



Manual del usuario

de la puntuación GRACE

Versión 1, mayo de 2024, en español

1. La plataforma Evidencio

La plataforma Evidencio facilita la creación, uso, validación e implementación de modelos de predicción médica y herramientas de apoyo a la decisión clínica. Este manual del usuario se refiere específicamente a la puntuación GRACE Score. El manual del usuario también puede denominarse instrucciones de uso (IFU).

A lo largo de este manual se utilizan indistintamente contenido con marcado CE y producto sanitario con marcado CE.

2. Exención de responsabilidad

Evidencio proporciona información, modelos, calculadoras, ecuaciones y algoritmos (herramientas) destinados a ser utilizados por profesionales sanitarios. Algunas de estas herramientas han sido certificadas como productos sanitarios con marcado CE. Para estos contenidos con marcado CE se aplica el "Aviso legal oficial para contenidos con marcado CE". Todos los demás contenidos y herramientas proporcionados por Evidencio sólo están cubiertos explícitamente por el "Aviso legal oficial para contenidos sin marcado CE", ambos disponibles aquí: <https://www.evidencio.com/disclaimer>.

3. Advertencias



1. Advertencias sobre el contenido con marcado CE

Los cálculos por sí solos nunca deben dictar la atención al paciente y no sustituyen al juicio profesional. Esta herramienta sólo debe ser utilizada por los médicos en un entorno clínico, y no es para uso del paciente.

Lea siempre el manual del usuario antes de utilizar esta herramienta.

Antes de leer el resultado, compruebe los valores introducidos para evitar errores.

Los resultados que se refieren a porcentajes de riesgo no garantizan determinados resultados. Cuando existe un riesgo, no hay que esperar que un acontecimiento no se produzca en absoluto, aunque el riesgo sea muy pequeño.

Este modelo sólo está pensado para su uso en entornos en los que la utilización y el resultado de un modelo nunca se necesitan de forma inmediata.

4. Página de inicio del modelo

El modelo del producto sanitario en la plataforma Evidencio se muestra en la figura 1. La página de inicio del modelo contiene las siguientes secciones, que se indican en la figura 1.

A. Puntuación GRACE para el síndrome coronario agudo (SCA)

B. La puntuación GRACE (Global Registry of Acute Coronary Events) estima el riesgo de muerte o muerte/infarto de miocardio (IM) en pacientes tras un síndrome coronario agudo (SCA) inicial.

La puntuación GRACE está destinada a pacientes con SCA o con alta sospecha de padecerlo.

C. **Autores de la investigación:** Keth A.A. Fox, Omar H. Dabbous, Robert J. Goldberg, Karen S. Pieper, Kim A Eagle, Frans Van de Werf, Alvaro Avezum, Shaun G. Goodman, Marcus D. Flather, Frederick A. Anderson Jr., Christopher B. Granger
Versión: 2.9

D. Borrador | Cardiología | R-Script: model Versiones ▾

E. **LOT** V-2.9-2509.24.05.30 

F. **UDI** (01)08719327522707(8012)v2.9(4326)240530(240)2509

K.  Descargar el **Manual del usuario** para modelos de predicción de productos sanitarios y consultar el **Uso previsto**.

L.

Edad

Frecuencia cardiaca

Tensión arterial sistólica

Clase Killip

Desconocido

I

II

III

IV

Valor de creatinina

Parada cardiaca en el momento de la presentación

Troponina elevada
U otros biomarcadores cardíacos de necrosis

Desviación del segmento ST

Versión GRACE

El riesgo calculado de muerte en 6 meses es: ... %

G.  Detalles

H.  Uso previsto

I.  Etiqueta electrónica

J.  Notas de publicación

K.  Manual del usuario

 Idiomas 

M. **El riesgo calculado de muerte en 6 meses es: ... %**

Ajuste todos los parámetros para calcular la predicción.

La herramienta de riesgo GRACE puede utilizarse para predecir el riesgo acumulado de muerte y muerte o infarto de miocardio.

La validación de la puntuación GRACE en la cohorte FAST-MI 2005 mostró niveles adecuados de discriminación con índices C que oscilaban entre 0,78 y 0,82.

Diferentes directrices internacionales recomiendan el uso de la puntuación de riesgo GRACE como evaluación del riesgo en pacientes con síndrome coronario agudo utilizando la puntuación GRACE demostró ser superior a la evaluación (subjetiva) del médico para la aparición de muerte o infarto de miocardio;

Los cálculos por sí solos nunca deben dictar la atención al paciente, y no sustituyen al criterio profesional. Consulte nuestra disclaimer.

