

SOCIEDAD ARGENTINA DE CARDIOLOGIA

1ª REUNION CIENTIFICA

Jueves 21 de abril de 1960 a las 21 horas.

RESUMEN DE LAS COMUNICACIONES PRESENTADAS

1º — **“Onda de injuria sistólica durante la hipotermia”**. Por los Dres. Luis E. Del Zar y Eduardo Ayas.

A raíz de la aparición en el electrocardiograma de una paciente enfriada, de una onda adicional sistólica, se revisa la literatura del tema y se discute la probable significación de la misma.

2º — **“Tratamiento de la insuficiencia coronaria con un derivado piridimínico (RA 8)”**. Por los Dres. Víctor M. Lissarrague, Alfredo Buzzi, Ladislao Yraola, Bernardo Boskis y Amadeo H. Boverini.

Se presenta un grupo de 40 pacientes con insuficiencia coronaria aguda y crónica, tratados con Persantin, 2,6-bis (dietanolamino) 4,8-dipereridino-pirimido (5, 4-d) pirimidina, por vía oral e inyectable. Se analizan los resultados obtenidos y se discute su valor terapéutico.

3º — **“Benzidroflumetiazida: un nuevo diurético oral**. (Comunicación preliminar). Por los Dres. I. Berconsky, C. M. Nijensohn, S. Epszteyn y J. Bauerber.

En 21 casos que comprenden 9 normales, 6 hipertensos, 2 anginosos y 4 pacientes con edemas, se estudió el efecto de la benzidroflumetiazida (2,5 a 40 mg diarios) sobre la diuresis, la eliminación urinaria de sodio, cloro y potasio y la concentración de los mismos electrólitos en el plasma.

En 19 casos se produjo un aumento manifiesto del volumen urinario y de la eliminación de sodio y cloro, resultando comparativamente menor la excreción de potasio.

En este estudio no se han observado cambios significativos de los electrólitos plasmáticos. Tampoco se registraron efectos colaterales.

4º — **“Determinación del volumen de sangre pulmonar en perros por medio de**

curvas de dilución”. Por los Dres. A. C. Taquini, P. Aramendia, A. Barrios y J. D. Permoso.

Se realizaron 22 determinaciones en perros anestesiados con pentothal en los cuales se estimó volumen minuto cardíaco, sangre intrapulmonar y tiempo de tránsito a través del circuito pulmonar.

La inyección de T-1824 se realizó en la arteria pulmonar recogiendo las muestras en la aurícula izquierda por medio de un catéter.

Se analizan los resultados obtenidos y sus correlaciones entre las variables tiempo circulación medio, volumen minuto cardíaco y lecho vascular pulmonar.

5º — **“Influencia del colapso de pulmón sobre el volumen sanguíneo pulmonar, en perros”**. Por el Dr. A. Barrios.

Se utilizó el método de dilución de colorante (Stewart-Hamilton) para la apreciación del volumen sanguíneo pulmonar, efectuándose la inyección en la arteria pulmonar y haciendo la recolección desde la aurícula izquierda.

Estas determinaciones se estudiaron en dos circunstancias: 1) con el tórax cerrado, y 2) con tórax abierto.

Se previno la anoxia con previa hiperventilación con oxígeno.

Se discuten los resultados.

6º — **“Correlaciones entre fenómenos eléctricos y mecánicos en las arritmias”**.

Por los Dres. José E. Mora, Angel R. Viola y Palmira L. C. de Cárdenas.

En una serie de arritmias diversas, se estudia el comportamiento de las curvas de presión ventricular, relacionándolas con el electrocardiograma, en registro simultáneo, y se discuten los factores que influyen sobre la respuesta hemodinámica.

En la extrasístolia, se establece la exis-

tencia de diferentes tipos de morfología en las curvas de presión, de acuerdo con la fase del ciclo en que aparece el latido anticipado.

Se analiza en todos los casos la duración de la sístole eléctrica mecánica, el intervalo de retardo entre sus comienzos y la presión sistólica y diastólica, destacándose el significado de sus variaciones.

