



6117-9. NUUBO: UNA HERRAMIENTA EFICAZ PARA EL DIAGNÓSTICO DE FIBRILACIÓN AURICULAR EN EL ICTUS CRIPTOGÉNICO

Manuel Luque Pérez, Ana José Manovel Sánchez, José María Fernández Velasco y Antonio Enrique Gómez Menchero

Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El ictus criptogénico (ICr) se produce cuando ocurre un accidente cerebral isquémico y no encontramos la causa tras realizar un estudio completo y descartar las causas más frecuentes. Si no se consigue el diagnóstico, se asocia con mayor morbilidad y tasa de recurrencias. En un importante número de pacientes con este perfil, la fibrilación auricular (FA) parece ser responsable, por lo que realizar el diagnóstico y tratar es fundamental. El objetivo de nuestro estudio es probar la eficacia diagnóstica del dispositivo de monitorización prolongada Nuubo para la detección de FA en estos pacientes y evaluar su impacto sobre la actitud terapéutica.

Métodos: Recopilamos datos de una muestra constituida por 60 pacientes con ICr y estudio rutinario (incluyendo Holter ECG) sin objetivar causa aparente. El periodo de inclusión duró desde marzo a septiembre de 2023. En cuanto a las características de la muestra un 63% eran hombres, con una edad media de 65,4 años, 68,3% padecían hipertensión, un 56,7% dislipemia y un 30% eran diabéticos. El 60% eran fumadores, y en cuanto al volumen AI indexado por SC medio, era de $31,98 \pm 11,5$ mL. Como intervención del estudio, estudiamos a los pacientes mediante el dispositivo Nuubo entre 4 y 8 meses tras el ACV.

Resultados: En cuanto a los resultados, hallamos taquicardia supraventricular paroxística (TSVP) en el 40% de los pacientes; FA en un 30% y rachas de FA de escasa duración en el 10%. Un 18% no tuvo hallazgos reseñables y en un paciente se constató TV no sostenida. En total, se objetivó FA en 18 pacientes de la muestra; de los cuáles, en 17 se inició anticoagulación oral según criterios de la escala CHA₂DS₂-VASc.

Edad	65,4 años
Hombres	63%
HTA	68,3%
DLP	56,7%
DM	30%

Tabaquismo	60%
Volumen AI indexado	31,98 ± 11,5 mL

HTA: hipertensión arterial; DLP: dislipemia; DM: diabetes mellitus; AI: aurícula izquierda.

Conclusiones: El dispositivo Nuubo se muestra como una herramienta útil y eficaz para el diagnóstico de FA como posible causa en pacientes con ictus criptogénico en nuestro medio, proporcionando además información clínica relevante con impacto sobre la actitud terapéutica y tratamiento anticoagulante de este grupo de pacientes.