos clínicos con colegas expertos en neuroanestesiología.
9. Participación en clubes de revista en línea.
8. Permanecer conectado con la SNACC todo el año.
7. Acceso inmediato a las herramientas educativas de la SNACC.
6. Recibir noticias con la última información de reuniones venideras y plazos en abstracts.
5. Ver fotos de nuestras reuniones.
4. Participar en discusiones académicas que involucran ambos intereses clínicos y de investigación.
3. Ayudar a definir temas de tendencia en neuroanestesia y cuidado neurocrítico.
2. Tus hijos y residentes finalmente realizaran que eres ¡GENIAL!
1. Es FACIL!



Que es Twitter?

Desarrollado en 2006, Twitter es una herramienta de comunicación basada en el internet que provee mensajes en forma de tweets en tiempo real de 140 caracteres o menos. Aunque aún su desarrollador Jack Dorsey ha llamado a un tweet “una corta ráfaga de información intrascendente,” Twitter puede también ser una plataforma ponderosa para intercambiar información en tiempo real. La SNACC propone usar Twitter como un foro clínico y de investigación para discusiones entre sus miembros. Como tal, estamos planeando un tema específico cada mes, con el fin de promover discusiones entre miembros de la SNACC y atraer seguidores a nuestras noticias. Es importante denotar que 40% de los individuos que se registran a Twitter no escriben un tweet pero usan el fórum para información y entretenimiento. Por lo tanto, siéntanse libres en seguir las conversaciones pero no se sientan presionados a participar individualmente. Próximos temas incluyen al Dr. Jeffrey Pasternak compartiendo sus pensamientos en craneotomías sentadas y el Dr. Deepal Sharma discutiendo el más

reciente artículo en insultos intraoperativos secundarios durante cirugías ortopédicas en TBI (JNA 2016). Sugerencias en temas futuros son bienvenidas. <https://twitter.com/SNACC2016>.

¿Cómo inicio?

Acá hay un link para como iniciar en Twitter: <http://www.wikihow.com/Make-a-Twitter-Account>. Es fácil y gratis.

Facebook

Nuestra página en Facebook puede ser encontrada en la Sociedad de Neurociencias en Anestesiología y Cuidado Critico (SNACC). Pueden seguir nuestro Twitter así como conversaciones adicionales en Facebook. <https://www.facebook.com/SNACC.org>.

LinkedIn

LinkedIn es un servicio de red profesional en internet. Aunque tenemos casi 300 miembros, no es una Fuente primaria de información para los miembros de la SNACC. Sin embargo, si desea promover una oportunidad de trabajo, nuevas becas u otra posición siéntanse en la libertad de contactarme (laurelmo@med.umich.edu) y estaré feliz de ponerlo en nuestra página en: SNACC. <https://www.linkedin.com/groups/4397668/profile>.

Siempre pueden encontrar los enlaces directos a nuestro Twitter, Facebook y LinkedIn en nuestra página principal en <http://www.snacc.org/>. Únanse a Twitter a más tardar el 1º de Mayo, 2016 para participar en nuestro primer fórum clínico con el Dr. Jeffrey Pasternak.