

ABLACION DE FIBRILACION AURICULAR INSTRUCCIONES PARA CUANDO LO DEN DE ALTA (ABLATION FOR ATRIAL FIBRILLATION)

Lo qué necesita saber

Mientras estuvo en el hospital, le proporcionamos bastante información acerca de este procedimiento a usted y su familia. Estas instrucciones son una recopilación de las cosas más importantes que queremos que recuerde.

En Casa

Continúe tomando todas las medicinas como le fueron recetadas, incluyendo todas aquellas medicinas para el control de la fibrilación auricular.

La reacción a la ablación de fibrilación auricular varía en tiempo y patrón. En realidad, es común, aún para aquellos pacientes que finalmente responden completamente al procedimiento, continuar teniendo algo de fibrilación atrial durante semanas o incluso meses después del procedimiento. Así que no se desilusione si algo de arritmia ocurriera en los primeros días de su recuperación porque esto es muy común y no es una indicación de como será la recuperación final.

Usted será controlado mediante un electrocardiograma transtelefónico

especial que usted usará. Esto nos permite seguir la trayectoria de su reacción al procedimiento de ablación y determinar si tiene algunas arritmias importantes. Si siente cualquier síntoma indicativo de una arritmia, por favor presione el botón de registro. También queremos que entienda que este aparato tiene una capacidad de registro automático así que si usted tuviera una arritmia importante, el aparato lo detectará, registrará y transmitirá automáticamente. Estos aparatos transmiten usando la red de teléfonos celulares y nosotros recibimos información del estado de sus arritmias regularmente. Los resultados de estos registros serán revisados en su próxima visita de seguimiento.

La prevención de embolias es muy importante después de la ablación de fibrilación auricular. Nosotros continuamos o iniciamos su terapia con warfarina (Coumadina) la noche de su procedimiento, sin embargo la warfarina toma varios días antes de que alcance su efecto completo. Esto toma normalmente cerca de 3 días, mientras tanto necesitamos protegerlo con un anticoagulante alternativo. Le darán una receta para enoxaparina (Lovenox), Ésta es una forma de

heparina, para que se la inyecten subcutáneamente. Lovenox debe ser administrada dos veces al día en la dosis indicada durante 3 días. Al tercer día, después de ser dado de alta, debe ir a su laboratorio local para que le tomen sangre para el examen llamado "INR". Los resultados de este examen deben ser enviados a su doctor de cabecera para que determine si los efectos de la warfarina son los adecuados. Si son, Lovenox será discontinuado. Por favor, recuerde que normalmente Lovenox no se requiere por más de unos días pero que si es necesario hasta que el INR alcance los niveles apropiados, entre 2.0 y 3.0.

Actividad Limitada

Los primeros días después de que lo den de alta usted probablemente estará pálido o cansado o sentirá malestar donde tiene las puntadas o en el pecho. Por favor evite actividad física ardua o levantar cosas pesadas. Después de más o menos una semana, usted puede regresar a sus actividades normales si se siente bien.

Visitas de Seguimiento

Usted regresará a nuestra oficina aproximadamente en un mes y entonces revisaremos su reacción al procedimiento y los síntomas que haya experimentado durante este período intermedio.

Si usted sintiera cualquier malestar importante, puede llamar a su médico antes de su próxima visita de seguimiento. Si siente que su fibrilación auricular ha empeorado, hable con su doctor. Si las puntadas en la ingle son

demasiado dolorosas, si están hinchadas o si están sangrando, por favor comuníquese con su doctor. Sin embargo, es muy normal tener morado el lugar de las puntadas pero no debe haber inflamación o dolor.

Usted puede llamar a nuestra oficina a cualquier hora, o llame a nuestra oficina para hacer una cita.

Usted también puede visitar nuestra página de internet www.arrhythmia.org para información adicional acerca de este procedimiento.