

REVISTA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

Vol. XXXIII • N.º 4 • Octubre-Diciembre 1989

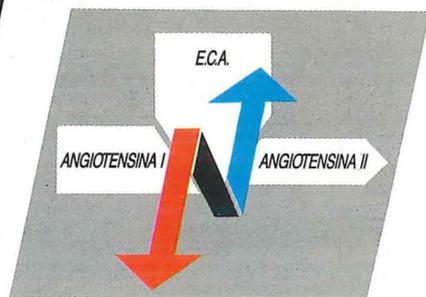


Cri[↑]no[↓]ren

20mg

Maleato de enalapril

*El primer inhibidor específico del E.C.A.
de acción prolongada y de dosis única diaria.*



INDICE

TRABAJOS DE INVESTIGACION

— Alteraciones del ritmo y de la conducción tras la corrección auricular de la transposición de las grandes arterias

191

J. PETEIRO, M. APARICI, R. HIDALGO, R. CASTELLO, R. ARCAS, J. D. SAENZ DE BURUAGA

Las alteraciones del ritmo y de la conducción después de la cirugía correctora en la transposición de las grandes arterias (TGA) mediante la técnica de Mustard han sido repetidamente descritas. Con objeto de evitarlas se han llevado a cabo diversas modificaciones de esta técnica.

Hemos analizado la incidencia de arritmias durante el seguimiento a largo plazo de 20 pacientes intervenidos según una modificación de la técnica de Mustard, así como los cambios en la evolución postoperatoria de la onda P. El 75 % de los pacientes permanecieron en ritmo sinusal durante el primer año del postoperatorio, pero sólo el 28 % cuando el seguimiento fue mayor de 6 años. Los demás pacientes presentaban ritmo nodal o auricular bajo, ocasionalmente alternando con ritmo sinusal. Siete pacientes de 11 estudiados mediante Holter cumplieron criterios diagnósticos de enfermedad del nodo sinusal (ENS).

Las modificaciones de la técnica quirúrgica de Mustard no parecen evitar las arritmias y alteraciones de la conducción. Sin embargo la tolerancia al ejercicio es buena. El 95 % de los enfermos se encontraban asintomáticos. Los pacientes estudiados mediante prueba de esfuerzo desarrollaron ritmo sinusal con aceleración de la frecuencia cardíaca, a pesar de que 4 presentaban ritmo de la unión A-V al iniciar el ejercicio.

CASOS CLINICOS

— Hidatidosis cardíaca diagnosticada por ecocardiografía bidimensional

199

J. M. RICHARD, G. SUAREZ, F. PEREZ LORENTE, I. MARTINEZ TRABANCO, C. MORIS, A. CORTINA

Presentamos un caso de quiste hidatídico intramiocárdico calcificado, inicialmente diagnosticado de enfermedad coronaria, que debutó con dolor precordial y alteraciones sugestivas de isquemia en el electrocardiograma. El diagnóstico de hidatidosis se sospechó en la radiografía de tórax y se confirmó por ecocardiografía bidimensional y ventriculografía izquierda. La coronariografía fue normal y se realizó tratamiento quirúrgico con éxito.

FORMACION CONTINUADA

— Circulación extracorpórea y Síndrome de Distress Respiratorio del Adulto

201

C. ABAD

El Síndrome de Distress Respiratorio del Adulto aparece en alrededor del 2 % de los postoperados de cirugía cardíaca extracorpórea. Se exponen conceptos de fisiopatología y anatomía patológica, revisando la bibliografía al respecto. Parece ser que el hecho fundamental es que la circulación extracorpórea produce un secuestro de polimorfonucleares en el pulmón y éstos inducen alteración pulmonar y edema lesional. El estudio de ciertas sustancias tóxicas producidas por los polimorfonucleares en estadios tempranos de la operación, podría ser un factor predictivo de Distress Respiratorio del Adulto postoperatorio.

ACTUALIZACION EN CIRUGIA

— Hernia diafragmática posterolateral del adulto. Hernia de Bochdalek.

