

## PRESENTACION DE LIBROS

*ANGIOLOGIA*, por F. MARTORELL. Edizione Minerva Medica, Torino 1961.  
Contiene 326 páginas y 116 figuras.

Edizione Minerva Medica ha publicado, en italiano, una monografía de F. Martorell titulada «Angiología». Es el segundo libro que aparece en Europa con este nombre, dedicado al estudio de las enfermedades vasculares periféricas. El primero, publicado bajo la dirección de Ratschow, es un gran libro para médicos especializados. El que comentamos es un pequeño libro para estudiantes. En realidad se trata de la versión italiana, ligeramente modificada, de la segunda parte del Tomo II de la «Patología Médica» de A. Pedro-Pons.

La obra se halla dividida en tres partes: Enfermedades de las arterias, de las venas y de los linfáticos.

Primera parte: ENFERMEDADES DE LAS ARTERIAS. *Nociones generales*: Fisiopatología, anamnesis, examen objetivo, pulsatilidad arterial, oscilometría, temperatura local, soplo y «thrill», arteriografía, capilaroscopia, tiempo de circulación y contenido de oxígeno en sangre periférica. *Principales síndromes arteriales*: Síndrome isquémico agudo; síndrome isquémico crónico, métodos para revelar la existencia de una obliteración arterial, métodos para distinguir la naturaleza orgánica o funcional de una obliteración arterial; síndrome de obliteración de la bifurcación aórtica (Síndrome de Leriche); síndrome de obliteración de los troncos supraaórticos (Síndrome de Martorell--Fabrè); síndrome de Raynaud; síndromes hiperémicos, síndrome hiperémico postraumático, síndrome hiperémico por lesión nerviosa (causalgia), síndrome hiperémico de la osteopatía de Paget, eritromelalgia, síndrome hiperémico por fístula arteriovenosa, síndrome hiperémico post-simpatectomía. *Arteriosis*: Arteriosclerosis obliterante, historia, sinonimia, definición, anatomía patológica, etiología, patogenia, síntomas, formas clínicas (calcinosis de Moenckeberg, endarteritis primaria distal, arteriosclerosis y diabetes, arteriosclerosis hipercolesterinémica y xantomatosis, osteoporosis del pie y arteriosclerosis, arteriosclerosis ectasiante, arteriosclerosis y aneurisma, arteriosclerosis aortoiliaca, arteriosclerosis de los troncos supraaórticos, arteriosclerosis visceral), diagnóstico, diagnóstico diferencial, terapéutica, en fase preobliterante, en fase de obliteración compensada y en fase de obliteración descompensada. *Arteritis*: Tromboangieítis obliterante de Bùrger; periarteritis nudosa; arteritis temporal; vasculitis nodular de las piernas; arteritis sifilítica; arteritis reumática; arteritis malárica; arteritis infecciosa aguda; arteritis por muletas; arteritis obliterante carótido-subclavia — Enfermedad de Takayasu. *Angioneurosis*: Enfermedad de Raynaud; enfermedad de las máquinas vibratorias; eritromelalgia; acromelalgia; acroparestesias o noctimelalgia; acro-

cianosis; eritrocianosis supramaleolar; livedo reticularis; acrodinia infantil; hiperhidrosis esencial; y carotidinia. *Oclusiones arteriales agudas*: Embolia arterial; espasmos arteriales (arteriospasma tromboflebitico, arteriospasma troncular por embolia colateral, arteriospasma troncular por microembolia, arteriospasma engotínico, arteriospasma segmentario traumático); trombosis arterial aguda; trombofilia esencial (enfermedad trombosante). *Angiocriopatías*: Eritema pernio — perniosis aguda; perniosis crónica; heladura; pie de inmersión; pie de trinchera; isquemia por crioaglutininas sanguíneas; isquemia por hipercrioglobulinemia; y edema angiocrioneurótico. *Aneurismas*: Aneurisma arterial; aneurisma disecante; y aneurisma micótico. *Comunicaciones arteriovenosas*: Definición, fisiopatología (anastomosis glómicas), síntomas locales, síntomas regionales y síntomas generales); aneurisma arteriovenoso traumático; aneurisma arteriovenoso espontáneo; y fistula arteriovenosa congénita. *Tumores vasculares*: Hemangiomas. Hemangioma simple; hemangioma racemoso; hemangioendotelioma; glomangioma; hemangiomatosis (hemangiomatosis hemorrágica familiar, hemangiomatosis neurocutánea, angiomatosis de Kaposi, hemangiomatosis braquial osteolítica); linfangiomas.

