

¿SUFRE DE  
**FIBRILACIÓN  
AURICULAR  
PAROXÍSTICA?**

**Medtronic**

# CONOZCA SUS OPCIONES DE TRATAMIENTO DE LA FA

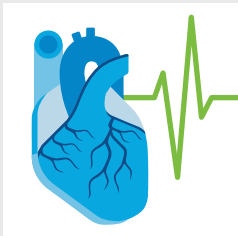
## ¿Sufre de fibrilación auricular (FA)? ¿Cree que *puede* sufrir esta afección?

Si es así, es hora de tomar el control. Hay tres medidas importantes que se deben tomar.

1. Si aún no ha recibido el diagnóstico, pero cree que puede tener FA, consulte a un médico y sométase a un control.
2. Si ya le han diagnosticado FA, hable acerca de las opciones de tratamiento con su médico.
3. Si el tratamiento no está funcionando, hable con su médico para cambiarlo. Tiene opciones.

## Acerca de la FA

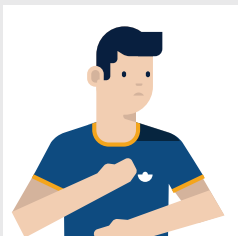
La fibrilación auricular (FA) consiste en un ritmo cardíaco acelerado e irregular en las cavidades superiores del corazón, o aurículas. Esto impide que la sangre se bombee de manera eficiente al cuerpo, lo que causa los siguientes síntomas:



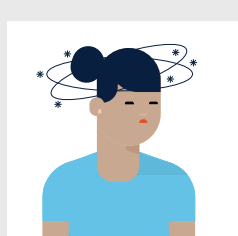
Ritmo cardíaco irregular, acelerado, fuerte o agitado.



Fatiga, falta de aire o debilidad.



Dolor o malestar en el pecho.



Mareos.

## Converse acerca de las opciones de tratamiento con su médico.

Ya sea que sus síntomas sean leves o graves, la fibrilación auricular puede ser una afección médica grave que debe tratarse. Puede afectar su calidad de vida, nivel de energía y actividad física.<sup>1</sup> Si no se trata, la FA puede aumentar el riesgo de falla cardíaca, accidente cerebrovascular y muerte.<sup>2-5</sup> De hecho, la FA aumenta 5 veces las posibilidades de tener un accidente cerebrovascular.<sup>4</sup>

## Buscar tratamiento de manera temprana es muy importante.

La FA es una enfermedad progresiva.<sup>6</sup> Por este motivo, es importante comenzar el tratamiento rápidamente. Si un tipo de tratamiento no funciona, hable con su médico acerca de una terapia alternativa.

### La FA PAROXÍSTICA

ocurre por minutos o días a la vez.

### La FA PERSISTENTE

dura más de 7 días y no se corrige sola.

### La FA PERMANENTE

es un ritmo cardíaco alto y errático consistente que no puede corregirse.

## Los tratamientos para la FA incluyen lo siguiente:

- medicamentos;
- ablación con criobalón o ablación con RF mínimamente invasivas;
- cardioversión eléctrica;
- marcapasos y desfibriladores;
- cirugía.

## Si los medicamentos no funcionan:

Hable con su médico si está tomando medicamentos para la FA paroxística (FAP) y aún tiene síntomas o efectos secundarios. Hay otros tratamientos, como la ablación de las venas pulmonares, que se suele denominar aislamiento de las venas pulmonares (AVP, por sus siglas en inglés).



## AVP para la FA paroxística

El AVP se considera la base del tratamiento para la FAP.<sup>7</sup> El AVP es realizado por un especialista (un electrofisiólogo o EP) mediante un procedimiento mínimamente invasivo denominado ablación para formar tejido cicatrizal que bloquee las señales irregulares.

## AVP mediante ablación con criobalón.

Hay dos herramientas de ablación principales utilizadas para el AVP:

- La ablación con criobalón congela el tejido y evita las señales eléctricas no deseadas al crear una línea de tejido cicatrizal (Fig. A).
- La ablación por radiofrecuencia (RF) utiliza calor en la punta de un catéter para desactivar las señales no deseadas a través de varias aplicaciones punto por punto alrededor de la vena pulmonar (Fig. B).

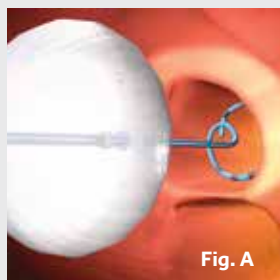


Fig. A

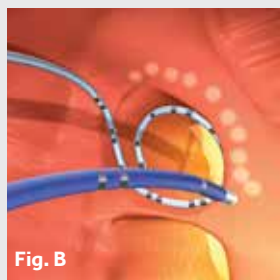


Fig. B

## El criobalón fue diseñado para el AVP

Un gran estudio clínico (estudio FIRE AND ICE) demostró que la ablación con criobalón es comparable con la ablación por radiofrecuencia (RF).<sup>8</sup> Un análisis secundario predefinido demostró que la crioablación redujo en un 33 % las ablaciones repetidas (segundo procedimiento). Además, los pacientes tratados mediante ablación con criobalón tuvieron un 34 % menos de hospitalizaciones cardiovasculares en comparación con los pacientes tratados con ablación por RF.<sup>9</sup>

**33%**  
menos de  
ablaciones  
repetidas

Si está considerando una ablación para la FAP, asegúrese de consultar a un especialista que tenga experiencia en ambos procedimientos.

