



Abbott

CONVIVIR CON LA FIBRILACIÓN AURICULAR

PREGUNTAS
FRECUENTES



¿QUÉ ES LA FIBRILACIÓN AURICULAR?

La fibrilación auricular es el tipo más frecuente de ritmo cardíaco anómalo (o arritmia) y se presenta aproximadamente en 33 millones de personas en todo el mundo¹. La fibrilación auricular consiste en un latido cardíaco rápido y desordenado que se produce en las cámaras superiores del corazón (las aurículas). Un corazón normal late entre 60 y 100 veces por minuto. Durante la fibrilación auricular, las aurículas pueden llegar a latir entre 350 y 600 veces por minuto, lo que hace que parezca que están temblando (fibrilando) en lugar de latir con regularidad. Como resultado, el corazón pierde su capacidad de bombear correctamente la sangre.

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR?

LOS SÍNTOMAS MÁS FRECUENTES DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR INCLUYEN:

- Corazón acelerado y palpitante
- Pulso errático
- Sentirse agotado
- Falta de aliento
- Problemas con el ejercicio y las actividades normales
- Dolor o presión en el pecho
- Mareos, vértigos y desmayos

¿QUÉ SON LAS PALPITACIONES DEL CORAZÓN?

Las palpitaciones del corazón se describen como latidos fuertes, aceleraciones o aleteos del corazón.

¿LA FIBRILACIÓN AURICULAR ES GENÉTICA?

La fibrilación auricular puede ser genética ocasionalmente, es decir, puede transmitirse a través de los genes y, por lo tanto, se produce a menudo en una misma familia.

¿ES LA FIBRILACIÓN AURICULAR UN PRELUDIO DE UN ATAQUE AL CORAZÓN?

No. Un ataque al corazón es un acontecimiento repentino en el que una parte del músculo cardíaco deja de funcionar porque ya no recibe sangre, por lo general debido a un bloqueo en la arteria coronaria. La fibrilación auricular es principalmente un problema eléctrico que hace que el corazón lata demasiado rápido.

¿PUEDO MORIR DE FIBRILACIÓN AURICULAR?

La mayoría de los episodios de fibrilación auricular no ponen en peligro la vida, pero la fibrilación auricular es una enfermedad progresiva y tiende a agravarse con el tiempo. El mayor peligro de la fibrilación auricular es que aumenta el riesgo de padecer una enfermedad cardíaca o un accidente cerebrovascular, que son las principales causas de muerte en los Estados Unidos.

¿QUÉ REGISTRA UN ECG?

El electrocardiograma (ECG o EKG) registra la actividad eléctrica del corazón.

¿PUEDE LA FIBRILACIÓN AURICULAR DESAPARECER POR SÍ SOLA?

Es algo que podría suceder. En un proceso llamado remisión espontánea, el corazón se ajusta a lo que haya causado la fibrilación auricular y comienza a latir normalmente. Sin embargo, esto es muy raro, y su médico deberá seguir supervisándole.

¿SE PUEDE CURAR LA FIBRILACIÓN AURICULAR?

Si bien hoy no existe una cura para la fibrilación auricular, muchos médicos están logrando un mayor éxito en el tratamiento de esta enfermedad. Dado que la fibrilación auricular es más fácil de tratar en sus primeras etapas, no debe esperar para analizar sus opciones de tratamiento.

¿CUÁLES SON LAS OPCIONES DE TRATAMIENTO DISPONIBLES?

Su médico trabajará con usted para desarrollar un plan de tratamiento. El tratamiento prescrito dependerá de la gravedad de la fibrilación auricular, sus síntomas y su estilo de vida. Las opciones de tratamiento pueden clasificarse en dos categorías: **INHIBIDORES Y CURATIVOS**. Los tratamientos inhibidores reducen o controlan los síntomas, mientras que los tratamientos curativos están diseñados para eliminar la causa de la enfermedad y pueden llegar a curarla.

TRATAMIENTOS INHIBIDORES

MEDICACIÓN PARA LA ARRITMIA

Si bien tomar medicación no curará una arritmia, puede ayudar a controlar un ritmo cardíaco irregular, o bien a restablecer y mantener un ritmo cardíaco normal.

CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA

Los episodios ocasionales de fibrilación auricular pueden tratarse eléctricamente con un procedimiento llamado cardioversión. Durante el procedimiento, se aplica una descarga eléctrica al corazón para detener la fibrilación auricular y restablecer un ritmo cardíaco normal. El procedimiento se realiza en el hospital bajo anestesia.

PROCEDIMIENTO CON DISPOSITIVO

Los marcapasos (que tratan ritmos lentos o irregulares) o los desfibriladores automáticos implantables (DAI, que tratan ritmos peligrosamente rápidos) tienen características especiales diseñadas para ayudar a los pacientes con fibrilación auricular. Como ocurre con todas las opciones terapéuticas para la fibrilación auricular, el médico debe supervisar regularmente el tratamiento con un dispositivo.

TRATAMIENTOS POTENCIALMENTE CURATIVOS

ABLACIÓN CARDÍACA

El médico accederá al corazón a través de un vaso sanguíneo. Se introducirá un catéter (un tubo largo y orientable) por el vaso y se colocará en el corazón, donde se emplearán dispositivos de diagnóstico para determinar la zona del corazón que necesita tratamiento. El médico usará el catéter de ablación para aplicar energía al tejido cardíaco objetivo. Esto aislará la zona del resto del corazón y evitará que se produzca fibrilación auricular.

¿CUÁLES SON LOS BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO DE ABLACIÓN CON CATÉTER?

- El procedimiento es mínimamente invasivo.
- Puede interrumpir permanentemente los desencadenantes de la arritmia cardíaca; muchos pacientes no requieren tratamiento adicional.
- En algunos pacientes libera del uso a largo plazo de medicamentos anticoagulantes.
- La recuperación es relativamente rápida: la mayoría de los pacientes abandonan el hospital después de uno o dos días y reanudan sus actividades habituales pocos días después del procedimiento.

Consulte siempre al médico si tiene preguntas sobre la fibrilación auricular,
sus síntomas o cuáles son las mejores opciones de tratamiento.

[AFANSWERS.COM/LA](https://www.afanswers.com/la)

Referencias

1. Morillo, C. A., Banerjee, A., Perel, P., Wood, D., & Jouven, X. (2017). Atrial fibrillation: the current epidemic. *Journal of geriatric cardiology : JGC*, 14(3), 195-203. <https://doi.org/10.11909/j.issn.1671-5411.2017.03.011>

Abbott

4000 Hollywood Blvd. Suite 530 North, Hollywood, FL 33021

La información provista no está destinada para el diagnóstico médico o tratamiento o como un sustituto del consejo del médico profesional. Consultar a un médico o profesional de la salud calificado para asesoramiento médico.

Las ilustraciones son solo representaciones artísticas y no deben ser consideradas como dibujos de ingeniería o fotografías.

Foto (s) archivadas en Abbott.

La información contenida en este documento es solo para distribución en Latinoamérica excepto México y Brasil.

Revisar el estatus regulatorio de este dispositivo en su país.

™ indica una marca comercial del grupo de empresas Abbott.

‡ indica una marca comercial de terceros, que es propiedad de su propietario respectivo.

© 2022 Abbott. Todos los derechos reservados. MAT-2201657 v1.0

