



# Neurology perspectives



## 20175 - ECOCARDIOGRAFÍA AURICULAR AVANZADA Y ESTUDIO DEL RITMO CARDIACO EN ICTUS CRIPTOGENICO: RESULTADOS DEL ESTUDIO ARIES

Rigual Bobillo, R.<sup>1</sup>; García Castro, J.<sup>1</sup>; Castrejón Castrejón, S.<sup>2</sup>; Fernández Gassó, L.<sup>3</sup>; Ruíz Ares, G.<sup>1</sup>; Martínez Cossiani, M.<sup>4</sup>; Rodríguez Pardo, J.<sup>1</sup>; Hervás Testal, C.<sup>1</sup>; de Celis Ruiz, E.<sup>1</sup>; Casado Fernández, L.<sup>1</sup>; Alonso de Leciñana, M.<sup>1</sup>; Alonso López, E.<sup>1</sup>; González Martín, L.<sup>1</sup>; Díez Tejedor, E.<sup>1</sup>; Pérez David, E.<sup>3</sup>; Merino, J.<sup>4</sup>; Fuentes, B.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Centro de Ictus. Servicio de Neurología. Instituto de Investigación Sanitaria (IdiPAZ). Hospital Universitario La Paz. Universidad Autónoma de Madrid; <sup>2</sup>Unidad de Arritmias y Electrofisiología Robotizada. Servicio de Cardiología. Instituto de Investigación Sanitaria (IdiPAZ). Hospital Universitario La Paz. Universidad Autónoma de Madrid; <sup>3</sup>Unidad de Imagen Cardíaca. Servicio de Cardiología. Instituto de Investigación Sanitaria (IdiPAZ). Hospital Universitario La Paz. Universidad Autónoma de Madrid; <sup>4</sup>Área de Neurociencias. Instituto de Investigación Sanitaria (IdiPAZ). Hospital Universitario La Paz. Universidad Autónoma de Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** La fibrilación auricular (FA) es una de las causas más frecuentes de ictus criptogénico (IC). Analizamos el riesgo de (FA) o alta carga de actividad ectópica auricular (AAEA) en pacientes con IC, comparando su función auricular y los resultados a 1 año.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo de pacientes con IC. Analizamos la frecuencia de FA y AAEA (> 3.000 latidos ectópicos auriculares/día o > 2 rachas de taquicardia auricular entre 3 latidos y ≤ 30 s) en dos *holter*-EKG de 30 días. Comparamos signos de disfunción de la aurícula izquierda (AI) mediante ecocardiografía avanzada según el ritmo: FA, AAEA y ritmo sinusal (RS) y evaluamos la recurrencia del ictus y mortalidad a 1 año.

**Resultados:** Se incluyeron 109 pacientes. 35 (32,1%) presentaron FA, 27 (24,8%) AAEA y 47 (43,1%) RS. En el análisis multivariante, los pacientes con FA comparados con RS presentaron significativamente mayores volúmenes indexados 2D/3D AI, menor fracción de eyección AI y menor *strain* auricular en fase de reservorio y contracción. Los pacientes con AAEA mostraron mayores volúmenes indexados 2D/3D AI y menor *strain* de reservorio que los pacientes con RS solo en el análisis univariante. No hubo diferencias en la recurrencia isquémica o mortalidad entre grupos.

**Conclusión:** En pacientes con IC, FA está fuertemente relacionada con el volumen función, el *strain* de reservorio y contracción auricular, mientras que los pacientes con AAEA mostraron menores cambios estructurales. La ecocardiografía avanzada de AI podría ayudar en la selección de pacientes para la monitorización prolongada de EKG en casos de sospecha de etiología cardioembólica.