

## ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Los epígrafes escritos en letra normal se refieren a gráficos o fotografías en negro. Los de negritas, corresponden a láminas a todo color. En cursivas se indica la procedencia de las ilustraciones.

Fig. 1. Dedos hipocráticos (Dr. P. Hansell) . . . . .	3	Fig. 61. Radio tórax en hipertiroidismo . . . . .	148
Fig. 2. Hidrocefalia (Dr. R. MacKeith) . . . . .	18	Fig. 62. Bocio exoftálmico . . . . .	148
Fig. 3. <b>Alopecia areata</b> <sup>1</sup> . . . . .	23	Fig. 63. ECG en mixemada . . . . .	149
Fig. 4. <b>Pénfigo avanzado</b> ( <i>IICM, Madrid</i> ) . . . . .	33	Fig. 64. Calcificación pericárdica . . . . .	149
Fig. 5. Preparación de una extensión de sangre . . . . .	35	Fig. 65. Derrame pericárdico ( <i>IICM, Madrid</i> ) . . . . .	150
Fig. 6. <b>Halometría</b> . . . . .	36	Fig. 66. Cristales de cistina . . . . .	161
Fig. 7. Gráfica en endocarditis maligna . . . . .	61	Fig. 67. <b>Fondo de ojo en saturnismo crónico</b> . . . . .	170
Fig. 8. Enfermedad de Hodgkin . . . . .	63	Fig. 68. <b>Pinguécula</b> . . . . .	175
Fig. 9. Enfermedad de Hodgkin . . . . .	63	Fig. 69. <b>Pterigion</b> . . . . .	175
Fig. 10. ECG de predominio del V. I. . . . .	65	Fig. 70. Pie equino por poliomielitis (Dr. P. W. Saunders) . . . . .	180
Fig. 11. ECG en hipertensión arterial . . . . .	65	Fig. 71. Pie equino por neuritis ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	180
Fig. 12. ECG con bloqueo de rama e hipertensión . . . . .	65	Fig. 72. Parálisis isquémica de Volkmann . . . . .	181
Fig. 13. ECG en angor ( <i>The Lancet</i> ) . . . . .	65	Fig. 73. Queratodermia blenorragica (Dr. L. Lience) . . . . .	188
Fig. 14. ECG en angor ( <i>The Lancet</i> ) . . . . .	65	Fig. 74. Costras en lesiones autoproducidas . . . . .	188
Fig. 15. ECG en angor ( <i>The Lancet</i> ) . . . . .	65	Fig. 75. ECG en comunicación interauricular . . . . .	198
Fig. 16. ECG en angor ( <i>The Lancet</i> ) . . . . .	65	Fig. 76. Metástasis vertebral ( <i>IICM, Madrid</i> ) . . . . .	202
Fig. 17. ECG en infarto . . . . .	67	Fig. 77. Cráneo en enfermedad de Paget ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	203
Fig. 18. ECG en infarto ( <i>IICM, Madrid</i> ) . . . . .	67	Fig. 78. Fémur en enfermedad de Paget ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	204
Fig. 19. ECG sobre segmento ST . . . . .	68	Fig. 79. Luxación congénita de la cadera (Dr. T. H. Hills) . . . . .	205
Fig. 20. ECG en ataxia de Friedreich . . . . .	68	Fig. 80. Diplopia homónima . . . . .	213
Fig. 21. <b>Xantelasma palpebral</b> (D. F. Lience) . . . . .	69	Fig. 81. Diplopia cruzada . . . . .	213
Fig. 22. <b>Telangiectasia familiar hereditaria</b> . . . . .	71	Fig. 82. Parálisis de los músculos oculares . . . . .	214
Fig. 23. Cateterización en nefrolitiasis . . . . .	76	Fig. 83. Carcinoma esofágico ( <i>Dr. Cochrane Shanks</i> ) . . . . .	217
Fig. 24. Artritis reumatoide aguda . . . . .	83	Fig. 84. Carcinoma esofágico difuso ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	217
