

Clase Al. **PROCAINAMIDA.**

- Efecto mas prolongado.
- Menos tóxico para el SNC.

> **Farmacocinética:**

- ▷ VO cuando hay urgencia.
- ▷ Dosis diaria 3-4 hrs.
- ▷ Evitar fluctaciones.

> **Posología:** Fase aguda → 2-4 g/día.

> **Indicaciones:**

- Fibrilación Auricular.
- Síndrome de Wolff-Parkinson white.
- Extrasistoles ventriculares.

> **Modo de acción:**

- Efectos hemodinámicos:
Marca presión sobre la contractilidad miocárdica y la vasodilatación se produce debido a una dosis excesiva.
Administración IV rápida.
- Efectos electrofisiológicos:
La conducción AV se afecta por fuertes concentraciones de procaïnámida.
Los tejidos de la unión purkinje-miocardio

> **Intolerancia:**

- Complicaciones de via IV.
- Convulsiones.
- Diarrea.
- Vómito / náuseas.

> **Cambios electrocardiográficos:**

- Frecuencia de arritmias ventriculares.
- Ensanchamiento de QRS y prolongación de QT.
(Concentraciones tóxicas).

Clase B1

LIDOCAINA.

> Indicaciones:

- Extrasístoles de la crisis de TV.

> Intolerancia:

- Toxicidad, se ejerce sobre el SNC.

- Complicaciones neurológicas

> Farmacocinética:

- Exclusivamente parenteral.

◦ IV → 1-2 mg/kg.

Parestesias.

↓ de la agudez visual.

Somnolencia.

> Modo de acción:

- No tiene efecto sobre el nodo sinusal.

- Concentraciones ↑ disminuye la capacidad de respuesta de las aurículas a una estimulación rápida.

- Efectos hemodinámicos:

- Px de cirugía de corazón, produce un ↑ de la contractilidad miocárdica.

Clase C1

PROPafenona.

> Farmacocinética:

- Absorción rápida (VO).
- Extenso metabolismo.
- Unión de proteínas (90%).

> Contraindicaciones:

- Bloqueo AV o IV avanzado.
- Enf. del nodo sinusal.

> Modo de acción:

• Efectos electrofisiológicos:

↓ la velocidad de ascenso del potencial de acción transmembrana y ↓ la velocidad de conducción de todos los compartimentos cardiacos.

> Indicaciones:

- Taquiarritmias supraventriculares.
- Arritmias V.
- TV.
- Arritmias del síndrome de WPW.

> Efectos secundarios:

- Estreñimiento.
- Náuseas.
- Vertigo.
- Leucopenia.

Clase 2.

PROPRANOLOL.

> Farmacocinética:

- Absorción VO.
- Metabolismo hepático.

> Indicaciones:

- Arritmias Supraventriculares y ventriculares.
- Ansiedad.

> Modo de acción: Efecto electrofisiológico:

- Acción bloqueadora adrenérgica beta selectiva.
- 2 acciones directas que deben relacionarse con su actividad:
 - ↑ la corriente hacia el exterior.
 - ↓ la corriente de entrada de sodio.

> Dosificación:

- 40-80 mg / día → Tx de arritmias.
- 1 mg / día → Arritmias resistentes.

> Efectos secundarios:

- Bloqueo AV.
- Asistolia.

METOPROLOL.

> Farmacocinética:

- Absorción VO.
- Metabolismo hepático.
- 3-4 hrs.

> Efectos secundarios:

- ↓ cardíaca.
- Fatiga.
- Depresión.
- Insomnio.

> Indicaciones:

- Ansiedad.
- Arritmias Ventriculares y supra-ventriculares.
- Prolapso mitral.

> Contraindicaciones:

- Bloqueo AV.
- ↓ cardíaca.
- Bradicardia.

Clase 3^o AMIODARONA.

> Farmacocinética:

- Absorción lenta y variable.
- Niveles sanguíneos bajos.

> Indicaciones:

- Flutter auricular.
- FA.
- Arritmias supraventriculares y ventriculares.

> Contraindicaciones:

- Bloqueos AV.
- Enf. del nodo sinusal.

> Modo de acción:

- Efecto electrofisiológico:

Prolonga la duración del potencial de acción transmembrana de la aurícula y el ventrículo con una ↓ de la velocidad, da ascenso de dicho potencial.

- Efecto hemodinámico:

Bloquea de manera competitiva los bloqueadores adrenérgicos alfa y beta, y antagoniza la acción inotrópica y cronotrópica.

Clase 4: VERAPAMIL.

> Farmacocinética:

- Absorción por vía digestiva y en forma rápida.
- Metabolismo hepático.
- Excreción por orina (2-5%).

> Indicaciones:

- FA.
- Fluter auricular.
- TSV.

> Efectos Secundarios:

- Bradicardia.
- Hipotensión
- Asistolia transitoria.

> Modo de acción:

- Efectos electrofisiológicos:

En el corazón íntegro, ↓ la frecuencia de descarga de SN y ↑ el periodo refractario funcional de NAU.

- Efecto hemodinámico:

Efecto más estensible cuando se combina con propanolol.