

## **Las triadas médicas relacionadas con la semiología médica ilustradas mediante expresiones artísticas.**

*Medical triads related to medical semiology illustrated through artistic expressions.*

Melany Noa Pelegrin,<sup>1</sup> Reinaldo Elias Sierra,<sup>2</sup> Max Santiago Bordelois Abdo.<sup>3</sup>

- <sup>1</sup>. Estudiante de primer año de Medicina. Facultad de Medicina de Guantánamo. Cuba. e-mail: mariselal@infomed.sld.cu  
ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-8275-8778>
- <sup>2</sup>. Especialista segundo grado en Medicina intensiva y emergencias. Dr. C. Pedagógicas. Profesor Titular e Investigador Titular. Hospital Dr. Agostinho Neto. Guantánamo. Cuba. e-mail: relias@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4909-168X>
- <sup>3</sup>. Especialista segundo grado en Medicina intensiva y emergencias. Dr. C. Pedagógicas. Profesor Auxiliar. Hospital Dr. Agostinho Neto. Guantánamo. Cuba. e-mail: maxbordelois@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8730-0772>.

Correspondencia: mariselal@infomed.sld.cu

### **RESUMEN**

**Introducción:** Las triadas médicas se constituyen en recurso nemotécnico para la práctica médica. **Objetivo:** Ilustrar triadas médicas relacionadas con la semiología médica mediante expresiones artísticas. **Métodos:** En la Facultad de Medicina de Guantánamo, durante los meses de septiembre – diciembre de 2023, se realizó una revisión de la literatura, que incluyó artículos originales, artículos de revisión, publicaciones digitales de obras de artes (pinturas y dibujos) que ilustraban síntomas, signos o enfermedades contempladas en el programa de la asignatura Propedéutica clínica y Semiología Médica. La información compilada se agrupó en dos núcleos cognitivos: triadas médicas e ilustración mediante el arte de triadas médicas relacionadas con las enfermedades cardiovasculares. **Resultado:** Se reconocieron 33 triadas médicas. Se ilustraron mediante expresiones artísticas cinco triadas sugestivas del diagnóstico de enfermedades cardiovasculares: triada de Allen sugestiva del diagnóstico de embolismo pulmonar, triada de Virchow sugestiva del diagnóstico de trombosis, triada de Beck sugerente diagnóstico de taponamiento cardiaco, y las triadas sugestivas del diagnóstico de choque cardiogénico, insuficiencia cardiaca y síndrome de insuficiencia coronaria. **Conclusiones:** Se identifica un sistema de triadas médicas útiles para la orientación del estudiante de medicina para la identificación de diagnósticos médicos probables como exige el método clínico, ilustrándolas mediante expresiones artísticas las conexas al diagnóstico de enfermedades cardiovasculares.

Palabras claves: Triadas médicas; semiología médica; Propedéutica clínica

## **ABSTRACT**

**Introduction:** Medical triads are a mnemonic resource for medical practice. **Objective:** To illustrate medical triads related to medical semiology through artistic expressions. **Methods:** At the Guantánamo School of Medicine, during the months of September - December 2023, a literature review was carried out, which included original articles, review articles, digital publications of works of art (paintings and drawings) that illustrated symptoms, signs or diseases contemplated in the program of the Clinical Propaedeutics and Medical Semiology subject. The compiled information was grouped into two cognitive cores: medical triads and illustration through art of medical triads related to cardiovascular diseases. **Result:** 33 medical triads were recognized. Five triads suggestive of the diagnosis of cardiovascular diseases were illustrated by means of artistic expressions: Allen's triad suggestive of the diagnosis of pulmonary embolism, Virchow's triad suggestive of the diagnosis of thrombosis, Beck's triad suggestive of the diagnosis of cardiac tamponade, and triads suggestive of the diagnosis of cardiogenic shock, heart failure and coronary insufficiency syndrome. **Conclusions:** A system of medical triads is identified that is useful for the orientation of medical students in the identification of probable medical diagnoses as required by the clinical method, illustrating those related to the diagnosis of cardiovascular diseases by means of artistic expressions.

**Keywords:** Medical triads; medical semiology; Clinical propaedeutics.

## **INTRODUCCIÓN**

En numerosas disciplinas artísticas como la pintura, el dibujo, la escultura, la literatura y el cine, se han reflejado la enfermedad y la discapacidad, conformándose en un material susceptible de ser empleado en la docencia en Ciencias de la Salud. <sup>(1, 2)</sup> En el marco educativo de la Educación Médica en Cuba es de interés desarrollar herramientas docentes que contribuyan a asegurar el desempeño exitoso de los futuros médicos. Con este propósito el arte adquiere valor ontológico, como medio mediador de la integración entre las formas de expresión artística y el ejercicio del arte médico.<sup>(3, 4)</sup>

En el contexto anterior, emerge la integración de los saberes médico-científicos y artístico-plásticos como un recurso docente que complementa y enriquece metodologías tradicionales de enseñanza y que permite ilustrar numerosos temas, estimular el aprendizaje, la observación, la capacidad de análisis y el autoaprendizaje de los estudiantes de medicina.

