

ANTIARRITMICOS

ESTEFANY BERENICE GARCÍA ÁNGELES

Grupo 1 1a	Mecanismo de acción	Dosis	Indicaciones	Contraindicaciones
Quinidina Hidroquinidina	En concentraciones terapéuticas prolonga la duración de los intervalos QRS y QT. Presenta acciones antimuscarínicas y bloqueantes y adrenergicos que dan elevación de la frecuencia sinusal.	V.O 200 a 400mg/2a 4 veces al día.	- Util para arritmias auriculares, extrasístoles auriculares fibrilación y flutter auricular, extrasístoles ventriculares y taquicardia ventricular	Bloqueo AV de segundo o 3 grado.
Procainamida	Bloquea canales de Na ⁺ , K ⁺ y Ca ²⁺ . <actividad antimuscarínica, por lo que deprime + la FC sinusal y conducción a través de N-AV.	Dosis max: 50mg/kg día / o 6 hrs por V.O es factible administrarlo	Taquicardias ventriculares, arritmias supra-ventriculares y extrasístoles ventricular.	Insuficiencia renal grave y miastenia
Disopiramida	Efecto antimuscarínicos y depresores de la contractibilidad > que la quinidina carece de efectos antagónicos de relaxación energicos.	Se recomienda de 100mg c/6hrs. → según lo requiera.	• Arritmias ventriculares - extrasístoles ventriculares - Taquicardia ventricular no sostenida Arritmias supra ventriculares	Hipersensibilidad disfunción del nodo sinusal

Grupo 1 Tb	Mecanismo de acción	Indicaciones	Dosis	Contraindicaciones
Lidocaína	No es un antagonista de ningún receptor. Bloquea receptores de Na ⁺ . ↓ la entrada de Na ⁺ durante la fase 2 acorta la duración del potencial de acción ventricular.	Arritmias ventriculares graves que aparecen tras IAM durante un cateterismo. Cardioversión o cirugía así como tratamiento de las arritmias de la intoxicación.	• bolo 1 a 2 mg/kg repetir su ab cada 5 a 10 min hasta 4 dosis	• Hipersensibilidad • Sork • Bloqueo cardíaco • Hemorragia grave • Disfunción hepática
Verapamil	En dosis terapéuticas apenas bloquea los canales K ⁺ que determinan la repolarización ventricular. Prolongan la duración de las potenciales de acción y del período refractario auriculares.	• en enfermedad coronaria estable o ICC.	• Recomendación de 3ms/kg administrado por perfusión en 70 minutos • Máxima en 13mg no debe superar 339ms	• En estenosis aórtica grave clase III o en bloqueo AV de segundo y tener grado sin marcapasos
Grupo 1 IC.	Mecanismo de acción	Indicaciones	Dosis	Contraindicaciones
Propafenona	Bloquea las canales de Na ⁺ , preferentemente en estado abierto. Prolongaciones hasta 8 las de cat y de K ⁺ y presenta propiedades bloqueantes, la velocidad de conducción intraauricular e intraauricular.	• Para fibrilación auricular • Taquicardias reventantes nodales	V.O: 150mg 3 veces al día Tableta 150mg y 300mg	• Hipersensibilidad

Grupo 1 1C	Mecanismo de acción	Indicaciones	Dosis	Contraindicaciones
Flecainida	Estabilizador de la membrana interfieriendo en la corriente rápida de entrada de Na^+ durante la despolarización de la célula miocárdica sin afectar la duración del potencial de acción	Se emplea principalmente para el control de las arritmias supraventriculares, también en arritmias relacionadas con el síndrome de Wolff-Parkinson-White	100mg/día con incrementos de 50mg cada 3er o 4to día hasta alcanzar 400ms 3 veces al día	<ul style="list-style-type: none"> Trastorno de conducción AV Insuficiencia cardíaca o renal.
Grupo II				
Propranolol	Antagonista competitivo de receptores B_1 y B_2 adrenérgicos sin actividad simpaticomimética intrínseca	<ul style="list-style-type: none"> Angina de pecho Fibrilación auricular (IAM) estenosis subaórtica hipertrofia hipertensión 	<ul style="list-style-type: none"> Angina de pecho 40mg de dos a tres veces al día 	<ul style="list-style-type: none"> Hipersensibilidad Shock cardiogénico Insuficiencia no controlada Bloqueo.
Atenolol	Los bloqueantes B_1 -adrenérgicos bloquean el efecto agonista de los neurotransmisores simpáticos	<ul style="list-style-type: none"> HTA angina de pecho Arritmias cardíacas IAMI 	50-100mg/día	<ul style="list-style-type: none"> Hipersensibilidad Bradicardia Shock cardiogénico Acidos metabólicos
Metoprolol	Cardioselectivo que actúa sobre receptores B_1 de corazón sin efecto estabilizador calcio de membrana.	<ul style="list-style-type: none"> HTA Angina de pecho Arritmias cardíacas 	<ul style="list-style-type: none"> 50mg a 200mg 2 veces al día Arritmias 150 a 300ms en 2 a 3 tomas 	<ul style="list-style-type: none"> Hipersensibilidad Bradicardia Shock cardiogénico Hipotensión trastorno grave bloqueo

Grupo III	Mecanismo de acción	Indicaciones	Dosis	Contraindicaciones
Amiodarona	Acción directa sobre el miocardio retrasando la fase polaridad y aumentando la duración del potencial de acción	Arritmias refractorias • Arritmias ventriculares	150mg cada 30 min	• Hipersensibilidad al compuesto • Hepatitis aguda • Alteración pulmonar.
Sotalol	Hidrofílico, bloqueante de receptores B1 B2 clarenergicos sin actividad simpática y sin actividad mimética y sin actividad	Arritmias ventriculares Arritmia supraventriculares Mantenimiento del ritmo sinusal	V.O: 80mg/día dosis única o en 2 dosis a estar.	• Hipersensibilidad • enfermedad del seno • Bradicardia sinusal.
Grupo IV				
Verapamilo	Inhibe la entrada de calcio intracelular a través de la membrana de las células del miocardio y del músculo liso.	• Profilaxis y tratamiento de angina de pecho, variante de Prinzmetal. control en fibrilación auricular.	IV: 5-70ms - 480ms/días.	• Hipersensibilidad • Shock cardiogénico • Bloqueo AV de 2º a 3º grado
Diltiazem	Limita selectivamente la entrada de calcio a través de las conductancias y de las fibras musculares miocárdicas.	• Angina de pecho • HA	• 60ms/12h. • Mantenimiento 180 - 360mg • Angina Inc: 480mg • HTA: 120-240	• Hipersensibilidad • Insuficiencia