



Jacqueline Domínguez Arellano

Dr. Romeo Suarez Martínez

Antiarrítmicos

Cardiología

PASIÓN POR EDUCAR

5° semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de marzo de 2022

ANTIARRITMICOS

	Mecanismo de acción	Indicaciones terapéuticas	Presentaciones	Dosis
<p>Clase IA</p> <p>Bloqueantes de los canales de Sodio</p> <p>Procainamida</p>	<p>Inhibe la entrada de sodio a través de poros de la membrana celular. Ejerce sus efectos sobre los canales "rápidos" de la membrana de las células del miocardio, prolongando el periodo de recuperación después de la repolarización.</p>	<p>Prevención de infarto miocárdico. Equivalencia ventricular, extrasístoles, contracciones, flutter y fibrilación auricular, contracciones ectópicas, arritmias de la circulación.</p>	<p>Capsulas de 250 mg Vial de 10 ml Contenido 1 g (100 mg/ml)</p>	<p>Taquicardia ventricular y extrasístoles: 500-1000 mg / 4-6 hrs. Taquicardia supraventricular: 1250 mg Mantenimiento: 500-1000 mg / 3-6 h.</p>
<p>Clase IB</p> <p>Disopiramida</p>	<p>Agente bloqueante de canales de sodio que posee un efecto estabilizador de membrana.</p>	<p>Tto. o prevención de alteraciones del ritmo cardíaco. Taquicardia ventricular, Arritmias de origen auricular, Arritmias consecutivas u IAM, Extrasístoles supraventriculares.</p>	<p>Dicordynan 100 mg Cápsulas.</p>	<p>Inicial: 100 mg / 6h. Mantenimiento: 300-400 mg / día - 3-4 tomas.</p>
<p>Clase IC</p> <p>Quinidina</p>	<p>Tiene efectos directos a nivel del corazón. Están disminuida la automatización, velocidad de conducción y respuesta de la membrana. Inhibe el movimiento de los iones a través de las membranas.</p>	<p>Conversión del flutter/fibrilación auricular al ritmo sinusal, reducción de la frecuencia de recidivos del mismo y supresión de los arritmias ventriculares.</p>	<p>Carquiquire (amp. 275 mg de Poliquinidina) (165 mg quinidina).</p>	<p>Inicial: 200 mg, 3-4 veces / día Taquicardia: 400 mg cada 2-3h. Niños: 6 mg/kg o 150 mg / m², 5 veces / día</p>
<p>Clase IB</p> <p>Lidocaina</p>	<p>Disminuye la polarización, automatismo y excitabilidad en las ventriculas durante la fase diastólica mediante acción sobre los canales, sin inducir al sistema autónomo.</p>	<p>Tto. de los arritmias ventriculares como aquellas que resultan de un IAM, toxicidad por digital, cirugía cardíaca o cateterismo cardíaco.</p>	<p>un ml de solución contiene 4mg Cada ampollita de 500ml contiene 2 g.</p>	<p>20-50 mg/kg a una velocidad de 1-4 mg / min; máx. 300 mg/kg. Niños: 30 mg/kg</p>
<p>Clase IC</p> <p>Mexiletina</p>	<p>Bloquea el canal rápido del Sodio en las fibras cardíacas especialmente en la rama de Bachmann, sin la intervención del sistema autónomo. Reduce la velocidad ascendente y la amplitud del potencial de acción.</p>	<p>Arritmias ventriculares que supongan un riesgo para la vida del paciente.</p>	<p>Mexilitil Cáps. 200 mg</p>	<p>400 mg, seguida al cabo de 2-6 h. Mantenimiento: 100-800 mg / día Dosis habitual: 400-800 mg / día</p>