Figura 1 Ejemplo de página de inicio de un modelo.

A. Título del modelo

Es el título y el nombre del modelo.

B. Descripción del modelo

Esta es una breve descripción del modelo.

C. Autores de la investigación

Estos son los autores del artículo en el que se publicó originalmente el modelo.

D. Etiquetas del modelo

Estas son las etiquetas que se asignan al modelo. Evidencio tiene las siguientes etiquetas de estado: "Borrador", "Público", "Privado" y "En revisión". Evidencio tiene las siguientes etiquetas de tipo de modelo: "Modelo compuesto", "Modelo secuencial" y "Modelo API". Evidencio tiene las siguientes etiquetas de método de cálculo: "Modelo lineal", "Regresión logística", "Regresión de Cox", "RScript" y "Modelo personalizado". Además, hay etiquetas que indican la especialidad; por ejemplo, "Cardiología".

E. Número de lote

El número de lote indica la versión del modelo, el identificador del modelo y la fecha de publicación del modelo. La fecha de publicación se indica como AA.MM.DD.

Además, el marcado CE aparece junto al número de lote. De este modo, los productos sanitarios pueden reconocerse fácilmente.

F. Número UDI

El número UDI es una herramienta internacional que ayuda a los usuarios a identificar y encontrar información sobre los productos. "UDI" son las siglas en inglés de identificador único del producto (UDI). Los UDI de Evidencio tienen el siguiente formato:

(01)[Número UDI-DI](8012)[Número de versión](4326)[Fecha de publicación](240)[Número de identificación]

El número UDI-DI es un código numérico único. A cada producto sanitario de Evidencio se le asigna un UDI-DI único. Este UDI-DI se utiliza como "clave de acceso" para la información almacenada en una base de datos de identificación única de productos (UDID). La información sobre los productos sanitarios de Evidencio puede encontrarse buscando el número UDI-DI en la siguiente base de datos: <https://gepir.gs1.org/index.php/search-by-gtin>.

G. Botón Detalles

En la parte superior derecha de la página del modelo, aparecen varios botones sobre los que se puede hacer clic y que muestran una ventana emergente al pulsarlos. El primer botón abre una ventana emergente con información adicional sobre el modelo. Esta ventana emergente tiene tres secciones: Detalles, Características del estudio y Publicaciones de apoyo y archivos relacionados.

Detalles

La primera parte de la información adicional se refiere a los detalles del modelo, como se muestra en la figura 2.

Detalles

Autor modelo	Evidencio.Medical.Devices	Estado	Borrador
Modelo ID	10436	Compartir	f t in
Versión	2.9		
Fecha de revisión	2024-05-30		
Especialidad	Cardiología		
Tipo de modelo	R-Script model ^(Cálculo)		
Términos MeSH	<ul style="list-style-type: none"> • Acute Coronary Syndrome • Myocardial Infarction • Creatinine • Blood Pressure • Pulse 		

Figura 2. Detalles del modelo.

Características del estudio

Debajo de la sección "Detalles", la sección "Características del estudio" ofrece información sobre las características de los datos de los pacientes utilizados para elaborar y validar el modelo. Se ofrece información adicional sobre los métodos utilizados para desarrollar y/o validar el modelo.

Una parte importante de las características del estudio es la información sobre las publicaciones de apoyo y los archivos relacionados. Estas secciones se encuentran en la parte inferior de la ventana emergente Detalles, como se muestra en la figura 3.

Se adjuntan etiquetas a los distintos archivos para identificar su relación con el modelo. Algunos ejemplos de etiquetas relevantes son: "Peer review", "Internal validation", "External validation" y "TRIPOD". Las publicaciones que tienen las etiquetas "Internal validation" o "External validation" contienen las características de funcionamiento del producto.

Estas etiquetas se consideran importantes, ya que la disponibilidad de información concreta cubierta por las tareas mencionadas proporciona una idea de la calidad del proceso de desarrollo del modelo y del propio modelo.

