



# ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO ISQUÉMICO EN PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO: CRITERIOS DE LA SOCIEDAD EUROPEA DE CARDIOLOGÍA VS. SCORE CHADS-P2A2RC EN UNA COHORTE HOSPITALARIA.

## 1 INTRODUCCION

- Las guías de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) sobre Síndrome Coronario Crónico (SCC) recomiendan considerar el tratamiento **antitrombótico dual** en pacientes de **alto riesgo** isquémico.
- Los criterios de la ESC tienden a clasificar a una alta proporción de pacientes en este grupo, lo que puede conducir a **sobretratamiento**.
- El score **CHADS-P2A2RC** surge como una herramienta cuantitativa simplificada para optimizar la estratificación.

## 2 OBJETIVO PRINCIPAL

- Determinar la proporción de pacientes con **SC** atendidos en nuestro hospital que clasifican en riesgo Alto, Moderado y Bajo para el uso de tratamiento antitrombótico dual según los criterios de la **ESC** frente al score **CHADS-P2A2RC**.

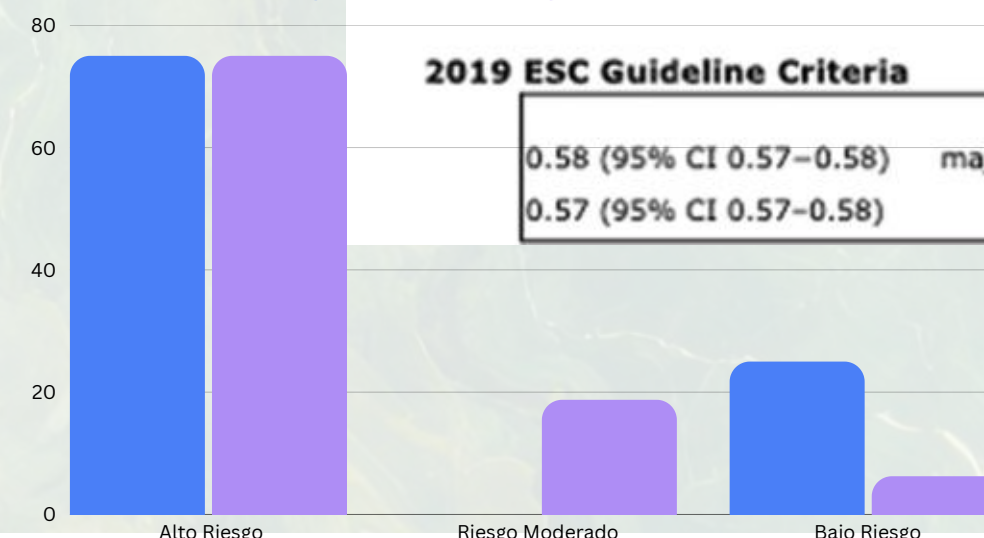
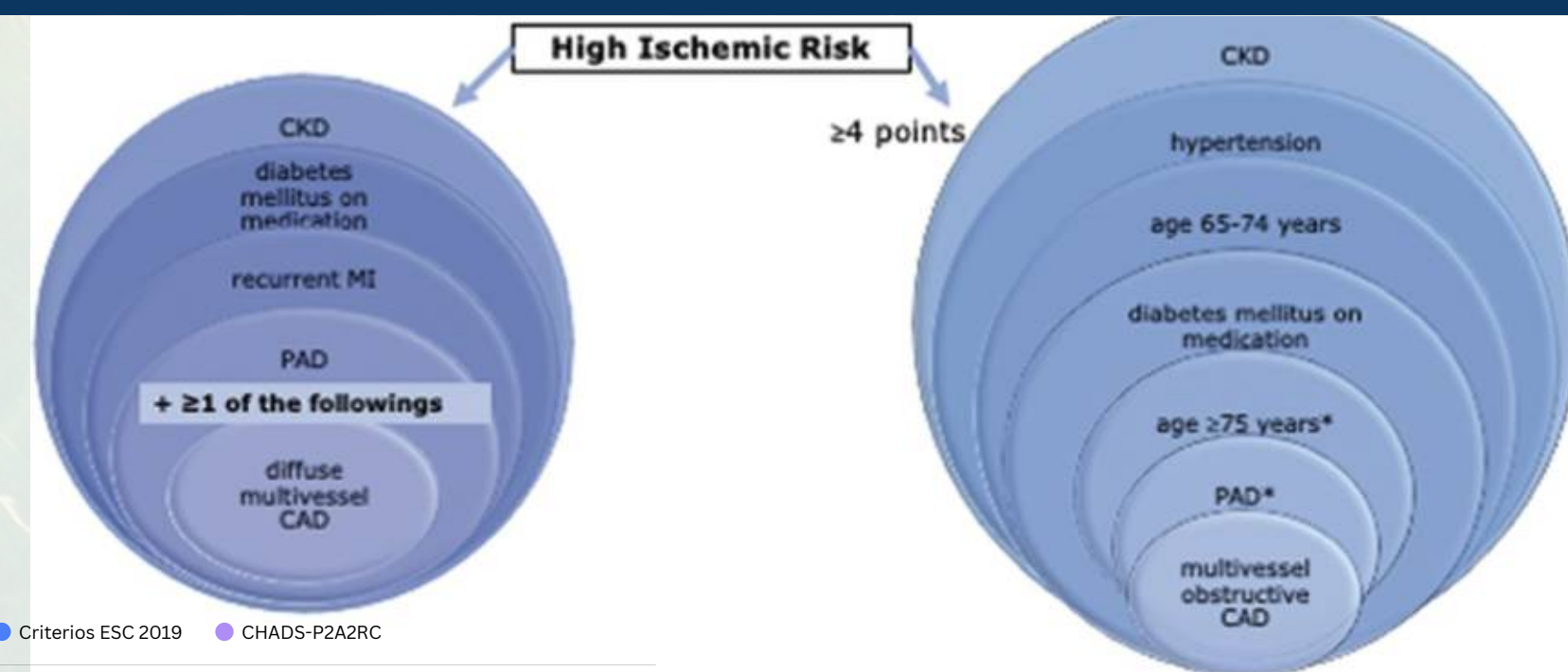
## 3 METODOS

