

Contenido

| | |
|---------------------------|------|
| Curricula vitae | XLI |
| Dedicatorias | XLIV |
| Prólogo | XLV |

I) SECCION DE CARDIOLOGIA

| | |
|---|------|
| I) HISTORIA DE LA MEDICINA | 1 |
| Los momentos culminantes de la cardiología. | |
| II) HUMANISMO MÉDICO | 22 |
| Grandeza y miseria de la especialización médica. Aspiración a un nuevo humanismo. | |
| III) ACTUACIÓN PROFESIONAL DEL MÉDICO | 141 |
| El cardiólogo frente a su enfermo del corazón. | |
| IV) ÉTICA MÉDICA | 153 |
| Ética, Deontología y responsabilidad del médico contemporáneo | |
| V) EDUCACIÓN MÉDICA | 1599 |
| Formación de los futuros cardiólogos. Las metas y el programa. | |
| C 1. SUFICIENCIA CARDIOCIRCULATORIA | 33 |

Definición. Panorámica. El corazón.

Anatomofisiología. Histología. Bioquímica: energía y su transformación en trabajo.

Generalidades. Glicólisis. Automatismo. Dromotropismo. Inotropismo. Batmotropismo.

El ciclo cardíaco.

Sístole y sus subdivisiones. Diástole y sus subdivisiones.

Regulación de la función cardíaca.

Centro cardiomotor y vasomotor (neurohumoral). Autorregulación.

La macro y la microcirculación.

Anatomofisiología. Regulación.

Neurohumoral. Vasomoción; sustancias vasoactivas.

Trabajo cardíaco: factor gasto cardíaco.

Definición. Su medición. Su distribución. Factores de los que depende. Semiología de sus variaciones. Velocidad circulatoria. Retorno venoso.

Factor volúmenes líquidos intraorgánicos.

Volumen líquido total. "Medio interno." Distribución volumétrica. Medición del volumen. Mecanismos reguladores del volumen. Semiología de la volemia: hipo e hipervolemia. Papel del sistema linfático en la función cardiovascular.

Factor presión intravascular e intracardiaca y resistencias vasculares periféricas.

Mecanismo de presión intravascular. Resistencias vasculares y presiones intracardiacas. Medición de presiones y resistencias. Trastornos tensionales intracardiacos e intravasculares. Semiología.

Coagulabilidad sanguínea. Hemostasis.

Panorámica. Mecanismos procoagulantes y anticoagulantes normales. El proceso de coagulación sanguínea. Patología de la coagulación. Enfermedad por déficit de coagulación. Enfermedades por exceso de coagulación.

Síndrome de coagulación intravascular diseminada. Tromboflebitis y flebotrombosis.

Terapia anticoagulante.

Heparina. Cumarínicos. Sus efectos. Indicaciones. contraindicaciones.

Fibrinolisis y proteólisis.

Sistema fibrinolítico enzimático normal. Sistema fibrinolítico enzimático anormal. Medicamentos fibrinolíticos (estrepto y uroquinasa).

Inflamación y proteólisis.

Causas. Mecanismos patogénicos. Cuadro clínico. Tratamiento.

Resumen panorámico sobre el concepto de suficiencia circulatoria.

Anatomía. Fisiología. Bioquímica. Función cardiovascular y medio interno. Regulación del sistema cardiocirculatorio. Expresión clínica de su falla.

C 2. SUFICIENCIA CARDIOCIRCULATORIA Y RESPIRATORIA FRENTE AL AUMENTO DE DEMANDAS METABÓLICAS 104

Concepto. Aumento de demandas metabólicas. Adaptación respiratoria. Adaptación circulatoria. Efecto del entrenamiento. Concepto de consumo máximo de oxígeno. La circulación y la ventilación a la altura de la ciudad de México (2,240 mts) en el individuo sano. El cardiópata o neumópata a la altura media. El atleta a la altura media.

Atleta de sitio bajo, no aclimatado. Atleta de sitio bajo, aclimatado.

C 3. INSUFICIENCIA CARDIOCIRCULATORIA. CONCEPTO GENERAL 123

Definiciones.

Suficiencia cardiocirculatoria. Insuficiencia cardiocirculatoria. Síncope. Insuficiencia cardíaca. Shock. Paro cardiocirculatorio.

Mecanismo de insuficiencia cardiocirculatoria.

Cardiogénica.

Primaria por hiposistolia (síndrome "hipocontractivo"). Secundaria por hipodiastolia (síndrome "restrictivo"). Terciaria: normo sistodiastólica (síndrome "obstructivo").

Hemogénica y microvasogénica.

C 4. EL EXAMEN CLÍNICO DEL ENFERMO CARDIOVASCULAR 130

Interrogatorio.

El proceso mental en juego. Las causas de error. El valor de los síntomas.

Exploración física.

Inspección. Palpación. Percusión. Auscultación. Examen del pulso. Presión arterial.

El diagnóstico integral. Valoración final.

C 5. ELECTRO Y VECTOCARDIOGRAFÍA 162

Conceptos de electrofisiología.

Potencial de reposo transmembrana. Potencial de acción transmembrana. Teoría del dipolo.

Activación del corazón normal. Representación vectorial de su activación.

Despolarización auricular. Repolarización auricular. Activación ventricular. Repolarización ventricular.

Bases técnicas de la electrocardiografía. Electrocardiógrafos. Sistema de derivación.

Derivaciones periféricas (centrales o standard). Derivaciones precordiales.

Electrocardiograma normal.

Onda P. Segmento c intervalo PR. Complejo QRS. Segmento ST. Onda T. Intervalo QT. Onda U.

Vectocardiograma normal.

Nociones. Despolarización auricular. Despolarización ventricular. Recuperación ventricular.

Sobrecargas auriculares y ventriculares.

Sobrecarga auricular derecha. Sobrecarga auricular izquierda. Sobrecargas biauriculares. Sobrecarga ventricular izquierda.

Índice de oxigenación miocárdica.

Sobrecarga ventricular derecha. Sobrecargas biventriculares.

Vectocardiograma.

En la sobrecarga auricular derecha. En la sobrecarga auricular izquierda. En la sobrecarga biauricular. En la sobrecarga ventricular izquierda. En la sobrecarga ventricular derecha. En las sobrecargas biventriculares.

Trastornos de conducción intraventricular. Bloqueos de ramas tronculares. Bloqueo de rama izquierda. Bloqueo de rama derecha

Con sobrecarga ventricular derecha. Con sobrecarga ventricular izquierda.

Hemibloqueos.

Hemibloqueo anterior. Hemibloqueo posterior.

El ECG en el infarto de miocardio.

Alteraciones bioquímicas: isquemia, lesión y necrosis. Diagnóstico topográfico del infarto.

Anteriores. Laterales. Posteriores.

Evolución electrocardiográfica. Infarto con bloqueo de rama.

Agudo. Izquierda. Derecha.

Falsas imágenes de infarto del miocardio.

Antero septal. Lateral. Diafragmático.

El ECG en las valvulopatías adquiridas.

Estenosis mitral. Insuficiencia mitral. Doble lesión mitral. Insuficiencia tricuspídea. Estenosis tricuspídea. Insuficiencia aórtica. Estenosis aórtica.

El ECG en las pericarditis. El ECG en las enfermedades del músculo cardíaco o cardiomiopatías.

Miocarditis reumática. Miocarditis Chagásica. Miocarditis diftérica. ECG y cardiomiopatías en general.

El ECG en la hipertensión arterial.

Hipertensión arterial esencial. Feocromocitoma.

El ECG en el "corazón pulmonar" (o cor pulmonale).

Corazón pulmonar agudo. Corazón pulmonar crónico.

El ECG y VCG en las cardiopatías congénitas.

Acianóticas.

Con sobrecarga derecha. Con sobrecarga izquierda. Mixta.

Comunicación interauricular. Estenosis pulmonar. Persistencia del conducto arterial. Comunicación interventricular. Estenosis aórtica valvular y muscular.

Coartación aórtica. Atrioventricularis comunis. Complejo de Fallot. Anomalia de Ebstein. Trilogía de Fallot. Atresia tricuspídea (sin TGV). Ventrículo único. Transposición de los grandes vasos.

El ECG en la fibroelastosis.

C 6. ESTUDIO RADIOLÓGICO DEL CORAZÓN 249

Fluoroscopia. Telerradiografía y ortocardiografía. Radioquimografía y Principios básicos. Ruidos cardiacos.

electroquimografía. Tomografía y planigrafía. Angiocardiografía. Historia. Cineangiografía. Coronariografía. Historia. Perfiles cardiacos normales. Angiocardiografía selectiva.

Indicaciones. Contraindicaciones y técnicas. Imágenes resultantes.

Coronariografía. Imágenes.

C 7. FONOMEKANOCARDIOGRAFÍA 264

Panorámica. Auscultación y fonocardiografía.

Principios básicos. Ruidos cardiacos.

Precordiogramas. Esfigmogramas. Flebogras. Desdoblamiento o duplicación de los ruidos cardiacos. Ruidos cardiacos de agregación relativa.

Chasquido protosistólico aórtico. Chasquido protosistólico pulmonar. Chasquido de apertura de la mitral. Chasquido de apertura tricuspídeo. Galope protodiastólico o ventricular. Galope telediastólico auricular. Galope de "suma".

Ruidos cardiacos de agregación real.

Chasquido sistólico. Chasquido diastólico.

Soplos cardiacos.

Panorámica. Teorías sobre su génesis. Registro. Substrato anatómico generador de soplos. Situación de los soplos en el ciclo cardiaco. Caracteres de los soplos. Clasificación clínica.

Soplos sistólicos.

Panorámica. Soplos "expulsivos" orgánicos". Soplos "regurgitantes" orgánicos. Soplos sistólicos funcionales.

Soplos diastólicos.

Aórtico. Pulmonar. Mitral. Tricuspídeo.

Soplos continuos.

Concepto. Mecanismos de producción. Patologías responsables y frecuentes. Análisis somero de las principales. Semiología auscultatoria.

Frotes pericárdicos.

C 8. CATETERISMO CARDIACO Y ESTUDIOS HEMODINÁMICOS . . . 317

Historia. Objetivos. Peligros. Cateterismo cardiaco derecho.

Técnica. Gasometría normal. Gasometría anormal. Tensiometría normal. Tensiometría y resistencias. Tensiometría anormal. Posición del catéter. Datos complementarios y curvas de dilución.

Cateterismo cardiaco izquierdo. Estudio hemodinámico a la cabecera del enfermo.

Panorámica. Procedimiento y técnicas.

Tensiometría. Gasometría. Curvas de dilución y gasto cardiaco. Resultados. Otros parámetros (nomogramas y reserva cardiaca).

C 9. SÍNCOPE 339

- Panorámica. Suficiencia e insuficiencia circulatoria cerebral. Anatomía. Fisiología. Factores reguladores. Factores de insuficiencia. Causas. Manifestaciones clínicas.
- Síncope. Concepto anatómo-funcional. Mecanismos de producción. Causas y clasificación fisiopatológica. Frecuencia.
- Síncopes cardiocirculatorios.
 - Síncopes por trastornos funcionales reflejos. Síndrome del seno carotídeo. Síndrome vaso-vagal. Síncope por hipotensión arterial ortostática. Resumen.
 - Síncopes por padecimientos cardiocirculatorios orgánicos.
 - Síncopes de esfuerzo en cardiopatas: Estenosis aórticas. Arritmias. Crisis hipóxicas del congénito.
 - Insuficiencia de la arteria basilar o vertebral y síndrome de "robo de la subclavia". Crisis hipóxica en el post-operatorio inmediato de ciertas cardiopatías congénitas. Tratamiento.
- Síncopes cerebrales. Síncopes tóxico-metabólicos.
 - Hipoxia de las alturas o ambiental (aguda y subaguda). Efectos fisiopatológicos de la altura. Mecanismos compensadores. Cuadro clínico. Edema pulmonar de las alturas. Síncope en aviación. Tratamiento.
- Diagnóstico diferencial del síncope. Tratamiento genérico del síncope. Sindromático. Etiológico.

