



INVENTARIADO

No. 081291

26 de octubre de 1997



Indice de capítulos

Parte I

INTRODUCCION

	Págs.
1. El problema del miedo	3
2. Algunas definiciones y explicaciones	7
3. Hitos en la historia de las cardiopatías isquémicas	11
Infarto de miocardio	12
Angina de pecho	15

Parte II

ALGUNAS CONSIDERACIONES ETIOLOGICAS Y EPIDEMIOLOGICAS

4. Ateromatosis coronaria	21
Patogenia	22
Frecuencia	23
Factores etiológicos principales	24
5. Causas raras y poco frecuentes de cardiopatías isquémicas	32
Enfermedades no ateromatosas de las arterias coronarias	32
Dolor isquémico de la estenosis aórtica y procesos afines	35
Presión arterial y dolor anginoso	38
Angina ventricular derecha	39
Defectos congénitos del pericardio	41
Dolor anginoso en personas jóvenes sin cardiopatías estructurales.	43

Parte III

METODOS DE EXPLORACION

6. Análisis de los síntomas	51
Importancia pronóstica y diagnóstico de la historia	51
Historia sintomática y cronológica	52
Evolución de los síntomas	53
Relación entre síntomas con los factores ambientales	54
Factores desencadenantes y factores moderadores	54
Relación entre los síntomas y las funciones corporales	54
Análisis del dolor	55
Otros métodos de análisis de los síntomas	58
Resumen	59
7. Otros métodos de exploración. Incluido un breve estudio sobre la arteriografía coronaria	60
Examen físico.	60
Exámenes radiológicos.	61
Registro de los movimientos precordiales	67
Procedimientos adicionales	71
Resumen	71

Parte IV

FISIOLOGIA Y FISIOPATOLOGIA

	<u>Págs.</u>
8. Algunas consideraciones sobre la anatomía de las arterias coronarias. Incluidas ciertas correlaciones clínicas	77
Modelos normales y frecuentes de distribución de las principales ramas coronarias.	77
9. Flujo sanguíneo coronario	84
Factores determinantes del flujo coronario	84
El flujo coronario durante el ejercicio	91
Circulación coronaria e insuficiencia congestiva	92
10. Consumo miocárdico de oxígeno	94
Mecanismos de utilización del oxígeno	95
Consumo de oxígeno del corazón que no late	95
Consumo de oxígeno en la activación eléctrica	96
Consumo de oxígeno de la actividad mecánica.	96
Conclusiones	101
11. Alteraciones hemodinámicas	102
I. Necesidades cardiacas de oxígeno y flujo sanguíneo coronario en relación con los factores desencadenantes de ataques anginosos.	102
II. Presión y flujo en pacientes con angina	104
III. Pruebas indirectas de los cambios hemodinámicos	107
12. Movimiento ventricular paradójico en las cardiopatías isquémicas	109
Movimientos paradójicos debidos al infarto de miocardio	110
Movimientos paradójicos en pacientes con angina de pecho	111
Mecanismo del estímulo doloroso	116
13. Isquemia miocárdica y disinergia cardiaca. «La casa dividida contra ella misma»	120
Disinergia intraventricular (alteración del trabajo conjunto normal entre las distintas partes del mismo ventrículo)	121
Aspectos cuantitativos de la disinergia	122
14. Otras causas de disinergia en corazones isquémicos	128
Anomalías en la excitación ventricular y trastornos del ritmo	128
Aumento del tamaño cardiaco y disinergia	132
Disinergia interventricular y auriculoventricular	139
Resumen	141

Parte V

ALGUNOS ASPECTOS GENERALES
DE LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO

15. Actividad física y cardiopatía isquémica	145
Consideraciones hipotéticas	146
Estudios experimentales	149
Consideraciones clínicas	149
Resumen	154
16. <i>Stress</i> , dieta, medicamentos y hábitos.	156
<i>Stress</i> emocional	156
Dieta	162
Fármacos reductores del colesterol	165
Sangría	166
Alcohol y tabaco	166
Resumen	168
17. Problemas del tratamiento anticoagulante	171
Tipos y estadios de las CI en relación con el tratamiento anticoagulante	173
Heparina y anticoagulantes por vía oral	175
Preparados, dosis y antídotos	176
Resumen	177

	<u>Págs.</u>
18. Tratamiento de las palpitaciones	180
19. Tratamiento general de las arritmias	186
Arritmias ventriculares	187
Arritmias auriculares	191
Trastornos de la conducción	192
20. Reanimación cardiaca y tratamiento eléctrico de las arritmias	195
Reanimación cardiaca.	195
Fases de la reanimación	198
Excitación artificial del corazón	205
La cardioversión en el tratamiento de las taquicardias ectópicas	209

