

SOCIEDAD ARGENTINA DE CARDIOLOGIA

En la 1ª reunión científica del año, realizada el 29 de abril, a las 21 hs. en el Hospital Escuela José de San Martín, Av. Córdoba 2351 (Aula de Radiología, P. B.), se consideró el siguiente Orden del Día.

1º Taquicardias auriculares provocadas por la deglución.

Dres.: R. Quintero, J. Lazzari, A. Ramos, L. Montero y N. Pisani.

Se presenta el caso de un enfermo que padece extrasistolia y taquicardias auriculares desencadenadas por la deglución.

Se comentan los registros electrocardiográficos del mismo.

Se discuten los posibles mecanismos electrofisiológicos responsables de la aparición de las arritmias.

2º Dextrocardia con situs inversus e infarto de miocardio.

Dr. Alberto J. Carli.

La Dextrocardia, anomalía topográfica que puede situarse fuera de los límites de la patología se clasifica en: tipo I (c. situs inversus); tipo II (aislada); tipo III (sin transposición de cavidades) y tipo IV (producida por los factores extracardíacos, congénitos o no). El hecho de que en la literatura mundial a nuestro alcance se citen solamente 17 casos de dextrocardia con infarto de miocardio (desde Crawford en 1938 hasta Sherif en 1969), es lo que nos impulsa a realizar esta presentación.

Presentamos el caso de una enferma de 80 años, con dextrocardia con situs inversus detectado hace 20 años, en ocasión de una colecistectomía antigua hipertensa y con fibrilación auricular de larga data, que nos fue enviada por un médico clínico por presentar insuficiencia cardíaca global de aparición brusca. En los estudios realizados (ECG, laboratorio) se constató la existencia de una necrosis de cara diafragmática. Se siguió toda la evolución clínica y electrocardiográfica, recuperándose.

En las consideraciones finales se hace un estudio crítico de los casos presentados hasta la fecha.

3º Hallazgos hemodinámicos vinculados con una crisis cianótica de evolución fatal.

Dres.: H. R. Rovere, C. R. Salgado y C. Méndez.

El objeto de este trabajo es comentar una crisis cianótica de evolución fatal, que se presentó en una paciente con tetralogía de Fallot al finalizar un cateterismo cardíaco derecho.

Cuando comenzó el cateterismo, el registro de presiones mostró un gradiente entre ventrículo derecho y arteria pulmonar claramente significativo de estenosis pulmonar.

Posteriormente se hizo cineangiocardiografía y antes de finalizar el procedimiento, se efectuó una nueva medición de presiones. En esta ocasión la presión de arteria pulmonar, que ya era baja, había bajado a cero; y la de ventrículo derecho había aumentado notablemente. A continuación se dio por finalizado el cateterismo e inmediatamente la paciente hizo una crisis cianótica que fue irreversible y que terminó en paro cardíaco.

En esta comunicación se analizan los mecanismos de producción de las crisis cianóticas, discutidos y no aceptados en forma unánime.

Nos interesa especialmente, en relación con este caso, el concepto de "atresia pulmonar funcional" expuesto por Wood, en la que se observa un descenso de la presión en la arteria pulmonar, aumento de la misma en ventrículo derecho y eventual reversión del cortocircuito, que se hace de derecha a izquierda.

Son estos elementos de importancia en la aparición de la crisis cianótica, de cuyo tratamiento también nos ocupamos en esta comunicación.

4º Aneurismas disecantes de aorta torácica (Tratamiento médico y quirúrgico).

Dres.: P. A. Welsh y G. Rosas.

Se resume la experiencia acumulada en 4 años con el tratamiento de 17 aneurismas disecantes de la aorta torácica. Catorce enfermos fueron tratados durante su período agudo, de los cuales 5 fueron operados, otros 5 fueron tratados medicamente y el resto falleció antes de poder instituir ningún tratamiento. Se relata nuestro criterio actual para seleccionar la terapéutica médica o quirúrgica.

5º Miocarditis heteroalérgica experimental.

Dres.: E. Koerner, R. Basili, G. Zuluga, R. Laguens y H. Bidoggia.

