



CARRERA: MEDICINA HUMANA

MATERIA: CARDIOLOGIA

ANTIARRITMICOS

PRISCILA VANESA ROJAS TORRES

5° SEME

Mecanismo de Acción

Na^+ → Acción intermedia IA
 → Acción rápida IB
 → Acción lenta IC

Características

Retardan la repolarización del potencial de acción → alargan la duración
 Reducen o acortan el potencial de acción
 Reducen la velocidad de conducción

Indicación

Wolff-Parkinson Arritmia Ventricular Fibrilación auricular	Procainamida Disopiramida Quinidina
infarto, axda de necardia Taquicardia ventricular	lidocaina fenitoina
fibrilación auricular Paroxística Taquiarritmias	Propafenona flecainida

B

adrenergico → II
 Disminuyen el automatismo

infartos del miocardio
 Taquicardias recurrentes

Propranolol
 metoprolol
 atenolol
 Timolol
 betaxolol

K^+

→ III
 Prolongan la repolarización y duración del potencial de acción

Taquicardia supraventricular
 Paroxística recurrente
 Fibrilación auricular

Amiodarona
 Bretilo
 Dronedronil

Ca^{2+}

→ IV
 Deprimen la función de células Ca-dependientes nodo sinusal y auriculoventricular

Supresión de TPSV
 Fibrilación + flutter y Taquicardia auricular

Verapamillo
 Diltiazem

ANTIARRITMICOS