Fig. 25. Nódulos de Heberden (Dr. J. Rotés-Querol) . . . . .	84	Fig. 85. Estenosis esofágica por carcinoma del cardias ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	217
Fig. 26. Artritis reumatoide (Dr. J. Rotés-Querol) . . . . .	84	Fig. 86. Divertículo esofágico (Dr. G. Calthrop) . . . . .	218
Fig. 27. Tofos en gota . . . . .	86	Fig. 87. Acalasia del cardias (Dr. L. Locke) . . . . .	220
Fig. 28. Tofos en oreja . . . . .	86	Fig. 88. Carcinoma de hipofaringe (Dr. C. Shanks) . . . . .	220
Fig. 29. Gota crónica (Dr. Cochrane Shanks) . . . . .	87	Fig. 89. <b>Laringoscopia en úlcera tuberculosa</b> . . . . .	220
Fig. 30. Gota tofácea . . . . .	87	Fig. 90. Aneurisma aórtico . . . . .	223
Fig. 31. Artrosis (Dr. T. A. Hills) . . . . .	88	Fig. 91. Enfisema acentuado . . . . .	224
Fig. 32. Artropatía de Charcot (Dr. Ralph Kauntze) . . . . .	90	Fig. 92. Neumocistosis avanzada . . . . .	224
Fig. 33. Artropatía de Charcot (Dr. Cochrane Shanks) . . . . .	91	Fig. 93. Tuberculosis miliar ( <i>IICM, Madrid</i> ) . . . . .	229
Fig. 34. Artropatía de Charcot (Dr. T. H. Hills) . . . . .	91	Fig. 94. Neuromoniasis (Dr. Cochrane Shanks) . . . . .	230
Fig. 35. Osteoartropatía hipertrofante néumica (Dr. T. H. Hills) . . . . .	91	Fig. 95. Mal de Port (Dr. J. D. Dow) . . . . .	245
Fig. 36. Dedos hipocráticos . . . . .	93	Fig. 96. Espundiloartritis anquilopoyética (Dr. E. Lience) . . . . .	246
Fig. 37. Ulcera en poliarteritis nudosa (Dr. J. Rotés-Querol) . . . . .	93	Fig. 97. Espundiloartritis avanzada ( <i>IICM, Madrid</i> ) . . . . .	247
Fig. 38. Biopsia en el caso anterior ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	112	Fig. 98. Mielografía (Dr. R. D. Haare) . . . . .	266
Fig. 39. Mano en garra en atrofia muscular progresiva (E. Noble Chamberlain) . . . . .	118	Fig. 99. Cálculo uretral (Dr. C. Th. Holland) . . . . .	272
Fig. 40. Distrofia miotónica . . . . .	118	Fig. 100. Cisticercosis ( <i>Transactions of the Royal Society of Tropical Medicine</i> ) . . . . .	289
Fig. 41. ECG en bradicardia . . . . .	126	Fig. 101. Edema postmastectomy . . . . .	314
Fig. 42. ECG en bloqueo . . . . .	127	Fig. 102. Enfermedad de Milroy . . . . .	320
Fig. 43. Mano en tetanía ( <i>IICM, Madrid</i> ) . . . . .	129	Fig. 103. Empieza pleural . . . . .	323
Fig. 44. ECG sobre carga V. I. ( <i>IICM, Madrid</i> ) . . . . .	133	Fig. 104. Empieza pleural . . . . .	323
Fig. 45. V. I. en insuficiencia aórtica sifilítica . . . . .	133	Fig. 105. Síndrome de Turner . . . . .	326
Fig. 46. V. I. en insuficiencia aórtica . . . . .	134	Fig. 106. Progeria ( <i>Caso de Hastings Gilford</i> ) . . . . .	326
Fig. 47. Circulación colateral en aneurisma aórtico . . . . .	135	Fig. 107. <b>Acondroplasia con enanismo</b> . . . . .	327
Fig. 48. Aneurisma saciforme (Dr. A. C. Jordan) . . . . .	136	Fig. 108. Condro-osteodistrofia con enanismo ( <i>Caso de Mr. Fairbank</i> ) . . . . .	327
Fig. 49. <b>Panadizo de Osler</b> (Dr. P. Hansell) . . . . .	137	Fig. 109. Manos en condro-osteodistrofia (Prof. R. W. B. Ellis) . . . . .	328
Fig. 50. Coartación aórtica (Dr. P. Hansell) . . . . .	138	Fig. 110. Gargolismo ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	328
