

## REVISTAS

### Comunicaciones sobre la experiencia del tratamiento con anticoagulantes en el infarto de miocardio agudo

ERFAHRUNGSBERICHT ZUR ANTIKOAGULANTIENBEHANDLUNG DES AKUTEN MYOKARDINFARKTS. H. Lehmann y A. Dönhardt. *Zschr. Kreislaufforschg.* 49: 133, 1959.

Se comunica la experiencia en 403 enfermos con infarto agudo de miocardio que fueron tratados desde julio de 1955 a junio de 1957 en el departamento de Medicina del Hospital General Altona. La mortalidad total fue de 29,5 %, restando los 72 pacientes que murieron en las 24 primeras horas después de la hospitalización, 20,7%. La gravedad del curso de la enfermedad hizo necesario en muchos casos el tratamiento con glucósidos cardíacos. Se comunican las observaciones sobre el reparto por edades, localización del infarto, causas de muerte y frecuencia de rotura cardíaca. En un porcentaje bastante alto de casos existían enfermedades acompañantes, que hacían demasiado expuesta la terapéutica por anticoagulantes. Así pudo compararse un grupo sin tratamiento con Marcumar (110 pacientes) con otro grupo tratado sin Marcumar (248 pacientes). La frecuencia de las recidivas de infarto no pudo ser contrarrestada evidentemente por el Marcumar. Otras complicaciones tromboembólicas, como trombosis venosas, embolias arteriales, infartos de pulmón y embolias pulmonares aparecieron 23 veces en 20 pacientes tratados con Marcumar y 37 veces en 24 pacientes tratados sin anticoagulantes.

Se señala el peligro no leve del tratamiento con anticoagulantes por la descripción más detallada de 5 casos con accidentes hemorrágicos.

### La arteriopatía calcificante en el lactante

DIE ARTERIOPATHIA CALCIFICANS INFANTUM. H. F. Reimers. *Zschr. Kreislaufforschg.* 49: 166, 1959.

Los autores describen una arteriopatía calcificante del lactante en una niña muerta a las 9 semanas. En las arterias de tipo muscular se encontraron calcificaciones de la media y de la íntima, proliferaciones de la íntima del tipo de la endoangitis obliterante y granulomas que atravesaban la pared del vaso y contenían células gigantes. Las arterias de tipo elástico mostraban igualmente calcificaciones de la elástica en la media.

El cuadro anatomopatológico de la arteriopatía calcificante en el niño se diferencia fundamentalmente de la arterioesclerosis, de la calcificación de la media de Möckenberg y de la arteritis reumático-alérgica. Tiene un puesto especial entre las enfermedades de los vasos. En el primer plano del cuadro clínico destaca la insuficiencia cardíaca, que está condicionada por infartos de miocardio repetidos. La enfermedad se observó en los recién nacidos y en los niños muy pequeños.

Etiológicamente se piensa en noxas perinatales hasta ahora desconocidas.