
ÍNDICE DE MATERIAS

VOLUMEN XII AÑO 2000

ADD-BACK TERAPIA

-Los agonistas de LHRH, en ginecología y medicina reproductiva. N°5. Pág 270.

AGENESIA MÜLLERIANA

-Leiomiomas uterinos en síndrome de Rokitansky. Caso clínico. N° 2. Pág 115.

ALBÚMINA FETAL GRAVÍDICA

-Posible influencia de los niveles de albúmina fetal en la presión arterial diastólica futura. N° 4. Pág 221.

AMENAZA DE PARTO PREMATURO

-Edema agudo de pulmón intraparto, complicación del tratamiento con betamiméticos de la amenaza de parto prematuro. N° 4. Pág 226.

AMENORREA HIPOTALÁMICA FUNCIONAL

-Amenorreas. N° 1. Pág 57.

AMENORREA PRIMARIA

-Amenorreas. N° 1. Pág 57.

AMENORREA SECUNDARIA

-Amenorreas. N° 1. Pág 57.

AMNIOCENTESIS

-Rotura prematura de membranas entre las semanas 15 y 28: resultados perinatales. N° 4. Pág 213.

AMNIOINFUSIÓN

-Amnioinfusión. ¿Existen suficientes evidencias? N° 4. Pág 204.

ANÁLOGOS DE Gn-RH

-Los agonistas de LHRH, en ginecología y medicina reproductiva. N°5. Pág 270.

ANOMALÍAS FETALES

-Diagnóstico prenatal de la atresia esofágica: análisis retrospectivo de 12 casos. n°2. Pág 97.

ANTIBIOTERAPIA EN EMBARAZO

-Rotura prematura de membranas entre las semanas 15 y 28: resultados perinatales. N° 4. Pág 213.

ANTICUERPOS ANTIFOSFOLÍPIDOS

-Muerte intrauterina fetal, protocolo de actuación y seguimiento. N° 6. Pág 309.

ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

-Dismenorrea. N° 1. Pág 8.

ANTROPOMETRÍA FETAL

-Posible influencia de los niveles de albúmina fetal en la presión arterial diastólica futura. N° 4. Pág 221.

ANTROPOMETRÍA INFANTIL

-Posible influencia de los niveles de albúmina fetal en la presión arterial diastólica futura. N° 4. Pág 221.

ATRESIA ESOFÁGICA FETAL

-Diagnóstico prenatal de la atresia esofágica: análisis retrospectivo de 12 casos. N° 2. Pág 97.

BAJO PESO

-Análisis de la mortalidad perinatal en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid. Quinquenio 1995-1999. N° 6. Pág 318.

-Mortalidad perinatal en el Hospital maternal "La Paz" de Madrid. N° 6. Pág 324.

BAZO ECTÓPICO

-Bazo pélvico: sus implicaciones en el diagnóstico diferencial de las masas anexiales. N° 4. Pág 230.

BETAMIMÉTICOS

-Edema agudo de pulmón intraparto, complicación del tratamiento con betamiméticos de la amenaza de parto prematuro. N° 4. Pág 226.

CÁNCER DE MAMA

-Lactancia materna y riesgo de cáncer de mama. N° 2. Pág 87.

-Cáncer de mama antes de los 40 años. Estudio clínico-patológico. N° 5. Pág 263.

CÁNCER DE VULVA

-Nueva técnica quirúrgica de vulvectomía radical. N°2. Pág 106.

CESÁREA

-Historia de la cesárea. N° 3. Pág 131.

-Cesárea y presentación podálica. N° 3. Pág 143.

-Cesárea y embarazo múltiple. N°3. Pág 151.

-Cesárea de Misgav Ladach. Descripción y análisis del método. N° 3. Pág 155.

-Problemas derivados de la cesárea previa. N° 3. Pág 163.

-Estrategias para disminuir el número de cesáreas. N° 3. Pág 179.

CESÁREA POSTMORTEM

-Historia de la cesárea. N° 3. Pág 131.

CESÁREA PREVIA

-Problemas derivados de la cesárea previa. N° 3. Pág. 163.

CROMOSOMOPATÍA

-Diagnóstico prenatal de la atresia esofágica: análisis retrospectivo de 12 casos N° 2. Pág 97.

