

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

"Clínica de Pediatría"

Catedrático: Dr. Luis Mauricio Jiménez Ortega

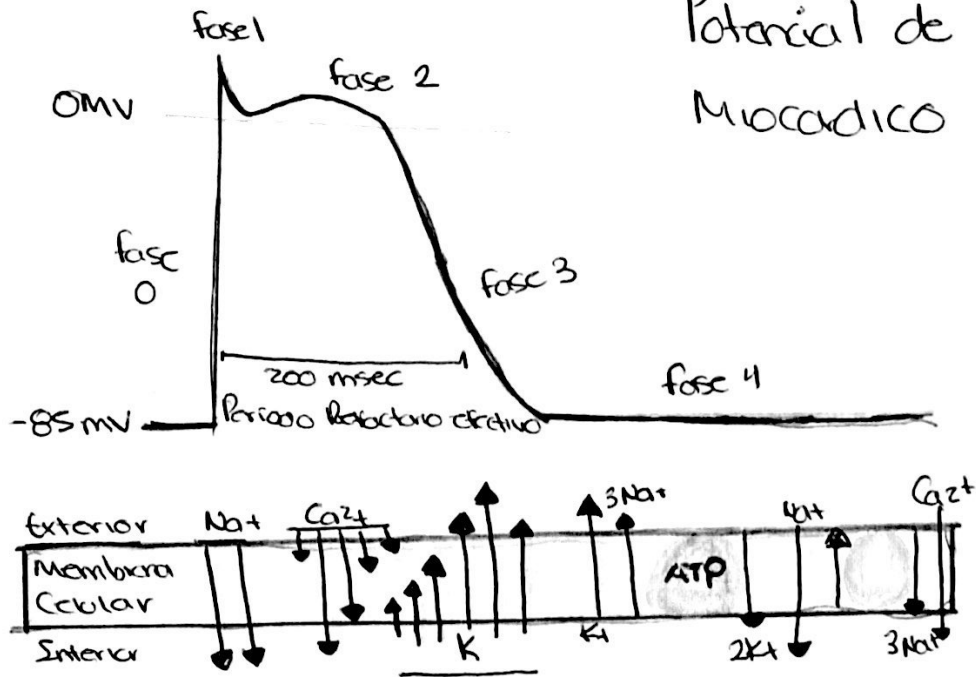
Alumno: Mariana C. Sacedo Domínguez.

Comitán de Domínguez, Chiapas. Junio del 2020

Clasificación de los fármacos antiarrítmicos

Clase	Acción	Ejemplos
I	Depresión de la fase de despolarización inicial del 4º y 5º ascendente del pot de acción; Bloqueo canal de Na.	
Ia	Protracción del complejo QRS y del intervalo QT	Quinidina, Procainamida, disipiramida
Ib	Efecto importante sobre la condu- cción normal.	Lidocaína, mexiletina, fenitoina, flecainida
Ic	Disociación del complejo QRS y del intervalo PR	Flecainida, propafenona, amiodarona?
II	Bloqueo B; Reducción de la frecuencia sinusal; Prolongación intervalo PR	Propafenona, atenolol, acebutolol
III	Prolongación del potencial de acción; Prolongación de los intervalos PR y QT y QRS. Bloqueo de los canales de Na y Ca.	Bretilio, amiodarona, Sotalol
IV	Bloqueo del canal de Ca; ↓ de backw- ward y conducción del impulsos de los nodos AV y sinusal; Prolong. PR	Verapamilo y otros agentes Bloqueado- res de los canales de calcio

Potencial de Acción Miocárdico



fase 0 → Despolarización rápida - ingreso de Na⁺

fase 1 → Repolarización inicial - inactivación de los canales dependientes de voltaje de Na⁺, apertura de los canales de K⁺

fase 2 → Meseta - ingreso de Ca²⁺ - en equilibrio con el egreso de K⁺. El ingreso de Ca²⁺ ocasiona la liberación de Ca²⁺ del retículo sarcoplasmático y produce la contracción del miocito.

fase 3 → Repolarización rápida → Egreso masivo de K⁺ y cierre de los canales de Ca²⁺

fase 4 → Potencial de reposo → alta permeabilidad a través de los canales de K⁺.