## - FBCGRAMA ANALITICO DE BIOQUIMICA CLINICA II.-

II CUATRIMESTRE AÑO 1969.-

Bolilla 1.-

El bioperfil. Su concepto actual, la importancia de las variaciones en el tiempo, en la edad. El estado de salud y el estadd de la enfermedad a travez del bioperfil. El bioperfil y la automatización. Aparatos para bioanálisis automáticos. Distintos principios empleados. Sistema autoanalizado, continuo, discontinuo con mediocorretivos, sólidos y líquidos. Controles automáticos para reacciones con autoanalizadores. Toma del muestreo dializador. Baño termostático. Reacciones calorimétricas.

Bolilla 2.-

El bioperfil de las alteraciones del equilibrioácido básico. - Composición, electrolítrica del medio interno, monograma de Genble concepto de neutrotralidad, biológica. El concepto del pH en biolo-

gía, teoría de Lewis, Bronsteady y teoría médica.

Principio de Astrup-línea Buffer. Ecuación de Henderson. Nasselbach, su aplicación a los problemas biológicos. Monograma curvo de Sigaard Andersen. Concepto del pH actual, pCO2 actual. Exceso de base. Bicarbonato Standar y anhídrido carbónico total. Aplicación del monograma curvo a las alteraciones del equilibrio ácido básico.

Bolilla 3 .-

El agua y sus relaciones con el tejido conjuntivo adinoso, óseo y muscular, el metabolismo del agua en el organismo. Fuentes exógenas y endógenas, las vias de pordidadol agua, respiración, perspiración, excresión renal, fecal, y vómito. Cálculo de las pérdidas de agua y cálculo para su respiración.

Los síntomas en el desequilibrio hidro-salino.

Metabolismo del sodio y del potasio. Mecanismos posibles de liberación de la hormona antidiurética y aldosterona.

Compartimientos del organismo -LECLIC-Linters c-Problemas.

Bolilla IV.-

Sistemas buffer bicarbonato del plasma, relación entre el anhídrico carbónico disuelto en equilibrio con el anhídrido carbono gaseoso del aire alveolar. Sistemas abiertos y cerrados, respuesta cuantitativa a la edición de ácidos y bases.

Sistemas buffer de la sangre total cambios al agregar ácidos c bases, el pH de la sangre y los compuestos metabólicos y respiratorios. El componente respiratorio del equilibrio ácido básico. Relación de los pulmones, riñon y sistema circulatorio. Relación tejido plasma y critrocetos. El componente metabólico del equilibrio ácido básico. Respuesta renal a los acidocis exógena.

Bolilla V.-

El bioperfíl hepático a través del hepatograma. La dinámica del biopefil hepático en las reacciones de floculación, ptoteinemia, fraccionada, enzinograma, lípidos, hidratos de carbono y pigmentos biliares y homáticos. La dinámica de la disproteinomia en la cirrosis, hepatitis, nefritis, glomerulonfritis, carsinos atosis y mielamatosis. El bioperfil máximo y mínimo en las alteraciones más comunes y criterios a elección de pruebas biológicas.

./././.

./././(Continuación)

Bolilla VI.-

Bioquímica de la función Renal.

Conceptos anatómicos y fisiológicos. Caracteres anatomo-fisiológicos del nofrón. Bioscoía electrónica del riñon. Mecanismos. Bioquímicos de la regulación del agua. Hormona antidiurética y que relaciona. Mecanismo enziméteros. Función Glonulurar, tubular, excresión y absorción del agua. Regulación renal del rinñon hidrógeno.

Bolilla VII.-

Bioquínica de la función renal.

Exproración de las funciones homodinámicas, caudal circulatorio renal, Olcarence de úrea, creatinina, insulina. Balance del Diodrast, mecanismos de formación de la orina. Fracción de filtración, el nofrograma normal, y en las alteraciones patológicas. Nefrosis y glonerulonofritis, principales alteraciones.

Pruebas funcionales

La prueba de la concentración y dilución, recuento de Addis, su - inportancia.

Bolilla VIII. -

Composición de los líquidos biológicos en el hombre. Líquido cofalorraquídeo. Su origen e importancia, esquema de la distribución anatómica. Circulación, absorción, función. Función lumbar y cisternal.
Linfa y líquido intersticial. Formación, composición, importanncia.
Variaciones fisiológicas con la ubicación diariamente. Líquido interticial, breves nociones sobre su formación. Presión hidrostática y presión oncótica. Importancia de las diferencias de presión en la
formación del trasusado.

Exudados y trasusados. - origen del exudado y trasusado, impresiones hidrostáticas y encóticas. Mecanismo de extravasacción. Función. Caracteres físicos, co gulación, color, olor sangre.