<p>Flecainida</p>	<p>Estabilizador de membrana. Interfiere en la corriente rápida de entrada de Na durante la despolarización de la célula miocárdica, sin afectar la duración del potencial de acción.</p>	<p>Profundiza de la taquicardia del nodo AV, arritmias asociadas con el síndrome Wolff-Parkinson-White; taquicardia ventricular paroxística. Taquicardia auricular paroxística.</p>	<p>Cada comprimido contiene 100 mg</p>	<p>Inicial: 50 mg dos veces al día, la dosis máxima 300 mg al día</p>
<p>Propafenona</p>	<p>Antiarrítmico con efecto anestésico y estabilizador de la membrana de la célula miocárdica.</p>	<p>Tto. Taquicardia paroxística supraventricular, Fibrilación auricular y Flutter paroxístico.</p>	<p>Cada tableta contiene: Clorhidrato de Propafenona 150 mg</p>	<p>70 - 150 mg 3 veces / día o 300 mg 2 veces / día. Niños: 10-20 mg / kg / día en 3-4 tomas.</p>
<p>Bloqueantes de los receptores beta adrenérgicos</p>	<p>Antagonista competitivo de receptores B₁ y B₂ adrenérgicos, sin actividad simpática intrínseca.</p>	<p>Control de hipertensión; manejo de la angina de pecho; control de arritmias cardíacas; manejo del temblor esencial; Taquicardia.</p>	<p>Cada tableta contiene: Propranolol 40 mg</p>	<p>Inicial de 80 mg dos veces al día. Incrementa 160 y 320 mg al día, máxima 640 mg al día.</p>
<p>Metoprolol</p>	<p>Compite con los neurotransmisores adrenérgicos como los Calcilaminas en los puntos de unión de los receptores del simpático.</p>	<p>Hipertensión leve, moderada o severa, como agente único o en combinación con otros antihipertensivos. Taquicardia supraventricular. Angina de Pecho.</p>	<p>Cada tableta contiene: Metoprolol 100 mg</p>	<p>Arritmias: 150-300 mg divididos 2-3 tomas. Max. 300 mg/día.</p>
<p>Atenolol</p>	<p>Cardioselectivo que actúa sobre receptores B₁ del corazón. Sin efecto estabilizador de membrana ni actividad simpaticomimética intrínseca. Actúa directamente sobre el miocardio reduciendo la repolarización y aumentando la duración del potencial de acción.</p>	<p>HTA. Angina de pecho. Arritmias cardíacas. IAM.</p>	<p>Comprimidos de 50 mg Comprimidos de 100 mg</p>	<p>50 - 100 mg / día</p>
<p>Bloqueantes de los canales de calcio</p>	<p>Actúa directamente sobre el miocardio reduciendo la repolarización y aumentando la duración del potencial de acción.</p>	<p>Tto. Arritmias ventriculares Fibrilación / flutter auricular. Taquicardias supraventriculares.</p>	<p>Cada tableta contiene: 200 mg.</p>	<p>Dosis de carga: 600-1000 mg Dosis mantenimiento: 100-400 mg / día</p>

<p>Dronedrona</p>	<p>Inhibe las corrientes de Potasio y por lo tanto prolonga el potencial de acción cardíaca y los periodos refractorios. También inhibe las corrientes de Sodio y las corrientes de calcio.</p>	<p>Fibrilación auricular paroxística o persistente para mantener el ritmo sinusal después de la cardioversión efectiva.</p>	<p>Comprimidos de 400mg</p>	<p>400 mg / 2 veces al día</p>
<p>Antagonistas de los canales de Calcio Verapamilo</p>	<p>Inhibe la entrada de calcio extracelular a través de las células del miocardio.</p>	<p>Angina, Fibrilación auricular crónica, taquicardias supraventriculares paroxísticas, Síndrome Wolf-Parkinson-White, síndrome Lown-Ganong-Levine y fibrilación ventricular.</p>	<p>Tabletas con: 80 mg / con 20 tabletas.</p>	<p>Inicio: 180 mg en incremento de sc necesario</p>
<p>Diltiazem</p>	<p>limita selectivamente la entrada de calcio a través de los canales lentos de calcio del músculo liso vascular.</p>	<p>Tto. Angina de pecho estable, HTA, taquicardia supraventricular paroxística</p>	<p>Cada gragea contiene: el hidrato de diltiazem 30 mg.</p>	<p>0,25 mg/kg en bolo en 2 min (incrementar)</p>