



# Neurology perspectives



## 18580 - MIOPATÍA AURICULAR COMO PREDICTOR DE RECURRENCIA EN PACIENTES SIN FA SEGUIDOS 5 AÑOS (COHORTE CRYPTOFA)

Ortega Sánchez, A.<sup>1</sup>; Juega Mariño, J.<sup>2</sup>; Pagola, J.<sup>2</sup>; Muchada, M.<sup>2</sup>; Rodríguez-Luna, D.<sup>2</sup>; García-Tornel, Á.<sup>2</sup>; Rodríguez, N.<sup>2</sup>; Lozano, P.<sup>2</sup>; Rubiera, M.<sup>2</sup>; Requena, M.<sup>2</sup>; Boned, S.<sup>2</sup>; Francisco-Pascual, J.<sup>3</sup>; Meza, C.<sup>2</sup>; Olivé, M.<sup>2</sup>; Ribó, M.<sup>2</sup>; Rodríguez, M.<sup>2</sup>; Molina, C.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Son Espases; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>3</sup>Servicio de Cardiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** La miopatía auricular (MA) ha sido recientemente descrita como un posible predictor de recurrencia en ictus sin fibrilación auricular (FA).

**Material y métodos:** En el seguimiento a 5 años de los pacientes Cohorte CryptoFA (ictus Cryptogénico monitorizados para detección de FA) evaluamos los principales predictores publicados de recurrencia. A los pacientes se les realizó estudio diagnóstico básico con EKG, TC/RM, Duplex, ETT y monitorización cardiaca 90 días. Se recogieron las variables basales y se determinó la deformabilidad auricular mediante *strain* longitudinal de la aurícula izquierda por ETT (PALS). Se realizó un seguimiento durante 60 meses para determinar recurrencias definida como clínica compatible con ictus.

**Resultados:** De 285 pacientes incluidos y seguidos hubo 4 pérdidas. Un 15,7% (44/281) presentaron recurrencia clínica. Cumplieron monitorización cardiaca por protocolo 99 pacientes en los que se detectó FA en 53,5% (53/99). No hubo diferencias respecto edad, género, hipertensión arterial, dislipemia, NT-proBNP, oclusión gran vaso, insuficiencia renal, EPOC, tabaquismo, escala CHA2DS2-VASc, tabaquismo, ictus previo o vasculopatía. El PALS predijo de manera independiente la recurrencia de ictus (OR 0,18, p = 0,054).

**Conclusión:** La miopatía auricular podría ser un predictor de recurrencias de ictus criptogénico en pacientes sin FA detectada. El ensayo Arcadia determinará si precisan de anticoagulación como prevención secundaria.