C 10. ESTADO DE COMA 376

- Concepto general. Estado de conciencia. El sistema reticular. Embriología. Anatomía. Histología. Fisiología.
- Sueño. Mecanismo íntimo del coma. Causas de inconsciencia y coma. Clasificación del estado de coma. Instalación del estado de coma y diferencias con el síncope. Significado y pronóstico. Cuadro clínico genérico del estado de coma.
 - Interrogatorio. Examen físico. Laboratorio. Gabinete.
- Tratamiento genérico del estado de coma. Análisis de variedades de coma: cardiocirculatorios, tóxico-metabólicos y cerebrales. Coma hipóxico cerebral. Cuadro nemotécnico para distinguir acidosis y alcalosis. Coma diabético o cetonémico.
 - Fisiopatología. Patogenia. Historia natural. Cuadro clínico y de laboratorio. Tratamiento.
 - Coma diabético sin cetosis.
- Coma hipoglucémico.
 - Definición y concepto. Mecanismos normales de los que depende la glicemia. Fisiopatología de la hipoglucemia. Causas de hipoglucemia. Consecuencias patológicas. Mecanismos defensivos. Cuadro clínico. Diagnóstico. Historia natural. Tratamiento.
- Coma hepático o amoniaco.
 - Patogenia. Metabolismo normal del amonio. Metabolismo anormal del amonio. Fisiopatogenia. Síntomas y signos. Cuadro químico y de laboratorio. Complicaciones. Tratamiento.
- Coma por acidosis respiratoria o hipercápnico. Coma por alcalosis metabólica y respiratoria.
 - Concepto. Variedades. Consecuencias. Cuadro clínico. Tratamiento.

- Coma por drogas donadoras de un supuesto placer artificial.
Panorámica. Opiáceos. Drogas con efecto atropínico. Drogas anfetamínicas o estimulantes. Coma e intoxicación exógena en pediatría.
- Coma barbitúrico.
Fisiopatología y cuadro clínico. Tratamiento.
- Coma alcohólico.
Toxicidad y alcoholemia en la sangre. Intoxicación alcohólica.
- Coma por hipocalcemia.
Metabolismo normal del calcio. Metabolismo anormal del calcio. Cuadro clínico de la hipocalcemia. Tratamiento.
- Coma urémico.
Patogenia.
- Comas cerebrales.
Generalidades.
- Síndrome de hipertensión intracraneana como causa de coma y su relación con el edema cerebral.
Concepto. Factores de presión intracraneana normal y su alteración. Causas en clínica del síndrome de hipertensión intracraneana. Consecuencias de la hipertensión intracraneana. Cuadro clínico. Tratamiento. Edema cerebral.
Mecanismo. Fuerzas de Starling en la cavidad intracraneana. Anormalidad de las fuerzas de Starling en la cavidad intracraneana.
- Coma por encefalopatía hipertensiva y coma eclámptico. Coma traumático o conmocional.
Etiopatogenia. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento.
- Coma por accidentes cerebrovasculares.
Mecanismo. Cuadro clínico. Tratamiento.
- Coma por infecciones del sistema nervioso central.
Fisiopatología. Diagnóstico. Tratamiento.
- Coma epiléptico.
Fisiopatología. Causas. Diagnóstico. Cuadro clínico. Tratamiento.
- Coma psicógeno.
Cuadro clínico. Tratamiento.
- Convulsiones.

C 11. INSUFICIENCIA CARDIACA

448

Definición y concepto.

Teleológico. Bioquímico. Hemodinámico. Clínico.

Etiología. Clasificación de las cardiopatías. Mecanismos de producción.

Reserva cardíaca. Mecanismos de compensación.

Taquicardia. Dilatación. Hipertrofia.

Factores desencadenantes. Caída en insuficiencia cardíaca. Su desajuste hemodinámico. Mecanismos de compensación post-insuficiencia cardíaca.

Fase de compensación temprana. Fase de compensación tardía.

Insuficiencia cardíaca izquierda.

Trastorno hemodinámico: congestión pulmonar; "isquemia" renal. Expresión clínica.

Insuficiencia cardíaca derecha.

Etiopatogenia. Trastorno hemodinámico. Expresión clínica en general. Con-

gestión cerebral. Congestión hepática. Congestión renal. Hipertensión venosa sistémica.

Complicaciones de la insuficiencia cardiaca. Evolución de la insuficiencia cardiaca. Tratamiento de la insuficiencia cardiaca.

Reposo.

Dieta hiposódica.

Resinas de intercambio iónico.

Digital.

Concepto de cardiotónico. Origen y constitución química. Indicaciones. Acciones en el corazón insuficiente. Acciones extracardiacas en el insuficiente cardiaco. Mecanismo íntimo de acción de la digital. Efectos de la digital en las arritmias supraventriculares. Efectos de la digital en el cardiópata en ausencia de insuficiencia cardiaca. Efectos de la digital en el corazón sano. Tipos de digital. Vías y dosis. Intoxicación digitálica.

Mecanismo íntimo. Mecanismo de producción. Fisiopatología y cuadro clínico. Tratamiento.

Búsqueda de nueva medicación cardiotónica. Diuréticos.

Concepto y mecanismos. Consecuencias de la diuresis. Indicaciones y ventajas de los diuréticos. Clasificación de los diuréticos.

Xánticos Dopamina. Digital. Mercuriales. Tiazidas. Etacrínico y furosemide. Inhibidores de la anhidrasa carbónica. Antialdosterónicos o similares. Glucocorticoides. Agua. Cloruro de amonio; arginina y lisina. Diuréticos osmóticos.

Uso de los diuréticos. Diálisis.

C 12. DESEQUILIBRIOS ELECTROLÍTICOS Y ÁCIDO-BÁSICOS EN EL INSUFICIENTE CARDIACO (EDEMA Y DESHIDRATACIÓN)

513

Edema. Generalidades. Fisiopatología. Edema simple o isotónico.

Fisiopatología y presentación. Consecuencias. Signos clínicos. Tratamiento.

Edema complicado por hipotonía. Hiponatremia o dilución de sal.

Fisiopatología. Presentación. Consecuencias. Signos clínicos. Tratamiento.

Edema complicado por hipertonía. Hipernatremia.

Fisiopatología. Presentación. Consecuencias. Signos clínicos. Tratamiento.

Acidosis respiratoria en el cardiaco. Desequilibrios electrolíticos en el cardiaco por depleción de sales. Acidosis hiperclorémica.

Fisiopatología. Consecuencias. Signos clínicos. Tratamiento.

Alcalosis hipoclorémica.

Fisiopatología. Consecuencias. Signos clínicos. Tratamiento.

Síndrome de depleción de sal o hiponatremia por depleción.

Fisiopatología. Consecuencias. Signos clínicos. Tratamiento.

Deshidrataciones.

Fisiopatología. Concepto. Causas.

Deshidratación simple o isotónica.

Fisiopatología. Consecuencias. Causas. Cuadro clínico. Tratamiento.

Deshidratación hipotónica, o "deshidratación secundaria", o "depleción pura de sal".

Fisiopatología. Consecuencias. Causas. Cuadro clínico. Tratamiento.

Deshidratación hipertónica, o "deshidratación primaria" o "depleción pura de agua".

Fisiopatología. Consecuencias. Causas. Cuadro clínico. Tratamiento.

C 13. ESTADO DE CHOQUE, COLAPSO VASCULAR O SHOCK 533

Terminología. Concepto y definición. Panorámica. Causas. Clasificación.

Shock cardiogénico (central). Shock hemogénico y microvasogénico (periférico). Interrelación de causas en el shock.

Cuadro clínico.

Criterios evolutivos de severidad.

Fisiopatología. Fases evolutivas en el estado de shock.

Etapa inicial. Etapa de compensación. Etapa de descompensación inicial.

Etapa "irreversible" o "refractaria".

¿Por vasoconstricción que termina en vasodilatación? ¿Por liberación de sustancias endotóxicas, vasotóxicas? ¿Por "coagulación intravascular diseminada"? ¿Por hiperpermeabilidad vascular?

Complicaciones post-shock. Tratamiento genérico.

Etiológico. Sindromático.

Posición. Ventilación. Cateterización. Temperatura. Líquidos. Medición y control. "Volemetrón". Vasoconstrictores. Vasodilatadores y bloqueo simpático. Selección: ¿vasoconstrictores vs vasodilatadores en el shock? Corticoesteroides. Analgésicos. Digital. Alcalinizantes. Anticoagulantes. Oxigenación hiperbárica en el shock.

Shock hemogénico.

Clasificación. Etiología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Tratamiento.

En fase "irreversible" o "refractaria".

Shock por deshidratación o hidropénico (ver capítulo de deshidrataciones).

Etiología y fisiopatología. Tratamiento.

Shock de tipo "microvasogénico". Shock endotóxico.

Causas. Mecanismos de producción.

Iniciación. Consecuencias anatómicas. Consecuencias fisiológicas.

Cuadro clínico. Tratamiento.

Shock consecutivo a insuficiencia suprarrenal.

Shock por enfermedad de Addison. Shock por "crisis adrenal" y síndrome de Waterhouse-Friedericksen.

Shock anafiláctico o histamínico.

Mecanismos de la reacción alérgica.

Reacciones antígeno-anticuerpo. Variedades clínicas.

Shock anafiláctico.

Causas. Mecanismos y fisiopatología. Cuadro clínico. Tratamiento.

Otros cuadros alérgicos.

Enfermedad del suero. Asma bronquial. Fiebre del heno. Rinitis alérgica o vasomotora. Urticaria. Edema angioneurótico.

Shock de tipo "neurovasodepresor".

Causas. Mecanismo. Terapéutica.

Shock anestésico.

Fisiopatología de los agentes anestésicos. Tipos de anestésicos. Secuencia anestésica; fase útil y fase tóxica. Tratamiento.

Shock y coma barbitúrico. Shock por insolación. Shock cardiogénico.

C 14. ANOMALÍAS EN LA REGULACIÓN TÉRMICA. SÍNDROMES POR CALOR Y POR HIPOTERMIA 609

Generalidades. Regulación de la temperatura corporal.

Termogénesis. Termolisis.

Centro termorregulador; sobrecalentamiento y sobreenfriamiento. Individuo sano frente a hipertermia o hiperpirexia, con eficacia en la termo-

regulación. El cardiópata frente a la agresión térmica o de humedad del ambiente. Cuadro clinopatológico producido por hipertermia o hiperpirexia.

Su presentación en clínica. Panorámica.

Síndrome de hiperpirexia o "golpe de calor".

Causas. Fisiopatología y cuadro clínico. Tratamiento.

Síndrome de agotamiento por el calor (deshidratación por calor o "heat exhaustion").

Acimatación al calor. Deshidratación isotónica. Deshidratación hipotónica o depleción pura de sal. Deshidratación hipertónica o depleción pura de agua.

G 15. ARRITMIAS CARDIACAS

622

Mecanismos de producción.

Por trastorno en la formación del impulso eléctrico. Por trastorno en la conducción del impulso eléctrico.

Bloqueo simple de conducción. Bloqueo unidireccional y re-entrada.

Por trastornos combinados en la formación y conducción del impulso.