Fig. 51. Insuficiencia mitral reumática . . . . .	139	Fig. 111. Osteogénesis imperfecta ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	329
Fig. 52. <b>Facies en estenosis mitral</b> . . . . .	141	Fig. 112. Cretinismo ( <i>Caso del Dr. Maitland-Jones</i> ) . . . . .	332
Fig. 53. Radiografía en estenosis mitral . . . . .	142	Fig. 113. Hipopituitarismo . . . . .	334
Fig. 54. Estenosis mitral y fibrilación auricular . . . . .	142	Fig. 114. Facies en síndrome de Bernard-Horner . . . . .	336
Fig. 55. Estenosis pulmonar congénita . . . . .	143	Fig. 115. Sífilides plantar (Dr. P. Hansell) . . . . .	346
Fig. 56. Tetralogía de Fallot . . . . .	144	Fig. 116. Psoriasis plantar ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	347
Fig. 57. Complejo de Eisenmenger . . . . .	144	Fig. 117. Liquen plano palmar . . . . .	347
Fig. 58. Enfermedad de Roger . . . . .	145	Fig. 118. Lupus eritematoso . . . . .	348
Fig. 59. Conducto arterioso permeable . . . . .	146		
Fig. 60. Hipertrofia cardiaca en fibrilación . . . . .	147		

1 Cuando no se indica procedencia, significa que la ilustración ha sido tomada directamente del original inglés.

2 Instituto de Investigaciones Clínicas y Médicas del Dr. D. Carlos Jiménez Díaz, Madrid.

Fig. 119.	Lupus vulgaris . . . . .	348	Fig. 197.	Carcinoma rectal . . . . .	500
Fig. 120.	Psoriasis (IICM, Madrid) . . . . .	349	Fig. 198.	Papiloma rectal único . . . . .	500
Fig. 121.	Psoriasis (IICM, Madrid) . . . . .	349	Fig. 199.	Pólipo rectal . . . . .	500
Fig. 122.	Salpingografía . . . . .	368	Fig. 200.	Ulceras estercoráreas rectal . . . . .	500
Fig. 123.	Salpingografía . . . . .	368	Fig. 201.	Ulceras amebianas rectal . . . . .	500
Fig. 124.	Salpingografía . . . . .	368	Fig. 202.	Huevos de Bilharzia haematobia . . . . .	505
Fig. 125.	Temperatura basal en ciclo ovulatorio . . . . .	369	Fig. 203.	Ankylostomum duodenale . . . . .	505
Fig. 126.	Enema opaca en disquecia (Dr. P. J. Briggs) . . . . .	372	Fig. 204.	Huevos de Ankylostomum duodenale ( <i>The Journal of Hygiene</i> ) . . . . .	505
Fig. 127.	Intestino grueso normal . . . . .	373	Fig. 205.	Ankylostomum duodenale ( <i>The Journal of Hygiene</i> ) . . . . .	505
Fig. 128.	Atonía y parecia del colon . . . . .	373	Fig. 206.	Prueba de la turbiedad del timol . . . . .	523
Fig. 129.	Diverticulosis (Dr. Cochrane Shanks) . . . . .	374	Fig. 207.	Prueba de la fosfatasa alcalina . . . . .	523
Fig. 130.	Carcinoma del colon . . . . .	375	Fig. 208.	Dermatitis por perfume . . . . .	533
Fig. 131.	Enfermedad de Hirschsprung (Dr. T. H. Hills) . . . . .	376	Fig. 209.	Enfermedad de Addison . . . . .	534
Fig. 132.	Gráfica térmica en neumonía lobar . . . . .	387	Fig. 210.	Hipertensión benigna avanzada . . . . .	538
Fig. 133.	Facies cráneoide (IICM, Madrid) . . . . .	391	Fig. 211.	Hipertensión arterial . . . . .	539
Fig. 134.	Facies mixedema . . . . .	392	Fig. 212.	Insuficiencia cardíaca con hidrotórax . . . . .	539
Fig. 135.	Facies miasténica (IICM, Madrid) . . . . .	393	Fig. 213.	ECG en cardiopatía hipertensiva . . . . .	539
Fig. 136.	Facies miasténica (IICM, Madrid) . . . . .	393	Fig. 214.	Fondo de ojo en hipertensión maligna . . . . .	540
