



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TUXTLA



DOCENTE: DR. SAUL PERAZA MARIN

ALUMNOS: CÉSAR ALEXIS GARCÍA
RODRÍGUEZ

LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: 5º

MATERIA: CARDIOLOGIA

TRABAJO: MANEJO FARMACOLÓGICO DE
LAS ARRITMIAS. (MAPA CONCEPTUAL)

Manejo farmacológico de las arritmias.

Clasificación de Vaughan Williams

Clase I

Bloqueantes de los canales de Na (estabilizadores de membrana)

Bloquean los canales de Na rápidos

Reducción de la velocidad de conducción en los tejidos con canales rápidos

-Miocardiocitos auriculares y ventriculares en actividad. -Sistema de His-Purkinje.

Subdivisión

Clase Ia

Cinética intermedia

Aumentan la repolarización

Quinidina
Procainamida
Disopiramida

En el Tx de extrasístoles y taquicardias ventriculares.

Clase II

Betabloqueantes

Actúan bloqueando el efecto de las catenclamlinas

Afectan en forma principal los tejidos con canales lentos (nodos SA y AV)

Disminuyen la frecuencia del automatismo y la velocidad de conducción y prolongan la refractariedad.

Elimina los síntomas vegetativos como el temblor o la sudoración

Atenolol
Propranolol
Bisoprolol,
Carvedilol

Para el Tx de las taquicardias supraventriculares y ventriculares

Efectos adversos: debilidad, trastornos del sueño y malestar GI

Contraindicados en Px con asma

Clase III

Bloqueantes de los canales de K⁺; aumentan la repolarización

Prolongan la duración del potencial de acción y la refractariedad en los tejidos con canales lentos y rápidos.

Prolongación del intervalo QT

Se utilizan para tratar la TSV y TV.

Pueden ocasionar arritmias ventriculares

Amiodarona
Sotalol
Dofetilide

Clase Ib

Cinética rápida

Disminuyen la repolarización

Mexiletina
Lidocaína
Tocainida

Se utilizan para la supresión de las arritmias ventriculares

Clase Ic

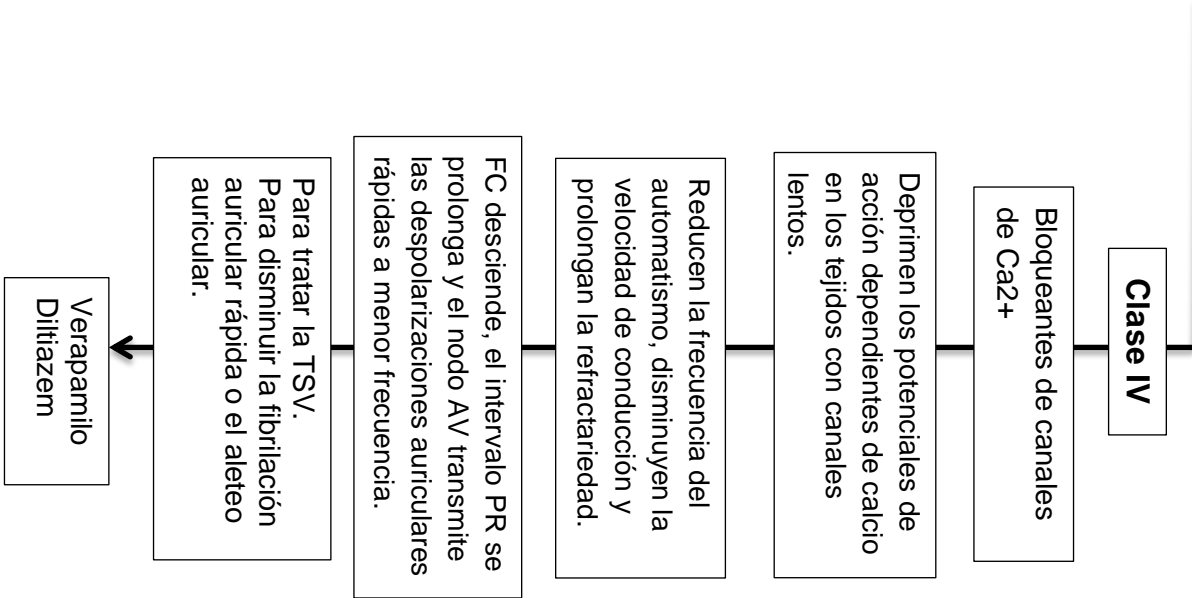
Cinética lenta

Aumentan la repolarización y el PA.

Flecainida
Propafenona
Encainida

Antiarrítmicos más potentes

Se utilizan para suprimir extrasístoles auriculares y extrasístoles ventriculares, taquicardias supraventriculares y taquicardias ventriculares, fibrilación auricular, aleteo auricular y fibrilación ventricular.



BIBLIOGRAFIA

- <https://www.revespcardiol.org/es-guias-practica-clinica-sociedad-espanola-articulo-13027029>
- <https://www.goredforwomen.org/es/health-topics/arrhythmia/prevention--treatment-of-arrhythmia/medications-for-arrhythmia>
- <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-arritmias-cardiacas-su-tratamiento-13023366>
- <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-cardiovasculares/arritmias-y-trastornos-de-la-conduccion-cardiaca/farmacos-para-las-arritmias>
- <https://www.cardiofamilia.org/bases-de-las-arritmias/tratamiento-de-las-arritmias.html>