



**Grupo Cooperativo Argentino  
de Hemostasia y Trombosis**

**Grupo CAHT**

# ***FIBRILACION AURICULAR***



**DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS**

**13 DE OCTUBRE**

## ¿Que es la Fibrilación Auricular?

- . Es la **Arritmia** sostenida más frecuente en Clínica Medica.
- . Su incidencia aumenta con la **Edad**.
- . En los **mayores de 80 años** su prevalencia es superior al 10 %.
- . Se asocia a un aumento de 5 a 7 veces en el **riesgo ACV**





Grupo CAHT

# ¿Que posibilita la Trombosis en la ***Fibrilación Auricular?***

1. ***Daño Endocárdico*** estructural o disfunción.
2. ***Estasis*** (enlentecimiento) sanguíneo.
3. Alteraciones de la ***Hemostasia*** (sist. de Coagulación).
4. La ***inflamación*** puede ser causa directa de Trombogénesis y de iniciación y perpetuación de la ***Fibrilación Auricular.***





Grupo CAHT

- Las particularidades Anatómicas de la Orejuela Auricular,
- la dilatación progresiva de la **Aurícula Izquierda**
- y la falla de la **Sístole Auricular** que ocurren en la **Fibrilación Auricular**,

...predisponen al **Estasis Sanguíneo** y determinan un sitio común para la formación de un **TROMBO**.





# Clasificación de la Fibrilación Auricular

- **Valvular**: esta en relación con la Enfermedad Mitral Reumática (estenosis Mitral), con las prótesis Valvulares y la Cirugía de plástica Valvular.
- **No Valvular**.
- **Aislada**: Solo un episodio diagnosticado, sin evidencia de Enfermedad Cardiopulmonar de Base.
- **Recurrente**.
- **Paroxística**: Autolimitada (dentro de los 7 días ,usualmente 24hs.).
- **Persistente**: duración mayor a 7 días o requiere reversión eléctrica o farmacológica.
- **Persistente larga duración** : 1 año o más de duración pero con intento de control de ritmo.
- **Permanente** : Intentos de reversión fracasados o no apropiados.





Grupo CAHT

***La Fibrilación Auricular*** es responsable del:

- **20 %** de los **ACV**
- **25% o más** de los **ACV** de los **mayores de 80 años** en quienes se asocia con alta **Morbimortalidad por:**
  - 50% de incremento en el riesgo de discapacidad severa
  - 60 % en el riesgo de muerte a 3 meses comparados con **ACV** de otras etiologías
  - Alto riesgo de recurrencia.





Grupo CAHT

## Quienes tienen mayor riesgo de Embolia? (ACV)

Se utilizan los **Scores de CHADS y CHADS VASC** en base a:

Edad

Sexo Femenino

Diabetes

Enfermedad Vascular

Hipertensión Arterial

Insuficiencia Cardíaca

Antecedentes de ACV, AIT o Embolismo Sistémico

Dividen a los pacientes en:

- riesgo bajo (score 0)
- riesgo intermedio (score 1)
- riesgo alto (score mayor o igual a 2)





Grupo CAHT

## ¿Como saber que tenemos **Fibrilación Auricular?**

- . Ritmo Cardíaco rápido e irregular (Latidos cardíacos irregulares).
- . Palpitaciones.
- . Dolor de pecho.
- . Disnea.
- . Fatiga o sensación de mareo.
- . Realizando ECG.
- . Realizando un Holter (24hs).



**DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS**  
13 DE OCTUBRE





Grupo CAHT

## No olvidar que.....

- . Edad.
- . Obesidad.
- . Hipertensión Arterial.
- . Infarto de Miocardio.
- . Insuficiencia Cardíaca Congestiva.
- . Valvulopatías.

...generan mas riesgo de desarrollar **Fibrilación Auricular**





## ***Conclusión***

**La identificación precoz y el tratamiento adecuado reducen los Graves Riesgos relacionados con la**

***Fibrilación Auricular***

