

# Comentarios bibliográficos

---

## ETIOPATOGENIA DE LA ATEROESCLEROSIS

H. E. Mosso y col.

EUDEBA, Buenos Aires, 1981

160 páginas

No es frecuente encontrar en un libro de sólo 160 páginas tanta información sobre un tema, con el agregado de valiosas contribuciones originales; como el que nos ocupa.

Los autores encaran el trascendente y siempre actual tema de la aterosclerosis sin recorrer caminos ya transitados, sino abriendo nuevas rutas que enriquecen lo que hasta ahora se viene investigando acerca de esa enfermedad.

Comienzan definiendo a la aterosclerosis como "una enfermedad metabólica de la pared arterial de etiología desconocida y de carácter multifactorial". Ello ya ubica al lector en el sentido de no considerar a la pared arterial como una estructura pasiva en relación con la deposición de lípidos, sino como una entidad que, habiendo perdido capacidad para desembarazarse de ellos, exhibe un rol activo y determinante en la génesis de la enfermedad.

Aludiendo a los factores de riesgo humorales se hace mención de compuestos cuyo dosaje aún no ha entrado en la rutina de lo que el internista o cardiólogo requiere del laboratorio químico. Entre ellos cabe destacar a los lipoperóxidos, la lipoproteína intermedia y la lipoproteína pre-beta 1. Destacan la importancia de los primeros, aportando evidencias de que el proceso que les da origen, la lipoperoxidación, favorece la deposición de lípidos en la pared arterial. Tanto éstos como las otras dos sustancias demuestran su presencia en forma significativa en los pacientes portadores de aterosclerosis.

El análisis de pacientes con síndrome coronario intermedio, en relación con la coagulación sanguínea, merece un comentario especial debido a las derivaciones terapéuticas que se deducen. En el estudio efectuado, los parámetros de coagulabilidad, adhesividad plaquetaria y número de plaquetas se muestran exaltados en forma significativa en relación con la población normal.

Por sus proyecciones resultan de interés los estudios

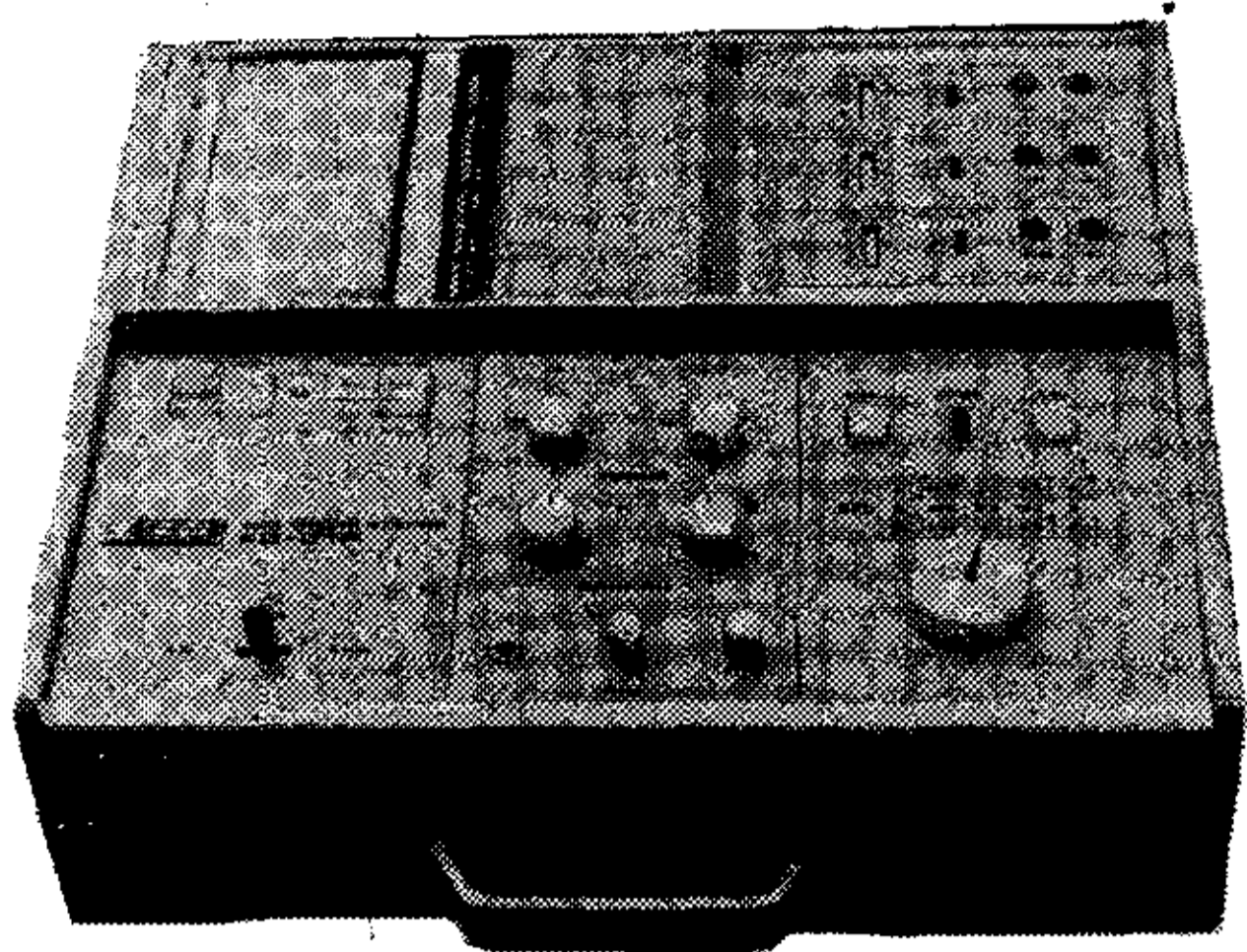
histopatológicos efectuados sobre 60 aortas infantiles, en las cuales se comprueba que un 61% presentaron alteraciones ateroscleróticas.