Fig. 137.	Bocio exoftálmico (IICM, Madrid) . . . . .	394	Fig. 215.	Fondo de ojo en hipertensión maligna . . . . .	540
Fig. 138.	Facies acromegálica (IICM, Madrid) . . . . .	395	Fig. 216.	Hipertensión maligna en pielonefritis (Dr. P. Hansell) . . . . .	541
Fig. 139.	Facies en mongolismo (IICM, Madrid) . . . . .	395	Fig. 217.	Feocromocitoma maligno ectópico . . . . .	543
Fig. 140.	Manos en enfermedad de Wilson ( <i>Journal of the American Medical Association</i> ) . . . . .	396	Fig. 218.	Colestistografía (Dr. Cochrane Shanks) . . . . .	555
Fig. 141.	Facies de la esclerodermia (IICM, Madrid) . . . . .	397	Fig. 219.	Vesícula biliar normal ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	555
Fig. 142.	Papila normal . . . . .	424	Fig. 220.	Prueba de las grasas ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	555
Fig. 143.	Semiluna congénita . . . . .	424	Fig. 221.	Cálculos múltiples ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	556
Fig. 144.	Semiluna pigmentada . . . . .	424	Fig. 222.	Roséola tifídica (Lewis) . . . . .	562
Fig. 145.	Fondo de ojo albino . . . . .	425	Fig. 223.	Radio de un enfisema . . . . .	581
Fig. 146.	Fondo de ojo atigrado . . . . .	425	Fig. 224.	Estenosis mitral (Dr. W. E. Lloyd) . . . . .	581
Fig. 147.	Fibras nerviosas opacas en la retina . . . . .	425	Fig. 225.	Cardiopatía hipertensiva . . . . .	583
Fig. 148.	Fibras nerviosas opacas en la retina . . . . .	425	Fig. 226.	ECG en bloqueo de rama (IICM, Madrid) . . . . .	583
Fig. 149.	Seudoneuritis en astigmatismo . . . . .	425	Fig. 227.	ECG en dextrocardia congénita . . . . .	584
Fig. 150.	Coloboma coroideo . . . . .	425	Fig. 228.	Desplazamiento del corazón . . . . .	584
Fig. 151.	Coroiditis . . . . .	426	Fig. 229.	Hemisferio cerebral izquierdo . . . . .	586
Fig. 152.	Semiluna y degeneración miópicas . . . . .	426	Fig. 230.	Manto en garra por siringomielia . . . . .	613
Fig. 153.	Neuritis óptica reciente . . . . .	427	Fig. 231.	Mano de mono (Sir C. P. Symonds) . . . . .	613
Fig. 154.	Neuritis óptica reciente . . . . .	427	Fig. 232.	Pie en garra . . . . .	614
Fig. 155.	Atrofia simple del nervio óptico . . . . .	427	Fig. 233.	Tiña circinada (Dr. P. Hansell) . . . . .	641
Fig. 156.	Atrofia óptica postneurítica . . . . .	427	Fig. 234.	Pie de atleta ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	641
Fig. 157.	Trombosis de la vena central . . . . .	427	Fig. 235.	Radio de un riñón normal (Dr. W. H. Coldwell) . . . . .	659
Fig. 158.	Embolia de la arteria central . . . . .	427	Fig. 236.	Pielografía ascendente (Dres. Coldwell y Alchin)* . . . . .	659
Fig. 159.	Retinopatía renal . . . . .	428	Fig. 237.	Urografía ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	659
Fig. 160.	Retinopatía renal . . . . .	428	Fig. 238.	Nefrolitiasis bilateral (Prof. J. M. W. Morison) . . . . .	660
Fig. 161.	Retinopatía renal . . . . .	428	Fig. 239.	Cálculo en riñón izquierdo ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	661
Fig. 162.	Retinopatía hipertensiva . . . . .	429	Fig. 240.	Pielografía de cálculo renal ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	661
