

# Me tienen que hacer una ablación de fibrilación auricular

Información para pacientes, familiares o cuidadores



Servicio de Cardiología  
Instituto Clínic Cardiovascular (ICCV)



Clínic  
Barcelona



# PRESENTACIÓN



Le damos la bienvenida al Servicio de Cardiología de nuestro centro.

En este folleto le facilitamos información acerca de la fibrilación auricular (FA) y del procedimiento de ablación auricular. Léalo atentamente y consúltenos cualquier duda que pueda tener.

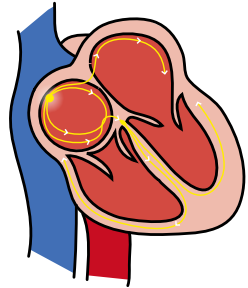
Gracias por confiar en nosotros.

## LA FIBRILACIÓN AURICULAR

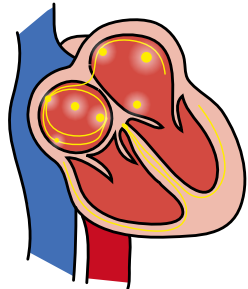
La fibrilación auricular (FA) es una arritmia que provoca una contracción rápida e irregular del corazón. No produce la muerte por sí misma, pero sí puede generar problemas importantes:

- La contracción rápida de las cavidades cardíacas puede dar lugar a tener fatiga, palpitaciones e incluso causar una insuficiencia cardíaca.
- Se relaciona con un mayor riesgo de embolias (coágulos), por lo que la mayoría de las personas precisa recibir un tratamiento anticoagulante.

La **ablación** es el tratamiento más eficaz para mantener el ritmo normal del corazón.



Ritmo cardíaco normal



Ritmo cardíaco irregular

# LA ABLACIÓN AURICULAR

La ablación consiste en aislar la zona donde se origina la FA (generalmente, en la desembocadura de las venas pulmonares al corazón). Mediante unos catéteres que aplican calor o frío, se genera una lesión en el tejido cardíaco hasta hacer desaparecer la arritmia.

El procedimiento tiene una duración máxima de 4 h y se realiza con **sedación profunda** o **anestesia general**, para aumentar su bienestar y la eficacia del procedimiento.

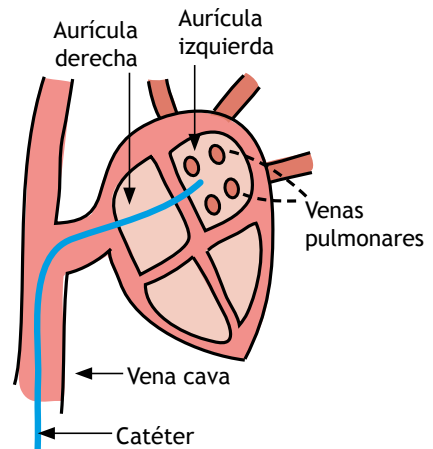
## Pruebas preoperatorias

Días antes de la intervención le haremos una resonancia magnética cardíaca. Dependiendo de sus circunstancias, le podríamos realizar otras pruebas, como un análisis de sangre o una ecocardiografía.

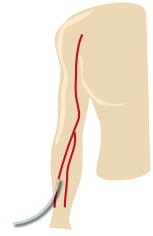


## Procedimiento

- Mediante rayos X y un sistema de navegación se reconstruye en 3D la anatomía del corazón, para poder localizar los catéteres y la zona de interés.
- Los catéteres se introducen por la vena de la ingle (normalmente, en la derecha). En esa zona se aplica **anestesia local** para evitar el dolor de las punciones.
- Se practica una punción a través del tabique entre ambas aurículas del corazón para acceder a la aurícula izquierda, donde están las venas pulmonares, y se introducen los catéteres hasta la zona de ablación.



- En el brazo se le canalizará un acceso venoso para la administración de fármacos, y en la muñeca otro acceso arterial para poder controlar su presión arterial y obtener muestras de sangre.



## ANTES DEL INGRESO

El día anterior al procedimiento, informe a su médico si tiene fiebre o síntomas de covid.

8 h

No tome ningún alimento durante las 8 h anteriores a la ablación.



El día de su ingreso en el hospital, antes de salir de casa:

- Dúchese.
- Elimine el esmalte de uñas.
- Rasúrese ambas ingles y el tórax y muñecas.
- No lleve pulseras, anillos o reloj.
- Puede tomar su medicación habitual con un sorbo de agua.



Sobre el tratamiento anticoagulante:

- Si toma **Sintrom**: no deje de tomarlo. Recomendamos que, dos días antes de la ablación, verifique que el INR se mantiene entre 2 y 3.
- Si toma **Lixiana**®, **Eliquis**®, **Xarelto**® o **Pradaxa**®:



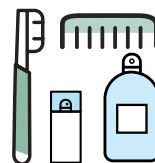
No tomar el mismo día de la intervención

# EL INGRESO

Usted ingresará en el Hospital de Día de Cardiología, situado en la escalera 3, planta 6 del Hospital Clínic, en la calle Villarroel.

