



**Nombre del alumno: Dara Pamela Muñoz Martínez**

**Nombre del profesor: Romeo Suarez Martínez**

**Nombre del trabajo: Antiarrítmicos**

**Materia: Cardiología**

**Grado: Quinto semestre**

Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de marzo del 2022

# Antiarrítmicos

| CLASE | MECANISMO DE ACCIÓN   | CARACTERÍSTICAS   | INDICACIÓN  | FÁRMACOS  |
|-------|---|---|---|---|
| I     | IA  | Acción intrínseca. Reducen o prolongan el potencial de acción, la repolarización y el intervalo QT.                   | Stroke de 180-360 min, arritmias ventriculares, fibrilación auricular.                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Procainamida</li> <li>Dispiramida</li> <li>Quinidina</li> <li>Rimantadina</li> </ul> |
|       | IB  | Acción repolarizante. Reducen o aumentan el potencial de acción, pueden aumentar la repolarización y el intervalo QT. | Infractos agudos al miocárdio, fibrilación ventricular y fibrilación auricular.                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Lidocaina</li> <li>Flecainida</li> <li>Mexiletina</li> </ul>                         |
| IC    | Acción fuerte. Prolongan la fase de potencial de acción y la repolarización. Pueden ser Pe y PCL. | Fibrilación auricular paroxística y fibrilación ventricular.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Propafenona</li> <li>Flecainida</li> <li>Ecarbazina</li> </ul> |   |
| II    | Bloqueantes de los receptores $\beta$ -adrenérgicos   | Simplicolíticos. Disminuyen el automatismo del nodo sinusal.  | La fase de momento fibrilaciones recurrentes.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Disipranolol</li> <li>Atenolol</li> <li>Timolol</li> <li>Sotalol</li> </ul>          |
| III   | Bloqueantes de los canales de $Ca^{2+}$   | Prolongan la duración del potencial de acción, aumentan el período refractario a posteriori, antiarrítmicos.          | Taquicardia supraventricular paroxística recurrente, fibrilación auricular.                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>Amiodarona</li> <li>Acenidolol</li> <li>Bretilo</li> <li>Dronedrona</li> </ul>       |
| IV    | Antagonistas de los canales de $Ca^{2+}$  | Depresión de la fuerza de los canales, disminuyen la conducción en el nodo AV.  | Supresión de TPSV fibrilación, flutter y taquicardia auricular.                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Verapamilo</li> <li>Diltiazem</li> <li>Bepridil</li> <li>Amlodipina</li> </ul>       |