

Indice de materias

PRIMERA PARTE. SEMIOLOGIA FUNCIONAL

Capítulo 1

INTRODUCCION	3
<i>Disnea del cardiaco</i>	4
<i>Disnea de esfuerzo</i>	5
Descripción clínica	5
Patogenia de la disnea del cardiaco en general	7
Factor primordial de la disnea cardiaca. Factor pulmonar, 7. Dis-	
minución del flujo sanguíneo pulmonar, 13.	

Capítulo 2

DISNEA DE DECUBITO Y DISNEA PAROXISTICA	15
<i>Disnea de decúbito</i>	15
<i>Disnea paroxística</i>	16
Descripción clínica	17
Asma cardiaca	17
Edema agudo pulmonar	18
Anatomía patológica, 19. Patogenia, 20	

Capítulo 3

DISNEA PERIODICA. TRATAMIENTO DE LA DISNEA DEL CARDIACO ..	23
<i>Disnea periódica</i>	23
Descripción clínica	23
Patogenia	24
Pronóstico	25
<i>Tratamiento de la disnea del cardiaco en general, y de las disneas paroxis-</i>	
<i>tica y periódica</i>	25

Capítulo 4

TOS Y HEMOPTISIS EN EL CARDIACO	28
---------------------------------------	----

Capítulo 5

CIANOSIS	32
<i>Hipocratismo digital</i>	33

Patogenia de la cianosis	34
Tratamiento	39
<i>Capítulo 6</i>	
DOLORES CARDIACOS	40
Introducción	40
Clasificación	40
<i>Vías de la sensibilidad cardiaca. Fisiopatología del dolor cardiaco</i>	40
<i>Dolor referido</i>	42
<i>Dolor directo</i>	43
<i>Capítulo 7</i>	
DOLORES CARDIACOS POR INSUFICIENCIA CORONARIA	44
<i>Angor pectoris</i>	44
Descripción clínica	44
Etiología y patogenia	47
Evolución	50
Diagnóstico	51
Pronóstico	53
Tratamiento	54
<i>El dolor de la oclusión coronaria y de la insuficiencia coronaria aguda</i>	59
<i>Tratamiento del infarto miocárdico</i>	61
<i>Capítulo 8</i>	
OTROS DOLORES CARDIACOS	70
<i>Dolores pleuropericárdicos</i>	70
<i>Dolores mediastinopericárdicos</i>	71
<i>Dolores aortomediastinales y aortoparietales</i>	71
<i>Algias cardioráxicas</i>	72
<i>Capítulo 9</i>	
PALPITACIONES	75
<i>Descripción clínica y semiología</i>	75
<i>Etiología y patogenia</i>	76
<i>Tratamiento</i>	77
<i>Capítulo 10</i>	
MANIFESTACIONES CIRCULATORIAS ENCEFÁLICAS	78
<i>Flujo sanguíneo cerebral</i>	78
<i>Vértigo</i>	79
Definición y variedades	79
Etiología y patogenia	79
Tratamiento	81

<i>Lipotimia, convulsiones y síncope</i>	81
Patogenia	83
Pronóstico	84
Tratamiento	84
<i>Insomnio, perturbaciones psíquicas, motrices y de la palabra, coma cardíaco.</i>	85
<i>Insuficiencia circulatoria periférica o Choque</i>	87

SEGUNDA PARTE. HEMODINAMICA

Capítulo 1

GENERALIDADES DE HEMODINAMICA. MECANISMO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA	99
<i>Fisiopatología de las lesiones valvulares</i>	99
<i>Fisiopatología y mecanismo de insuficiencia cardíaca</i>	100
Ley del volumen diastólico	101
Trabajo cardíaco	101
Eficiencia cardíaca	102
Insuficiencia cardíaca retrógrada	103
Insuficiencia cardíaca anterógrada	104
Gasto cardíaco	104
Excreción renal e insuficiencia cardíaca	105
Bioquímica de la insuficiencia cardíaca	109
Factores mecánicos y miocárdicos	112
Cuerpos digitálicos	114