Publicaciones de apoyo

Título o descripción	Etiquetas
Original article: Prediction of risk of death and myocardial infarction in the six months after presentation with acute coronary syndrome: prospective multinational observational study (GRACE)	<ul style="list-style-type: none"> External validation Internal validation Peer review
Update 2.0: Should patients with acute coronary disease be stratified for management according to their risk? Derivation, external validation and outcomes using the updated GRACE risk score DOI: 10.1136/bmjopen-2013-004425	<ul style="list-style-type: none"> External validation Internal validation Peer review Paper
NICE guideline Acute coronary syndromes (NG185)	<ul style="list-style-type: none"> Information on topic
ESC Clinical Practice Guidelines (2020 Acute Coronary Syndromes (ACS) in Patients Presenting without Persistent ST-Segment Elevation (Management of) Guidelines)	<ul style="list-style-type: none"> Information on topic

Archivos relacionados

No hay archivos relacionados disponibles

Figura 3. Ejemplo de publicaciones de apoyo y archivos relacionados.

H. Botón Uso previsto

El uso previsto y la finalidad (médica) del modelo pueden consultarse mediante el botón "Uso previsto". Entre otras cosas, el uso previsto indica los criterios de inclusión del producto sanitario. Además, el uso previsto especifica el uso adecuado del modelo en relación con el entorno de uso previsto, los usuarios previstos y la población de pacientes prevista (criterios de inclusión y exclusión). Para la puntuación GRACE, se describe el siguiente uso previsto:

Uso previsto

El producto está destinado a ser utilizado por los profesionales sanitarios para estimar el riesgo a 6 meses de muerte y muerte/infarto de miocardio en pacientes con síndrome coronario agudo (SCA) o en los que existe una alta sospecha de SCA.

El producto combina la frecuencia cardíaca del paciente, la edad, la presión arterial sistólica, la clase Killip, el valor de creatinina y si existía parada cardíaca en el momento del examen inicial, troponina elevada y una desviación del segmento ST para calcular el riesgo a 6 meses de muerte y muerte/infarto de miocardio.

El producto está destinado a ser utilizado por profesionales sanitarios y especialistas médicos cualificados en un entorno clínico para pacientes con síndrome coronario agudo (SCA) o para los que existe una alta sospecha de SCA. El producto no está pensado para que lo utilicen los pacientes por sí solos.

La puntuación GRACE no pretende sustituir la toma de decisiones clínicas: sólo puede **informar** al profesional sanitario, y sólo proporciona un riesgo de muerte y muerte/infarto de miocardio a 6 meses. No ofrece instrucciones directas para otros diagnósticos, tratamientos o aspectos.

Beneficio clínico

La puntuación GRACE pretende ayudar a los pacientes mediante parámetros de resultados clínicos relevantes y específicos. Concretamente, esto se consigue estimando un riesgo con el fin de apoyar la toma de decisiones clínicas dirigidas a pacientes con síndrome coronario agudo (SCA) o con alta sospecha de padecerlo, con el fin de apoyar la toma de decisiones clínicas relativas al triaje de pacientes. El correcto funcionamiento de la puntuación GRACE puede dar lugar a estos beneficios clínicos:

- La puntuación GRACE puede ayudar a estratificar el riesgo de los pacientes.
- La estratificación del riesgo puede reducir la carga de procedimientos médicos (invasivos e intensivos), como pruebas en pacientes con bajo riesgo, reduciendo, acortando o evitando estancias en hospitales u otros centros asistenciales.
- La estratificación del riesgo puede reducir el consumo innecesario de recursos médicos (escasos), disminuyendo los costes y aumentando su disponibilidad para los pacientes de alto riesgo.

Población diana prevista y exclusión

La puntuación GRACE está destinada a ser utilizada solamente para un grupo específico de pacientes, que se corresponde las indicaciones y contraindicaciones que se indican a continuación. La población diana del modelo son los pacientes con SCA o para los que existe una alta sospecha de SCA, siempre que se ajusten a las indicaciones y contraindicaciones enumeradas..

Indicación clínica

El uso de la calculadora está indicado para pacientes con SCA o para los que existe una alta sospecha de SCA.

Contraindicaciones

No se han hallado contraindicaciones.

Perfil del usuario

Dado que la mortalidad y el infarto de miocardio se consideran una "situación o afección sanitaria crítica", el uso del MDSW (*Medical Device Software*; software para dispositivos médicos) está destinado a usuarios con formación especializada. Así pues, el MDSW puede ser utilizado por profesionales sanitarios y especialistas médicos cualificados en un entorno clínico. Los profesionales sanitarios no necesitan formación adicional antes de utilizar el producto sanitario. El MDSW no debe ser utilizado por pacientes.