Parasistolia. Fibrilación auricular. Flutter.

Alteraciones hemodinámicas en las arritmias cardiacas.

Alteraciones de la frecuencia cardiaca. Relaciones entre la sístole auricular y ventricular. Sincronismo de la contracción ventricular. Estado de la función cardiaca. Integridad de los mecanismos de control vasomotor. Duración de la arritmia. Resumen: alteraciones anterógradas y retrógradas.

Aspectos clínicos de las arritmias cardiacas.

Diagnóstico. Historia clínica. Factores desencadenantes. Síntomas. Signos clínicos.

Bloqueo A-V.

Concepto y variedades. Etiología. Diagnóstico electrocardiográfico.

Ritmos de la unión perinodal.

Concepto. Mecanismos. Diagnóstico electrocardiográfico.

Síndrome de preexcitación (Wolf-Parkinson-White).

Etiopatogenia. Diagnóstico electrocardiográfico.

Extrasístoles.

Definición. Clasificación. Diagnóstico clínico. Pronóstico.

Taquicardia paroxística supraventricular (TPSV).

Etiología. Diagnóstico electrocardiográfico.

Flutter auricular (FA).

Etiología. Diagnóstico electrocardiográfico.

Fibrilación auricular (FA).

Etiología. Diagnóstico electrocardiográfico.

Ritmo nodal (RN); (de la Unión)

Etiología. Diagnóstico electrocardiográfico.

Taquicardia nodal (TN).

Etiología. Diagnóstico electrocardiográfico.

Disociación aurículo-ventricular (DAV).

Concepto Etiología. Diagnóstico electrocardiográfico.

Taquicardia paroxística ventricular (TPV).

Etiología. Diagnóstico electrocardiográfico.

C 16. TRATAMIENTO DE LAS ARRITMIAS

Tratamiento de las arritmias activas. Las sustancias antiarrítmicas.

Preliminares electrofisiológicos.

Automatismo. Velocidad de conducción. Periodo refractario efectivo y duración del potencial de acción. Excitabilidad.

Digitálicos.

Forma de acción.

Efectos electrofisiológicos. Efectos asociados.

Indicaciones.

Fibrilación auricular. Flutter auricular. Taquisistolias auriculares. Taquicardias supraventriculares. Taquicardias paroxísticas del síndrome de Wolf-Parkinson-White. Taquicardias supraventriculares del recién nacido. Prevención de recaídas de taquicardia paroxística. Arritmias ventriculares.

Intolerancia. Intoxicación digitálica y arritmias.

Factores predisponentes. Variedades de arritmias digitálicas. Pruebas para evidenciar el origen digitálico de una arritmia. Orientación terapéutica.

Quinidina.

Forma de acción.

Efectos electrofisiológicos. Efectos asociados.

Indicaciones.

Fibrilación auricular. Flutter auricular. Taquicardia paroxística supraventricular. Recaídas de arritmias supraventriculares. Arritmias ventriculares.

Intolerancia y accidentes.

Procainamida.

Forma de acción. Efectos electrofisiológicos. Forma de administración. Indicaciones.

Fibrilación auricular. Extrasístoles ventriculares. Síndrome de Wolf-Parkinson-White.

Intolerancia y accidentes.

Ajmalina.

Forma de acción. Forma de administración. Indicaciones.

Taquicardia ventricular y extrasístoles. Taquicardia paroxística supraventricular. Fibrilación y flutter auriculares. Síndrome de Wolf-Parkinson-White.

Intolerancia y accidentes.

Lidocaína.

Forma de acción. Efectos electrofisiológicos. Forma de administración. Indicaciones.

Difenilhidantoína.

Forma de acción. Efectos electrofisiológicos. Forma de administración. Indicaciones. Intolerancia y accidentes.

Bloqueadores beta-adrenérgicos.

Forma de acción. Efectos electrofisiológicos. Forma de administración. Indicaciones.

Taquicardia sinusal. Arritmias supraventriculares. Arritmias ventriculares. Arritmias digitálicas. Arritmias del infarto miocárdico agudo.

Intolerancia y accidentes.

(Simpaticolíticos). Tosilato de bretilio.

Propiedades farmacológicas. Utilización clínica. Complicaciones.

Pentolamina. Vagomiméticos.

Forma de acción. Utilización clínica. Indicaciones.

(Terapéutica iónica). Ion potasio.

Forma de acción. Modo de administración. Indicaciones. Intolerancia y accidentes.

Ion magnesio. (Antiarrítmicos diversos). Disopiramida.
 Forma de acción. Modo de administración. Indicaciones. Complicaciones.

Antihistamínicos.
 Clemizole. Hidroxizina. Antazolina.

Amiodarona. Glucagon. Terapéutica antitiroidea. (Tratamiento eléctrico). Choque eléctrico.
 Forma de acción. Método. Indicaciones. Complicaciones. Estimulación endocavitaria. Forma de acción. Utilización clínica.

Cirugía de las arritmias.
 Cirugía en las taquicardias rebeldes.

Síntesis.
 Arritmias supraventriculares. Arritmias ventriculares.

Tratamiento de las arritmias pasivas.
 Medios medicamentosos. Marcapasos.
 Métodos. Indicaciones. Vigilancia.

C 17. PARO CIRCULATORIO 715

Concepto. Fisiopatología y patogenia. Causas más frecuentes. Cuadro clínico. Tratamiento.
 Su dependencia del sitio en el que ocurra. Base fisiológica.
 Masaje cardíaco. Respiración; ventilación. Precisión diagnóstica. Control posterior inmediato.

Pronóstico.

C 18. DISNEA. SU SEMIOLOGÍA 726

Concepto. Terminología. Manifestaciones objetivas. Patogenia. Mecanismo de la respiración normal.
 Centro nervioso respiratorio. Vías de conducción de estímulos. Estímulos respiratorios.

El trabajo mecánico de respirar.
 Distensibilidad elástica pulmonar. Resistencia de vías aéreas.

Mecanismos de disnea en general. Clasificación de la disnea. Patologías productoras de disnea. Disnea del cardíaco.
 Mecanismos. Causas. Patogenia. Cuadro clínico.
 Disnea de esfuerzo. Disnea de decúbito.

Disneas paroxísticas.
 Asma cardíaco. Edema agudo pulmonar.
 Concepto. Anatomía patológica. Fisiopatología. Cuadro clínico. Causas. Mecanismos. Teorías patogénicas. Patogenia en algunas formas de EAP; cardíaco, traumatizado, hipóxico, etc. Tratamiento.

Disnea o respiración periódica.
 Concepto. Patogenia. Presentación en clínica. Pronóstico. Tratamiento.

C 19. EDEMA Y SU SEMIOLOGÍA 753

Definición. Objetivo. Presentación. Patogenia.
 Equilibrio vascular tisular de Starling como factor de edema.
 Síndrome nefrótico o hipoalbuminemias. Cirrosis portal. Insuficiencia cardíaca global. Obstrucciones al retorno venoso. Nefropatías agudas y crónicas.
 Función renal como factor de edema. Clasificación fisiopatológica del edema generalizado.

Edema en la insuficiencia cardiaca.

Factores hemodinámicos.

Desequilibrio glomérulo-tubular. Derivación sanguínea córtico-medular renal. Aumento de presión oncótica peri-tubular.

Factores hormonales.

Hiperaldosteronemia. Hormona antidiurética.

Cronología. Teorías anterógrada y retrógrada.

Edema en el cirrótico. Edema en el síndrome nefrótico. Edema idiopático.

C 20. CIANOSIS. SEMIOLOGÍA 771

Concepto. Oxigenación en condiciones normales.

Importancia del oxígeno. Su ciclo vital. Oxigenación arterio-venosa normal.

Mecanismos que determinan esta oxigenación.

Hipoxia y su relación con la cianosis. Causas de hipoxia y cianosis. Clasificación de la hipoxia. Correlación hipoxia y cianosis.

C 21. DOLOR. SU SEMIOLOGÍA 780

Concepto.

Vías que intervienen en su producción. Puntos de origen y tipos de dolor.

Análisis de los elementos que integran la cadena del dolor.

Iniciación. Transmisión-recepción-percepción. Reacción final.

Tratamiento.

Dolor cardiaco.

Producción-iniciación. Transmisión. Integración final.

Otros dolores torácicos.

Traqueobronquial. Pleural. Diafragmático. Esofágico. Pericárdico. Aortalgias.

Cefaleas.

Concepto. Origen. Receptores. Mecanismos. desencadenantes. Topografía.

Cefaleas intracraneanas. Cefaleas extracraneanas. Frecuencia de las cefaleas.

C 22. PALPITACIONES. SEMIOLOGÍA 790

Concepto.

C 23. FATIGA GENERALIZADA (ASTENIA). SEMIOLOGÍA 792

Concepto. Significado. Patogenia. Variedades. Intento de clasificación.

Psicológica o del preocupado. Fisiológica o del ocupado. Patológica o del dañado.

Fatiga en el cardiaco.

C 24. ANOREXIA. NAUSEAS Y VÓMITOS. SEMIOLOGÍA 800

Hambre. Apetito. Anorexia. Saciedad. Náuseas y vómitos.

C 25. HEMOPTISIS 803

C 26. DEDOS HIPOCRÁTICOS 804

Concepto. Morfología y significado. Diagnóstico. Utilidad diagnóstica. Anatomopatología. Patogenia.

| | |
|---|-----|
| C 27. INCONSCIENCIA | 806 |
| Concepto. Variedades. Bioquímica. Fisiopatología. Anatomopatología. Patogenia. Cuadro clínico. | |
| C 28. CONVULSIONES | 808 |
| Patogenia. Inconvenientes. Causas. Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento. | |
| C 29. EPIDEMIOLOGÍA DE LAS CARDIOPATÍAS EN MÉXICO | 810 |
| Estudios de mortalidad. Estudios de morbilidad. Fiebre reumática. Hipertensión arterial. Infarto miocárdico. Cardiopatías congénitas. | |
| C 30. FIEBRE REUMÁTICA | 814 |
| Importancia. Concepto en panorámica. Etiopatogenia. Epidemiología. Factor medio externo contribuyente. Geografía. Influencia estacional. Influencia de la situación económico social. Factor terreno subyacente. Edad. Predisposición familiar. Historia natural. Mecanismo íntimo: Herencia; hiperreactividad; susceptibilidad anormal. Factor desencadenante (estreptococo). | |
| Cuadro clínico. Diagnóstico. Fase de primo-infección. Fase de incubación. Fase de primo-activación. Subfases creciente, estacionaria y decreciente. Fase crónica de inactividad y cardiopatía residual. Criterio diagnóstico. Poliartritis. Nódulos de Meynet. Eritema marginado. Carditis. Corea. Neumonitis reumática. Toxemia. | |
| Tratamiento de la fase aguda. Reposo. Erradicación. Antiinflamatorios. | |
| Tratamiento de la fase crónica. Profilaxis. | |
| C 31. ESTENOSIS MITRAL | 839 |
| Endocarditis en general. Etiología de la estenosis mitral. Anatomopatología. Fisiopatología; hemodinámica y cateterismo. Historia natural. Cuadro clínico. Fase veno hipertensiva pulmonar (fase 3). Fase arteriolohipertensiva (4) y de insuficiencia cardíaca (5). | |
| Exploración física. Palpación. Auscultación. | |
| Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardíaco. Fonomecanocardiografía. Grados de severidad de la estenosis. Diagnóstico diferencial. Combinaciones. Tratamiento. Médico. Quirúrgico. Objetivo. Indicaciones quirúrgicas. Contraindicaciones. Fundamentos de la selección quirúrgica. Ventajas y riesgos de su cirugía. Técnicas. | |
| C 32. INSUFICIENCIA MITRAL | 864 |
| Etiopatogenia y anatomopatología. Otras variedades (no reumáticas.) | |

Fisiopatología y cateterismo. Historia natural; formas agudas y crónicas. Cuadro clínico. Electrocardiografía. Radiología. Fonomecanocardiografía. Cateterismo cardiaco. Diagnóstico. Tratamiento.

