



¿Qué es una
arritmia?

117518-190627

¿Qué es una arritmia?

Un ritmo cardíaco anormal, o arritmia, es un cambio en el ritmo o el patrón de los latidos cardíacos. Este cambio de ritmo, durante una arritmia, se considera demasiado rápido o demasiado lento.

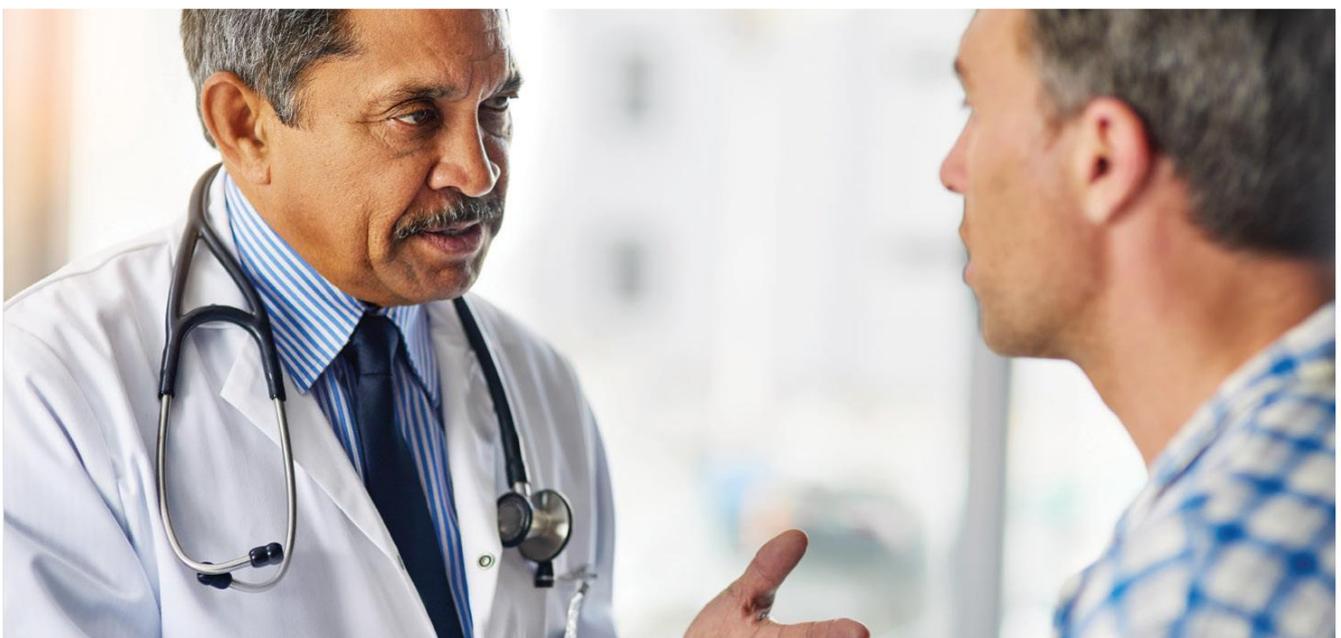
¿Qué síntomas puedo experimentar?

A veces, las arritmias pueden pasar desapercibidas, y otras veces experimentará una sensación de saltos o aleteo en el pecho. Puede hacer que se sienta mareado, con dificultad para respirar o incluso que se desmaje.

¿Una arritmia es grave?

Una arritmia se vuelve grave cuando el latido irregular del corazón afecta la función del corazón de bombear sangre. Cuando el corazón no puede bombear sangre de manera efectiva, puede haber resultados que pongan en peligro la vida. Es importante discutir sus síntomas con su médico. Su médico puede realizar pruebas de diagnóstico para determinar si una arritmia está causando sus síntomas.

Si una arritmia está causando sus síntomas, es probable que su médico le recete medicamentos primero. Si los medicamentos no lo ayudan, su médico puede recomendar un procedimiento de ablación para tratar la arritmia.



Tipos de arritmia

¿Cuáles son los diferentes tipos de arritmias?

Bradicardia

El corazón late más lento de lo normal.

Taquicardia

Frecuencia cardíaca anormalmente rápida.

Taquicardia supraventricular (TSV)

Una serie de latidos cardíacos muy rápidos que comienzan en las cámaras superiores (aurículas) del corazón.

Taquicardia de reentrada nodular atrioventricular (AVNRT)

Una forma de TSV, donde una vía accesoria permite que los impulsos eléctricos viajen en un patrón circular y el corazón pueda contraerse con cada ciclo rápido.

Taquicardia de reentrada atrioventricular (AVRT) o síndrome de Wolff-Parkinson-White (WPW)

Una vía accesoria (puente) hace posible que los impulsos eléctricos viajen desde los atrios a los ventrículos sin pasar por la vía típica.

Fibrilación auricular (AF)

Las cámaras superiores del corazón (aurículas) latían rápidamente y de manera incontrolada (fibrilación).