Sin duda, la representación mediante pintura, dibujo, escultura o el cine, de los síntomas y signos de enfermedades contempladas en los programas de asignaturas puede ser de interés para el docente con el fin de complementar las exposiciones orales en una conferencia o seminario, y como herramienta de evaluación, solicitando a los estudiantes la elaboración de un trabajo individual o grupal basado en una o varias obras pictóricas en las que estén representadas las enfermedades objeto de estudio.

Atemperado a los que se expone con anterioridad, el objetivo de este trabajo es ilustrar triadas médicas relacionadas con la semiología médica mediante expresiones artísticas, que podría constituirse en un recurso nemotécnico para la enseñanza de la semiología médica a estudiantes de medicina.

## MÉTODOS

En la Facultad de Medicina de Guantánamo, durante los meses de septiembre – diciembre de 2023, se realizó una revisión de la literatura, que incluyó artículos originales, artículos de revisión, publicaciones digitales de obras de artes (pinturas y dibujos) que ilustraban síntomas, signos o enfermedades contempladas en el programa de la asignatura Propedéutica clínica y Semiología Médica. <sup>(5)</sup> Para la búsqueda bibliográfica se emplearon los descriptores ilustración de enfermedades en el arte, triadas médicas, tríadas clínicas.

Se utilizaron las bases de datos *SciELO*, *Science direct* y *SCOPUS*. Se tuvieron en cuenta los artículos publicados en inglés y español. Con la búsqueda bibliográfica se obtuvieron 126 resultados. Se seleccionaron 20 artículos que cumplieron con los criterios de selección antes mencionados. La información compilada se agrupó en dos núcleos cognitivos: triadas médicas e ilustración mediante el arte de triadas médicas relacionadas con las enfermedades cardiovasculares.

## RESULTADO Y DISCUSIÓN

Se reconocen varias tríadas médicas <sup>(6, 7, 8)</sup> útiles a los médicos pues se conforman en un recurso nemotécnico que ayuda a la identificación de una enfermedad en particular de acuerdo con la consideración de las otras manifestaciones clínicas del enfermo y facilitan el razonamiento clínico para tomar decisiones diagnósticas y terapéuticas. En la tabla 1 se citan algunas triadas médicas.

Tabla 1. Tríadas médicas relacionadas con la semiología médica.

Triada clínica	Diagnostico probable
Poliuria + polifagia + polidipsia	Tríada sugerente de diabetes melitus <sup>(9)</sup>
Uretritis + conjuntivitis + artritis	Tríada clásica de artritis reactiva (ej. síndrome de Reiter) <sup>(10)</sup>
Dolor abdominal (barra o epigástrico sordo) + ictericia obstructiva + pérdida de peso	Tríada clásica de cáncer cabeza de páncreas <sup>(10)</sup>
Hematuria + dolor lumbar + masa lumbar homolateral palpable	Tríada clásica de cáncer renal <sup>(10)</sup>
Hiper glucemia + acidosis metabólica + cetonuria	Tríada clásica de cetoacidosis diabética <sup>(9)</sup>
Hemiparesia + disartria + asimetría facial	Tríada clásica de enfermedad cerebrovascular <sup>(11)</sup>
Hiper glucemia + deshidratación + hiperosmolaridad	Tríada clásica de estado hiperosmolar hiperglucémico <sup>(9)</sup>

