



6002-26. FIBRILACIÓN AURICULAR DETECTADA MEDIANTE HOLTER INSERTABLE TRAS ICTUS CRIPTOGÉNICO. ¿PREDICE SU APARICIÓN LA ESCALA CHA₂DS₂-VASc?

Víctor Castro Urda, Jorge Toquero Ramos, Josebe Goirigolzarri Artaza, Joaquín Carneado Ruiz, Manuel Sánchez García, Chinh Pham Trung, Luis Diego Solís Solís e Ignacio Fernández Lozano del Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: La monitorización prolongada mediante Holter insertable en pacientes tras ictus criptogénico ha mostrado una incidencia de fibrilación auricular de alrededor del 30%. Se analizó si la aparición de fibrilación auricular se encuentra condicionada por la escala CHA₂DS₂-VASc.

Métodos: Se incluyeron los pacientes con ictus criptogénico, a los que se les implanto un dispositivo REVEAL para la búsqueda de fibrilación auricular oculta. Se dividió a los pacientes de acuerdo a su puntuación CHA₂DS₂-VASc.

Resultados: Se incluyeron 32 pacientes. (edad media $61,81 \pm 15,68$ años, 59,4% varones, puntuación CHA₂DS₂-VASc media $2,06 \pm 1,58$). El 37,5% tenía una puntuación CHA₂DS₂-VASc ≥ 3 , mientras que el 62,5% presentaba un *score* de 0-2. Tras una media de seguimiento de $10,94 \pm 6,8$ meses, se detectó fibrilación auricular en el 50% de los pacientes del grupo de puntuación CHA₂DS₂-VASc ≥ 3 frente a 10% en el grupo de puntuación de CHA₂DS₂-VASc < 3 (*log rank* 0,02). Las variables que se relacionaron con la aparición de fibrilación auricular fueron la presencia de un *score* CHA₂DS₂-VASc ≥ 3 (OR 9 (IC95% 1,41-57,11), *p* 0,03), la presencia de extrasistolia supraventricular en el Holter (OR 2,6 (IC95% 1,30-5-17), *p* 0,001), edad superior a 65 años (OR 2 (IC95% 1,22-3,26), *p* 0,002) y la presencia de dilatación de aurícula izquierda (OR 9 (IC95% 1,41-57,11), *p* 0,03).

Conclusiones: La puntuación CHA₂DS₂-VASc, tras ictus criptogénico, predice la aparición de fibrilación auricular.