

Alba Cano
Infermera de Fibril·lació Auricular
Unitat d'Arrítmia i Electrofisiologia

Servei de Cardiologia
Institut Clínic Cardiovascular (ICCV)

© Hospital Clínic de Barcelona, 2022
Tel.: 93 227 54 00

Versió 1

www.clinicbarcelona.org

M'han de fer una ablació de fibril·lació auricular

Informació per a pacients, familiars o cuidadors



Aquests materials han estat confeccionats seguint les recomanacions del Grup de Treball d'Informació i Educació Terapèutica (GTIET) per a l'elaboració de materials adreçats a pacients, familiars o cuidadors.

Ref. 20220042

CONTACTE

Unitat d'Arrítmia i Electrofisiologia

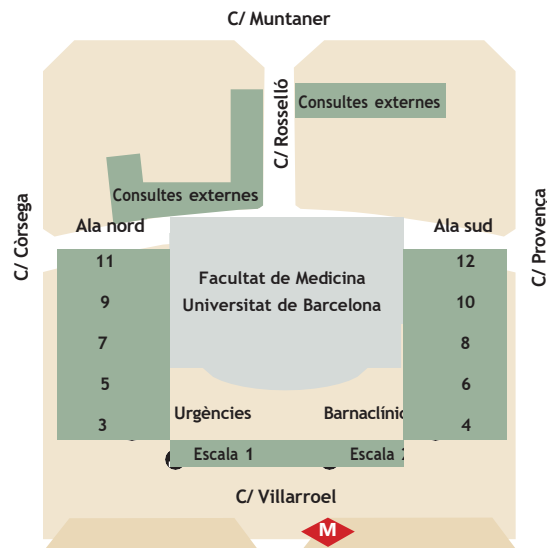
Servei de Cardiologia (ICCV)
Hospital Clínic de Barcelona
Carrer de Villarroel, 170
08036 Barcelona

Tel.: 93 227 55 51
Lunes a viernes de 9 a 14h

Infermera de Fibril·lació Auricular

Busca: 661 778 756

infermera.arritmies@clinic.cat



PRESENTACIÓ



Li donem la benvinguda al Servei de Cardiologia del nostre centre.

En aquest fullet li facilitem informació sobre la fibril·lació auricular (FA) i el procediment d'ablació auricular. Llegeixi'l atentament i consulti'ns qualsevol dubte que pugui tenir.

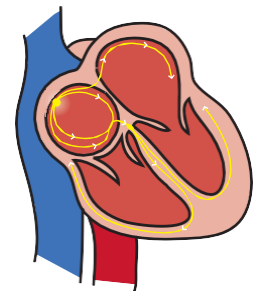
Gràcies per confiar en nosaltres.

LA FIBRIL·LACIÓ AURICULAR

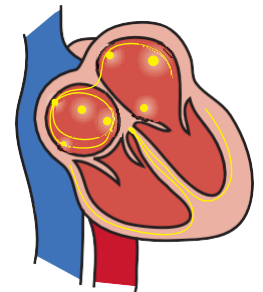
La fibril·lació auricular (FA) és una arrítmia que provoca una contracció ràpida i irregular del cor. No produeix la mort per si mateixa, però sí que pot generar problemes importants:

- La contracció ràpida de les cavitats cardíques pot donar lloc a tenir fatiga, palpitations i fins i tot causar una insuficiència cardíaca.
- Es relaciona amb un risc més gran d'embòlies (coàguls), per la qual cosa, la majoria de les persones necessita rebre un tractament anticoagulant.

L'**ablació** és el tractament més eficaç per mantenir el ritme normal del cor.



Ritme cardíac normal



Ritme cardíac irregular

L'ABLACIÓ AURICULAR

L'ablació consisteix a aïllar la zona on s'origina l'FA (generalment, a la desembocadura de les venes pulmonars al cor). Mitjançant uns catèters que apliquen calor o fred, es genera una lesió al teixit cardíac fins fer desaparèixer l'arrítmia.

El procediment té una durada màxima de 4 hores i es realitza amb **sedació profunda** o **anestèsia general**, per augmentar el seu benestar i l'eficàcia del procediment.

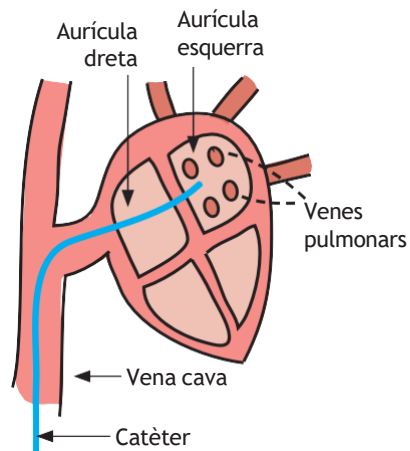
Proves preoperatòries

Dies abans de la intervenció li farem una ressonància magnètica cardíaca. Depenent de les seves circumstàncies, li podríem fer altres proves, com una anàlisi de sang o una ecocardiografia.