C 33. ESTENOSIS AÓRTICA 876

Panorámica: valvular, subvalvular y supravalvular. Estenosis aórtica valvular.

Etiología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Auscultación y fonomecanocardiografía.

Palpación y fonomecanocardiografía.

Electrocardiografía. Radiología. Cateterismo cardiaco. Evaluación del grado de estrechez. Tratamiento.

Calcificación valvular aórtica, con o sin estenosis vs estenosis aórtica calcificada tipo Monckeberg.

Calcificación valvular aórtica secundaria con estenosis o no.

Etiopatogenia. Mecanismo. Anatomopatología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Gabinete.

Calcificación valvular aórtica primaria o esclerosis aórtica ascendente de Monckeberg.

Etiología. Anatomopatología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Diagnóstico diferencial.

Estenosis aórticas y supravalvulares.

Etiología y variedades. Anatomopatología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Tratamiento.

Estenosis aórticas y subvalvulares.

Estenosis subaórtica fibrosa. Estenosis subaórtica dinámica.

C 34. INSUFICIENCIA AÓRTICA 895

Mecanismos. Causas. Clasificación. Variedades.

Por fiebre reumática. Por artritis reumatoide. Por sífilis. Por endocarditis bacteriana. Por traumatismo. Congénita. Por mucopolisacaridosis, colagenosis, tumores, etc. Por aterosclerosis. Por calcificación valvular. Por hipertensión arterial sistémica. Por aneurismas.

Anatomopatología. Sus consecuencias. Fisiopatología.

Fase de compensación. Fase de descompensación. Mecanismos de compensación.

Cuadro clínico. Signos clínicos. Fonomecanocardiografía. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardiaco y angiocardiografía. Diagnóstico y evaluación de la severidad. Tratamiento.

Prótesis valvulares. Homoinjertos.

C 35. VALVULOPATÍAS TRICUSPÍDEAS. ESTENOSIS TRICUSPÍDEAS . 911

Generalidades. Etiopatogenia.

Valvulopatías tricuspídeas orgánicas de origen reumático. Otras causas orgánicas de lesión tricuspídea.

Cardiopatías adquiridas. Cardiopatías congénitas. Cardiomiopatías.

Cardiopatías traumáticas.

Causas de alteración tricuspídea funcional.

Estenosis tricuspídea reumática.

Anatomopatología. Fisiopatología y cateterismo. Diagnóstico. Cuadro clínico. Exploración física. Electrocardiograma. Radiología. Fonomecanocardiografía. Cateterismo cardiaco y angiocardiografía. Tratamiento.

| | |
|--|-----|
| C 36. INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA REUMÁTICA | 920 |
| Anatomopatología. Fisiopatología y cateterismo cardiaco. Cuadro clínico y fonomecanocardiografía. Electrocardiografía. Radiología. Cateterismo cardiaco. Tratamiento quirúrgico. | |
| C 37. VALVULOPATÍAS PULMONARES. INSUFICIENCIA VALVULAR PULMONAR | 925 |
| Fisiopatología. Diagnóstico de la I.V.P. Insuficiencia valvular pulmonar pura, aislada. Cuadro clínico. Electrocardiografía. Radiología. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía. | |
| C 38. ESTENOSIS VALVULAR PULMONAR | 929 |
| Etiopatogenia. Estenosis valvular pulmonar orgánica. Estenosis valvular pulmonar funcional. Fisiopatología. Cuadro clínico y de laboratorio. Estenosis pulmonar supra-avalvular. Características de la forma pura, aislada. | |
| C 39. PERICARDITIS | 934 |
| Panorámica. Etiología. Anatomía patológica. Fisiopatología. Pericarditis con taponamiento. Fisiopatología. Expresión clínica y de gabinete. Tratamiento | |
| Pericarditis constrictiva. Panorámica. Etiología. Anatomopatología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Electrocardiografía. Radiología. Cateterismo cardiaco. Biopsia. Fonomecanocardiografía. Criterios diagnósticos. Diagnóstico diferencial. Tratamiento. | |
| Variedades principales de pericarditis. Pericarditis idiopática. Pericarditis tuberculosa. Otras pericarditis bacterianas. Pericarditis por collagenopatías. Pericarditis gomosa. Pericarditis neoplásica. Pericarditis parasitaria. Otras pericarditis: post-cardiotomía. Pericarditis traumática. Pericarditis urémica. Pericarditis y cardiopatías congénitas. | |
| C 40. SÍFILIS CARDIOVASCULAR | 958 |
| Panorámica. Sífilis aguda. Primarismo y secundarismo. | |
| Sífilis crónica. Latencia precoz y tardía. Terciarismo luético y complicaciones neurológicas. El laboratorio en el diagnóstico de la sífilis. | |
| Sífilis con complicaciones cardioaórticas. Miocarditis intersticial gomosa. Aortitis sífilítica. Estenosis ostial. Insuficiencia aórtica luética. Aneurisma aórtico luético. Pronóstico de la lues tardía. | |
| C 41. ENDOCARDITIS BACTERIANA | 968 |
| Panorámica. Agente. Terreno subyacente. Anatomía patológica. Cuadro clínico. Diagnóstico. Historia natural. Laboratorio. Diagnóstico diferencial. Tratamiento. | |

C 42. HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y CARDIOPATÍA HIPERTENSIVA 978

Concepto y panorámica. Factores productores de tensión dentro de un vaso. Factores neurógenos reguladores de la tensión arterial.
Sistema nervioso autónomo. Unión neuroefectora y metabolismo de las catecolaminas.

Factores humorales reguladores de la tensión arterial.
Sistema renina-angiotensina. Angiotensina y aldosterona.

Causas en clínica de hipertensión arterial. Clasificación.

Etiopatogenia.
Mecanismo íntimo.

Fisiopatología en general. Consecuencias anatómicas.
Expresión clínica.

Cuadro clínico. Exploración física.

Electrocardiografía. Radiología. Examen del fondo del ojo.

Factor espasmo vascular.
Signos oftalmoscópicos. Origen. Interpretación.

Factor escleros vascular.
Signos oftalmoscópicos. Origen. Interpretación.

Retinopatía angioespástica.
Signos oftalmoscópicos. Origen. Interpretación.

Retinopatía angioesclerosa.
Signos oftalmoscópicos. Origen. Interpretación.

Diagnóstico del tipo de hipertensión arterial. Tratamiento hipotensor y/o antihipertensivo.

Clasificación. Reserpina. Veratrum. Hidergina. Catapres. Tranquilizadores. Gangliopléjicos. Guanetidina. Alfa-metil-dopa. Inhibidores de la MAO. Bloqueadores de receptores adrenérgicos. Vasodilatadores. Saluréticos. Uso en clínica.

C 43. HIPERTENSIÓN ARTERIAL MALIGNA 1010

Anatomopatología. Fisiopatología. Etiopatogenia. Cuadro clínico. Tratamiento.

C 44. ENCEFALOPATÍA HIPERTENSIVA 1012

Concepto. Definición. Fisiopatología. Cuadro clínico. Tratamiento.

C 45. HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL 1016

Etiopatogenia. Fisiopatología e historia natural.
Estados de hiperreacción o prehipertensión. Hipertensión fija.

Cuadro clínico. Laboratorio.
Reactividad vascular digital. Secreción de norepinefrina. Prueba de infusión de angiotensina. Prueba del agua fría.

Grados de hipertensión.

C 46. HIPERTENSIÓN RENOVASCULAR 1023

Etiopatogenia. Causas anatomopatológicas. Fisiopatología. Clínica.

Diagnóstico y laboratorio.
 Renograma. Urografía excretora. Hemodinámica renal por separado. Aortografía. Aldosterona, angiotensina, gamagrafía, biopsia y varios.
 Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

C 47. HIPERALDOSTERONISMO 1033

Primario.
 Anatomopatología. Fisiopatología. Etiopatogenia. Cuadro clínico. Laboratorio. Tratamiento.
 Secundario.
 Anatomopatología. Fisiopatología.

C 48. ENFERMEDAD DE CUSHING 1038

Efecto de los glucocorticoides. Causas y mecanismos. Fisiopatología y cuadro clínico. Etiopatogenia de su hipertensión arterial. Diagnóstico. Tratamiento.

C 49. FEOCROMOCITOMAS Y PARAGANGLIOMAS 1045

Anatomopatología. Etiopatogenia de su hipertensión arterial. Fisiopatología. Cuadro clínico. Diagnóstico y laboratorio.
 Dosificación de catecolaminas. Pruebas farmacológicas. Localización del tumor.
 Tratamiento.

C 50. HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LAS NEFROPATÍAS 1051

Glomerulonefritis aguda.
 Etiopatogenia de su HA. Tratamiento.
 Glomerulonefritis crónica.
 Etiopatogenia y fisiopatología. Tratamiento.
 Hipertensión arterial en otras nefropatías.
 Pielonefritis. Amiloidosis. Colagenosis. Mieloma. Diabetes. Necrosis tubular aguda.

CAPÍTULOS CONTENIDOS EN EL VOLUMEN II

C 51. PREECLAMPSIA Y ECLAMPSIA 1055

Etiopatogenia y fisiopatología. Cuadro clínico. Tratamiento.

COARTACIÓN AÓRTICA. 1058

C 52. ARTEROESCLEROSIS Y CARDIOPATÍA CORONARIA 1060

Concepto y terminología. Aterosclerosis en general. Metabolismo de las grasas.
 Composición. Metabolismo graso. Panorámica del metabolismo graso. Importancia del tema. Lipólisis. Lipogénesis y acumulación de grasas. Lipemia. Génesis de las hiperlipemias. Metabolismo del colesterol.

- Etiopatogenia de la arteroesclerosis. Anatomopatología. Fisiopatología y detección. Tratamiento.
Dieta. Farmacología anticolesterolemica.
- C 53. EL SÍNDROME DE INSUFICIENCIA CORONARIA. CLASIFICACIÓN 1078
Generalidades. Anatomía coronaria normal. Fisiología coronaria normal.
Flujo sanguíneo coronario. Oxigenación sanguínea coronaria.
Fisiología coronaria frente al aumento de demandas. Anatomía coronaria anormal. Fisiología coronaria anormal. Consecuencias de la hipoperfusión coronaria. Clasificación de la insuficiencia coronaria.
- C 54. CARDIOANGIOESCLEROSIS 1092
Causas. Trastorno anatómico. Trastorno bioquímico-funcional. Expresión clínica y de laboratorio. Tratamiento.
- C 55. ANGOR PECTORIS O ANGINA DE PECHO 1095
Causas. Trastorno anatómico. Trastorno bioquímico-funcional. Diagnóstico.
Sintomatología. Electrocardiografía. Laboratorio. Cineangiografía coronaria.
Diagnóstico diferencial. Significado y pronóstico. Tratamiento.
Sindromático. Nitritos. Profiláctico.
Fisiopatología de la medicación anti-angor.
Trinitrina o nitroglicerina. Drogas anti-tiroideas. Vagomiméticos. Simpaticolíticos-betalíticos. Inhibidores de la MAO. Flebotomía. Misceláneos (alcohol, tabaco, bloqueos simpáticos). Anticoagulantes.
Tratamiento quirúrgico (revascularización miocárdica)
Implantación de la mamaria interna. Puentes y autoinjertos. Indicaciones y contraindicaciones. Otras técnicas.
- C 56. INFARTO DEL MIOCARDIO 1110
Panorámica. Etiopatogenia. Fisiopatología del infarto miocárdico.
Bioquímica. Hemodinámica. En otras propiedades del corazón. Mecanismos defensivos y reflejos.
Anatomopatología del infarto. Topografía del infarto y su importancia clínica.
Infartos antero-septales. Infartos laterales. Infartos posteriores. Infartos auriculares. Infartos septales con ruptura. Infarto músculo-papilares con disfunción o ruptura. Infartos transmurales con ruptura. Infartos diseminados, difusos. Clasificación topográfico-electrocardiográfica.
Cuadro clínico.
Sintomatología. Exploración física.
Laboratorio. Enzimas. Electrocardiograma. Panorámica. Tratamiento del infarto miocárdico.
Unidad de terapia intensiva coronaria. Tratamiento del infarto en fase aguda.
Panorámica.
Anticoagulantes en el infarto miocárdico.

