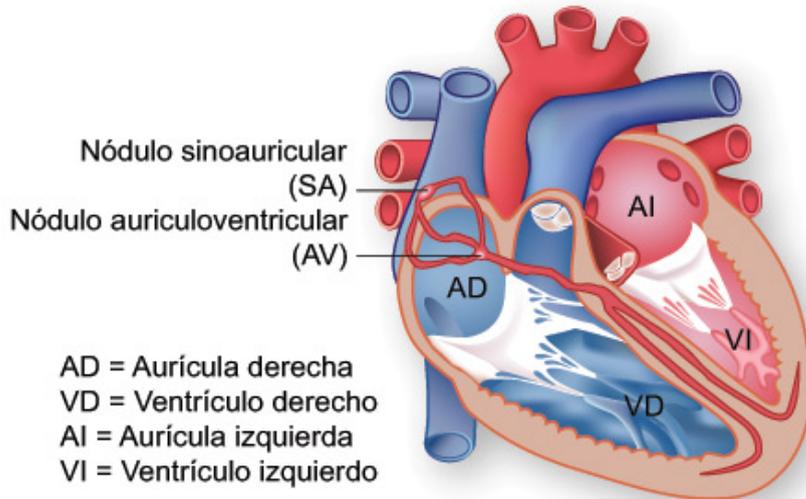


## Información cardiovascular índice

### Arritmia

El corazón bombea casi 5 litros de sangre por el organismo por minuto. Incluso en reposo, el corazón late (se dilata y contrae) entre 60 y 80 veces por minuto. Estos latidos son provocados por impulsos eléctricos que se originan en el marcapasos natural del corazón, el nódulo sinusal o sinoauricular (nódulo SA). El nódulo SA es un grupo de células ubicadas en la parte superior de la cavidad superior derecha del corazón (la aurícula derecha).



Toda irregularidad en el ritmo natural del corazón se denomina «arritmia». Cualquiera puede sentir latidos irregulares o palpitaciones en algún momento de su vida, y estas palpitaciones leves e infrecuentes son inofensivas. Sin embargo, aproximadamente 4 millones de estadounidenses sufren de arritmias recurrentes y precisan atención médica.

#### Categorías de arritmias

Las arritmias pueden dividirse en dos categorías: ventriculares y supraventriculares. Las arritmias ventriculares se producen en las dos cavidades inferiores del corazón, denominadas «ventrículos». Las arritmias supraventriculares se producen en las estructuras que se encuentran encima de los ventrículos, principalmente las aurículas, que son las dos cavidades superiores del corazón.

Las arritmias también se definen según la velocidad de los latidos. La **bradicardia** es un pulso muy lento, es decir, una frecuencia cardíaca inferior a los 60 latidos por minuto. La **taquicardia** es un pulso muy rápido, es decir, una frecuencia cardíaca superior a los 100 latidos por minuto. El tipo más grave de arritmia es la **fibrilación**, que es cuando se producen latidos rápidos y no coordinados, que son contracciones de fibras musculares cardíacas individuales.

#### Más información en este sitio web: [Fibrilación auricular](#)

#### ¿Qué es un bloqueo cardíaco?

Se produce un bloqueo cardíaco cuando la señal eléctrica del nódulo SA no puede llegar a las cavidades inferiores del corazón (los ventrículos).

#### Más información en este sitio web: [Categorías de arritmias](#)

#### ¿Cuáles son las causas de las arritmias?

En algunas personas, las arritmias son un defecto congénito, es decir que nacen con este problema. Algunas enfermedades, entre ellas ciertos tipos de enfermedades cardíacas, la presión arterial alta y la hemocromatosis (acumulación de hierro en el organismo), pueden contribuir a las arritmias. Además, el estrés, la cafeína, el tabaco, el alcohol y algunos medicamentos de venta libre para la tos y los catarros pueden afectar al ritmo natural de los latidos del corazón.

#### ¿Cuáles son los síntomas?

La presencia o ausencia de síntomas y los tipos de síntomas específicos, dependen del estado del corazón y del tipo de arritmia. Los síntomas también dependen de la gravedad, frecuencia y duración de la arritmia. Algunas arritmias no producen síntomas de advertencia. Las palpitaciones no siempre indican que la persona padece una arritmia.

#### Síntomas de bradicardia

- Sensación de cansancio, falta de aliento, mareo o debilidad.

#### Síntomas de taquicardia

- Un pulso fuerte en el cuello o latidos irregulares acelerados en el pecho.
- Malestar en el pecho, debilidad, falta de aliento, sudoración y mareo.

#### ¿Cómo se diagnostica una arritmia?

Las arritmias pueden diagnosticarse utilizando las siguientes técnicas.