Entorno de uso previsto

El MDSW se puede utilizar tal y como está disponible en la plataforma Evidencio en cualquier navegador web compatible en ordenadores personales, dispositivos móviles o tabletas, y en la aplicación móvil proporcionada por Evidencio. Además, el MDSW se puede utilizar a través de la representación iFrame de Evidencio del MDSW, como una vista incrustada, siempre que se cumplan las directrices específicas de Evidencio para las implementaciones iFrame de este MDSW. El modelo sólo está pensado para su uso en entornos en los que el uso y el resultado de un modelo nunca se necesitan de forma inmediata.

Principio físico de funcionamiento

La fórmula matemática subyacente del MDSW es una ecuación de regresión de Cox. La adquisición y el procesamiento de los datos, los análisis para reunir los criterios relevantes para el MDSW y la configuración y el perfeccionamiento de las puntuaciones GRACE 1.0 y 2.0 se describen en los estudios originales de Fox et al. de 2006 y Fox et al. de 2014 para las puntuaciones GRACE 1.0 y GRACE 2.0. Al introducir los datos de un individuo en el MDSW de Evidencio se inicia el cálculo del riesgo de muerte a los 6 meses y se muestra el riesgo de muerte intrahospitalaria/muerte a 6 meses y de muerte o IM y su categoría de riesgo asociada (bajo, intermedio o alto).

I. Botón Etiqueta electrónica

El botón Etiqueta electrónica abre una ventana emergente con la ubicación y dirección de Evidencio, el número de lote, el número de UDI, el marcado CE, el logotipo del producto sanitario y un enlace de descarga para la declaración de conformidad del producto sanitario. En la figura 4 se muestra un ejemplo de etiqueta electrónica.

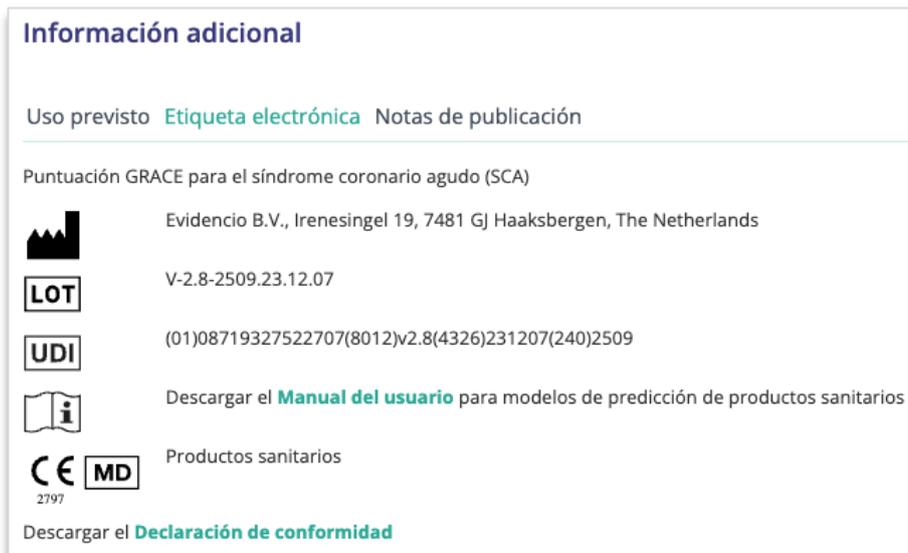


Figura 4. Ejemplo de etiqueta electrónica.

J. Notas de publicación

El botón "Notas de publicación" abre una ventana emergente con las últimas notas de publicación del modelo. Aquí puede encontrar lo que ha cambiado con respecto a las últimas versiones del modelo. Además, si hay alguna anomalía residual conocida que el usuario deba saber, se indicará aquí.

K. Manual del usuario

Este manual del usuario puede encontrarse en tres lugares: 1) bajo la descripción breve; 2) a la derecha de la página del modelo; y 3) en la etiqueta electrónica. Además, todas las versiones del manual del usuario pueden encontrarse en la página general de todos los manuales del usuario para productos sanitarios. La página se encuentra en el botón del menú desplegable "About", como se muestra en la figura 5. La página de los manuales del usuario se muestra en la figura 6.