CUERPO LÚTEO

-Lutectomía y biopsia endometrial en día 22 de un ciclo concepcional. N° 5. Pág 284.

DEHISCENCIA DE CICATRIZ UTERINA

-Problemas derivados de la cesárea previa. N° 3. Pág 163.

DIAGNÓSTICO PRENATAL

-Impacto del diagnóstico prenatal de las anomalías congénitas en la mortalidad perinatal. N° 6. Pág. 350.

DISMENORREA

-Dismenorrea. N° 1. Pág. 8.

ECOGRAFÍA

-La ecografía en el diagnóstico de la patología endometrial benigna. N° 1. Pág. 48.

-Diagnóstico prenatal de la atresia esofágica: análisis retrospectivo de 12 casos N° 2. Pág. 97.

-Metaplasia ósea endometrial. Diagnóstico precoz por biopsia endometrial. N° 4. Pág. 234.

ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL

-La ecografía en el diagnóstico de la patología endometrial benigna. N° 1. Pág. 48.

-Metaplasia ósea endometrial. Diagnóstico precoz por biopsia endometrial. N° 4. Pág. 234.

EDEMA AGUDO DE PULMÓN

-Edema agudo de pulmón intraparto, complicación del tratamiento con betamiméticos de la amenaza de parto prematuro. N° 4. Pág 226.

EMBARAZO

-Lutectomía y biopsia endometrial en día 22 de un ciclo concepcional. N° 5. Pág. 284.

EMBARAZO MÚLTIPLE

-Cesárea y embarazo múltiple. N°3. Pág 151.

ENDOMETRIO

-Valor del test de progesterona en pacientes menopáusicas asintomáticas en tratamiento con tamoxifeno. N° 4. Pág. 197.

ENDOMETRIOSIS

-Los agonistas de LHRH, en ginecología y medicina reproductiva. N° 5. Pág. 270.

FETOS CON BAJO PESO

Análisis de la mortalidad perinatal en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid. Quinquenio 1995-1999. N° 6. Pág 318.

-Mortalidad perinatal en el Hospital maternal "La Paz" de Madrid. N° 6. Pág 324.

FRACASO OVÁRICO PRECOZ

-Amenorreas. N° 1. Pág 57.

HEMORRAGIA GENITAL

-Hemorragia uterina disfuncional. N° 1. Pág 38.

HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL

-Hemorragia uterina disfuncional. N° 1. Pág 38.

HIPERHOMOCISTEINEMIA

-Hiperhomocisteinemia asociada a preeclampsia. N° 5. Pág 247.

HIPERPLASIA DE ENDOMETRIO

-Hemorragia uterina disfuncional. N° 1. Pág 38.

HIPERTENSIÓN

-Posible influencia de los niveles de albúmina fetal en la presión arterial diastólica futura. N° 4. Pág 221.

HISTEROSCOPIA

-Metaplasia ósea endometrial. Diagnóstico precoz por biopsia endometrial. N° 4. Pág. 234.

HISTORIA DE LA CESÁREA

-Historia de la cesárea. N° 3. Pág 131.

HOMOCISTEÍNA

-Hiperhomocisteinemia asociada a preeclampsia. N° 5. Pág 247.

INCISIÓN DE JOEL-COHEN

-Cesárea de Misgav Ladach. Descripción y análisis del método. N° 3. Pág 155.

INCREMENTO DE CESÁREAS

-Estrategias para disminuir el número de cesáreas. N° 3. Pág 179.

LACTANCIA

-Lactancia materna y riesgo de cáncer de mama. N° 2. Pág 87.

LEIOMIOMA

-Leiomiomas en parasápinx. N°2. Pág 112.

-Leiomiomas uterinos en síndrome, de Rokitansky. Caso clínico. N° 2. Pág 115.

-Los agonistas de LHRH, en ginecología y medicina reproductiva. N° 5. Pág. 270.

LEIOMIOMA CELULAR

-Leiomiomas en parasálpinx. N° 2. Pág. 112

LUTECTOMÍA

-Lutectomía y biopsia endometrial en día 22 de un ciclo concepcional. N° 5. Pág. 284.