Vomito + cefalea + papiledema	Tríada clásica de hipertensión endocraneana <sup>(10)</sup>
Fiebre + cefalea + rigidez de nuca	Tríada clásica de meningitis <sup>(10)</sup>
Taquicardia + vasoconstricción + sudoración	Tríada adrenomedular (exceso de secreción de catecolaminas adrenomedulares) <sup>(12)</sup>
Esplenomegalia + ascitis + varices esofágicas	Tríada clásica de la hipertensión portal <sup>(10)</sup>
Ataxia -deterioro cognitivo - incontinencia urinaria	Triada de Hakim Admas (hidrocefalia normotensa) <sup>(10)</sup>
Litiasis vesicular + hernia hiatal + diverticulosis	Triada de Saint <sup>(10)</sup>
Taquipnea + taquiarritmia + fiebre	Triada de Allen (tromboembolismo pulmonar) <sup>(13)</sup>
Exoftalmo + bocio + taquicardia	Tríada de Merseburgo <sup>(14)</sup> o tríada de Basedow <sup>(15)</sup> (hipertiroidismo)
Hipotensión arterial sistémica + ingurgitación yugular + ruidos cardiacos disminuidos de intensidad	Triada de Beck (taponamiento cardiaco) <sup>(10)</sup>
Dolor y distensión en epigastrio + arcadas con vómitos sin contenido gástrico + dificultad para la introducción de la sonda nasogástrica	Tríada de Borchardt (vólvulo gástrico agudo) <sup>(10)</sup>
Artralgia + fiebre + urticaria	Triada de Caroli (hepatitis viral aguda: fase preictérica) <sup>(10)</sup>
Dolor en hipocondrio derecho + ictericia + fiebre acompañada de escalofríos	Triada de Charcot (colangitis aguda ascendente) <sup>(10)</sup>

Tabla 1. Tríadas médicas relacionadas con la semiología médica (continuación).

Triada clínica	Diagnostico probable
Temblor intencional o ataxia + nistagmo o diplopía + habla escandida o disartria	Tríada de Charcot (esclerosis múltiple) <sup>(16)</sup>
Bradycardia + hipertensión arterial + arritmia respiratoria	Triada de Cushing (hipertensión endocraneana) <sup>(17)</sup>
Dolor en fosa iliaca derecha (FID) + dolor a la descompresión brusca del abdomen en FID + defensa muscular e hiperestesia cutánea en FID	Tríada de Dieulafoy (apendicitis aguda) <sup>(10)</sup>

Queratitis intersticial + diente de Hutchinson + sordera	Triada de Hutchinson (sífilis congénita) <sup>(17)</sup>
Dolor centrotorácico + tumefacción del cuello + fiebre	Triada de Killian (mediastinitis) <sup>(10)</sup>
Coagulopatía + acidosis metabólica + hipotermia	Triada de la muerte <sup>(10)</sup>
Vomito + fiebre + dolor fosa iliaca derecha	Triada de Murphy (apendicitis aguda) <sup>(10)</sup>
Estasis + daño endotelial + hipercoagulabilidad	Triada de Virchow (enfermedad tromboembólica) <sup>(13)</sup>
Hipoglucemia + síntomas y signos adrenérgicos de hipoglucemia + los síntomas, tras la administración de alimentos azucarados.	Triada de Whipple <sup>(6, 7)</sup> (síndrome hipoglucémico, insulinaoma, hiperinsulinismo)
Síndrome de hipoparatiroidismo + insuficiencia suprarrenal + candidiasis mucocutánea	Triada del síndrome pluriglandular autoinmune tipo 1 <sup>(12)</sup>
Síndrome de insuficiencia suprarrenal + disfunción tiroidea + diabetes mellitus tipo 1	Triada del síndrome pluriglandular autoinmune tipo 2 <sup>(12)</sup>
Cefalea episódica de comienzo súbito + diaforesis + taquicardia en paciente hipertenso	Triada sugerente de feocromocitoma <sup>(8)</sup>
síntomas de hipercalcemia + osteoporosis + nefrolitiasis	Triada sugerente de hiperparatiroidismo primario <sup>(8)</sup>
Amenorrea o trastornos menstruales + hirsutismo o hiperandrogenismo + infertilidad o anovulación	Triada sugerente del síndrome Stein Leventhal (síndrome de ovarios poliquísticos) <sup>(18)</sup>

En este estudio se representan mediante la asociación de imágenes triadas médicas pues se asume la idea de las representaciones artísticas permiten a los estudiantes de medicina desarrollar en un ambiente "protegido" su propia capacidad de observación, descripción e interpretación, habilidades que luego les serán necesarias para la práctica de la profesión. <sup>(19)</sup> Lo anterior constituye un argumento para la consideración de la ilustración de triadas médicas mediante expresiones artísticas, como medio de enseñanza en el proceso de enseñanza aprendizaje de la asignatura Propedéutica clínica y Semiología Médica.

El embolismo pulmonar es una emergencia médica debida a la obstrucción arterial pulmonar por e un trombo desarrollado in situ o de otro material procedente del sistema venoso. Los síntomas

fundamentales de tromboembolismo pulmonar son disnea de comienzo súbito, con tos con o sin hemoptisis, taquipnea, dolor torácico pleurítico y subesternal, y en grados severos. Entre los signos están la taquipnea, taquicardia, fiebre de más de 38°C, cianosis, otros. <sup>(13)</sup>

En la figura 1 se ilustra la tríada de Allen (asociación de disnea de comienzo o aumento súbito, taquiarritmia y fiebre y asociación de disnea de comienzo o aumento súbito, taquiarritmia y hemoptisis), cuya identificación es sugestiva del diagnóstico de tromboembolismo pulmonar, en personas con factores predisponentes y contexto clínico coherente con esta emergencia médica.