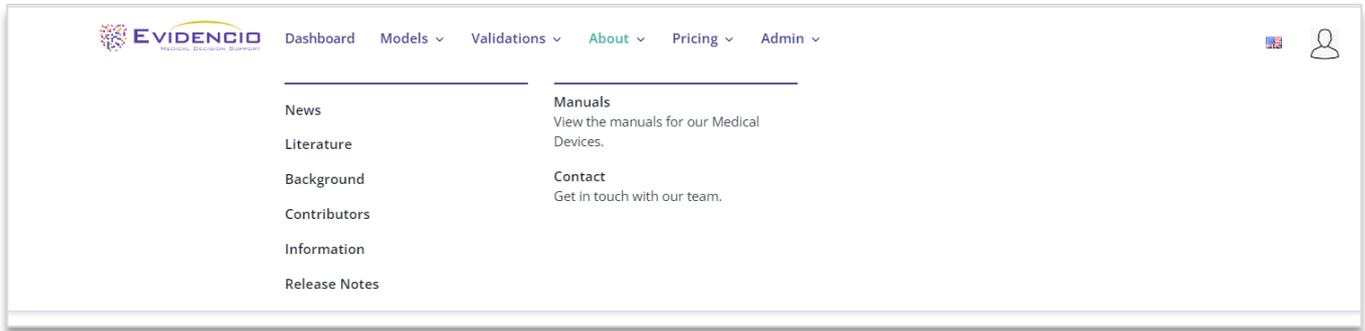


Figura 5. El menú desplegable donde se encuentra la página de los manuales del usuario.

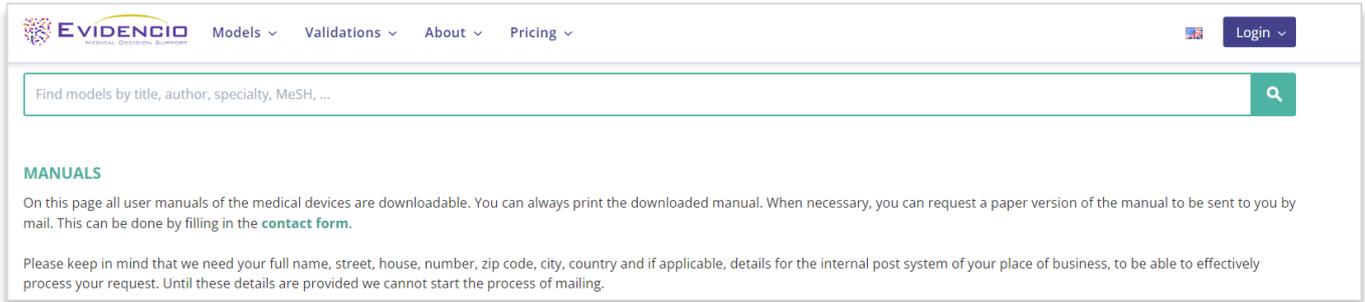


Figura 6. La página general desde la que se accede a todos los manuales del usuario.

Usted (el usuario) siempre puede imprimir este manual descargado. En caso necesario, puede solicitar que se le envíe por correo una versión en papel del manual. Los datos de contacto de Evidencio figuran en el capítulo 6 de este manual.

L. Sección de entrada

La plataforma Evidencio permite dos variables de entrada distintas: variables categóricas y continuas.

Variables categóricas

En el ejemplo de la figura 7, la variable **Desviación del segmento ST** se refiere a una variable categórica. El estado del paciente puede introducirse haciendo clic en cualquiera de los botones. El botón seleccionado cambia a verde.



Figura 7. La variable de Desviación del segmento ST, en la que se ha pulsado el botón "No".

Variables continuas

En el ejemplo de la figura 8, la variable **Edad** ejemplifica una variable continua. Por ejemplo, el modelo no es adecuado para pacientes menores de 18 años, o mayores de 100 años. Por lo tanto, el modelo sólo permite introducir una edad entre 18 y 100 años para el paciente.

Los datos de un paciente pueden introducirse deslizando el botón hasta el valor correcto, o introduciendo el valor correcto en la casilla de la derecha (es decir, donde se introduce el 65 para la **Edad**).



Figura 8. La variable Edad, en la que se ha introducido "65".

Detalles sobre las mediciones de variables

Directamente debajo del nombre de cada variable, pueden proporcionarse detalles adicionales sobre los métodos necesarios para introducir el valor correcto de cada variable. En la figura 9, los detalles debajo de **Troponina elevada** explican cómo se mide el biomarcador en los pacientes utilizados para desarrollar el modelo.

Troponina elevada

U otros biomarcadores cardíacos de necrosis

No

Sí

Figura 9. Ejemplo de información adicional sobre una variable.

M. Sección de resultados

En la parte inferior de la página se muestran los resultados del modelo.

Cálculo de resultados

Cuando se hayan rellenado todas las variables, se calculará un resultado. No se mostrará ningún riesgo hasta que se hayan rellenado todas las variables. La sección de resultados indicará "Establecer todos los parámetros para calcular la predicción".

