



ANTIARRITMICOS

Citlali Monserrath Campos Aguilar

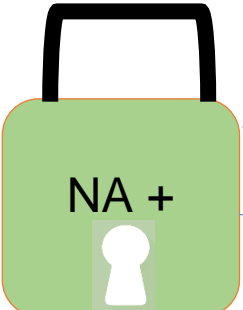

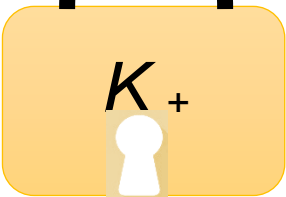
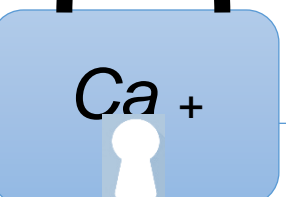
Dr. Dagoberto Silvestre Esteban

Farmacología

3 "A"

Comitan de Dominguez a 29 de Mayo del 2024

ANTIARRITMICOS

Mecanismo de acción	clase	características	indicación	principio activo
 <p>NA +</p>	IA	Retrasan la repolarización alargan la duración del potencial de acción	Wolff-parkinson-White Arritmia ventricular fibrilación auricular	Procainamida Disopiramida Quinidina
	IB	Reducen o cortan el potencial de acción	Tto en infarto agudo de miocardio Taquicardia ventricular	Lidocaína Mexiletina Fenitoina
	IC	Reducen la velocidad de conducción	Fibrilación auricular Paroxística Taquiarritmias	Propafenona Flecainida Encainida
 <p>B andrenérgico</p>	II	Disminuyen el Automatismo	Infartos de miocardio Taquiarritmias Recurrentes	Propranolol Metoprolol Atenolol Timolol Sotalol
 <p>K +</p>	III	Prolongan la repolarización y duración del potencial de acción	Taquicardia Supra ventricular Paroxística recurrente Fibrilación auricular	Amiodarona Azimilida Bretilio dronadarona
 <p>Ca +</p>	IV	Deprimen la función de células Ca-dependientes (nodo sinusal y auriculoventricular)	Supresión de TPSV Fibrilación, flutter y taquicardia auricular	Verapamilo Dilatasen Bepridil Mibefradil