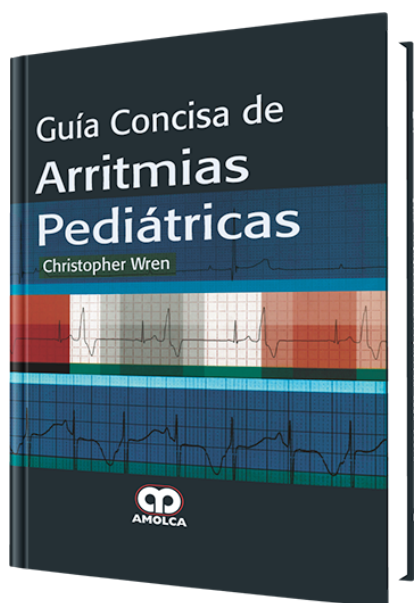


## Guía Concisa de Arritmias Pediátricas

**Autor:** Christopher Wren

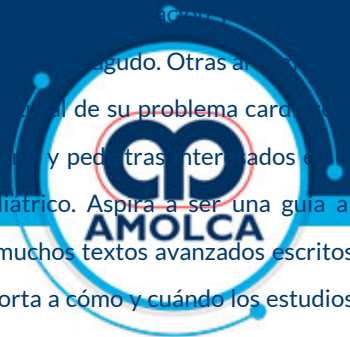


**ESPECIALIDAD:** Cardiología

### CARACTERÍSTICAS:

ISBN:	9789588760629
Impresión:	A color - Formato: 21 x 29,5 cm
Tapa:	Dura
Número de Páginas:	198
Año de publicación:	2013
Número de tomos:	0
Peso:	1.28 kg
Edición:	0

### DESCRIPCIÓN



consecuencia, el pediatra tiene que ser capaz de reconocerla y manejarla. Otras arritmias se desarrollan en niños que ya están bajo el cuidado de un cardiólogo y se reconocen como consecuencia de su tratamiento. Se pretende que este libro sea útil para pediatras interesados en cardiología, así como fellows y practicantes de la cardiología pediátrica y el cuidado intensivo pediátrico. Aspira a ser una guía al reconocimiento y manejo de las arritmias. No se escribió para el especialista debido a la existencia de muchos textos avanzados escritos por expertos, para expertos. No contiene imágenes electrofisiológicas invasivas, pero provee una guía corta a cómo y cuándo los estudios invasivos estarían indicados, así como una guía introductoria al uso de ablación por catéter, marcapasos y desfibriladores. Estoy en deuda con muchos colegas que han referido pacientes o han ayudado a conseguir algunos de los ECG de ejemplo. Ellos incluyen a John O'Sullivan, Richard Kirk, y Milind Chaudhari en el Hospital Freeman, Newcastle upon Tyne y a Phillip Rees y Martin Lowe en el Hospital Great Ormond Street, en Londres. Estoy agradecido también con Andrew Sands, Satish Adwani, Kevin Walsh, Paul Oslizlok, Desmond Duff, Frank Casey y Karen McLeod, y estoy seguro que hay otros, quienes me han dado permiso de usar las imágenes de pacientes que han referido. La calidad de los ECG que hemos tenido disponibles para análisis varía y es algunas veces, menos que ideal. Sin embargo, si los únicos trazados que tenemos son de mediciones paramédicas, o de monitoreos Holter, o llegaron vía fax, pueden proveer aún información valiosa. He escogido los mejores ejemplos que tengo de todas las variedades de arritmias, pero todos son ECG reales, por lo que su calidad también varía. Representan las situaciones que enfrentamos en la vida real y son preferibles a imágenes retocadas e idealizadas. El diseño del libro es tal vez un poco diferente a los libros tradicionales con un gran énfasis en ejemplos de ECG. Muchas de las arritmias individuales se discuten en un número pequeño de páginas para que todas las características principales estén disponibles brevemente. He tratado de limitar el número de abreviaturas en el libro, debido a que pueden ser confusas para los lectores cuya lengua materna no es el Inglés. Sin embargo, algunas son inevitables y la mayoría serán bastante familiares, como AV, BBB, and WPW. Una lista de abreviaturas está disponible. Las opiniones sobre el tratamiento farmacológico antiarrítmico discutidas a lo largo del libro son mías y representan una visión completamente eurocentrista. Reconozco que la práctica varía en otras partes del mundo y se adoptan otros abordajes diferentes a los medicamentos. No es posible presentar todas las opciones de tratamiento, pero es probablemente cierto decir que casi todos los medicamentos antiarrítmicos han sido usados para el tratamiento de prácticamente todas las arritmias en alguna etapa. En los últimos años he dado muchas conferencias, charlas, seminarios y cursos en los aspectos de la interpretación del ECG en arritmias cardíacas en infantes y niños, y en adultos jóvenes con trastornos cardíacos congénitos. Me he sorprendido consistentemente por el interés y entusiasmo de aquellos a los que he conocido, muchos de los cuales me han pedido una monografía como ésta. Espero que satisfaga la necesidad."