No faltan en el libro otros temas de indudable interés, como el referente a la prueba ergométrica en relación con ácidos grasos no esterificados, número y adhesividad de plaquetas. Asimismo, el análisis de las características psicológicas de los pacientes con infarto, lo cual completa adecuadamente el panorama de la enfermedad.

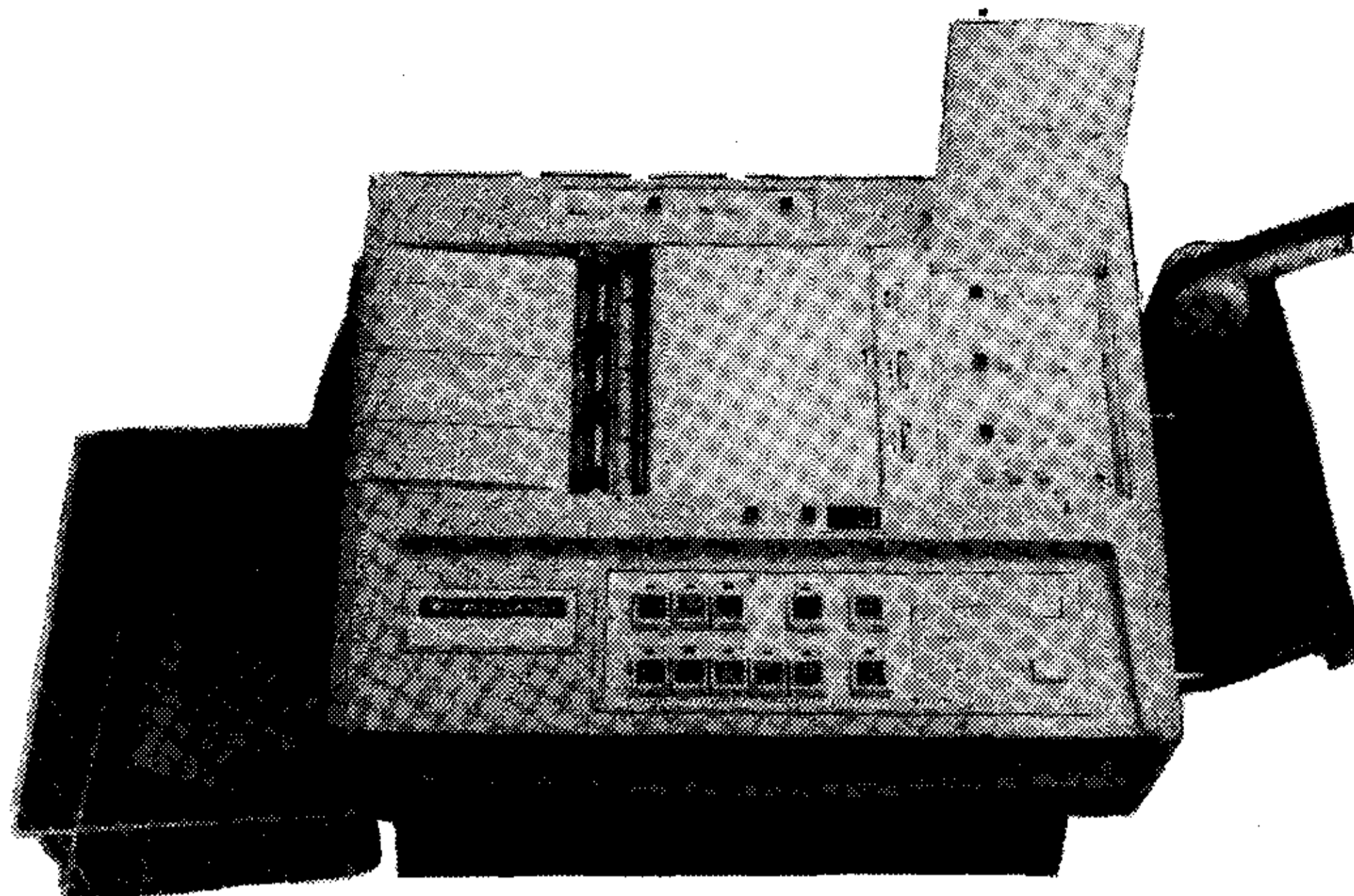
La estructura general de la obra, con comentarios, resúmenes y conclusiones en la parte final de cada capítulo, posibilita un mejor aprovechamiento de la información que se proporciona.

En conclusión, una obra meritoria que sin duda será de consulta obligada para los investigadores y clínicos interesados en el tema.

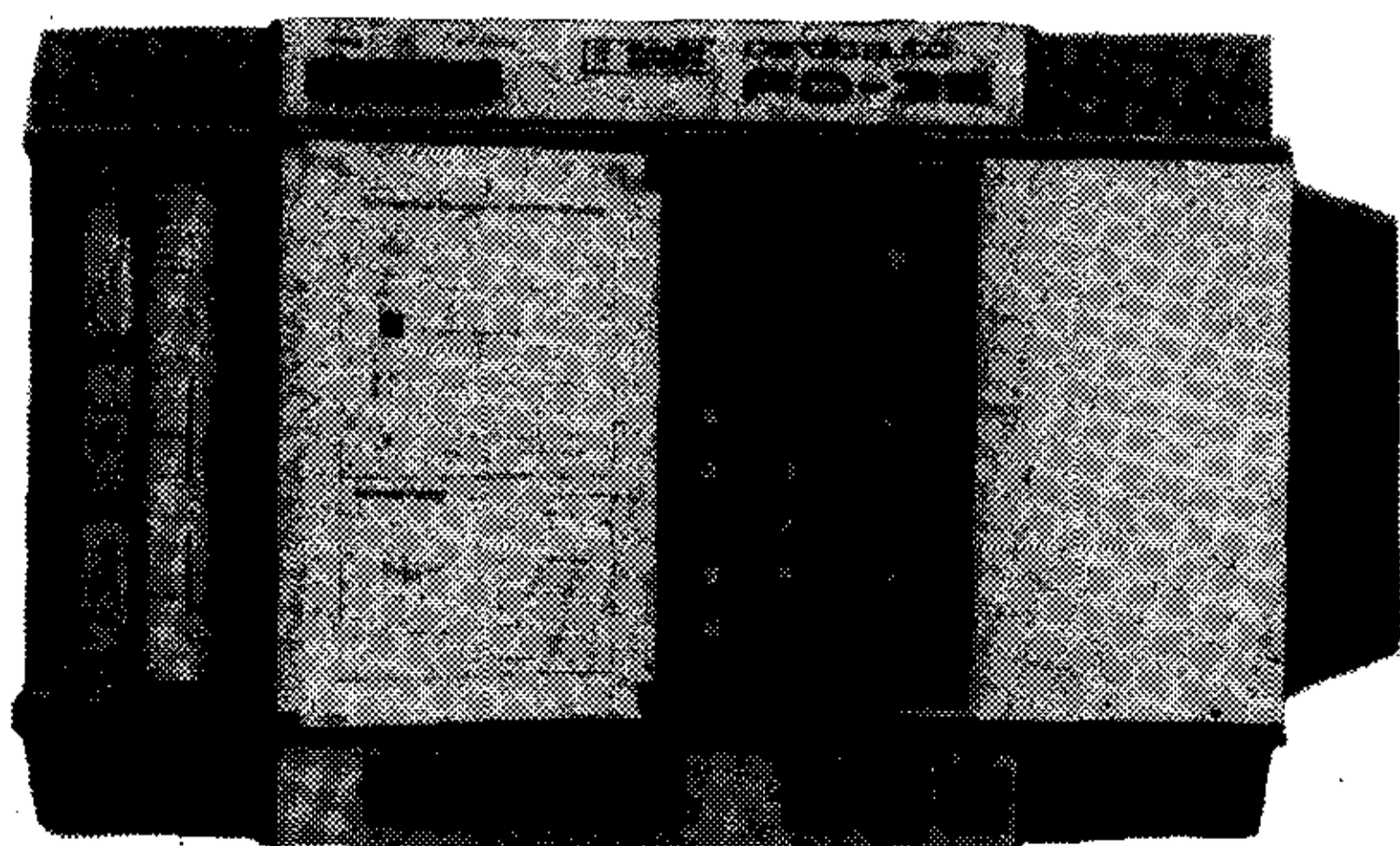
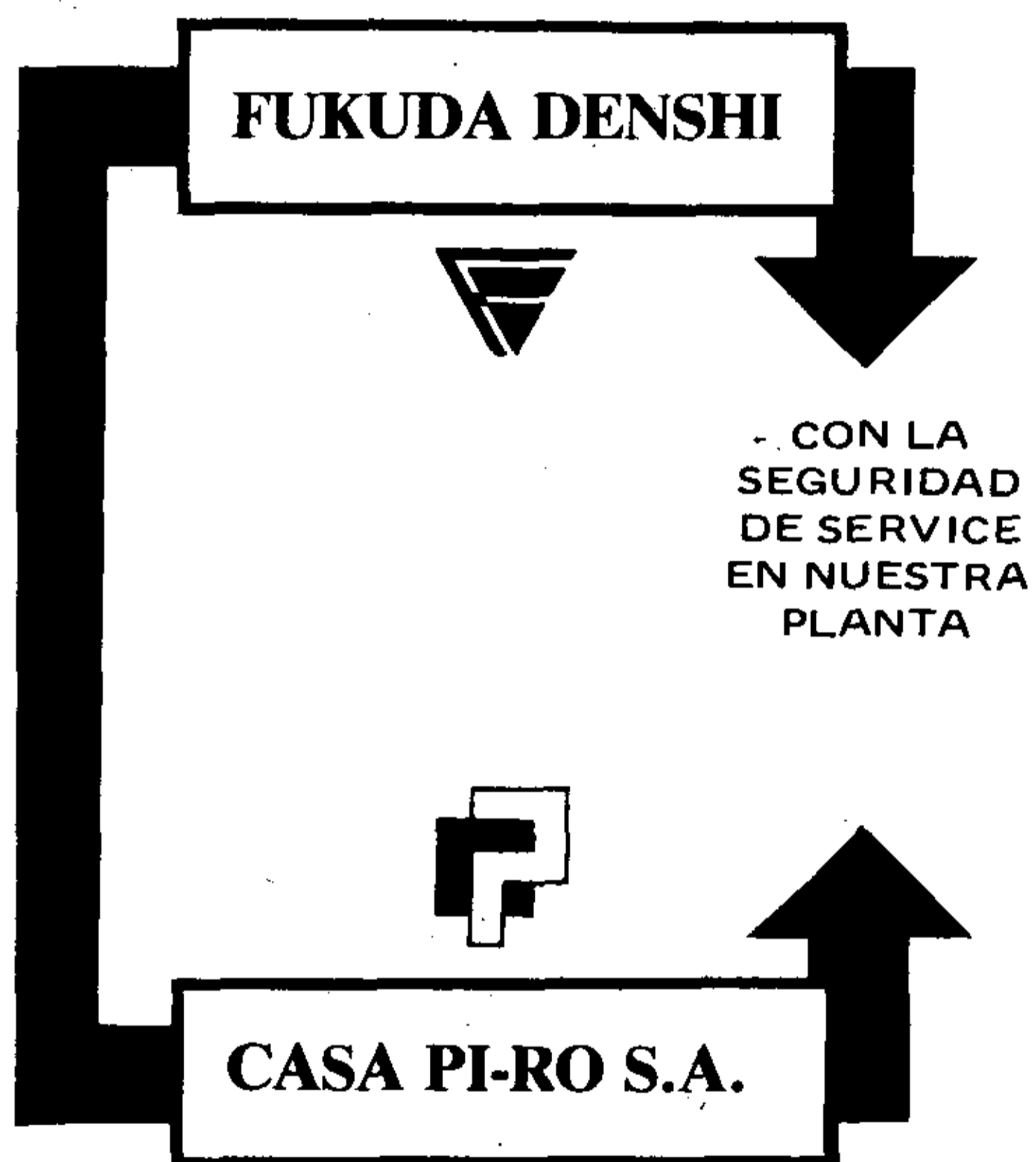
Carlos Brener



