

# Validación del modelo probabilístico EuroSCORE en pacientes intervenidos de injerto coronario

Sarah Lafuente<sup>a</sup>, Antoni Trilla<sup>a</sup>, Laia Bruni<sup>a</sup>, Raquel González<sup>a</sup>, María J Bertrán<sup>a</sup>, José Luis Pomar<sup>b</sup> y Miguel A Asenjo<sup>c</sup>.

<sup>a</sup>Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología. Hospital Clínic. IDIBAPS. Universidad de Barcelona. Barcelona. España.

<sup>b</sup>Servicio de Cirugía Cardíaca y Vascular. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona. Barcelona. España.

<sup>c</sup>Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología. Hospital Clínic. IDIBAPS. Universidad de Barcelona. Barcelona. España.

**Revista Española de Cardiología**, jun. 2008; 61: 589-594.

## Resumen

**Introducción y objetivos.** EuroSCORE es un modelo probabilístico para estimar la probabilidad de mortalidad hospitalaria en pacientes sometidos a cirugía cardíaca. Es un instrumento útil para evaluar la calidad asistencial. Existen dos variantes del modelo, el EuroSCORE logístico (EU-L) y el EuroSCORE aditivo (EU-A). El objetivo del estudio es validar el modelo EuroSCORE en pacientes intervenidos en el Hospital Clínic de Barcelona y comparar los resultados de las dos variantes del modelo. **Métodos.** Se ha incluido a los pacientes intervenidos de injerto coronario en el Hospital Clínic de Barcelona durante 2 años consecutivos. Se ha validado el modelo a partir de su capacidad de calibración (prueba de Hosmer-Lemeshow) y discriminación (área bajo la curva ROC). Se han comparado los dos modelos con un análisis descriptivo de la media de la mortalidad para el total y según grupos de riesgo y mediante su poder de discriminación. **Resultados.** Un total de 498 pacientes fueron intervenidos e incluidos en el estudio. La calibración del modelo es satisfactoria ( $p = 0,32$ ) y el área bajo la curva ROC es de 0,83. La mortalidad hospitalaria observada alcanzó el 5,8% y la estimada, el 4,2% (EU-L) y el 3,9% (EU-A). Se han observado mayores diferencias en el grupo de pacientes de alto riesgo, en los que la mortalidad predicha por la variante logística se aproxima más a la mortalidad real. **Conclusiones.** EuroSCORE ha sido validado adecuadamente y puede utilizarse para medir los resultados de la práctica asistencial. El modelo logístico se aproxima más a la mortalidad real en el grupo de pacientes de alto riesgo.

**Palabras clave:** *Modelo probabilístico. Evaluación de resultados. Mortalidad hospitalaria. Injerto coronario.*