

Elsevier eLibrary



Programa de formación: como utilizar la herramienta

La nueva cara de eLibrary

Nuevas ventajas

Diseño responsivo

Ahora eLibrary se puede visualizar de forma óptima en cualquier dispositivo

Nuevas funcionalidades

Elsevier eLibrary permite cada vez más personalización de los contenidos para mayor comodidad del usuario



Funcionalidades básicas

Registro y acceso

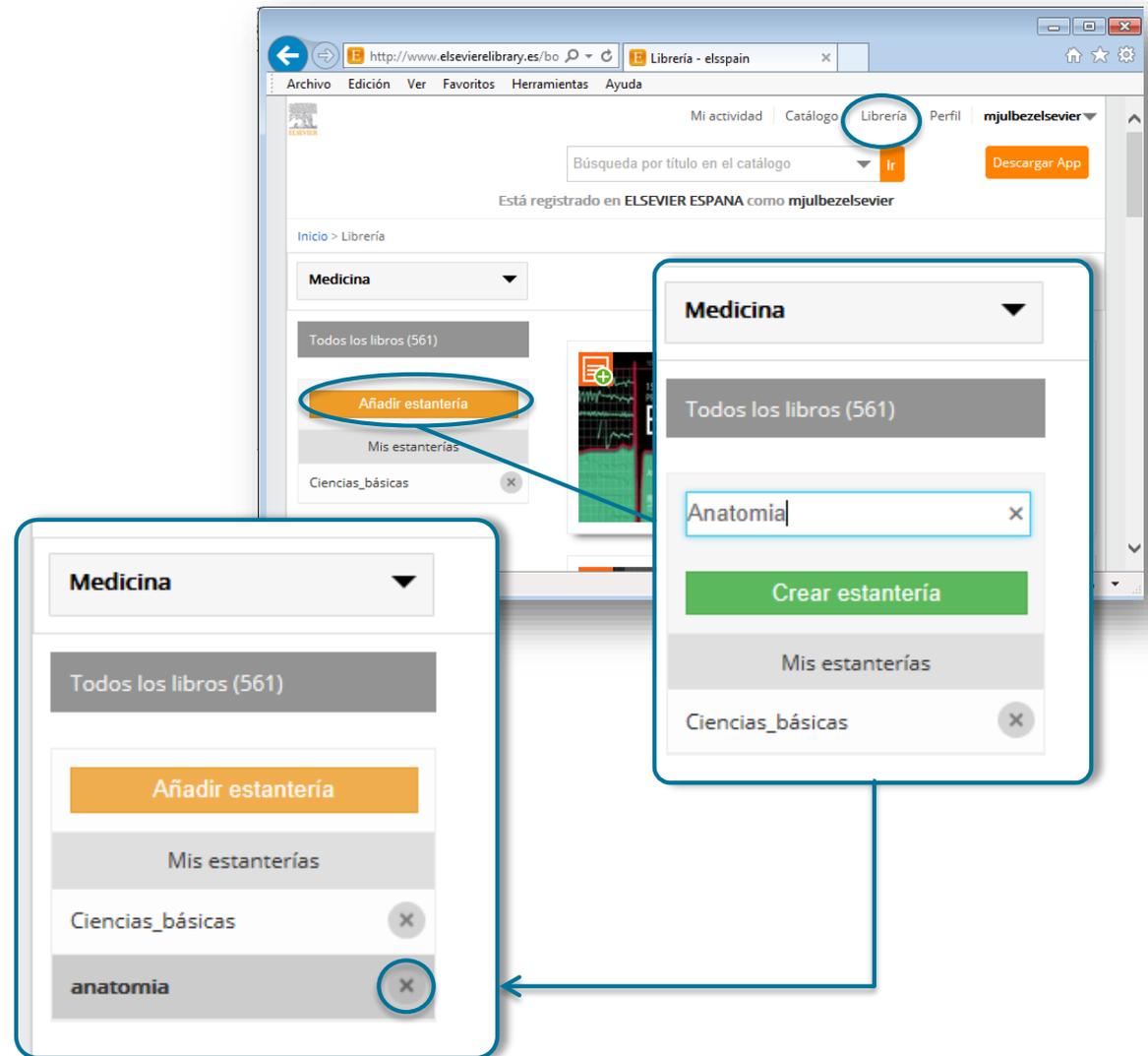
- Registrándose en Elsevier eLibrary, los usuarios pueden acceder herramientas de estudio y personalización que le ahorrarán tiempo y esfuerzo
- El proceso de registro es sencillo e instantáneo
- Entrar es tan fácil como introducir tu usuario y contraseña, o selecciona la opción de permanecer conectado para mayor comodidad al acceder