Parte VI

ANGINA DE PECHO

21. Tipos de dolor torácico y sus causas.	215
Tipos frecuentes de dolor	215
Dolor anginoso	216
Dolor musculoesquelético originado en la pared torácica o regiones adyacentes.	218
Dolor de origen abdominal y percepción torácica	221
Datos para el diagnóstico diferencial	224
22. Interpretaciones erróneas de la historia y de la respuesta a la nitroglicerina	225
Aspectos negativos importantes de la historia	226
Factores desencadenantes y resolutivos	227
Valoración de la respuesta al gliceril-trinitrato (nitroglicerina)	230
23. Coexistencia de causas múltiples de dolor torácico.	232
Diferenciación entre la angina preinfárctica y los trastornos abdominales causantes de dolor torácico	237
Resumen	240
24. Valor, limitaciones y abusos del electrocardiograma	241
El ECG de esfuerzo como habitualmente se practica	242
El ECG durante las crisis anginosas	244
Interpretación equivocada del ECG como causa de diagnósticos falsamente positivos en las CI	245
Resumen y comentarios	249
25. El electrocardiograma de esfuerzo.	251
Consideraciones generales	251
Pruebas específicas de esfuerzo	252
I. Pruebas de Master de dos escalones	252
II. Prueba del ejercicio gradual (GXT) de Sheffield y colaboradores	253
III. Prueba del esfuerzo máximo, de Bruce y colaboradores	257
Valoración comparativa	258
Interpretación	260
Comentario final	264
26. Enfoque del tratamiento de la angina de pecho	266
27. Vasodilatadores coronarios	271
Nitroglicerina (gliceril-trinitrato)	271
Efectos de la nitroglicerina en el hombre	272
Intento de reconciliación de los datos contradictorios	274
La nitroglicerina en el tratamiento de la angina	278
Vasodilatadores coronarios de acción prolongada	280
28. Tratamiento de la <i>angina</i> preinfárctica. Síndrome coronario intermedio: <i>Status anginosus</i>	290
Terminología	290
Substrato anatómico y fisiológico	292
Evolución y pronóstico	292
Factores desencadenantes	293
Tratamiento	293
Resumen	298

Parte VII

INFARTO DE MIOCARDIO

	Págs.
29. Cuadros clínicos del infarto de miocardio	301
Infarto agudo.	301
Aterogénesis y trombogénesis	304
Cuadros clínicos atípicos	304
30. Problemas de diagnóstico diferencial en el infarto de miocardio	307
Infarto antiguo e indoloro.	310
Resumen	312
31. El electrocardiograma y el vectocardiograma en el diagnóstico del infarto de miocardio	313
El electrocardiograma <i>standard</i> (escalar)	314
Limitaciones del ECG	318
El vectocardiograma (VCG)	320
32. Tratamiento del infarto miocárdico no complicado. Incluyendo la misión de una unidad de cuidados intensivos.	322
Unidades coronarias de cuidados intensivos	322
Tratamiento general	327
Tratamiento psicológico	331
33. Tratamiento de las complicaciones precoces del infarto de miocardio.	336
Infarto miocárdico agudo y cambios hemodinámicos. <i>Shock</i> cardiogénico	338
Tratamiento del <i>shock</i> cardiogénico	339
Edema agudo de pulmón	345
Arritmias	346
Ruptura miocárdica	347
Episodios tromboembólicos	348
34. Complicaciones tardías y tratamiento a largo plazo del infarto miocárdico.	351
Trastornos musculoesqueléticos.	351
Trastornos viscerales	352
Tratamiento a largo plazo.	356

Parte VIII

LA INSUFICIENCIA CARDIACA EN PACIENTES CON CARDIOPATIA ISQUEMICA

35. Insuficiencia cardiaca: Introducción y algunos jalones históricos.	365
Algunos jalones históricos.	365
36. Función e insuficiencia del corazón senil.	369
El corazón senil: presbicardia.	370
La cuestión de las palabras	378
37. Algunos principios adicionales de fisiología circulatoria	381
Principios físicos	381
El ciclo cardiaco	381
La preparación corazón-pulmón	385
Contractilidad cardiaca	388
Distensibilidad y elasticidad del miocardio en relación con sus componentes	392
Adaptación a la sobrecarga, <i>stress</i> e insultos.	394
38. Aumento del tamaño cardiaco.	397
Identificación de la hipertrofia y de la dilatación.	397
Causas de dilatación e hipertrofia.	398
Ventajas e inconvenientes del agrandamiento.	399
Agrandamiento cardiaco y cardiopatías isquémicas.	402
Resumen	403
39. Fisiopatología y clasificación de la insuficiencia cardiaca. Trabajo y eficacia.	404
Clasificación	405
Algunas causas frecuentes de confusiónismo	406

