



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/4595 - LA PUNTUACIÓN DE CHA2DS2-VASC, NO SOLO PREDICE EL RIESGO DE ICTUS EN POBLACIÓN SIN FIBRILACIÓN AURICULAR

V. Pallarés Carratalá<sup>a</sup>, A. Vélez Escalante<sup>b</sup>, E. Santos Alonso<sup>c</sup>, C. Sanz Velasco<sup>d</sup>, L. Facila Rubio<sup>e</sup> y P. Morillas Blasco<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Unidad de Vigilancia de la Salud. Unión de Mutuas. Castellón. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Altamira. Cantabria. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Nápoles y Sicilia. Valencia. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sector III. Getafe. Madrid. <sup>e</sup>Servicio de Cardiología. Consorcio Hospitalario Hospital General de Valencia. <sup>f</sup>Servicio de Cardiología. Hospital General Universitario de Elche. Alicante.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo del presente estudio es determinar la asociación de la puntuación CHA2DS2-VASc en pacientes sin fibrilación auricular conocida con la aparición de enfermedad cardiovascular (ECV) en el seguimiento.

**Metodología:** Se han incluido 5.510 pacientes sin enfermedad cardiovascular establecida, que no tuvieran fibrilación auricular y no estuvieran 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 (hemograma, bioquímica y análisis de orina), un electrocardiograma y se calculó la puntuación CHA2DS2-VASc. En el momento de la elaboración de este trabajo hay registrado un seguimiento (mediana 18 meses) a 2.643 pacientes (48%) (muestra analizada) con recogida de los casos ECV que incluye ictus, accidente isquémico transitorio, cardiopatía isquémica, enfermedad vascular periférica, insuficiencia cardiaca, enfermedad renal y aparición de fibrilación auricular.

**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 CHA2DS2-VASc, se observó que 1245 casos tenían un valor de 0-1 (47,1%), 505 casos una puntuación de 2 (19,1%), 518 un valor de 3 (19,5%) y 274 pacientes una puntuación de 4 a 9 (10,3%). Durante el seguimiento, 301 pacientes presentaron ECV (11,4%). La distribución de los porcentajes de ECV según la puntuación de CHA2DS2-VASc es: 0-1 (9,5%), 2 (10,6%), 3 (15,9%), 4-9 (18,5%) ( $p < 0,001$ ). El área bajo la curva ROC del índice CHA2DS2-VASc para el riesgo de ECV fue de 0,58 (IC: 0,54-0,61;  $p < 0,001$ ).

**Conclusiones:** El incremento en la puntuación CHA2DS2-VASc se asocia con un incremento de la incidencia de ECV en pacientes sin fibrilación auricular conocida, y siendo de fácil aplicación en atención primaria.

**Palabras clave:** Escala CHA2DS2-VASc. Fibrilación auricular. Eventos cardiovasculares.