

RESULTADO COMPARADO DE LA RECALIBRACIÓN Y VALIDACIÓN EXTERNA DE UNA COHORTE DE ICTUS ISQUÉMICO SOBRE OTRA POSTERIOR

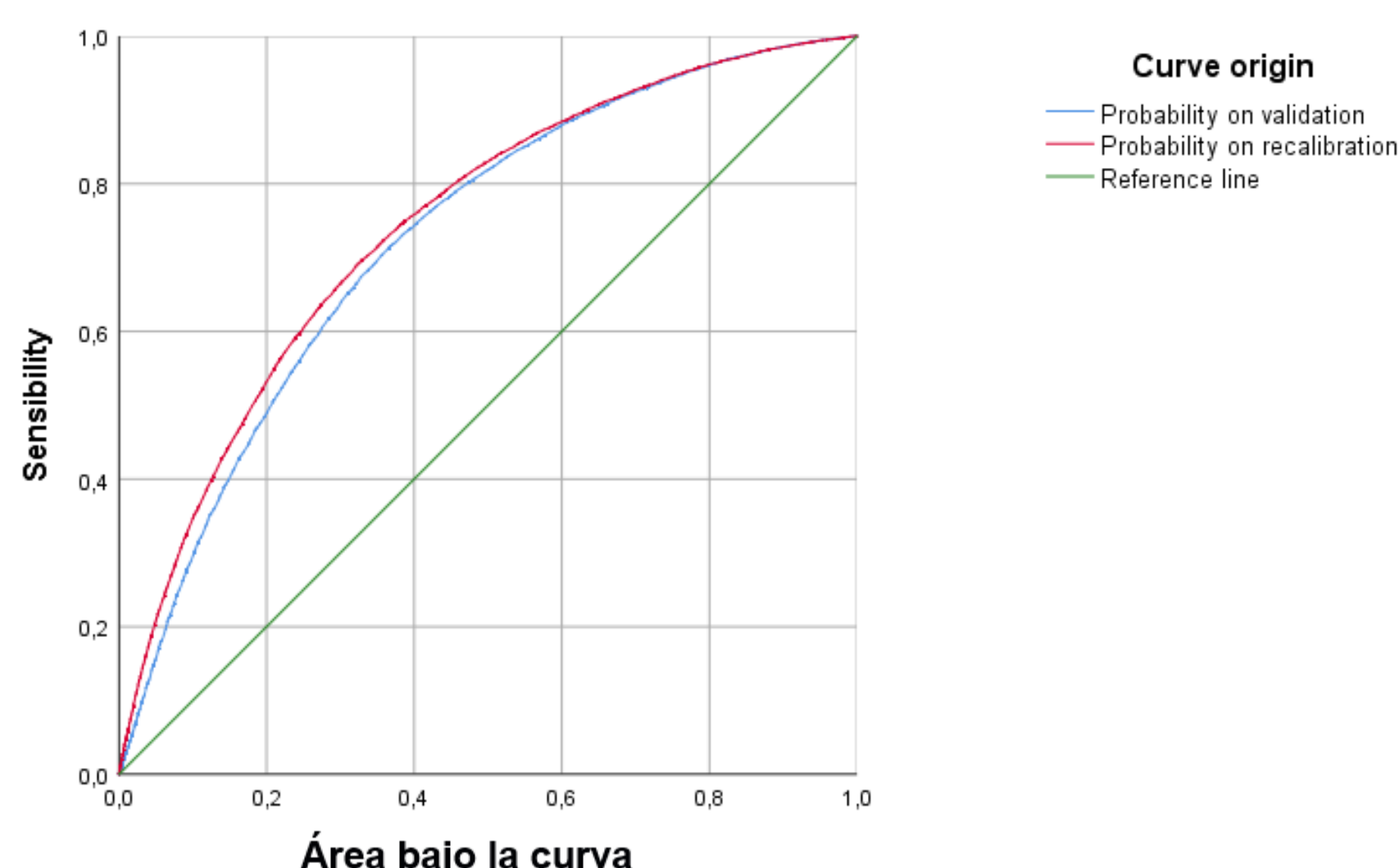
Lea-Pereira MC¹, Amaya-Pascasio L², Galván-Espinosa J³, Aparicio-Mota A⁴, Iglesias-Espinosa M², Martínez-Sánchez P², García-Torrecillas JM⁵

1. Servicio de Medicina Interna. HU Poniente. El Ejido (Almería). 2. Servicio de Neurología. HU Torrecárdenas
3. Fundación FIBAO. 4. Unidad de Investigación Biomédica. HU Torrecárdenas. HU Torrecárdenas. 5. UGC Urgencias. Unidad de Investigación Biomédica. HU Torrecárdenas.