Capítulo 2

HIPERTENSION VENOSA. HIPERTENSION DE LA CAVA SUPERIOR	123
<i>Mecanismo de la hipertensión venosa</i>	123
<i>Hipertensión en vena cava superior</i>	124
<i>Manifestaciones clínicas</i>	124
Medición de la tensión venosa	125
Ingurgitación yugular	125
Pulso venoso sistólico o ventricular	127

Capítulo 3

HIPERTENSION DE LA VENA CAVA INFERIOR. EDEMA	128
<i>Edema</i>	128
Manifestaciones clínicas	128
<i>Edema y deshidratación</i>	128
Isotónico, hipertónico o hipotónico	129
Descripción clínica y clasificación	130
<i>Edema cardíaco</i>	130

<i>Edema metabólico</i>	131
<i>Edema nefrítico</i>	132
Patogenia	132
Factores principales	133
Alteraciones en el metabolismo del sodio. Balance hídrico, 133. Hipertensión capilar, 134. Hipoproteinemia, 134. Aumento de la permeabilidad capilar, 136. Obstrucción linfática, 136. Equilibrio acidobásico, 136.	
Factores coadyuvantes	136
Presión tisular, 136. Aumento de la temperatura ambiente, 136. Defectos de inervación, 136. Hipovitaminosis, 137.	
Tratamiento	137
Reposo en cama	138
Resricción de sales sódicas	138
Diuréticos	139
Hiponatremia o depleción de sal	144
Alcalosis hipoclorémica	145
Acidosis metabólica y respiratoria	145
Resinas de intercambio catiónico	146
Esquema para casos refractarios	146

Capítulo 4

DERRAMES DE LAS CAVIDADES SEROSAS. CONGESTION VISCERAL. HIPERTENSION PULMONAR (VENOCAPILAR Y ARTERIAL)	147
<i>Hidrotórax</i>	147
Características clínicas	147
Mecanismo de producción	148
Tratamiento	149
<i>Ascitis</i>	150
<i>Hígado cardiaco</i>	150
Manifestaciones clínicas	151
Pruebas hepáticas	153
<i>Riñón congestivo</i>	154
Manifestaciones clínicas	154
<i>Congestión de los órganos digestivos y accidentes vasculares mesentéricos</i>	156
<i>Hipertensión venocapilar y arterial pulmonar. Pruebas de función pulmonar.</i>	
<i>Cor pulmonale</i>	160
<i>Resistencia pulmonar total</i>	169
<i>Resistencia arteriolar pulmonar</i>	169

Capítulo 5

CATETERISMO INTRACARDIACO. GASTO CARDIACO. GASOMETRIA Y PIEZOMETRIA. CURVAS DE DILUCION	170
<i>Gasto cardiaco (GC)</i>	170

Métodos para determinar el gasto cardíaco	171
Gasometría intracavitaria	176
Cateterismo del conducto arterial	176
Cateterismo y comunicación interauricular	177
Tratamiento quirúrgico de la CIA	178
Cateterismo en la tetralogía de Fallot	179
Cateterismo en el complejo de Eisenmenger	179
Cateterismo en comunicación interventricular (CIV)	180
Determinación de la superficie valvular mitral	181
Cateterismo en pacientes tricuspídeos	182
Cateterismo del corazón izquierdo	182
Curvas de dilución	183

Capítulo 6

VELOCIDAD CIRCULATORIA Y VOLUMEN SANGUÍNEO	185
Regulación del volumen sanguíneo	187
Métodos clínicos utilizados para medir la velocidad circulatoria y el volumen sanguíneo	188
Determinación y semiología del volumen de sangre circulante	190

Capítulo 7

LA TENSION ARTERIAL Y SUS ALTERACIONES. GENERALIDADES Y ESFIGMOMANOMETRIA	191
Factores determinantes	191
Esfigmomanometría	193
Método directo	196
Resistencia periférica y presión media	196
Tensión arterial normal	197

