

*Si tiene alguna consulta,
pregunte a su médico o enfermero.*

Fibrilación Auricular

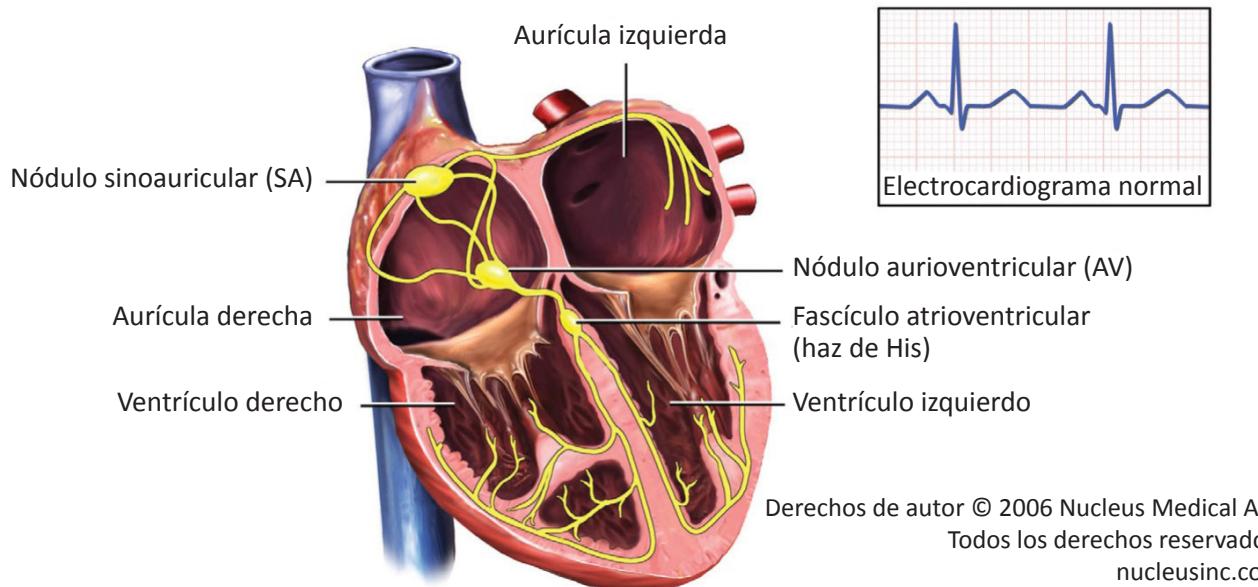
La fibrilación auricular (AF, por sus siglas en inglés) es un ritmo cardíaco anormal, aunque común. Para entender la AF, es de utilidad conocer más acerca del corazón.

El corazón

El corazón es una bomba muscular que transporta sangre a los pulmones y todos los tejidos del cuerpo. Tiene cuatro cámaras: dos cámaras superiores (la aurícula derecha e izquierda) y dos cámaras inferiores (el ventrículo derecho e izquierdo). La aurícula derecha recibe la sangre del cuerpo y la bombea al ventrículo derecho. El ventrículo derecho luego bombea la sangre a los pulmones, donde recibe oxígeno. La aurícula izquierda recibe la sangre con oxígeno de los pulmones y la envía al ventrículo izquierdo. Desde el ventrículo izquierdo, la sangre luego vuelve al cuerpo.

El corazón también necesita una “bujía” o señal eléctrica para bombear. La señal comienza en el nódulo sinoauricular (SA) en la aurícula derecha. Luego viaja por las cámaras superiores (aurículas) hasta las cámaras inferiores (ventrículos), creando un circuito eléctrico que hace que el corazón bombee sangre a todas las partes del cuerpo. (vea la Figura 1). Normalmente, este ciclo se repite de 60 a 100 veces por minuto en una frecuencia y un ritmo regulares. Es el ritmo cardíaco más eficaz. Un ejemplo de esto se muestra en el EKG normal, en la Figura 1.