Aleteo auricular

Las cámaras superiores del corazón (aurículas) latían rápidamente pero más organizadas que en la fibrilación auricular.

Fibrilación ventricular

Las cámaras inferiores (los ventrículos) del corazón tiemblan y no pueden contraer ni bombear sangre al cuerpo.

Taquicardia ventricular (TV)

Existen vías eléctricas anormales en las cámaras inferiores del corazón (ventrículos) que causan contracciones rápidas.

Tratamientos de la arritmia

FARMACOLÓGICO

- Anticoagulantes: reducen la coagulación sanguínea y previenen el accidente cerebrovascular.
- Cardioversión: este tratamiento puede ser farmacológico (implementado a través de medicamentos de acción rápida).
- Control de frecuencia: bloqueadores beta, bloqueadores de los canales de calcio y glucósidos cardíacos.
- Control del ritmo: antiarrítmicos.

NO FARMACOLÓGICO

- Dispositivos: se inserta un cardioversor-desfibrilador implantable (DCI) en el pecho del paciente como un marcapasos.
- Cardioversión: este tratamiento puede ser eléctrico (implementado a través de una corriente directa utilizando paletas colocadas en el tórax).
- Ablación con catéter: una técnica no quirúrgica que destruye partes de la vía eléctrica anormal (tejido), que causa la arritmia.
- Cirugía: un procedimiento invasivo en el que los cirujanos extirparán los sitios anormales (tejido) en el corazón que causan la arritmia.

Tratamientos de la arritmia

Cirugía cardíaca

Un procedimiento en el que los cirujanos extirparán los sitios anormales (tejido) en el corazón que causan la arritmia.

Medicamentos contra la arritmia

Estos medicamentos ayudan a prevenir la conducción eléctrica anormal en las vías accesorias del corazón y, por lo tanto, latidos cardíacos rápidos o irregulares. Los medicamentos se usan frecuentemente como el primer tratamiento para los ritmos cardíacos rápidos.

Ablación de catéter

La ablación con catéter es un procedimiento mínimamente invasivo que realiza un electrofisiólogo que usa un catéter delgado para hacer un mapa de dónde se originan las señales eléctricas anormales que desencadenan una arritmia en su corazón. Guiado por este mapa, el electrofisiólogo coloca un catéter en su corazón para identificar la fuente de las señales eléctricas anormales.

Una vez que se localiza la fuente de su arritmia, un catéter terapéutico transmite energía para producir una pequeña cicatriz en la parte específica del tejido del corazón. Este proceso bloquea los impulsos eléctricos anormales que hacen que su corazón latiera irregularmente. Puede tratar la causa subyacente de su ritmo cardíaco irregular, disminuir su riesgo de accidente cerebrovascular y permitirle regresar a sus actividades normales.

Cardioversor-desfibrilador implantable (CDI)

Un dispositivo implantable que administra una descarga eléctrica al corazón (cuando sea necesario) para restablecer un ritmo cardíaco normal. Un CDI puede ayudar a controlar su arritmia. Se utiliza principalmente para tratar la taquicardia ventricular y la fibrilación ventricular.

Consejos de estilo de vida

Mantener un peso saludable

El índice de masa corporal (IMC) utiliza su peso y altura para calcular si su peso es saludable. Un IMC saludable es entre 18,5 y 24,9. Si su IMC es mayor de 25, pídale consejo a su médico sobre cómo perder peso.

Hacer ejercicio regularmente

Trate de realizar ejercicios moderados a intensos durante al menos 150 minutos a la semana, repartidos en varios días, por ejemplo, caminar, correr o montar en bicicleta.

Controlar la ingesta de alcohol

Se recomienda a hombres y mujeres que no beban más de 14 unidades a la semana de manera regular. Catorce unidades equivalen a 6 pintas de cerveza de intensidad media o 10 vasos pequeños de vino de baja concentración.

Dejar de fumar

Pregúntele a su médico acerca de los servicios locales para dejar de fumar que lo ayudarán a dejar de fumar. Le brindarán información precisa, consejos y apoyo durante los primeros meses de dejar de fumar.