Capítulo 8

HIPERTENSION ARTERIAL (DEFINICION, ETIOPATOGENIA Y SINTO- MATOLOGIA)	198
Etiopatogenia	198
Etiología	198
Frecuencia, 198. Edad y sexo, 200. Raza y clima, 200. Alimentación, 200. Emociones, 200.	
Patogenia	200
Teoría humoral, 201, 210. Teoría neurogénica, 208. Hiperreactores, 211.	
Manifestaciones clínicas	211
Sintomatología	212
Corazón	212
Cerebro y retina	213
Riñón	216

Capítulo 9

HIPERTENSION ARTERIAL. DIAGNOSTICO, PRONOSTICO Y TRATAMIENTO	219
Síndrome de Cushing	219
Aldosteronismo primario	220
Feocromocitoma	221
Hipertensión renovascular	223
Pruebas presoras y depresoras	225
<i>Diagnóstico del grado de hipertensión arterial y pronóstico (según Keith y colaboradores)</i>	227
<i>Clasificación de la HA (Según el autor)</i>	228
Esfera cardíaca, 228. Esfera renal, 229. Esfera cerebral, 230.	
<i>Tratamiento</i>	230
Tratamiento médico	230
Psicoterapia, 231. Depresores de las estructuras simpáticas centrales, 234. Bloqueadores ganglionares, 235. Simpatectomía química, 236. Bloqueadores adrenérgicos periféricos, 237. Dilaración vascular directa, 238. Dilaración vascular refleja, 238. Agentes saluréticos, 239. Hidralacina, 240. Dieta de arroz. Dietas hiposódicas, 241. Reposo físico y mental, 241.	
Tratamiento quirúrgico	242
<i>Hipotensión arterial</i>	243

**TERCERA PARTE. EXAMEN FISICO DE LA REGION PRECORDIAL.
SEMIOLOGIA DE LOS SIGNOS OBJETIVOS**

Capítulo 1

GENERALIDADES. INSPECCION	251
<i>Generalidades</i>	251
Métodos de examen clínico	251
<i>Inspección de la región precordial</i>	252
Situación del latido apexiano	253
Latido epigástrico	255

Capítulo 2

PALPACION Y PERCUSION	256
<i>Palpación</i>	256
Vibraciones valvulares palpables (choques valvulares)	256
Expansión aneurismática	257

Vibraciones valvulares basales	257
Estremecimientos catáreos ("thrill" o tril) "tremor cordis"	258
<i>Percusión</i>	261
Perfil izquierdo del área cardíaca	261
Borde derecho	262
<i>Capítulo 3</i>	
AUSCULTACION DE LA REGION PRECORDIAL Y FONOCARDIOGRAFIA. GENERALIDADES	263
Focos de auscultación	264
Fonocardiografía o estetografía	265
Ruidos cardíacos normales	266
<i>Mecanismo de producción de los ruidos normales del corazón</i>	267
Primer ruido	267
Segundo ruido	270
Tercer ruido	270
<i>Capítulo 4</i>	
ALTERACIONES DE LOS RUIDOS DEL CORAZON	272
Reforzamiento del primer ruido	272
Debilitamiento del primer ruido	274
Retardo de la aparición del primer ruido	275
Desdoblamiento del primer ruido	276
Reforzamiento del segundo ruido	277
Desdoblamiento del segundo ruido	277
Duplicación del segundo ruido. Chasquido de apertura mitral	279
Chasquido de apertura tricuspídeo	282
Disminución del segundo ruido	282
Ritmos de galope	282
Descripción clínica, 282. Mecanismo de producción, 284.	
Ruidos auriculares	285
Otros ruidos anormales	286
<i>Capítulo 5</i>	
SOPLOS CARDIOVASCULARES	287
Generalidades, mecanismo y atributos clínicos generales	287
Mecanismo de producción de los soplos cardiovasculares	287
Atributos clínicos primordiales de los soplos cardiovasculares. Clasificación	292
Situación en relación con el ciclo cardíaco, 292. Sitio de auscultación e irradiaciones, 293. Intensidad, 293. Tono, 293. Timbre, 293. Variaciones acústicas, 293.	
Clasificación clínica de los soplos cardiovasculares	294

