

FÁRMACOS QUE PUEDEN CAUSAR BRADIARITMIAS. CAUSAR /EXACERBAR BRADICARDIA SINUSAL/ Y EL BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR

Incluido en octubre de 2020

Documento en PDF

Grupo de Fármacos	Fármaco	Incidencia (% o Odds ratio)	Mecanismos (De interés en AP)
INHIBIDORES DE LA ACETILCOLINESTERASA	Donezepilo	0.6-48	Estimulación de la actividad del sistema nervioso parasimpático, Induciendo la inhibición del automatismo del nódulo sinusal
	Neostigmina	OR 2,7 (95% CI 1,4-5,4)	
	Fisostigmina	...	
	Piridostigmina	...	
ANESTÉSICOS	Bupivacaina	2-32	Reducción de la actividad simpática
	Propofol	14,7	
ANTIARRÍTMICOS	Adenosina	1-8	Inhibición del nódulo sinoatrial/atrioventricular
	Amiodarona	3-20	
	Disopiramida	0-4	
	Dronedarona	0,7-2,3	
	Flecainida	2-13,2	Inhibición de nódulo atrioventricular, del sistema His-Purkinje. Inhibición de nódulo sinoatrial en pacientes con disfunción del nódulo sinusal
	Ivabradina	3,7-15,7	Inhibición de la hiperpolarización-activación de los canales controlados por los nucleótidos cíclicos
	Propafenona	0,7-10	Inhibición de nódulo atrioventricular, del sistema His-Purkinje.
	Quinidina	...	Inhibición de nódulo atrioventricular que puede ser compensada por efectos vagolíticos
	Sotalol	1,5-17,1	Inhibición del nódulo sinoatrial/atrioventricular
ANTICANCEROSOS	Talidomida	3,2-5,4	...
ANTIDEPRESIVOS	Citalopram	0.1-2,4	Inhibición del Sodio y del Calcio
	Escitalopram	...	
	Fluoxetina	...	
ANTIHIPERTENSIVOS	Clonidina	5-17,5	Estimulación de los receptores α_2 centrales, reduciendo la liberación de la noradrenalina
	Beta bloqueantes (Incluyendo las gotas de los ojos)	0,6-25	Beta bloqueantes y bloqueantes de canales del calcio no dihidropiridínicos: Inhibición del automatismo del nódulo sinusal
	Diltiazem	4,2-16	
	Digoxina	0-7	Incremento del tono vagal
MODULADORES DEL RECEPTOR DE LA ESFINGOSINA 1 FOSFATO	Fingolimod	0,5-3,7	Regulación de la esfingosina 1 fosfato
VASODILATADORES	Dihipiridamol	0,5-6,7	Aumento de la adenosina que conduce a una inhibición directa de los nódulos sinoauriculares / auriculoventriculares

Adaptado de: Tisdale JE et colabs. **Drug-Induced Arrhythmias** A Scientific Statement From the American Heart Association (AHA). Circulation. 2020;142:00–00. DOI: 10.1161/CIR.0000000000000905