



Neurology perspectives



19127 - Abordaje vertebrobasilar del *shunt* derecha-izquierda: un estudio prospectivo en pacientes con ictus criptogénico

Martínez García, B.; García Madrona, S.; Chico García, J.; Garay Albízuri, P.; Pérez Gil, D.; Llanes Ferrer, A.; Matute Lozano, M.; de Felipe Mimbrera, A.; Vera Lechuga, R.; Cruz Culebras, A.; Masjuan, J.

Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal.

Resumen

Objetivos: Evaluar la precisión de la ventana suboccipital (VS) del Doppler transcraneal (DTC) en la estimación de los grados del *shunt* derecha-izquierda (ShDI), respecto a la ventana transtemporal (VT) del DTC y el ecocardiograma transesofágico (ETE).

Material y métodos: Estudio observacional, prospectivo, que incluyó pacientes con un ictus o ataque isquémico transitorio de etiología indeterminada a los que se les realizó un test de burbujas según el protocolo de la Unidad de Ictus de nuestro centro a lo largo de un año. Se compararon ambas ventanas del DTC y se evaluó la concordancia del grado de ShDI entre la VS y el ETE mediante el índice kappa.

Resultados: Se incluyeron 28 pacientes (63% varones; edad media: $48,4 \pm 11,2$ años). El diagnóstico más frecuente fue ictus de etiología indeterminada (82,1%). Tras maniobras de Valsalva, se detectó un ShDI en 18 pacientes en la VT y 17 en la VS. La sensibilidad y especificidad de la VO respecto a la VT alcanzaron el 94,4% y 100% respectivamente, con un valor predictivo positivo del 93,7% y un valor predictivo negativo del 81,4%. La concordancia del grado del ShDI entre ambas ventanas fue de 0,66 ($p = 0,0001$). Todos los ShDI detectados en la VS menos uno fueron confirmados por ETE, la mayoría con un ShDI de alto riesgo (grados III y IV). La concordancia entre la VS y el ETE fue de 0,692 ($p = 0,0005$).

Conclusión: La VS del DTC presenta una buena concordancia con el ETE en la valoración y correlación de la gravedad del ShDI, especialmente en aquellos de alto riesgo.