Fig. 163.	Retinopatía diabética . . . . .	429	Fig. 241.	Cálculo en uréter (Dr. W. H. Coldwell) . . . . .	661
Fig. 164.	Desprendimiento de retina . . . . .	429	Fig. 242.	Fibroma calcificado . . . . .	662
Fig. 165.	Retinitis pigmentaria . . . . .	429	Fig. 243.	Tuberculosis caseosa (Prof. J. M. W. Morison) . . . . .	666
Fig. 166.	Excavación papilar glaucomatosa . . . . .	429	Fig. 244.	Carcinoma renal ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	667
Fig. 167.	Manos en esclerodermia (IICM, Madrid) . . . . .	436	Fig. 245.	Pielografía en carcinoma renal ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	667
Fig. 168.	Acromegalía (IICM, Madrid) . . . . .	436	Fig. 246.	Cálculos renales afactados . . . . .	668
Fig. 169.	Ginecomastia de grado I . . . . .	441	Fig. 247.	Neumotórax espontáneo . . . . .	670
Fig. 170.	Ginecomastia de grado II . . . . .	441	Fig. 248.	Botriomicoma . . . . .	673
Fig. 171.	Ginecomastia de grado III . . . . .	441	Fig. 249.	Obesidad exógena (IICM, Madrid) . . . . .	678
Fig. 172.	Prueba de sobrecarga a la glucosa . . . . .	451	Fig. 250.	Obesidad exógena (IICM, Madrid) . . . . .	678
Fig. 173.	Gastritis (Dr. G. T. Calthrop) . . . . .	459	Fig. 251.	Facies del síndrome de Cushing (IICM, Madrid) . . . . .	680
Fig. 174.	Estómago en reloj de arena . . . . .	461	Fig. 252.	Síndrome de Cushing (IICM, Madrid) . . . . .	680
Fig. 175.	Nicho ulceroso (IICM, Madrid) . . . . .	461	Fig. 253.	Estrías en síndrome de Cushing (IICM, Madrid) . . . . .	681
Fig. 176.	Persistencia de un nicho ulceroso (IICM, Madrid) . . . . .	461	Fig. 254.	Síndrome de Cushing por corticosteroides (IICM, Madrid) . . . . .	681
Fig. 177.	Carcinoma gástrico (IICM, Madrid) . . . . .	462	Fig. 255.	Lipodistrofa (IICM, Madrid) . . . . .	681
Fig. 178.	Carcinoma gástrico (IICM, Madrid) . . . . .	462	Fig. 256.	Oxihemoglobina . . . . .	688
Fig. 179.	Ulceras duodenal (Dr. E. Lience) . . . . .	464	Fig. 257.	Hemoglobina . . . . .	688
Fig. 180.	Carcinoma papilar . . . . .	477	Fig. 258.	Metahemoglobina . . . . .	688
Fig. 181.	Carcinoma nodular . . . . .	477	Fig. 259.	Urobilina . . . . .	688
Fig. 182.	Hipertrofia edematosas . . . . .	477	Fig. 260.	Porfirina ácida . . . . .	688
Fig. 183.	Esquistosomiasis . . . . .	477	Fig. 261.	Porfirina alcalina . . . . .	688
Fig. 184.	Cálculos vesiculares de ácido úrico . . . . .	477	Fig. 262.	Examen del timpano (Miss Treadgold) . . . . .	691
Fig. 185.	Salida de orina hemorrágica . . . . .	477	Fig. 263.	ECG extrasistoles . . . . .	694
Fig. 186.	Diagrama de la vía óptica . . . . .	480	Fig. 264.	ECG extrasistoles (IICM, Madrid) . . . . .	694
Fig. 187.	Tumores hipofisarios . . . . .	480	Fig. 265.	Dermatitis con pápulas (Dr. P. Hansell) . . . . .	696
Fig. 188.	Hemianopsia bitemporal . . . . .	480	Fig. 266.	Pápulas en liquen plano ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	697
Fig. 189.	Lesión de la cintilla óptica . . . . .	481	Fig. 267.	Placas de liquenificación ( <i>id. id.</i> ) . . . . .	697
Fig. 190.	Lesión de las radiaciones ópticas . . . . .	481	Fig. 268.	Acné vulgar . . . . .	698