Se inyectó el sedimento y el sobrenadante del homogeneizado total de corazón de cobayo a conejos. Los antígenos fueron separados por centrifugación. Se utilizaron 33 conejos machos, blancos, de un peso inicial entre 2 y 2 ½ Kg., los que fueron divididos en cuatro lotes; a) 6 conejos inyectados con adjuvante en partes iguales. En el 73 % de los animales inyectados con sedimento más adjuvante, se hallaron en el miocardio infiltrados nodulares o difusos de células redondas. El 63,9 % de estos animales presentó además necrosis de las fibras miocárdicas. Estas lesiones no se encontraron en el resto de los órganos.

Por lo tanto desde el punto de vista histológico pueden considerarse como órgano-específicas.

Salvo en un animal inyectado con adjuvante, no se hallaron en el resto de los conejos, lesiones miocárdicas.

EL VII CONGRESO MUNDIAL DE CARDIOLOGIA SE EFECTUARA EN BUENOS AIRES EN 1974

En la Asamblea General de la Sociedad Internacional de Cardiología que se realizó en Londres el 10 de setiembre de 1970 se decidió la sede del próximo Congreso Mundial de Cardiología. Se habían postulado Argentina, Canadá y Egipto, cuyos respectivos delegados expusieron ante la Asamblea los fundamentos que respaldaban su ofrecimiento, oídos los cuales se sometió el tema a votación secreta. Buenos Aires —propuesta por la Sociedad Argentina de Cardiología y entusiastamente apoyada por las sociedades sudamericanas— obtuvo 35 sufragios, Canadá 23 y Egipto 4.

Asistieron a la Asamblea el presidente de nuestra Sociedad, Dr. Francisco J. Romano, el presidente electo para 1971, Dr. Albino Perosio y los Dres. Bernardo Boskis y Jacobo Muchinik. Al hacer uso de la palabra el delegado argentino, Dr. Bernardo Malamud expresó, entre otros conceptos, que "Argentina funde su propuesta no solamente en la gran reputación y en los aportes de su escuela cardiológica, sino también en los siguientes puntos: 1º, el último Congreso de Cardiología de gran importancia realizado en mi país fue el Interamericano en 1952, del cual muchos de ustedes conservarán todavía gratos recuerdos. Pero eso aconteció hace largos años, y en su transcurso Argentina fue sede de numerosos Congresos Internacionales de otras ramas de la medicina, como el Congreso Mundial de Fisiología, el Congreso Mundial de Medicina Interna (1966), el Congreso de Angiología y el Congreso Mundial de Cirugía (1969) y el Congreso Mundial de Diabetes (agosto de este año)". Destacó, como 2º argumento, que, sin tomar en cuenta

las distancias, después de la de los Estados Unidos de América, la Argentina fue la delegación más numerosa que llegó a Londres, hecho que refleja el formidable desarrollo de la especialidad en la República. Aludió, finalmente, a la circunstancia de que en los países (o en otros geográficamente próximos) que están disputando con el nuestro el innegable honor de obtener la sede del VII Congreso Mundial de Cardiología hubo recientemente o habrá pronto eventos internacionales de la mayor trascendencia, y que ni en América del Sur ni en América Central se realizó hasta la fecha un solo Congreso Mundial de Cardiología. Terminó diciendo: "Al solicitar vuestro apoyo a nuestra propuesta, quiero asegurarles que todos y cada uno de los integrantes de la gran familia cardiológica argentina se sentirán altamente honrados en agasajar a ustedes y a los cardiólogos de los países que representáis como a muy queridos y distinguidos huéspedes".

Conocidos los resultados de la votación, y una vez acallados los aplausos con que se la saludó, dirigió la palabra a la Asamblea el Dr. Francisco Romano para agradecer la distinción y la prueba de confianza que acababa de otorgársele a la Argentina y señalar que no ignoraba la enorme responsabilidad que asumía la Sociedad Argentina de Cardiología. "El VII Congreso Mundial de Cardiología —agregó— servirá para que en Buenos Aires se estrechen aún más los lazos de amistad con todos ustedes y para que en 1974 podamos retribuir, así sea en parte, las innumerables atenciones con que nos han abrumado en Londres".