7º — **“Función de la aurícula izquierda a través del septum interauricular, por la técnica de Ross”**. Estudio preliminar a su aplicación clínica. Por los Dres. P. Aramendía, J. D. Feroso, A. Bollini, y A. C. Taquini.

Se realizó la punción de la aurícula izquierda en 15 perros, utilizando la aguja de Ross. En los 5 primeros se presentaron dificultades en detalles de técnica. En los 10 restantes se llegó a la aurícula izquierda de primer intento. Se registraron presiones de aurícula izquierda y ventrículo izquierdo utilizando un catéter de polietileno de 0.5 mm. pasando por la aguja. Se realizó angiocardiógrafa en aurícula izquierda inyectando Contraxine al 80% a través de la aguja por medio de una bomba inyectora manual.

Se describe la técnica y se analizan sus aplicaciones clínicas y su investigación.

8º — **“Coincidencia de angina de pecho con alteraciones de la columna cervical”**. Por el Dr. Ramón A. Rojas.

1º) Se estudian las alteraciones de la Columna Cervical (Reumáticas, Costilla Cervical, etc.) coincidentes con algias precordiales.

2º) Se diferencian los distintos tipos de dolores precordiales, obteniéndose el porcentaje de angina de pecho con y sin esclerosis coronaria en los procesos de Columna Cervical.

3º) Se discute acerca de las alteraciones extracardiácas que coinciden con la angina de pecho.

9º — **“Adenocarcinoma suprarrenal con síndrome de Cushing. Metástasis cardíaca”**. Consideraciones clínicas, electro y balistocardiográficas. Por los Dres. Rodolfo F. Schärer, Carlos Zucal y Antonio Larotonda.

Se relata el caso de una niña de 8 años con adenocarcinoma de suprarrenal y síndrome de Cushing con una metástasis en aurícula derecha, pronosticada en vida y confirmada con necropsia. Se comentan los aspectos electrocardiográficos y balistocardiográficos, así como los clínicos.

2ª REUNION CIENTIFICA

M E N D O Z A

Jueves 26 de mayo de 1960.

RESUMEN DE LAS COMUNICACIONES PRESENTADAS

9 hs.: Sesión Clínica con presentación de casos.

16 hs.: Sesión Científica.

1º — **“Hipertrofia miocárdica de causa desconocida”**. Por los Dres. Marcelino Rísoli, Eduardo Lascano y Javier Reza.

Se comenta el cuadro clínico, radiográfico, electrocardiográfico y los hallazgos hemodinámicos en un paciente en el que el estudio anatomopatológico demostró una hipertrofia de las fibras miocárdicas.

2º — **“La onda T “Isquémica” en la insuficiencia coronaria aguda”**. Por los Dres. Sinesio Ortiz, Saverio Pelaia y Sr. Enzo Paturzo.

La inversión aislada de la onda T sobre sectores localizados del precordio es un hallazgo frecuente en ECG de pacientes con

cuadro clínico de insuficiencia coronaria aguda.

La correlación anatómica y ECG de los casos autopsiados no presenta, sin embargo, una unidad diferenciable desde que las zonas de isquemia simple o de necrosis no transmural producen casi los mismos cambios ECG. La observación de una considerable serie de trazados con esa característica y su correlación clínica llevan a los autores a sugerir las “patentes” ECG, de los infartos no transmurales localizados en subendocardio, subepicardio o intramurales y distinguirlos de los casos de isquemia pura, sin necrosis. Se insiste sobre la dificultad de estas distinciones y la necesidad de un estudio clínico y de laboratorio que, más útiles que el ECG, conducen a una franca definición del estado del miocardio.

3º — **“El electrocardiograma antes y después de la comisurotomía mitral”**. Por el Dr. Alfredo Zavala Jurado.

El autor analiza los ECG. obtenidos en 29 pacientes que fueron sometidos a la comisurotomía mitral.

