

Manejando AFib

La fibrilación auricular (AFib) es una anomalía del ritmo cardíaco. Aunque AFib no es peligroso solo, es una afección médica seria que se debe tratar porque aumenta considerablemente la posibilidad de un accidente cerebrovascular o ataque cardíaco.

¿Qué Causa AFib?

Su corazón tiene cuatro cámaras: dos aurículas (superiores) y dos ventrículos (inferiores). Las señales eléctricas sistematizadas hacen que el corazón se contraiga y bombee sangre por las cámaras en una manera ordenada y eficaz. Sin embargo, a veces las señales eléctricas rápidas y desorganizadas hacen fibrilar las aurículas (se contraigan rápida e irregularmente). Esto se llama una arritmia. Afib es el tipo más común de arritmia.

El ritmo cardíaco anormal congruente con Afib significa que la sangre no bombea en el corazón como debería, ocasionando que se acumule en las aurículas donde puede formar un coágulo. Si un coágulo se desprende y tapa un vaso sanguíneo al cerebro, usted puede sufrir un accidente cerebrovascular. Un coágulo en el corazón puede causar un ataque cardíaco.

Es cinco veces más probable que una persona con Afib sufra un accidente cerebrovascular y tres veces más probable que sufra un ataque cardíaco.

Si usted tiene Afib, no está solo. La Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA) deduce que más de tres millones de estadounidenses tienen Afib. Su riesgo de Afib aumenta con la edad.

Síntomas De AFib

Los síntomas más comunes de Afib son palpitaciones en el corazón y fatiga. También puede sentir mareos, ansiedad, disnea respiratoria, o hasta dolor o presión del pecho. Algunas personas no tienen ningún síntoma (algo que se llama AFib silencioso). Los sucesos continuos de Afib pueden conducir a anomalías irreversibles del ritmo cardíaco. Aunque Afib a veces desaparece solo, generalmente requiere tratamiento.

Resumen Del Tratamiento

Hay muchos tratamientos para AFib, incluyendo medicamentos, cirugía, y otros procedimientos no quirúrgicos. La meta principal de tratamiento es reducir el riesgo de un accidente cerebrovascular evitando los coágulos sanguíneos. Dependiendo de sus síntomas y la gravedad de AFib, su médico también puede recomendar tratamientos para restaurar su frecuencia cardíaca o ritmo cardíaco.

Las decisiones sobre los tratamientos dependen de los factores de riesgo en que usted se encuentre para un accidente cerebrovascular, su capacidad para tolerar tratamientos específicos, la posibilidad de

interacciones farmacológicas, su salud general y su usted ya tiene – o está en riesgo de desarrollar – una cardiopatía.

Los factores de riesgo para un accidente cerebrovascular incluyen la edad, antecedentes familiares, ser mujer, presión arterial sistólica superior a 120, diabetes, insuficiencia cardíaca congestiva, y un accidente cerebrovascular previo.

Su médico de atención primaria puede tratar su AFib o usted puede tener un equipo de atención cardíaca que también incluye un cardiólogo (experto del corazón) y un electrofisiólogo, un cardiólogo que se especializa en arritmias.

Tipos De Tratamiento

Medicamentos: Los medicamentos pueden ayudar a prevenir coágulos o controlar la frecuencia o el ritmo cardíaco. Los anticoagulantes y medicamentos anti-plaquetas reducen el riesgo de un accidente cerebrovascular evitando los coágulos sanguíneos. Sin embargo, pueden causar sangrado y otros efectos secundarios serios o desagradables.

El anticoagulante más común es la warfarina (Coumadin o Jan-toven). La warfarina se ha utilizado durante mucho tiempo como tratamiento para AFib, por lo que los médicos reconocen lo efectivo que es y los efectos secundarios a largo plazo. Si toma warfarina, su médico lo vigilará de cerca para asegurarse de que la dosis es lo suficientemente alta para evitar los accidentes cerebrovasculares, pero no tan alta como para causar sangrado excesivo.

La FDA recientemente aprobó varios anticoagulantes nuevos. En ensayos clínicos, funcionaban tan bien como, o mejor que, la warfarina para prevenir accidentes cerebrovasculares, a menudo con menos efectos secundarios considerables. Si su médico recomienda un medicamento anticoagulante, pregúntele sobre Pradaxa (dabigatran), Xarelto (rivaroxaban), Eliquis (apixaban), o Savaysa (Edoxaban).