La patogenia de un trombo venoso está dada por la tríada de Virchow, epónimo del médico alemán Rudolf Ludwig Karl Virchow, que incluye los tres factores que se le puede atribuir la formación de un trombo: <sup>(13)</sup> a) lesión endotelial de un vaso, que expone a la membrana basal, y genera adhesión plaquetaria, que lleva a la formación de un trombo blanco por aposición, b) estasis del flujo sanguíneo dentro del vaso, que lleva a la formación de un trombo rojo por un mecanismo similar a la coagulación y c) estado de hipercoagulabilidad: se forman microtrombos por este mecanismo; existen trastornos de la coagulación que llevan a estados de hipercoagulabilidad.

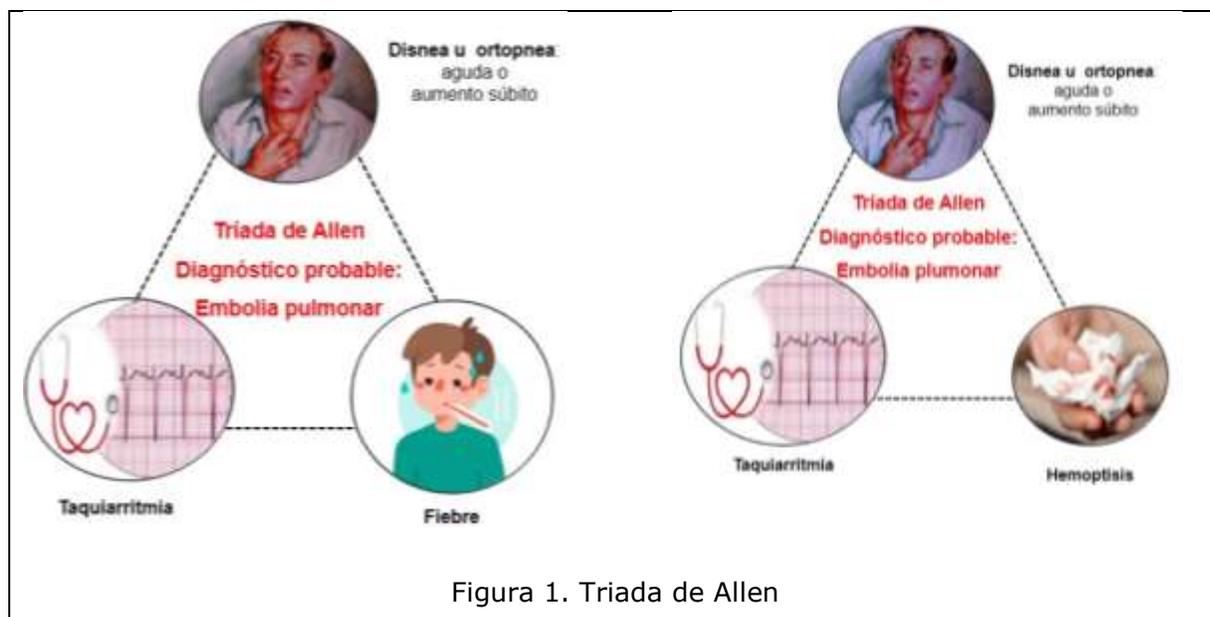
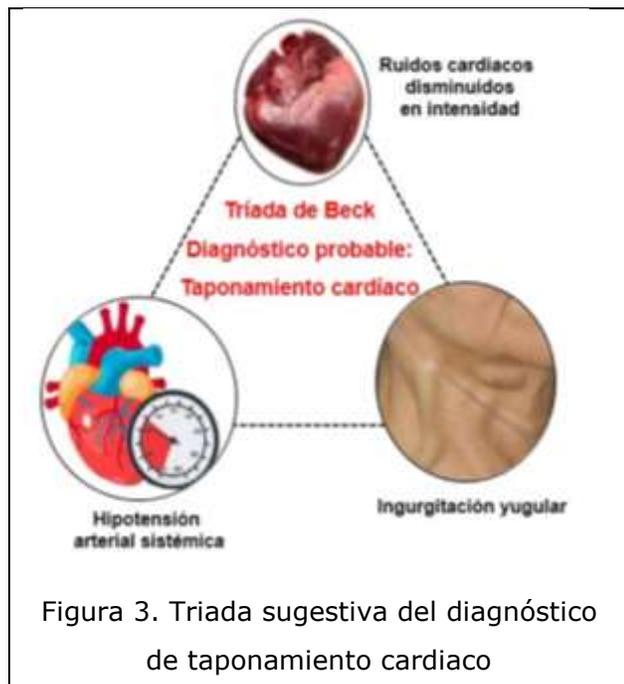
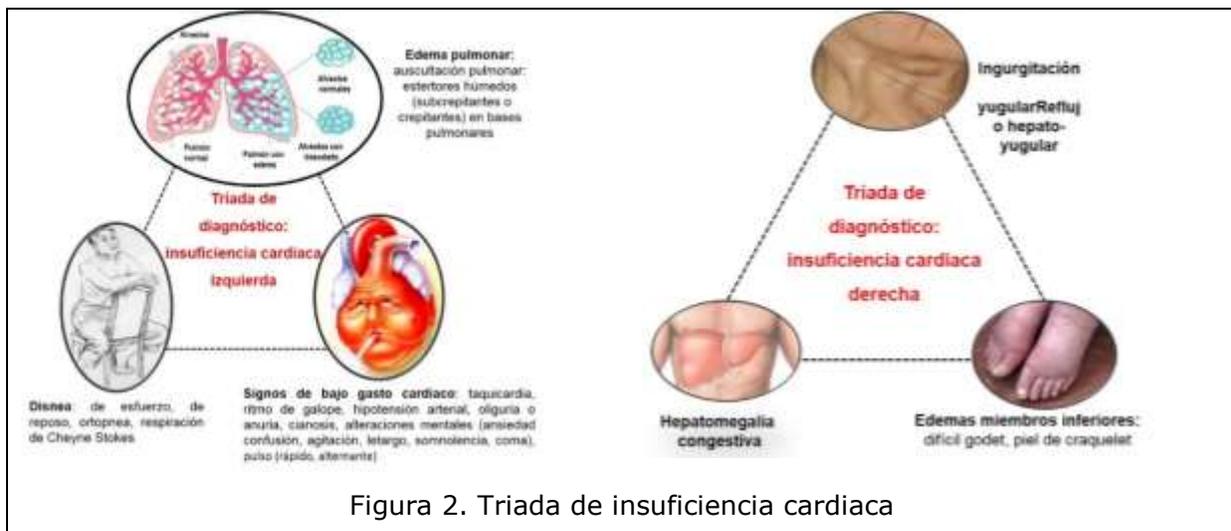