Capítulo 6

SEMILOGIA ESPECIAL DE LOS SOPLOS ORGANICOS. FROTAMIENTOS PERICARDICOS	298
<i>Soplos organovalvulares</i>	298
Soplo sistólico mitral	298
Retumbo y soplo presistólico mitral	299
Soplo sistólico aórtico organovalvular	301
Soplo diastólico aórtico organovalvular	303
Soplo sistólico tricuspídeo organovalvular	305
Soplo diastólico tricuspídeo organovalvular	306
Soplo sistólico pulmonar organovalvular	308
<i>Soplos organomusculares</i>	309
Insuficiencia tricuspídea organomuscular	309
Retumbo de Flint	310
Estenosis relativa de la tricúspide	311
<i>Soplos organovasculares</i>	312
Soplo diastólico aórtico organovascular	312
Soplo diastólico pulmonar organovascular	313
Soplo sistólico aórtico organovascular	314
Soplo sistólico pulmonar organovascular	314
<i>Soplos organoseptales</i>	315
Soplo sistólico de la enfermedad de Roger	315
<i>Frotamientos pericárdicos</i>	315

CUARTA PARTE. EXAMENES DE LABORATORIO

CAPITULO UNICO	321
<i>Velocidad de sedimentación globular</i>	321
Mecanismo de la SG	321
Métodos de estimación de la SG	323
Semiología de las alteraciones de la SG	323
Infecciones, 324. Neoplasias, 324. Otros padecimientos, 324. Padecimientos cardiovasculares, 324. Endocarditis bacteriana, 325. Oclusión coronaria, 325. Aortitis sífilítica, 325. Artropatías crónicas, 325. Artritis reumatoide, 325. Espondilitis anquilosante, 326. Osteoartritis degenerativa y fibrosiris, 326.	
<i>Examen hemocitológico</i>	326
Alteraciones eritrocitarias, 326. Alteraciones leucocitarias, 326.	
<i>Actividad sérica de la transaminasa glutámica oxalacética (T-GOS)</i>	327
<i>Deshidrogenasa láctica</i>	327
<i>Titulación de antiestreptolisinas O</i>	328

<i>Proteína C reactiva</i>	328
<i>Dosificación de algunas sustancias séricas relacionadas con enfermedades que alteran los procesos inmunológicos</i>	329
<i>Reacciones serológicas para la sífilis</i>	330
<i>Hemocultivo y mielocultivo</i>	332

QUINTA PARTE. SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

Capítulo 1

GENERALIDADES	337
<i>Introducción</i>	337
<i>Métodos de examen en radiología cardiovascular</i>	338
Fluoroscopia	339
Telerradiografía	340
Ortociardiografía	340
Radioquimografía y electroquimografía	342
Angiociardiografía	344
Tomografía o planigrafía	345

Capítulo 2

SOMBRA CARDIACA NORMAL	347
<i>Perfiles cardiacos normales</i>	347
<i>Perfiles de la sombra cardiovascular en PA</i>	347
<i>Perfiles cardiovasculares en ODA</i>	347
<i>Sombra cardiovascular en OIA</i>	347
<i>Sombra cardiovascular en lateral izquierda</i>	350
<i>Variaciones normales</i>	350
Edad	350
Constitución	352
Sexo	352
Respiración	352
Embarazo	352
Función cardiaca	354
<i>Medidas de la sombra cardiovascular</i>	355
Diámetros de la sombra cardiaca	356
<i>Índice cardiorácico</i>	356
<i>Determinación del área cardiaca</i>	356
<i>Análisis volumétrico</i>	356