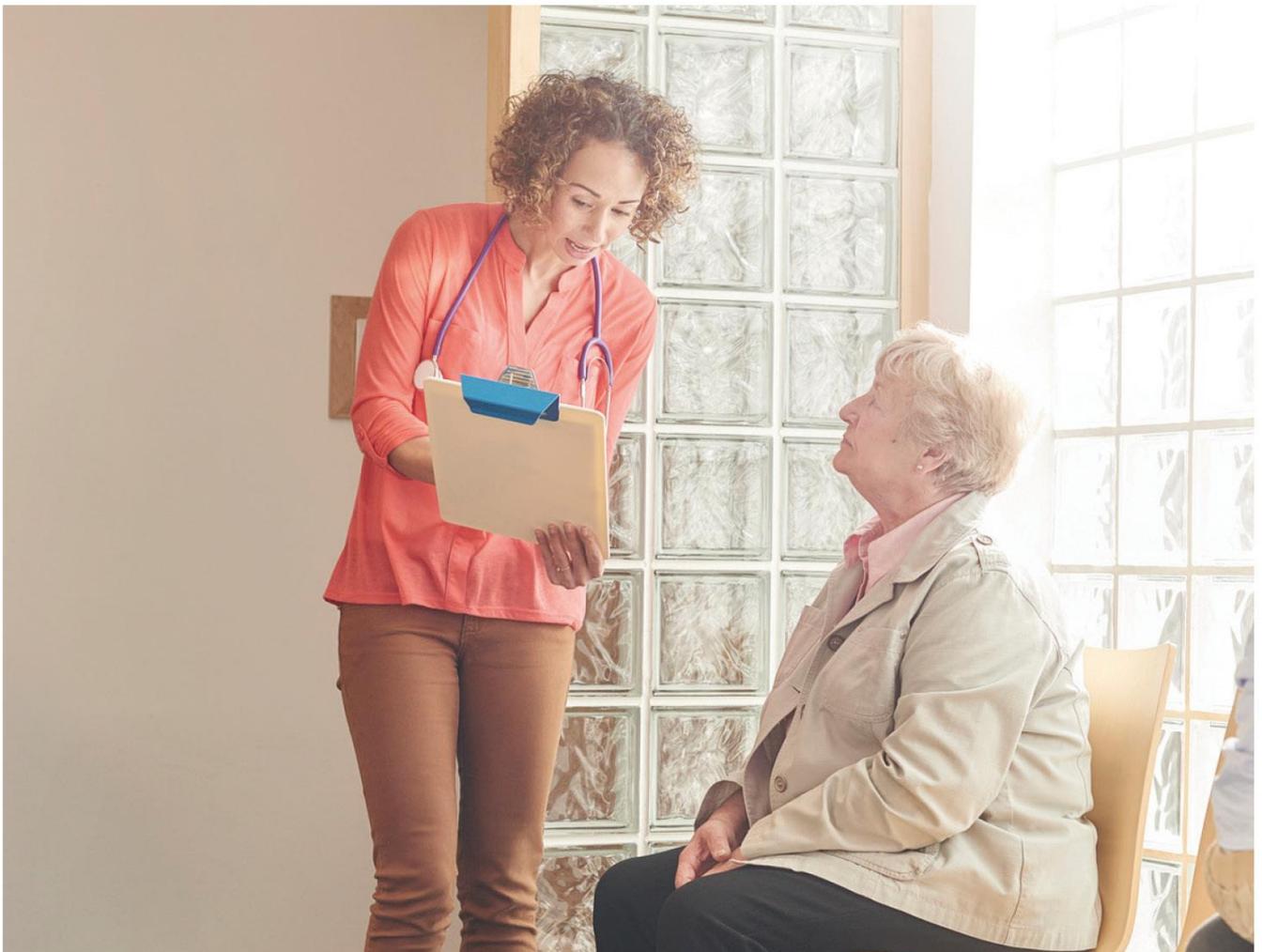
Tratamiento de la apnea del sueño

Esta es una condición relativamente común que causa la respiración interrumpida durante el sueño, y un signo notable de apnea del sueño es el ronquido. Hable con su médico si experimenta fuertes ronquidos, especialmente si está marcado por períodos de silencio.



Preguntas para hacerle a su médico

- ¿Qué causa un latido irregular del corazón?
- ¿Cuáles son los riesgos de tener un latido cardíaco irregular?
- ¿Puedo hacer algo para manejar estos riesgos?
- ¿Con qué frecuencia necesito ver a un médico?
- ¿Cómo sabré si mi arritmia está empeorando?
- ¿Cuáles son mis opciones de tratamiento?
- ¿Qué medicamentos debo tomar y por qué?
- ¿Cuánto tiempo necesitaré tomar la medicación?
- ¿Hay alternativas a los medicamentos?



Al igual que con cualquier tratamiento médico, los resultados individuales pueden variar. Solo un cardiólogo o electrofisiólogo puede determinar si la ablación es un tratamiento apropiado. Existen riesgos potenciales que incluyen sangrado, hinchazón o moretones en el sitio de inserción del catéter e infección. Las complicaciones más serias son raras, que pueden incluir daño al corazón o a los vasos sanguíneos; coágulos de sangre (que pueden llevar a un derrame cerebral); ataque al corazón, o muerte. Estos riesgos deben discutirse con su médico y la recuperación lleva tiempo.

Este documento es publicado por Johnson & Johnson LATAM

Esta publicación está destinada para su distribución en LATAM

©Johnson & Johnson do Brasil Indústria e Comércio de Produtos para Saúde Ltda., 2019.. Todos los derechos reservados.

117518-190627