Procediment

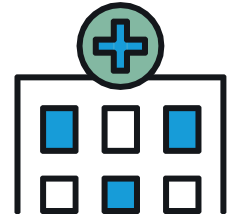
- Mitjançant raigs X i un sistema de navegació es reconstrueix en 3D l'anatomia del cor per poder localitzar els catèters i la zona d'interès.
- Els catèters s'introdueixen per la vena de l'engonal (normalment, a la dreta). En aquesta zona s'aplica **anestèsia local** per evitar el dolor de les punxions.
- Es practica una punció a través de la paret entre les dues aurícules del cor per accedir a l'aurícula esquerra, on hi ha les venes pulmonars, i s'introdueixen els catèters fins a la zona d'ablació.



QUÈ FER SI...

Vagi a Urgències o truqui al 112 si:

- Té dolor o està vermella, inflamada o supura la zona de punció.
- Sagna el punt de punció. En aquest cas, comprimeixi'l i mantingui's estirat/ada.
- Nota la cama freda o amb formigueig.
- Té febre de més de 38 °C sense causa aparent.



RECURSOS



● Portal Clínic

<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/fibrilacion-auricular>



● EHRA (Asociación Europea del Ritmo Cardíaco)

<https://www.afibmatters.org/es>

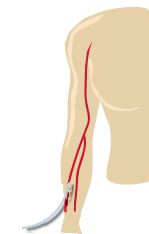
CONTROL DEL RITME CARDÍAC

Durant els tres primers mesos després de l'ablació pot experimentar símptomes de l'FA durant uns minuts. No es preocupi, és normal.

Recomanem que explori el seu ritme cardíac cada dia, sigui de forma manual o amb un dispositiu d'electrocardiograma (ECG) portàtil o un rellotge intel·ligent:

- Si està a FA però NO té símptomes, avisi l'equip d'Arrítmies si perduren més de dos dies seguits.
- Si presenta algun símptoma de FA greu, com mareig, ofec, síncope o dolor al pit, vagi a Urgències.
- Si apareixen símptomes lleus que no cessen de forma espontània, segueixi els anomenats passos SOFA:
 - S.** Segui i mantingui's en repòs absolut durant 30 minuts.
 - O.** Observi el ritme del seu cor per confirmar que està en FA i si aquesta desapareix.
 - F.** Fàrmacs de rescat: prengui la medicació en cas que la tingui prescrita, i esperi entre 4 h i 6 h.
 - A.** Avisi. Si l'FA no ha cessat, acudeixi a Urgències, o contacti amb l'equip d'Arrítmies si presenta símptomes lleus que tolera bé.

- Al braç li canalitzaran un accés venós per a l'administració de fàrmacs, i al canell un altre accés arterial per poder controlar la pressió arterial i obtenir mostres de sang.



ABANS DE L'INGRÉS

El dia abans del procediment, informi el seu metge si té febre o símptomes de covid.

No prengui cap aliment durant les 8 h anteriors a l'ablació.

8 h



El dia del seu ingrés a l'hospital, abans de sortir de casa:

- Dutxi's.
- Elimini l'esmalt d'ungles.
- Depili's ambdós engonals i el tòrax i canells.
- No porti polseres, anells o rellotge.
- Pot prendre la seva medicació habitual amb un glop d'aigua.



Sobre el tractament anticoagulant:

- Si pren **Sintrom**: no deixi de prendre'l. Li recomanem que, dos dies abans de l'ablació, verifiqui que l'INR es manté entre 2 i 3.
- Si pren **Lixiana**®, **Eliquis**®, **Xarelto**® o **Pradaxa**®: suspengui les dosis del dia de l'ablació.



L'INGRÉS

Vostè ingressarà a l'Hospital de Dia de Cardiologia, situat a l'escala 3, planta 6 de l'Hospital Clínic, al carrer de Villarroel.

Per a l'ingrés i la seva estada, porti:

- La llista de medicaments que pren.
- La targeta sanitària o DNI.
- Un necesser amb els utensilis d'higiene personal bàsica.
- Sabatilles.
- Audiòfons, ulleres, si els utilitza.
- Carregador del mòbil.



Els seus acompanyants podran estar-se a la sala d'espera. L'equip d'infermeria de la Unitat els informarà de l'horari de visites.

Llevat de casos específics, no es permet que els acompanyants dormin a l'habitació per la nit.

DESPRÉS DE L'ABLACIÓ

- Després de l'ablació haurà de romandre ingressat/ada en repòs durant un mínim de 8 h. Si es compleixen uns requisits establerts de seguretat, podrà passar la primera nit al seu domicili.
- No aixequi ni flexioni la cama on s'ha realitzat la punció.
- Si té tos o un esternut, premi amb la mà la zona de punció.

Durant la primera setmana després de la intervenció:

- No aixequi pesos, no practiqui sexe ni faci exercici. Caminar l'ajudarà a recuperar-se més ràpidament.
- Mantingui la zona de la punció ben neta i seca intentant no manipular la cicatriu.

És normal que aparegui un petit hematoma que canvia de color a mesura que passen els dies, o l'aparició d'un bony de la mida d'un cigrò a la zona de la punció, que no es veu ni és dolorós, només es palpa.

- No deixi de prendre la medicació prescrita pel seu metge.
- No condueixi durant les primeres 48 hores.