The image displays three screenshots of the Elsevier eLibrary interface. The top screenshot shows the main website with the 'Acceder' button circled in blue. The middle screenshot shows a modal window titled 'Conectar o registrarse' with the 'Acceder' tab selected, showing a login form with fields for 'Usuario' (containing 'mjulbe@elsevier') and 'Contraseña', and a 'Permanecer conectado' checkbox. The bottom screenshot shows the same modal window with the 'Registrarse' tab selected, displaying a registration form with fields for 'Usuario', 'Título', 'Nombre', 'Apellido(s)', 'su dirección de correo electrónico', 'Contraseña', 'Confirmar contraseña', 'País', and 'Perfil'. A 'Declaro haber leído y comprendido los' checkbox is visible at the bottom.

Funcionalidades nuevas

Crear estanterías

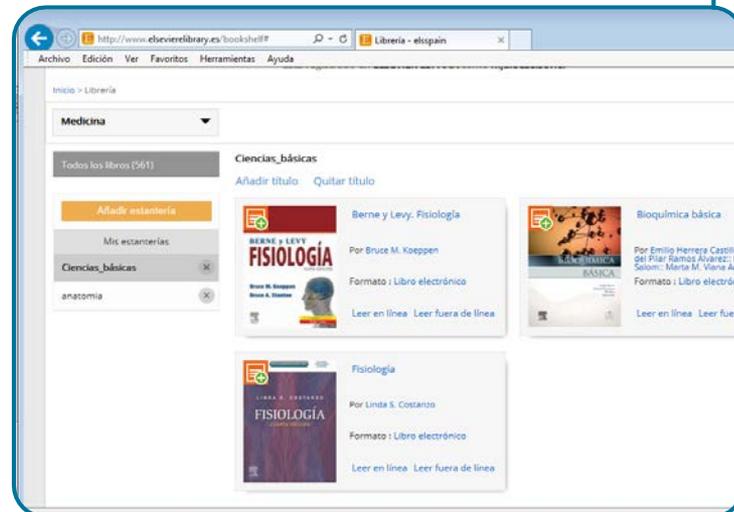
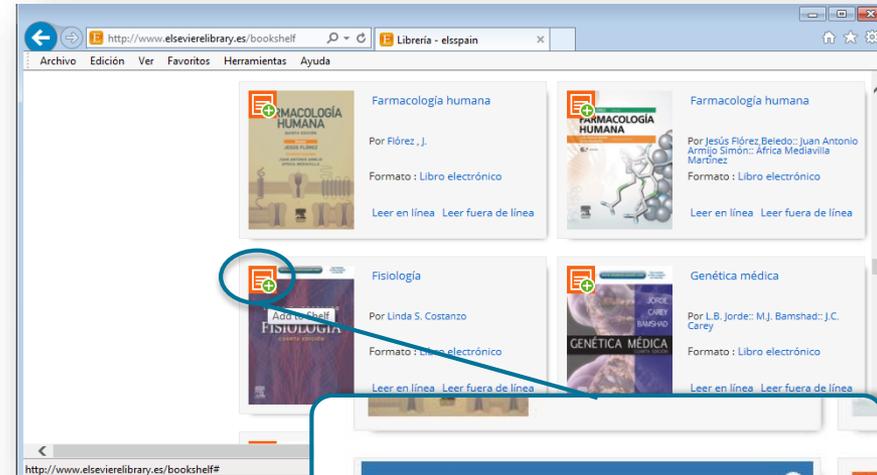
- En la sección librería puedes crear tus propias estanterías
- Crea cuantas estanterías desees utilizando el botón “Añadir estantería”
- Utilizando la x puedes eliminar una estantería cuando quieras



