



Asociación Mexicana para la
Prevención de la Aterosclerosis
y sus Complicaciones

Recomendaciones de la SOMEEC

Autor: Dr. Gerardo Rodríguez

Fecha: 15 / Julio / 2010



Recomendaciones de la SOMEEC

Autor: Dr. Gerardo Rodríguez

Fecha: 15 / Julio / 2010

- Suplemento de arritmias de los Archivos de cardiología de México vol. 79 supl 2
http://www.doyma.es/revistas/ctl_servlet?_f=7010&sumarioid=13008077

Este suplemento se derivó del curso actualidades en arritmias 2008, realizado en el Instituto Nacional de Cardiología y organizado por la SOMEEC, cuando era presidente el Dr. Pedro Iturralde Torres. Este texto es una muy buena revisión de los temas electrofisiológicos de actualidad y el contenido es gratuito siguiendo el link. Es muy difícil recomendar un solo texto de este suplemento por lo que la recomendación es la lectura completa.

- Natale A, Raviele A, Al-Ahmad A, et al. "Venice Chart International Consensus Document on Ventricular Tachycardia/Ventricular Fibrillation Ablation. J Cardiovasc Electrophysiol. 2010; 21: 339-379

Las taquicardias ventriculares son las arritmias más complejas a las que se enfrenta el electrofisiólogo, ya que los pacientes se inestabilizan rápidamente, por esa razón también es la arritmia más difícil de tratar. Este es el primer consenso realizado específicamente para TV/FV tratando de consensuar terminologías y tratamientos, es una lectura obligada para los electrofisiólogos, pero además es muy útil para aquellos médicos que atienden pacientes en urgencias con taquicardias.

- Viskin S, Postema PG, Zahurul A, et al. "The response of the QT interval to the brief tachycardia provoked by standing: A bedside test for diagnosing long QT syndrome" J Am Coll Cardiol. 2010; 55

La novedad de este estudio es que es la prueba más sencilla para diagnosticar el QT largo. La teoría es muy sencilla, al adoptar el ortostatismo hay taquicardia refleja que y hay una adaptación del QT, en lugar de disminuir aumenta; sin embargo en los pacientes con QT largo este aumento es mayor y la morfología de la T tiende a alterarse y prolongarse. Excelente artículo para Internistas, cardiólogos clínicos y electrofisiólogos.