Para el ingreso y su estancia, traiga consigo:

- La lista de medicamentos que toma.
- La tarjeta sanitaria o DNI.
- Un neceser con los utensilios de higiene personal básica.
- Zapatillas.
- Audífonos, gafas, si los utiliza.
- Cargador del móvil.



Sus acompañantes podrán esperar en la sala de espera. El equipo de enfermería de la Unidad les informará del horario de visitas.

Salvo casos específicos, no se permite que los acompañantes duerman por la noche en la habitación.

# DESPUÉS DE LA ABLACIÓN

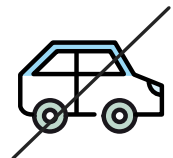
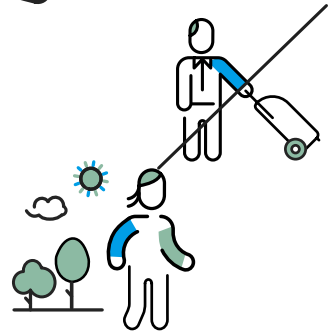
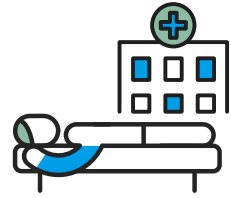
- Tras la ablación deberá permanecer ingresado/a en reposo durante un mínimo de 8 h. Si se cumplen unos requisitos establecidos de seguridad, podrá pasar la primera noche en su domicilio.
- No levante ni flexione la pierna donde se ha realizado la punción.
- Si tiene tos o un estornudo, presione con la mano la zona de punción.

Durante la primera semana después de la intervención:

- No levante pesos, no practique sexo ni haga ejercicio. Caminar le ayudará a recuperarse más rápidamente.
- Mantenga la zona de la punción bien limpia y seca intentando no manipular la cicatriz.

Es normal que aparezca un pequeño hematoma que cambia de color a medida que pasan los días, o la aparición de un bulto del tamaño de un garbanzo en la zona de la punción, que no se ve ni es doloroso, solo se palpa.

- No deje de tomar la medicación prescrita por su médico.
- No conduzca durante las primeras 48 horas.



# CONTROL DEL RITMO CARDÍACO

Durante los tres primeros meses después de la ablación puede experimentar síntomas de la FA durante unos pocos minutos. No se preocupe, es algo normal.

Recomendamos que explore su ritmo cardíaco cada día, sea de forma manual o con un dispositivo de electrocardiograma (ECG) portátil o un reloj inteligente:

- Si está en FA pero **NO** tiene síntomas, avise al equipo de Arritmias si perduran más de dos días seguidos.
- Si **presenta algún síntoma de FA grave**, como mareo, ahogo, síncope o dolor en el pecho, acuda a Urgencias.
- Si aparecen síntomas leves que no ceden de forma espontánea, siga los denominados pasos SOFA:

**S.** Siéntese y manténgase en reposo absoluto durante 30 minutos.

**O.** Observe el ritmo de su corazón, para confirmar que está en FA y si esta desaparece.

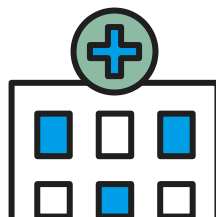
**F.** Fármacos de rescate: tome la medicación en caso de que la tenga prescrita, y espere entre 4 h y 6 h.

**A.** Avise. Si la FA no ha cedido, acuda a Urgencias, o contacte con el equipo de Arritmias si presenta síntomas leves que tolera bien.

## QUÉ HACER SI...

Acuda a Urgencias o llame al 112 si:

- Tiene dolor o está enrojecida, inflamada o supura la zona de punción.
- Sangra el punto de punción. En este caso, comprímalo y manténgase estirado/a.
- Nota la pierna fría o con hormigueo.
- Tiene fiebre de más 38 °C sin causa aparente.



## RECURSOS



- **Portal Clínic**

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



- **EHRA (Asociación Europea del Ritmo Cardíaco)**

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

# CONTACTO

## Unidad de Arritmia y Electrofisiología

Servicio de Cardiología (ICCV)

Hospital Clínic de Barcelona

Calle Villarroel, 170

08036 Barcelona



Tel.: 93 227 55 51

## Enfermera de Fibrilación Auricular

Busca: 661 778 756

Correo electrónico:

[infermera.aritmiess@clinic.cat](mailto:infermera.aritmiess@clinic.cat)





Servicio de Cardiología  
Instituto Clínic Cardiovascular (ICCV)

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

Versión 1

[www.clinicbarcelona.org](http://www.clinicbarcelona.org)

Estos materiales se han confeccionado siguiendo las recomendaciones del Grupo de Trabajo de Información y Educación Terapéutica (GTIET) para la elaboración de materiales dirigidos a pacientes, familiares o cuidadores.

Ref. 20220042