MALFORMACIONES CONGÉNITAS

-Mortalidad perinatal en el Hospital maternal "La Paz" de Madrid. N° 6. Pág. 324.

-Análisis de la evolución de los índices de mortalidad perinatal en el Hospital Universitario "12 de Octubre" desde 1980 a 1999. N° 6. Pág. 331.

-Impacto del diagnóstico prenatal de las anomalías congénitas en la mortalidad perinatal. N° 6. Pág. 350.

MEDIDAS DE APOYO EN MUERTE PERINATAL

-El obstetra y la muerte perinatal. N° 6. Pág. 303.

MENOPAUSIA

-Valor del test de progesterona en pacientes menopáusicas asintomáticas en tratamiento con tamoxifeno. N° 4. Pág. 197.

MENORRAGIA

-Hemorragia uterina disfuncional. N° 1. Pág. 38.

METAPLASIA ÓSEA ENDOMETRIAL

-Metaplasia ósea endometrial. Diagnóstico precoz por biopsia endometrial. N° 4. Pág. 234.

MÉTODO DE MISGAV LADACH

-Cesárea de Misgav Ladach. Descripción y análisis del método. N° 3. Pág. 155.

METRORRAGIA

-Hemorragia uterina disfuncional. N° 1. Pág. 38.

MIOMA

-Leiomiomas en parasálpinx. N°2. Pág. 112.

-Leiomiomas uterinos en síndrome de Rokitansky. Caso clínico. N° 2. Pág. 115.

-Los agonistas de LHRH, en ginecología y medicina reproductiva. N°5. Pág. 270.

MORBIMORTALIDAD PERINATAL

-Cesárea y presentación podálica. N° 3. Pág. 143.

-Cesárea y embarazo múltiple. N°3. Pág. 151.

-Rotura prematura de membranas entre las semanas 15 y 28: resultados perinatales. N° 4. Pág. 213.

MORTALIDAD EN RELACIÓN CON EL PARTO

-Análisis de la evolución de los índices de mortalidad perinatal en el Hospital Universitario "12 de Octubre" desde 1980 a 1999. N° 6. Pág. 331.

MORTALIDAD FETAL

-Pasado y futuro de la mortalidad perinatal como indicador de salud. N° 6. Pág. 293.

-Muerte intrauterina fetal, protocolo de actuación y seguimiento. N° 6. Pág. 309.

-Análisis de la mortalidad perinatal en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid. Quinquenio 1995-1999. N° 6. Pág. 318.

-Mortalidad perinatal en el Hospital maternal "La Paz" de Madrid. N° 6. Pág. 324.

-Análisis de la evolución de los índices de mortalidad perinatal en el Hospital Universitario "12 de Octubre" desde 1980 a 1999. N° 6. Pág. 331.

MORTALIDAD NEONATAL

-Pasado y futuro de la mortalidad perinatal como indicador de salud. N° 6. Pág. 293.

-Análisis de la mortalidad perinatal en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid. Quinquenio 1995-1999. N° 6. Pág. 318.

-Mortalidad perinatal en el Hospital maternal "La Paz" de Madrid. N° 6. Pág. 324.

-Análisis de la evolución de los índices de mortalidad perinatal en el Hospital Universitario "12 de Octubre" desde 1980 a 1999. N° 6. Pág. 331.

MORTALIDAD PERINATAL

-Pasado y futuro de la mortalidad perinatal como indicador de salud. N° 6. Pág. 293.

-El obstetra y la muerte perinatal. N° 6. Pág. 303.

-Análisis de la mortalidad perinatal en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid. Quinquenio 1995-1999. N° 6. Pág. 318.

-Mortalidad perinatal en el Hospital maternal "La Paz" de Madrid. N° 6. Pág. 324.

-Análisis de la evolución de los índices de mortalidad perinatal en el Hospital Universitario "12 de Octubre" desde 1980 a 1999. N° 6. Pág. 331.

OLIGOAMNIOS

-Amnioinfusión. ¿Existen suficientes evidencias? N° 4. Pág. 204.

OVARIO ANDROGÉNICO

-Amenorreas. N° 1. Pág. 57.

