



X-Plain™

Fibrilación Auricular

Sumario

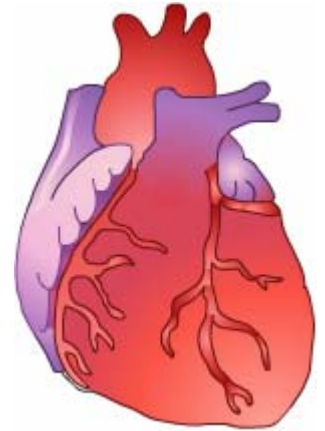
Introducción

La fibrilación auricular es una condición cardíaca común que afecta aproximadamente a 2.5 millones de norteamericanos cada año.

La fibrilación auricular requiere tratamiento médico inmediato. Si no se trata, la enfermedad puede causar derrames cerebrales que pueden poner en peligro la vida.

El tratamiento de la fibrilación auricular puede requerir el uso de medicamentos a largo plazo y quizá el uso de electroshocks al corazón.

Este sumario le explicará los síntomas y los posibles tratamientos que existen para la fibrilación auricular.



Anatomía

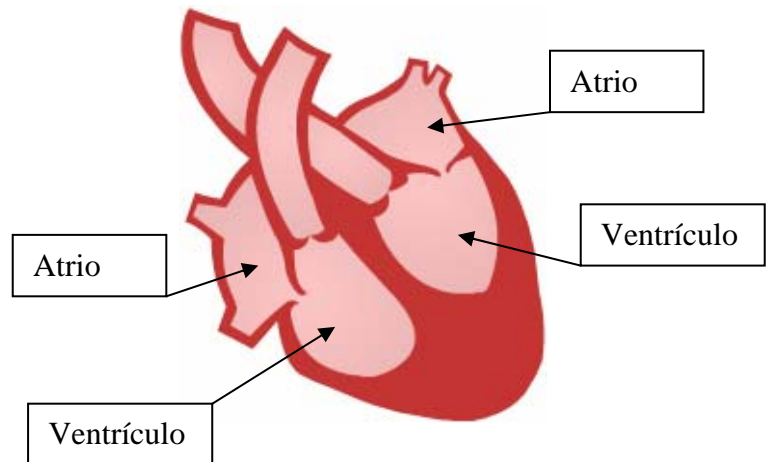
El corazón es el músculo más importante del cuerpo.

Se divide en dos lados, el lado derecho y el lado izquierdo.

Cada lado tiene dos cámaras: un atrio y un ventrículo, el cual es más grande.

La sangre va desde el cuerpo hasta el atrio derecho. Desde allí, la sangre es bombeada al ventrículo derecho.

El ventrículo derecho bombea la sangre hacia los pulmones. En los pulmones, la sangre recibe el oxígeno.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

De los pulmones, la sangre va hasta el atrio izquierdo, después al ventrículo izquierdo. Desde allí, la sangre es bombeada al resto del cuerpo.

Las contracciones del corazón están sincronizadas.

El ritmo cardiaco de un corazón normal varía entre 60 y 100 latidos por minuto mientras la persona está en reposo.

Una pequeña corriente eléctrica estimula a los músculos del corazón. Esta corriente hace que estos músculos se contraigan y bombeen la sangre.

La corriente eléctrica del corazón empieza en el área del atrio llamada nódulo sinusal. La corriente eléctrica hace que los atrios se contraigan y bombeen la sangre a los ventrículos.

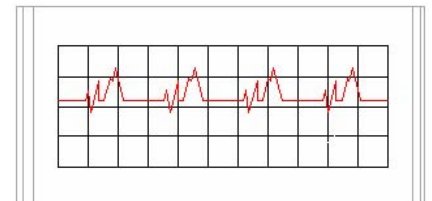
Desde el nódulo sinusal, la corriente eléctrica viaja a través de fibras musculares parecidas a cables eléctricos hasta otra área del ventrículo que se llama el nódulo atrioventricular, o el nódulo AV.

Desde el nódulo AV, la corriente eléctrica pasa a los ventrículos y hace que estos se contraigan y bombeen la sangre.

Fibrilación auricular

La fibrilación auricular se produce cuando la corriente eléctrica del corazón se genera en diferentes áreas de los atrios a una velocidad muy alta, entre 300 y 500 latidos por minuto. Esto impide que los atrios se contraigan de manera sincronizada.

Debido a su localización y al alto número de latidos generados por el corazón, los atrios comienzan a temblar. En términos médicos, el proceso se conoce como fibrilación.



Cuando se produce este temblor o fibrilación, los ventrículos se contraen independientemente de los atrios, lo cual provoca que el ritmo cardiaco sea rápido e irregular, entre 80 y 160 latidos por minuto.

Este ritmo cardiaco rápido e irregular hace que parte de la sangre permanezca en el corazón después de cada contracción. Cuando esto sucede, la sangre se estanca en las cámaras del corazón, lo cual aumenta considerablemente el riesgo de que se formen coágulos de sangre.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Si los coágulos de sangre se desprenden, pueden viajar al cerebro o a los pulmones, donde podrían bloquear el flujo sanguíneo. Cuando el flujo sanguíneo al cerebro se interrumpe, podría ocurrir un derrame cerebral que podría resultar en la incapacidad o en la muerte.

Causas

La enfermedad de las arterias coronarias y la insuficiencia cardíaca son las causas principales de la fibrilación auricular cardíaca.

El riesgo de padecer de fibrilación auricular aumenta cuando la cardiopatía reumática afecta a las válvulas del corazón.

La hipertensión y la diabetes también pueden producir daños en los atrios del corazón y causar fibrilación auricular.