OBJETIVOS

- Los modelos predictivos tienen utilidad real cuando se consigue un adecuado rendimiento sobre pacientes que no han intervenido en su elaboración. La recalibración implica el uso de las variables del modelo original mientras que la validación externa utiliza cada variable asociada a su coeficiente en el modelo original. Partimos de un modelo basal (MB) publicado y validado internamente (Referencia 1).
- Objetivo Principal:** Evaluar el rendimiento comparado de un modelo logístico conocido para estimar el riesgo de mortalidad en ictus isquémico mediante un proceso de recalibración y validación externa sobre una cohorte posterior.

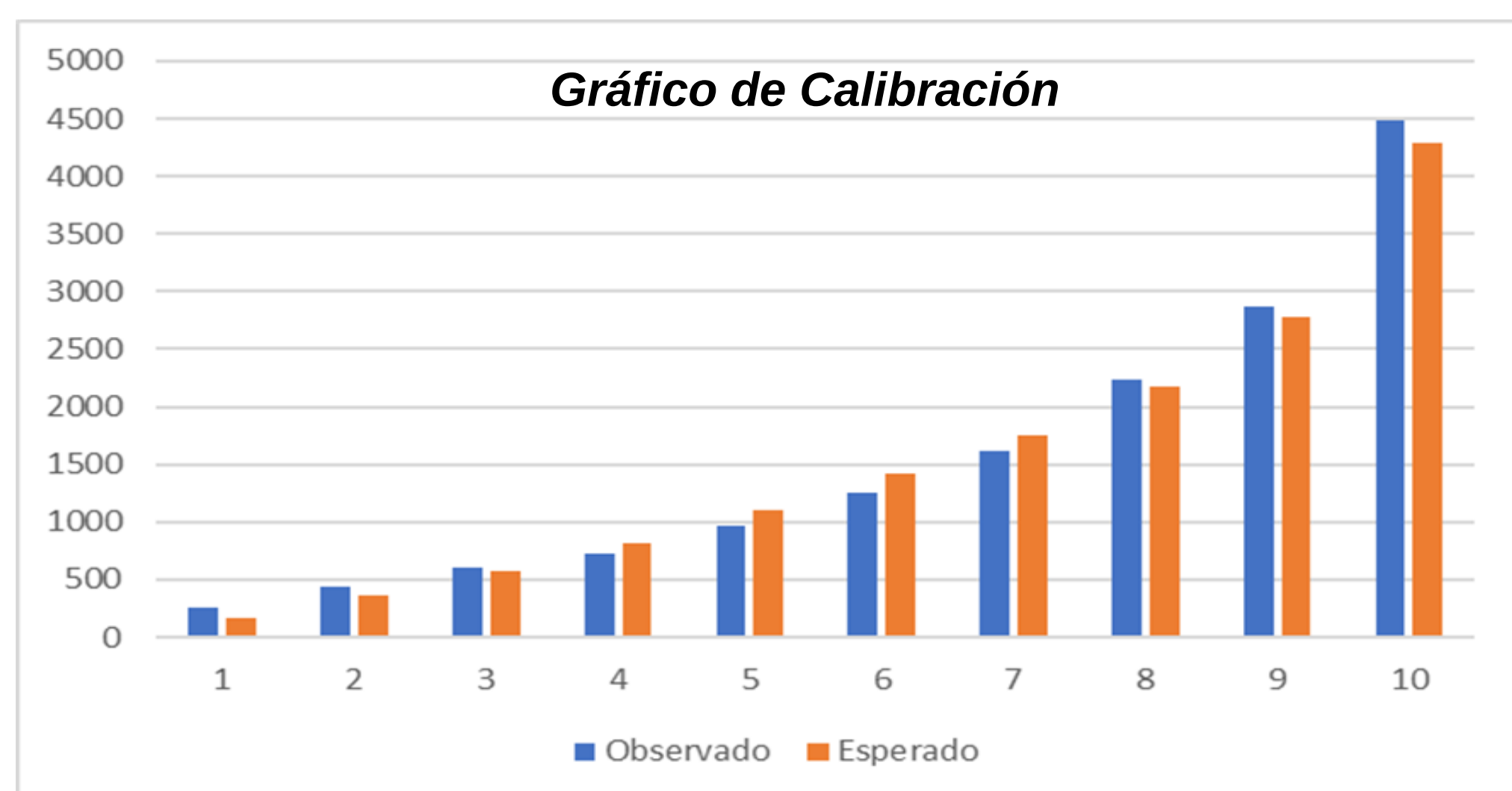
VALIDACIÓN SOBRE COHORTE EXTERNA



Variables de resultado de prueba	Área	Desv. Error ^a	Significación asintótica ^b	95% de intervalo de confianza asintótico	
				Límite inferior	Límite superior
pre_total	,726	,002	,000	,722	,730
Probabilidad pronosticada	,743	,002	,000	,739	,747

MODELO RECALIBRADO

		B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)	95% C.I. para EXP(B)	
Paso	Edad	,070	,001	4857,347	1	,000	1,073	1,070	1,075
1ª	Sexo(1)	,133	,019	51,387	1	,000	1,143	1,102	1,185
	Cardiopatía isquémica crónica(1)	,175	,027	41,051	1	,000	1,192	1,129	1,257
	HTA(1)	-,330	,019	291,107	1	,000	,719	,692	,747
	Fibrilación auricular y FA crónica(1)	,346	,018	350,149	1	,000	1,414	1,363	1,466
	Hiperlipemia(1)	-,427	,042	101,162	1	,000	,652	,600	,709
	Insuficiencia Cardíaca(1)	,758	,029	682,207	1	,000	2,133	2,016	2,258
	Territorio Posterior(1)	-,281	,038	55,819	1	,000	,755	,701	,813
	Constante	-7,674	,081	9024,440	1	,000	,000		



