

Fibrilación auricular (FA)

La fibrilación auricular, o FA, es el trastorno del ritmo cardíaco sostenido más común.

Afecta a alrededor de 2 millones 700 mil personas en Estados Unidos. El corazón tiene un sistema eléctrico que proporciona señales a las cámaras de corazón indicando cuándo deben contraerse (apretarse) o relajarse. La FA es causada por señales eléctricas caóticas, que hacen que las cámaras superiores del corazón (las aurículas) tiemblen en vez de contraerse por completo. En alguien con FA, las aurículas, pueden latir tanto como 300 veces por minuto, alrededor de cuatro veces más rápido de lo normal. Es posible que, durante la FA, se acumule sangre en las aurículas; esto puede dar lugar a la formación de un coágulo. Si un coágulo de sangre se desprende de las aurículas, podría causar un accidente cerebrovascular.

Además de causar accidentes cerebrovasculares, la FA puede conducir a una insuficiencia cardíaca y a otras afecciones que

hacen que los pacientes se sientan cansados, mareados y sin aliento. La FA es una afección progresiva, lo que significa que de no tratarse puede empeorar. Cuando esto ocurre, los episodios tienden a ocurrir con más frecuencia y durar más tiempo. Es importante que vea a un médico si tiene síntomas de FA, porque se hace más difícil de tratar una vez que los episodios se hacen más persistentes.

Factores de riesgo de FA

Incluso las personas comprometidas con estilos de vida saludables y sin otros problemas médicos pueden desarrollar FA. Entre los factores de riesgo más comunes se incluyen:

- Más de 60 años de edad
- Presión arterial alta
- Enfermedad de las arterias coronarias
- Insuficiencia cardíaca

- Enfermedad de las válvulas cardíacas
- Aleteo auricular sin tratar (otro tipo de ritmo cardíaco anormal)
- Cirugía de corazón abierto previa
- Apnea del sueño
- Enfermedad tiroidea
- Diabetes
- Enfermedad pulmonar crónica
- Consumo excesivo de alcohol o estimulantes
- Infección o enfermedad grave

Síntomas de la FA

Muchas personas con FA no padecen ningún síntoma. Otras se dan cuenta tan pronto comienza. Los síntomas de FA son diferentes para cada persona. Esto depende de la edad, de la causa de la FA (como otros problemas cardíacos

¿sabía
USTED?

La FA está asociada con un aumento del cuádruple al quintuple del riesgo de accidente cerebrovascular en comparación con los pacientes que no tienen FA.

La fibrilación auricular afecta a alrededor de **2** millones **700** mil personas en Estados Unidos.

u otras enfermedades) y de cuánto afecta la FA el bombeo del corazón. Entre los síntomas se incluyen:

- Sensación de cansancio extremo o poca o nada de energía (lo más común)
- Pulso más rápido de lo normal o irregular (alternancia entre rápido y lento)
- Falta de aliento
- Palpitaciones cardíacas (puede que sienta que el corazón está acelerado, martilleando o aleteando)
- Problemas con el ejercicio o las actividades diarias
- Dolor, presión, opresión o molestias en el pecho
- Aturdimiento, mareos o desmayos
- Orinar frecuentemente (aumento en la frecuencia en la que va al baño a orinar)

Diagnóstico y tratamiento de la FA

La FA se diagnostica mediante un electrocardiograma (ECG), una prueba que se realiza en el consultorio de un médico. También se puede diagnosticar la FA mediante dispositivos móviles que el paciente usa para monitorear el corazón durante períodos de tiempo más prolongados. Entre ellos se incluyen monitores Holter y grabadores de eventos. Los pacientes pueden usar el monitor Holter de uno a siete días y un grabador de eventos durante varias semanas. Estos dispositivos registran el ritmo cardíaco del corazón durante el día y la noche, dando una imagen precisa del modo en que está latiendo el corazón durante las distintas actividades y en reposo. Una vez que el médico diagnostica la FA, se puede comenzar con el tratamiento adecuado.

La FA se puede tratar con una variedad de medicamentos. En ciertos pacientes, es necesario realizar una cardioversión, que es una descarga controlada al corazón para restituir

el ritmo normal (sinusal). La ablación por catéter es otra opción para tratar la FA en pacientes en quienes los medicamentos no están dando buen resultado o a quienes no les interesa tomar medicamentos. En la ablación por catéter, una forma de energía desactiva una pequeña sección del tejido que causa el problema.

Como la FA puede provocar la formación de coágulos de sangre en el corazón, los que a su vez podrían provocar un accidente cerebrovascular, los médicos suelen recetar anticoagulantes para evitar que se formen dichos coágulos. Los médicos pueden calcular el riesgo de accidente cerebrovascular de un paciente basándose en su edad y en otras afecciones médicas (como insuficiencia cardíaca, presión arterial alta y diabetes) y aconsejar a los pacientes sobre los riesgos y beneficios de tomar medicamentos anticoagulantes.