Capítulo 3

SOMBRA CARDIOVASCULARES PATOLOGICAS	357
<i>Cardiomegalia global y derrame pericárdico</i>	357
<i>Crecimiento ventricular izquierdo</i>	359
<i>Crecimiento ventricular derecho</i>	363

<i>Crecimiento auricular izquierdo</i>	369
<i>Crecimiento auricular derecho</i>	370
<i>Capítulo 4</i>	
ANORMALIDADES RADIOLOGICAS DE LA AORTA	373
<i>Desenrollamiento y dilatación de la aorta</i>	373
<i>Insuficiencia aórtica</i>	375
<i>Aortitis sífilítica no aneurismática</i>	376
<i>Aterosclerosis de la aorta</i>	378
<i>Aneurismas de la aorta</i>	378
<i>Coartación de la aorta</i>	384
 SEXTA PARTE. SEMIOLOGIA ELECTROCARDIOGRAFICA	
<i>Capítulo 1</i>	
INTRODUCCION	389
<i>Corrientes del corazón</i>	389
<i>Electrocardiograma</i>	389
<i>Derivaciones unipolares y bipolares</i>	391
<i>Derivaciones utilizadas en clínica</i>	392
<i>Derivaciones estándar</i>	392
<i>Derivaciones unipolares de los miembros</i>	392
<i>Derivaciones unipolares precordiales</i>	394
<i>Capítulo 2</i>	
POLARIDAD DE LA CELULA. TEORIA DEL DIPOLO. ACTIVACION DEL CORAZON	396
<i>Polaridad de la célula</i>	396
<i>Teoría del dipolo</i>	397
<i>Suma de dos ondas monofásicas</i>	401
<i>Activación del corazón normal</i>	404
<i>Activación auricular</i>	404
<i>Transmisión auriculoventricular</i>	404
<i>Activación ventricular</i>	405
<i>Activación de la región posterobasal</i>	405
<i>Activación de la región anterobasal</i>	405
<i>Activación del tercio medio del tabique</i>	405
<i>Activación del endocardio</i>	406
<i>Activación de la pared, fuera del endocardio eléctrico</i>	406
<i>Capítulo 3</i>	
ANGULO SOLIDO. VECTORES CARDIACOS Y SU DETERMINACION. VEC- TORES DE ACTIVACION VENTRICULAR	408
<i>Angulo sólido</i>	408
<i>Vectores eléctricos cardiacos</i>	409

<i>Modo de calcular los vectores eléctricos</i>	410
<i>Vectores cardíacos normales</i>	413
<i>Vectores cardíacos anormales</i>	414
<i>Vectores de activación ventricular</i>	415

Capítulo 4

ANÁLISIS Y SEMIOLOGÍA GENERAL DE LAS DEFLEXIONES	420
<i>Nomenclatura de las deflexiones</i>	420
<i>Medida de las deflexiones</i>	420
<i>Análisis de las deflexiones</i>	421
Onda P	422
Intervalo PR	423
Complejos QRS	425
Onda T	430
Intervalo QT y QTc	430

Capítulo 5

HIPERTROFIAS VENTRICULARES Y BLOQUEOS DE RAMA

<i>Hipertrofias ventriculares</i>	433
Duración de QRS	435
ÂQRS	436
ÂT	436
Índice de Lewis	440
Deflexión intrínseca	442

Línea R y línea S en precordiales, 442.

Bloqueos de rama del haz de His

Primer grado de bloqueo de rama izquierda, 445. Bloqueo de segundo grado de rama izquierda, 446. Bloqueo izquierdo de tercer grado, 447.