Si bien se estudiaron en cada uno de los operados numerosos ECG., las conclusiones se basan en las diferencias existentes entre el trazado preoperatorio y el último obtenido, siempre varios meses después de la intervención.

Se consideran y comentan los cambios que existieron en las ondas P, complejos QRS., ondas T, eje eléctrico de QRS, P y T, posición eléctrica del corazón, grado de la hipertrofia ventricular derecha y auricular izquierda.

4º — **“Resultados del cateterismo izquierdo en la estenosis aórtica”**. Por los Dres. Edison Otero, Guillermo Buzzi, Blas Moia y N. Bertoloto.

Se relatan los hallazgos hemodinámicos (Gradientes de presión, volumen minuto, cálculo de áreas) observados en 10 pacientes portadores de estenosis aórtica pura o preponderante.

Se discute la importancia del procedimiento así como los riesgos y oportunidad de su indicación.

5º — **“Corazón aislado de mamífero según Langendorff”**. Por los Dres. Elena Ruiz Petrich, Amira Ponce Zumino, Oscar H. Caballero y Jorge R. E. Suárez.

Se detalla la experiencia personal con el método de Langendorff aplicado a corazones de conejo y de gato, con dispositivos para regular la presión de perfusión y la presión de salida a nivel de la arteria pulmonar, además de la medición del caudal coronario.

Como líquido de perfusión se usó Tyrode simple o con el agregado de 10 % de eritrocitos.

6º — **“Modificaciones de la conducción auriculoventricular por las inyecciones a nivel del nódulo de Tawara. (comunicación previa)”**. Por los Dres. Norma D. de Feuillade, C. de Borbón y Jorge R. E. Suárez.

Se analizan los resultados obtenidos con la simple punción y con la inyección de agua destilada o de anestésicos a nivel del nódulo A-V.

El hallazgo de distintos tipos de bloqueos A-V y de rama, así como PR corto, síndrome de W.P.W. y ritmos nodales pone de relieve la complejidad funcional del sistema de conducción A-V.

7º — **“Pruebas de absorción del hierro en enfermos cianóticos”**. Por los Dres. Eglantina Y. Sottano, Jorge R. E. Suárez y A. Semorile.

Se estudian los niveles plasmáticos de hierro en ayunas y sus variaciones durante 6 horas después de ingerir 1.6 g. de gluconato ferroso.

Se comparan los resultados con los obtenidos en una serie de sujetos normales estudiados en la misma forma.

En ambas series se hicieron las determinaciones con un método fotocolorimétrico con alfa-alfa'-dipiridilo.

8º — **“Carditis reumáticas crónicas clínicamente activas como expresión de actividad reumática prolongada”**. Por los Dres. Sinesio Ortiz, Jerónimo Cañas y Alfonso Estala.

Se hace una revisión del concepto clínico y diagnóstico de las carditis reumáticas crónicas clínicamente activas, basado en la observación de la evolución ominosa de esta forma clínica de la fiebre reumática y se sugieren normas para la profilaxis y tratamiento de la infección estreptocócica, causa de la actividad reumática prolongada y el manejo de las severas cardiopatías asociadas.

9º — **“Estudio estadístico sobre 1000 cardiopatías reumáticas”**. Por los Dres. Héctor Bidoggia, Saúl Salinas y Srta. Livia Miotti.

Se estudia la frecuencia de las cardiopatías reumáticas entre las afecciones del corazón en los pacientes asistidos en un Centro de Cardiología de la Ciudad de Bs. As.

Se analizan la frecuencia de las distintas valvulopatías y el porcentaje de pacientes con reducción de su capacidad funcional, fibrilación auricular y agrandamiento cardíaco, de acuerdo a las valvulopatías y edad de los enfermos.

10º — **“Oxigenador con Intercambiador de Calor”** Por los Dres. Gerónimo Guastavino, Jaime Wikinski, Raúl Andrés, Jorge Quinterno y Pedro Blanes.