Insuficiencia cardiaca en el infarto miocárdico.

Generalidades. Fisiopatología. Cuadro clínico. Tratamiento: digital y diuréticos.

Shock en el infarto miocárdico.

Concepto.

Insuficiencia cardiaca vs pre-shock.

Fisiopatología. Cuadro clínico. Tratamiento.

Manejo diagnóstico. Manejo terapéutico. Analgésicos. Oxígeno. Respiradores. Líquidos. Beta y alfabetamiméticos. Digital. Alfalíticos y simpaticolíticos. Alcalinizantes. Ayuda mecánica de la circulación. Vasoconstrictores vs vasodilatadores en el infarto miocárdico con shock.

Tendencias en el tratamiento actual.

Arritmias en el infarto.

Causas. Significado pronóstico. Mecanismo íntimo. Clasificación. Consecuencias. Su frecuencia en el infarto. Importancia. Tratamiento. Bradicardia sinusal y paro sinusal. Bloqueo aurículo-ventriculares. Ritmos nodales. Taquicardia sinusal. Taquicardia paroxística auricular. Fibrilación auricular. Flutter auricular. Extrasístoles ventriculares. Taquicardia ventricular. Fibrilación ventricular. Paro ventricular.

Otras complicaciones del infarto.

Pericarditis. Disfunción de músculos papilares. Embolias. Ruptura del septum. Ruptura del corazón. Síndrome post infarto miocárdico. Complicaciones posteriores. Incidencia de complicaciones. Algunas cifras.

Mortalidad. Morbilidad.

C 57. LIPOIDOSIS

Tipos y patogenia. Hiperlipemias e hiperlipoproteinemias. Su clasificación. Hiperquilomicronemia familiar idiopática o xantomatosis hipertrigliceridérmica (hiperlipoproteinemia tipo I).

Concepto. Etiopatogenia. Fisiopatología. Cuadro clínico. Diagnóstico de laboratorio. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

Hiperlipoproteinemia tipo II o hiperbetalipoproteinemia.

Concepto. Etiopatogenia. Fisiopatología. Cuadro clínico. Diagnóstico de laboratorio. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

Hiperlipoproteinemia tipo III.

Concepto. Etiopatogenia. Fisiopatología. Cuadro clínico. Diagnóstico de laboratorio. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

Hiperlipoproteinemia tipo IV.

Concepto. Etiopatogenia. Fisiopatología. Cuadro clínico. Diagnóstico de laboratorio. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

Hiperlipoproteinemia tipo V.

Concepto. Etiopatogenia. Fisiopatología. Cuadro clínico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

Xantomatosis normo-colesterolémica (Hans-Schuller-Christian). Esfingolipoidosis.

Idiocia infantil amaurotica o enfermedad de Tay-Sachs. Esfingomiclinosis o enfermedad de Nieman-Pick. Cerebrosidosis o enfermedad de Gaucher. Leucodistrofia metracromática. Glicolipoidosis o enfermedad de Fabry.

Alfa-beta-lipoproteinemia.

Etiopatogenia. Laboratorio. Cuadro clínico.

Hipolipoproteinemia.

Etiopatogenia. Laboratorio. Cuadro clínico.

Obesidad.

Concepto. Etiopatogenia. Mecanismo íntimo. Fisiopatología y clínica. Alteración circulatoria. Respiratoria.

Desnutrición.

Etiopatogenia. Fisiopatología.

C 58. CARDIOMIOPATÍAS O MIOCARDIOPATÍAS SU CLASIFICACIÓN Y FISIOPATOLOGÍA DENTRO DE LAS CARDIOPATÍAS 1199

Congénitas.

Neonatales vasculo-septales (ver cardiopatías congénitas). Miocardiestructurales.

Adquiridas.

Inflamatorias.

Infecciosas: virus, rickettsias, bacterias, protozoarios, metazoarios. *Inmunológicas:* colagenopatías: fiebre reumática, lupus, periarteritis, escleroderma, dermatomiositis, artritis reumatoide, Marfán, pseudoxantoma elástico, síndrome de Ehler-Danlos, osteogénesis imperfecta, Holt-Oran, arteritis. *Ni infecciosas ni inmunológicas:* Fiedler, sarcoidosis, fibrosis endomiocárdica.

Isquémicas: coronarias.

Degenerativas:

Neuromusculares: Friedreich, Refsum, Distrofia de Erb, síndromes miotónicos. *Metabólicas o de depósito:* amiloidosis, glucogenosis (Von Gierke), Pompe, lipoidosis, mucopolisacaridosis (Hurler), hemocromatosis, alcohólica (variable) *Nutricionales:* beriberi, Kwashiorkor, desnutrición (alcohólica, variable). *Endócrina:* hipertiroidismo, hipotiroidismo, panhipopituitarismo, Addison, Cushing, hiperaldosteronismo primario, feocromocitoma. *Degenerativo-irritativo-misceláneas:* drogas, fármacos, electrolitos, radiaciones, choque eléctrico *Degenerativas de origen desconocido:* post-partum o grávido-puerperal.

Por sobrecarga: de presión o de volumen.

Neoplásicas: primarias o metastásicas.

Concepto de cardiomiopatía y miocardiopatía. Variedades de cardiomiopatía: "primaria" o "secundaria". Fisiopatología general de las cardiomiopatías.

Etiología. Mecanismo. Anatomía patológica. Fisiopatología y síndromes. Síndromes.

Hipocontractivo (por hiposistolia). Restrictivo (por hipodiastolia). Obstruccionivo o de hipocapacitancia (normosisto-diastolia).

C 59. CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS MIOESTRUCTURALES 1207

Cardiomiopatía idiopática.

Etiología. Anatomopatología. Fisiopatología y clínica. Tratamiento.

Fibroelastosis.

Anatomopatología. Etiología. Fisiopatología. Cuadro clínico y diagnóstico. Tratamiento.

Enfermedad de Becker.

Cardiomiopatía obstructiva hipertrófica (o estenosis subaórtica dinámica).

Concepto. Etiología. Anatomopatología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Fonomecanocardiografía. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía. Diagnóstico. Tratamiento.

Fibrosis endomiocárdica.

Etiología. Anatomopatología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Electrocardiografía. Radiología. Cineangiocardiografía. Cateterismo cardiaco. Tratamiento.

C 60. CARDIOPATÍAS ADQUIRIDAS DE ORIGEN INFLAMATORIO 1224

Miocarditis vs. cardiomiopatías. Miocarditis virales.

Etiología.

Virus cardiotropos.

Fisiopatología y clínica (coxsackie B). Tratamiento. Otras virosis.

Miocarditis Rickettsiósicas.

Variedades. Anatomopatología. Fisiopatología y cuadro clínico.

Miocarditis bacterianas.

Generalidades. Díltera. Tuberculosis. Estreptococcias. Neumococcias. Estafilococcias. Gram negativos. Espiroquetosis.

Cardiopatías y micosis.

Generalidades. Micosis primarias.

Histoplasmosis. Criptococosis (torulosis o blastomicosis europea). Blastomicosis sudamericana (Lutz-Splendore y D'Almeida). Blastomicosis norteamericana (Gilchrist). Coccidioidomicosis. Esporotricosis. Actinomicosis. Maduromicosis o pie de Madura. Otras micosis.

Micosis secundarias.

Moniliasis (candidiasis). Aspergilosis, penicilosis, mucormicosis.

Cardiopatías y parasitosis (miocarditis).

Generalidades. Tripanosomiasis sudamericana: cardiopatía por enfermedad de Chagas.

Etiopatogenia. Anatomopatología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Laboratorio. Diagnóstico. Tratamiento.

Toxoplasmosis.

Etiopatogenia. Cuadro clínico. Diagnóstico de laboratorio. Tratamiento.

Paludismo o malaria. Metazoarios.

Esquistosomiasis (biliarziasis). Equinococosis (hidatidosis o quiste hidatídico). Teniasis. Nematelmintos. Filiariasis. Triquinosis.

C 61. CARDIOPATÍAS INFLAMATORIAS DE ORIGEN INMUNOLÓGICO. COLAGENOPATÍAS

1254

Tejido conjuntivo y colágena. Estructura anatómica. Colagenopatías fundamentales.

Etiopatogenia. Anatomopatología. Fisiopatología y clínica.

Fiebre reumática.

Panorámica general.

Lupus eritematoso disseminado.

Etiología. Anatomopatología. Cuadro clínico. Curso clínico. Diagnóstico. Laboratorio y gabinete. Tratamiento.

Esclerosis general progresiva o escleroderma.

Anatomopatología y clínica. Tratamiento.

Poliarteritis nodosa.

Etiología. Anatomopatología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Tratamiento.

Otras arteritis (angeítis por hipersensibilidad, granulomatosis tipo Wegener, arteritis granulomatosa alérgica, Loeffler, arteritis temporal, arteriitis necrotizante; enfermedad de Takayasu). Dermatomiositis. Artritis reumatoide.

Artritis reumatoide.

Etiología. Anatomopatología. Cuadro clínico. Laboratorio. Curso clínico. Variedades.

Artritis reumatoide o enfermedad de Still. Espondilitis reumatoide (Marie-Strümpell). Síndrome de Felty.

Tratamiento.

Acido acetil salicílico. Indometacina. Fenilbutazona. Otros. Corticoesteroides.

Otras patologías del tejido elástico.

Síndrome de Marfan. Síndrome de Ehler-Danlos. Pseudoxantoma clástico.

Osteogénesis imperfecta. Síndrome de Holt-Oran.

C 62. **CARDIOPATÍAS INFLAMATORIAS, NO INFECCIOSAS NI INMUNOLÓGICAS. MIOCARDITIS DE FIEDLER Y SARCOIDOSIS** 1273

Miocarditis aislada de Fiedler.

Etiología. Anatomopatología. Cuadro clínico.

Sarcoidosis.

Etiología. Anatomopatología. Fisiopatología y cuadro clínico. Laboratorio y diagnóstico. Pronóstico. Tratamiento.

Fibrosis endomiocárdica de Davies.

C 63. **CARDIOMIOPATÍAS DEGENERATIVAS POR PADECIMIENTOS NEUROMUSCULARES** 1277

Generalidades. Cardiopatía en las ataxias (Friedreich y Refsum).

Etiología. Anatomopatología. Fisiopatología. Clínica.

Cardiopatía en la distrofia muscular progresiva (Erb).

Etiopatogenia. Anatomopatología y fisiopatología. Clínica: "pseudohipertrofica" y "facioescapulohumeral". Tratamiento.

Cardiomiopatía y síndromes miotónicos.

