Indice de capítulos

Colaboradores Prólogo a la edición española Prefacio	XXVII XXVII
PARTE I. CARACTERISTICAS CLINICAS Y EPIDEMIOLOGICAS	
Hipertensión. Definiciones, historia natural y consecuencias Sir George Pickering	3
Edad, raza, sexo y otros factores de riesgo en la hipertensión Edward D. Freis	31
Hipertensión, otros factores de riesgo y longevidad: punto de vista de las compañías de seguros Edward A. Lew	43
Más evidencias sobre la renina como factor de riesgo en la hipertensión esencial. Hans R. Brunner, Jean E. Sealey y John H. Laragh	69
Investigación de los pacientes hiporreninémicos: limitaciones de algunos de los métodos habitualmente empleados Jean E. Sealey y John H. Laragh	85
PARTE II. MECANISMOS	
Regulación de la presión arterial. Papel dominante de los riñones en la regulación a largo plazo y en la hipertensión Arthur C. Guyton, Thomas G. Coleman, Allen W. Cowley, Jr., Konrad W. Scheel,	100
R. Davis Manning, Jr. y Roger A. Norman, Jr.	109
Un punto de vista sobre el enigma de la hipertensión Louis Tobian, Jr.	133
Control de la liberación de renina James O. Davis	161
Control de la secreción de aldosterona en el hombre normal y en el hipertenso: patrones anormales de renina-aldosterona en las hipertensiones hiporreninémicas	
John H. Laragh, Jean E. Sealey y Hans S. Brunner	196

Características fisiológicas de la hipertensión Harriet P. Dustan, Robert C. Tarazi y Emmanuel L. Bravo	226
Presión arterial y rendimiento cardiaco Jay N. Cohn	257
Los factores neurogénicos en la hipertensión humana: ¿minismo o mito? Vincent DeQuattro y Yukio Miura	eca- 27 9
El sistema renina-angiotensina-aldosterona en la patoger tratamiento de las enfermedades vasculares hipertensivas John H. Laragh, Leslie Baer, Hans R. Brunner, Fritz R. Bühler, Jean E. Sealey y E. Darracott Vaughan, Jr.	nia y 314
Interrelaciones renina-aldosterona plasmáticas en las dive formas de hipertensión esencial. Estudios realizados utiliza un método rápido de determinación de la aldosterona p mática	ındo
Fritz R. Bühler, John H. Laragh, Jean E. Sealey y Hans R. Brunner	356
Renina, angiotensina y lesiones vasculares producidas pohipertensión: una revisión $J\phi m$ $Giese$	or la 374
Diabetes y enfermedad vascular hipertensiva. Mecanismo tratamiento A. Richard Christlieb	os y 407
Toxemia del embarazo. Mecanismos y enfoque terapéutico Leon Speroff	445
Hormonas suprarrenales mineralcorticoides causantes de pertensión	hi-
E. G. Biglieri, J. R. Stockigt y M. Schambelan	467
La hipertensión en la insuficiencia renal crónica. Rela anormal entre el sodio y el sistema renina-angiotensina M. A. Schalekamp, D. G. Beevers, J. D. Briggs, J. J. Brown, D. L. Davies, R. Fraser, M. Lebel, A. F. Lever, A. Medina, J. J. Morton, J. I. S. Robertson y M. Tree	ción 491
Hipertensión vasculorrenal. Mecanismos, historia natur tratamiento	al y
James C. Hunt y Cameron G. Strong	514

Fisiología de la secreción de renina en la hipertensión esencial. Estimación de la tasa de secreción de renina y del flujo plasmático renal a partir de los niveles de renina en sangre periférica y en la vena renal Jean E. Sealey, Fritz R. Bühler, John H. Laragh y E. Darracott Vaughan Jr.	543
Hipertensión vasculorrenal: determinaciones de renina para indicar la hipersecreción y supresión contralateral de la misma, estimación del flujo plasmático renal e índice de curabilidad quirúrgica E. D. Vaughan, Jr., F. R. Bühler, J. H. Laragh,	
J. E. Sealey, L. Baer y R. H. Bard PARTE III. METODOS	567
Valoración de las determinaciones de la presión arterial con aparatos seleccionados Darwin R. Labarthe, C. Morton Hawkins y Richard D. Remington	595
Determinación de las catecolaminas plasmáticas. Un ensayo de valoración de la actividad simpática alterada en la hipertensión esencial Karl Engelman	613
La determinación de la actividad de la renina plasmática en el hombre Jean E. Sealey, John H. Laragh, Joan Gerten-Banes y Rose M. Aceto	629
Determinación de la excreción urinaria de aldosterona en el hombre Jean E. Sealey y John H. Laragh	649
Radioinmunoensayo de la aldosterona plasmática Fritz R. Bühler, Jean E. Sealey y John H. Laragh	663
PARTE IV. TRATAMIENTO	
Valoración y cuidados del enfermo hipertenso John H. Laragh	681
Normas estándar para el cuidado de los pacientes hipertensos en el consultorio y en la práctica hospitalaria Carlos R. Ayers, Arthur R. Slaughter,	
Harvey D. Smallwood, Frank E. Taylor y Richard E. Weitzman	690

La hipertensión: un problema comunitario Joseph A. Wilber y J. Gordon Barrow	718
El tratamiento de la hipertensión. Por qué, cuándo y cómo Edward D. Freis	749
Correlación de la fisiopatología y la farmacoterapia en la hiper- tensión primaria Jan Koch-Weser	765
Tratamiento de la hipertensión grave Priscilla Kincaid-Smith	792
Urgencias hipertensivas Frank A. Finnerty, Jr.	806
PARTE V. EL SISTEMA DE LA RENINA EN LA ESTRATEGIA TERAPEUTICA	
Análisis de la vasoconstricción-volumen en el estudio y tratamiento de la hipertensión. El empleo de perfiles de renina y aldosterona John H. Laragh	827
El factor volumen en las hipertensiones esenciales hipo y normorreninémicas. Su tratamiento con espironolactona o clortalidona E. Darracott Vaughan, Jr., John H. Laragh, Irene Gavras, Fritz R. Bühler, Haralambos Gavras, Hans R. Brunner y Leslie Baer	856
La acción antihipertensiva del propranolol. Respuestas específicas antirrenina en las formas hiper y normorreninémicas de las hipertensiones esenciales, renales, vasculorrenales y malignas Fritz R. Bühler, John H. Laragh, E. Darracott Vaughan, Jr., Hans R. Brunner, Haralambos Gavras y Leslie Baer	878
PARTE VI. APENDICE SOBRE FARMACOS Y DIETA	
Tratamiento con fármacos antihipertensivos	907
Dieta moderadamente hiposódica	916
Indice de materias	919