Figura 1. Tríada de Allen

El choque (*shock*) es la expresión clínica de una falla circulatoria y se asocia a hipoperfusión tisular y metabolismo anaeróbico, con el consiguiente daño celular, de modo que sin un tratamiento preciso causa falla orgánica múltiple y muerte. Es clasificado, según mecanismos etiopatogénicos, como séptico, cardiogénico, obstructivo), hipovolémico y distributivo. <sup>(20)</sup>

El *shock* cardiogénico se debe a bajo gasto cardíaco por daño funcional y estructural del miocardio, como ocurre en casos de infarto agudo de miocardio. <sup>(20)</sup> El diagnóstico es fundamentalmente clínico. Se ilustra que la asociación de congestión pulmonar, congestión sistémica e hipoperfusión periférica conforman una triada sugestiva del diagnóstico de choque cardiogénico.

La insuficiencia cardiaca (IC) es un síndrome clínico resultado de una alteración cardiaca estructural o funcional. La ortopnea y la distensión venosa yugular son variables clínicas asociadas al incremento en la presión hidrostática del capilar pulmonar y de la presión venosa central, respectivamente, que proporcionan un aceptable rendimiento diagnóstico de IC. <sup>(21)</sup> La figura 2 ilustra una triada sugestiva de insuficiencia cardiaca izquierda: asociación de disnea, signos clínicos de edema pulmonar y signos clínicos de bajo gasto cardiaco; también revela una triada sugestiva de insuficiencia cardiaca derecha: asociación de ingurgitación yugular, hepatomegalia congestiva y edema en miembros inferiores con semiología de edema cardiaca).



El taponamiento cardiaco es un síndrome causado por un aumento de la presión intrapericárdica secundario al acumulo de líquido en la cavidad pericárdica, con una elevación de las presiones intracardiacas y limitación del llenado diastólico ventricular, y, finalmente, reducción del gasto cardiaco. Se caracteriza por una tríada sintomática: hipotensión arterial sistólica, marcada elevación de la presión venosa sistémica y disminución de la actividad cardiaca, que se expresa desde el punto de vista clínico por la presentación de hipotensión arterial sistólica, ingurgitación o distensión de venas yugulares y disminución de la intensidad o ausencia de la auscultación de los ruidos cardiacos (figura 3).

