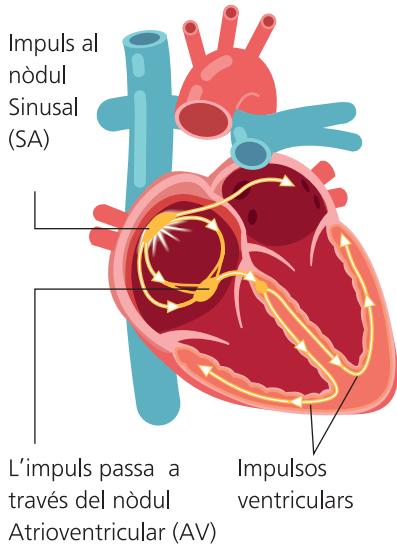
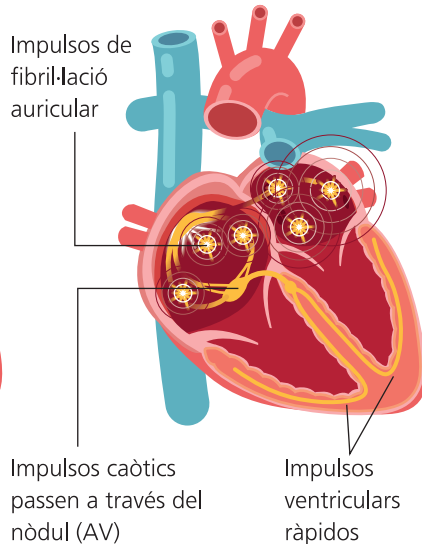


FIBRIL·LACIÓ AURICULAR

COR NORMAL

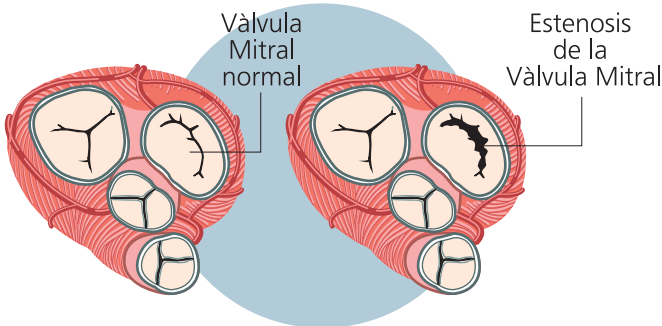


FIBRIL·LACIÓ AURICULAR



La fibril·lació auricular (FA) és l'arrítmia (alteració del ritme cardíac) més freqüent. Es produeix quan s'altera la seqüència d'activació del cor i una part del mateix (les aurícles) envien múltiples estímuls a la resta del cor de forma irregular. Com a conseqüència d'aquests estímuls, el cor s'accelera i perd la regularitat dels batecs. Hi ha dos tipus de fibril·lació auricular: paroxística (apareix i desapareix amb durada variable) o persistent/permanent (l'arrítmia és constant sense que en cap moment reaparegui el ritme cardíac normal). Per al seu diagnòstic només cal un electrocardiograma.

FACTORS QUE N'AFAVOREIXEN L'APARICIÓ



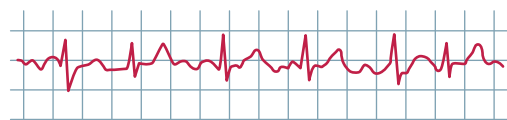
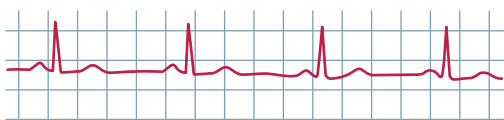
La FA és més freqüent en **persones d'edat avançada, hipertensos i pacients amb altres problemes cardiològics**, com ara les malalties de les vàlvules, especialment l'**estenosi mitral**.



