

**Universidad del Sureste**

**Materia: Clínica de Pediatría**

**Docente: Dr. Luis Mauricio Jiménez Ortega**

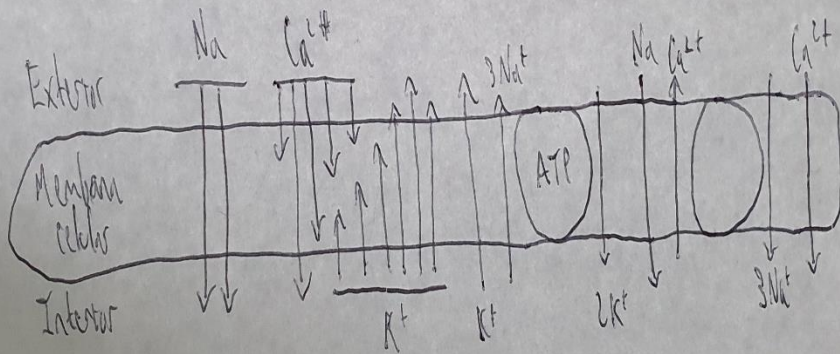
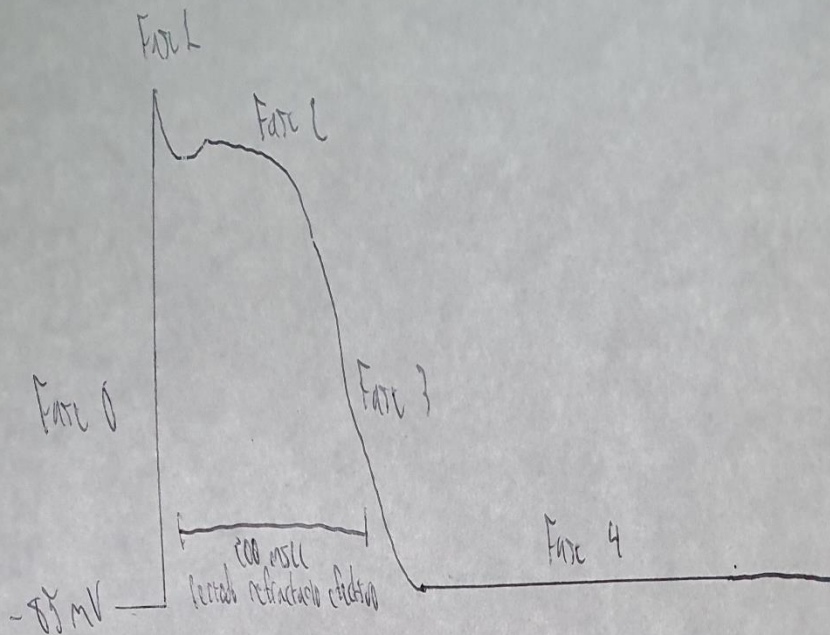
**Alumno: José Alfredo Sánchez Álvarez**

**7° Semestre      Grupo “Único”**

**Comitán de Domínguez**

**13 de Junio del 2020**

# Potencial de acción miocárdico



Fase 0: Despolarización rápida - Ingreso de  $\text{Na}^+$

Fase 1: Repolarización inicial - Inactivación de los canales dependientes de voltaje de  $\text{Na}^+$   
Apertura de los canales de  $\text{K}^+$

Fase 2: Meseta - Ingreso de  $\text{Ca}^{2+}$  en equilibrio con el egreso de  $\text{K}^+$ . El ingreso de  $\text{Ca}^{2+}$  ocasiona la liberación de  $\text{Ca}^{2+}$  del retículo sarcoplasmático y produce la contracción del miocito

Fase 3: Repolarización rápida: egreso masivo de  $\text{K}^+$  y cierre de los canales de  $\text{Ca}^{2+}$

Fase 4: Potencial de reposo - alta permeabilidad a través de los canales de  $\text{K}^+$

## Clasificación de las fármacos antiarrítmicos

Clase	Acción	Ejemplos
I	Depresión de la fase de despolarización (velocidad del trazo ascendente del potencial de acción); bloqueo del canal de sodio	
Ia	Prolongación del complejo QRS y del intervalo QT	Quinidina, procainamida, disipiramida
Ib	Efecto importante sobre la conducción anormal	Lidocaína, mexiletina, fenitoina, tocainida
Ic	Prolongación del complejo QRS y del intervalo PR	Flecainida, propafenona (emericrona)
II	Bloqueo B; reducción de la frecuencia sinusal; prolongación del intervalo PR	Propafenol, atenolol, acebutolol
III	Prolongación del potencial de acción; prolongación de los intervalos PR y QT y del complejo QRS; bloqueo de los canales de sodio y calcio	Bretilo, amiodarona, sotalol
IV	Bloqueo del canal de calcio; reducción de la actividad y la conducción del marcapasos de los nodos AV y sinusal; prolongación del intervalo PR	Verapamilo, y otros agentes bloqueadores de los canales de calcio