



B0196

### **AValiação DE TRÊS ÍndICES PRoGNÓSTICOS; EUROSORE, PARSONNET E ESCORE DE RISCO DA MAYO CLINIC NA CIRURGIA CARDÍACA EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CAMPINAS**

Marco Paulo Cunha Campos (Bolsista PIBIC/CNPq), Fernando Garcia, Elaine Soraia Barbosa de Oliveira, Carlos Alexandre de Souza Vilarinho, Lindemberg da Mota Silveira, Carlos Fernando Ramos Lavagnoli, Pedro Paulo Martins Oliveira, Reinaldo Wilson Vieira e Prof. Dr. Orlando Petrucci Junior (Orientador), Faculdade de Ciências Médicas - FCM, UNICAMP

**Introdução:** Modelos de estratificação de risco em cirurgias cardíacas são essenciais. Este trabalho visa avaliar três diferentes índices preditivos de mortalidade em cirurgia cardíaca: o Sistema Europeu para avaliação de Risco em Cirurgia Cardíaca (EuroScore), o Índice Parsonnet e o Escore de Risco da Mayo Clinic (ERMC), em um hospital universitário de Campinas.

**Metodologia:** Trabalho retrospectivo em 600 pacientes submetidos a cirurgia, aplicando 3 índices prognósticos. As taxas de mortalidade esperadas foram comparadas com as observadas na amostra. As curvas ROC foram usadas para a discriminação e calibração do modelo. **Resultados:** A área sob a curva ROC para o EuroScore foi de  $0,78 \pm 0,03$ , Parsonnet  $0,81 \pm 0,03$  e ERMC de  $0,75 \pm 0,03$  ( $p=0,10$ ). Os três índices apresentam boa correlação. O ERMC apresentou menor especificidade e sensibilidade em baixas mortalidades previstas quando comparado aos dois outros métodos. O índice Parsonnet demonstrou maior sensibilidade e especificidade no maior ponto de ajuste quando comparados aos outros dois modelos, sendo talvez o melhor método.

**Conclusão:** O método Parsonnet demonstrou maior acurácia em relação aos demais métodos, contudo uma amostra maior é necessária.

Índices prognósticos - Análise de sobrevivência - Cirurgia cardíaca