Funcionalidad nuevas

Añadir libros a tus estanterías

- Revisando el catalogo de libros disponibles, puedes añadir todos los libros que desees a cualquiera de tus estanterías creadas
- Accede rápidamente a todos los libros de una asignatura o área de estudio



Herramientas de estudio

Búsqueda sencilla

- Busca palabras y términos de interés en cualquier momento con la barra de búsqueda.

- Accede al índice de contenidos con un click

The image displays the Elsevier eLibrary interface. At the top, there is a search bar with the text 'trastornos' entered. Below the search bar, a list of search results is shown, including 'Página xv', 'Página xxvi', 'Página xxvii', 'Página xxxiii', 'Página xxxi', 'Página xxxii', and 'Página xxxiv'. To the right, a table of contents for 'Neurología' is visible, listing various sections such as 'Pérdida del equilibrio', 'Marcha con ataxia', and 'Marcha con ataxia'. The interface also includes a sidebar with 'Mis Marcadores', 'Mis destacados', and 'Mis notas'. The main content area shows a detailed view of a page from the 'Neurología' section, featuring a diagram of the human brain and text describing neurological conditions.

Herramientas de estudio

Personaliza contenidos

The screenshot shows the Elsevier eLibrary search results for 'Trastornos sensitivos'. A blue box highlights the 'Guardar' (Save) button. Below the search results, a 'Guardar' button is visible. A text box contains the text 'Revisar más tarde' (Review later). The interface includes a search bar, a list of search results, and a 'Guardar' button.

- Subraya textos para guardar o copiar
- Agrega notas a una página o una selección de texto
- Marca páginas importantes para revisar más tarde

The screenshot shows a user interface with a search bar and a 'Guardar' (Save) button. The search results are displayed in a table with columns for 'Buscar Mis Favoritos', 'Exportar', and a list of results with counts (17, 41, 50, 492, 1107). The interface includes a search bar, a list of search results, and a 'Guardar' button.

Siempre puedes acceder fácilmente a todos tus marcadores, notas y destacados, utilizando la barra a la izquierda

The screenshot shows a text editor with a 'Copiar texto' (Copy text) button and a 'Guardar destacado' (Save highlight) button. The text editor contains text about 'Trastornos sensitivos' and 'Marcha atáxica'.

pacientes tienen caídas sin anomalías objetivas del equilibrio y se res...

Trastornos sensitivos en la marcha

Variaciones de marcha anormal

Marcha con zigue y zage. Se produce por paresia de los músculos elevadores...

Marcha de paso o inestable. Se debe a la debilidad de los erectores del tronco...

Marcha atáxica. Se debe a trastornos importantes de la sensibilidad profunda...

Marcha espástica. Se caracteriza por la hipertonia de la o las piernas...

Marcha arborescente. Es propia de las lesiones del tronco...

