

Enfermedades y trastornos cardíacos

Millones de personas sufren de ritmo cardíaco irregular, conocido como arritmias, en algún momento de su vida.

La mayoría de las veces, las arritmias son inofensivas y ocurren en personas sanas sin enfermedades cardíacas. No obstante, algunos ritmos cardíacos anormales podrían ser graves o incluso mortales. Padecer otro tipo de enfermedad cardíaca también puede aumentar el riesgo de arritmias.

Eléctricas

Las arritmias que comienzan en las cámaras superiores del corazón, o aurículas, incluyen:

Fibrilación auricular (FA)

Más de 2 millones de personas en Estados Unidos sufren de fibrilación auricular. En la FA, el latido es irregular y rápido debido a señales desorganizadas emitidas en el sistema eléctrico del corazón. Las cámaras superiores del corazón pueden latir hasta 300 veces por minuto, alrededor de cuatro veces más rápido de lo normal. Si bien la FA no es mortal, puede llevar a otros problemas de ritmo, a sentirse cansado permanentemente y a insuficiencia cardíaca (con síntomas como retención de líquidos, hinchazón de las manos, las piernas y los pies, falta de aire, etc.)

Las personas con FA tienen cinco veces más probabilidades de sufrir un accidente cerebrovascular que las personas que no padecen dicha afección. A menudo los médicos recetan anticoagulantes a los pacientes con FA, para reducir este alto riesgo de accidentes cerebrovasculares.

Aleteo auricular

El aleteo auricular es similar a la FA porque también causa latidos rápidos en las aurículas. No obstante, el aleteo auricular es causado por una única onda eléctrica que circula muy rápidamente por las aurículas, unas 300 veces por minuto, lo que provoca un latido muy rápido pero constante. Puede pensarse en ello como si fuera un cortocircuito eléctrico.

Síndrome del seno enfermo (SSE)

El SSE no es una enfermedad sino un grupo de signos o síntomas en los que el marcapasos eléctrico natural del corazón, el nódulo sinusal, no funciona correctamente. En el SSE, el ritmo cardíaco puede alternar entre lento (bradicardia) y rápido (taquicardia). El tratamiento del SSE, por lo general, es la colocación de un marcapasos

artificial junto con la administración de medicamentos.

Taquicardia sinusal

Un ritmo más rápido inofensivo, la taquicardia sinusal, es un aumento normal de la frecuencia cardíaca que ocurre con la fiebre, la emoción y el ejercicio. En general no necesita tratamiento, salvo en casos excepcionales cuando su causa es un problema subyacente como en el caso de anemia (recuento sanguíneo bajo) o hipertiroidismo (glándula tiroides hiperactiva).

Las arritmias que se originan en las cámaras inferiores del corazón, los ventrículos, incluyen:

Taquicardia ventricular (TV)

La TV es una arritmia potencialmente mortal, que suele ocurrir junto con otras enfermedades cardíacas graves pero que, a veces, ocurre en personas con corazones normales. La TV es una afección grave que requiere de tratamiento agresivo y seguimiento.

Las opciones de tratamiento son la ablación por radiofrecuencia (quemadura del área de tejido cardíaco que dispara el ritmo anormal) y/o medicamentos. Las personas con TV generalmente se

¿sabía
USTED?

El exceso de cafeína, alcohol o estrés puede causar latidos cardíacos irregulares, como "saltos", llamados contracciones ventriculares prematuras (CVP).

protegen con un cardiodesfibrilador (un dispositivo que puede aplicar descargas al corazón para sacarlo del ritmo peligroso) que se implanta en el cuerpo.

Fibrilación ventricular (FV)

La muerte súbita cardíaca causada por fibrilación ventricular es la causa de la mitad del total de muertes cardíacas. En la FV, el ritmo cardíaco es rápido y caótico, lo que provoca que las cámaras inferiores del corazón, o ventrículos, colapsen. A veces, un ataque cardíaco (bloqueo de las arterias o “tuberías” del corazón) puede provocar FV. La FV es repentina, sucede sin aviso previo y hace que el corazón deje de funcionar. La falta de oxígeno en el cuerpo, en especial en el cerebro, es mortal. También conocida como paro cardíaco, la muerte súbita cardíaca es causada por un problema eléctrico. No es lo mismo que un ataque cardíaco (infarto del miocardio), que es un problema circulatorio (de cañerías) causado por vasos sanguíneos obstruidos que cortan el suministro de sangre al corazón. Si bien la resucitación cardiopulmonar (RCP) puede ayudar, el único tratamiento eficaz para la FV es la desfibrilación, que utiliza paletas o electrodos para aplicar descargas eléctricas al corazón con el fin de que vuelva a su ritmo normal. Sin tratamiento, la persona con FV se desmayará repentinamente y morirá.

