



DROGAS ANTIARRÍTMICAS

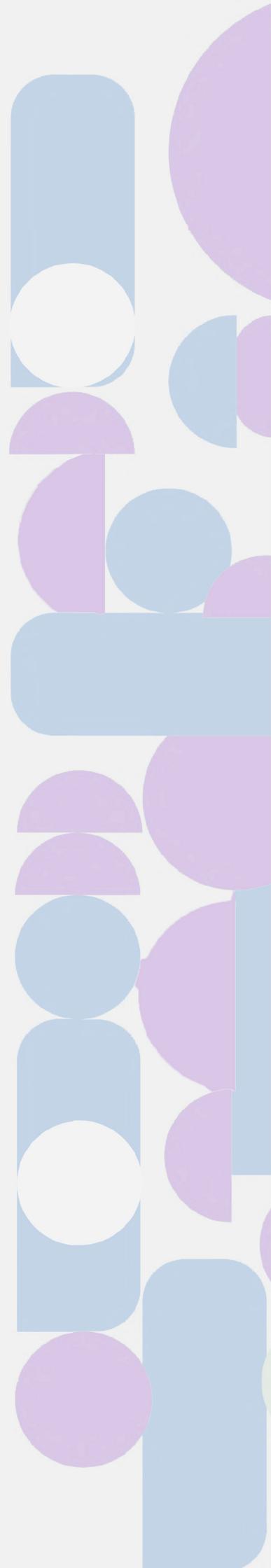


BIZUCARDIO

SUMÁRIO

DROGAS ANTIARRÍTMICAS 3

DROGAS ANTIARRÍTMICAS
NA PRÁTICA 6



DROGAS ANTIARRÍTMICAS

As drogas antiarrítmicas são classificadas em quatro grupos (Classificação de Vaughan-Willians).

Classe	Tipo	Droga	Efeitos colaterais	C.I.	Ação
I	A	Quinidina	Náuseas, vômitos, diarreia, Lúpus like, febre, agranulocitose Retenção urinária, constipação, boca seca	QT longo, HVE > 14mm	Bloqueio dos canais de sódio, Prolongamento do QT e PR
		Procainamida			
		Disopiramida			
	B	Lidocaína	Sonolência, convulsões, delírio, confusão mental, coma, dormência, tontura, distúrbios da fala.	Insuficiência hepática grave	Bloqueio dos canais de sódio, Encurtamento do tempo de repolarização, não altera QRS
		Fenitoína	Nistagmo, ataxia, sonolência, coma, hipertrofia gengival, lúpus like, anemia megaloblástica		
	C	Flecainida Propafenona	Alteração do paladar, tontura	FE < 40%	Bloqueio dos canais de sódio, depressão da fase 0 do P.A.; prolongamento do PR e QRS
II		Propranolol Nadolol Atenolol Esmolol Metoprolol			Bloqueio dos receptores beta-adrenérgicos
III		Amiodarona	Hipotireoidismo, fibrose pulmonar, depósitos corneanos, neuropatia periférica	QT longo, HVE > 14mm	Bloqueio dos canais de K, prolongamento do QT e do P.A.
		Sotalol	Torsades		
IV		Verapamil Diltiazem	Bloqueios AV, bradicardia	DVE	Bloqueio dos canais de cálcio, não alteração da repolarização

* P.A.: potencial de ação.

FÁRMACOS	EFEITOS ADVERSOS
Propafenona	Depressão moderada da contratilidade miocárdica, gosto metálico, visão borrada, náuseas, constipação, tontura, agranulocitose
BB	Bradicardia, broncoespasmo, erupção cutânea, fadiga, depressão mental, pesadelos
Amiodarona	Pneumonite, neuropatia periférica, tremor, insônia, ataxia, fotossensibilidade, hipo e hipertireoidismo, depósito corneano, IC, bradicardia, hepatite medicamentosa, coloração azulada da pele, exacerbação de asma brônquica, alterações no metabolismo dos glicídios e triglicerídeos, epididimite, disfunção renal
Sotalol	Torsades de pointes, bradicardia, fadiga, astenia, dispneia, tontura
Verapamil	Assistolia, dissociação atrioventricular, depressão da contratilidade miocárdica, constipação, cefaleia, tontura, náuseas, edema
Diltiazem	Hipotensão em uso EV, tontura, cefaleia, náuseas, edema, rash cutâneo
Digoxina	Ansiedade, depressão, ilusões visuais (halos amarelados), confusão, cefaleia, náuseas e vômitos, arritmias

BB cardiosseletivos → acebutolol, atenolol, bisoprolol, esmolol, metoprolol

BB com atividade simpaticomimética intrínseca → acebutolol, alprenolol, pindolol, practolol, oxprenolol

BB lipossolúveis → propranolol, acebutolol, metoprolol, pindolol, carvedilol, bisoprolol

