



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/4592 - PAPEL DE LA ESCALA CHADS2 EN LA PREDICCIÓN DE ICTUS EN PACIENTES SIN FIBRILACIÓN AURICULAR. ESTUDIO IBERICAN

V. Pallarés Carratalá^a, A. Kafrnawi-Nassar Kwifati^b, V. Pernías Escrig^c, L. Facila Rubio^d, A. Segura Fragoso^e y P. Morillas Blasco^c

^aMédico de Familia. Unidad de Vigilancia de la Salud. Unión de Mutuas. Castellón. ^bDepartamento de Medicina. Universidad Jaume I. Castellón. ^cServicio de Cardiología. Hospital General Universitario de Elche. Alicante. ^dServicio de Cardiología. Consorcio Hospitalario Hospital General de Valencia. ^eMédicina Interna, Medicina Preventiva y Salud Pública. Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. Toledo.

Resumen

Objetivos: El índice CHADS2 ha demostrado ser una herramienta fundamental para identificar el riesgo cardioembólico, fundamentalmente el ictus, en pacientes con fibrilación auricular no valvular, con el propósito de indicar la terapia anticoagulante. El objetivo del presente estudio es analizar la utilidad de dicha escala en pacientes sin fibrilación auricular conocida.

Metodología: Se han incluido basalmente 5.510 pacientes sin enfermedad cardiovascular establecida, que no tenían fibrilación auricular y no estaban recibiendo anticoagulantes, atendidos en consultas de Atención Primaria en España (estudio IBERICAN). Se les realizó una exploración convencional, con recogida de datos sociodemográficos, hábitos tóxicos, antecedentes familiares y personales cardiovasculares, parámetros clínicos, una determinación analítica, un electrocardiograma y se calculó la puntuación CHADS2. Se realizó un seguimiento clínico de 18 meses con recogida de los casos de ictus o accidente isquémico transitorio.

Resultados: La edad media era de $56,6 \pm 15,4$ años, con un 44,9% varones, 49,6% dislipémicos, 47,2% fumadores, 46,4% hipertensos y 18,8% diabéticos. Tras calcular el índice CHADS2, se observó que 2,457 casos tenían un valor de 0 (46,2%), 1,743 casos una puntuación de 1 (31,6%), 907 un valor de 2 (16,5%) y 313 pacientes una puntuación ≥ 3 (5,7%). En el momento de realizar este abstract, se había realizado el seguimiento de 2,643 pacientes y 25 de ellos presentaron un ictus (0,9%), con una significativa mayor incidencia en los pacientes con puntuaciones más elevadas, pasando del 0,2% en CHADS = 0 al 8,7% en CHADS ≥ 3 . El área bajo la curva ROC del índice CHADS2 para el riesgo de ictus fue de 0,81 (IC: 0,71-0,91; p 0,001).

Conclusiones: El índice CHADS2 puede ser una herramienta útil para identificar el riesgo de ictus en pacientes sin fibrilación auricular conocida.

Palabras clave: Escala CHADS2. Fibrilación auricular. Ictus.