

Universidad del

Suroeste

Escuela de Medicina

Clinica de Pediatría

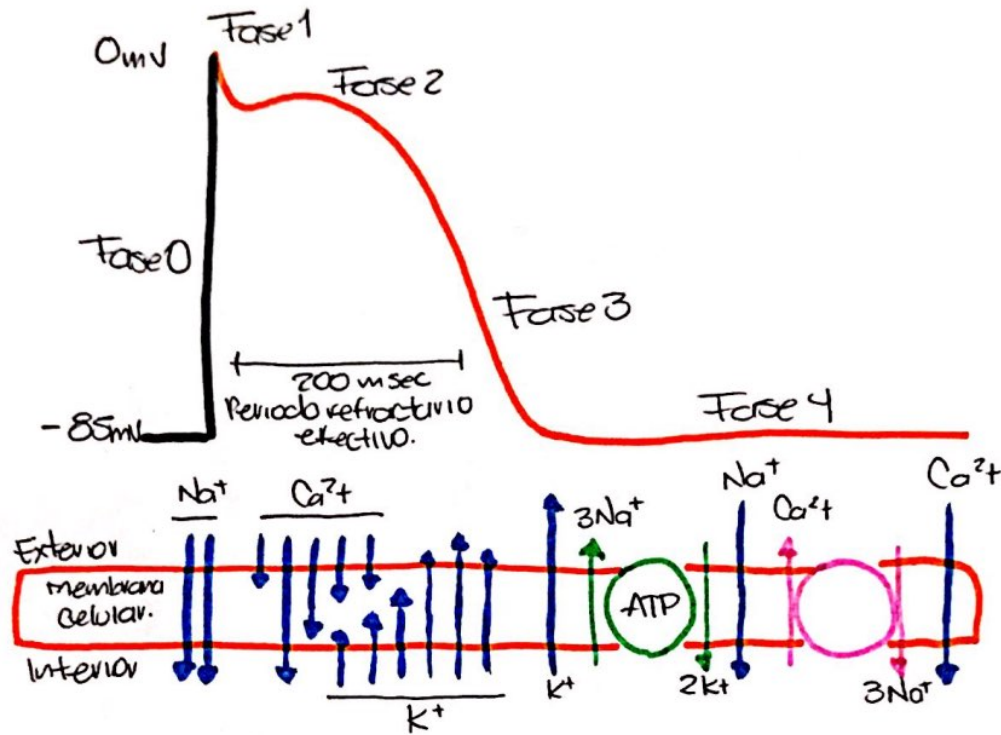
Karen Alejandra M. M.

Dr. Jiménez Ortega

Amig

Mauricio

# Potencial de acción



- Fase 0 → despolarización rápida - ingreso de  $\text{Na}^+$
- Fase 1 → Repolarización inicial - Inactivación de los canales dependientes de voltaje de  $\text{Na}^+$ . Apertura de canales  $\text{K}^+$
- 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 sarcoplásmico 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  $\text{K}^+$



# Antiarrítmicos

CLASE	ACCIÓN	Ejemplo (s)
I	Depresión de la fase de despolarización (velocidad de trazo ascendente del potencial de acción); bloqueo del canal de sodio	
Ia	Prolongación del QRS y del intervalo QT	- Quinidina - Procainamida - disopiramida.
Ib	Efecto importante sobre la conducción anormal	- Lidocaina - mexiletina - Fenitoina - Tocainida
IC	Prolongación del complejo QRS y del intervalo PR	- Flecainida - Propafenona - zimoricina?
II	Bloqueo B; reducción de la frecuencia sinusal; prolongación del intervalo PR	- Propranolol - Atenolol - Acebutolol.
III	Prolongación del potencial de acción; Prolongación del intervalo PR y QT y del complejo QRS; bloqueo de canales de sodio y calcio	- Bretilo - Amiodarona - Sotalol.
IV	Bloqueo del canal de calcio; reducción de la actividad y la conducción del marcapasos de nodo AV y sinusal; prolongación del PR.	- Verapamilo y otros agentes bloqueadores de los canales de calcio.