



O que é uma
arritmia?

O que é uma arritmia?

Um ritmo cardíaco anormal, ou arritmia, é uma alteração no passo ou no padrão do batimento cardíaco. Essa alteração no passo, durante uma arritmia, é considerada muito rápida ou muito lenta.

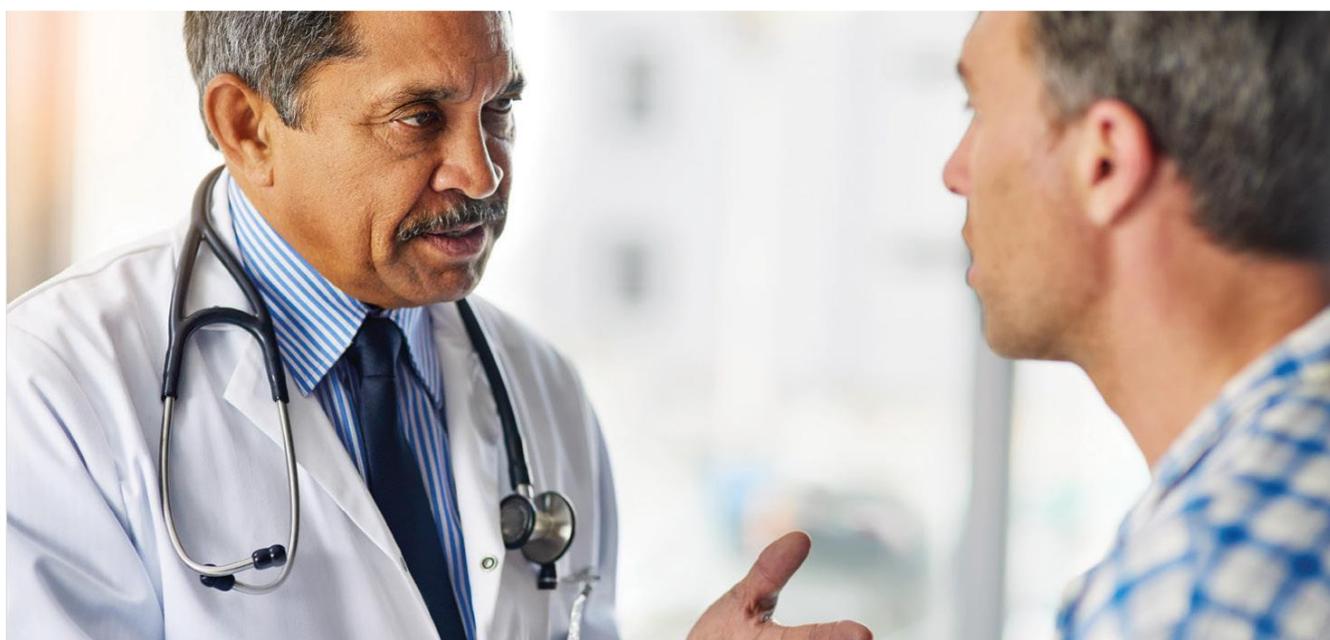
Quais sintomas eu posso apresentar?

Algumas vezes as arritmias não são notadas, e outras vezes você apresentará uma sensação de “disparo” ou palpitação no tórax. Isso pode fazer com que você sinta tontura, falta de ar, ou até mesmo desmaie.

Uma arritmia é séria?

Uma arritmia se torna séria quando o batimento cardíaco irregular afeta a função do coração de bombeamento do sangue. Quando o coração não consegue bombear o sangue de modo efetivo, pode haver resultados de risco à vida. É importante discutir os seus sintomas com o seu médico. O seu médico pode realizar exames diagnósticos para determinar se uma arritmia está causando os seus sintomas.

Se uma arritmia estiver causando os seus sintomas, o seu médico provavelmente prescreverá medicações em primeiro lugar. Se as medicações não ajudarem você, o seu médico poderá recomendar um procedimento de ablação para tratar a arritmia.



Tipos de arritmia

Quais são os diferentes tipos de arritmias?

Bradicardia

O coração bate mais lentamente do que o normal.

Taquicardia

Frequência cardíaca anormalmente rápida.

Taquicardia supraventricular (TSV)

Uma série de batimentos cardíacos muito rápidos, que têm início nas câmaras superiores (os átrios) do coração.

Taquicardia por reentrada nodal atrioventricular (TRNAV)

Uma forma de TSV na qual uma via acessória possibilita que os impulsos elétricos sejam transmitidos em um padrão circular, e o coração pode contrair com cada ciclo rápido.

Taquicardia reentrante atrioventricular (TRAV) ou Síndrome de Wolff-Parkinson-White (WPW)

Uma via acessória (ponte) possibilita que os impulsos elétricos sejam transmitidos dos átrios para os ventrículos sem passar pela via típica.

Fibrilação atrial (FA)

As câmaras superiores do coração (os átrios) batem rapidamente e de maneira descontrolada (fibrilação).

Flutter atrial

As câmaras superiores do coração (os átrios) batem rapidamente, mas de modo mais organizado do que na fibrilação atrial.

Fibrilação ventricular

As câmaras inferiores do coração (os ventrículos) tremem e não conseguem contrair ou bombear o sangue para o corpo.

