



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS COMITÁN

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

ALUMNO(A): GUADALUPE DEL CARMEN COELLO SALGADO

Beta

Adrenérgicos

Disminuye el Automatismo
 Propranolol
 metoprolol
 Atenolol
 timolol
 Sotalol

Infarto al miocardio
 Taquiarritmias Recurrentes
 Propranolol: 10-20 VO cada 6 horas
 Profilaxis 180-240 mg/día vía oral en 2-3 dosis
 Nebivolol - Arritmias 5mg a razón
 1-2 mg/min infarto: bolo 5mg/2min
 Angina de pecho: 50-100 mg/12h

Potasio

Prolonga la Repolarización y abstracción de Potencial de acción

Taquicardias Supraventricular
 Fibrilación Auricular,

Amiodarona
 Azimilina
 Bretillo
 Dronadorona

Vía oral: 600 mg/día 8-10 días en ciertos casos > 1.00 mg/día
 Dosis habitual 5 mg/kg Repetir 2 a 3 veces en 24 horas.

Calcio

Deprimen la función de células Ca-dependientes (Nodo sinusal y Auricular)

Supresión de TPSV Fibrilación Floter y Taquicardia Auricular

Verapamilo
 Diltiazem
 Bepridil
 Milbeta dil

Dosis: 5-10 mg en bolo IV durante al menos 2 minutos.
 oral: No exceder de 480 mg

Sodio

IA

Retrasa la Repolarización alargar la duración del potencial de acción

- Procainamina
- Disopiramina
- Quinidina.

Wolff-Parkinson

Arritmias ventriculares

Fibrilación Auricular.

1g Vía oral en 2 horas en 2 dosis divididas mg/Kg 0.6 a 8 hrs

100mg cd / 6 hrs mantenimiento 300 o 400 mg/día.

IB

Reducción del potencial de acción

Lidocaina

Mexiletina

Fenitoina

Infarto agudo de miocardio

Taquicardia ventricular

Fibrilación Auricular.

Max 4.57 mg/Kg Dosis inicial

1.5-2 mg/Kg en bolo

1 capsula al día 167 mg

5mg 5 mg/Kg/día VO

IC

Reduce la velocidad de conducción

Propafenona

Flecainida

Encainida

Fibrilación auricular

Taquiarritmias.

1 tableta cada 8 hrs

50 mg cd / 12 hrs

25 mg fresuete al día.