Interpretación de los resultados

En la interpretación de los resultados, se ofrece una estratificación del riesgo basada en la puntuación de riesgo. Además, se dan algunas explicaciones sobre el modelo. En la figura 10 se muestra un ejemplo de información.

El riesgo calculado de muerte en 6 meses es: 4.4 %

	Risk % (Points)
In hospital	2
In hospital MI	17
To 6 months	4.4 (103)
To 6 months MI	25.8 (170)

Información condicional

El paciente puede clasificarse como **Riesgo intermedio**

Utilizar la evaluación de riesgos para guiar el manejo clínico, y sopesar el beneficio de un tratamiento frente a cualquier riesgo de acontecimientos adversos relacionados a la luz de esta evaluación.

La herramienta de riesgo GRACE puede utilizarse para predecir el riesgo acumulado de muerte y muerte o infarto de miocardio.

La validación de la puntuación GRACE en la cohorte FAST-MI 2005 mostró niveles adecuados de discriminación con índices C que oscilaban entre 0,78 y 0,82.

Diferentes directrices internacionales recomiendan el uso de la puntuación de riesgo GRACE como evaluación del riesgo en pacientes con síndrome coronario agudo utilizando la puntuación GRACE demostró ser superior a la evaluación (subjética) del médico para la aparición de muerte o infarto de miocardio;

Los cálculos por sí solos nunca deben dictar la atención al paciente, y no sustituyen al criterio profesional. Consulte nuestra disclaimer.

Figura 10. Información sobre los resultados.

Información relevante para el correcto uso del modelo

Al final de la página, hay un enlace a las condiciones de uso de Evidencio, la política de privacidad y la cláusula de exención de responsabilidad.

5. Uso de productos sanitarios

En general, y a menos que se indique explícitamente lo contrario, las herramientas con marcado CE en Evidencio sólo deben ser utilizadas por los médicos en un entorno clínico, y no son para uso de los pacientes.

Para utilizar la herramienta, Evidencio requiere una conexión estable a Internet y funciona en los siguientes dispositivos:

- Ordenadores personales o portátiles que utilicen los siguientes navegadores:
 - Safari (las tres últimas versiones)
 - Chrome (las tres últimas versiones)
 - Firefox (las tres últimas versiones)
 - Edge (las tres últimas versiones)
- Tabletas o smartphones con los siguientes sistemas operativos:
 - IOS (las tres últimas versiones)
 - Android (las tres últimas versiones)

El producto sanitario no puede utilizarse en combinación con Internet Explorer. Los ordenadores personales, portátiles, tabletas o teléfonos inteligentes que se utilicen deben, como mínimo, disponer al menos de conexión a Internet y utilizar los navegadores mencionados anteriormente. La resolución mínima de pantalla debe ser de 800 x 600.

Además, el modelo puede utilizarse a través de la representación iFrame de Evidencio de la calculadora, como una vista incrustada, siempre que se respeten las directrices específicas de Evidencio para las implementaciones iFrame de dicho modelo.

Los modelos de MDSW de Evidencio pueden utilizarse con cualquier configuración del navegador que no distorsione la visualización normal de los sitios web, con una tasa de zoom del 50 % al 500 %, y con una resolución de pantalla a partir de 800 x 600. No obstante, se aconseja usar la configuración recomendada de fábrica del navegador, una tasa de zoom del 100 % y una resolución de pantalla normal.

Este modelo sólo está pensado para su uso en entornos en los que la utilización y el resultado de un modelo nunca se necesitan de forma inmediata.

6. Datos del fabricante

Cualquier incidente grave que se haya producido en relación con el producto debe comunicarse al fabricante y a la autoridad competente del país en el que usted, el lector, esté establecido. Una autoridad competente es la institución que dirige todas las cuestiones relacionadas con los productos sanitarios en un país.

Los datos de contacto de su autoridad competente se encuentran aquí:

<https://www.ema.europa.eu/en/partners-networks/eu-partners/eu-member-states/national-competent-authorities-human>.

Póngase en contacto con Evidencio cuando sospeche que existen mal funcionamiento o cambios en el rendimiento de un producto sanitario. No utilice el producto, hasta que Evidencio responda a su mensaje y confirme que es seguro comenzar a utilizarlo de nuevo.

Datos de contacto de Evidencio:



Evidencio B.V., Irenesingel 19, 7481 GJ Haaksbergen, Países Bajos
www.evidencio.com
tel: +31 53 85195 08
Correo electrónico: info@evidencio.com