PARASÁLPINX

-Leiomiomas en parasálpinx. N°2. Pág. 112.

PARTO VAGINAL

-Cesárea y presentación podálica. N° 3. Pág. 143.

PATOLOGÍA ENDOMETRIAL BENIGNA

-La ecografía en el diagnóstico de la patología endometrial benigna. N° 1. Pág. 48.

-Power Color y pólipo endometrial. Descripción de dos casos. N° 1. Pág. 68.

PÓLIPO ENDOMETRIAL

-Power Color y pólipo endometrial. Descripción de dos casos. N° 1. Pág. 68.

POWER COLOR

-Power Color y pólipo endometrial. Descripción de dos casos. N° 1. Pág. 68.

PREECLAMPSIA

-Hiperhomocisteinemia asociada a preeclampsia. N° 5. Pág. 247.

PREMENOPAUSIA

-Cáncer de mama antes de los 40 años. Estudio clínico-patológico. N° 5. Pág. 263.

PRESENTACIÓN PODÁLICA

-Cesárea y presentación podálica. N° 3. Pág. 143.

PRESIÓN ARTERIAL INFANTIL

-Posible influencia de los niveles de albúmina fetal en la presión arterial diastólica futura. N° 4. Pág. 221.

PROGRAMAS DE DIAGNÓSTICO PRENATAL

-Impacto del diagnóstico prenatal de las anomalías congénitas en la mortalidad perinatal. N° 6. Pág. 350.

PROSTAGLANDINAS

-Dismenorrea. N° 1. Pág. 8.

QUISTE DE OVARIO

-Lutectomía y biopsia endometrial en día 22 de un ciclo concepcional. N° 5. Pág. 284.

REPRODUCCIÓN

-Los agonistas de LHRH, en ginecología y medicina reproductiva. N°5. Pág. 270.

RESULTADO PERINATAL

-Cesárea y presentación podálica. N° 3. Pág. 143.
-Cesárea y embarazo múltiple. N°3. Pág. 151.
-Rotura prematura de membranas entre las semanas 15 y 28: resultados perinatales. N° 4. Pág. 213.

ROTURA PREMATURA DE MEMBRANAS

-Rotura prematura de membranas entre las semanas 15 y 28: resultados perinatales. N° 4. Pág. 213.

ROTURA PREMATURA DE MEMBRANAS PRETÉRMINO

-Rotura prematura de membranas entre las semanas 15 y 28: resultados perinatales. N° 4. Pág. 213.

ROTURA UTERINA

-Problemas derivados de la cesárea previa. N° 3. Pág. 163.

SÍNDROME DISFÓRICO PREMENSTRUAL

-Síndrome premenstrual. N° 1. Pág. 19.

SINDROME PREMENSTRUAL

-Síndrome premenstrual. N° 1. Pág. 19.

TAMOXIFENO

-La ecografía en el diagnóstico de la patología endometrial benigna. N° 1. Pág. 48.
-Valor del test de progesterona en pacientes menopáusicas asintomáticas en tratamiento con tamoxifeno. N° 4. Pág. 197.

TASA DE CESÁREAS

-Estrategias para disminuir el número de cesáreas. N° 3. Pág. 179.

TENSION PREMENSTRUAL

-Síndrome premenstrual. N° 1. Pág. 19.

TEST DE PROGESTERONA

-Valor del test de progesterona en pacientes menopáusicas asintomáticas en tratamiento con tamoxifeno. N° 4. Pág. 197.

TUMOR DE CÉLULAS GRANULARES

-Tumor de células granulares de vulva. Descripción de 3 casos de una rara patología. N° 5. Pág. 280.

TUMORACIONES ANEXIALES

-Bazo pélvico: sus implicaciones en el diagnóstico diferencial de las masas anexiales. N° 4. Pág. 230.

TUMORES DE VULVA

-Tumor de células granulares de vulva. Descripción de 3 casos de una rara patología. N° 5. Pág. 280.

VULVECTOMÍA

-Nueva técnica quirúrgica de vulvectomía radical. N°2. Pág. 106.

VULVECTOMÍA RADICAL

-Nueva técnica quirúrgica de vulvectomía radical. N°2. Pág. 106.