

Cómo calcular el riesgo previsto para la cirugía cardiaca: El Euroscore como ayuda para la toma de decisiones.

Autor: Dr. Pedro Serrano Basado en: www.euroscore.org

2008



Euroscore es el Sistema Europeo para la Evaluación del Riesgo Operatorio de la Cirugía Cardiaca. Es el sistema más fiable para conocer a priori cual es el riesgo de la cirugía cardiaca.

Los resultados se basan a partir de las cirugías cardiacas de unos 20.000 pacientes de 128 hospitales de 8 países europeos.

Existen dos modalidades de Euroscore:

- **El Euroscore aditivo** puede calcularse en la cama del enfermo, sumando puntos manualmente.
- **El Euroscore logístico** es más exacto que el aditivo y se prefiere cuando el riesgo quirúrgico es elevado, pero solamente puede calcularse con un ordenador que tenga instalada la aplicación para su cálculo.

Referencias bibliográficas del Euroscore aditivo y del Euroscore logístico:

Roques F, Nashef SA, Michel P, Gauducheau E, de Vincentiis C, Baudet E, Cortina J, David M, Faichney A, Gabrielle F, Gams E, Harjula A, Jones MT, Pintor PP, Salamon R, Thulin L. Risk factors and outcome in European cardiac surgery: analysis of the EuroSCORE multinational database of 19030 patients. Eur J Cardiothorac Surg. 1999 Jun;15(6):816-22; discussion 822-3.

Roques F, Michel P, Goldstone AR, Nashef SA. The logistic EuroSCORE. Eur Heart J. 2003 May;24(9):882-3

Para calcular el Euroscore aditivo: basta sumar de todos los puntos que siguen a continuación, para obtener el porcentaje de mortalidad quirúrgica estimada, es decir, el número de pacientes que fallece durante la cirugía de cada 100 pacientes operados.

- **Edad (por cada 5 años o fracción por encima de 60 años)..... (+1 punto).**
- **Sexo (+1 punto).**
- **Enfermedades previas:**
 - Bronquitis crónica (EPOC) con broncodilatadores o corticoides crónicos. **(+1 punto).**
 - Arteriopatía extracardiaca: cualquiera de las siguientes:..... **(+2 puntos).**
 - Claudicación de extremidades.
 - Oclusión carotídea o estenosis >50%.
 - Cirugía previa o planeada sobre:
aorta abdominal, carótidas o arterias de los miembros.
 - Enfermedades neurológicas: que afecten a la marcha o a la vida diaria..**(+2 puntos).**
 - Cirugía cardiaca previa, que haya requerido la apertura del pericardio..**(+3 puntos).**
 - Creatinina sérica preoperatoria > 2 mgr/dL. **(+2 puntos).**
 - Endocarditis activa con tratamiento antibiótico durante la cirugía..... **(+3 puntos).**
 - Estado preoperatorio crítico: Cualquiera de los siguientes: **(+3 puntos).**
 - Fibrilación o taquicardia ventricular o muerte súbita cardiaca resucitada.
 - Masaje cardiaco perioperatorio.
 - Ventilación preoperatorio antes de la llegada a quirófano.
 - Drogas inotrópicas perioperatorias.
 - Balón intraaórtico de contrapulsación perioperatorio.
 - Fallo renal preoperatorio (anuria u oliguria <10 ml/hora).
- **Situación cardiológica:**
 - Angina inestable de reposo requiriendo nitratos IV hasta el quirófano. ...**(+2 puntos).**
 - Disfunción ventricular izquierda moderada (30-50%)**(+1 puntos).**
 - o severa (<30%).....**(+3 puntos).**
 - Infarto agudo de miocardio reciente (<90 días). **(+2 puntos).**
 - Hipertensión pulmonar (presión sistólica arterial pulmonar >60 mm Hg). **(+2 puntos).**
- **Otros factores relacionados con la cirugía:**
 - Emergencia: la cirugía se desarrolla durante el día de la indicación. **(+2 puntos).**
 - Cirugía cardiaca distinta o además del bypass aortocoronario aislado... **(+2 puntos).**
 - Cirugía sobre la aorta torácica (ascendente, cayado o descendente) ... **(+3 puntos).**
 - Rotura septal postinfarto agudo de miocárdio..... **(+4 puntos).**