Fig. 191.	Hemianopsia homónima . . . . .	481	Fig. 269.	Síndrome de Brown-Séquard . . . . .	701
Fig. 192.	Silla turca normal (Dr. Cochrane Shanks) . . . . .	482	Fig. 270.	Síndrome de Brown-Séquard . . . . .	701
Fig. 193.	Agrandamiento de la silla turca. (Dr. R. D. Hoare) . . . . .	482			
Fig. 194.	Hemianopsia homónima . . . . .	483			
Fig. 195.	Caverna pulmonar derecha. (IICM, Madrid) . . . . .	491			
Fig. 196.	Recto normal . . . . .	500			

Fig. 271.	Plexo sacro y sus ramas (Dr. P. Eisler)	703	Fig. 325.	Radio en tetralogía de Fallot (id. id.)	837
Fig. 272.	Plexo braquial y sus ramas (Dr. Harris)	713	Fig. 326.	Fono en comunicación interauricular (id. id.)	838
Fig. 273.	Túnel carpiano (Dr. W. J. Hamilton)	714	Fig. 327.	Audiograma de sordera de conducción (id. id.)	841
Fig. 274.	Mal de Pott (Dr. R. E. Roberts)	720	Fig. 328.	Audiograma de sordera de percepción (id. id.)	841
Fig. 275.	Mal de Pott (id. id.)	720	Fig. 329.	ECG taquicardia paroxística	851
Fig. 276.	Espondilitis tuberculosa (Dr. J. H. Mather)	721	Fig. 330.	Paquileuritis por empieza crónico	863
Fig. 277.	Carcinoma de mama (id. id.)	721	Fig. 331.	Retracción del hemitórax por fibrosis	864
Fig. 278.	Distrofia muscular (Dr. Patterson)	727	Fig. 332.	Broncografía del caso anterior	864
Fig. 279.	Distrofia muscular	727	Fig. 333.	*Bronquiectasias sacciformes	866
Fig. 280.	Distrofia muscular progresiva (HCM, Madrid)	728	Fig. 334.	Neumonía lóbulo inferior	867
Fig. 281.	Fragmento de <i>Taenia solium</i>	729	Fig. 335.	Id. id. en proyección lateral	867
Fig. 282.	<i>Plasmodium vivax</i>	732	Fig. 336.	Bronconeumonía basal	867
Fig. 283.	<i>Plasmodium malariae</i>	733	Fig. 337.	Infiltrados tuberculosos	868
Fig. 284.	<i>Plasmodium falciparum</i>	733	Fig. 338.	Infiltración tuberculosa apical	868
Fig. 285.	Hemiplejia infantil	739	Fig. 339.	Complejo primario pulmonar	869
Fig. 286.	Pie equino bilateral	739	Fig. 340.	ECG normal	872
Fig. 287.	Pie equinovaro y equinovalgo	739	Fig. 341.	ECG en arritmia sinusal	873
Fig. 288.	Neuritis periférica alcohólica	740	Fig. 342.	ECG en bloqueo senoauricular	873
Fig. 289.	Hernia paraesofágica	745	Fig. 343.	ECG en flúter auricular	874
Fig. 290.	Pns en uréter (Dr. C. F. Walters)	747	Fig. 344.	Estenosis mitral	875
Fig. 291.	Pielitis calculosa (id. id.)	747	Fig. 345.	ECG en fibrilación auricular	875
Fig. 292.	Retracción ureteral (id. id.)	747	Fig. 346.	ECG en bloqueo incompleto	876
Fig. 293.	Ulceras tuberculosas (id. id.)	747	Fig. 347.	ECG en bloqueo auriculoventricular	876
Fig. 294.	Cistografía	753	Fig. 348.	ECG en bloqueo incompleto	877
Fig. 295.	Facies en policitemia vera (HCM, Madrid)	760	Fig. 349.	ECG en bloqueo completo	877
Fig. 296.	Porfiria congénita (Prof. C. H. Gray)	764	Fig. 350.	ECG en extrasistoles auriculares	878
Fig. 297.	Húmero en mieloma (Dr. T. H. Hills)	770	Fig. 351.	ECG en bigeminismo	878
Fig. 298.	Metástasis óseas por mieloma (id. id.)	770	Fig. 352.	ECG en taquicardia paroxística	879
Fig. 299.	Queloide	785	Fig. 353.	ECG en síndrome de Wolff-Parkinson-White	880
Fig. 300.	Urticaria facticia (Dr. Wilson)	787	Fig. 354.	Regiones abdominales	888