Contracciones prematuras

Los latidos adicionales, precoces o “salteados” son la causa más común de ritmo cardíaco irregular. Pueden comenzar en las cámaras superiores o inferiores del corazón y son, en general, benignas.

Síndrome de QT largo (SQTL)

El síndrome de QT largo es un trastorno del sistema eléctrico. Puede ser hereditario, adquirido por el consumo de determinados medicamentos o ser consecuencia de una combinación de ambos factores. Las personas con SQTL

corren riesgo de padecer FV, el ritmo cardíaco más peligroso que causa muerte súbita cardíaca.

Bloqueo cardíaco

Cuando las señales eléctricas de las cámaras superiores del corazón (aurículas) no logran llegar hasta las cámaras inferiores (ventrículos), ocurre el bloqueo cardíaco. Entonces, el corazón late demasiado lento y se reduce la cantidad de oxígeno que llega al cuerpo y al cerebro.

Síncope (desmayo)

Un desmayo (o una sensación de pérdida de conocimiento) puede ser causado por graves trastornos del ritmo cardíaco y debe evaluarse con mucho cuidado. A veces la causa no está relacionada con el corazón, como en casos de convulsiones o de bajo nivel de glucosa en sangre, pero puede ser peligroso de todos modos debido al riesgo de lesiones por caídas.

Circulatorio

Ataque cardíaco (infarto del miocardio): cuando las arterias coronarias se obstruyen de tal modo que el flujo de sangre al corazón se reduce o se detiene, la falta de oxígeno puede dañar o matar al músculo cardíaco, causando un ataque cardíaco. Conocer los síntomas de un ataque cardíaco y obtener tratamiento de inmediato puede limitar o prevenir el daño al músculo cardíaco.

Accidente cerebrovascular

Si bien no son trastornos cardíacos verdaderos, los accidentes cerebrovasculares (ataques cerebrales) están relacionados, debido al bloqueo o la reducción del flujo sanguíneo al cerebro. Si bien algunos accidentes cerebrovasculares ocurren cuando un vaso sanguíneo explota, la mayoría ocurre a causa de vasos obstruidos o bloqueados en el cerebro, del mismo modo que los vasos obstruidos en el corazón pueden causar un

ataque cardíaco. Todos los accidentes cerebrovasculares representan amenazas graves para la salud.

Insuficiencia cardíaca estructural

Cuando el músculo cardíaco está demasiado débil como para bombear sangre por el cuerpo de manera eficaz, aparece la insuficiencia cardíaca. El diagnóstico precoz y el tratamiento pueden detener o enlentecer el empeoramiento de la insuficiencia cardíaca.

Problemas en las válvulas cardíacas

Los problemas en las válvulas cardíacas pueden ser hereditarios o desarrollarse por sí solos, afectando la capacidad del corazón de bombear sangre de una cámara a otra. Los medicamentos y la cirugía son opciones de tratamiento.

Categorías de la enfermedad

ELÉCTRICA: Los ritmos cardíacos anormales (arritmias) son causados por problemas con el sistema eléctrico que regula un latido cardíaco estable. La frecuencia cardíaca podría ser demasiado lenta o demasiado rápida; podría ser estable o volverse caótica (irregular y desorganizada). Algunas arritmias son muy peligrosas y causan muerte súbita cardíaca, mientras que otras podrían ser molestas pero no amenazar la vida.

CIRCULATORIA: La presión arterial alta y la enfermedad de las arterias coronarias (bloqueo en las arterias/cañerías del corazón) son los principales trastornos circulatorios. Los resultados, como un accidente cerebrovascular o un ataque cardíaco, pueden ser devastadores. Afortunadamente existen muchas opciones de tratamiento.

ESTRUCTURAL: La enfermedad del músculo cardíaco (cardiomiopatía) o la enfermedad valvular son anomalías estructurales que pueden estar presentes desde el nacimiento (congénitas) o adquirirse.