Segunda parte: ENFERMEDADES DE LAS VENAS. *Enfermedades de las venas*: Preliminares fisiológicos, fisiopatología, examen del enfermo venoso, determinación de la presión venosa, fotografía con rayos infrarrojos, flebografía. *Tromboflebitis*: Definición e historia, etiopatogenia, definición de términos, evolución anatomopatológica (localización inicial de la trombosis, movilización del trombo, embolia, trombólis), fisiopatología, sintomatología, examen objetivo, evolución clínica, tratamiento de las tromboflebitis en general (terapéutica anticoagulante, terapéutica espasmolítica, terapéutica física, terapéutica profiláctica, terapéutica postural, terapéutica antiinfecciosa, terapéutica antiinflamatoria, terapéutica quirúrgica); formas anatómicas (flebotrombosis y tromboflebitis); Tromboflebitis del sistema venoso superficial de los miembros, tromboflebitis migratoria, tromboflebitis de las varices (varicoflebitis); tromboflebitis de las venas profundas de la pierna, trombosis por rotura de las venas de los músculos de la pantorrilla, tromboflebitis femoroilíaca, trombosis venosa espontánea, trombosis de la vena cava inferior, tromboflebitis de las ramas de la hipogástrica; tromboflebitis séptica, tromboflebitis embolígena, tromboflebitis gangrenante, trombosis de los asistólicos, trombosis de esfuerzo, tromboflebitis postoperatoria, tromboflebitis obstétricas, tromboflebitis de los cancerosos y trombosis venosa y hernia diafragmática. *Varices*: Definición, anatomía patológica, etiopatogenia, clasificación; Varices esenciales; Varices postflebiticas; Varices por comunicación arteriovenosa (varices por fistula arteriovenosa traumática, varices por fistula arteriovenosa congénita. Síndrome de Klippel-Trenaunay); Complicaciones de las varices, varicorragia externa, subcutánea y subaponeurótica, varicoflebitis, embolia pulmonar, sepsis de origen varicoso, úlcera varicosa. *Secuela de la tromboflebitis (síndrome postflebitico)*: Edema, obliteración venosa segmentaria, varices, algias, celulitis crónica indurada, osteopatía, artropatía, esclerodermia anular, úlcera, Terapéutica de las secuelas de la tromboflebitis.

Tercera parte: ENFERMEDADES DE LOS LINFÁTICOS. *Fisiopatología de la circulación linfática. Linfangitis aguda*: Linfangitis reticular superficial, linfangitis troncular superficial, linfangitis profunda de los miembros, linfangitis recurrente y linfangitis primaria o idiopática. *Linfedemas*: Linfedemas congénitos (simple, familiar y por brida amniótica); linfedema primario, esencial o idiopático; linfedemas secundarios (tuberculosos, neoplásico, postflebítico, postlinfangítico y poströntgenoterapia); linfedemas de otro tipo (linfedema tumorigénico, verrucosis linfostática y linfedema por reflujo quíloso); Fibredema o elefantiasis; Lipedema y lipedema eritrocianoide; Linfangiectasias.

Se trata, como hemos dicho, de una monografía muy elemental, útil para todos los que quieran iniciarse en el campo de la nueva especialidad denominada Angiología.

TOMÁS ALONSO

*EDEMI CRONICI DEGLI ARTI INFERIORI DI INTERESSE CHIRURGICO*, por E. TOSSATTI y S. ARMENIO. Edizioni Mediche e Scientifiche. Roma. Contiene 234 páginas y 47 figuras.

El Prof. E. Tosatti en colaboración con el Prof. S. Armenio, ambos de la Universidad de Siena, han escrito una excelente Monografía sobre Edemas de interés quirúrgico de los miembros inferiores.