- Capítulo 1.- Anatomía, fisiología, y epidemiología de las arritmias.
- Capítulo 2.- ECG y otros dispositivos de medición.
- Capítulo 3.- Otras Técnicas Diagnósticas.
- Capítulo 4.- El ECG normal y sus variantes.
- Capítulo 5.- Interpretación del ECG en taquicardias.
- Capítulo 6.- Adenosina en el diagnóstico de las taquicardias.
- Capítulo 7.- Taquicardias auriculares.
- Capítulo 8.- Taquicardia auricular multifocal.
- Capítulo 9.- Aleteo auricular.
- Capítulo 10.- Fibrilación auricular.
- Capítulo 11.- Latidos auriculares prematuros.
- Capítulo 12.- Taquicardia auriculoventricular por reentrada.
- Capítulo 13.- Síndrome de Wolff-Parkinson-White.
- Capítulo 14.- Taquicardia recíproca permanente de la unión.
- Capítulo 15.- Taquicardia auriculofascicular por reentrada.
- Capítulo 16.- Taquicardia por reentrada nodal auriculoventricular.
- Capítulo 17.- Taquicardia ectópica de la unión.
- Capítulo 18.- Taquicardia ventricular.
- Capítulo 19.- Taquicardia ventricular neonatal.
- Capítulo 20.- Taquicardia ventricular infantil incesante idiopática.
- Capítulo 21.- Taquicardia ventricular izquierda idiopática.
- Capítulo 22.- Taquicardia ventricular derecha idiopática.
- Capítulo 23.- Latidos ventriculares prematuros.
- Capítulo 24.- Fibrilación ventricular.
- Capítulo 25.- Síndrome de QT largo.



- Capítulo 26.- Taquicardia ventricular catecolaminérgica polimórfica.
- Capítulo 27.- Síndrome de Brugada.
- Capítulo 28.- Bloqueo auriculoventricular de primer y segundo grado.
- Capítulo 29.- Bloqueo auriculoventricular completo.
- Capítulo 30.- Disfunción del nodo sinusal y enfermedad sinoauricular.
- Capítulo 31.- Arritmias postoperatorias tempranas.
- Capítulo 32.- Arritmias postoperatorias tardías.
- Capítulo 33.- Arritmias en defectos cardíacos congénitos.
- Capítulo 34.- Arritmias en cardiomiopatías.
- Capítulo 35.- Síncope.
- Capítulo 36.- Muerte súbita.
- Capítulo 37.- Tratamiento farmacológico antiarrítmico.
- Capítulo 38.- Marcapasos y desfibriladores implantables.
- Capítulo 39.- Ablación por catéter.
- Capítulo 40.- Artefactos.
- Apéndice.
- Índice.