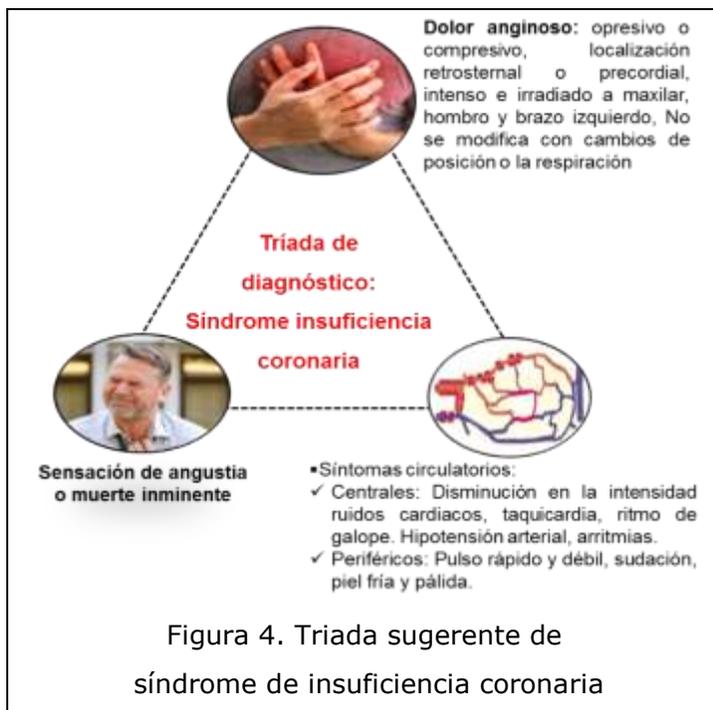


Figura 4. Triada sugerente de síndrome de insuficiencia coronaria

La principal causa de muerte en Cuba es la cardiopatía isquémica, específicamente el infarto agudo del miocardio, que se incluye entre los semiodiagnósticos del síndrome de insuficiencia coronaria.

Para el diagnóstico positivo de síndrome resulta orientador la triada que se ilustra en la figura 4, conformada por la presentación de dolor anginoso (dolor de localización retrosternal o precordial, opresivo o compresivo, que aparece durante o inmediatamente después de un esfuerzo, se irradia al brazo izquierdo principalmente, se alivia con el reposo y desaparece en menos de 10 min casi siempre o con la

administración de nitroglicerina), sensación de angustia o de muerte inminente y síntomas circulatorios (síntomas circulatorios centrales: disminución en la intensidad de los ruidos cardiacos, taquicardia, ritmo de galope, hipotensión arterial, arritmias, otras) y síntomas circulatorios periféricos (pulso rápido y débil, sudación, piel fría y palidez, otros).

Se denomina insuficiencia coronaria a las manifestaciones clínicas y electrocardiográficas que resultan de la disminución, en forma aguda o crónica, transitoria o permanente, del flujo sanguíneo por la arteria coronaria, debido a cambio no hemodinámicos, que determinan la isquemia del musculo cardiaco, y el desequilibrio entre sus necesidades metabólicas y el aporte de oxígeno. <sup>(22)</sup>

## DISCUSIÓN

La palabra triada proviene del griego *triás*, conjunto de tres, puede referirse a: personas, equipos u otro elemento. <sup>(1)</sup> La expresión del vínculo triádico refleja la existencia de una peculiar estructura de pensamiento que agrupa tres elementos vinculados entre sí. En el ámbito de la medicina, conocidas como triada clínica o triada médica, reflejan una estructura de juicio médico, síntesis del pensamiento asociativo. Significa la asociación de tres signos y síntomas que se presentan de modo simultáneo, y que conllevan a sospechar o a la identificación de un probable diagnóstico sindrómico o nosológico según el contexto clínico. <sup>(2, 3)</sup>

La autora destaca la conveniencia de considerar que la enseñanza y el aprendizaje de tríadas médicas adquiere pertinencia social como medio de enseñanza-aprendizaje por su obvia función nemotécnica, pues, aunque pueden no ser patognomónica de un diagnóstico, ni constituir criterios de diagnósticos, y su ausencia no excluye un diagnóstico, su identificación, sí orienta sobre una afección subyacente y guía la toma de decisiones clínicas, de modo que tiene valor en términos de diagnóstico y terapéutica de la enfermedad subyacente, comprendida en el ámbito de la

presentación clínica del paciente. Opinión coherente con la observación de otros autores como Bonilla J. <sup>(10)</sup>

En el proceso de atención médica es imprescindible el uso del método clínico, <sup>(5, 6)</sup> entre sus pasos, está la búsqueda de información mediante el interrogatorio y el examen físico, y a partir de su análisis la elaboración de una hipótesis diagnóstica o diagnóstico probable de la enfermedad que determina el desequilibrio del estado salud – enfermedad. Es en esta etapa cuando se manifiesta la capacidad de razonamiento clínico o razonamiento médico, y es cuando se pondera la utilidad de las triadas médicas con la finalidad de establecer el diagnóstico médico probable.

