



Terapia Hybrid AF™

Fibrilación auricular avanzada
Opciones de tratamiento de ablación

AtriCure

¿Qué es la fibrilación auricular?

La fibrilación auricular (FA) es la arritmia que más se diagnostica en los EE. UU. La FA es un ritmo cardíaco anormal causado por señales eléctricas inestables en el corazón. Un ritmo cardíaco normal genera señales eléctricas regulares que son esenciales para que el corazón lata de forma constante y rítmica para enviar sangre a todas las partes del cuerpo. Pero a veces las señales eléctricas se vuelven irregulares y el corazón late de forma anormal.



8 millones
de personas se estima
que tienen FA¹

La FA cambia con el tiempo

Etapas tempranas de la FA

La FA paroxística comienza con latidos del corazón irregulares y rápidos que se producen ocasionalmente y pueden durar hasta 7 días.

Síntomas: palpitaciones, sensación de aleteo en el pecho o latidos del corazón rápidos e irregulares.

Si no se trata con eficacia, la FA puede continuar a etapas más avanzadas.

Etapas avanzadas de la FA

La FA persistente dura más de 7 días y hasta un año. Si no se trata el corazón, puede progresar hasta la etapa persistente.

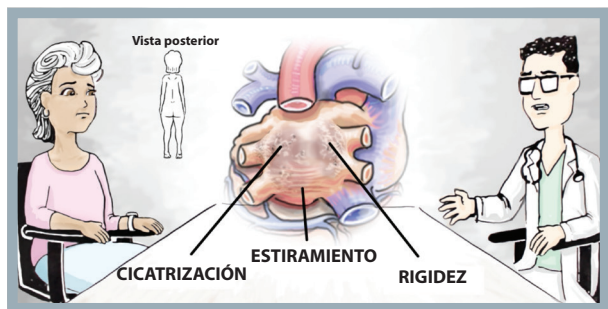
Los síntomas de **la FA persistente de larga duración** siguen más allá de un año sin recobrar el ritmo normal.

Síntomas: dificultad para respirar, debilidad, fatiga, dolor o presión en el pecho, presión arterial baja, mareos, latidos del corazón rápidos o irregulares.

Algunas personas con fibrilación auricular no reconocen sus síntomas y solo se les diagnostica mediante una evaluación de su médico.

La FA puede dañar su corazón

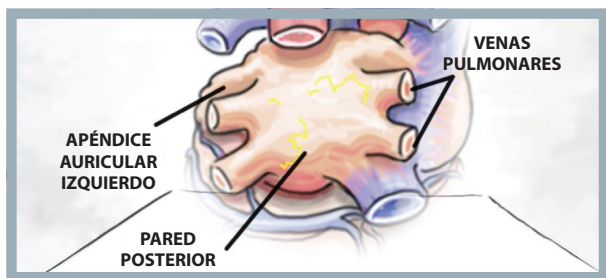
La fibrilación auricular provoca cambios físicos en la estructura y la forma del corazón. Puede dejar una cicatriz, causar un estiramiento y rigidez del músculo cardíaco.



Estos cambios pueden provocar más señales eléctricas inestables de la FA.

Zonas donde comienza

Hay tres zonas del corazón en las que normalmente se inicia la fibrilación auricular.



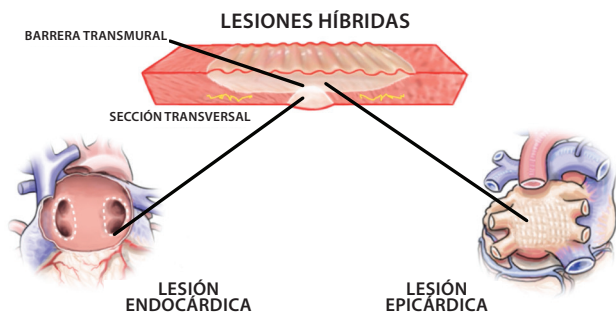
Estos puntos de inicio pueden incluir:

- La base de las venas pulmonares.
- La pared posterior (trasera).
- El apéndice auricular izquierdo.

El objetivo del tratamiento de ablación para la FA es detener el ritmo cardíaco irregular o reducir los episodios de FA, para que sean más cortos y menos frecuentes. Esto ayuda a que el corazón vuelva a tener un tamaño más normal, que bombee sangre y funcione mejor.¹

¿Cómo se trata la ablación la FA persistente de larga duración?

Si tiene una FA persistente de larga duración, su médico podría recomendarle una terapia híbrida de FA. Se trata de un procedimiento de dos partes que forma lesiones dentro (endocárdicas) y fuera (epicárdicas) del corazón para detener las señales eléctricas variables que causan la FA.



Las lesiones forman barreras en el tejido del corazón. Una lesión transmural (a lo largo de todo el tejido) crea una barrera para detener las señales eléctricas variables.

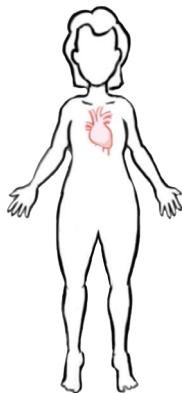
La terapia híbrida de FA puede proporcionar una solución duradera para la FA persistente y de larga duración. Se dirige a dos zonas clave donde se inicia la FA: las venas pulmonares y la pared posterior (trasera) del corazón.²

¿Qué puedo esperar durante el procedimiento híbrido de FA?