Varietades: miotonía congénita de Thomsen, miotonía distrofica de Steinert y paramiotonía congénita. Tratamiento.

C 64. **CARDIOPATÍAS DEGENERATIVAS POR PADECIMIENTOS METABÓLICOS** 1284

Almíloidosis.

Etiología. Anatomopatología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Laboratorio. Tratamiento.

Glucogenosis.

Etiología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Tratamiento.

Lipoidosis (ver capítulo cardiopatía coronaria). Mucopolisacaridosis.

Anatomopatología. Fisiopatología. Clínica. Laboratorio. Diagnóstico.

Hemocromatosis y hemosiderosis.

Etiopatogenia. Hemocromatosis vs. hemosiderosis. Hemocromatosis.

Etiología. Anatomopatología y fisiopatología. Cuadro clínico. Laboratorio.

Hemosiderosis idiopática o primaria.

Etiología. Anatomopatología y fisiopatología. Cuadro clínico y diagnóstico. Tratamiento.

Hemosiderosis idiopática y síndrome de Goodpasture. Hemosiderosis pulmonar secundaria.

Etiología. Anatomopatología. Clínica.

Terminología.

Cardiopatía alcohólica.

Etiología. Anatomía patológica y fisiopatología.

Sistema nervioso: Wernicke, Korsakoff, polineuropatía, mielínolisis central pontica, miopatía, degeneración cerebelosa, ambliopatía, Marchiafava-Bignami, delirium tremens. Hígado. Cardiomiopatía alcohólica.

Expresión clínica y diagnóstico. Electrocardiografía. Cateterismo cardíaco. Laboratorio. Tratamiento.

C 65. **CARDIOPATÍAS NUTRICIONALES** 1299

Beri-beri.

Etiología. Mecanismo íntimo. Anatomopatología. Fisiopatología. Cuadro clínico y diagnóstico. Laboratorio. Tratamiento.

Cardiopatía por desnutrición.
Concepto. Corazón y desnutrición.

Kwashiorkor.
Etiopatogenia. Fisiopatología y clínica. Tratamiento.

C 66. CARDIOPATÍAS EN LAS ENDOCRINOPATÍAS 1306

Hipertiroidismo o tirotoxicosis. (Graves Basedow o Parry).
Etiología. Anatomopatología. Fisiopatología. Mecanismo de circulación hiperquinética. Cuadro clínico. Laboratorio. ¿Hay cardiopatía tirotóxica? Tratamiento.

Yodo. Propiltiouracilo. Metimazol. Yodo radioactivo. Alfa o betaíticos y simpaticolíticos. Corticoesteroides. Cirugía.

Hipotiroidismo. Mixedema.
Etiología y anatomopatología. Fisiopatología. Mecanismo de circulación hipokinética. Cuadro clínico. Laboratorio. Tratamiento.
Extractos tiroideos. Levotiroxina sódica. Triyodotironina. Tiroglobulina.

Tumor carcinoide. Cardiopatía carcinoide.
Etiología. Fisiopatología. Cuadro clínico y anatomopatología. Cuadro clínico. Laboratorio. Tratamiento.

C 67. CARDIOPATÍAS IRRITATIVO-MISCELÁNEAS 1323

Exógenas: radiación, choque eléctrico, agentes químicos, agentes biológicos, enzimáticos, etc. Endógenas. Fisiopatología.

C 68. CARDIOPATÍAS DEGENERATIVAS DE ORIGEN DESCONOCIDO 1326

Cardiopatía grávido-puerperal.
Concepto. Etiología. Anatomopatología. Fisiopatología. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento.

C 69. CARDIOPATÍAS Y TUMORES 1329

Clasificación. Fisiopatología. Síndromes clínicos. Cuadro clínico y laboratorio. Tratamiento. Mixomas.
Auricular izquierdo. Auricular derecho.

Rabdomioma. Sarcoma. Tumores metastásicos al corazón.
Cuadro clínico. Tumores argentafines carcinoides.

C 70. CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS. PANORÁMICA. FISIOPATOLOGÍA. CLASIFICACIÓN 1338

Algunas cifras en este Instituto. Clasificación de las cardiopatías congénitas.

Mioestructurales.
Neonatales vasculo-septales.
Con cortocircuitos.
Arteriovenosos. Venoarteriales. Mixtos. Arterioarteriales. Veno-venosos.
Con sobrecargas aisladas. Con defectos de posición. Mixtos.

Fisiopatología. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento.

C 71. EMBRIOLOGÍA

1346

Torsión.

Alineamiento ventricular. Alineamiento auricular. Conexión atrio-ventricular y vascular.

Tabicación. Tabicación auricular.

Etapa de septum primum: foramen primum y secundum. Etapa de septum secundum: foramen oval.

Comunicaciones septales auriculares patológicas. Tabicación ventricular. Comunicaciones septales ventriculares patológicas. Tabicación anormal a nivel del canal atrioventricular.

Comunicación ventrículo-atrial.

Tabicación troncoconal. Tabicaciones troncoconales defectuosas.

Tronco común. Eisenmenger. Tetralogía de Fallot. Taussig-Bing. Transposición de los grandes vasos.

Conexiones del troncocono ya tabicado con los arcos aórticos. Malformaciones del área troncoconal con arcos aórticos.

Persistencia del conducto arterioso. Arco aórtico a la derecha. Coartación aórtica. Hipoplasia aórtica. Interrupción del istmo aórtico.

Conexiones del sistema venoso. Anomalías del sistema venoso. Anomalías del sistema venoso sistémico.

Persistencia de la vena cava superior izquierda. Ausencia de la vena cava inferior. Conexión anómala de cava superior, inferior o ambas.

Anomalías de las conexiones venosas pulmonares.

Desembocadura anómala.
Parcial. Total.

CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS NEONATALES VÁSCULO-SEPTALES CON CORTOCIRCUITO

1368

C 72. PERSISTENCIA DEL CONDUCTO ARTERIAL

1368

Embriología. Anatomopatología. Patogenia. Clasificación. Fisiopatología. Cuadro clínico. Fonocardiografía. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía. Historia natural. Diagnóstico. Tratamiento.

Persistencia del conducto arterial complicada con hipertensión pulmonar.
Con mediana hipertensión pulmonar. Con severa hipertensión pulmonar.

Persistencia del conducto arterial complicada con otras malformaciones.

C 73. FENESTRACIÓN O VENTANA AORTO-PULMONAR

1385

Embriología. Variedades. Anatomía. Fisiopatología. Historia natural. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía y aortografía. Tratamiento.

C 74. COMUNICACIÓN INTERAURICULAR

1390

Embriología. Anatomía y clasificación. Fisiopatología. Cuadro clínico. Fisiopatología del 2º ruido pulmonar.

Desdoblamiento fisiológico. Desdoblamiento patológico variable, fijo y paradójico.

Radiología. Fonomecanocardiografía. Electrocardiografía. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía. Historia natural. Tratamiento.

Comunicación interauricular con estenosis valvular pulmonar. Comunicación interauricular con valvulopatía mitral (Lutembacher). Comunicación interauricular y desembocadura anómala de venas pulmonares. Comunicación interauricular e hipertensión pulmonar. Comunicación interauricular con persistencia del canal A/V. Desembocadura anómala parcial de venas pulmonares.

Anatomo-embriología. Historia natural. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía. Tratamiento.

C 75. ATRIOVENTRICULARIS COMMUNIS 1410

Embriología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía izquierda. Diagnóstico. Tratamiento.

C 76. COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR 1415

Clasificación. Embriología. Anatomía. Fisiopatología. Cuadro clínico y gabinete.

Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo. Angiocardiografía.

Historia natural. Tratamiento. CIV complicada con severa hipertensión arterial pulmonar.

Fisiopatología. Clínica. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo. Tratamiento.

CIV Complicada con hipertensión pulmonar extrema.

Fisiopatología. Clínica. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo. Tratamiento.

CIV complicada con otras malformaciones. Eisenmenger.

Embriología. Anatomía. Fisiopatología. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardiaco. Tratamiento.

CIV con insuficiencia aórtica.

C 77. COMUNICACIÓN VENTRÍCULO-ATRIAL 1432

Embriología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía. Tratamiento.

C 78. ANEURISMAS DEL SENO DE VALSALVA 1435

Anatomía. Clasificación. Etiología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Electrocardiografía. Radiología. Cateterismo cardiaco. Diagnóstico. Tratamiento.

C 79. ARTERIAS CORONARIAS ANÓMALAS 1447

Tipos de anomalías coronarias. Fisiopatología. Coronarias de origen anómalo. Coronaria izquierda de origen anómalo.

Anatomía. Fisiopatología. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo y aortografía. Tratamiento.

Coronaria izquierda y/o derecha de origen anómalo. Coronarias con desembocadura anómala.

Anatomía. Fisiopatología. Cuadro clínico. Electrocardiografía. Radiología. Cateterismo cardíaco. Aortografía selectiva. Tratamiento.

CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS NEONATALES CON CORTOCIRCUITOS CIANÓGENOS 1457

C 80. TETRALOGÍA DE FALLOT (COMPLEJO DE FALLOT) 1457

Clasificación. Embriología. Anatomía. Fisiopatología. Cuadro clínico. Laboratorio. Fonomecanocardiografía. Electrocardiografía. Cateterismo cardíaco. Angiocardiografía. Diagnóstico diferencial. Historia natural. Tratamiento.

Médico. Quirúrgico.

C 81. TRILOGÍA DE FALLOT (ver atresia pulmonar con septum i.v. intacto) 1471

C 82. ANOMALÍA DE EBSTEIN 1472

Embriología. Anatomía. Clasificación. Fisiopatología. Historia natural. Cuadro clínico. Fonocardiografía. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardíaco. Angiocardiografía. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

C 83. ATRESIA TRICUSPÍDEA 1482

Embriología. Anatomía. Variedades. Fisiopatología. Atresia tricuspídea simple (o complicada) con pulmón oligohémico.

Fisiopatología. Cuadro clínico. Fonomecanocardiografía. Electrocardiografía. Radiología. Cateterismo cardíaco. Angiocardiografía. Historia natural. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

Atresia tricuspídea con pulmón polihémico.

Anatomía. Fisiopatología. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardíaco. Angiocardiografía. Diagnóstico. Tratamiento.

C 84. ANOMALÍA DE UHL 1492

Anatomía. Fisiopatología. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardíaco. Angiocardiografía. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

C 85. TRONCO COMÚN PERSISTENTE 1494

Embriología. Anatomía. Clasificación. Fisiopatología. Historia natural. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardíaco. Angiocardiografía. Tratamiento.

C 86. ATRESIA VALVULAR PULMONAR CON SEPTUM INTERVENTRICULAR INTACTO 1501

Variedades. Embriología. Anatomía. Fisiopatología. Historia natural.

cuadro clínico. Electrocardiografía. Radiología. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía selectiva. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

C 87. DESEMBOCADURA ANÓMALA TOTAL DE LAS VENAS PULMONARES 1506

Anatomía. Fisiopatología. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía. Tratamiento.

C 88. TRANSPOSICIÓN DE LOS GRANDES VASOS 1513

Panorámica. Corazón normal vs TGV. Variedades. Su situación entre las malformaciones troncoconales.

Normoposiciones. Dextroposiciones. Mesotransposiciones. Transposiciones completas.

Transposición de los grandes vasos; forma completa, clásica.

Embriología. Anatomía. Fisiopatología. Historia natural. Cuadro Clínico. Laboratorio. Radiología. Angiocardiografía. Electrocardiografía. Cateterismo cardiaco. Diagnóstico. Tratamiento.