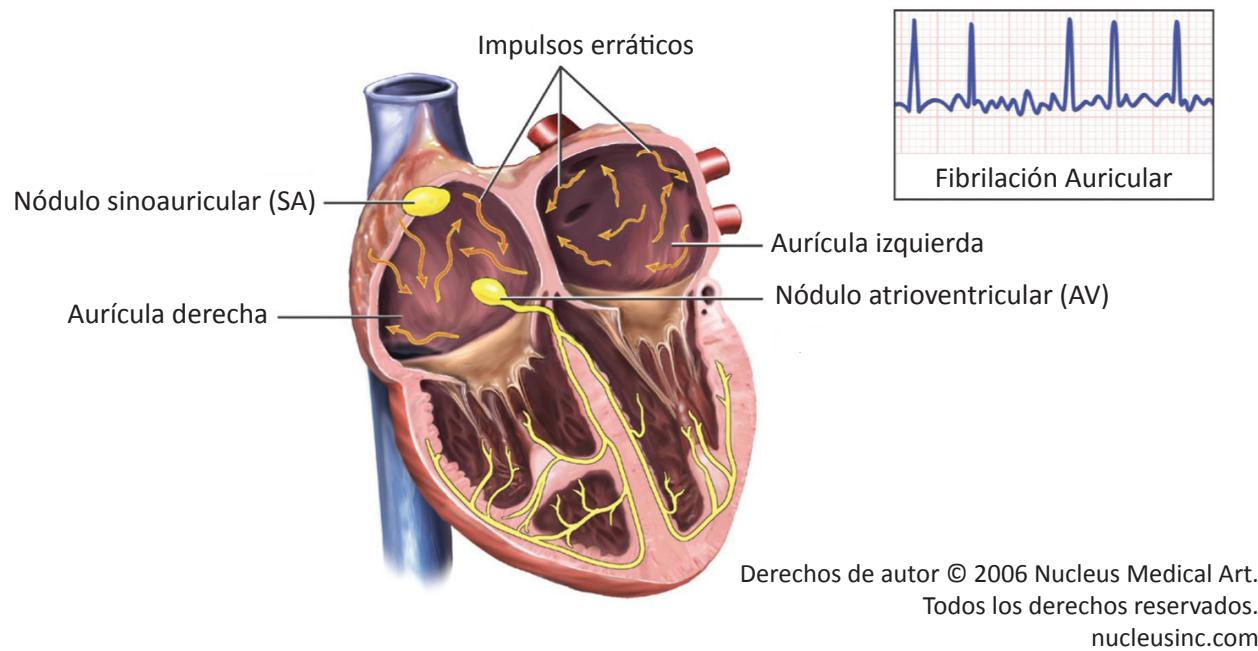
Figura 1. Vía de conducción eléctrica del corazón normal



Comprender la fibrilación auricular (AF)

La AF es un ritmo rápido que comienza en las cámaras superiores del corazón. Las señales eléctricas normales se vuelven erráticas (vea la Figura 2).

Figura 2. Vía cardíaca errática en AF



Estos pulsos comienzan en diferentes partes del corazón y se mueven por diferentes vías. Esto cambia la forma en que bombea el corazón. El resultado es que el corazón bombea menos sangre hacia el cuerpo.

Cuando el corazón no bombea bien, se pueden formar coágulos sanguíneos dentro del corazón. Con frecuencia, esto ocurre en la orejuela auricular izquierda, un pequeño bolsillo de tejido. Si el coágulo de sangre se suelta, puede viajar hasta el cerebro y causar un derrame.

La fibrilación auricular es común y puede causar:

- Mayor riesgo de derrame e insuficiencia cardíaca
- Necesidad de tomar medicamentos para licuar la sangre
- Un latido rápido e irregular (a veces mayor que 200 veces por minuto)

Causas de la fibrilación auricular

La fibrilación auricular puede ser causa de varios motivos, que incluyen:

- Estilo de vida poco saludable (consumo de alcohol, obesidad)
- Enfermedad pulmonar
- Cirugía cardíaca reciente
- Presión arterial elevada (hipertensión)
- Latidos lentos debido a problemas en el nódulo SA

- Problemas cardíacos, tales como enfermedad de las válvulas o enfermedad de la arteria coronaria.
- Apnea del sueño
- Otras enfermedades, tales como problemas de la glándula tiroides.
- Antecedentes familiares de AF

Síntomas de la fibrilación auricular

La AF puede producir:

- Palpitaciones (corazón acelerado)
- Dificultad para respirar
- Cansarse rápidamente cuando se realiza actividad
- Inflamación en los tobillos y pies
- Sentirse mareado o con sensación de desmayo

A veces no se presenta ningún síntoma.

