
Libros

Body fluid homeostasis

B. M. Brenner and J. H. Stein
Churchill Livingstone
New York, Edinburgh, London, Melbourne, 1987
450 páginas.

Volumen 16 de la colección "Contemporary issues in Nephrology" que estudia los mecanismos reguladores del estado hidroelectrolítico del organismo, sobre los cuales ha habido muchos avances en los últimos años.

Tras un repaso inicial de los mecanismos y regiones que acogen órganos receptores del estado hidroelectrolítico corporal, describe también los sistemas de respuesta a los datos recibidos por aquéllos. Después de ello, trata capítulo a capítulo, las diferentes vías de mantenimiento de la homeostasis, comenzando por el sistema renina-angiotensina-aldosterona, después el ácido araquidónico, la vasopresina, el sistema kinin-kalikreína, el control neurológico y, finalmente, el péptido natriurético atrial.

Posteriormente, ofrece en cinco capítulos una visión concreta, desde el punto de vista clínico, de las alteraciones del sodio y del agua en la insuficiencia cardíaca, en la hepatopatía, en la enfermedad renal y en el edema idiopático.

Finaliza el libro con una exhaustiva revisión de los diuréticos y su uso clínico.

Clinical hypertension

N. M. Kaplan
Williams and Wilkins
Baltimore, London, Los Angeles, Sydney, 1986
473 páginas.

Es la cuarta edición de este libro del Prof. Norman M. Kaplan, quien obviamente no requiere presentación.

Como es de suponer es una revisión de su tercera edición, con la innovación de los nuevos conocimientos acaecidos desde aquel año de 1982, de los que él mismo "se quedaba sorprendido, a

medida que iba desarrollando el libro, por la cantidad de nuevas hipótesis y descubrimientos que ha tenido que añadir" (cambios en el enfoque de la HTA renovascular, redefinición de los niveles de TA, recomendaciones en cuanto a la elección de la primera droga, antagonistas del calcio, péptido natriurético atrial, HTA y alcohol, etc.).

Los dos primeros capítulos tratan de la epidemiología de la HTA, en cuanto a definición, prevalencia, clasificaciones, factores de riesgo, formas de medir la TA y su variabilidad, etc. Siguen otros dos capítulos que estudian exhaustivamente la HTA esencial y un tercer par que lo dedica al tratamiento en general, tanto dietético, como farmacológico.

Después de exponer las crisis hipertensivas, se introduce en la HTA de origen renal (aplasias, fracaso renal agudo, insuficiencia renal crónica, hemodiálisis, trasplante, poliquistosis, pielonefritis, tumores, etc.). La HTA renovascular ocupa una sección, a la que sigue otra dedicada a la HTA en relación al embarazo y a los anovulatorios. El feocromocitoma, el aldosterismo primario, el síndrome de Cushing y la hiperplasia suprarrenal congénita, también ocupan cada uno de ellos un solo capítulo, finalizando con el tema de la HTA en la infancia y adolescencia.

Renal transplantation

M. R. Garavoy and R. D. Guttman
Churchill Livingstone
New York, Edinburgh, London, Melbourne, 1986
446 páginas.

Un numeroso grupo de especialistas en este tema han plasmado su opinión en los quince capítulos que constituyen este libro, para que, como expresan los editores, constituya un "texto estándar para los que tienen necesidad y deseo de entender este excitante y nuevo campo de la medicina moderna".

Después de una discusión filosófico-práctica en el primer capítulo, sobre la diálisis como tratamiento complementario del trasplante, repasa el tema de la histocompatibilidad y de la inmunología, para tratar en un capítulo la inmunosupresión, al que siguen problemas quirúrgicos y, por cronología, las complicaciones posteriores al trasplante, desde el diagnóstico y tratamiento del rechazo, hasta los trastornos por aparatos, pasando

por el tratamiento dialítico en sí mismo y en el postrasplante, las infecciones, los problemas cardiovasculares, etc.

Más adelante, hay un interesante capítulo dedicado a las recurrencias de enfermedades después del trasplante renal y a las posibilidades y perspectivas de la mujer trasplantada frente a la gestación.

Otro tema que por su importancia ocupa un capítulo, es el del efecto actualmente beneficioso

de las transfusiones de sangre en el pretrasplante, aunque, no obstante, finaliza con la reflexión de si en un futuro la aparición de más eficaces agentes inmunosupresores hará que los riesgos de las transfusiones sean mayores que los beneficios.

Los dos últimos capítulos se centran en el buen porvenir del trasplante en los diabéticos, así como en los niños.

Efectivamente, es un buen libro base para conocer el trasplante renal.