



## 6002-36. DETECCIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR PAROXÍSTICA EN EL SEGUIMIENTO DEL ICTUS CRIPTOGENÉTICO

Sandra Secades González, Ana Fidalgo Argüelles, Santiago Colunga Blanco, Fernando López Iglesias, José Rozado Castaño, María Martín Fernández y Cesar Morís de la Tasa del Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias).

### Resumen

**Introducción:** La prevalencia de la fibrilación auricular (FA) *de novo* en el seguimiento del paciente con ictus criptogenético no es bien conocida y recientemente algunos estudios han propuesto que los métodos clásicos de diagnóstico no son capaces de detectar la mayoría de eventos.

**Objetivos:** El objetivo de nuestro estudio es documentar la prevalencia de episodios de fibrilación auricular paroxística/permanente en una cohorte de pacientes diagnosticados de ictus criptogenético en nuestro centro.

**Métodos:** Se seleccionaron una cohorte de pacientes diagnosticados de ictus criptogenético en nuestro centro y se realizó un seguimiento a tres años, valorando aparición de episodios de FA mediante electrocardiogramas de rutina realizados en consultas, Holter y monitorización en el caso de haber requerido ingreso hospitalario.

**Resultados:** Un total de 273 pacientes (pt) fueron revisados en este periodo, 60% varones con edad media  $62 \pm 13$  años, hipertensos 145 pt (53,1%), diabéticos 77 pt (28,2%), dislipémicos 100 pt (36,6%) y antecedente de cardiopatía 59 pt (21,6%). Se detectó FA en el seguimiento en solo 7 pt (2,6%), de los cuales 1 pt fue diagnosticado en el contexto de un nuevo ictus de perfil embólico y 1 pt durante un ingreso en cardiología por palpitaciones. Asimismo, en estos pacientes se detectó una mayor prevalencia de crecimiento auricular izquierdo por ecocardiografía (57%) y de hipertensión arterial (86%). En ninguno de los pacientes revisados fue colocado ningún dispositivo de monitorización electrocardiográfica continua implantable.

**Conclusiones:** Si bien en nuestro estudio la prevalencia de FA a tres años es baja mediante métodos tradicionales no invasivos, de acuerdo a estudios recientes con prevalencias más elevadas cabría plantearse una detección activa de dichos episodios, especialmente dada la importancia pronóstica que ello conlleva.