

# Sumario

<b>1. Muerte súbita cardíaca: la magnitud del problema</b> .....	1
<i>Sanjay Deshpande, MD, y Masood Akhtar, MD</i>	
<b>2. Epidemiología de la muerte súbita cardíaca: estrategias emergentes para la evaluación del riesgo y el control</b> .....	18
<i>Robert J. Myerburg, MD, Kenneth M. Kessler, MD, y Agustin Castellanos, MD</i>	
<b>3. Interacciones sustrato-desencadenante: el papel de la repolarización ventricular</b> ..	34
<i>Steffen Behrens, MD, y Michael R. Franz, MD, PhD</i>	
<b>4. Factores farmacológicos y metabólicos en la muerte súbita</b> .....	51
<i>Milou-Daniel Drici, MD, PhD, David A. Flockhart, MD, PhD, y Raymond L. Woosley, MD, PhD</i>	
<b>5. La naturaleza de la activación durante la fibrilación ventricular</b> .....	58
<i>Gregory P. Walcott, MD, Xiaohong Zhou, MD, Bruce H. KenKnight, MS, y Raymond E. Ideker, MD, PhD</i>	
<b>6. Patrones temporales de las taquiarritmias ventriculares: conocimientos derivados del desfibrilador automático implantable</b> .....	73
<i>Mark A. Wood, MD, Pippa M. Simpson, PhD, Larry S. Liebovitch, PhD, Angelo T. Todorou, PhD, y Kenneth A. Ellenbogen, MD</i>	
<b>7. La prevención primaria de la muerte súbita cardíaca: 1996. Identificación prospectiva del problema; técnicas invasivas y no invasivas para la estratificación del riesgo</b> .....	85
<i>Alfred E. Buxton, MD</i>	
<b>8. Avances en la monitorización del ritmo cardíaco</b> .....	105
<i>Barbara J. Drew, RN, PhD, FAAN</i>	
<b>9. El uso de la variabilidad de la frecuencia cardíaca en poblaciones especiales</b> .....	116
<i>Mary A. Woo, DNSc, RN</i>	
<b>10. Descripción general de las modalidades de tratamiento médicas y quirúrgicas: farmacología</b> .....	134
<i>D. George Wyse, MD, PhD</i>	

<b>11. Terapia ablativa para la taquicardia ventricular en el marco de la cardiopatía isquémica</b> .....	143
<i>Francis E. Marchlinski, MD, Charles D. Gottlieb, MD, David Callans, MD, David Schwartzman, MD, David C. Man, MD, Brian H. Sarter, MD, Dina R. Yazmajian, MD, y Erica S. Zado, MD</i>	
<b>12. Terapia con dispositivo y evolución del dispositivo</b> .....	162
<i>Debra S. Echt, MD</i>	
<b>13. Expectativas de la terapia génica de la muerte súbita cardíaca: el síndrome heredado del intervalo QT prolongado como modelo</b> .....	172
<i>G. Michael Vincent, MD</i>	
<b>14. Educación en RCP para familias de pacientes con alto riesgo de muerte súbita</b> ...	185
<i>Kathleen Dracup, RN, DNSc</i>	
<b>15. Desfibrilación de acceso público</b> .....	199
<i>Barbara Riegel, DNSc, RN, CS, FAAN</i>	
<b>16. Cuestiones relativas a la calidad de vida en los supervivientes de una muerte súbita cardíaca que empiezan tratamiento</b> .....	209
<i>Louise Sherman Jenkins, RN, PhD</i>	
<b>17. Estrategias de actuación y respuestas conductuales</b> .....	220
<i>Sandra B. Dunbar, RN, DSN, Louise S. Jenkins, RN, PhD, Mary Hawthorne, RN, PhD, Laura Porter, RN, PhD, y William N. Dudley, PhD</i>	
<b>18. Muerte súbita cardíaca: pasado, presente y futuro. Estilo de vida y temas éticos: la conducción de vehículos y los aspectos laborales</b> .....	230
<i>Andrew E. Epstein, MD</i>	
<b>19. Disfunción cognitiva después de un paro cardíaco</b> .....	240
<i>Mary Jane Sauvé, DNSc, RN, y John A. Walker, PhD</i>	
<b>20. Muerte súbita cardíaca: responsabilidades morales del paciente y del proveedor de atención sanitaria</b> .....	255
<i>John Collins Harvey, MD, PhD</i>	
<b>21. Rehabilitación cardíaca: realización de pruebas de esfuerzo y entrenamiento físico</b> .....	259
<i>Gerald F. Fletcher, MD</i>	
<b>22. Enfoques innovadores: una terapia psicosocial para los supervivientes de un paro cardíaco</b> .....	266
<i>Marie J. Cowan, PhD, RN, FAAN</i>	
<b>23. Impacto de la atención gestionada</b> .....	278
<i>Gayle R. Whitman, RS, MSN, FAAN, y Susan M. Daunch, RN, BSN</i>	