Se presenta un oxigenador con un diseño original que por intermedio de un sistema de circulación de agua permite mantener la temperatura de la sangre del oxigenador y del receptor de la operación, cuando se opera con circulación extracorpórea, dentro de niveles muy exactos, como así también enfriarlo a bajas temperaturas rápidamente y llevarlo luego a la normotermia. Se dan las bases del método que parece abrir un nuevo campo en la cirugía de las cardiopatías cianóticas.

11º — **“Experiencia con el I-131 (Yodo Radiactivo) en el tratamiento de algunas Cardiopatías”** Por los Dres. Alfredo Zavala Jurado y Srta. Estela D' Accurzio.

Se analizan los resultados obtenidos

con el tratamiento con radioyodo en pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva y/o angina de pecho severas y otros con taquicardia paroxística rebelde. El hipotiroidismo a que se llevan los enfermos no fue marcado sino en algún caso aislado, por lo que el uso posterior de glándulas tiroideas para controlar esta última enfermedad, fue excepcional.

12º — **“Edema Agudo de Pulmón por Síndrome de Hiponatremia”**. Por los Dres. Rubén Faría, Julio Ferrarotti y Edmundo Bellodi.

Se presenta un caso de edema agudo de pulmón en un paciente en hiponatremia.

13º — **“Reacción alérgica durante la prueba de depuración del Diodrast”**. Por los Dres. Héctor Chianelli, Emilio Machado, Francisco Labourt, Héctor Bovone y Héctor Bidoggia.

Se presenta un caso de reacción alérgica durante la infusión del Diodrast para medición de la masa tubular.

Se comentan los hallazgos de la pun-

ción renal realizada 48 horas después del episodio.

Viernes 27 de Mayo

SYMPOSIUM

Cardiopatías Quirúrgicas

(Problemas que plantea su diagnóstico y tratamiento)

Coordinador: Dr. Robinson E. H. D'Aiutolo

Cateterismo de Segmentos Cardiovasculares Derechos e Izquierdos:

Dr. Albino Perosio.

Curvas de Dilución de Indicadores:

Dr. Antonio Perretta

Métodos de Contraste Radiológico:

Dr. Angel D González Parente

Cirugía Pericárdica:

Dr. José Antonio Aranguren

Hipotermia:

Dr. Isidro Perianes

Circulación Extracorpórea:

Dr. Gerónimo M. Guastavino

Complicaciones Intra y Posoperatorias;

Dr. Alfonso R. Albanese

3ª REUNION CIENTIFICA

RESUMEN DE LAS COMUNICACIONES PRESENTADAS

Jueves 23 de junio de 1960 a las 21 horas.

1º — **“Trombosis de la arteria humeral por poliarteritis”** Por los Dres. Héctor A. Ruggiero, Jorge R. Sanguinetti, Eduardo R. Trigo y Adolfo H. Mosto.

Un hombre de 60 años, realiza una trombosis aguda de la arteria humeral derecho, en el curso de una enfermedad febril y anemizante.

Se practica arteriectomía humeral, revelando la anatomía patológica la presencia de lesiones de periarteritis nudosas en la primera etapa.

2º — **“Respuestas hemodinámica al incremento experimental del volumen minuto”** Por los Dres. A. Barrios, J. D. Feroso, P. Aramendía y A. C. Taquini.

En diez perros se elevó el débito cardíaco por medio de la infusión conjunta de noradrenalina e isopropilnoradrenalina.

Se analizan las modificaciones tensionales y de volumen minuto en los circuitos pulmonar y sistémico, al mismo tiempo se estudian algunas relaciones del sistema vascular pulmonar.

3º — **“Efecto de la adrenalina sobre las alteraciones electrocardiográficas de la intoxicación quinidínica”** Por los Dres. Alfredo Lanari, Federico Mordeglija y Daniel Dutrey.

Se inyecta sulfato de quinidina intravenoso en perros, hasta conseguir la aparición de las alteraciones electrocardiográficas de la intoxicación. Se administra entonces adrenalina por vía intravenosa comprobándose la normalización de los complejos QRS y reaparición de ritmo sinusal, en caso de que se haya producido paro auricular.

