

**GUÍA DE ACTUACIÓN EN UNA GUARDIA DE MEDICINA INTERNA:
Fibrilación auricular en Insuficiencia cardiaca /hipotension (\pm CVE)
(Dr. Eduardo López; 22/04/2009)**

DURACION DE LA FIBRILACION AURICULAR:

< 48 horas: CARDIOVERSION FARMACOLOGICA O ELECTRICA

> 48 horas: CONTROL DE LA FRECUENCIA CARDIACA

FARMACOS REVERSORES Y MANTENEDORES DEL RITMO SINUSAL:

PROPAFENONA y FLECAINIDA

¿AMIODARONA?

FARMACOS CONTROLADORES DE LA FRECUENCIA CARDIACA:

BETA-BLOQUEANTES, ANTAGONISTAS DEL CALCIO, DIGOXINA y AMIODARONA

INDICACIONES DE CARDIOVERSION ELECTRICA:

1.- Inestabilidad hemodinámica.

2.- Fibrilacion auricular sintomática (dolor torácico, disnea o síncope).

FIBRILACION AURICULAR E INSUFICIENCIA CARDIACA:

DIGOXINA y/o AMIODARONA y/o CARVEDILOL/BISOPROLOL

FIBRILACION AURICULAR Y CARDIOPATIA ISQUEMICA:

CARVEDILOL/BISOPROLOL y/o AMIODARONA y/o DIGOXINA

FIBRILACION AURICULAR Y EPOC:

DILTIAZEM/VERAPAMIL y/o DIGOXINA

Al usar DIGOXINA + AMIODARONA, precaución con la intoxicación digitálica (Amiodarona aumenta los niveles en sangre de Digoxina): usar mitad de dosis de Digoxina.