En persones **joves**, aquesta arrítmia s'associa al **consum d'alcohol**, per això també es coneix com la "arrítmia de la nit de dissabte"

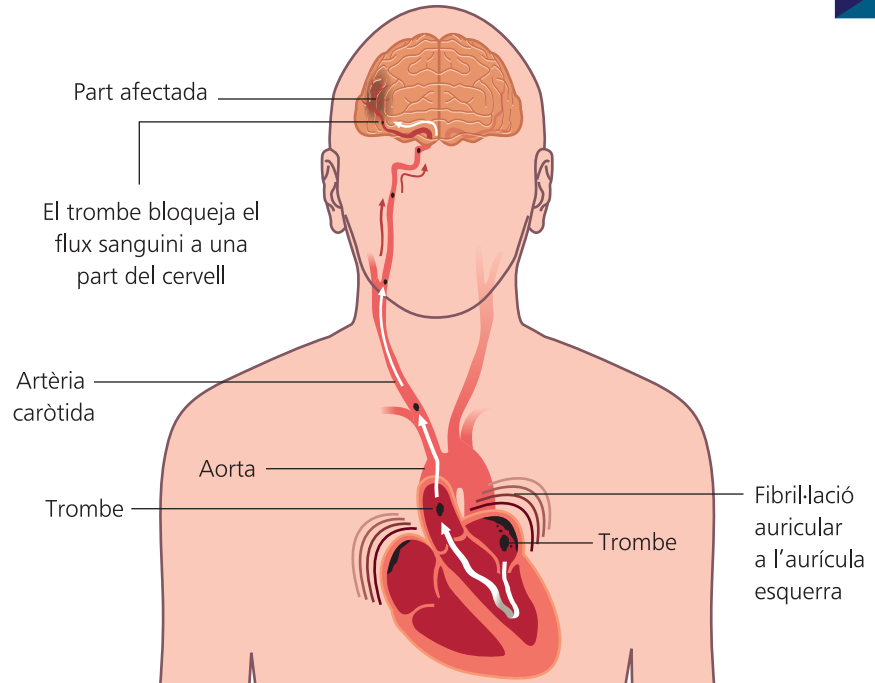
EFFECTES SOBRE EL COR

En general, la conseqüència principal sobre el cor és l'**acceleració del ritme cardíac, apareixent en repòs freqüències cardíques superiors a 100 bpm**. A més, es perd la sincronia de la contracció apareixent un **pols irregular**. Encara que en general es tracta d'una arrítmia benigna, si la freqüència cardíaca s'accelera massa o l'arrítmia apareix en un pacient amb cardiopatia prèvia (insuficiència cardíaca, cardiopatia isquèmica, hipertensió no controlada, etc.), es poden produir conseqüències perilloses.



ALTRES PROBLEMES DERIVATS DE LA FIBRIL·LACIÓ AURICULAR

El segon problema que planteja aquesta arrítmia és la predisposició a què es formin **trombes** dins del cor, incrementant-se el risc d'embòlies, especialment el risc de patir un accident cerebrovascular.

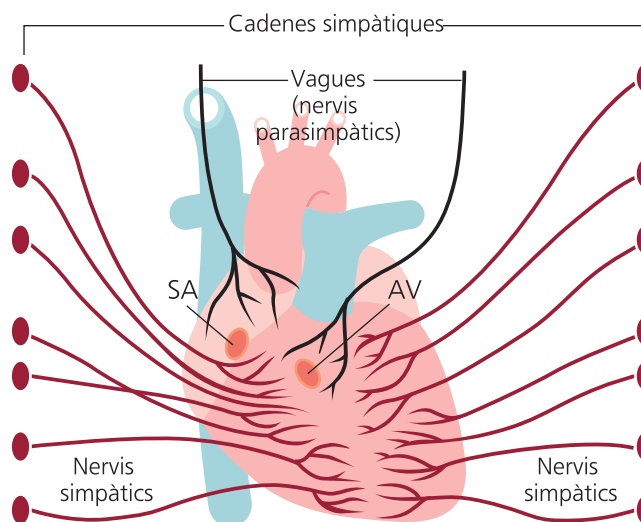


SÍMPTOMES

La majoria de vegades aquesta arrítmia no produeix cap símptoma. El signe d'alerta més freqüent és l'aparició de palpitations. Menys habitual és la sensació de manca d'aire o dolor al pit.

TRACTAMENT

Hi ha dues opcions de tractament: control del ritme o control de la freqüència cardíaca.



CONTROL DEL RITME CARDÍAC

Nervis parasimpàtics:

- Nòdul SA
- Nòdul AV
- Múscul auricular
- Múscul ventricular

Nervis simpàtics:

- Totes les regions del cor
- Representació intensa en múscul ventricular

La informació i les recomanacions que apareixen en aquest full són adequades en la majoria dels casos, però no reemplacen el diagnòstic mèdic. Per obtenir informació específica relacionada amb la vostra condició personal, consulteu el vostre metge.