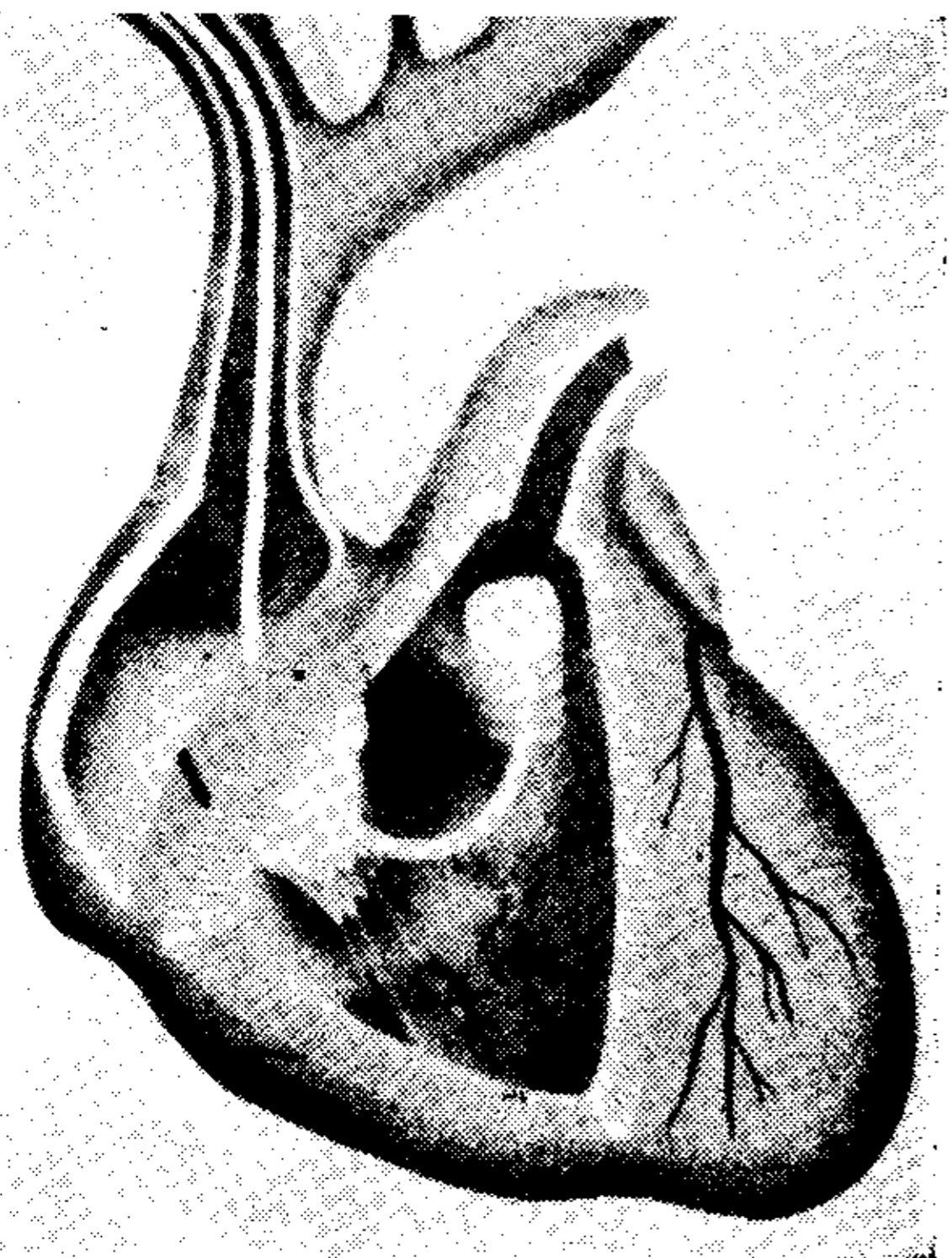
NUEVOS PRODUCTOS DE

EDWARDS LABORATORIES, Inc.

