



## TENDENCIAS

# Estudio validó algoritmos que predicen el riesgo cardiovascular

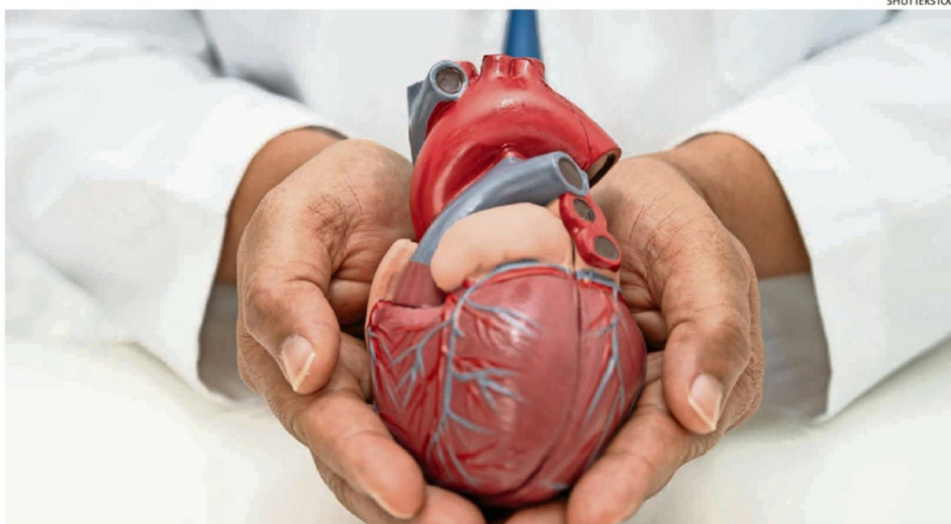
Investigación global analizó los datos de 6,4 millones de personas y permitirá identificar preventivamente anomalías.

Agencia EFE

Una investigación internacional validó dos algoritmos como herramientas para estimar el riesgo cardiovascular, tras analizar datos de más de 6,4 millones de personas procedentes de 44 cohortes observacionales y 18 ensayos clínicos aleatorizados, con el objetivo de validar ambos modelos en contextos geográficos y clínicos diversos.

En el estudio, realizado en el marco del Chronic Kidney Disease Prognosis Consortium (CKD-PC), el consorcio internacional que agrupa más de un centenar de cohortes y ensayos de diferentes regiones del mundo, fue publicado en la revista *Nature Medicine*, informó el Instituto de Investigación Biomédica de Lérida (IRBLleida), en España, que participa en la investigación.

Las enfermedades cardiovasculares continúan siendo la principal causa de muerte en el mundo y la mayor causa de años de vida perdidos.



SHUTTERSTOCK

LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES SON LA PRINCIPAL CAUSA DE MUERTE EN EL MUNDO.

Herramientas como Prevent, desarrollada recientemente por la American Heart Association, y Score2, utilizada en las guías europeas de prevención cardiovascular, permiten estimar el riesgo individual de sufrir eventos cardiovasculares y ayudan a decidir estrategias preventivas, como el inicio de tratamientos para reducir

el colesterol o controlar la presión arterial. Hasta ahora, ambas herramientas habían sido desarrolladas y validadas principalmente en sus regiones de origen, pero faltaban estudios amplios que evaluaran su rendimiento en poblaciones globales, fuera de su ámbito geográfico y en ensayos clínicos multinacionales

que permitieran generalizar los resultados y asegurar que servían para otras poblaciones.

“El gran valor de este trabajo es que demuestra que estas herramientas mantienen un rendimiento sólido y consistente en poblaciones muy distintas entre sí”, explicó el responsable del grupo de investigación traslacional

vascular y renal del IRBLleida, José Manuel Valdivielso.

“Esto refuerza su utilidad para identificar precozmente a personas con alto riesgo cardiovascular y avanzar hacia una prevención más personalizada y precisa”, añadió el investigador.

Para Valdivielso, la validación de estas dos herra-

mientas “cambiará las guías clínicas actuales”, que fijan cómo actuar ante una patología.

El estudio evaluó la capacidad de ambos modelos para discriminar correctamente qué personas presentarían eventos cardiovasculares y calibrar adecuadamente ese riesgo. Durante un seguimiento medio de 5,1 años, el personal investigador registró 293.737 eventos de enfermedad cardiovascular total según la definición de Prevent (infarto de miocardio, ictus o insuficiencia cardiaca) y 258.086 eventos cardiovasculares según SCORE2 (infarto de miocardio, ictus o muerte cardiovascular).

Los resultados obtenidos muestran un buen comportamiento de las dos herramientas en Norteamérica, Europa, Australia y otras regiones, así como en ensayos clínicos internacionales, lo que permite recomendar su uso de forma generalizada, según los expertos firmantes del estudio.

**SU IMPACTO**

El estudio evaluó la capacidad de ambos modelos para discriminar correctamente qué personas presentarían eventos cardiovasculares y calibrar adecuadamente ese riesgo.

Durante un seguimiento medio de 5,1 años, el personal investigador registró 293.737 eventos de enfermedad cardiovascular total según la definición de Prevent (infarto de miocardio, ictus o insuficiencia cardiaca) y 258.086 eventos cardiovasculares según SCORE2 (infarto de miocardio, ictus o muerte cardiovascular).

Los resultados obtenidos muestran un buen comportamiento de las dos herramientas en Norteamérica, Europa, Australia y otras regiones, así como en ensayos clínicos internacionales, lo que permite recomendar su uso de forma generalizada, según los expertos firmantes del estudio.