Parte VII

INFARTO DE MIOCARDIO

	Págs.
29. Cuadros clínicos del infarto de miocardio	301
Infarto agudo.	301
Aterogénesis y trombogénesis	304
Cuadros clínicos atípicos	304
30. Problemas de diagnóstico diferencial en el infarto de miocardio	307
Infarto antiguo e indoloro.	310
Resumen	312
31. El electrocardiograma y el vectocardiograma en el diagnóstico del infarto de miocardio	313
El electrocardiograma <i>standard</i> (escalar)	314
Limitaciones del ECG	318
El vectocardiograma (VCG)	320
32. Tratamiento del infarto miocárdico no complicado. Incluyendo la misión de una unidad de cuidados intensivos.	322
Unidades coronarias de cuidados intensivos	322
Tratamiento general	327
Tratamiento psicológico	331
33. Tratamiento de las complicaciones precoces del infarto de miocardio.	336
Infarto miocárdico agudo y cambios hemodinámicos. <i>Shock</i> cardiogénico	338
Tratamiento del <i>shock</i> cardiogénico	339
Edema agudo de pulmón	345
Arritmias	346
Ruptura miocárdica	347
Episodios tromboembólicos	348
34. Complicaciones tardías y tratamiento a largo plazo del infarto miocárdico.	351
Trastornos musculoesqueléticos.	351
Trastornos viscerales	352
Tratamiento a largo plazo.	356

Parte VIII

LA INSUFICIENCIA CARDIACA EN PACIENTES CON CARDIOPATIA ISQUEMICA

35. Insuficiencia cardiaca: Introducción y algunos jalones históricos.	365
Algunos jalones históricos.	365
36. Función e insuficiencia del corazón senil.	369
El corazón senil: presbicardia.	370
La cuestión de las palabras	378
37. Algunos principios adicionales de fisiología circulatoria	381
Principios físicos	381
El ciclo cardiaco	381
La preparación corazón-pulmón	385
Contractilidad cardiaca	388
Distensibilidad y elasticidad del miocardio en relación con sus componentes	392
Adaptación a la sobrecarga, <i>stress</i> e insultos.	394
38. Aumento del tamaño cardiaco.	397
Identificación de la hipertrofia y de la dilatación.	397
Causas de dilatación e hipertrofia.	398
Ventajas e inconvenientes del agrandamiento.	399
Agrandamiento cardiaco y cardiopatías isquémicas.	402
Resumen	403
39. Fisiopatología y clasificación de la insuficiencia cardiaca. Trabajo y eficacia.	404
Clasificación	405
Algunas causas frecuentes de confusiónismo	406

	<u>Págs.</u>
Trabajo cardiaco en relación con la insuficiencia.	407
Rendimiento cardiaco en relación con la insuficiencia.	408
Cambios bioquímicos e insuficiencia cardiaca.	415
Reserva cardiaca	416
Función circulatoria e insuficiencia cardiaca	417
Conclusiones	418
40. Mecanismo de las manifestaciones de la insuficiencia cardiaca.	420
Disnea.	420
Anasarca	424
Debilidad, fatiga y cansancio.	428
Otras manifestaciones	428
41. Insuficiencia cardiaca aguda	432
Insuficiencia aguda del corazón izquierdo.	432
Edema agudo de pulmón desencadenado por un aumento del retorno venoso	432
Insuficiencia aguda del corazón derecho (<i>cor pulmonale</i> agudo)	436
42. Insuficiencia crónica	439
Problemas diagnósticos	439
Tratamiento	441
Principios y finalidades del tratamiento	441
Tratamiento general	443
Digital.	444
Otros fármacos que incrementan la contractilidad.	452
Diuréticos	452
Otras medidas terapéuticas	456

Parte IX

OTROS ASPECTOS DE LAS CARDIOPATIAS ISQUEMICAS

43. Problemas de los desmayos y paroxismos.	463
Crisis de aparición y desaparición relativamente lentas.	464
Episodios de comienzo y terminación bruscos.	470
Síncope cardiaco	470
Síncope periférico	473
Trastornos momentáneos de la circulación cerebral.	475
Episodios debidos a alguna combinación de factores	476
Diagnóstico diferencial de las lipotimias y de las crisis paroxísticas.	477
Resumen	479
44. Algunas consideraciones pronósticas	480
Factores que influyen sobre el pronóstico de la angina de pecho.	480
Pronóstico del infarto miocárdico.	484
Resumen	486
45. Tratamiento quirúrgico de las cardiopatías isquémicas.	488
Revascularización del miocardio	488
Otras operaciones	492
Resumen	493
46. Tratamiento de la aprensión	495

Apéndice

Historias clínicas	497
Índice alfabético de materias	533