

Contenido

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN			
FACULTAD DE MEDICINA			
INVENTARIO: Biblioteca "Julio Rodríguez Rivas"			
07	1301	401	597422
Codigo de Inventario			
29/10	09.	Bs.	87-
Dia - Mes Año		Valor	

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 SINDROME 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 antitiroideas. 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. Alfatónicos 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 1183

Tipos y patogenia. Hiperlipemias e hiperlipoproteinemias. Su clasificación. Hiperquilomicronemia familiar idiopática o xantomatosis hipertrigliceridémica (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. Esfingomielinosis o enfermedad de Nieman-Pick. Cerebrosidosis o enfermedad de Gaucher. Leucodistrofia metracromática. Glicolipidosis 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 vásculo-septales (ver cardiopatías congénitas). Miocardiopstructurales.

Adquiridas.

Inflamatorias.

Infecciosas: virus, rickettsias, bacterias, protozoarios, metazoarios. *Inmunológicas:* collagenopatías: 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). Obstructivo 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 cardíaco. Angiocardiografía. Diagnóstico. Tratamiento.

Fibrosis endomiocárdica.

Etiología. Anatomopatología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Electrocardiografía. Radiología. Cineangiografía. Cateterismo cardíaco. 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. Difteria. 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 (bhilartziasis). Equinocosis (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 diseminado.

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.

Ácido acetyl salicílico. Indometacina. Fenilbutazona. Otros. Corticoesteroides.

Otras patologías del tejido elástico.

Síndrome de Marfan. Síndrome de Ehler-Danlos. Pseudoxantoma elástico. 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: "pseudohipertrófica" y "facioescapulohumeral". Tratamiento.

Cardiomiopatía y síndromes miotónicos.

Variedades: miotonía congénita de Thomsen, miotonía distrófica de Steinert y paramiotonía congénita. Tratamiento.

C 64. CARDIOPATÍAS DEGENERATIVAS POR PADECIMIENTOS METABÓLICOS

1284

Almilooidosis.

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, mielinolisis central pónica, 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 betalfticos y simpaticolfticos. 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 CONGENITAS. PANORÁMICA. FISIOPATOLOGÍA. CLASIFICACIÓN 1338

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

Mioestructurales.

Neonatales vásculo-septales.

Con cortocircuitos.

Arteriovenosos. Venoarteriales. Mixtos. Arterioarteriales. Venovenosos.

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.

Etapas 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 cardíaco. 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 cardíaco. 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 cardíaco. 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 cardíaco. Angiocardiografía. Tratamiento.
- C 75. ATRIOVENTRICULARIS COMMUNIS** 1410
- Embriología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardíaco. 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. Angiocardografía. 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 cardiaco. 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 cardiaco. Angiocardografía. 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 cardiaco. Angiocardografía. 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 cardíaco. Angiocardiografía selectiva. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.
- C 87. DESEMBOCADURA ANÓMALA TOTAL DE LAS VENAS PULMONARES 1506
- Anatomía. Fisiopatología. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardíaco. 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 cardíaco. 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 cardíaco. Angiocardiografía. Diagnóstico. Pronóstico.

C 89. MESOTRANSPOSICIONES DE LOS GRANDES VASOS Y COMPLEJO DE TAUSSIG-BING	1542
<p>Embriología. Anatomía. Fisiopatología. Historia natural. Cuadro clínico. Radiología. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía.</p>	
<p>CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS NEONATALES VÁSCULO-SEPTALES CON SOBRECARGAS AISLADAS</p>	
	1545
C 90. ESTENOSIS VALVULAR PULMONAR CONGÉNITA	1545
<p>Embriología. Anatomopatología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Exploración física. Fonocardiografía. Electrocardiografía. Radiología. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía. Diagnóstico. Tratamiento.</p>	
C 91. INSUFICIENCIA VALVULAR PULMONAR CONGÉNITA Y AGENESIA DE VÁLVULAS SIGMOIDEAS PULMONARES	1553
<p>Etiopatogenia. Fisiopatología. Clínica. Electrocardiografía. Radiología. Cateterismo. Historia natural.</p>	
<p>Agnesia de las valvas sigmoideas pulmonares.</p>	
C 92. COARTACIÓN AÓRTICA.	1556
<p>Clasificación. Coartación aórtica simple o aislada. Embriología. Anatomía. Circulación colateral. Fisiopatología. Historia natural. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Angiocardiografía y aortografía. Punción intraarterial directa. Tratamiento.</p>	
<p>Coartación aórtica complicada o asociada. Coartación aórtica y ductus permeable. Embriología. Anatomofisiología. Ductus supracoaertación o coartación post-ductal. Ductus infracoartación o coartación pre-ductal.</p>	
<p>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.</p>	
<p>Cardiopatías congénitas y pseudocoartación.</p>	
C 93. VALVULOPATÍA AÓRTICA CONGÉNITA	1572
C 94. VALVULOPATÍA MITRAL CONGÉNITA	1573
<p>Estenosis mitral congénita. Anatomía. Fisiopatología. Historia natural. Cuadro clínico. Radiología. Electrocardiografía. Cateterismo cardiaco. Angiocardiografía. Tratamiento.</p>	
<p>Insuficiencia mitral congénita. Anatomía. Fisiopatología y clínica. Tratamiento.</p>	

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 arterioesclerosis. 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

NEUMOPATIAS. SU IMPORTANCIA EN CARDIOLOGIA.