Una glándula tiroides más activa de lo normal, puede causar también fibrilación auricular.

Las enfermedades crónicas pulmonares, como el EPOC, pueden causar la fibrilación auricular.

La inflamación del tejido que recubre el corazón también puede causar fibrilación auricular.

Síntomas

Puede existir fibrilación auricular sin que haya síntoma alguno.

La mayoría de los pacientes sienten palpitaciones o un vuelco del corazón.

Si el ritmo cardíaco es muy alto o si el corazón no puede bombear la sangre adecuadamente, los pacientes pueden sentir un fuerte dolor en el pecho llamado angina de pecho. Se puede sentir también una sensación de mareo o incluso se pueden sufrir desmayos.

Diagnos

La fibrilación auricular se diagnostica con un electrocardiograma, que se conoce también como EKG. Este examen sólo dura unos pocos minutos. Durante el electrocardiograma, los electrodos se colocan en el pecho y en el cuerpo del paciente para poder grabar los impulsos eléctricos del corazón.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

La fibrilación auricular va y viene, y por eso puede que no aparezca en el electrocardiograma. Los médicos pueden pedirle que lleve un electrocardiograma portátil. La prueba hecha por este aparato portátil llamado "Holter" dura 24 horas.

Su médico intentará determinar las causas de la fibrilación auricular. Él o ella le examinarán el corazón, la presión sanguínea, el azúcar en la sangre, y los niveles de hormonas de las glándulas tiroides.

Tratamiento

Algunos casos de fibrilación auricular pueden mejorarse por si solos. Aún si esto sucede, su médico le hará el examen de electrocardiograma, así podrá estar más seguro de que usted no padece ninguna de las enfermedades que pueden causar la fibrilación auricular.

Si la fibrilación auricular persiste, su médico puede tratar la enfermedad de diferentes maneras.

Se deberá tratar la causa básica de la fibrilación auricular. Algunas veces, este tratamiento es suficiente para hacer que el corazón recupere su ritmo normal. Por ejemplo, si la causa de la fibrilación auricular es la hiperactividad de la glándula tiroides, esta glándula puede ser removida quirúrgicamente.

Si la causa de la fibrilación auricular es la enfermedad de las válvulas cardiacas, la válvula que ha sufrido daño debe ser remplazada quirúrgicamente.

El controlar la presión sanguínea, el nivel de azúcar en la sangre, y prevenir otros problemas cardiacos podría ser de ayuda en algunos casos de fibrilación auricular.

Si la fibrilación auricular no se mejora, se puede intentar otros procedimientos. El médico pudiera tratar de regresar su ritmo cardiaco al nivel normal. Este procedimiento se conoce como cardioversión.

Si su médico no recomienda la cardioversión o ésta no tiene éxito, se utilizan diluyentes de sangre para evitar que se formen coágulos sanguíneos en el corazón.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Cardioversión

La cardioversión, o el proceso por el que se restablece el ritmo normal del corazón, puede hacerse con varios medicamentos, o bien, aplicando electro-shocks en el área del pecho.

Digoxin® y Verapamil® son los medicamentos que más se usan para ayudar a restablecer el ritmo cardiaco normal al corazón.



Si este tratamiento no es efectivo, se puede tratar la cardioversión eléctrica.

Dependiendo de las condiciones médicas generales del paciente, se podría utilizar otro procedimiento que se conoce como ablación con radiofrecuencia. Durante este procedimiento, las vías que recorre la corriente eléctrica del corazón se destruyen por medio de una pequeña corriente eléctrica.

Esta corriente eléctrica se transmite al corazón a través de un catéter. Este catéter se inserta en el corazón por medio de los vasos sanguíneos.

Después de este procedimiento el corazón pierde su habilidad para generar y regular los latidos y se debe implantar un marcapasos.

Los pacientes también podrían recibir medicamentos a largo plazo para evitar que la fibrilación auricular se repita.

Anticoagulación o dilución de la Sangre

Si la cardioversión no tiene éxito, el riesgo de que se formen coágulos de sangre dentro del corazón es muy elevado. En este caso se administran anticoagulantes para ayudar a disminuir este riesgo.

El disolvente de sangre más usado es la warfarina (Coumadin®).

La warfarina es un medicamento muy útil que tiene, sin embargo, efectos secundarios serios.

Su médico le hará exámenes de sangre con regularidad para así poder recetarle la dosis correcta del medicamento.

Las visitas regulares a su médico son esenciales para prevenir las posibles complicaciones relacionadas con la fibrilación auricular o con la warfarina.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Prevención

La mejor manera de prevenir la fibrilación auricular es tomar las precauciones necesarias para mantener un corazón sano.

A continuación se incluyen algunas medidas:

- No fumar.
- Consumir una dieta baja en grasas.
- Controlar la presión sanguínea y los niveles de azúcar en la sangre.
- Practicar ejercicio regularmente bajo la supervisión de su médico.

Desgraciadamente, la fibrilación auricular no se puede prevenir completamente, y puede requerir un tratamiento a largo plazo.

Resumen

La fibrilación auricular es un ritmo cardiaco irregular y anormal. Esta condición normalmente causa latidos cardiacos muy rápidos.

La fibrilación auricular es una enfermedad grave porque puede producir coágulos de sangre que pueden viajar desde el corazón hasta el cerebro y causarle un derrame cerebral.

Gracias a los recientes avances de la medicina, existen diversos tratamientos para esta enfermedad.

La mayoría de los pacientes pueden llevar una vida sana y productiva después del tratamiento. Es importante visitar al médico regularmente.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.