



# Revista Española de Cardiología



## 6083-625. ICTUS CRIOGÉNICO: ¿TIENE EL REGISTRADOR SUBCUTÁNEO DE EVENTOS PAPEL EN LA DETECCIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR EN ESTOS PACIENTES?

Pedro Cano Vivar<sup>1</sup>, Rafael León Allocca<sup>1</sup>, Ángela Fernández Costa<sup>1</sup>, José Carlos López Clemente<sup>1</sup>, Ignacio Gil Ortega<sup>1</sup>, Irene Azenaia García-Escribano García<sup>1</sup>, Ana Laura Valcárcel Amante<sup>1</sup>, M<sup>a</sup> Carmen Guirao Balsalobre<sup>1</sup>, Samantha Wasniewski<sup>1</sup>, María Sergia García Simón<sup>1</sup>, Marta Merelo Nicolás<sup>1</sup>, Zoser Saura Carretero<sup>1</sup>, Daniela González Marciano<sup>2</sup>, Inmaculada Díaz Jiménez<sup>1</sup> y Juan Antonio Castillo Moreno<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena (Murcia). <sup>2</sup>Hospital Rafael Méndez, Lorca (Murcia).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Dada la elevada incidencia del ictus isquémico cardioembólico y su relación con la fibrilación auricular (FA), las últimas guías de la Sociedad Española de Neurología proponen un protocolo diagnóstico que incluye la monitorización con registrador implantable (RSE) en aquellos pacientes con diagnóstico de ictus criogénico. Nuestro objetivo es evaluar la capacidad de detección de FA en aquellos pacientes ingresados en la unidad de ictus de nuestro centro con diagnóstico de ictus isquémico criogénico tras el implante de un registrador de eventos subcutáneo.

**Métodos:** Estudio observacional, analítico, retrospectivo y unicéntrico en el que se incluyen los pacientes ingresados en la unidad de ictus de nuestro centro con diagnóstico de ictus criogénico desde febrero de 2014 hasta octubre de 2019 a los que se les implantó un RSE Reveal XT R o Reveal LINQ TM. Se realiza un estudio descriptivo, en el que las variables continuas se expresan como media y desviación estándar y las variables categóricas se presentan como frecuencia absoluta. Se utilizó el paquete estadístico SPSS<sup>®</sup> v 23 (IBM, EEUU).

**Resultados:** Se incluyeron un total de 176 pacientes con una edad media de 63,7 años (DE = 12,95). 102 (58%) eran varones. Un 58% tenía antecedentes de hipertensión arterial, un 31,3% eran diabéticos y el 24,4% tenía vasculopatía periférica. La mayor parte de la muestra (73,3%) presentaba un CHA2DS2-VASC igual o superior a 2. El área auricular izquierda media fue de  $23,93 \pm 7,35 \text{ cm}^2$ . La localización más frecuente del ictus fue en territorio de la ACM derecha y la afectación de más de un territorio (29% respectivamente). De los registradores subcutáneos implantados, el 18,2% fueron Reveal LINQ<sup>®</sup> y el 81,8% Reveal XT<sup>®</sup>. Se hizo un seguimiento de  $1.140 \pm 223$  días durante el cual se detectó FA en un 12,5%.



*Tabla resumen de los pacientes con ictus criogénico e implante de RSE.*

**Conclusiones:** El uso de un RSE en aquellos pacientes seleccionados con diagnóstico de ictus criogénico permite detectar episodios de FA en un porcentaje significativo de los mismos. Por ello, los RSE pueden ser

una herramienta útil de cara al despistaje de la enfermedad, lo que permite un inicio precoz del tratamiento anticoagulante.