

Fibrilación auricular

La **fibrilación auricular** (también denominada FA o **Fib. A**) es la forma más común de **arritmia** (trastorno del ritmo cardíaco) constante. La fibrilación auricular es más común en personas ancianas, en personas con hipertensión arterial y en personas con otros tipos de enfermedades cardíacas. Puede ser el origen de problemas serios de salud como el accidente cerebrovascular, la fatiga y la insuficiencia cardíaca. La edición del 27 de enero de 2010 de *JAMA* incluye un artículo sobre los tratamientos para la fibrilación auricular. Esta Hoja para el Paciente surge de otra publicada anteriormente en la edición de *JAMA* del 19 de diciembre de 2007.

¿QUE ES LA FIBRILACION AURICULAR?

La fibrilación auricular se produce cuando los impulsos eléctricos que hacen que el corazón lata con ritmo regular se desorganizan y provocan que el corazón lata de manera irregular y, a menudo, demasiado rápido y con muy poca fuerza. El pulso irregular puede advertirse y observarse en un electrocardiograma. El **electrocardiograma (ECG o EKG)** es un registro de la actividad eléctrica del corazón realizado a través de **electrodos** (conductores eléctricos) colocados sobre la superficie de la piel, generalmente en cada brazo, pierna y en el pecho. En un electrocardiograma normal, la actividad eléctrica del corazón se ve como picos y valles regulares. En un electrocardiograma de una persona con fibrilación auricular, los picos y valles no son regulares y, a menudo, están más juntos, lo que representa un latido más rápido. La fibrilación auricular disminuye la eficiencia de la acción de bombeo del corazón. También aumenta el riesgo de formación de coágulos de sangre dentro del corazón. Estos coágulos de sangre pueden romperse y trasladarse a otras partes del cuerpo, que incluye el cerebro, donde pueden provocar un accidente cerebrovascular.



SÍNTOMAS

Es posible que algunas personas con fibrilación auricular no experimenten síntoma alguno. Otras informan que sienten **palpitaciones** (una sensación de que el corazón “se desploma”) o pueden sentir molestia en el pecho o mareos. Pocas personas presentan falta de aire repentina y grave.

TRATAMIENTOS POSIBLES

Los dos objetivos más importantes del tratamiento implican disminuir la frecuencia cardíaca para mejorar la eficiencia del bombeo y emplear **anticoagulantes** para prevenir infartos.

- Los **betabloqueantes** y los **bloqueantes de los canales de calcio** son tipos de medicamentos que pueden disminuir la frecuencia cardíaca.
- La warfarina y la aspirina son anticoagulantes. La warfarina es más efectiva en la prevención de accidentes cerebrovasculares, pero puede derivar en hemorragias y requiere supervisión médica.
- La **cardioversión eléctrica** es un procedimiento que puede restablecer el ritmo regular en pacientes con síntomas graves. Se seda al paciente y se aplica una carga eléctrica al corazón por el pecho. También se pueden administrar **medicamentos antiaritmicos**.
- Para individuos con síntomas causados por fibrilación auricular, se dispone de otros procedimientos que implican la cirugía o el empleo de un **catéter** (un tubo que se inserta en el corazón a través de un vaso sanguíneo).

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- American Heart Association (Asociación Americana del Corazón) www.americanheart.org
- National Heart, Lung, and Blood Institute (Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre) www.nhlbi.nih.gov

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. En la edición del 13 de septiembre de 2006, se publicó una Hoja para el Paciente sobre electrocardiogramas.

Fuentes: American College of Cardiology; National Heart, Lung, and Blood Institute; American Heart Association

Janet M. Torpy, MD, Writer

Cassio Lynn, MA, Illustrator

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales, para compartirla con pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES