

## **Arritmias ventriculares: modificaciones electrofisiológicas y electrocardiográficas tras la utilización de antiarrítmicos de la clase IB**

**Raquel Angulo Cerezo**

[rance1927@msn.com](mailto:rance1927@msn.com)

**Coautor**

**Ana Cobo Abad**

**Tutores**

**Luis A. Olivos-Oré. M<sup>a</sup> Dolores San Andrés Larrea**

**Resumen:** Los antiarrítmicos de la Clase I comprenden fármacos llamados estabilizadores de membrana como la quinidina, procainamida y lidocaína. Estos agentes actúan bloqueando los canales de Na<sup>+</sup> y deprimen la fase 0 del potencial de acción cardíaco modificando con ello, la amplitud y rapidez de los mismos (Amin y col., 2010). Utilizando como criterio el tiempo que prolongan la reactivación del canal de Na<sup>+</sup>, se han subclasificado en tres grupos: IA, IB y IC, siendo los fármacos del grupo IB los que menos retrasan dicha reactivación.

Los antiarrítmicos del grupo I se unen al receptor en un sitio localizado en la región del poro del canal de Na<sup>+</sup> cardíaco dependiente de voltaje teniendo diferentes afinidades por los estados del canal (cerrado, abierto e inactivo). La afinidad de los antiarrítmicos del grupo I por el canal en estado cerrado es muy baja, pero es alta en estado abierto y/o inactivo. Los del grupo IB se unen al estado inactivo preferentemente (Bean y col., 1983).

En base a estos antecedentes, hemos realizado una revisión bibliográfica acerca de las aplicaciones terapéuticas en veterinaria, de los fármacos del grupo IB (lidocaína, mexiletina, aprindina, tocainida), centrándonos en el tratamiento de las arritmias ventriculares y estudiando las principales modificaciones electrofisiológicas y electrocardiográficas tras su utilización (Gelzer y col., 2010).

**Palabras clave:** Canales de Na<sup>+</sup> dependientes de voltaje cardíacos. Bloqueantes de tipo IB. Arritmias ventriculares en perros.

[Revisión Bibliográfica](#)  
[Comunicación Oral](#)

Recibido: 23 marzo 2011.

Aceptado: 26 marzo 2011.