Taquicardia ventricular (TV)

Existem vias elétricas anormais nas câmaras inferiores do coração (os ventrículos) que causam contrações rápidas.

Tratamentos para a arritmia

FARMACOLÓGICOS

- Anticoagulantes: reduzem a coagulação sanguínea e previnem acidentes vasculares cerebrais.
- Cardioversão: esse tratamento pode ser farmacológico (implementado por meio de medicações de rápida ação)
- Controle da frequência: betabloqueadores, bloqueadores de canais de cálcio e glicosídeos cardíacos
- Controle do ritmo: antiarrítmicos

NÃO FARMACOLÓGICOS

- Dispositivos: um cardioversor-desfibrilador implantável (ICD) é inserido dentro do tórax do paciente, como um marca-passo.
- Cardioversão: esse tratamento pode ser elétrico (implementado por meio de uma corrente direta com o uso de pás posicionadas sobre o tórax).
- Ablação com cateter: uma técnica não cirúrgica, que destrói partes da via elétrica anormal (tecido) que está causando a arritmia.
- Cirurgia: um procedimento invasivo, no qual os cirurgiões removerão os locais anormais (tecidos) no coração que estão causando a arritmia.

Tratamentos para a arritmia

Cirurgia cardíaca

Um procedimento no qual os cirurgiões removerão os locais anormais (tecidos) no coração que estão causando a arritmia.

Medicações antiarrítmicas

Estas medicações ajudam a evitar a condição elétrica anormal nas vias acessórias do coração e, portanto, nos batimentos cardíacos rápidos ou irregulares. As medicações com frequência são utilizadas como o primeiro tratamento para ritmos cardíacos rápidos.

Ablação com cateter

A ablação com cateter é um procedimento minimamente invasivo, que é realizado por um Eletrofisiologista, o qual utiliza um cateter fino para mapear onde os sinais elétricos anormais que acionam uma arritmia têm origem no seu coração. Guiado por esse mapa, o Eletrofisiologista posiciona um cateter dentro do seu coração para identificar a fonte dos sinais elétricos anormais.

Após a fonte da sua arritmia ter sido localizada, um cateter terapêutico transmite energia para produzir uma pequena cicatriz na parte direcionada do seu tecido cardíaco. Esse processo bloqueia os impulsos elétricos anormais que fazem com que o seu coração bata de modo irregular. Ele pode tratar a causa de base do seu batimento cardíaco irregular, diminuir o seu risco de um acidente vascular cerebral e possibilitar que você retorne às atividades normais.

Cardioversor-desfibrilador implantável (ICD)

Um dispositivo implantável que administra um choque elétrico no coração (quando necessário) para restaurar um ritmo cardíaco normal. Um ICD pode ajudar no tratamento da sua arritmia. Ele é utilizado primariamente para tratar a taquicardia ventricular e a fibrilação ventricular.

Recomendações sobre o estilo de vida

Mantenha um peso saudável

O Índice de Massa Corporal (IMC) utiliza o seu peso e a sua altura para calcular se o seu peso está saudável. Um IMC saudável é situado entre 18,5 e 24,9. Se o seu IMC for superior a 25, peça ao seu médico aconselhamento sobre como perder peso.

Exercite-se regularmente

Tenha por objetivo realizar exercícios moderados a intensos durante no mínimo 150 minutos por semana, divididos ao longo de diversos dias; por exemplo, caminhar, correr ou pedalar.

Monitore a ingestão de álcool

Homens e mulheres são aconselhados a não ingerir mais do que 14 unidades por semana regularmente. Quatorze unidades são equivalentes a 6 *pints* de uma cerveja de potência média ou 10 taças pequenas de um vinho de potência baixa.

Pare de fumar

Indague seu médico a respeito de serviços locais para a cessação do tabagismo para ajudar você a parar de fumar. Eles fornecerão informações precisas, aconselhamento e apoio durante os primeiros poucos meses da cessação do tabagismo.

Tratamento da apneia do sono

Essa é uma condição relativamente comum, que causa interrupção da respiração durante o sono; um sinal notável de apneia do sono é o ronco. Converse com o seu médico se você apresentar ronco alto, especialmente se pontuado por períodos de silêncio.



Perguntas para o seu médico

- O que causa um batimento cardíaco irregular?
- Quais são os riscos de apresentar um batimento cardíaco irregular?
- Posso fazer algo para tratar esses riscos?
- Com qual frequência eu preciso consultar um médico?
- Como saberei se a minha arritmia está piorando?
- Quais são as minhas opções de tratamento?
- Quais medicações eu posso precisar tomar e por quê?
- Por quanto tempo precisarei tomar as medicações?
- Existem alternativas para as medicações?



Assim como com qualquer tratamento clínico, os resultados individuais podem variar. Somente um Cardiologista ou Eletrofisiologista pode determinar se a ablação é uma opção de tratamento adequada. Existem possíveis riscos, incluindo de sangramentos, edema ou hematoma no local de inserção do cateter, e infecção. Complicações mais sérias são raras, as quais podem incluir lesão no coração ou nos vasos sanguíneos; coágulos sanguíneos (que podem levar a um acidente vascular cerebral); ataque cardíaco; ou morte. Estes riscos devem ser discutidos com o seu médico e a recuperação é demorada.

Este documento é publicado pela Johnson & Johnson Brasil.

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