



6052-415. ICTUS CARDIOEMBÓLICO DE ORIGEN NO ACLARADO. UTILIDAD DE LA ECOCARDIOSCOPIA EN PROCESO ASISTENCIAL INTERDISCIPLINAR

Laura Álvarez Roy, Vanesa Alonso-Ventura, Belén Peiró Aventín, Elena Gambó Ruberte, Gabriel Hurtado Rodríguez, Javier Jimeno Sánchez, Eva Moreno Esteban, Javier Marta Moreno, Marta Serrano Ponz, Antonio Miñano Oyarzábal, Juan Carlos Porres Azpiroz, José Javier Salazar González, Juan Pablo Gomollón García y M. del Rosario Ortas Nadal

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

Introducción y objetivos: El ictus cardioembólico de etiología no aclarada (ESUS) es una entidad más prevalente en pacientes jóvenes, de etiología multifactorial en el que la presencia de cardiopatía estructural asociada y/o eventos arrítmicos relacionados con la misma pueden modificar el tratamiento y, por lo tanto, posiblemente, el pronóstico de estos pacientes. Conjuntamente con el servicio de Neurología, se ha desarrollado un protocolo de diagnóstico del paciente con ESUS, en el que se incluye la valoración cardiológica mediante monitorización y realización de ecocardiografía. El objetivo de este estudio es valorar la utilidad y seguridad de la misma en este contexto.

Métodos: Se incluyeron 123 pacientes con diagnóstico de ESUS en el servicio de Neurología. Se realizó, por parte de cardiología, ecocardiografía a pie de cama, en las primeras 48 horas de ingreso hospitalario. Se analizaron los tiempos desde la solicitud, hasta la realización de la ecocardiografía, así como las solicitudes realizadas a la Unidad de Imagen para completar estudio en los casos dudosos o con sospecha de cardiopatía estructural. Para el análisis de los resultados se utilizaron Excel y SPSS.

Resultados: De los 123 pacientes incluidos en el trabajo, únicamente fueron solicitados a la Unidad de Imagen del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Miguel Servet 33 ecocardiogramas reglados (26,8%), de los cuales un 85% fue por presencia de cardiopatía estructural establecida objetivada por ecocardiografía (n = 28) y el 15% restante por test de burbujas positivo realizado por neurología (n = 5). En un 94% (n = 31) de los pacientes a los que se realizó ecocardiograma en la Unidad de Imagen, hubo concordancia con respecto a los hallazgos evidenciados en la ecocardiografía.

Conclusiones: La ecocardiografía, englobada en un protocolo asistencial interdisciplinar en el contexto de ESUS, realizada por cardiólogos, es segura y altamente resolutive, disminuyendo hasta más 2 tercios los pacientes que requieren ecocardiograma en la unidad de imagen.