



CARRERA: MEDICINA HUMANA

MATERIA: CARDIOLOGÍA

ANTIARRITMICOS

VIVIANA EDITH ROJAS TORRES

5° SEMES

ANTIARRITMICOS

CLASIFICACION	TIPOS	MECANISMO	USO	DOSD
Ia	Procainamida	Bloqueo del canal de Na ⁺ intermedia	Supresion de extrasistoles auriculares y ventriculares supresion de TSV y TV, supresion de FA o alateo auricular y de FV	• IV 10-15 mg / Kg en bolo entre 25 y 50 min • Oral 250-625 mg cada 3 o 4 horas
Ib	Lidocaina	Bloqueo del canal de Na ⁺ rapida	Supresion de extrasistoles ventriculares TV, FV	• IV 100 mg / 2 minutos por infusion continua de 4 mg / minuto
Ic	Flecainida	Bloqueo de canal de Na ⁺ lento	Supresion de extrasistoles auriculares y ventriculares supresion de TSV y TV	• Oral 100 mg / 3-12 h IV 1-2 mg / Kg / 10 min
II	- Propranolol - Metoprolol	Bloqueo de receptores beta adrenergicos	- Taquicardias parosintoculares extrasistoles T, TSV, FA, Alateo Antiarritmicos	• Oral 10-30 mg 3-4 veces al dia I.V 1-3 mg • I.V 25-1 mg / min Oral 50-300 mg en 2 tomas
III	- Amiodarona	- Bloqueo de canales de K ⁺	- Taquicardias excepto TV polimorfia	• 5 mg / Kg en 250 ml de solucion glucosada al 5% I.V lenta Oral 200 a 900 mg cada 8 h Niños 10-15 mg / Kg por 4 a 8 dias
IV	- Verapemilo	- Bloqueo de canales Ca ²⁺	- TSV y reduccion de frecuencia de una FA o Alateo	• Oral 40-120 mg 3 veces al dia • IV 5-15 mg durante 10 min
Otros	- Adenosina - Digoxina	- activa receptores purinicos inhibiendo el flujo entrante Ca ²⁺ - Inhibida Alfa ATPasa	- reduce la velocidad de conduccion sinusal, disminuye la frecuencia intrinseca - Antiarritmicos supresion de extrasistoles auriculares y ventriculares Alateo, inhibicion (conduccion)	• Oral 6 mg cada 2 horas • IV 6 mg cada 2 horas

Scribe