Capítulo 6

INSUFICIENCIA CORONARIA E INFARTO DEL MIOCARDIO. COR PULMONALE AGUDO

<i>Insuficiencias coronarias</i>	455
<i>Infarto del miocardio</i>	459
Zona isquémica	460
Zona lesionada (génesis del desnivel de ST)	460
Zona muerta (génesis de QS)	462
Diagnóstico de la localización del infarto	466

 Infarto de la pared libre del ventrículo derecho

 Infartos septales

 Infarto de la porción alta del tabique interventricular, 467.

 Infarto de la porción media del tabique, 467. Infarto de las

porciones bajas del septum, 467. Infarto masivo del septum en sus porciones media e inferior, 469.

Infartos de la pared libre del ventrículo izquierdo	469
Infarto y BRIHH	473

En la pared libre de VI, 474. Infarto del tercio inferior del septum, 474.

Infarto del tercio inferior del tabique extendido a la pared libre del ventrículo izquierdo, 475. Infarto de la mitad inferior del septum con invasión de la pared libre del VI, 475. Infarto masivo del tabique extendido a ambas paredes libres ventriculares, 475. Infarto del tercio inferior del tabique, que corresponde a masa septal derecha, e invasión de ambas paredes libres ventriculares, 476.

Capítulo 7

ELECTROCARDIOGRAMAS DE LAS CARDIOPATIAS VALVULARES Y DE LAS PRINCIPALES CARDIOPATIAS CONGENITAS	484
---	-----

<i>Cardiopatías valvulares</i>	484
--------------------------------------	-----

Estenosis mitral	484
Doble lesión mitral	485
Insuficiencia aórtica	485
Estenosis aórtica	487

<i>Cardiopatías congénitas</i>	487
--------------------------------------	-----

Comunicación interauricular	487
Comunicación interventricular	487
ÂQRS y cardiopatías congénitas acianóticas	488
ÂQRS y cardiopatías congénitas cianógenas	489
Persistencia del conducto arterial	491
Estenosis subaórtica	491
Atresia tricuspídea	491
Estenosis pulmonar pura	492
Estenosis pulmonar asociada	492
Enfermedad de Ebstein	493
Ventrículo único	493

Capítulo 8

VECTOCARDIOGRAFIA	494
-------------------------	-----

SEPTIMA PARTE. SEMIOLOGIA VASCULAR PERIFERICA

Capítulo 1

INTRODUCCION. SEMIOLOGIA SUBJETIVA	521
--	-----

<i>Dolor continuo</i>	521
<i>Dolores intermitentes</i>	522

Claudicación intermitente	522
Dolor provocado por cambios de temperatura	523
Por el frío, 523. Por el calor, 524.	
Dolor provocado por cambios posturales	524

Capítulo 2

SEMIOLOGIA OBJETIVA. METODOS CLASICOS	525
Inspección	525
Cambios de coloración de la piel	525
Ulceraciones y gangrena	526
Alteraciones de las uñas y de los tejidos vecinos	527
Inspección de las arterias y de las venas	527
Venas dilatadas, 527. Circulación colateral, 527. Trombosis de ve- nas superficiales, 527. Grado de llenado de las venas, 527. Fis- tulas arteriovenosas, 528. Prueba de Brodie-Trendelenburg, 528. Prueba de vendaje, 528. Tromboflebitis profunda, 529.	
Palpación	529
Anormalidades de la temperatura cutánea	529
Alteraciones de la sensibilidad	529
Caracteres del pulso arterial	529
Amplitud, 529. Igualdad o desigualdad, 530. Semejanza (homo- crotismo) o diferencia (heterocrotismo), 530. Ausencia del pulso, 530. <i>Tbrill</i> , 531.	
Auscultación de las arterias	531

Capítulo 3

METODOS INSTRUMENTALES	532
Capilaroscopia	532
Oscilometría	532
Termometría cutánea	534
Pletismografía	535
Determinación del tiempo de circulación sanguínea	536
Angiografía	536
Medidas directas de presión sanguínea en los vasos. Contenido de oxígeno de la sangre periférica	538
Fragilidad capilar	538
Estudio anatomopatológico	538
INDICE ALFABETICO	541