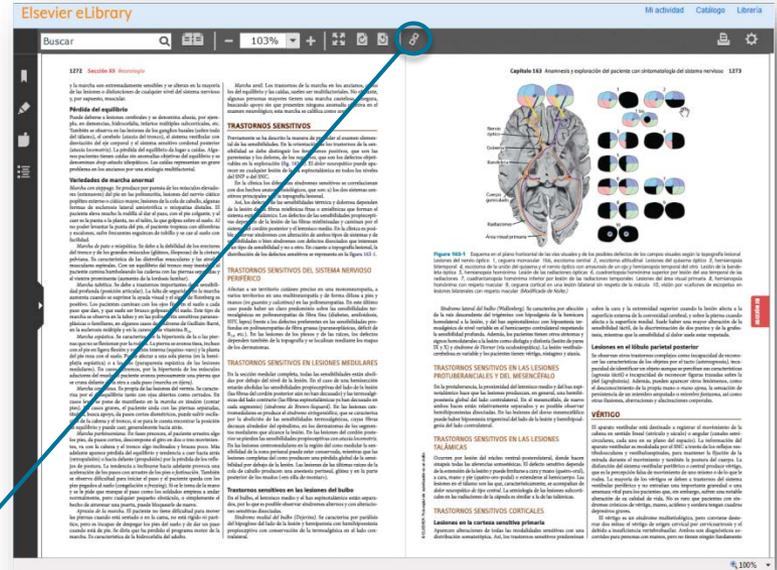
Marcha de los ojos cerrados. Se caracteriza por el desequilibrio tanto con ojos abiertos como cerrados...

Marcha de los pies separados. Se caracteriza por el desequilibrio tanto con ojos abiertos como cerrados...

Herramientas de estudio

Enlaces

- Sacar citas y enlaces directos fácil y rápidamente con la herramienta de referencias



...ológico; esta marcha se cañita como semir.

TRASTORNOS SENSITIVOS

... se ha descrito la manera de proceder al examen elemental de las sensibilitades. Este examen debe diferenciarse de los dolores, y la exploración cualitativa de cualquier lesión o del SNC. En la clínica los defectos hechos anatómicos principales y b) los defectos de la función de las fibras espino-talámicas. El orden de la lesión del cordón posterior varía sintomáticamente o bien síndrome de sensibilidad o bien de la función de la fibra.

TRASTORNOS SENSITIVOS EN LAS LESIONES MEDULARES

... a un territorio anatómico en la parte posterior de la médula y se forma una zona a pies y en cuartos y cuartos en la polineuropatía. En este último caso se ha descrito el predominio sobre las sensibilitades terciarias en polineuropatía de fibra fina (diabetes, amiloidosis, etc.) y a los defectos preferentes en las sensibilitades terciarias.

Síndrome lateral del bulbo (Waldenber). Se caracteriza por afectación homolateral a la lesión, y del haz espino-talámico con hipostenia ter...

Citar esta página:
 APA | MLA | Chicago
 Farreras-Rozman. Medicina Interna, (n.d). 1272.
<http://www.elsevierlibrary.es/pdfreader/farrerasrozman-medicina-interna/1324>

Enlazar esta página:
<http://www.elsevierlibrary.es/pdfreader/farrerasrozman-medicina-interna/1324>

Copiar

Copiar

Nervio óptico

...ales y de los posteros laterales. El defecto es bilateral y se caracteriza por la pérdida de la sensibilidad a los estímulos táctiles y dolorosos. El defecto es bilateral y se caracteriza por la pérdida de la sensibilidad a los estímulos táctiles y dolorosos. El defecto es bilateral y se caracteriza por la pérdida de la sensibilidad a los estímulos táctiles y dolorosos.

La nueva cara de eLibrary

Personaliza contenidos para facilitar el estudio

- También puedes acceder rápidamente a todos tus marcadores, destacados y notas en la sección “Mi actividad”
- Visualiza todos los libros donde tienes un contenido destacado o notas
- Exporta todo el contenido guardado a Excel para revisar más tarde

Está registrado en ELSEVIER ESPAÑA como mjulbezelsevier

Buscar tus títulos

EPUB PDF

Marcadores (6) Destacados (3) Notas (4)