La infusión intravenosa continúa de adrenalina no previno la aparición de signos de intoxicación quinidínica, pero corrigió los trastornos del QRS una vez aparecidos.

En los casos en los que se produjo fibrilación ventricular por la quinidina, no fue posible revertirla mediante el uso del desfibrilador.

4º — **“Cateterismo izquierdo por punción del tabique interauricular”** Por los Dres. P. Aramendía, J. D. Feroso, A.

Bollini y A. C. Taquini.

Se presentan los resultados de 10 pacientes a los cuales se les efectuó punción del tabique interauricular por medio de la aguja de Ross.

Conjuntamente se realizó un sondeo de cavidades derechas y en dos oportunidades angiocardiógrafa del corazón izquierdo, en otras curvas de dilución con colorante. En ningún caso hubo secuelas o complicaciones de importancia.

La técnica se describe en detalle así como las ventajas y proyecciones del método.

5º — “Un método de estudio hemodinámico, y sus posibilidades. El microcaterismo” Por el Dr. Alberto E. Belinsky.

Se comunica el presente método que permite la obtención simultánea de curvas de presión y fonocardiografía endocavitarias, por transmisión eléctrica y de curvas de presión por transmisión hidráulica.

Se analizan las posibilidades de su aporte a la fisiología y a la clínica.

6º — “Frecuencia de los grupos sanguíneos del sistema ABO en los enfermos con infarto de miocardio” Por los Dres. José Neuman, Jacobo Steinberg, José Bauerberg e Isaac Novziki.

Es objeto de este trabajo, la investigación estadística de un factor genético o hereditario, ligado a la distribución de la frecuencia de los grupos sanguíneos del sistema ABO, en la etiología del infarto de miocardio.

Con ese motivo se compararon los resultados obtenidos en 204 pacientes afectados de infarto de miocardio con los hallados en un lote de 12.212 dadores de sangre. Este trabajo se realizó en el Hospital Israelita de Buenos Aires y se cla-

sificaron a los enfermos en israelitas y no israelitas, encontrándose diferencias estadísticas atribuibles al factor étnico.

En los pacientes con infarto de miocardio los resultados evidenciaron diferencias altamente significativas en la distribución de la frecuencia de los grupos sanguíneos del sistema ABO, en comparación con el lote testigo.

No obstante, estos resultados, se concluye que es necesario mayor aporte de casos para valorar la hipótesis motivo de esta primera comunicación.

7º — “Taquicardias paroxísticas recurrentes” Por el Dr. Jorge González Videla.

Se comentan las particularidades y la evolución de seis casos de taquicardia paroxística a repetición, seguidos durante un tiempo prolongado.

8º — “Acción anticoagulante de la Warfarina, 3-(Alfa acetónilbencilo) 4-hidroxicumarina” Por los Dres. Alfredo Buzzi, Héctor A. Ruggiero y Beatriz Carbajal.

Se presenta un estudio clínico de las propiedades anticoagulantes de la 3-(alfa-acetonilbencilo) 4-hidroxicumarina, en un grupo de 25 pacientes con procesos tromboembólicos. Se analizan sus efectos sobre la coagulabilidad sanguínea, período de absorción y eliminación y uniformidad de respuesta.

9º — “Estenosis de las ramas de la arteria pulmonar” Por los Dres. Daniel E. Dutrey, Alberto Agrest y Enrique Fernández García.

Se presenta un caso de persistencia del conducto arterioso con estrechez de ambas ramas de la arteria pulmonar. Se discute algunos aspectos diagnósticos y patogénicos de esta última anomalía.

4ª REUNION CIENTIFICA

Jueves 21 de julio de 1960 a las 21 horas.

RESUMEN DE LAS COMUNICACIONES PRESENTADAS

1º — “Acción anticoagulante de la Warfarina, 3-(alfa acetónilbencilo) 4-hidroxicumarina” Por los Dres. Alfredo Buzzi, Héctor A. Ruggiero y Beatriz Carbajal.