Transposición de los grandes vasos con estenosis pulmonar.

Embriología. Anatomía. Fisiopatología. Cuadro clínico. Radiología. Angiocardiografía. Electrocardiografía. Cateterismo. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

Transposición "corregida" de los grandes vasos por inversión ventricular.

Panorámica. Variedades. Embriología. Anatomía. Fisiopatología. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía. Diagnóstico. Pronóstico.

C 89. MESOTRANSPOSICIONES DE LOS GRANDES VASOS Y COMPLEJO DE TAUSSIG-BING 1542

Embriología. Anatomía. Fisiopatología. Historia natural. Cuadro clínico. Radiología. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía.

CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS NEONATALES VASCULO-SEPTALES CON SOBRECARGAS AISLADAS 1545

C 90. ESTENOSIS VALVULAR PULMONAR CONGÉNITA 1545

Embriología. Anatomopatología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Exploración física. Fonocardiografía. Electrocardiografía. Radiología. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía. Diagnóstico. Tratamiento.

C 91. INSUFICIENCIA VALVULAR PULMONAR CONGÉNITA Y AGENESIA DE VÁLVULAS SIGMOIDEAS PULMONARES 1553

Etiopatogenia. Fisiopatología. Clínica. Electrocardiografía. Radiología. Cateterismo. Historia natural.

Agenesia de las valvas sigmoideas pulmonares.

C 92. COARTACIÓN AÓRTICA. 1556

Clasificación. Coartación aórtica simple o aislada.

Embriología. Anatomía. Circulación colateral. Fisiopatología. Historia natu-

ral. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Angiocardiografía y aortografía. Punción intraarterial directa. Tratamiento.

Coartación aórtica complicada o asociada. Coartación aórtica y ductus permeable.

Embriología. Anatomofisiología.

Ductus supracoaertación o coartación post-ductal. Ductus infracoertación o coartación pre-ductal.

Coartación aórtica y otras anomalías vasculares.

Anomalías de pulsos en el coartado.

Presencia de pulso femoral en el coartado. Reducción o ausencia del pulso radial izquierdo. Reducción o ausencia del pulso radial derecho. Reducción o ausencia de ambos pulsos radiales. Reducción o ausencia del pulso radial izquierdo y carotídeo izquierdo. Obscurecimiento de la diferencia tensional entre brazos y piernas.

Cardiopatías congénitas y pseudocoartación.

C 93. VALVULOPATÍA AÓRTICA CONGÉNITA 1572

C 94. VALVULOPATÍA MITRAL CONGÉNITA 1573

Estenosis mitral congénita.

Anatomía. Fisiopatología. Historia natural. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardíaco. Angiocardiografía. Tratamiento.

Insuficiencia mitral congénita.

Anatomía. Fisiopatología y clínica. Tratamiento.

C 95. SENECTUD. EL CORAZÓN Y EL PULMÓN SENILES 1576

Concepto de senectud. Panorámica. Procesos que determinan la senectud. La célula y el DNA. El sarcómero o unidad contráctil. Las proteínas.

Tipos generales de proteínas. La colágena. Metabolismo de las proteínas. Interrelación entre el metabolismo de proteínas grasas y carbohidratos.

Senectud y aparato circulatorio.

Senectud y cambios estructurales orgánicos. Alteraciones arteriales con la edad. Alteraciones arteriales con la edad y en tres arteriopatías comunes al viejo: aterosclerosis, Monckeberg y arterioloesclerosis. Patogenia de la insuficiencia coronaria. La hemodinámica en el anciano.

Senectud y otros aparatos o sistemas.

Sistema musculoesquelético. Sistema respiratorio. Alteraciones cerebrales.

II) SECCION DE NEUMOLOGIA

NEUMOPATÍAS. SU IMPORTANCIA EN CARDIOLOGÍA.

N I. SUFICIENCIA RESPIRATORIA 1610

Facetas de la función respiratoria. El centro nervioso y las vías respiratorias.

Centros. Vías. Estímulos.

El pulmón normal y su intercambio gaseoso.

Presiones parciales de los gases a su ingreso y salida de los pulmones. Al ni-

vel del mar y a la altura media. Curvas de disociación de la oxihemoglobina y el CO₂.

Fases hémica y celular de la respiración. Valores normales de los gases sanguíneos arteriales y venosos a nivel pulmonar y a la altura media.

N 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA E INSUFICIENCIA PULMONAR 1620

Su concepto y variedad. Mecanismo fisiopatológico de la insuficiencia respiratoria pulmonar.

Hipoventilación pulmonar difusa. Hipodifusión pulmonar. Desequilibrios ventilación-perfusión.

Mecanismos fisiopatológicos de la insuficiencia respiratoria extrapulmonar. Clasificación. Manifestaciones de la insuficiencia respiratoria. Definiciones de insuficiencia respiratoria y pulmonar.

Síndrome de hipoxia. Síndrome de hipercapnia. Síndrome de hipocapnia.

N 3. SÍNDROME HIPÓXICO E HIPOXEMIA 1628

Terminología. Causas y clasificación. Mecanismo íntimo. Intento de compensación. Consecuencias anatomofuncionales de la hipoxia. Cuadro clínico. Diagnóstico de laboratorio. Tratamiento. Oxigenación hiperbárica.

Intoxicación por oxígeno. Descompresión.

Indicaciones en el uso de oxígeno y ventiloterapia.

Pulmón congestivo y edema agudo pulmonar. Infarto miocárdico agudo. Tromboembolia pulmonar y cor pulmonale agudo. Enfisema pulmonar. Fibrosis y vasculopatías pulmonares. Pickwick. Cardiopatías congénitas cianógenas y hemangiomas pulmonares. Hipoxias vs hipoxemias.

N 4. SÍNDROME HIPERCÁPnico Y ACIDOSIS RESPIRATORIA (Coma por intoxicación por bióxido de carbono) 1645

Concepto. Causas subyacentes y desencadenantes. Mecanismo de hipoverilación. Mecanismos compensadores contra la hipoverilación. Anatomopatología. Consecuencia de la hipoverilación. Cuadro clínico.

Sintomatología neurológica. Sintomatología circulatoria y pulmonar.

Cuadro químico. Tratamiento.

Tratamiento sindromático. Aparatos respiradores o ventiladores mecánicos. Efectos hemodinámicos y pulmonares.

Analépticos o neumoquinéticos. Otras medidas incrementadoras de la ventilación.

Aminas simpaticomiméticas. Aminofilina. Antihistamínicos y antiserotonínicos. Corticosteroides. Fluidificantes y detergentes. Fibrinolíticos y proteolíticos. Broncoaspiración. Vaporizadores. Antibióticos. Oxígeno en la hipoverilación aguda. Oxígeno en el enfisematoso.

N 5. SÍNDROME HIPOCÁPnico Y ALCALOSIS RESPIRATORIA (Coma por depleción de bióxido de carbono) 1664

Concepto. Causas subyacentes. Mecanismos productores. Mecanismos compensadores. Consecuencias. Cuadro clínico. Tratamiento.

N 6. PRUEBAS DE FUNCIÓN RESPIRATORIA

1668

Ventilación global.

Volúmenes pulmonares estáticos.

Su medición. Significado clínico. Semiología básica.

Volúmenes pulmonares dinámicos y trabajo respiratorio.

Capacidad vital cronometrada. Ventilación máxima voluntaria.

Trabajo de la respiración.

Medición. Capacidad de distensibilidad pulmonar o "compliance". Resistencias al flujo aéreo. Trabajo y costo de la respiración.

Ventilación alveolar efectiva.

Medición.

Relación ventilación-perfusión.

Ventilación global y ventilación regional. Perfusión pulmonar global y perfusión regional. Equilibrio y desequilibrio ventilación-perfusión.

Hipoventilación pulmonar regional. Hipoperfusión pulmonar regional.

Difusión alveolo-capilar.

Su medición. Métodos.

Gases en la sangre.

Medición.

Oxígeno. Bióxido de carbono. pH.

Métodos en nuestro medio y tabla de valores normales.

N 7. VARIEDADES SINDROMÁTICAS DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA Y SU RELACIÓN CON LAS PRUEBAS DE FUNCIÓN RESPIRATORIA

1692

Clasificación.

Clasificación de Cournand (insuficiencia ventilatoria y alveolorrespiratoria).

Síndromes y pruebas de función pulmonar.

Síndrome de obstrucción al flujo aéreo.

Causas. Fisiopatología. Volúmenes estáticos. Volúmenes dinámicos.

Trabajo respiratorio. Relación ventilación-perfusión. Difusión. Gases en la sangre.

Síndrome de restricción pulmonar.

Causas. Fisiopatología. Volúmenes estáticos. Volúmenes dinámicos.

Ventilación-perfusión. Difusión. Ventilación efectiva y gases en sangre.

Síndrome de hipertensión veno-capilar pulmonar o pulmón congestivo del cardíaco.

Causas. Fisiopatología. Volúmenes estáticos. Volúmenes dinámicos.

Trabajo respiratorio. Ventilación-perfusión. Difusión. Gases en sangre.

Síndrome de hipoventilación alveolar global.

Causas. Fisiopatología. Volúmenes estáticos. Volúmenes dinámicos.

Trabajo respiratorio. Ventilación-perfusión. Difusión. Gases sanguíneos.

Síndrome de hipodifusión.

Mecanismos. Causas. Trastornos fisiopatológicos. Volúmenes estáticos.

Volúmenes dinámicos. Trabajo respiratorio. Ventilación-perfusión.

Ventilación. Difusión y gases.

Ejemplo de P. de F. R. en una neumopatía obstructiva difusa crónica.

Ejemplo de P. de F. R. en una neumopatía intersticial difusa crónica.

Ejemplo de P. de F. R. en una vasculopatía pulmonar

N 8. NORMOTENSIÓN PULMONAR

1703

Circulación pulmonar normal.

Perfusión. Gasto y volumen. Resistencias. Presiones.

N 9. EL SÍNDROME DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR 1708

Concepto. Fisiopatología de la hipertensión pulmonar. Mecanismos productores.

Factor flujo pulmonar. Factor resistencias pulmonares.

Clasificaciones de la hipertensión pulmonar.

Anatomo-clínica. Fisiológica. Anatomo-funcional. Etiológica.

Factores anatómicos de H. P. Diagnóstico del síndrome.

Cuadro clínico. Exploración física. Radiología. Semiología radiológica. Neumogamagrama. Neumoangiografía. Electrocardiografía. Cateterismo cardiaco. Pruebas de función pulmonar. Fonomecanocardiografía.

Método de Burstin (espacio II-P-T).

Hipertensión pulmonar aguda. Hipertensión pulmonar crónica.

Del enfisematoso. Del fibrótico pulmonar. De angéctis y colagenopatías. De embolias. Idiopática. De cardiopatías congénitas.

N 10. COR PULMONALE, CARDIOPATÍAS HIPERTENSIVAS PULMONARES O CARDIOPATÍAS PULMONARES (concepto y terminología) 1723

El concepto de cardiopatía pulmonar.

Generalidades. Concepto de cardiopatía hipertensiva sistémica y pulmonar. Concepto de cor pulmonale. Elección de términos: CHP vs CP.

N 11. COR PULMONALE CRÓNICO 1725

Causas de CPC y clasificación de las neumopatías. Patogenia. Anatomía patológica. Manifestaciones clínicas y de gabinete. Variedades de cor pulmonale crónico.

N 12. COR PULMONALE AGUDO Y SUBAGUDO Y TROMBOEMBOLIA PULMONAR 1730

Concepto anatomofisiológico. Magnitud de las tromboembolias y su fisiopatología. Mecanismos de CPA. Anatomopatología. Fisiopatología.