Valvulopatías - sale en el MIR Editar
Última actualización: 19-Apr-2015 Página 492

diabetes - profa destaca Editar
Última actualización: 19-Apr-2015 Página 41

ver más tarde Editar
Última actualización: 19-Apr-2015 Página 17

revisar más tarde Editar
Última actualización: 19-Apr-2015 Página 50

Algo que me gusta Editar
Última actualización: 09-Apr-2015 Página 2332

Export

492 Sección III Cardiología

Tabla 57-5 Objetivos de la prevención secundaria después de un SCA

DIANA	OBJETIVO	TRATAMIENTO
1. Arteria coronaria	Retrasar progresión aterosclerosis y estabilizar la placa	Tratar activamente FRC: tabaco, HTA, DM Dieta, ejercicio físico, ↓ peso Estatinas (objetivo: colesterol <175; LDL: 70-100) AAS + clopidogrel (ticagrelor, prasugrel)
2. Sangre	Disminuir la vulnerabilidad del paciente a la trombosis coronaria y el infarto de miocardio	
3. Miocardio	Disminuir el remodelado ventricular y prevenir la insuficiencia cardíaca	IECA (ARA-II), betabloqueantes
4. Paciente	Disminuir la vulnerabilidad del paciente a la muerte súbita	Betabloqueantes

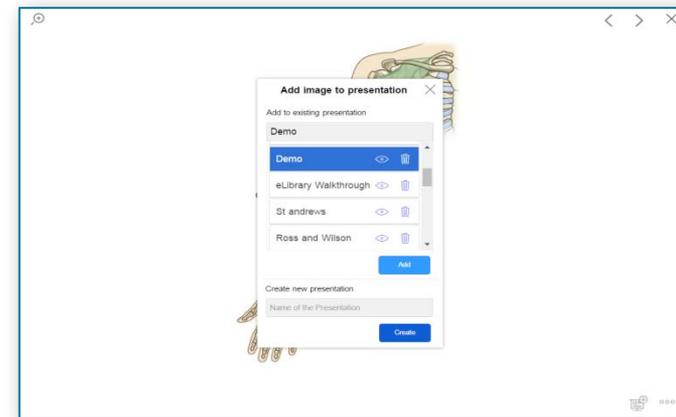
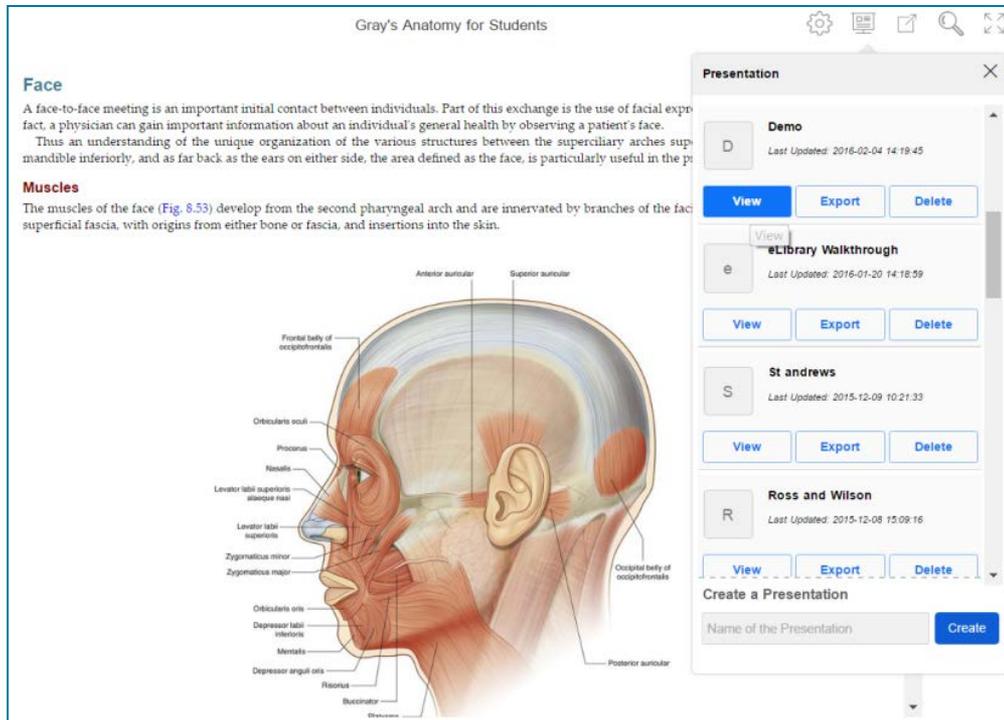
AAS: ácido acetilsalicílico; ARA-II: antagonistas de los receptores de la angiotensina-II; DM: diabetes mellitus; FRC: factores de riesgo coronario; HTA: hipertensión arterial; IECA: inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina.