Se presenta un estudio clínico de las propiedades anticoagulantes de la 3-(acetónilbencilo) 4-hidroxicumarina, en un grupo de 25 pacientes con procesos tromboembólicos. Se analizan sus efectos sobre la coagulación sanguínea, período de

absorción y eliminación, y uniformidad de respuesta.

2º — “Consideraciones sobre la onda K en necrosis experimentales en el perro” Por los Dres. Francisco J. Romano, Mario Traina y Nicolás D'Angelo.

En una serie de quince perros se provocaron necrosis localizadas en el ventrículo izquierdo mediante una solución

fenol. Se tomaron derivaciones epicárdicas antes y después de producida la lesión. Se comparan los resultados obtenidos con los mencionados por otros autores.

3º — **“Circulación pulmonar y función respiratoria en el enfisema ampoloso gigante”** Por los Dres. Angel R. Viola y Antonio V. Ugo.

En una serie de 9 enfermos con enfisema ampoloso gigante, se estudiaron la función respiratoria y la circulación pulmonar, estableciéndose correlaciones entre ellas. Asimismo se compararon los hallazgos funcionales con las imágenes radiológicas. Se discuten los mecanismos que condicionan, en ciertos casos, el aumento de la resistencia pulmonar.

4º — **“El diagnóstico de la transposición corregida de los grandes vasos por el sondeo”** Por los Dres. Roberto Macchi, Luis Suárez, Enrique Sciandro y Albino Perosio.

Se presenta el estudio clínico, radioscópio, radiológico y electrocardiográfico de dos pacientes de 8 y 33 años de edad, en quienes se efectuó el diagnóstico clínicamente. El sondeo cardíaco permitió, en ambos casos, certificar el diagnóstico clínico y reconocer la anomalía asociada, que fue una comunicación interventricular.

5º — **“Valoración de los cambios morfológicos de la onda P en V1, como índice de la hipertrofia auricular izquierda. Correlación electrocardiográfica, hemodinámica y radiológica”** Por los Dres. Enrique Sciandro, Luis Suárez, Roberto Macchi y Albino Perosio.

De una serie de 165 enfermos cateterizados en quienes se obtuvo la presión

media del “capilar” pulmonar, se seleccionaron 89 pacientes con ritmo sinusal y trazados técnicamente aceptables para el estudio. Se los dividió en 3 grupos, según dicha presión fuera normal, moderada o grandemente aumentada; en ellos se analizó los distintos aspectos electrocardiográficos de la onda P y el aspecto radiológico de la aurícula izquierda. Se comentan los resultados logrados.

6º — **“Un nueva droga antipresora: Guanetidina”** Por los Dres. I. Berconsky y C. M. Nijensohn.

En un pequeño lote de enfermos con hipertensión arterial, primaria y secundaria, se estudió la acción antipresora de la Guanetidina por vía oral en dosis que oscilaron entre 10 y 100 mg. diarios durante un período de observación de 2 a 12 semanas. En todos los casos se comprobó un efecto hipotensor ortostático de grado variable, acompañado o no de un descenso tensional en posición horizontal, que ha ido disminuyendo a medida que se prolongó el tratamiento. La bradicardia fue un hecho contante. Los efectos colaterales, muy marcados en algunos, obligaron a la suspensión del tratamiento en varios casos.

7º — **“Adenocarcinoma suprarrenal con síndrome de Cushing. Metástasis cardíaca”**. Consideraciones clínicas, electro y balistocardiográficas. Por los Dres. Rodolfo F. Schärer, Carlos Zucal y Antonio Larotonda.

Se relata el caso de una niña de 8 años con adenocarcinoma de suprarrenal y síndrome de Cushing con una metástasis en aurícula derecha, pronosticada en vida y confirmada con necropsia. Se comentan los aspectos electrocardiográficos y balistocardiográficos, así como los clínicos.