

ESCALA CHADS₂

INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	1
HIPERTENSIÓN	1
EDAD 75 AÑOS	1
DIABETES MELLITUS	1
ICTUS PREVIO	2

Siendo "sí" 1 punto y "no" 0 puntos (salvo ictus previo que son 2 puntos)

El resultado, de 1 a 6 puntos, nos determina el tipo de riesgo y porcentaje de riesgo de presentar un accidente cerebro-vascular por año.

RIESGO DE ICTUS ANUAL			
PUNTUACIÓN CHADS₂	TIPO DE RIESGO	PORCENTAJE DE RIESGO DE ICTUS	95% INTERVALO DE CONFIANZA
0	BAJO RIESGO	1,9	1,2-3,0
1	RIESGO MODERADO	2,8	2,0-3,8
2	RIESGO MODERADO	4	3,1-5,1
3	ALTO RIESGO	5,9	4,6-7,3
4	ALTO RIESGO	8,5	6,3-11,1
5	ALTO RIESGO	12,5	8,2-17,5
6	ALTO RIESGO	18,2	10,5-27,4

Se utiliza para determinar si el paciente requiere o no tratamiento con anticoagulante o antiagregante. En la siguiente tabla incluimos las recomendaciones de tratamiento según la puntuación del CHADS₂ en pacientes con fibrilación auricular sin alteraciones vasculares

VALOR DEL CHADS₂	RIESGO	TRATAMIENTO ANTITROMBÓTICO	RECOMENDACIONES
0	Bajo	Ácido acetil salicílico	Ácido acetil salicílico 75-325 mg/día
1	Bajo a Moderado	Ácido acetil salicílico o Anticoagulantes orales	Anticoagulantes orales (INR de 2 a 3), o Ácido acetil salicílico 75-325mg diario (Dependiendo de factores como la preferencia paciente)
2 o más	Moderado, alto o muy alto	Anticoagulantes	Anticoagulantes orales con INR entre 2-3

Adaptado de Nuevas evidencias: Nuevas guías (9ª Edición) de anticoagulación de la American College of Chest Physicians (CHEST): Antithrombotic Therapy for Atrial Fibrillation. Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. John J. You, MD et al. CHEST 2012; 141(2) (Suppl): e531S–e575S.