

INDICE

INTRODUCCION	5
Dres. J. J. Esteve y J. Farre	
LA ELECTROFISIOLOGIA BASICA COMO FUNDAMENTO DE LA ELECTROFISIOLOGIA CLINICA CARDIACA	
Dres. J. Farre y A. Grande	
ELECTROFISIOLOGIA CLINICA CARDIACA: Metodología y utilidad general de estas estas exploraciones.	
Dres. J. Farre y J. J. Esteve	
ENFERMEDAD DEL NODO SINUSAL	
Dres. J. G. Lorenzo Romeo, I. Teral Esteban y L. Plaza Celemín	
BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR	
Dres. J. Rubio Sanz, J. Muñoz González, R. Rubio Sainz, A. Lorenzo Elvira, J. I. Lizárraga Faura y J. J. Esteve Alderete	
CONTRIBUCION DE LA ELECTROFISIOLOGIA CLINICA AL ESTUDIO DE LAS ARRITMIAS AURICULARES	
Dres. F. García-Cosío Mir y F. Arribas Insaurriaga	
TAQUICARDIAS PAROXISTICAS Y DERMANENTES DE LA UNION AURICULOVENTRICULAR	
Dres. J. J. Esteve, A. C. Lorenzo y I. Lizárraga	
Introducción. Propiedades básicas de las células cardíacas. Ba- ses anatómicas de las arritmias cardíacas. Vascularización del sistema específico del corazón. Mecanismos involucrados en la génesis de las arritmias cardíacas	7
Introducción. El laboratorio de electrofisiología clínica. Tipos de conducción y períodos refractarios. Indicaciones de los es- tudios electrofisiológicos	15
Introducción. Enfermedad del nodo sinusal. Aportación de los estudios electrofisiológicos. Automatismo sinusal. Tiempo de recuperación del nodo sinusal. Metodología. Valores normales. Valores normales y modos de expresar los resultados. Relación entre parámetros de estimulación y resultados. Datos indivi- duales TRNS. ¿Qué valor le podemos conceder al TRNS? ¿Cómo se puede mejorar la sensibilidad y especificidad del TRNS? Es- tudio de la conducción sinoauricular	26
Introducción. Conducción AV normal y medida de los inter- valos de conducción. Definición y clasificaciones de los blo- queos auriculoventriculares. Metodología de estudio electrofi- siológico del bloqueo AV. Normas básicas para la implantación de marcapasos definitivos. Aplicaciones clínicas de los distin- tos modelos de marcapasos	37
Introducción. Taquicardia auricular. Flutter. Fibrilación auricu- lar. Estudio de la función sinusal y la conducción AV	53
Introducción. Características clínicas de las taquicardias recí- procas de la unión auriculoventricular. El concepto de reentrada en la unión auriculoventricular. Estudios electrofisiológicos en las taquicardias de la unión auriculoventricular. Protocolo bá- sico de estimulación. Taquicardias paroxísticas de la unión AV: Taquicardias nodales y taquicardias utilizando vías acce- sorias mediatas. Formas de iniciación y terminación de las ta- quicardias de la unión AV. Mando de la activación auricular. Estimulación del HIS y del septo ventricular derecho alto. Lo- calización del circuito de reentrada en las taquicardias de la unión AV. Valor de la estimulación auricular en la localización del circuito de reentrada en las taquicardias de la unión AV. Taquicardias permanentes de la unión AV. Formas de inicio y terminación de las taquicardias. Mapeo de la activación auricu- lar y utilización de extraestímulos durante la taquicardia per- manente de la unión AV. Localización del circuito de reentrada. Taquicardias paroxísticas de la unión AV utilizando vías acce- sorias directas ocultas. Mapeo de la activación auricular. Aparición del bloqueo de rama homolateral a la vía accesoria AV. Fenómeno de captura auricular con extraestímulos ven- triculares. Tratamiento de las taquicardias de la unión AV	61