La exigencia social de egresar un médico general competente requiere que durante su formación se apropie de una representación mental de las enfermedades prevalentes en la población mediante el estudio de casos reales; sin embargo, no siempre profesores y estudiantes tienen la posibilidad de interactuar con pacientes con enfermedades contempladas en el programa de la asignatura Propedéutica clínica y Semiología Médica, de modo que para su estudio es necesario en ocasiones la utilización de casos simulados. En este sentido, se pondera la idea de que las ilustraciones son una vía didáctica fundamental para comprender los contenidos científicos de la Medicina. <sup>(1, 2)</sup>

## **CONCLUSIONES**

Se identifica un sistema de triadas médicas útiles para la orientación del estudiante de medicina para la identificación de diagnósticos médicos probables como exige el método clínico, ilustrando mediante expresiones artísticas algunas conexas al diagnóstico de enfermedades cardiovasculares.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- 1- Hidalgo H, Bordallo J, Cantabrana B. Utilidad potencial de las artes visuales en la enseñanza de la medicina. Educ Med [Internet]. 2017 [citado 18/01/2024]; 2 (8): 11-16. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.009>
- 2- Haidet P, Jarecke J, Adams NE, Stuckey HL, Green MJ, Shapiro D, et al. A framework to maximize the power of the arts in medical education: A systematic review. Med Educ [Internet]. 2016 [citado 18/01/2024]; 50: 320 - 31. Disponible en: [http://refhub.elsevier.com/S1575-1813\(17\)30147-X/sbref0370](http://refhub.elsevier.com/S1575-1813(17)30147-X/sbref0370)
- 3- Elias Armas KS, Digurnay Durruthy I, Méndez Torres VM, Frómeta Tamayo RR, Elias Sierra R. La enseñanza de la Psiquiatría a través de la pintura. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana. [Internet] 2021 [citado 18/01/2024];18(3): [aprox. 10 pp.]. Disponible en: <http://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/189/119>
- 4- Bordelois Abdo JA, Elias Armas KS, Elias Sierra R. Una alternativa para la enseñanza-aprendizaje de las enfermedades de la piel. Rev Folia Dermatológica cubana. [Internet] 2020 [citado 18/01/2024];14(2): [aprox. 10 pp.]. Disponible en: <http://revfdc.sld.cu/index.php/fdc/article/view/36/233>