La primera parte del procedimiento híbrido de FA es la

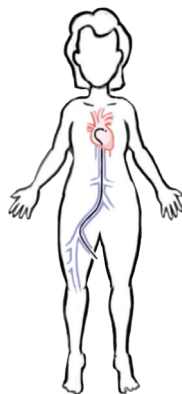
Ablación epicárdica:

- El médico hace un pequeño corte de 2 a 3 cm por debajo del esternón.
- Una vez que el médico tiene acceso al corazón, forma lesiones a través de la pared posterior (trasera).
- Estas lesiones epicárdicas se superponen para crear una barrera a las señales eléctricas variables que causan la fibrilación auricular.
- Las lesiones epicárdicas afectan a zonas del corazón a las que no se puede llegar desde el interior del corazón.



La segunda parte del procedimiento híbrido de FA es la **ablación endocárdica:**

- Un segundo médico accede a la vena femoral. Esto permite llegar al corazón a través de la vena.
- El médico observa un mapa eléctrico de su corazón. Este mapa puede mostrar cualquier señal eléctrica anormal que persiste después de su primer procedimiento.
- A continuación, el médico forma lesiones en las venas pulmonares y en cualquier zona que siga con una actividad eléctrica anormal.
- Las lesiones endocárdicas se dirigen a zonas del corazón que son difíciles de alcanzar por vía epicárdica.



¿Cómo es la recuperación después de los procedimientos de la terapia híbrida de FA?

- La permanencia en el hospital suele ser de dos a tres días. Su médico le recetará medicamentos para prevenir la inflamación.
- Puede volver a tomar los medicamentos necesarios para el corazón después del procedimiento, según las indicaciones de su médico.



Su equipo de atención médica le informará cuándo puede volver a sus actividades cotidianas.



Encuentre un equipo de cardiología para hablar de su opción de tratamiento de la fibrilación auricular.

www.HybridAFTherapy.com

Preguntas frecuentes

P: ¿Por qué es tan importante el tratamiento de la fibrilación auricular?

R: La FA es una enfermedad progresiva. Si no se trata adecuadamente, puede dañar el corazón y provocar problemas de salud como insuficiencia cardíaca, demencia y aumentar el riesgo de un derrame cerebral hasta cinco veces.

P: Si mi fibrilación ventricular se trata, ¿cómo afecta eso a mi salud?

R: A continuación, los posibles beneficios cuando el tratamiento es eficaz:

- La aurícula izquierda vuelve a su tamaño normal.
 - La aurícula izquierda puede bombear mejor y enviar sangre al ventrículo izquierdo.
 - El ventrículo izquierdo puede bombear mejor y enviar sangre rica en oxígeno al cuerpo.
 - La función cardíaca puede mejorar en general.
-

P: Ya me sometí a una ablación endocárdica, ¿por qué sigo con FA?

R: Después de someterse a una ablación endocárdica, es posible que aparezca otra vez la FA. Si la fibrilación auricular aparece otra vez, su médico puede recomendarle la terapia híbrida de FA.

P: ¿Podría una ablación con terapia híbrida de FA ayudarme cuando otros tratamientos no lo hicieron?

R: Sí, porque una ablación híbrida puede dirigirse a zonas donde comienza la FA que son difíciles de alcanzar solo con la ablación endocárdica. La terapia híbrida de FA combina los beneficios de los dos tipos de ablación, epicárdica (exterior) y endocárdica (interior).

P: ¿Puedo dejar de tomar mis medicamentos después del procedimiento?

R: Su médico le informará qué medicamentos debe seguir tomando después del procedimiento.

Referencias

- ¹ Benussi, S., & de Maat, G.E. (2018). Atrial remodelling and function: implications for atrial fibrillation surgery, *European Journal of Cardio-Thoracic Surgery*, 53(i1):i2–i8, <https://doi.org/10.1093/ejcts/ezx340>.
- ² Zembala, M. et al. (2012). Minimally invasive hybrid ablation procedure for the treatment of persistent atrial fibrillation: one year results, *70(8):819-28*.

La terapia híbrida de FA es para el tratamiento de la fibrilación auricular persistente de larga duración.

Información sobre el riesgo: este procedimiento no se recomienda en pacientes con esófago de Barrett, presencia de trombo (coágulo) auricular izquierdo, una infección sistémica o una infección activa en el lugar de la operación en el momento de la operación (es decir, endocarditis activa).

Las posibles complicaciones del procedimiento incluyen, entre otras, las siguientes: derrame del pericardio, inflamación del pericardio, infección, obstrucción cardiaca, estrechamiento de la vena pulmonar, lesión vascular, perforación de tejidos, hemorragia excesiva, lesión del nervio diafragmático, rotura de la aurícula izquierda, fistula esofágica, ataque al corazón, nuevas arritmias, complicación tromboembólica, derrame/microderrame transitorio (AIT)/complicación neurológica, bloqueo cardíaco completo que requiere la colocación de un marcapasos permanente, quemadura grave de la piel, acumulación de líquido alrededor de los pulmones o la muerte.

Esta información no es exhaustiva. Comuníquese con su proveedor de atención médica para obtener el etiquetado del producto aprobado por la FDA o visite www.AtriCure.com.

Con receta médica únicamente.

ATRICURE, INC.

7555 Innovation Way
Mason, OH 45040 USA
+1 (513) 755-4100
+1 (888) 347-6403

www.AtriCure.com

PM-US-1524B-0524-G

AtriCure