

Fibrilación auricular

La fibrilación auricular es una forma frecuente de **arritmia (ritmo cardíaco anormal)**.

El corazón tiene 4 cavidades: las **aurículas** derecha e izquierda (cavidades superiores) y los **ventrículos** derecho e izquierdo (cavidades inferiores). Un latido cardíaco normal comienza en la aurícula derecha. El **nódulo sinoauricular (SA)** es un conjunto de células especializadas que inician una señal eléctrica que se transmite a través del músculo cardíaco. Esta señal hace que las aurículas se contraigan, lo que bombea sangre desde las aurículas hacia los ventrículos. La señal viaja a través del **nódulo auriculoventricular (AV)** y hacia los músculos alrededor de los ventrículos. Cuando los ventrículos se contraen, la sangre se bombea hacia los pulmones y el resto del cuerpo.

La frecuencia cardíaca es la cantidad de veces que el corazón late en 1 minuto. El ritmo cardíaco es la regularidad de los latidos. A un ritmo normal, los latidos cardíacos están espaciados de forma regular.

En una fibrilación auricular, la señal eléctrica que viaja a través del corazón no está coordinada. Esta señal eléctrica desorganizada comienza en otro lugar distinto del nódulo SA y genera un latido cardíaco rápido e irregular. Durante los episodios de fibrilación auricular, la sangre no se bombea a través del corazón con eficiencia. Los episodios pueden ser breves o prolongados.

Causas de fibrilación auricular

Las enfermedades que afectan al corazón son causas frecuentes de fibrilación auricular. Estas incluyen insuficiencia cardíaca, enfermedad de las válvulas cardíacas, presión arterial alta y ataques cardíacos. Otras causas pueden ser la obesidad, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, una estructura cardíaca anormal, hipertiroidismo e intoxicación por alcohol.

Síntomas

Algunas personas con fibrilación auricular tienen síntomas como palpitaciones (una sensación de aleteo en el pecho), respiración entrecortada, dolor de pecho, mareos y fatiga. Otras personas no tienen ningún síntoma y quizás no sepan que tienen fibrilación auricular. El médico puede identificar un ritmo cardíaco anormal durante un examen físico. La fibrilación auricular también puede descubrirse en un electrocardiograma que se realiza por otro motivo.

Tratamiento

Los enfoques de tratamiento son diferentes para distintas personas. El médico considerará sus antecedentes médicos y los síntomas antes de recomendar un plan de tratamiento. Los objetivos del tratamiento incluyen el mantenimiento de una frecuencia y un ritmo cardíacos normales, y la prevención de un accidente cerebrovascular.

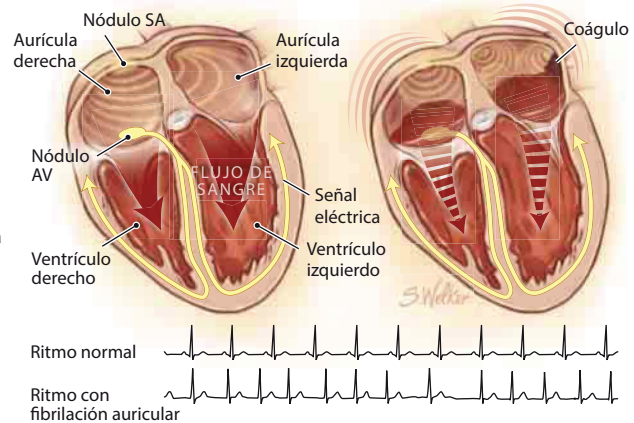
Para muchos pacientes, los medicamentos que controlan la frecuencia cardíaca pueden ayudar a mantener una frecuencia cardíaca normal al disminuir la señal eléctrica a medida que se transmite a través del nódulo AV. Para algunos pacientes, la mejor opción de tratamiento para el control de la frecuencia puede ser la **ablación** (destrucción) del nódulo AV y la colocación de un marcapasos.

Ritmo cardíaco normal

La actividad eléctrica comienza en el nódulo SA. Las aurículas se contraen y la sangre desemboca en los ventrículos.

Fibrilación auricular

La actividad eléctrica en las aurículas está desorganizada. Las aurículas se contraen y la sangre puede acumularse y formar coágulos.



Para ayudar al corazón a mantener un ritmo regular, el médico puede recetar un medicamento **antiarrítmico**. El procedimiento llamado **cardioversión** implica el uso de un choque eléctrico (o, con menor frecuencia, un fármaco) para restablecer un ritmo normal. La **ablación por catéter** implica el uso de pequeños electrodos para cicatrizar el tejido cardíaco que genera las señales eléctricas anormales.

Si tiene fibrilación auricular, tiene un mayor riesgo de padecer un accidente cerebrovascular. Un latido cardíaco rápido e irregular puede hacer que se acumule sangre en las aurículas y se forme un coágulo de sangre. A muchos pacientes con fibrilación auricular se les receta un **anticoagulante** (un medicamento que ayuda a prevenir la formación de coágulos de sangre). La anticoagulación es especialmente importante si tiene fibrilación auricular y es mujer, tiene 65 años o más, o tiene antecedentes de insuficiencia cardíaca congestiva, presión arterial alta, accidente cerebrovascular o ataque isquémico transitorio, enfermedad vascular o diabetes.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

National Heart, Lung, and Blood Institute
(Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre)
www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/af

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 jama.com. Muchas de estas Hojas están disponibles en inglés y en español.

Autora: Dra. Amy E. Thompson

Fuentes: National Heart, Lung, and Blood Institute, National Institutes of Health Marchlinski F. The tachyarrhythmias. En: Longo DL, Fauci AS, Kasper DL, et al, eds. *Harrison's Principles of Internal Medicine*. 18th ed. New York, NY: McGraw-Hill; 2012:1881-1885.

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 con su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta Hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.