

Temas Libres presentados:

Registro ARGEN – IAM – ST

0428 - VALIDACIÓN DE SCORES PRONOSTICOS EN LA POBLACION DEL REGISTRO NACIONAL DE INFARTO ARGEN IAM ST

Unidad Temática: Cardiología Clínica

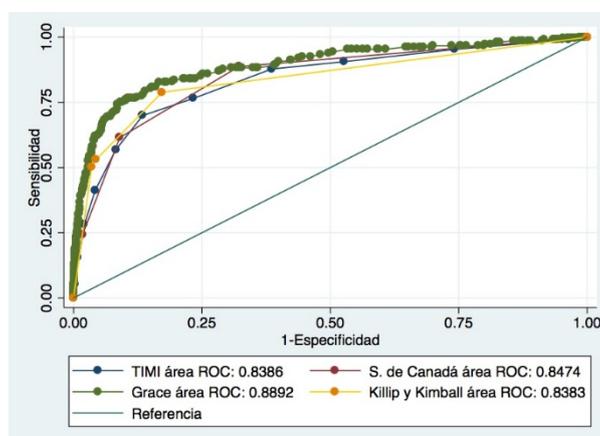
D' IMPERIO, Heraldo (1) | GAGLIARDI, Juan (1) | CHARASK, Adrián Alberto (1) | BENAVIDEZ, Analía (1) | QUIROGA CASTRO, Walter (2) | ZONI, César Rodrigo (2) | LOMBARDO, Roberto (2) | TAJER, Carlos D. (1)

Area de Investigación SAC (1); FAC - Federación Argentina de Cardiología (2)

Introducción: los scores en el infarto agudo de miocardio (IAM) son útiles para clasificar la gravedad de los cuadros clínicos al ingreso y planificar el uso de recursos. Existen scores utilizados a nivel internacional que han sido evaluados en diferentes poblaciones, pero es escasa la información sobre su validación en argentina.

Objetivos: validar para mortalidad intrahospitalaria los scores TIMI para infarto con supradesnivel del ST, Grace, Score de Canadá y la clasificación Killip y Kimball (KK) en una población argentina con IAM con elevación del segmento ST y compararlos entre ellos.

Materiales y Métodos: se realizó un análisis en la población global del registro argentino de infarto ARGEN-IAM-ST que cuenta con casos desde el año 2015. Para ello se unieron las bases de datos del registro inicial con la base del registro continuo. Se extrajeron los pacientes con IAM dentro de las primeras 24 hs y se descartaron los casos sin información completa, luego se clasificaron los pacientes con los puntajes de los scores evaluados. La discriminación se realizó con área bajo la curva de curva (ABC) ROC y la calibración de los modelos con test de Hosmer-Lemeshow (HL). Para la comparación estadística de las ABC se aplicó el test de DeLong.



Resultados: se registraron un total de 3331 pacientes, se descartaron 588 casos con información incompleta e ingresaron al análisis 2743 pacientes. La edad promedio de la población fue de 60 años (DE \pm 12), sexo masculino 80%, diabetes 23%, hipertensión arterial 60%, fumador 45%, dislipemia 40%, antecedente de IAM 11%, IAM de cara anterior 47% y mortalidad 7,7%. La discriminación se realizó mediante curva ROC, el área bajo la curva (ABC) de los scores evaluados fue el siguiente: TIMI ABC 0,84 (IC 95% 0,81 - 0,87), Score de Canadá ABC 0,85 (IC 95% 0,82 - 0,87), KK ABC 0,84 (IC 95% 0,81 - 0,87), Grace ABC 0,90 (IC 95% 0,86 - 0,92). Los niveles de p del test de HL de los scores fueron 0,07, 0,001, <0,001 y 0,27 respectivamente. El test de DeLong para exploración de las diferencias estadísticas de las ABC mostró una $p < 0,0001$ siendo el ABC del score de Grace estadísticamente significativo con respecto al resto. En la comparación de las ABC de TIMI, Score de Canadá y KK no se encontraron diferencias significativas.

Conclusiones: El score de Grace presenta la mejor discriminación y calibración estadísticamente significativa en comparación con el score TIMI, Score de Canadá y la clasificación Killip y Kimball en la población del registro Argen IAM ST. Los scores de TIMI y Canadá no presentan diferencias significativas en sus ABC con respecto al KK.