- 5- Colectivo de autores. Propedéutica clínica y Semiología Médica. Tomo 1. Capítulo 45: Principales síndromes cardiovasculares. Editorial Ciencias Médicas, 2003; pp 616 - 646. ISBN 959-7132-87-5
- 6- Asociación Latinoamericana de Diabetes Mellitus (ALAD). Guías ALAD sobre el diagnóstico, control y tratamiento de la Diabetes Mellitus. Medicina Basada en Evidencia. Edición 2019. ISSN: 2248-6518 [Internet] 2019 [citado 18/01/2024];41(1):4-31. Disponible en: <http://publisher.alad.permanyer.com>
- 7- American Diabetes Association. Standards of care in diabetes 2023. Abridged for primary care providers. Clinical Diabetes [Internet] 2022 [citado 18/01/2024];41(1):4-31. DOI: <https://doi.org/10.2337/cd23-as012>.
- 8- Shifrin AL. Urgencias en endocrinología. 1ra. Ed. Ed. España: Elvevier. 2023: 360. [Internet] 2023 [citado 18/01/2024];pp.31 - 36. Disponible en: <https://edimeinter.com/urgencias-en-endocrinologia-1a-edicion-2023/>
- 9- Ferreira J, Facal J. Manejo diagnóstico y terapéutico de la cetoacidosis diabética. Revista Encare Clínico. [Internet]. 2020. [citado 18/01/2024]; XXIX(56): 103 - 112. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/joaquin\\_ferreira/publication/344243308\\_manejo\\_diagnostico\\_y\\_terapeutico\\_de\\_la\\_cetoacidosis\\_diabetica/links/5f5fe7b5299bf1d43c04df28/manejo-diagnostico-y-terapeutico-de-la-cetoacidosis-diabetica.pdf](https://www.researchgate.net/profile/joaquin_ferreira/publication/344243308_manejo_diagnostico_y_terapeutico_de_la_cetoacidosis_diabetica/links/5f5fe7b5299bf1d43c04df28/manejo-diagnostico-y-terapeutico-de-la-cetoacidosis-diabetica.pdf).
- 10- Bonilla J. 50 triadas en medicina. [Internet] 2024 [citado 18/01/2024]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-ar/document/fundacion-barcelo/patologia/50-triadas-en-medicina/32818454#document-wrapper>
- 11- Greenberg SM, Ziai WC, Cordonnier C, Dowlatshahi D, Francis B, Goldstein JN, et al. 2022 Guideline for the management of patients with spontaneous intracerebral hemorrhage: a guideline from the American Heart Association/American Stroke Association. Stroke. [Internet] 2022 [citado 18/01/2024];53(7):e282-361. DOI: <https://doi.org/10.1161/str.0000000000000407>
- 12- Husebye ES, Anderson MS, Kämpe O. Autoimmune polyendocrine syndromes. N Engl J Med. [Internet]. 2018 [citado 18/01/2024]; 378(12):1132-1141. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmra1713301>
- 13- Arroyo Solís D, López Hernández V, Lizano Villarreal MJ. Embolismo pulmonar agudo: revisión actualizada del abordaje diagnóstico y terapéutico. Revista Ciencia y Salud Integrando Conocimientos [Internet]. 2019 [citado 18/01/2024];7(4):[aprox. 10 p.]. DOI: <https://doi.org/10.34192/cienciaysalud.v7i4.625>
- 14- Wiebke Arlt. Trastornos de la corteza suprarrenal. En: Harrison. Principios de Medicina Interna. 19a ed. Nevo México: Mcgraw-Hill Interamericana; 2019.
- 15- Ibáñez Toda L, Marcos Salas MV. Actualización en patología tiroidea. En: AEPap. Curso de Actualización Pediatría 2017. Madrid: Lúa Ediciones [Internet]. 2017 [citado 18/01/2024]; p.

- 161-74. Disponible en: [https://www.aepap.org/sites/default/files/161-174\\_patologia\\_tiroidea.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/161-174_patologia_tiroidea.pdf)
- 16- Colectivo de autores Roca Goderich. Temas de Medicina interna. Esclerosis múltiple. 5. ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2017.
- 17- Young P, Finn BC, Pellegrini D, Bruetman JE. Hutchinson (1828-1913). Su historia, su triada y otras triadas de la medicina. Revista médica de Chile. [Internet]. 2020 [citado 18/01/2024];10(1):[aprox. 16 p.]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/262520165\\_Hutchinson\\_1828-1913\\_su\\_historia\\_su\\_triada\\_y\\_otras\\_triadas\\_de\\_la\\_medicina](https://www.researchgate.net/publication/262520165_Hutchinson_1828-1913_su_historia_su_triada_y_otras_triadas_de_la_medicina)
- 18- Castro Torres GR, Rojas Mendoza KJ, Min Kim H. Actualización sobre síndrome de ovario poliquístico. Rev.méd.sinerg. [Internet]. 2023 [citado 18/01/2024];8(2):e968. DOI: <https://doi.org/10.31434/rms.v18i2.968>
- 19- Bianucci R, Perciaccante A, Appenzeller O. Painting neurofibromatosis type 1 in the 15th century. Lancet Neurol. . [Internet]. 2016 [citado 18/01/2024];15: 1123. DOI: [http://dx.doi.org/10.1016/S1474-4422\(16\)30210-1](http://dx.doi.org/10.1016/S1474-4422(16)30210-1)
- 20- Estévez Muguercia R, Durán Rodríguez R, Orama Requejo V, Delgado Romero Y, Estévez Matos R. Diagnóstico y tratamiento del paciente con shock. Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias. [Internet] 2021 [citado 18/01/2024];20(2):e838. Disponible en: <https://revmie.sld.cu/index.php/mie/article/view/838/pdf>
- 21- Núñez AJ, Bayés Genís, E. Revuelta López, Ter Maaten JM, Miñana G, Barallat J, et al. Clinical Role of CA125 in Worsening Heart Failure. JACC: Heart Failure. [Internet] 2022 [citado 18/01/2024];8:386-397. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jchf.2019.12.005>
- 22- Byrne RA, Rossello X, Coughlan JJ, Barbato E, Berry C, Chieffo A, et al. 2023 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes. Developed by the task force on the management of acute coronary syndromes of the European Society of Cardiology (ESC). European Heart Journal. [Internet] 2023 [citado 18/01/2024];00, 1-107. DOI: <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehad191>