



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

CARDIOLOGIA

Principales anti arrítmicos

Docente:

ROMEO SUAREZ MARTINEZ

Alumno: Alfredo Morales Julián

5-B

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 19/11/2021.

Medicamento	Mecanismo de acci.	Indicaciones	Contraindicaciones	Dosis
Ajmalina	Bloqueantes de los canales de sodio	Antiarrítmico de prescripción intravenosa para arritmias supraventriculares y ventriculares. Síndrome Wolff-Parkinson-White	Bloqueo cardíaco completo, enlentecimiento QT, miocardiopatía grave, aumento del miocasio	Adulto= IV. lenta a 50 mg en 5 min-30 min. Insuficiencia hepática: 10-30 mg/día >18 años= 0.7-1 mg/kg administrados en 5 min
Disopiramida	Reducen la velocidad de ascenso de la fase 0	Arritmias ventriculares que amenazan la vida, taquicardia ventricular, arritmias supraventriculares, fibrilación con aurícula	Bloqueo AV de 2º o 3º grado sin fractas, QP largo, disfunción grave del nod. sinusal, choque cardiogénico	100 mg cada 6 hrs aumentando o disminuyendo según la respuesta. Mantenimiento 300 mg/día
Procainamida		Taquicardia ventricular, Extrasístolas, contracciones ectópicas, flutter auricular, fibrilación auricular	Bloqueo aurículoventricular, lesiones graves en miocardio	IV: 7-10 mg/kg en 60 min. Sejudo de perfusión de 20-80 mg/kg/min Oral: 20-50 mg/kg al día repartidos en 4-6 dosis
Lidocaína	Bloqueo de los canales de sodio	Primera elección para ↓ de arritmias ventriculares. Relacionado con infarto agudo al miocardio, arritmias inducidas por digital	Hipersensibilidad al medicamento, Shock, bloqueo cardíaco, parositos con síndrome de Stokes-Adams	Bolo= 1 a 2 mg/kg Repetir cada 5-10 min.
Propafenona		Extrasístolia ventricular y supraventricular Síndrome de Wolff-Parkinson-White	Insuficiencia cardíaca descompensada, shock cardiogénico, bradicardia severa	Vía Oral= 150 mg 3 veces al día y tabletas de 150 y 300 mg
Flecainida		Control de arritmias supraventriculares arritmias con el sind. Wolff-Parkinson y la fase de potencial de acción	Trastornos de la conducción AV, insuficiencia cardíaca o renal	Tabletas= 100 mg / dosis inicial de 100 mg/día con incrementos de 50 mg c/4-5 día

Clase	Medicamento	Mecanismo de acc.	Indicaciones	Contraindicaciones	Dosis
H	Atenolol	Bloqueantes de los receptores beta-adrenergicos.	Hipertension arterial esencial, angina de pecho, arritmias cardiacas, infarto agudo de miocardio	Bradicardia, shock cardiogenico, hipotension, acidosis metabolica, bloqueo cardiaco de 2 o 3 grado	50-100 mg/dia. La dosis diaria en dos tomas puede repartirse
H	Carvedilol	Bloqueantes de los receptores beta-adrenergicos.	Hipertension esencial, angina de pecho, estado coronario ins. cardiaca congestiva	Insu. cardiaca descompensada Clase IV, distension hepatica, bradicardia grave	25 mg c/24 hrs mantenido 50 mg c/24 hrs
H	Esmolol	Deprimen la pendiente de la fase 4 del potencial de accion	Tratamiento a corto plazo de taquicardias supraventriculares, fibrilacion auricular, taquicardia sinusal	Incompatible con bicarbonato, insu. renal, insuficiencia cardiaca ≤ 50 latidos/min	500 µg/kg en 1 min. seguido por infusion continua a 50 µg/kg/min
H	Metoprolol	La fase 4 del potencial de accion	Hipertension arterial, arritmias ventriculares, supraventriculares, angina de pecho, IAM, coronarias	Insuficiencia cardiaca cronica severa e hipertension pulmonar	100 a 300 mg/dia dividido en 2 dosis Presentacion = tabletas de 100 mg
H	Propranolol	Bloqueantes de los canales del potasio	Insuficiencia coronaria, hipertension arterial, arritmias cardiacas	Asma bronquial, enfermedad pulmonar, insuficiencia cardiaca cronica	I.C. V. Oral = 10 a 20 mg h.a.: V. oral = 40-80 mg 2 veces al dia, a.c.-V. oral 10-40 mg / 3 veces al dia, V.I. = 1-3 mg
H	Amiodarona	Bloqueantes de los canales del potasio	Arritmias refractorias a otro tipo de antiarritmico, arrit. ventricular	Hepatitis aguda, alteracion pulmonar intersticial y alteracion de la tiroidea	tabletas 50 mg c/30 min, presentacion en 200 mg V. oral = 200-400 mg/dia
H	Sotalol	Bloqueantes de los canales del potasio	Arritmias ventriculares y supraventriculares, fibrilacion auricular, taquicardia de entrada	Enf. del seno sin nodos, bloqueo auriculoventricular de 2 y 3 grado	80 mg/dia dosis unica o en 2 dosis, ajuste a intervalos de 2-3 dias hasta 160

Medicamento	Mecanismo de acc.	Indicaciones	Contraindicaciones	Dosis
<p>≥</p> <p>Diltiazem</p>	<p>Inhibe el paso de iones de calcio a través de la membrana del miocardio, nodo sinusal, nodo AV y músculo liso vascular</p>	<p>Hipertensión arterial, arritmias y angina de pecho</p>	<p>Infarto agudo del miocardio, transmurales o con onda Q, congestión pulmonar</p>	<p>De 60 a 120 mg al día. Se prescribe en tab. 30, 60, 90, 120 mg</p>
<p>≥</p> <p>Nitroglicerina</p>		<p>Hipertensión arterial, arritmias y angina de pecho</p>	<p>Síndrome del nodo sinusal enfermo y bloqueo AV de segundo o tercer grado</p>	<p>240 a 320 mg al día en 3 tomas por vía oral. VI: 5 a 110 mg en bolo</p>

Clase I = Bloqueantes de los canales del sodio. Se subclasifica en IA (bloques intermedios)
 IB (bloq. rapido), IC (bloq. lento)

Clase II = Beta-bloqueadores (Antag. de los receptores beta-adrenérgicos)

Clase III = Bloqueantes de los canales del potasio

Clase IV = Bloqueantes de los canales de calcio, no dihidropiridínicos