## Riesgos y complicaciones

La ablación con criobalón suele ser un procedimiento seguro. Las complicaciones son poco frecuentes, pero pueden ser graves. Pueden incluir irritación, sangrado o infección en el sitio de inserción del catéter; daño de los vasos sanguíneos en el área inguinal; estrechamiento de las venas pulmonares; daño del nervio frénico; taponamiento pericárdico; fistula atrioesofágica; punciones cardíacas; acumulación de líquido alrededor del corazón y, en casos poco frecuentes, muerte. Asegúrese de hablar con su médico acerca de los beneficios y riesgos de la ablación con criobalón.

## Referencias

- <sup>1</sup> Dorian P, et al. The impairment of health-related quality of life in patients with intermittent atrial fibrillation: implications for the assessment of investigational therapy. *J Am Coll Cardiol*. 2000; Oct; 36(4):1303-9.
- <sup>2</sup> Miyasaka Y, et al. Mortality trends in patients diagnosed with first atrial fibrillation: a 21-year community based study. *J Am Coll Cardiol*. 2007; 49(9):986-92.
- <sup>3</sup> Chen, LY, et al. Atrial fibrillation and its association with sudden cardiac death. *Circ J*. 2014; 78(11):2588-93.
- <sup>4</sup> Wolf P, et al. Atrial fibrillation as an independent risk factor for stroke: the Framingham Study. *Stroke*. 1991; 22(8):983-88.
- <sup>5</sup> Lubitz, SA, et al. Atrial fibrillation patterns and risks of subsequent stroke, heart failure, or death in the community. *J AM Heart Assoc*. 2013; 2(5):e000126.
- <sup>6</sup> de Vos CB, et al. Progression from paroxysmal to persistent atrial fibrillation clinical correlates and prognosis. *J Am Coll Cardiol*. 2010; Feb 23; 55(8):725-731.
- <sup>7</sup> Calkins H, et al. 2017 HRS/EHRA/ECAS/APHRS/SOLAECE Expert Consensus Statement on Catheter and Surgical Ablation of Atrial Fibrillation. *Heart Rhythm*. 2017; Oct; 14(10):e275-e444.
- <sup>8</sup> Kuck KH, et al. Cryoballoon or Radiofrequency Ablation for Paroxysmal Atrial Fibrillation. *N Engl J Med*. 2016; June 9; 374(23):2235-2245.
- <sup>9</sup> Kuck KH, et al. Cryoballoon or radiofrequency ablation for symptomatic paroxysmal atrial fibrillation: reintervention, rehospitalization, and quality-of-life outcomes in the FIRE AND ICE trial. *Eur Heart J*. 2016; Oct 7;37(38): 2858-2865.

## Posibles complicaciones

Las complicaciones potenciales/los eventos adversos de la cateterización cardíaca y la ablación incluyen, sin limitación: anemia; ansiedad; aleteo auricular; dolor de espalda; sangrado de los sitios de punción; visión borrosa; bradicardia; bronquitis; moretones; taponamiento cardíaco; paro cardiorrespiratorio; accidente cerebro vascular; molestia/dolor/incomodidad en el pecho; sensación de frío; tos; muerte; diarrea; mareos; daño esofágico (incluida fistula esofágica); fatiga; fiebre; dolor de cabeza; hemoptisis; hipotensión/hipertensión; desvanecimiento; infarto de miocardio; náuseas/vómitos; lesión en los nervios; derrame pericárdico; estenosis de la vena pulmonar; escalofríos; falta de aire; dolor de garganta; taquicardia; ataque isquémico transitorio; infección urinaria; reacción vasovagal; cambios en la visión.

## Declaraciones

Es posible que algunos de estos productos no estén aprobados en su región o país.

La información contenida aquí no sustituye ni reemplaza la consulta con el profesional de la salud. Ante cualquier duda por favor consulte a su médico sobre la información de diagnóstico y de tratamiento.

Medtronic y el logotipo de Medtronic son marcas comerciales de Medtronic.

™Las marcas de terceros son marcas comerciales de sus respectivos propietarios. Todas las demás marcas son marcas comerciales de una compañía de Medtronic.



“Después de la  
crioablación,  
mi calidad de  
vida mejoró  
significativamente”.

— Norma, paciente  
con FAP

## Tome medidas hoy mismo:

- Obtenga más información en línea en [medtronic.com/FibrilacionAuricular](https://www.medtronic.com/FibrilacionAuricular)

# Medtronic

**Medtronic Logistics LLC**  
9850 NW 41st Street, Suite 450  
Miami, FL 33178  
E.E.U.U.  
Tel: (305) 500-9328

[latinoamerica.medtronic.com](https://latinoamerica.medtronic.com)

UC201804421a SL ©2019 Medtronic.  
Minneapolis, MN.  
Reservados todos los derechos.  
Impreso en EE. UU. 07/2018