



Nombre del alumno – Carlos Alexis Espinosa Utrilla

Nombre de docente – Dr. Suárez Martínez Romeo

Nombre del trabajo – Fármacos antiarritmicos

Nombre de la materia – Cardiología

Grado- 5

Grupo – A

Medicina Humana

## Antiarrítmicos

| farmaco      | mecanismo de acción  | Indicaciones   | Contraindicaciones  | Dosis   |
|--------------|--|--|---|---|
| Ajmalina     | Produce un entrecimiento muy marcado de la conducción tanto auricular como ventricular, es vasodilatador coronario.                  | tratamiento de arritmias supraventriculares y ventriculares.   | en choque cardiogénico, enfermedades del nodo sinusal.                      | Dosis intravenosa usual en adultos: 50 mg en 40 ml de suero salino, intramuscular 50-150 mg/día |
| Disopiramida | se distingue por su importante actividad antiarrítmica que puede contrarrestar su efecto depresor directo sobre el nodo sinauricular | arritmias ventriculares que amenazan la vida, como extrasístoles, ventriculares, taquicardias ventriculares no sostenida | hipersensibilidad, disfunción del nodo sinusal, bloqueo auriculoventricular | Dosis: 100 mg/6 horas, dosis usual: 300-400 mg/día en 4 tomas.                                  |
| Procainamida | Inhibe la entrada de sodio a través de la membrana celular   | arritmias cardiacas<br>Fibrilación auricular<br>taquicardia auricular paroxística y taquicardia ventricular.             | leucopenia, pancitopenia, trombocitopenia,                                  | Intravenoso 7-10 mg/kg<br>oral: 20-30 mg/kg<br>maximo 4g/día.<br>Intramuscular 20-30 mg/día.    |

| Formaco   | mecanismo de accion  | Indicaciones   | Contraindicaciones   | dosís   |
|-----------|--|--|--|---|
| lidocaina | bloquea tanto la iniciación como la conducción de los impulsos nerviosos mediante la permeabilidad de la membrana neuronal | tratamiento de los arritmias ventriculares                             | pacientes con hipersensibilidad, con estado de shock o bloqueo cardiaco.       | dosís lidocaina 4 mg/ml   |
| Fenitoina | actúa fundamentalmente bloqueando los canales de sodio, excitadores dependientes del voltaje                               | Indicaciones para arritmias ventriculares, taquicardia                 | Insuficiencia hepática, anemia aplásica, lupus eritematoso, hipersensibilidad. | 15-20 mg/kg<br>dosís habitual 5 mg/kg/día.<br>V.O: 2-3, 300 mg/día. |
| atenolol  | bloquean predominantemente los receptores beta-1 en el tejido cardiaco,  | hipertensión arterial, infarto agudo de miocardio, arritmias cardiacas | hipersensibilidad, bradicardia, shock cardiogenico, acidos metabólicos.        | la dosís recomendada es de 50-100 mg al día                         |



| Farmaco     | Mecanismo de acción  | Indicaciones  | Contraindicaciones   | Dosis   |
|-------------|--|---|--|---|
| metoprolol  | bloquea selectivamente los receptores beta-1 que ocasiona una reducción de la frecuencia cardíaca. | para tratar la presión arterial alta, angina de pecho, ataques cardíacos, | bradicardia sinusal, bloqueos AV, choque cardiogénico                                    | la dosis es de 100 mg/día                             |
| propranolol | bloquea los receptores beta localizados en la superficie de las células juxtaglomerulares.         | ritmo cardíaco, arritmias cardíacas, hipertensión arterial                | decompensación cardíaca, síndrome del nódulo sinusal, broncoespasmo, acidosis metabólica | Inicialmente 40 mg/día, máximo 80 mg dos veces al día |
| Carvedilol  | reduce la presión arterial, disminución de los canales de sodio/calcio                             | Insuficiencia cardíaca, hipertensión, ataques cardíacos,                  | hipersensibilidad, bradicardia grave, shock cardiogénico, Angina Prinzmetal              | dosis 25 mg/día, dosis máxima 50 mg/día.              |

| Formulaco  | Mecanismo de accion   | Indicaciones   | Contraindicaciones  | Dosis  |
|------------|---|--|---|--|
| Sotalol    | bloqueo de receptores $\beta_1, \beta_2$ - adenergicos sin actividad simpaticomimetica                                | profilaxia de taquicardia auricular, paroxistica fibrilacion auricular                     | bradicardias sinusales, sindrome del seno enfermo o bloque AV de segundo y tercer grado           | Inicial: 80 mg/dia<br>Intervalos de 2-3 dias hasta 160-360 mg/12 hrs |
| Digoxina   | Inhibi los subunidades alfa de la bomba de sodio de la membrana celular del miocardio.                                | Indicado para arritmias supraventriculares especialmente aleteo y fibrilacion auriculares. | hipersensibilidad, frecuencia cardiaca alta, alteraciones del nodo sinusal                        | 125 a 750 microgramos (0,125 - 0,75 mg)<br>tope: 62,5 dia            |
| ivabradina | reduce de manera exclusiva la frecuencia cardiaca, Inhibicion selectiva de la corriente $I_f$ del marcapaso cardiaco. | Insuficiencia cardiaca, disfuncion sistolica, ritmo alto sinusal, bloqueos AV              | Frecuencia cardiaca en repos $> 70$ latidos por minuto, shock cardiogenico, infarto al miocardio, | Dosis: 5 mg dos veces al dia.  |

# Fuentes

Tamargo, J., & Valenzuela, C. (2019). Fármacos antiarrítmicos. *Cardiomecum*. Eds. Guindo J, Bertomeu V, González-Juanatey JR. *Publicaciones Permanyer. Barcelona*, 227-252.

JAVIER, J. G. ANTIARRÍTMICOS 2016.