

De izquierda a derecha,
posan los doctores
Susperregi, Martínez Alday,
Trillo y Pañeda. Unciti

AULA DE SALUD. 'Cuando el corazón pierde el ritmo'

«La solución es sellar el único rincón donde se forman los coágulos, la orejuela»

La fibrilación auricular, muy relacionada con casos de ictus, y cómo solventarla es el tema central de una nueva Aula de Salud

ÍÑIGO BELASTEGUI

San Sebastián. Las Aulas de Salud se despidieron ayer hasta después del verano y lo hicieron con una interesante conferencia titulada 'Cuando el corazón pierde el ritmo: ablación y cierre de orejuela, nuevos tratamientos sin cirugía'. Este ciclo de ponencias está organizado por Policlínica Gipuzkoa y El Diario Vasco, y nos trajo ayer a la Sala de Prensa del Estadio de Anoeta a los doctores **Jesús Martínez Alday, Ramiro Trillo y Lucía Pañeda**. La respuesta del público fue, una vez más, sensacional y llenó este espacio.

El Aula de Salud arrancó con el testimonio de un paciente, **Mikel Galdona**, quien por una fibrilación auricular, un tipo de arritmia, acudió a los especialistas de Policlínica Gi-

puzkoa y se sometió a una ablación y cierre de orejuela: «Salió todo a la perfección, pero yo antes ya estaba muy tranquilo porque sabía que estaba en buenas manos. Al día siguiente, a las doce del mediodía, estaba trabajando en mi despacho con total normalidad».

La fibrilación auricular afecta a más de un millón de personas en España, como señaló la doctora **Irantzu Susperregi**, directora médica de Policlínica Gipuzkoa, en la introducción a una ponencia en la que tomó en primer lugar la palabra el cardiólogo intervencionista **Martínez Alday**. Lo hizo para explicar cómo debemos entender las arritmias y cómo podemos solucionarlas. Este «electricista del corazón», como se definió, señaló que el corazón «funciona como un reloj eléctrico» y que «una arritmia es cualquier alteración del ritmo cardíaco». El marcapasos ha solidado ser la solución convencional a estos problemas de corazón.

Respecto a la fibrilación auricular, asintomática en uno de cada tres casos, explicó que «es una arritmia caó-

tica, porque hemos perdido el ritmo regular» y señaló los síntomas de las taquicardias, que pueden ser leves, pero también verdaderas señales de alarma, e indicó que el electrocardiograma es la herramienta clave para diagnosticar las arritmias: «Es muy importante saber cómo funciona el corazón en el bombeo para saber cuál es su tratamiento, siempre eficaz y personalizado», afirmó.

Otro dato significativo que ofreció es que el 20 % de los ictus que se dan se debe a esta fibrilación auricular. Su ablación se da mediante cateterismos y, con el tratamiento adecuado, el nivel de calidad de vida del paciente es muy bueno. El especialista acabó su intervención con una frase que lo resume todo: «Tu corazón te habla, aprende a escucharlo».

El ictus y la orejuela

El doctor Trillo, jefe de Cardiología Intervencionista, tomó el testigo para hablar sobre cómo evitar esos efectos secundarios de la fibrilación auricular. «Al no latir el corazón, la sangre se



«Es muy importante saber cómo funciona el corazón en el bombeo para saber cuál es su tratamiento»

«El catéter se integra de forma natural en el corazón, que lo recubre con su propio tejido»

remansa y es susceptible de formar coágulos; y nueve de cada diez casos de ictus se generan en la orejuela izquierda», expuso antes de explicar cómo ese problema de corazón ter-



mina afectando a otros órganos: «Si ese coágulo llega al cerebro, se bloquea una arteria y provoca el ictus».

Trillo reconoció que los anticoagulantes no son eficaces para todos los pacientes, por lo que la solución definitiva, como ilustró, es «cerrar la puerta desde el origen», es decir, «sellar el único rincón donde se forman los coágulos, la orejuela, en vez de medicar toda la sangre del cuerpo». Se trata de un procedimiento guiado desde la vena femoral, sin cirugía abierta y relativamente rápido. El catéter, «su nuevo escudo protector, se integra de forma natural en el corazón, que lo recubre con su propio tejido».

La importancia del equipo

Y, como puede surgir alguna complicación, siempre es importante contar con un equipo de Cirugía Cardiovascular. Forma parte de él en Policlínica Gipuzkoa la doctora Pañeda: «Las complicaciones graves son infrecuentes en estas intervenciones, pero debemos estar preparados cuando aparecen y actuar sin demora», reconoció. Esta estructura es «una red de seguridad para los profesionales a la hora de realizar procedimientos complejos y da tranquilidad al paciente». En Policlínica Gipuzkoa se va a crear una Unidad del Corazón en la que se trabajará en equipo y en un mismo espacio con profesionales de diferentes ámbitos y especialidades de la cardiología: «Permitirá un tratamiento de mayor calidad, más innovador y menos invasivo. El motor más perfecto, nuestro corazón, necesita el mejor equipo».

Tras las exposiciones de los diferentes especialistas, comenzó un coloquio en el que el público asistente, pero también quien seguía online el Aula, pudo plantear algunas dudas a los expertos presentes en Anoeta. Así, se habló de la necesidad de acudir a un especialista ante cualquier tipo de arritmia para valorar su importancia antes de iniciar un tratamiento; del proceso de evaluación y circuito de especialistas que hay que seguir antes de decidir si un paciente se somete o no a una ablación y cierre de orejuela; de la existencia de dispositivos como bandas o relojes que nos monitorizan de forma no invasiva, dan parámetros vitales muy interesantes y que todos terminaremos llevando; de cómo el edadismo no es un obstáculo insalvable para someterse a este proceso; y de que en Policlínica Gipuzkoa la experiencia en este procedimiento está más que contrastada y cuenta con todas las garantías.