Empieza el libro con un estudio del recambio líquido en el espacio intersticial y de la circulación venosa y linfática normal. Se estudia después la patología del edema, su clasificación y métodos de estudio.

En una segunda parte se describe el flebedema del síndrome postflebítico. Adoptando este término para designar el edema de origen venoso, término que introduje en 1951 en los Congresos de Torino y Atlantic City, y más tarde en 1955 en Edimburgo. Pero no se limita al flebedema sino que en realidad es una descripción completa del síndrome postflebítico, revisando la literatura mundial y exponiendo el propio criterio de los autores en todo momento ecuánime y acertado.

En mucha menor extensión se describe el flebedema en las varices.

La última parte se dedica al linfedema. También aquí se describen muy completamente todos los métodos de diagnóstico y tratamiento valorados por los autores.

Este trabajo, presentado a la Sociedad Italiana de Cirugía en 1959, constituye la Monografía más completa sobre el tema. La bibliografía citada alcanza la cifra de 944 trabajos.

F. MARTORELL

*INTRA-OSSEOUS VENOGRAPHY*, por ROBERT A. SCHOBINGER. Grune & Stratton, Inc. New York-London, 1960. Contiene 244 páginas y 317 figuras.

La casa Grune & Stratton ha editado un magnífico libro sobre flebografía intraósea, del que es autor Robert A. Schobinger. Aunque este método

está muy discutido y los beneficios diagnósticos que con él pueden obtenerse no compensan las molestias que esta exploración reúne, al hojear este libro se tiene una primera impresión de que se trata de un Atlas, dada la riqueza en flebogramas que presenta. Después de su lectura, se observa que en cada caso existe una magnífica descripción de la técnica, indicaciones y aplicaciones clínicas de la flebografía intraósea.

Se describe la flebografía intraósea en distintas localizaciones, resaltando un estudio muy completo de la azygografía.

El *contenido* de la obra es el siguiente: Introducción. Osteomielografía. Venografía del plexo pterigoideo. Venografía de la mamaria interna. Venografía de la mamaria interna: método costal. Azygografía. Angiografía de las venas extratorácicas. Angiocardiografía. Venografía del plexo vertebral. Angiografía de la vena cava inferior. Venografía pélvica. Venografía de las extremidades superiores. Venografía de las extremidades inferiores.

Termina con una Bibliografía y un Índice.

F. MARTORELL

*L'ALDOSTERONE*, por T. DI PERRI, G. RAVENNI y M. RUBEGNÍ. Edizioni Minerva Medica, Torino 1960. Contiene 276 páginas y 86 figuras.

El descubrimiento de la Aldosterona y de los síndromes de hiperaldosteronismo, ya primitivos ya secundarios, han adquirido en estos últimos años gran importancia en clínica endocrinológica, en la fisiopatología de ciertos edemas y de algunas formas de hipertensión arterial y en otras enfermedades. De momento nos hallamos aún en la fase de investigación. A ella contribuye el estudio extenso de los autores, quienes presentan en esta monografía la labor personal realizada en este terreno en el Istituto di Semeiotica Medica dell'Università di Siena (Italia).

La obra consta de los siguientes capítulos:

Síntesis química de la aldosterona; Biosíntesis; Lugar de producción de la aldosterona: la zona glomerular; Dosificación de la aldosterona en los líquidos biológicos y en los tejidos; Acción biológica de la aldosterona; Acción de la aldosterona sobre los electrolitos de los tejidos y sobre la función renal; Influencia endocrina sobre la secreción de la aldosterona, y de la posición y actividad física; Efectos de la estasis sobre la secreción de la aldosterona; La secreción de la aldosterona y su regulación; Síndrome de Conn y síndrome de Mach; Los hiperaldosteronismos secundarios: El hiperaldosteronismo de la gestación; Aldosterona y trauma quirúrgico; Los estados de hipoaldosteronismo; Aldosterona e hipertensión arterial; La aldosterona en la terapéutica; Terapéutica de los estados de hiperaldosteronismo.

Se acompaña una extensa bibliografía sobre el tema.

ALBERTO MARTORELL