

¿Qué es la fibrilación auricular?

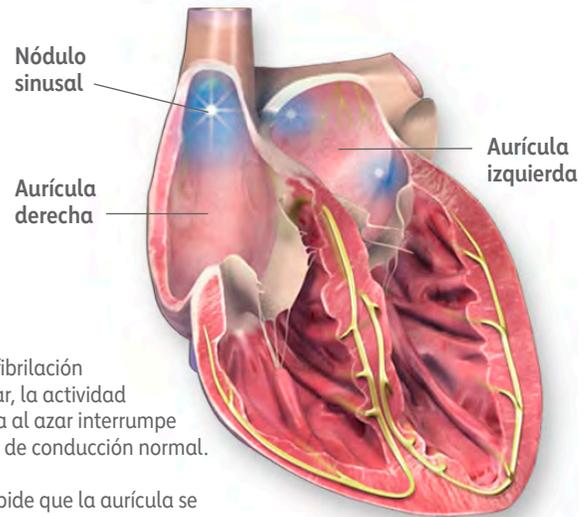
Normalmente, el corazón se contrae y se relaja a un ritmo regular. Ciertas células del corazón, llamadas el nódulo sinusal, producen señales eléctricas que causan que el corazón se contraiga y bombee sangre. Estas señales eléctricas pueden registrarse usando un electrocardiograma, o ECG. Su médico puede leer su ECG para saber si las señales eléctricas son normales.

En la fibrilación auricular, o AFib, las dos cámaras superiores pequeñas (aurícula) del corazón laten de manera irregular y demasiado rápido. Estas tiemblan en vez de contraerse correctamente.

Durante la AFib, es posible que alguna sangre no se bombee eficazmente de la aurícula a los ventrículos. La sangre que se quede puede acumularse en la aurícula y formar coágulos sanguíneos.



Las ilustraciones anteriores muestran la conducción y contracción normal.



Con la fibrilación auricular, la actividad eléctrica al azar interrumpe el ritmo de conducción normal.

Esto impide que la aurícula se contraiga correctamente.

¿Cómo sabré si tengo fibrilación auricular?

Algunas personas con Afib no presentan síntomas. Algunos de los síntomas son:

- Latido rápido e irregular
- Palpitaciones cardíacas (sensación de "pulsación" o "aleteo" rápido en el pecho)
- Sensación de mareo o aturdimiento
- Presión o dolor de pecho
- Falta de aliento, especialmente al estar acostado
- Cansancio muy rápido (fatiga)

¿La AFib puede causar otros problemas?

Puede vivir con y controlar la AFib. Pero cuando no se detecta o no se trata, esta puede causar otros problemas médicos como:

- Derrame cerebral
- Insuficiencia cardíaca
- Ataque cardíaco
- Paro cardíaco súbito

El riesgo de sufrir un derrame cerebral es unas 4 a 5 veces más alto en las personas con AFib. Esto se debe a que la sangre puede acumularse en la aurícula y pueden formarse coágulos sanguíneos.

¿Qué se puede hacer para corregir la AFib?

El tratamiento puede incluir una o más de las siguientes opciones:

- Medicamento para ayudar a reducir el ritmo cardíaco, como bloqueadores beta, ciertos bloqueadores de los canales de calcio o digoxina
- Medicamento para restaurar el ritmo cardíaco normal, como bloqueadores beta o antiarrítmicos
- Procedimientos para detener o controlar los impulsos eléctricos que causan AFib, como cardioversión eléctrica o ablación con catéter
- Medicamentos anticoagulantes o antiplaquetarios para evitar la formación de coágulos sanguíneos
- Marcapasos u otra cirugía

(continuado)

Su tratamiento dependerá de la causa subyacente de su AFib, los síntomas y el nivel de discapacidad.

¿Cómo puedo reducir mi riesgo de sufrir un derrame cerebral?

Lo más probable es que se le receten medicamentos anticoagulantes o antiplaquetarios para prevenir la formación de coágulos sanguíneos. Los anticoagulantes incluyen Warfarin y medicamentos más recientes a los que se les conoce como anticoagulantes orales de acción directa o DOAC o DOAC que incluyen dabigatrán, rivoraxabán, apixabán y edoxabán. Su riesgo de derrame cerebral determina el tipo y la dosis de medicamentos que se le recetarán.

Mientras toma estos medicamentos:

- Informe a sus profesionales de la salud, incluso a su dentista y farmacéutico, que los está tomando. Esto es importante antes de empezar a tomar un nuevo medicamento o someterse a algún procedimiento que pueda causar sangrado.
- Si olvida tomar su dosis diaria, llame al profesional de la salud y siga sus instrucciones.
- Informe inmediatamente a su profesional de la salud si tiene algún sangrado, moretón u otro problema inusual.



Si tiene AFib, su profesional de la salud puede recetar medicamentos para ayudar a prevenir la formación de coágulos.

¿Dónde puedo obtener más información?

- 1** Llame al **1-800-AHA-USA1** (1-800-242-8721), o visite heart.org para aprender más sobre las enfermedades del corazón y ataques o derrames cerebrales.
- 2** Suscríbase en HeartInsight.org para recibir nuestro boletín electrónico mensual *Heart Insight*, para pacientes con problemas cardíacos y sus familias.
- 3** Conéctese con otras personas que comparten vidas similares con enfermedades del corazón y ataques o derrames cerebrales, uniéndose a nuestra red de apoyo en heart.org/SupportNetwork.

¿Tiene alguna pregunta para su médico o enfermero?

Tómese unos minutos y escriba sus propias preguntas para la próxima vez que consulte a su profesional de atención de la salud.

Por ejemplo:

¿Cuál debería ser mi pulso?

¿Qué pasa si me olvido de una dosis de mi medicamento?

MIS PREGUNTAS:

Tenemos muchas otras hojas de datos para ayudarlo a tomar decisiones más saludables y así reducir su riesgo de enfermedad cardíaca, controlar su afección o cuidar a un ser querido. Visite heart.org/RespuestasDelCorazon obtener más información.

HCA  **Healthcare®**
FOUNDATION

El HCA Healthcare Foundation es el patrocinador nacional de Getting to the Heart of Stroke™.