- El **electrocardiograma (ECG)**. Permite analizar las corrientes eléctricas que produce el corazón.
- El **estudio Holter** ofrece una lectura continua de la frecuencia y el ritmo cardíaco durante un período de 24 horas (o más).
- El monitoreo transtelefónico registra los problemas que no siempre pueden detectarse en un espacio de 24 horas. Los dispositivos utilizados para este tipo de estudio son más pequeños que el monitor Holter. Uno de ellos es del tamaño de un beeper (buscapersonas) y otro se usa como un reloj de pulsera.
- Los **estudios electrofisiológicos (EEF)** generalmente se realizan en un laboratorio de cateterización cardíaca.
- El examen sobre camilla reclinable es una manera de evaluar el ritmo cardíaco en casos de desmayo. Se trata de un examen no invasivo, es decir que los médicos no utilizan agujas ni catéteres.
- La **angiografía coronaria** se realiza en el laboratorio de cateterización cardíaca. Se le da al paciente un medicamento para relajarlo. Luego se le inyecta en el torrente circulatorio un medio de contraste que les permite a los médicos ver una «película» en rayos X del funcionamiento del corazón y del flujo de la sangre.
- El Holter implantable les permite a los médicos averiguar por qué una persona tiene palpitaciones o síncope y funciona hasta por 2 años.

#### ¿Cómo se trata la arritmia?

A menudo la primera medida que se toma para tratar la arritmia es la administración de medicamentos **antiarrítmicos, tales como los digitálicos, los betabloqueantes y los bloqueantes cálcicos**. Otros tratamientos incluyen las intervenciones transcatéter, los dispositivos implantables y la cirugía (en casos extremos).

- La taquicardia ventricular y la fibrilación ventricular pueden tratarse mediante la implantación de un **desfibrilador cardioversor**, un dispositivo que administra impulsos eléctricos o, de ser necesario, una descarga, para restablecer el ritmo normal del corazón.
- En algunos casos de frecuencia cardíaca baja, se utiliza un **marcapasos** electrónico. Las pilas del marcapasos suministran la energía eléctrica que actúa como el marcapasos natural del corazón.
- La **ablación por radiofrecuencia** es un procedimiento en el que se utiliza un catéter y un dispositivo que permite obtener un mapa de las vías de conducción eléctrica del corazón. Utilizando ondas electromagnéticas de alta frecuencia, los médicos pueden destruir (ablacionar) las vías de conducción responsables de la arritmia.

En algunos casos, estos tratamientos pueden no ser eficaces o apropiados y podría ser necesario realizar una intervención quirúrgica para destruir la zona donde se originan los latidos irregulares.

- La ablación quirúrgica es como la ablación por radiofrecuencia. Utilizando técnicas de cartografía por computadora, los cirujanos pueden descubrir las células donde se originan los latidos irregulares. A continuación, con una técnica denominada **crioablación**, pueden eliminar el tejido con una sonda fría y destruir las células defectuosas.
- La **cirugía de Cox** (técnica de laberinto) podría ser indicada en casos de fibrilación auricular que no responden a medicamentos, descargas eléctricas (tratamiento con cardioversión) o la ablación de las venas pulmonares (un procedimiento similar a la ablación por radiofrecuencia). Los cirujanos realizan varias incisiones en la aurícula para bloquear los impulsos eléctricos anormales que causan la fibrilación auricular.
- La **resección ventricular** permite que el cirujano extirpe la zona del músculo cardíaco donde se origina la

arritmia.

En algunos casos, no se necesita tratamiento alguno y la mayoría de las personas que sufren de arritmia llevan una vida normal y activa. A menudo, ciertos cambios en el estilo de vida, como por ejemplo evitar la cafeína (en cosas tales como el café, el té, las bebidas gaseosas, el chocolate y algunos analgésicos de venta libre) o el alcohol, son suficientes para eliminar la arritmia.

#### **Más información en este sitio web:**

- [Categorías de arritmias](#)
- [Síndrome de QT largo](#)
- [Medicamentos cardiovasculares](#)
- [Estudios y procedimientos diagnósticos](#)
- [Síndrome del seno enfermo](#)

#### **Información en otros sitios web:**

MedlinePlus

[www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/arrhythmia.html](http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/arrhythmia.html)

Arritmia

---

Última modificación: octubre 2015

[Return to Previous Full Page](#)

Centro de Información Cardiovascular del Texas Heart Institute

Por medio de este programa de extensión comunitaria, el personal del Texas Heart Institute (THI) brinda información educativa referente a la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades cardiovasculares. No es la intención de THI brindar asesoramiento médico específico sino suministrar información a los usuarios para que puedan entender mejor su estado de salud y las enfermedades que les hayan sido diagnosticadas. No se brindará asesoramiento médico específico y THI recomienda a los usuarios que consulten a un médico cualificado si necesitan un diagnóstico o tienen preguntas.

---

Por favor comuníquese con nuestro [Webmaster](#) si tiene preguntas o comentarios.

[Condiciones de uso y Política de privacidad](#)

© Copyright Texas Heart Institute. Todos los derechos reservados.