- Diseño:** Estudio observacional, analítico retrospectivo.
- Población:** Pacientes mayores a 18 años sometidos a cinecoronariografía (CAG) en el hospital con diagnóstico confirmado de Síndrome Coronario.
- Variables:**
  - Demográficas (edad, sexo)
  - Comorbilidades (HTA, DBTS, IC, EVP, ERC, IAM/ SCC)
  - Angiografía (CAG)
  - Escalas de riesgo (ESC vs. CHADS-P2A2RC).

**Análisis:** Estadística descriptiva (frecuencias y media) y análisis de reclasificación pareada de riesgo (ESC vs. Score CHADS-P2A2RC).

## 4 RESULTADOS

- 32 pacientes con SCC evaluados por cinecoronariografía con edad media de 73 años
- ESC**, 24 pacientes (75%) fueron catalogados como de **Alto Riesgo** y 8 paciente (25%) como de Bajo Riesgo.
- CHADS-P2A2RC**, 24 pacientes (75 %) sumaron >4 puntos (**Alto Riesgo**), 6 pacienteS (18.75%) obtuvieron 2 - 3 puntos (**Riesgo Moderado**) y 2 paciente (6,25%) obtuvo 1 punto (**Bajo Riesgo**).



2019 ESC Guideline Criteria

| C-indices to predict    |                              | CHADS-P <sub>2</sub> A <sub>2</sub> RC risk model |
|-------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|
| 0.58 (95% CI 0.57–0.58) | major adverse cardiac events | 0.61 (95% CI 0.61–0.62)                           |
| 0.57 (95% CI 0.57–0.58) | all-cause death              | 0.65 (95% CI 0.65–0.66)                           |

## CONCLUSIONES

- En esta cohorte hospitalaria, el 75.0% (n = 24) se clasificó en Alto Riesgo en ambas escalas. El score CHADS-P2A2RC aportó mayor discriminación en los 8 pacientes restantes, reclasificando al 18.75% (n = 6) a Riesgo Moderado y reduciendo el Bajo Riesgo al 6.25% (n = 2) para evitar el sobretratamiento.