A propósito de un caso

207

A. J. DIAZ-LEGASPE, I. GOENA, A. COLINA, B. MAR, J. M. BORDAS, F. J. FRIAS

Presentamos un caso de hernia diafragmática posterolateral (hernia de Bochdalek) en el adulto. Se resalta su origen congénito, los aspectos embriológicos y su rara presentación después de la infancia.

Se analizan los aspectos clínicos diagnósticos y su tratamiento quirúrgico.

— Midazolam en anestesiología

211

F. GARCIA-PEDRAJAS, J. L. ARROYO

Midazolam (MDZ) (8-cloro-6-[2-fluorofenil] 1-metil-4H-imidazol-[1,5a] [1,4] benzodiazepina) es una benzodiazepina (BZD) sintetizada en 1976. Pertenece a las BZD "anilladas" y, a diferencia de las llamadas "clásicas", posee un heterociclo fusionado en posición 1,2 del núcleo diazepínico. Este ciclo imidazol modifica las propiedades inherentes a las BZDs "clásicas" en tres aspectos: solubilidad, metabolización y estabilidad en solución acuosa. El MDZ, que comparte los potentes efectos de las demás BZDs sobre el SNC, las supera por su excelente tolerancia local (hidrosolubilidad), rápido comienzo de acción, alto aclaramiento plasmático, corta vida media (1,7-2,4 h) y ausencia casi total de metabolitos activos. Posee una elevada biodisponibilidad por vía IV (92 %) e IM (82-91 %); aunque por VO es de sólo el 50-52 %, sus efectos son similares a los obtenidos administrado IV o IM, si bien VO el efecto máximo tarda más en obtenerse (30-60 minutos). En la perianestesia puede ser administrado para la premedicación (VO, IM o IV), inducción y mantenimiento de la anestesia y en la sedación de pacientes para ser sometidos a técnicas de anestesia locorregional o procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Posee un alto margen de seguridad y moderados efectos respiratorios y cardiovasculares, sin que se hayan descrito efectos teratogénos o embriotóxicos.

SECCION ONCOLOGICA

— Revisión del tratamiento del cáncer de esófago.

Nueva estrategia con el tratamiento multidisciplinar

223

J. L. HERNANDEZ LIZOAIN, G. ZORNOZA, F. A. CALVO, O. FERNANDEZ-HIDALGO, M. SANTOS, J. VOLTAS

Se realiza una puesta al día de las características anatomoclínicas del cáncer de esófago, así como de las distintas modalidades terapéuticas actuales, con sus indicaciones y resultados.

Por último, se expone el protocolo terapéutico que se sigue en la Clínica Universitaria de Navarra para el estudio y tratamiento del cáncer epidermoide de esófago.

MEDICINA Y PERSONA

— El trato integral del enfermo hospitalizado: derecho a la atención espiritual

233

MIGUEL ANGEL MONGE

REVISTA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

VOL. XXXIII - N.º 4 - October-December 1989

Contents

ORIGINAL ARTICLES

Disturbances of rhythm and conduction following the correction of transposition of great arteries

J. Peteiro, M. Aparici, R. Hidalgo, R. Castelló, R. Arcas, J. D. Sáenz de Buruaga
191

CLINICAL REPORTS

Diagnosis of hydatid disease of the heart by two-dimensional echocardiography

J. M. Richard, G. Suárez, F. Pérez Lorente, I. Martínez Trabanco, C. Moris, A. Cortina
199

CONTINUING EDUCATION

Adult respiratory distress syndrome and cardiopulmonary bypass

C. Abad
201

SURGERY UPDATED

Diaphragmatic posterolateral hernia in the adult. Bochdalek hernia. A case report

A. J. Díaz-Legaspe, I. Goena, A. Colina, B. Mar, J. M. Bordas, F. J. Frías
207

Midazolam in anesthesia

F. García-Pedrajas, J. L. Arroyo
211

ONCOLOGY SECTION

Treatment of oesophageal cancer. A multidisciplinary approach

J. L. Hernández Lizoáin, G. Zornoza, F. A. Calvo, O. Fernández-Hidalgo, M. Santos, J. Voltas
223

MEDICINE AND PERSON

Integral patient deal: the right to the spiritual service

Miguel Angel Monge
233