Los medicamentos para controlar la frecuencia cardíaca disminuyen la frecuencia de las contracciones en los ventrículos. Los betabloqueadores, bloqueadores de calcio, y Digoxin pueden ayudar a aliviar los síntomas de incomodidad debido a Afib, aunque en efecto no restauran el ritmo normal.

Los medicamentos para controlar el ritmo disminuyen la habilidad del corazón de conducir la corriente eléctrica (bloqueadores de los canales de sodio) o reducen las señales de la corriente eléctrica que causan AFib (bloqueadores de los canales de potasio). Los fármacos para el ritmo cardíaco pueden causar un tipo diferente de arritmia o hacer daño, especialmente si uno tiene cardiopatía. Según el Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones, y la Sangre, los beneficios a largo plazo para controlar el ritmo son inconclusos.

Tratamientos no farmacéuticos:

Si usted no puede controlar su AFib solo con medicamentos, existen otras alternativas de tratamiento.

Su cardiólogo puede “restaurar” el ritmo normal de su corazón administrando una pequeña descarga eléctrica en el pecho (después de verificar que no tiene coágulos sanguíneos en las aurículas). Este procedimiento se llama cardioversión eléctrica. La cardioversión eléctrica no es el mismo procedimiento chocante que se ve en el televisor para los pacientes cuyos corazones han dejado de latir.

Además es posible interrumpir la transmisión de los impulsos eléctricos defectuosos a través de la destrucción del tejido responsable de crear estas señales empleando un procedimiento que se llama ablación con catéter. Este procedimiento se puede hacer en todas las áreas del corazón y se usa radiofrecuencia (calor), laser, o crioterapia (frío), para cicatrizar el área que causa las señales eléctricas defectuosas. A veces los doctores usan ablación con catéter para tratar el nódulo auriculoventricular (AV), el área donde las señales eléctricas del corazón pasan de las aurículas a los ventrículos (las cámaras inferiores del corazón).

Cuando se usa la ablación con catéter en el nódulo AV, este procedimiento requiere que su médico implante un dispositivo quirúrgicamente conocido como marcapasos, lo que ayuda a mantener un ritmo cardíaco normal. Su cirujano también puede hacer incisiones en las aurículas izquierda y derecha para formar tejido cicatricial (procedimiento MAZE). El tejido cicatricial no conduce electricidad.

Existen algunos tratamientos nuevos de AFib que pueden ser adecuados para algunos pacientes. Por ejemplo, una técnica conocida como neuromodulación modifica la actividad nerviosa del corazón. Otro procedimiento conocido como oclusión de la orejuela auricular izquierda inhabilita un pequeño apéndice en la aurícula izquierda en donde la sangre tiende a acumularse y coagularse en las personas que tienen AFib. Los datos no definen si estos procedimientos funcionan mejor o tienen menos efectos secundarios y riesgos que las normas de atención existentes.

Por lo tanto es muy importante hablar con su médico sobre todas las opciones de tratamiento – incluyendo los beneficios, riesgos, y efectos secundarios.

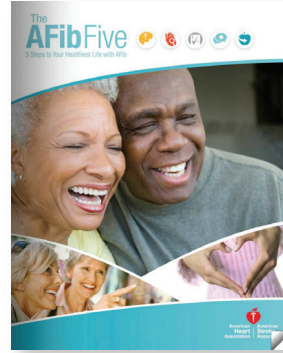
Herramientas Útiles

The American College of Cardiology (El Instituto Americano de Cardiología) brinda una serie de herramientas interactivas para ayudarle determinar su riesgo de

un accidente cerebrovascular y evaluar las opciones de tratamiento. Dependiendo del tratamiento que usted esté considerando, las herramientas plantearán preguntas, tales como:-

- ¿Le preocupa tener un procedimiento que involucre su corazón?
- ¿Le molestan los síntomas demasiado?
- ¿Es más importante para usted reducir el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular que el riesgo de problemas de sangrado?

¿Está seguro que puede tomar sus medicamentos según las indicaciones?



Los cinco pasos de AFib según la Asociación Americana del Corazón: Cinco pasos para una vida más sana con Afib también contiene información útil y hojas interactivas.

Si usted tiene alguna pregunta sobre AFib o si siente síntomas que pueden indicar AFib, hable con su médico. El tratamiento anticipado de AFib puede impedir un accidente cerebrovascular debilitante o un ataque cardíaco.

Simplificando Su Plan De Tratamiento Para Fibrilación Auricular.

Involúcrese activamente en su atención médica utilizando esta herramienta facilitada por la Asociación Americana del Corazón.

