



Altuzar Gordillo Erika Patricia.

Suarez Martines Romeo.

Antiarrítmicos.

Cardiología|.

5º semestre.

Farmaco.	Mecanismo de acción.	Indicaciones terapéuticas.	Presentación Dosis.	Efectos adversos.
Lidocaina.	Suprime el automatismo y disminuye el periodo refractario efectivo y la duración del potencial de acción en el sistema His-Purkinje en concentraciones que no inhiben el automatismo del nodo sinoauricular.	Suspensión de arritmias V. Profilaxis de recidivas de TV/FV relacionados con isquemias.	Ampollas 10 cc VP 2% (1cc, 20mg) 5% (1cc, 50mg). 50-100 mg. IV 4g en 500 cc de Gluc 5% D: 1-3mg/m.	Mareo. náuseas. Somnolencias. Alt de lenguaje. Entumecimiento Peribucal. Confusión. vertigo. tinnitus. Contracción espasmódica de los músculos.
Propranolol.	Funciona relajando los vasos sanguíneos y reduciendo el ritmo cardíaco para mejorar el flujo de sangre y disminuyendo la presión arterial.	Supresión y prevención de arritmias supraventriculares. taquicardia sinusal TPSV. Control de respuesta ventricular Extrasistoles, TV y prevención de muerte súbita. Tormenta arritmica.	Ampollas 5mg en 5ml. Comprimidos 10, 20 y 40. 0,15mg/kg en 10 minutos (mantenimiento 3-5mg/6h). IV: 0,5-1mg en 1min se puede repetir dosis cada 5min. no superar los 5-10mg. VO: 20-120mg en 2-3 tomas al día.	Dificultad para respirar o tragar. Sarpullido. Ampollas o descamación de la piel. urticaria. Picazón. Inflamación del rostro, garganta, lengua o labios.
Metoprolol.	Reduce efecto de las catecolaminas en el músculo cardíaco causando una reducción de la frecuencia y contractibilidad cardíaca, dando como resultado la reducción del gasto cardíaco, la PA y el consumo de oxígeno miocárdico.	Control de TS no apropiada y de extrasistoles supra y ventriculares. Control de la respuesta ventricular Flutter/FA. Supresión y prevención de TPSV. Prevención de arritmias ventriculares.	Ampollas de 5mg en 5ml. Comprimidos 100mg. IV: 2,5-1 mg IV en 1min Repitiendo en 5min máximo 15 mg. VO: 50-300 mg/día en 1-2 tomas (usual 100mg/12h).	Frecuentes: hipotensión Bradipardia ligera. Cansancio. deterioro capacidad sexual.
Amiodarona.	Acción directa sobre el miocardio, retrasando la despolarización y la duración del potencial de acción. Inhibe de forma no competitiva los receptores alfa y B y posee propiedad vagolítica y bloqueantes del Ca.	Conversión a ritmo sinusal a fibrilación auricular. Interrupción y profilaxis de otras taquicardias SV y de arritmias ventriculares malignas. Tormenta arritmica.	Ampollas de 150 mg en 3ml. Comprimidos 200mg. IV 5mg/kg-60 min en 250 cc de gluc 5% Luego, 1,5mg/kg Infusión continua lenta durante las 23hs. VO: 400-800 mg/día durante 7 días, reduciendo progresivamente la dosis a 200 mg/día o menos.	Proarritmia. torsades de pointes. Disfunción sinusal y bloqueo AV. hiper/hipotiroidismo Alteración pulmonar náuseas vómitos.

Farmaco	Mecanismo de acción	Indicaciones Terapéuticas	Presentación Dosis	Efectos Adversos
Verapamilo	Es un bloqueante de los canales lentos de calcio, por lo que inhibe la entrada de iones calcio a través de la membrana de las células contractiles del músculo cardíaco.	Supresión y Prevención de taquicardias supraventriculares. Control de la frecuencia v en taquicardia/flutter fibrilación auricular. Supresión de algunas formas de taquicardias v.	Ampolla 5mg en 2ml. Comprimidos 80mg D: Adulto 5-10mg diluido en SF, inyección lenta en 3min exactos. Mantenimiento: 160-360 mg en 2 tomas/día.	Hipotensión, deterioro de distensión v/IC Preexistente, bradicardia sinusal, Bloqueo AV, Sofocos. Mareos. Náuseas, distensión abdominal edema, vértigo.
Adenosina	Disminuye el tiempo de conducción a través de nodo A-V, interrumpiendo las vías de reentrada a través mismo y restaura el ritmo sinusal normal.	Supresión de TPSV. Orientación diagnóstica en taquicardias de QRS ancho y estrecho.	Vial 2cc, 6mg. vía parenteral. D: Adulto → vol de 6, 12 y 12mg administrados secuencialmente si es requerido, a intervalos de 1-3min	Sensación de disnea. Discomfort torácico náuseas. Cefalea. Rubefacción. malestar general.
Digoxina	Inhibe la subunidad alfa de la bomba de sodio de la membrana celular del miocardio.	Supresión de TPSV. Control de la frecuencia ventricular en fibrilación, flutter y taquicardia auricular.	Ampollas 1cc 0,25mg vía parenteral. Comprimidos 0,25mg. Dosis 0,25mg/día (oral, iv) ajustando dosis. D: 0,25mg/12h, 2 días, siguiendo con 0,25mg/día.	Intoxicación digitalica, Síntomas gastrointestinales, náuseas, anorexia, vómito, estreñimiento. Cefalea.