Fig. 301.	Respiración de Cheyne-Stokes	791	Fig. 355.	Laringocele	898
Fig. 302.	Espondiloartritis anquilopoyética (Dr. J. Rotés-Querol)	795	Fig. 356.	Id. en proyección lateral	898
Fig. 303.	Rigidez cervical absoluta (id. id.)	795	Fig. 357.	Carcinoma estenosante en colon descendente (Dr. W. H. Coldwell)	907
Fig. 304.	Espondilitis tuberculosa (Dr. T. H. Hills)	796	Fig. 358.	Repleción en colon por carcinoma (Dr. T. H. Hills)	907
Fig. 305.	Epitelionema en cuerda vocal	811	Fig. 359.	Sarcoma del maxilar	909
Fig. 306.	Carcinoma laringeo	811	Fig. 360.	Actinomicosis (Mr. N. L. Eckhoff)	928
Fig. 307.	Trastornos de la sensibilidad (Según Head y Sherren)	824	Fig. 361.	Exostosis en fémur (Dr. T. H. Hills)	935
Fig. 308.	Trastornos de la sensibilidad	824	Fig. 362.	Sarcoma osteogénico en fémur (id. id.)	937
Fig. 309.	Trastornos de la sensibilidad	824	Fig. 363.	Cráneo con erosión por goma	938
Fig. 310.	Trastornos de la sensibilidad	824	Fig. 364.	Osteoclastoma del radio	939
Fig. 311.	Trastornos de la sensibilidad	825	Fig. 365.	Osteoclastoma del fémur (Dr. C. Th. Holland)	939
Fig. 312.	Trastornos de la sensibilidad	825	Fig. 366.	Enfermedad fibroquística (Sir T. Dunhill)	940
Fig. 313.	Trastornos de la sensibilidad	825	Fig. 367.	Id. id. localizada (Dr. T. H. Hills)	940
Fig. 314.	Angiografía carotidea (Clinical Neurology)	829	Fig. 368.	Deformidad en enfermedad de Paget	940
Fig. 315.	Fonocardiograma normal (HCM, Madrid)	831	Fig. 369.	Mieloma múltiple (Dr. Ralph Kauzne)	941
Fig. 316.	Id. id. en foco mitral (id. id.)	832	Fig. 370.	Metástasis por carcinoma de próstata (Dr. T. H. Hills)	941
Fig. 317.	Id. id. en foco de base (id. id.)	832	Fig. 371.	Mal perforante plantar	964
Fig. 318.	Id. de doble lesión mitral (id. id.)	833	Fig. 372.	Tricofitíasis ungueal (Dr. P. Hansell)	968
Fig. 319.	Estenosis mitral (id. id.)	834	Fig. 373.	Psoriasis ungueal (id. id.)	968
Fig. 320.	Estenosis mitral (id. id.)	834	Fig. 374.	Moniliasis ungueal (id. id.)	969
Fig. 321.	Estenosis aórtica (id. id.)	835	Fig. 375.	Herpes zoster (Dr. J. Rotés-Querol)	979
Fig. 322.	Fono en insuficiencia aórtica (id. id.)	836			
Fig. 323.	Radio en insuficiencia aórtica (id. id.)	836			
Fig. 324.	Foro en tetralogía de Fallot (id. id.)	837			

## LÁMINAS FUERA DE TEXTO

I.	Cuadro sanguíneo normal	40	VIII.	Carcinomatosis medular	61
	Medula ósea normal	40		Mieloma múltiple	61
II.	Cuadro sanguíneo regenerativo	41	IX.	Exantema de la escarlatina	336
	Cuadro sanguíneo tóxico	41	X.	Exantema medicamentoso	337
III.	Anemia perniciosa	48	XI.	Eritema exudativo multiforme	344
	Anemia hemolítica microesferocítica	48	XII.	Exantema del sarampión	345
IV.	Anemia perniciosa	49	XIII.	Tenias humanas	724
V.	Leucemia mieloide crónica	52	XIV.	Tenia nana, oxiuros y áscaris	725
VI.	Leucemia monocítica	53	XV.	El botriocéfalo	732
	Leucemia paraleucoblastica	53	XVI.	El tricocéfalo	733
VII.	Leucemia linfática crónica	60			
	Mononucleosis infecciosa	60			

Estas láminas, a toda página y a todo color, han sido reproducidas con la debida autorización y por cortesía de la casa editora THIEME VERLAG (Stuttgart-Berlin) y de Laboratorios HOFFMAN LA ROCHE, S.A.