Función lumbar y cisternal. Caracteres físicos presión densidad, as pecto, importancia de los caracteres microscopicos, coagulación y - xentocromía. Caracteres quimicos-glucosa úrea proteinas. Fraccioaniem to electroforético. Técnicas de concentración y separación. Reacciones globulínicas y reacciones colcidales. Su interrelación.

Bolilla IX.-

Bioquímica del metabolismo enérgetico;

Sistemas enzimáticos que proveen energía ATF ADR. Calorimetría directa o indirecta. Cociente respiratorio. Acción específica dinámica de las proteínas. Metabolismo basal. Valores normales y alteraciones patológicas.

Bolilla X.-

Hormonas: Conceptos generales. Interrelación hormonal. Concepto deestimulación e inhibición hormonal. Hormonas neurohidronoficarri. Naturaleza química, actividad biológica. onodotrofinas, corticotrofina, tirotrofina, somatrofina.

Hormonas de la Hipofisis anterior: Naturaleza química y actividdad biológica. Pitroscina, ocitocina.

Hormonas tiroides: Naturaleza química. actividad biológica. Tiroxima (totrayodotironina). Importancia del yodo para su biosíntesis. Transporte de la sangre. Metabolismo y excreción de los aminoácidos.

11

## Bolilla XI.-

Hormonas esteroides: Naturaleza química y nomenclatura. Glucorticoides; mineralocorticoides, andrógenos y estrógenos. Biosíntesis de la corteza suprerrenal een el ovario y en el testica

Biosintesis de la corteza suprerrenal een el ovario y en el testica lo. Sistemas enzimáticos. Transporte de la sangre y excrección urinaria. Defectos enzimáticos y sus concecuencias clínicas. Andrógenos Estructura química y actividad biológica. Transformación periférica. (interconversión). Importancia clínica de la determinación de llos andrógenos de la sangre y orina según su actividad.

Hormonas de la médula suprarrenal; Catecolaminas, biosíntesis ymetabolismo. Importancia de su determinación para el diagnóstico del-

feocromositoma. Acido vainillinmendélico.

Hormonas placentarias: Ganadotrofina coriónica. Curvas de eliminación normal y patológica. Biosíntesis de osteroides en la unidad fotoplacentaria.

Bolilla XII. -

- a) Las gonadrotrofinas en la orina, su determinación biológica. Importacia clínica. Determinación immunológicas y radioinmunológicas.
- b) El yodo proteico, método de valoración. El yodobutanol extraible interpretación o la importancia clínica.
- c) Técnicas para el estudio de la función tiroidea utilizando yodo radioactivo. Pruebas de inhibición y estimulación para el estudiodel sistema, hiposifo-tiroideo.

d)Métodos para la valoración de los esteroides urinarios.

17. Cetostorcides

17-Hidroxicorticoides.

17-Cotogeno steroides

c)Prenanodial, ostriol y prognanotriol.

Fraccionamiento cromatográfico de 17 ceto steroides en columnado - albúmina. Interpretación e importancia clínica de las determinaciones de los esteroides urinarios y de las pruebas de inhibición y - estimulación correspondientes.

Bolilla XIII.-

Nucleo atónico. Protones-neurones-número atómico, nº del masa. Desintegración radioactiva. Curio. Actividad específica. Vida media. Raadia ción. Producción de radioiotos. Reacciones nucleares inducidas por netronas. Protonos. Peuteriores. Fusión. Preparación de moléculas orgánicas narcadas con CLA-I-31 -H etc. Intercambio. Fijación. Sintesis quimica. Biosíntesis. Controlospirógenos. Esterilidad Cronatografía. Electroforosis. Radiocrosanner. Espectrofotometria. Medición de actividades. Geiger Huller. Centelleador líquido. Causas de conducción. Contador Raudoautografía. Aplicación de radioisotopos e intestigación biológica y médica. Renogramas. Hepatogramas. etc. Normas básicas para un Laboratorio de Radioisotipos. Descontaminación. Eliminación de residuos. Niveles máximos admisibles a las radia ciones externas o a la contaminación radioactiva. Bolilla XIV; Disposiciones Legales que rigen la Profesion: el papel del analista clínico con la medicina y en la sociedad.Relaciones profezionales. Sus relaciones con colegas, con el médico y el paciente. Dicotomía y mercantilismo. Organización e instalación del aboratorio. Leyes que reglamentan la profesión Leyes 7020 y 690 Ejercicio Profesional en la Prov. de Bs. As. Reglamentaciones e ámbito Nacional del arte de curar 17.132.

----0000000-

es copia