

Qué es la Fibrilación auricular (PARTE 1)



Dra. Marianela Méndez Guerra
Cardiólogo Intensivista Grado 4
Policlínica de Anticoagulación y
Trombosis Casmu Costa Urbana



Dr. Sebastián Palmer
Médico Generalista Casmu Ciudad
de la Costa
Médico Intensivista Grado 2 DMI
Casmu

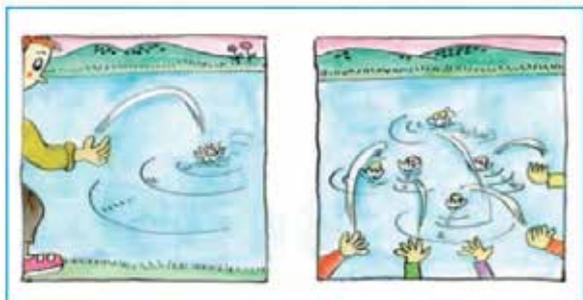
La fibrilación auricular es un tipo de arritmia en el que el corazón late fuera de su ritmo habitual. Cada vez más personas sufren de esta arritmia en Uruguay.

Es un buen momento para que hablemos de ello, no solo porque se trata de una de las arritmias más frecuente, sino también porque puede tener consecuencias graves para la salud que podríamos evitar

En un corazón normal existe un solo foco que descarga electricidad aproximadamente una vez cada segundo (más rápido si estamos nerviosos o haciendo ejercicio, o más len-

to si nos encontramos tranquilos) provocando que el corazón se contraiga alrededor de unas 60 veces por minuto.

En la fibrilación auricular hay una extraordinaria cantidad de focos que descargan simultáneamente haciendo que la activación eléctrica llegue hasta 350 veces por minuto.



En la imagen de arriba podemos ver que un estímulo (la piedra) genera una onda (latido). Si recibimos muchos estímulos (muchas piedras) la actividad eléctrica de la aurícula se desorganiza y se vuelve caótica, generando múltiples ondas (latidos) a la vez.

Si solo tiramos una piedra, se genera una onda circular, que se expande por la superficie, sin embargo, si tiro muchas piedras a la vez, se generan múltiples ondas, que colisionan unas con otras; esto sería lo que ocurriría con la activación eléctrica en la fibrilación auricular.

Al latir mucho más rápido y desorganizadamente, el corazón no se contrae adecuadamente. La sangre se estanca, y puede formar coágulos.

Estos coágulos, circulando libremente en nuestro organismo pueden llegar a nuestros pulmones (TEP, tromboembolismo pulmonar) o cerebro (AVE, accidente vascular encefálico) generando graves consecuencias.

Qué son las Embolias

La principal complicación que puede aparecer en la fibrilación auricular deriva de esa acumulación de sangre en las aurículas debido a la falta de contracción.

Esta sangre estancada puede formar coágulos que pueden salir del corazón siguiendo la circulación sanguínea y obstruir alguna de las arterias del cuerpo.

Como consecuencia, esa parte del organismo deja de recibir sangre y pierde su función. Este proceso se denomina embolia y, a pesar de que puede ser grave cuando ocurre en cualquier lugar del cuerpo, es especialmente muy grave cuando es en el cerebro y en los pulmones.

Las embolias no acontecen con la misma frecuencia en todas las personas, por eso debemos individualizar a cada paciente y tratarlo.

Cuando el riesgo de que se formen esos coágulos es elevado, se debe administrar sustancias que hagan la sangre más líquida, los que todos conocen como anticoagulantes.

Este tipo de arritmia puede dar síntomas muy diversos, aunque un 10 % de los pacientes que la sufren, pueden no sentir nada.

¿Entonces qué podemos hacer?

La podemos detectar con facilidad mediante la toma del pulso, y esto es algo que todos deberíamos hacer.

Cómo tomarnos el pulso



Colocar las puntas de los dedos índice y medio en la parte interna de la muñeca por debajo de la base del pulgar.

Presionar ligeramente, allí sentirá la sangre pulsando por debajo de los dedos.

