



Cardiocre



323/79 - LA HIPERTROFIA DE VENTRÍCULO IZQUIERDO COMO PREDICTOR DE RECURRENCIAS EN PACIENTES CON ICTUS CRIPTOGÉNICO

J. Ramos Maqueda, C. Navarro Valverde, I. Esteve Ruiz, D. García Medina, R. Pavón Jiménez, F.J. Molano Casimiro y L.F. Pastor Torres

Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: En uno de cada cuatro ictus no se identifica una etiología, definiéndose como criptogénico (IC). Varios estudios ponen de manifiesto que el porcentaje de detección de FA tras un IC no es tan elevado como a priori cabría esperar. La hipertrofia ventricular izquierda (HVI) podría comportarse como factor de riesgo independiente para presentar un ictus. Objetivo: determinar en pacientes que han sufrido un IC si la HVI se comporta como predictor de recurrencias de nuevos ictus isquémicos en el seguimiento.

Material y métodos: Se analizó una cohorte retrospectiva de pacientes que ingresaron en nuestro hospital por IC, accediendo al ecocardiograma transtorácico realizado durante el ingreso. Se revisó el seguimiento de estos pacientes en consulta.

Resultados: Se incluyeron 98 pacientes de los cuales un 71,4% eran varones, un 68,4% eran hipertensos, un 33,3% diabéticos, un 36,8% dislipémicos y un 30,1% fumadores activos. La mediana en la puntuación CHA2DS2-VASc fue de 2 y no hubo diferencias significativas en ninguna de éstas variables entre el grupo de pacientes que presentaron recurrencias de ictus y aquellos que no lo hicieron. Tras una mediana de seguimiento de 10 meses se observó que aquellos pacientes que tuvieron una recurrencia de ictus presentaban 4 mm más de HVI que el resto, con un IC95% (2,12-6), $p < 0,0005$, siendo la mediana de 15 mm en aquellos que presentaron recurrencia de ictus isquémico.

Conclusiones: La hipertrofia ventricular izquierda en pacientes que han sufrido un ictus criptogénico predice la recurrencia de nuevos ictus isquémicos en estos pacientes.