
INDICE

INTRODUCCION		5
GUIAS PARA LA REALIZACION DE ESTUDIOS ELECTROFISIOLOGICOS EN PACIENTES CON VIAS ACCESORIAS Dres. J. Farré y A. Grande	Introducción. Metodología de los estudios electrofisiológicos en pacientes con vías accesorias. Potencia letal de las vías accesorias. Demostración de la existencia de una vía accesoria. Localización de las vías accesorias. Taquicardias en pacientes con vías accesorias AV. Vías accesorias y fármacos antiarrítmicos. Indicaciones de los estudios electrofisiológicos en pacientes con vías accesorias	9
GUIAS PARA LA REALIZACION DE ESTUDIOS ELECTROFISIOLOGICOS EN PACIENTES CON TAQUICARDIAS VENTRICULARES SOSTENIDAS Y RECURRENTES Dres. J. Farré y A. Grande	Introducción. Terminología. Metodología de los estudios electrofisiológicos en pacientes con I.U. Estimulación programada en pacientes con síncope. Estimulación programada en pacientes resucitados de una parada cardíaca. Estimulación programada y pronóstico postinfarto de miocardio. Indicaciones de los estudios electrofisiológicos en arritmias ventriculares.	24
ESTUDIOS ELECTROFARMACOLOGICOS SERIADOS EN PACIENTES CON TAQUICARDIAS Dres. J. Almendral, M. Abeytua, A. Arenal y M. ^a de las Heras	Introducción. Taquicardias supraventriculares. Taquicardias ventriculares sostenidas	38

ALTERNATIVAS NO FARMACOLOGICAS EN EL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES CON TAQUICARDIAS. I: CIRUGIA, DESFIBRILADOR/ CARDIOVERSOR Y MARCAPASOS IMPLANTABLES
Dres. J. Farré, F. Alfonso, A. Grande, J. Martinell, J. Fraile y V. Artiz

Introducción. Cirugía en el síndrome de preexcitación. Cirugía en otras taquicardias supraventriculares. Cirugía de las taquicardias ventriculares. Desfibrilador implantable. Marcapasos antitaquicardia 47

ALTERNATIVAS NO FARMACOLOGICAS EN EL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES CON TAQUICARDIAS. II: FULGURACION ENDOCAVITORIA CON CATETER-ELECTRODO
Dres. J. J. Esteve, A. C. Lorenzo, I. Lizárraga, J. G. Lorenzo, I. Terol, D. Alay, A. Vázquez, A. Dora, J. Rubio y L. Plaza

Introducción. Fulguración de la conducción AV en las taquicardias supraventriculares no utilizando vías accesorias directas auriculoventriculares. Fulguración en las taquicardias ventriculares 57