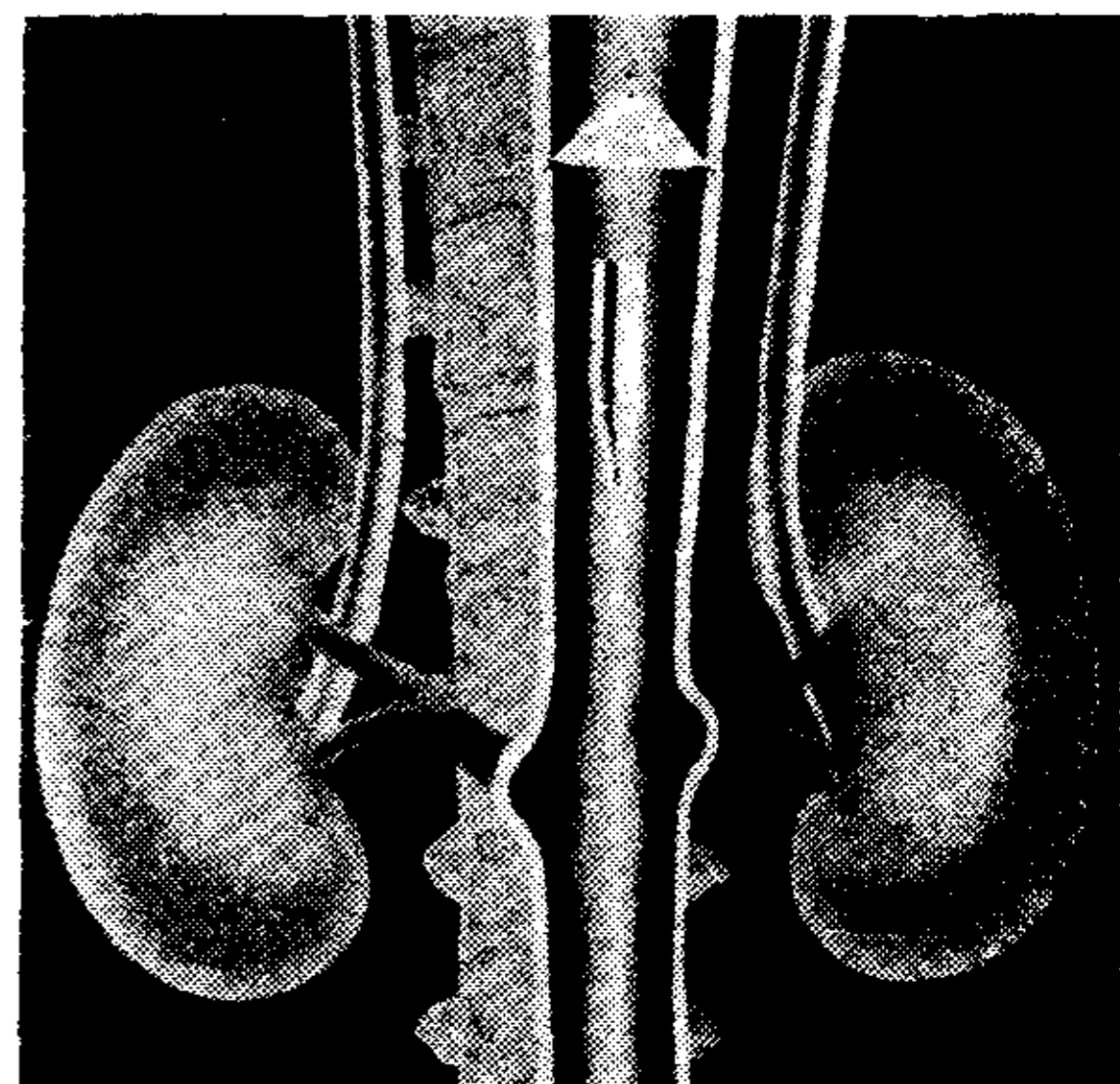
A SU DISPOSICION

Catéteres Swan-Ganz,
de arrastre para flujo.

Filtro Mobin-Uddin,
para vena cava inferior.



Prótesis vasculares, rectas y bifurcadas.
Catéteres para embolectomía y trombectomía.
Válvulas Starr-Edwards mitrales y aórticas.



Scientins S.A.C.I. (e.f.)

Asesoramiento, proyecto y equipamiento médico hospitalario
TALCAHUANO 68 - 2º PISO - 30-7072/7172 y 37-2873 - BUENOS AIRES
Mayor seguridad en monitorización con Electrodyne

IX CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGIA

Patrocinado por la Sociedad Argentina de Cardiología. Con el Auspicio de la Subsecretaría de Salud Pública de la Nación.

PROGRAMA

Acto inaugural: Se realizará el domingo 31 de octubre en horas de la tarde en el Aula Magna de la Facultad de Ciencias Médicas, sirviéndose a continuación un cocktail, en honor de todos los congresistas, en las dependencias anexas.

Programa científico: SIMPOSIOS. Se realizarán diariamente, de 8 a 10.30 hs., desde el lunes 1 hasta el viernes 5 de noviembre, inclusive, y contarán con la participación de cardiólogos argentinos y extranjeros.

Los temas a tratar serán: Terapéutica de las arritmias; Cirugía de las cardiopatías congénitas en el adulto; Insuficiencia vascular cerebral; Evaluación del paciente coronario; Tratamiento de la cardiopatía isquémica.