Usando un reloj de pared o un reloj de pulsera en la otra mano contamos los latidos durante un minuto. O durante 30 segundos y multiplique por dos. Este número es la frecuencia del pulso.

¿Qué factores predisponen a la fibrilación auricular?

- **La edad.** Es un tipo de arritmia que se observa sobre todo en personas mayores. Una de cada cinco personas añosas va a tener fibrilación auricular durante su vida porque la edad altera la electricidad del corazón.
- **Cualquier causa que sobrecargue el corazón,** por ejemplo la hipertensión arterial o cualquier enfermedad del corazón que haga que aumente la presión dentro de las cámaras cardíacas. Al aumentar la presión, las células empiezan a "protestar" liberando impulsos eléctricos y creándose las condiciones para la fibrilación auricular.

• **Alcohol.** Es una arritmia que vemos en pacientes luego de ingesta de alcohol. Los cardiólogos la llamamos la arritmia "del sábado a la noche, la arritmia del corazón festivo"

• **Otros.** Trastornos tiroideos. Cuadros febriles, inflamatorios, infecciosos.

¿Qué síntomas da la fibrilación auricular?

- El más frecuente son las palpitaciones, sensación incó-

moda del latido del corazón localizada generalmente en la parte izquierda del tórax. Las palpitaciones se notan como un latido rápido e irregular del corazón.

- Cansancio o fatiga al realizar las actividades cotidianas.

Pero también como dijimos antes, es posible no presentar ningún síntoma.

¿Cómo se diagnostica la fibrilación auricular?

CG Electrocardiograma:



El diagnóstico de la fibrilación auricular es fácil y se realiza mediante un electrocardiograma (ECG). Esta es una prueba simple, no dolorosa, mediante la cual se registra la actividad eléctrica del corazón, lo que permite valorar el ritmo cardíaco. Es una prueba esencial para el diagnóstico de muchas enfermedades del corazón, incluyendo a la mayoría de las arritmias.

Para poder diagnosticar la fibrilación auricular es imprescindible que la arritmia esté presente en el momento en que se realice el ECG. Por eso a veces no podemos registrarla.

Holter

Es una prueba que consiste en obtener un ECG de forma continua durante 24 o 48 horas. Gracias a este estudio,



se pueden diagnosticar episodios de fibrilación auricular de corta duración que no provocan ningún síntoma.

Se colocan electrodos en distintos puntos del pecho mediante adhesivos, conectados a una grabadora, que deberá llevar consigo durante todo el día.

El día que se coloca el Holter debe realizar sus tareas habituales.

En caso de tener algún síntoma durante el examen (en esas 24 o 48 horas) debe anotar día y hora del evento en la planilla que se le adjunta.

Ecocardiograma doppler



Es un estudio también indoloro, realizado mediante un aparato que se llama ecógrafo, donde vemos imágenes del corazón en movimiento, permitiendo evaluar la forma y el funcionamiento del corazón, el estado de las válvulas, etc. Gracias a él podemos detectar muchas de las enfermedades cardíacas que pueden provocar fibrilación auricular.

¿Qué complicaciones puede provocarme la fibrilación auricular?

Con un adecuado tratamiento y seguimiento, el pronóstico de la fibrilación es bueno y las complicaciones son poco frecuentes.

Las complicaciones más graves como dijimos son las embolias y el deterioro de la función del corazón que lleva a que se dilate y comencemos a tener fatiga, lo que llamamos insuficiencia cardíaca.

¿Se puede prevenir?

Tenemos mejores chances de no padecer FIBRILACIÓN AURICULAR si cuidamos algunos aspectos:

- * Mantener un estilo de vida saludable. (Controlar el peso, comer con poca sal o sin sal, no fumar, no alcohol, realizar ejercicio físico)
- * Controlar la presión arterial.
- * Controlar los factores de riesgo como la DIABETES o el COLESTEROL.

En el próximo número desarrollaremos el Tratamiento de la FIBRILACIÓN AURICULAR