Presentation Maker

- Versión ePub

Permite capturar imágenes y crear presentaciones:

1) Selecciona una imagen y haz clic y sigue los sencillos pasos de se indican:



Presentation Maker

.... y crea tu presentación

Labels: Paravertebral sympathetic trunk, T1, Spinal cord, Spinal nerve, L2, Gray rami communicantes, Spinal cord, Spinal nerve, Thoracic sympathetic ganglion, Sympathetic trunk, White rami communicantes.

Gray's Anatomy for Students, Chapter 3: Thorax, Richard L. Drake, PhD, FAHA, A. Wayne Vogt, PhD, FAHA and Adam W.M. Mitchell, MB BS, FRCS, FRCS

© Copyright 2014 Elsevier Limited. All rights reserved.

Click to add notes

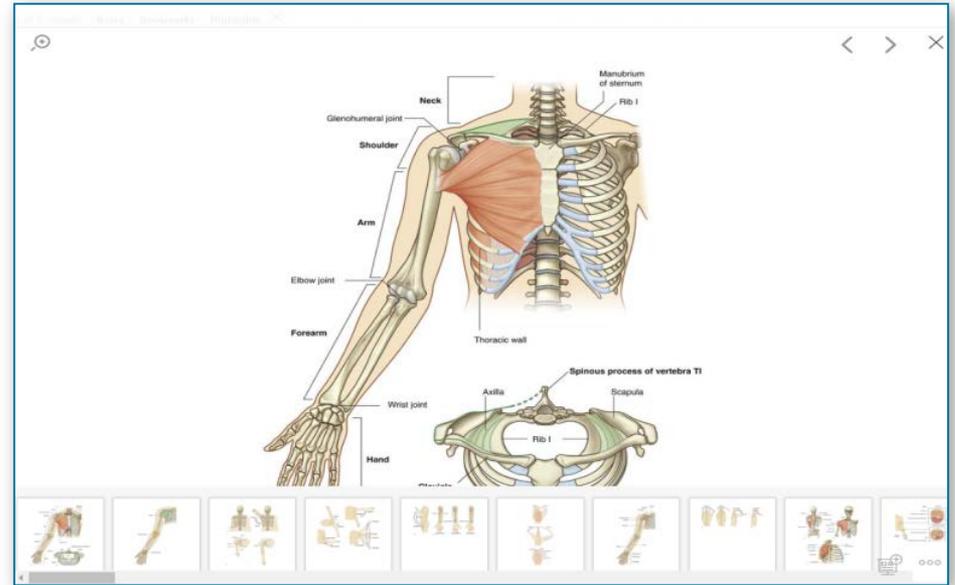


Table of Contents: D Dedications, P Preface, A About the Book, I Index of Clinical Content, C1 Chapter 1: The Body, C2 Chapter 2: Back, C3 Chapter 3: Thorax, C4 Chapter 4: Abdomen, C5 Chapter 5: Pelvis and Perineum, C6 Chapter 6: Lower Limb, C7 Chapter 7: Upper Limb, C8 Chapter 8: Head and Neck, I Index.

FIG. 7.1 Upper limb. A. Anterior view of the upper limb. B. shoulder.

The shoulder is the area of upper limb attachment to the trunk. The arm is the part of the upper limb between the shoulder and the elbow joint and the wrist joint; and the hand is distal to the wrist joint. The axilla, cubital fossa, and carpal tunnel are significant different parts of the limb (Fig. 7.2). Important structures pass through these areas.

Labels: Hand, Clavicle, Axilla, Cubital fossa.

22 of 32