Mesas de debate y controversia: Se realizarán temas de actualidad en cardiología, con la participación de invitados argentinos y extranjeros.

Los temas serán: Shock; Unidad coronaria; Sobreestimulación; Resultados alejados de las prótesis valvulares; Tratamiento médico y quirúrgico de la hipertensión renovascular; Conceptos modernos en registros gráficos; Bloqueo AV completo: Etiopatogenia y tratamiento; Actualización del tratamiento quirúrgico de las cardiopatías congénitas en el niño; Conceptos modernos en hemodinámica; Miocardiopatías; Enfermedad tromboembólica; Pruebas Dinámicas; Radioisotopos en cardiología; Efectividad del tratamiento de la fiebre reumática aguda; Angor con arterias coronarias normales; Revacularización de los miembros inferiores; Endomiocardiopatías en la infancia; Avances en electro-vegetocardiografía.

Lunch - Conferencias: Se llevarán a cabo en el Hospital Escuela "José de San Martín" de 12.15 a 13 horas.

La inscripción será limitada debiéndose abonar y reservar los tickets con anticipación en Secretaría.

Temas libres: Se efectuarán de acuerdo a la reglamentación que se ha dado a conocer oportunamente.

Se realizarán de 14 a 15 y 16.30 a 17.30 horas durante los días lunes 1, martes 2, miércoles 3, viernes 5, sábado 6 a las 8.30 horas.

Cursos paralelos: Se dictarán 4 cursos paralelos de los siguientes Temas: Radiología Cardiovascular (Dr. M. Viamonte - Universidad de Miami); Fisiopatología (Dr. E. Sonnenblick - Universidad de Harvard); Ade-

lantos en Auscultación (Dr. A. Ravin - Universidad de Denver); Electrocardiografía (Dr. M. Rosenbaum - Sociedad Argentina de Cardiología).

Sus horarios serán de 11 a 12 horas y de 19 a 20 horas.

Es obligatorio la inscripción previa en la Secretaría del Congreso.

Exposición científica: Además de las exhibiciones comerciales se realizan exhibiciones de carácter científicos con el fin de exponer la labor que se realiza en los diferentes centros cardiológicos del país.

Acto de clausura: El Acto de Clausura se realizará el día viernes 5.

Cocktail diálogo con los expertos: A continuación de las tareas diarias se realizarán reuniones de número limitado de congresales con los invitados extranjeros.

Premios: Se premiará la mejor exhibición científica y el mejor stand comercial.

Programa social: Se llevará a cabo un amplio programa social con excursiones y visitas a la ciudad vinculadas a sus expresiones culturales y artísticas.

Comisión Directiva del IX Congreso Argentino de Cardiología

Presidente: Dr. Albino M. Perosio; Vicepresidente: Dr. Carlos Castro; Secretario: Dr. Bernardo Boskis; Tesorero: Dr. Miguel Scattini; Vocales: Dres. Roberto Macchi, Dr. Juan Carlos Mac Hannaford, Dr. Carlos M. Nijensohn, Dr. Guillermo Pujadas y Dr. Jorge Enrique Tronge.

Miembros del comité: Dres. Severo Amuchastegui, Federico Arrighi, Fernando F. Batlle, Julio Berreta, Héctor Bidoggia, Mario Brea, Julio Bronstein, Rene M. Buzzi, Robinson D'Aiutolo, Fortunato Etala, Juan C. Etcheves, Jorge González Videla, Bernardo Losada, Bernardo Malamud, J. Muchnik, Carlos Rodrigue, Francisco Romano, Rodolfo Schaerer, León de Soldati y Roberto Verdoya.

Comite de honor: Dres Isaac Berconsky, Pedro Cossio, Bernardo Houssay, Rodolfo Kreutzer, Alfredo Lanari, Blas Moia y Alberto C. Taquini.

Invitados extranjeros: Delegación del American College of Cardiology: S. Dack (U.S.A.), A. Starr (U.S.A.), E. Sonnenblick (U.S.A.) y H. J. C. Swan (U.S.A.).

M. Bruetman (U.S.A.), F. Loogen (Alemania), A. Ravin (U.S.A.), J. Lequime (Bélgica), V. Puddu (Italia) y M. Viamonte (U.S.A.).

Y los presidentes de las Sociedades de Cardiología de América del Sud.

Correo Argentino Central (B)	Tarifa Reducida Concesión Nº 2169
	Franqueo Pagado Concesión Nº 766