Estos síntomas también pueden ser señal de otros problemas. Para ver si está presente la AF, es importante registrar el ritmo cardiaco cuando aparezcan los síntomas. Por este motivo su médico puede ordenar un monitor cardiaco portátil para que usted lo use en el hogar.

Su médico puede hacer estudios para detectar si existe alguna enfermedad o problema del corazón que ocasionen fibrilación auricular. Éstos incluyen un ecocardiograma, estudios de imágenes nucleares, angiograma del corazón, prueba de esfuerzo con ejercicio y estudios electrofisiológicos. Estos estudios se le explicarán detalladamente.

Tratamiento para la AF

El primer paso es controlar la frecuencia cardiaca y prevenir los coágulos de sangre y un derrame cerebral. Esto se hace con medicinas para:

Controlar la frecuencia cardiaca

- Betabloqueadores
- Bloqueadores de los canales de calcio
- Digoxina

Prevenir un derrame cerebral

- Xarelto® (rivaroxaban)
- Pradaxa® (dabigatran)
- Eliquis® (apixaban)
- Savaysa® (edoxaban)
- Coumadin® (warfarin)

En muchos pacientes, pueden sugerirse tratamientos para restablecer y mantener el ritmo cardiaco normal:

- Cambios en el estilo de vida, según sea necesario:
 - Pérdida de peso
 - Ejercicio
 - Diagnóstico y tratamiento de la apnea del sueño
 - Abstenerse de consumir alcohol

- Medicamentos antiarrítmicos
- Cardioversión
- Ablación con catéter
- Ablación quirúrgica y cirugía de fibrilación auricular (Procedimiento Maze)

Su médico comentará las opciones que sean mejores para usted, con base en su historial y resultados del estudio.

Información detallada sobre los estudios y los tratamientos para la AF está disponible con su médico y enfermero e incluye:

Folletos:

- Cardioversión
- Cirugía Cardíaca: Cirugía de Fibrilación Auricular (AF)
- Ablación con Radiofrecuencia (RF) para Fibrilación Auricular

Videos

Los videos están disponibles en áreas seleccionadas para ayudarle a obtener más información sobre la fibrilación auricular (AF) y sobre cómo se puede tratar. Pregunte a su enfermero si están accesibles para usted.

Northwestern Medicine—Recursos de Información Médica

Para obtener información, comuníquese con Alberto Culver Health Learning Center (HLC) de Northwestern Memorial Hospital en hlc@nm.org, o llame al 312.926.5465. Los profesionales de información médica pueden ayudarle a buscar la información que necesite y proporcionarle ayuda personalizada sin cargo.

Para obtener información adicional sobre Northwestern Medicine, visite nuestro sitio web en nm.org.

Las entidades que conforman Northwestern Medicine están comprometidas a representar a las comunidades que atendemos promoviendo una cultura de inclusión, brindando atención culturalmente competente y acceso a tratamiento y programas sin discriminación y eliminando todas las disparidades en la atención médica. Si tiene alguna pregunta, llame al Patient Representatives Department (Departamento de Representantes de los Pacientes) del Northwestern Memorial Hospital al 312.926.3112, TDD/TTY 312.926.6363, o al Patient Representatives Department (Departamento de Representantes de los Pacientes) del Northwestern Medical Group al 312.695.1100, TDD/TTY 312.926.6363.

Desarrollado por: NMH Cardiac Nursing (Enfermería Cardiaca) con el Bluhm Cardiovascular Institute (Instituto Cardiovascular Bluhm) del Northwestern Memorial Hospital