N 1. 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 nivel 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 hipoventilación. Mecanismos compensadores contra la hipoventilación. Anatomopatología. Consecuencia de la hipoventilación. 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 hipoventilación 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. Neu-

mogamagrama. Neumoangiografía. Electrocardiografía. Cateterismo cardíaco.

Pruebas de función pulmonar. Fonomecanocardiografía.

Método de Burstín (espacio II-P-T).

Hipertensión pulmonar aguda. Hipertensión pulmonar crónica.

Del enfisematoso. Del fibrótico pulmonar. De angéltis 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. Anato-

mía 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. Neumangiografía. 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 clínicas 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 (Blastomycosis). Coccidioidomicosis. Esporotricosis. Actinomicosis. Otras micosis.
- Protozoarios y metazoarios y neumopatías.
 - Toxoplasmosis. Esquistosomiasis (o bhilartziasis). Esquinococosis o hidatidosis. Teniasis. Cisticercosis. Nematelmintos: ascariasis, filariasis, triquinosis.
- Colagenopatías y neumopatías.
 - Escleroderma. Lupus eritematoso disseminado. Artritis reumatoide. Dermatomiositis. Periarteritis nodosa (Kussmaul). Otras angeltis.
 - 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.
 - Ácido nítrico, óxidos de nitrógeno y cloruro de zinc. Fosgeno, amonía, óxidos o sulfuros, cloro. Óxido de cadmio. Ozono. Gasolina, keroseno, benceno, neftaleno. Atomizadores del pelo. Tolueno. Agua. Alimentos. Ácido clorhídrico.
- Neumopatías e irritantes físicos bronco-pulmonares.
 - Radiación.

<p>N 21. NEUMOPATÍAS DEGENERATIVAS (NO ENFISEMATOSAS O FIBRÓTICAS)</p> <p>De origen neuromuscular. En padecimientos metabólicos o de depósito. Amiloidosis; glucogenosis; lipoidosis; mucopolisacaridosis; hemocromatosis; hemo o neumosiderosis idiopática vs síndrome de Goodpasture.</p>	<p>1828</p>
<p>N 22. NEUMOPATÍAS Y NEOPLASIAS</p> <p>Carcinoma broncogénico primario. Etiología. Anatomopatología y fisiopatología. Cuadro clínico. Pruebas de función respiratoria. Radiología. Historia natural. Diagnóstico. Tratamiento.</p> <p>Carcinoma difuso de células alveolares. Carcinoma pulmonar secundario o metastásico. Leucemia y linfomas.</p>	<p>1830</p>
<p>N 23. NEUMOPATÍAS INTERSTICIALES DIFUSAS CRÓNICAS (NIDC). FIBROSIS PULMONARES</p> <p>rio o metastásico. Leucemias y linfomas. ción respiratoria. Fibrosis intersticiales puras. Fibrosis peribronquiales puras. Fibrosis vasculares puras. Fibrosis intraalveolares puras.</p> <p>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.</p>	<p>1837</p>
<p>N 24. ALTERACIONES RESPIRATORIAS DE ORIGEN EXTRAPULMONAR Y SUS POSIBLES COMPLICACIONES PULMONARES. NEUMOPATÍAS DE ORIGEN EXTRAPULMONAR</p> <p>Xifoescoliosis. Etiología. Fisiopatología. Historia natural. Cuadro clínico y de laboratorio.</p> <p>Pectus excavatum. Anatomía. Etiología. Fisiopatología. Cuadro clínico y de gabinete. Tratamiento.</p> <p>Pectus carinatum. Espondilitis reumatoide. Fisiopatología. Clínica y diagnóstico.</p> <p>Mucopolisacaridosis. Gargolismo o síndrome de Hurler o Hunter.</p> <p>Síndrome de Marfán. Neuromiopatías. Trastornos pleurales. Derrame pleural. Fibrotórax. Neoplasias pleurales.</p> <p>Trastornos diafragmáticos. Parálisis. Hernias o eventraciones. Ausencia de un hemidiafragma. Eventración diafragmática. Neoplasias. Embarazo. Obesidad.</p> <p>Neumotórax. Etiología. Patogenia y fisiopatología. Cuadro clínico y de laboratorio. Tratamiento.</p> <p>Neumomediastino. Patogenesis y su fisiopatología. Tratamiento.</p>	<p>1846</p>

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 angiocardiógrafa. 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. Diagnóstico. 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 compite. 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.