

ESTUDIO SCAR (Síndromes Coronarios Agudos en Argentina)

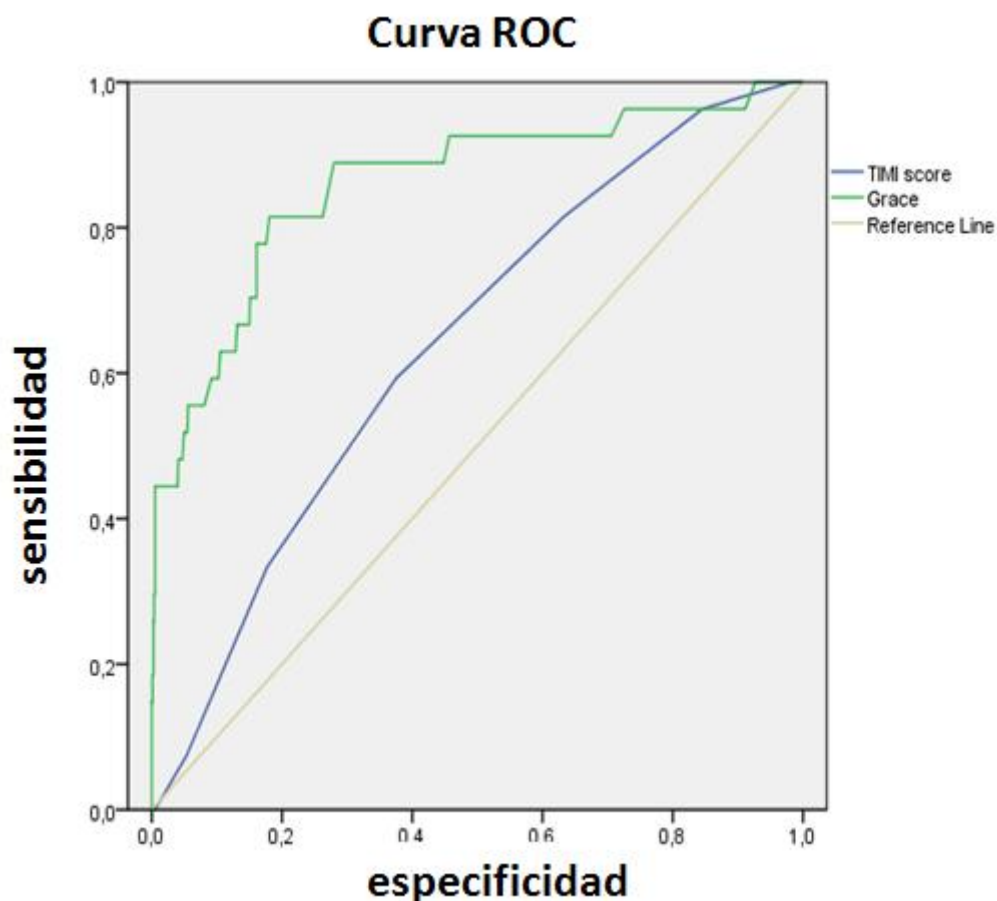
XXXVIII CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGIA 2012

094 - COMPARACIÓN DEL SCORE DE GRACE Y DEL TIMI EN LA ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO DE LOS SÍNDROMES CORONARIOS SIN SUPRESNIVEL DEL SEGMENTO ST DE UN REGISTRO MULTICENTRICO ARGENTINO

Dr. NOVO, Fernando Fedor | HIGA, Claudio | NOGES, Ignacio | Dra. CIAMBRONE, Graciana María | COMIGNANI, Pablo | Dra. GAMBARTE, María Jimena | CATALANO, Paula | Dra. DONATO, María Sol

AREA DE INVESTIGACION SAC - CONSEJO DE EMERGENCIAS SAC

Objetivos: El propósito del trabajo fue comparar el valor predictor del TIMI y GRACE score para el punto final combinado muerte/infarto a nivel intrahospitalario en pacientes con diagnóstico de síndrome coronario agudo sin supradesnivel del segmento ST(SCANST), incluidos en un registro multicéntrico nacional.



Materiales y Métodos: Se analizaron pacientes con diagnóstico de SCANST incluidos en el registro SCAR (síndromes coronarios agudos en Argentina) organizado por la Sociedad Argentina de Cardiología. Se calculó el TIMI risk score y el GRACE risk score en cada paciente. El punto final analizado fue muerte/infarto intrahospitalario. Se construyeron Áreas bajo la curva

ROC para ambos scores, a fin de analizar y comparar su capacidad discriminativa de eventos y el test de Hosmer Lemeshow (bondad de ajuste) para determinar su calibración por subgrupos de riesgo. Se compararon ambas curvas, considerándose como significativo un error alfa de 5%

Resultados: Se analizaron 868 p con diagnóstico de SCANST, la edad media fue de 63.3 ± 12 años. 27% fueron mujeres, 73% hipertensos, 24% Diabéticos, 29% tabaquistas, 59% dislipémicos, 26% tenían IAM previo, 25,9% angioplastia previa, 10,7% CRM previa, 22,8% antecedente de angina inestable. La tasa de muerte/IAM hospitalario observada ocurrió en 98 p (8,8%). El Área bajo la curva ROC fue significativamente mayor con el GRACE: 0,86 (IC 95% 0,77-0,94) vs el TIMI 0,68 (IC 95% 0,54-0,74), $p < 0.03$. El test de bondad de ajuste fue aceptable en ambos scores: $p: 0.84$ para el TIMI score y $p: 0.6$ para el GRACE score.

Conclusiones: En esta población de pacientes con síndrome coronario agudo sin supradesnivel persistente del segmento ST incluidos en un registro multicéntrico argentino, el score de GRACE fue superior al TIMI, para predecir muerte/ infarto intrahospitalario. Ambos scores presentaron una aceptable calibración o bondad de ajuste-