BB hidrossolúveis → atenolol, nadolol

FÁRMACOS	DOSE	INDICAÇÕES
LIDOCAÍNA	EV Ampola 2%: 20mg/ml *ATAQUE: 1 a 1,5mg/kg 80kg → 80 a 120mg → 80/20mg a 120/20: 4 a 6ml *MANUTENÇÃO: 1 a 4mg/min Lidocaína 20% 40ml + SGI5% 60ml = 8mg/ml Hora: 60 a 240mg/h Vol: 60/8 a 240/8 = 7,5 a 30ml/h	TV, FV
PROPAFENONA	EV Ataque: 150mg Manutenção: 2mg/min VO 450 a 900mg/dia 8/8h	TA, FA TRN, TRAV TV
AMIODARONA	EV *ATAQUE: 150 a 300mg Amiodarona 150mg/3ml 1 amp + SF ou SGI5% 97ml → correr em 10min *MANUTENÇÃO: 0,5mg/min Amiodarona 150mg/3ml 18ml + SF ou SGI5% 232ml → 10ml/h VO *ATAQUE: 800 A 1600mg/dia por 7 a 14 dias *MANUTENÇÃO: 200 a 400mg/dia a cada 24h	TA, FA TRN, TRAV EV, ESV TV, FV
SOTALOL	VO 160mg de 12/12h (máx: 480mg)	TA, FA TRN, TRAV EV, ESV TV
METOPROLOL	EV Ataque: 5mg (máx: 15mg) VO 100 a 200mg/dia	TA, FA TRN, TRAV EV, ESV TV
VERAPAMIL	EV 5 a 10mg VO 80 a 120mg de 8/8h (max: 480mg)	TA, FA TRN, TRAV EV coração normal TV coração normal
DILTIAZEM	EV Ataque: 0,25mg/kg Manutenção: 10mg/h Ex: Diltiazem 50mg – 1 amp + 9ml ABD, fazer Peso/20 desta solução: 80kg/20 = 4ml da solução VO 30 a 120mg de 8/8h (máx: 360mg)	TA, FA TRN, TRAV

FÁRMACOS	DOSE	INDICAÇÕES
IVABRADINA	VO 5 a 7,5mg de 12/12h	Taquicardia sinusal inapropriada
DIGOXINA	EV 0,4 a 1,6mg 0,2mg/ml → ampola de 2ml (0,4mg/ampola) Diluir 1 amp + 8ml ABD fazer em 1 a 2 min	FA
SULFATO DE MAGNÉSIO	EV *ATAQUE: 1 a 2g 10% → 10ml = 1g 20% → 20ml = 2g 50% → 10ml = 5g Sulfato de Mg 50% 2ml/1g diluído em 8ml de SGI5% → bólus	Torsades de pointes TV
ADENOSINA	EV 6mg a 18mg bólus de 20ml de ABD + elevação do membro	TRN, TRAV

DROGAS ANTIARRÍTMICAS NA PRÁTICA

Amiodarona

Classificação: antiarrítmico da Classe III da Classificação de Vaughan-Willians, portanto um bloqueador dos canais de K.

Efeitos colaterais: Pneumonite, neuropatia periférica, tremor, insônia, ataxia, fotossensibilidade, hipo e hipertireoidismo, depósito corneano, IC, bradicardia, hepatite medicamentosa, coloração azulada da pele, exacerbação de asma brônquica, alterações no metabolismo dos glicídios e triglicerídeos, epididimite, disfunção renal

Posologia:

EV

***ATAQUE: 150 a 300mg**

Amiodarona 150mg/3ml 1 amp + SF ou SGI5% 97ml → correr em 10min

***MANUTENÇÃO: 0,5mg/min**

Amiodarona 150mg/3ml 18ml + SF ou SGI5% 232ml → 10ml/h

VO

***ATAQUE: 800 A 1600mg/dia por 7 a 14 dias**

***MANUTENÇÃO: 200 a 400mg/dia a cada 24h**

Indicação:

TA, FA, TRN, TRAV, EV, ESV, TV, FV

Adenosina

Mecanismo de ação: exerce seu efeito mediante ligação aos receptores A1 presentes na membrana extracelular das células cardíacas, tais receptores ativam os canais de potássio o que leva a hiperpolarização das células nos nós AV e sinoatrial, com consequente diminuição da automaticidade e da condução elétrica, além de deprimir a contratilidade atrial. Portanto pode interromper arritmias em que o circuito desta passa pelos nós AV e sinoatrial.

Efeitos colaterais: Apresenta meia vida extremamente curta, por isso a necessidade do bólus com 20ml de ABD e elevação do membro. Pode provocar uma pausa após a infusão e causar desconforto ao paciente.

Posologia:

EV

6mg a 18mg

bólus de 20ml de ABD + elevação do membro

Indicação:

TRN, TRAV

Lidocaína

Classificação: antiarrítmico da Classe IC da Classificação de Vaughan-Willians, portanto um bloqueador dos canais de Na.

Efeitos colaterais: Sonolência, convulsões, delírio, confusão mental, coma, dormência, tontura, distúrbios da fala.

Posologia:

EV

Ampola 2%: 20mg/ml

***ATAQUE: 1 a 1,5mg/kg**

80kg → 80 a 120mg → 80/20mg a 120/20: 4 a 6ml

***MANUTENÇÃO: 1 a 4mg/min**

Lidocaína 20% 40ml + SGI5% 60ml = 8mg/ml

Hora: 60 a 240mg/h

Vol: 60/8 a 240/8 = 7,5 a 30ml/h

Indicação:

TV, FV

Bibliografia:

Livro da SBC, 3 ed., Manole, 2015

Braunwald – Tratado de doenças cardiovasculares, 12ed, Elsevier

Tratado de arritmias Cardíacas, 1 ed., Atheneu



BIZUCARDIO