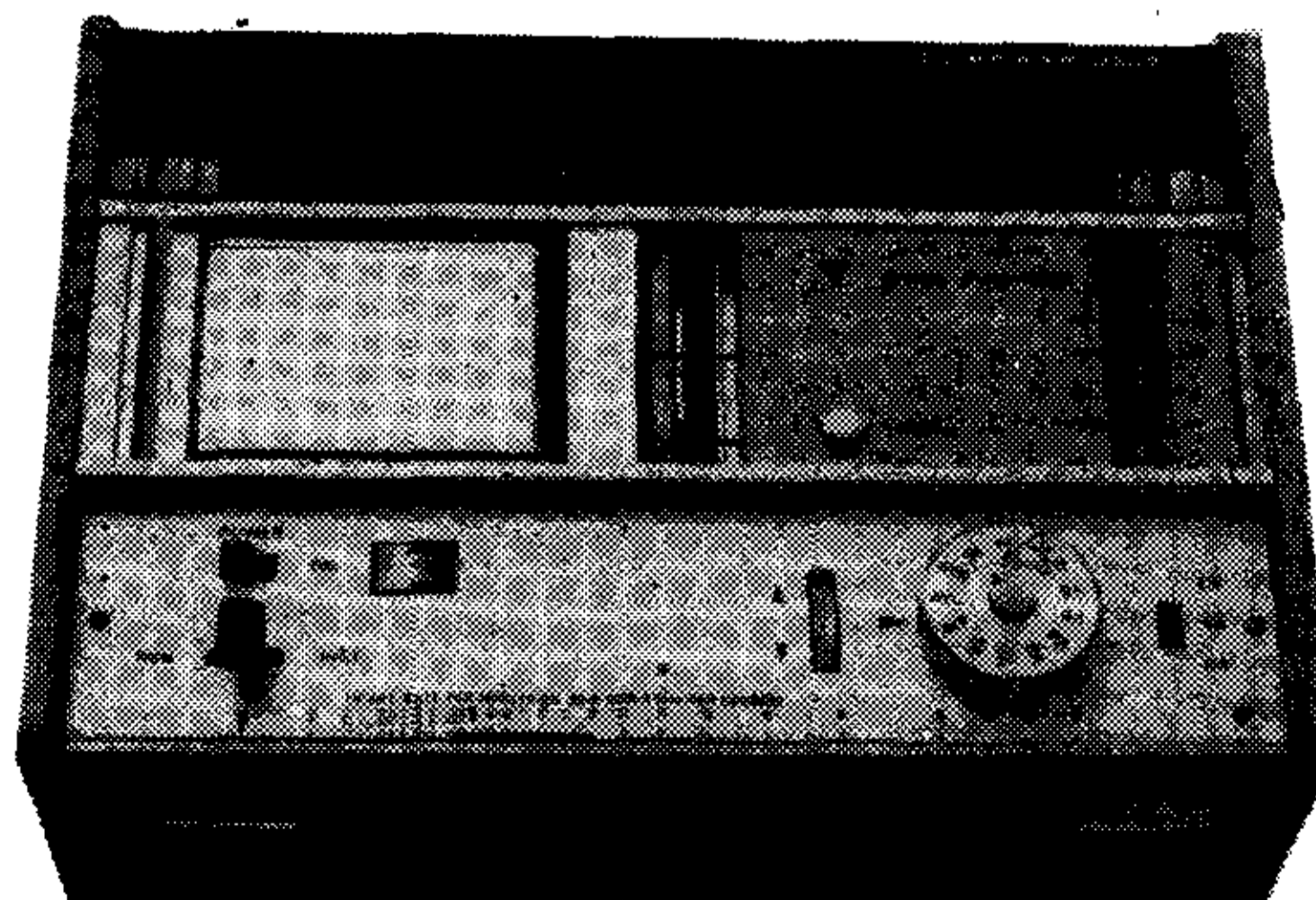
**FD 31P: 3 Canales Electro-Fono-Pulso. Inscripción directa. Fono sistema envolvente, puede registrar electro en 3 canales. Programado, manual. 220 V.**



**FD 36: 3 Canales de ECG. Automático y manual, en carro rodante, derivaciones de Frank, inscripción servoasistida sin inercia, sensibilidad selectiva automática para ondas pequeñas. Toma para dos pacientes alternos. Alteración línea base, interferencias o desconexión de cables monitorizados.**



**FD 35: 3 Canales de ECG. Automático y manual. Programado. Portátil. Inscripción servoasistida sin inercia, 3 entradas, 3 salidas, pesa 10 kg.**



**FJC 7110: Un canal. Portátil. 220 V, a pilas y a baterías recargables. Dos velocidades. Tres sensibilidades, salida a monitor. Pesa 4 kg.**