IV CONGRESO INTERNACIONAL DE INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN EN EL ÁMBITO DE LA SALUD

MÉTODO

Fuente de información: CMBD del Ministerio de Sanidad correspondiente a los ingresados por ictus isquémico entre los años 2016 y 2018 (Cohorte 2).

Diseño: Estudio de cohorte con inclusión prospectiva y análisis histórico.

Procedimiento: Obtención de un modelo recalibrado (MR) mediante la aplicación de las variables sin coeficientes del MB. Posterior aplicación de los coeficientes y variables del MB a la Cohorte 2. Gráfica y comparativa de las áreas bajo la curva (AUC) del procedimiento de recalibración y validación externa.

RESULTADOS

El MR reportó un AUC de 0.743, IC95%: 0.739-0.747 y estuvo conformado por las variables edad (OR:1.073), sexo mujer (OR:1.143), cardiopatía isquémica (OR:1.192), hipertensión (OR:0.719), fibrilación auricular (OR:1.414), hiperlipemia (OR:0.652), insuficiencia cardíaca (OR:2.133) y territorio posterior (OR:0.755). La validación externa (variables y coeficientes) reportó un AUC de 0.726, IC95%:0.722-0.730.

CONCLUSIONES

Fue posible obtener un MR con coeficientes optimizados y una capacidad discriminativa moderada-alta. La validación externa rigurosa (coeficientes y variables) disminuyó discretamente el AUC pero confirmó la validez del MB sobre la nueva cohorte cronológicamente posterior.

REFERENCIAS

Lea-Pereira MC, Amaya-Pascasio L, Martínez-Sánchez P et al. Predictive Model and Mortality Risk Score during Admission for Ischaemic Stroke with Conservative Treatment. Int J Environ Res Public Health. 2022;19,3182.

FUNDING