En el pulmón. Alteraciones anterógradas: circulación sistémica. Alteraciones retrógradas: lecho venoso sistémico.

Cuadro clínico en el CPA. Electrocardiograma. Enzimas séricas. Pruebas de función respiratoria. Radiología. Neumogamagrafía. Neumoangiografía. Tratamiento.

Quirúrgico. Médico. Preventivo.

Cor pulmonale agudo y embolia grasa. Cor pulmonale agudo y embolia del líquido amniótico. Cor pulmonale agudo y embolia gaseosa.

Disbarismo.

Esquistosomiasis y embolia. Drepanocitosis o falcemia. Oclusión tromboembólica subaguda o crónica del lecho vascular pulmonar.

Trombosis crónica de grandes ramas. Trombosis crónica de ramas periféricas.

N 13. EL SÍNDROME DE HIPERTENSIÓN VENO-CAPILAR PULMONAR 1755

Definición. Fisiopatología. Consecuencias de la hipertensión veno-capilar. Causas. Clasificación. Anatomía patológica. Manifestaciones clí-

- nicas y de laboratorio. Radiología. Pruebas de función respiratoria. Electrocardiografía. Cateterismo cardíaco.
- N 14. BRONCONEUMOPATÍAS. SU ETIOLOGÍA, FISIOPATOLOGÍA Y CLASIFICACIÓN 1759
- Clasificación etiológica.
 Congénitas. Adquiridas.
 Inflamatorias. Isquémicas. Degenerativas. Neoplásicas. Por sobrecarga.
- N 15. PROCESOS INFLAMATORIOS AGUDOS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS Y NEUMOPATÍAS. NEUMONÍAS Y BRONCONEUMONÍAS 1763
- Concepto de neumonías o neumonitis y bronconeumonías o bronquiolitis.
 Neumonía bacteriana aguda, no tuberculosa.
 Etiología. Anatomopatología. Cuadro clínico. Radiografía del tórax. ECG. Laboratorio. Pruebas de función respiratoria. Tratamiento.
- Neumonías bacterianas tuberculosas. Neumonía viral aguda.
 Virus. Influenza. Anatomopatología de la neumonía viral. Etiopatogenia. Historia natural. Fisiopatología. Cuadro clínico. Radiografía del tórax. Laboratorio. Electrocardiografía. Pruebas de función respiratoria. Terapéutica antiviral.
 En la neumonía viral.
- Neumonías de etiologías variadas. Bronconeumonías y/o bronquiolitis.
 Etiología. Anatomía. Fisiopatología. Cuadro clínico. Radiografía. Laboratorio. Pruebas de función respiratoria. Tratamiento.
- N 16. BRONQUITIS 1775
- Panorámica. Definición. Etiología y patogenia. Anatomía. Fisiopatología. Historia natural y cuadro clínico y de gabinete. Tratamiento.
- N 17. ASMA BRONQUIAL 1780
- Etiopatogenia. Anatomía. Fisiopatología. Cuadro clínico y gabinete. Tratamiento.
- N 18. ENFISEMA PULMONAR (NODC) 1785
- Anatomía. Etiopatogenia. Fisiopatología. Historia natural y cuadro clínico. Pruebas de función respiratoria. Radiología. Electrocardiografía. Tratamiento. Policitemia. Eritremia y eritrocitos.
 Ejemplos de pruebas de función respiratoria.
 En la neumopatía obstructiva difusa crónica.
 En la neumopatía intersticial.
 En la neumopatía vascular.
- N 19. OTRAS BRONCONEUMOPATÍAS IRRITATIVO INFLAMATORIAS, AGUDAS O CRÓNICAS. MICOSIS. PARASITOSIS. COLAGENOPATÍAS. SARCOIDOSIS. SÍNDROME DE LOEFFLER 1811
- Micosis pulmonares.
 Histoplasmosis. Criptococosis (Blastomicosis). Coccidioidomicosis. Esporotricosis. Actinomicosis. Otras micosis.

Protozoarios y metazoarios y neumopatías.

Toxoplasmosis. Esquistosomiasis (o bhilartziasis). Esquinococosis o hidatidosis. Teniasis. Cisticercosis. Nematelmintos: ascaridiasis, filariasis, triquinosis.

Colagenopatías y neumopatías.

Escleroderma. Lupus eritematoso disseminado. Artritis reumatoide. Dermatomiositis. Periarteritis nodosa (Kussmaul). Otras angéftis.

Alérgica. Granulomatosa. Síndrome de Loeffler.

Síndrome de Goodpasture.

Sarcoidosis.

Anatomía. Etiopatogenia. Fisiopatología. Cuadro clínico. Radiología. Pruebas de función respiratoria.

Síndrome de Loeffler o granuloma eosinofílico pulmonar o histiocitosis.

| | |
|--|-------------|
| N 20. BRONCO O NEUMOPATÍAS POR IRRITANTES FÍSICO-QUÍMICOS. LAS NEUMOCONIOSIS Y LOS CÁUSTICOS BRONCOPULMONARES | 1822 |
|--|-------------|

Neumoconiosis.

Siderosis. Estañosis. Baritosis. Antracosis. Silicosis. Asbestosis. Aluminiosis. Beriliosis. Bisinosis. Bagasosis. "Pulmón del granjero".

Neumopatías e irritantes químicos broncopulmonares.

Acido nítrico, óxidos de nitrógeno y cloruro de zinc. Fosgeno, amonía, óxidos o sulfuros, cloro. Óxido de cadmio. Ozono. Gasolina, keroseno, benzeno, neftaleno. Atomizadores del pelo. Tolueno. Agua. Alimentos. Acido clorhídrico.

Neumopatías e irritantes físicos bronco-pulmonares.

Radiación.

| | |
|--|-------------|
| N 21. NEUMOPATÍAS DEGENERATIVAS (NO ENFISEMATOSAS O FIBRÓTICAS) | 1828 |
|--|-------------|

De origen neuromuscular. En padecimientos metabólicos o de depósito.

Amiloidosis; glucogenosis; lipoidosis; mucopolisacaridosis; hemocromatosis; hemo o neumosiderosis idiopática vs síndrome de Goodpasture.

| | |
|---|-------------|
| N 22. NEUMOPATÍAS Y NEOPLASIAS | 1830 |
|---|-------------|

Carcinoma broncógono primario.

Etiología. Anatomopatología y fisiopatología. Cuadro clínico. Pruebas de función respiratoria. Radiología. Historia natural. Diagnóstico. Tratamiento.

Carcinoma difuso de células alveolares. Carcinoma pulmonar secundario o metastásico. Leucemia y linfomas.

| | |
|--|-------------|
| N 23. NEUMOPATÍAS INTERSTICIALES DIFUSAS CRÓNICAS (NIDC). FIBROSIS PULMONARES | 1837 |
|--|-------------|

rio o metastásico. Leucemias y linfomas.
ción respiratoria.

Fibrosis intersticiales puras. Fibrosis peribronquiales puras. Fibrosis vasculares puras. Fibrosis intraalveolares puras.

Biopsia. Síndrome o Enfermedad de Hamman-Rich.

Concepto. Anatomopatología. Etiopatogenia. Fisiopatología. Historia natural. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Laboratorio. Pruebas respiratorias. Cateterismo cardíaco. Biopsia. Diagnóstico. Tratamiento.

N 24. ALTERACIONES RESPIRATORIAS DE ORIGEN
EXTRAPULMONAR Y SUS POSIBLES COMPLICACIONES
PULMONARES. NEUMOPATÍAS DE ORIGEN
EXTRAPULMONAR 1846

Xifoescoliosis.

Etiología. Fisiopatología. Historia natural. Cuadro clínico y de laboratorio.

Pectus excavatum.

Anatomía. Etiología. Fisiopatología. Cuadro clínico y de gabinete. Tratamiento.

Pectus carinatum. Espondilitis reumatoide.

Fisiopatología. Clínica y diagnóstico.

Mucopolisacaridosis.

Gargolismo o síndrome de Hurler o Hunter.

Síndrome de Marfán. Neuromiopatías. Trastornos pleurales.

Derrame pleural. Fibrotórax. Neoplasias pleurales.

Trastornos diafragmáticos.

Parálisis. Hernias o eventraciones. Ausencia de un hemidiafragma. Eventración diafragmática. Neoplasias. Embarazo. Obesidad.

Neumotórax.

Etiología. Patogenia y fisiopatología. Cuadro clínico y de laboratorio. Tratamiento.

Neumomediastino.

Patogenesis y su fisiopatología. Tratamiento.

Obesidad y trastornos en la función respiratoria, con o sin síndrome de Pickwick.

Obesidad sin síndrome de Pickwick. Obesidad con síndrome de Pickwick. Anatomopatología y etiopatogenia. Fisiopatología. Cuadro clínico. Laboratorio y pruebas de función respiratoria. Diagnóstico. Tratamiento.

Hipoventilación alveolar primaria.

N 25. PULMÓN CON CONGESTIÓN PASIVA 1860

Etiopatogenia. Variedades clínicas. Base funcional. Pruebas de función respiratoria. Manifestaciones clínicas y de gabinete.

N 26. NEUMOPATÍAS VASCULARES Y VASCULOPATÍAS PULMONARES
CONGÉNITAS Y ADQUIRIDAS 1866

Clasificación. Vasculopatías pulmonares congénitas. Estenosis congénita de la arteria pulmonar o de sus grandes ramas.

Etiología. Anatomopatología. Fisiopatología. Clínica y laboratorio.

Estenosis congénita de las ramas periféricas de la arteria pulmonar. Fístulas arteriovenosas pulmonares.

Anatomía patológica y embriología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Electrocardiografía. Radiología. Pruebas de función respiratoria. Cateterismo o angiocardiógrafía. Tratamiento.

Hipertensión pulmonar idiopática.

Etiología. Anatomopatología. Fisiopatología. Cuadro clínico y de laboratorio.

Otras vasculopatías pulmonares. Infarto pulmonar y tromboembolia pulmonar.

Panorámica. Etiología y patogenia. Anatomopatología. Fisiopatología. Diag-

nóstico. Cuadro clínico. Radiología. Laboratorio. Electrocardiografía. Pruebas de función respiratoria. Neumogamagrafía. Diagnóstico diferencial. Pronóstico. Tratamiento.

N 27. BRONCO-NEUMOPATÍA DE TIPO CONGÉNITO NEO-NATAL. MUCOVISCIDOSIS 1882

Etiología. Anatomopatología. Fisiopatología. Cuadro clínico y de gabinete. Pruebas de función respiratoria. Diagnóstico. Tratamiento.

N 28. HIPOXIA DE ORIGEN AMBIENTAL Y ENFERMEDAD DE MONGE O MAL DE MONTAÑA CRÓNICO (COR PULMONALE DESCOMPENSADO CONSECUTIVO A HIPOXIA AMBIENTAL 1885

Generalidades. Fisiopatología de la altura media (2,000-2,500 mts).
 Turista o viajero sano. Atleta sano de sitio bajo que compete. Nativo sano aclimatado. Cardiópata.

Fisiopatología a la gran altura (por arriba de 3,500 mts).
 Nativo residente aclimatado.
 Hemodinámica. Anatomopatología. Cuadro clínico y hemático. Radiología. Electrocardiografía. Fisiopatología y concepto global.
 Nativo-residente desadaptado a la altura (enfermedad de Monge).
 Hemodinámica. Anatomopatología. Cuadro clínico y hemático. Radiología. Electrocardiografía. Fisiopatología y concepto global.
 Nativo-residente desadaptado, llevado al nivel del mar.

Índice analítico 1895