

Fibrilación auricular: ¿Debo probar la cardioversión? - [Atrial Fibrillation: Should I Try Cardioversion?]



Tomar decisiones sobre la salud es parte de la vida. Esas decisiones pueden tener grandes consecuencias en su salud y felicidad. Algunas decisiones podrían afectar lo adecuado que pueda ser su atención médica. Otras pueden afectar el costo. La mayoría de las personas se sienten mejor con su atención médica si pueden tomar parte en esas decisiones.

Esta información le ayudará a entender sus opciones, ya sea que tome parte en la decisión o que le pida a su médico que decida. Su decisión debe basarse en los hechos médicos así como en sus propios sentimientos.

Sus opciones

- Usted puede intentar hacerse la cardioversión para que su corazón vuelva a un ritmo normal.

- Puede decidir no someterse a la cardioversión. Puede tomar anticoagulantes para prevenir un ataque cerebral. También puede tomar medicamentos para desacelerar una frecuencia cardíaca rápida o para controlar el ritmo cardíaco.

Puntos clave para tomar su decisión

Hay dos tipos de cardioversión. La cardioversión eléctrica detiene su corazón brevemente con una corriente eléctrica. La cardioversión química utiliza medicamentos. Ambas hacen que su corazón vuelva a un ritmo normal. Pero la fibrilación auricular a menudo regresa. Tenga en cuenta lo siguiente al tomar su decisión:

- La cardioversión no funciona tan bien si tiene otra enfermedad del corazón, como insuficiencia cardíaca.
- La cardioversión podría no funcionar si ha tenido fibrilación auricular durante algún tiempo. Pero la cardioversión a menudo funciona bien en otros casos.
- Tal vez le convenga hacerse la cardioversión si tiene efectos secundarios debido a los medicamentos para el control de la frecuencia cardíaca o del ritmo cardíaco.
- Tenga en cuenta que incluso si la cardioversión tiene éxito, todavía podría tener que tomar anticoagulantes.
- Los riesgos de este procedimiento incluyen ataque cerebral y latidos cardíacos irregulares peligrosos.

Razones para hacerse la cardioversión	Razones para no hacerse la cardioversión
• Tiene síntomas de fibrilación auricular que le molestan, como por ejemplo, desmayo, golpeteo o sensación de aleteo en el pecho y falta de aire. • Tiene efectos secundarios debidos a tomar medicamentos para el control del ritmo cardíaco o de la frecuencia cardíaca. • Si la cardioversión funcionó para usted pero empezó a tener síntomas nuevamente después de algún tiempo, es posible que quiera hacérsela de nuevo. • Su médico le indica que es probable que la cardioversión funcione en su caso.	• Tiene otra enfermedad cardíaca que causó la fibrilación auricular. • No tiene síntomas de fibrilación auricular. • Se ha hecho la cardioversión una o dos veces, y la fibrilación auricular ha vuelto rápidamente. • Ha tenido fibrilación auricular durante mucho tiempo.

Encierre en un círculo las respuestas que se apliquen mejor a usted.			
No tengo otra enfermedad cardíaca junto con fibrilación auricular.	Sí	No	No estoy seguro
Tengo síntomas recientes de fibrilación auricular.	Sí	No	No estoy seguro
No me he hecho la cardioversión o sólo me la he hecho una vez.	Sí	No	No estoy seguro
Tengo episodios de desmayo cuando mi ritmo cardíaco se desfasa.	Sí	No	No estoy seguro
Me siento mejor cuando mi ritmo cardíaco es normal.	Sí	No	No estoy seguro

Mis pensamientos y sentimientos sobre hacerme la cardioversión:

Conclusión

Utilizando lo que acaba de aprender, podrá tomar una mejor decisión acerca de la cardioversión.

- Conozca los hechos.
- Considere las ventajas y desventajas.
- Pregunte sobre los costos.
- Hable con su médico.

