



Antiarrítmicos

Nombre del alumno:

Diana Rocio Gómez López

Nombre del catedrático

Dr. Romeo Suárez Martínez

Parcial: 1er. Semestre: 5to.

5o. D.

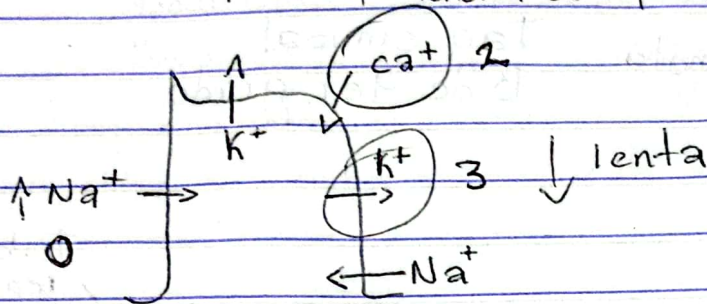
Nombre de la materia:

Cardiología

Septiembre el 2024

Potencial de acción x electrolitos intercambio iónico

- L100
- cardiaco
- 0 - Despolarización rápida — Na^+ entrada
- 1 - Repolarización temprana — salida K^+
- 2 - Meseta — Ca^{2+} entra a la célula
 K^+ sale
- 3 - Repolarización tardía — sale K^+
- 4 - Potencial de reposo — genera ATP



Clase 1 - bloqueador canales de sodio (Fase 0)

- | | | |
|--------------|-----------|---|
| 1-A | 1-B | 1-C ^{Más usado} |
| Procainamida | Lidocaina | atíndol Propafenona |
| | | ↓ |
| | | Taquicardia
supraventricular
paroxítica |

Clase 4 - bloqueador canal de Calcio — vascular cardiaco

Verapamilo no hidropiridínicos Diltizem

Clase 3 - canal de K^+

Amidoradona Sotalol

↓ agresividad

Clase II O B adrenérgicos

SNC
modulan simpático

Esmolol Propranolol Metoprolol

~~libera~~ bloquea
receptores de
Adrenalina

controlar FC - Antiarrítmico

Atropina - estimula Taq sinusal
B de 4er grado

Amiradona
FARUR

Taquiarritmia

Fibrilación
recop rápida

Ventriculares - Tx

Supraventricular

FARM - riesgo tromboembólico
cheo bast

Tx
Adenosina
NAV - actua

Canales de calcio
B bloqueadores - ambulatorios
Amiradona no apical

Polimorfica (torada toras) Monomorfica - amiradona
se ven qrs RCP - desfibrilador
Tx - sulfato de magnesio no se ve qrs

No hay pulso

RCP

+

Desfibrilador

FV

TU

si hay pulso - antiarritmico

Procainamida

Amiradona

Inestable

↓

Cardioversión

FA

TSU

Ademona

Estable = ~~Inestable~~

Rápida - amiradona

bajo sedación
relajación

Norma

Antiarrítmicos

Función = ritmo irregular a su ritmo normal para prevenir una arritmia o controlar los latidos.

tipos Canal de sodio
Canal de calcio
Canal de potasio

Canal rapido de Na^+ = \downarrow despolarización

Farmacoo

1A

Quinidina
Disopiramida
Procainamida

1B

lidocaina
metiletino
difenidocaina
tacetomida

1C

Lacainidina
Propafenona

Canal lento de Ca^{2+}

Propranolol inhibe canal de Ca

Farmacoo Veropamil
Diltiazem

Clase 1A - Procainamida

Acción: su cinética es de 10-12 seg de duración es menos toxico para el SNC

hemodinamicos

Marca presión sobre la contractilidad miocárdica y la vasodilatación se produce una dosis excesiva

Norma

electrofisiologicas La conducción AV se afecta por concentraciones

Farmacocinetica Dosis diaria 3-4 hrs IV

complicaciones de IV

Indicaciones

convulsiones

FA

Diarrea

Wolff parkinson white

Vomito nauzea

Extra sístoles ventriculares

cambios que produce en el electrocardiograma

ensanchamiento de QRS

prolongación de QT

Claase B1 Lidocaina (no tiene efecto en nodo sinusal)

Acción

↓ capacidad de respuesta de aurículas

hemodinamicos — ↑ contractilidad miocárdica

Farmacocinetica ← Parenteral

IV — 1-2 mg/kg

Complicaciones

Indicación

Parestesias

— Extrasístoles de la cámara

↓ agudez visual

— de TV

somnolencia

Clase C1 Propafenona

acción

↓ la velocidad de ascenso del potencial de acción transmembrana

Farmacocinética
VO (rápido)

Contraindicaciones
Bloqueo AV o IV
enf del nodo sinusal

Indicaciones

Taquiarritmias SV

Arritmias V

TV

Arritmias del sx WPW

Efectos

Estreñimiento

Nauzeas / vómitos

Clase 2 Propranolol

Acción

bloqueadora adrenergica beta selectiva

Farmacocinética

VO

hepático

Dosis

40-80 mg/día - Arritmias

1 mg/día - Arritmias
resistentes

Indicaciones

Arritmias SV y V

Ansiedad

Efectos

bloqueo AV

Asistolia

Norma

Metoprolol

Farmacocinética

VO
3-4 hr

Indicaciones

- Anoiedad
- AV y ASV
- Prolapso mitral

Contraindicación

Bloqueo AV
↓ cardíaca
Bradicardia

Efectos

- ↓ FC
- Fatiga
- Depresión
- Inocornio

Clase 3 Amiodona

Acción

Electrofisiológica Prolonga duración de aurícula y ventriculo

Hemodinámico α adrenérgicos alta y beta
acción inotrópica y cronotrópica

Farmacocinética

Absorción lenta

Indicaciones

- Fluter auricular
- FA
- Arritmias SV y V

Contraindicaciones

Bloqueo AV
Ent nodo sinusal

Claase 4 Verapamil

Acción

Electrofisiológicos ↓ FC de la descarga del NS

hemodinámico combinar con propranolol

Farmacocinética

Indicaciones

Absorción digestivo
rapido

- FA
- Fiter auricular
- TSU

Efectos

Bradycardia

Hipotensión

Asistolia transitoria