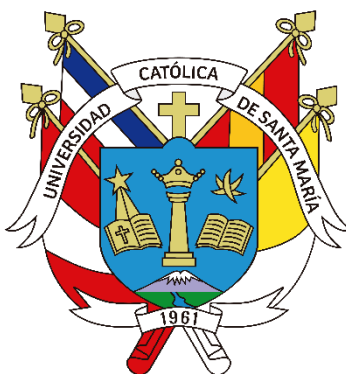


Universidad Católica de Santa María
Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Medicina Humana



**Asociación de la probabilidad pretest clínica para síndrome coronario
crónico y resultados en coronarioangiografía por tomografía en pacientes
atendidos por dolor torácico crónico y/o disnea en el Hospital III
Yanahuara entre los años 2021-2024**

Tesis presentada por los Bachilleres:

Cornejo Alvarez, Mario Alejandro

ORCID: 0009-0008-4850-5063

Perez Fernandez, Yadira Milagros

ORCID: 0009-0004-0940-1641

para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Asesor:

Dr. Gonzalez Altamirano, Juan Carlos

ORCID: 0009-0002-0782-9025

Arequipa – Perú

2026

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

MEDICINA HUMANA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 18 de Febrero del 2026

Dictamen: 017899-C-EPMH-2026

Visto el borrador del expediente 017899, presentado por:

2019205021 - CORNEJO ALVAREZ MARIO ALEJANDRO

2019602842 - PEREZ FERNANDEZ YADIRA MILAGROS

Titulado:

**ASOCIACIÓN DE LA PROBABILIDAD PRETEST CLÍNICA PARA SÍNDROME CORONARIO
CRÓNICO Y RESULTADOS EN CORONARIOANGIOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA EN PACIENTES
ATENDIDOS POR DOLOR TORÁCICO CRÓNICO Y/O DISNEA EN EL HOSPITAL III YANAHUARA
ENTRE LOS AÑOS 2021-2024**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

MEDICO CIRUJANO

**29200483 - SALAZAR HUAJARDO ROBERTO
DICTAMINADOR**



**29416969 - LLERENA NAVARRO NASSIP CARLOJUSTO
DICTAMINADOR**



**42259354 - VILCA CACERES JOSHEP
DICTAMINADOR**



ASOCIACIÓN DE LA PROBABILIDAD PRETEST CLÍNICA PARA SÍNDROME CORONARIO CRÓNICO Y RESULTADOS EN CORONARIOANGIOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA EN PACIENTES ATENDIDOS POR DOLOR TORÁCICO CRÓNICO Y/O DISNEA EN EL HOS

INFORME DE ORIGINALIDAD

2%

INDICE DE SIMILITUD

2%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

secardiologia.es

Fuente de Internet

1%

2

Submitted to Universidad Católica de Santa María

Trabajo del estudiante

1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

DEDICATORIA

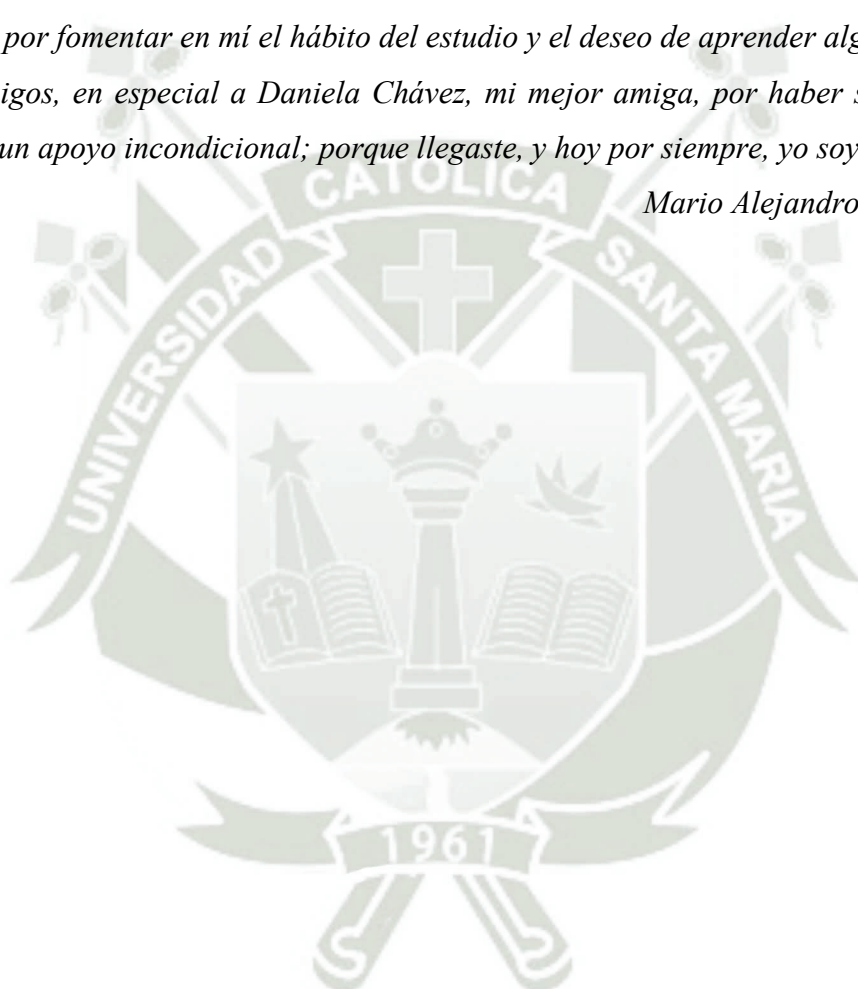
Dedico la presente tesis, en primer lugar, a mi padre Mario, por haber sido siempre mi modelo a seguir y un ejemplo del profesional que aspiro a ser. A mi madre, Mónica, por enseñarme a nunca rendirme y luchar siempre por cumplir mis sueños, sin retroceder jamás.

A mis hermanos, Mauricio y Mónica, por estar presentes en cada etapa de mi vida, en los buenos y en los malos momentos, por todas las risas y aventuras que pasamos juntos

A Roberto Rodríguez, por haber creído en mí desde el primer momento, por haber sido mi guía y mentor, por fomentar en mí el hábito del estudio y el deseo de aprender algo más cada día.

A mis amigos, en especial a Daniela Chávez, mi mejor amiga, por haber sido siempre una alegría y un apoyo incondicional; porque llegaste, y hoy por siempre, yo soy mejor por ti.

Mario Alejandro Cornejo Alvarez



DEDICATORIA

A mis padres, por su amor incondicional y por la confianza que siempre depositaron en mí. Sus enseñanzas y valores han contribuido de manera fundamental a formarme como la persona que soy.

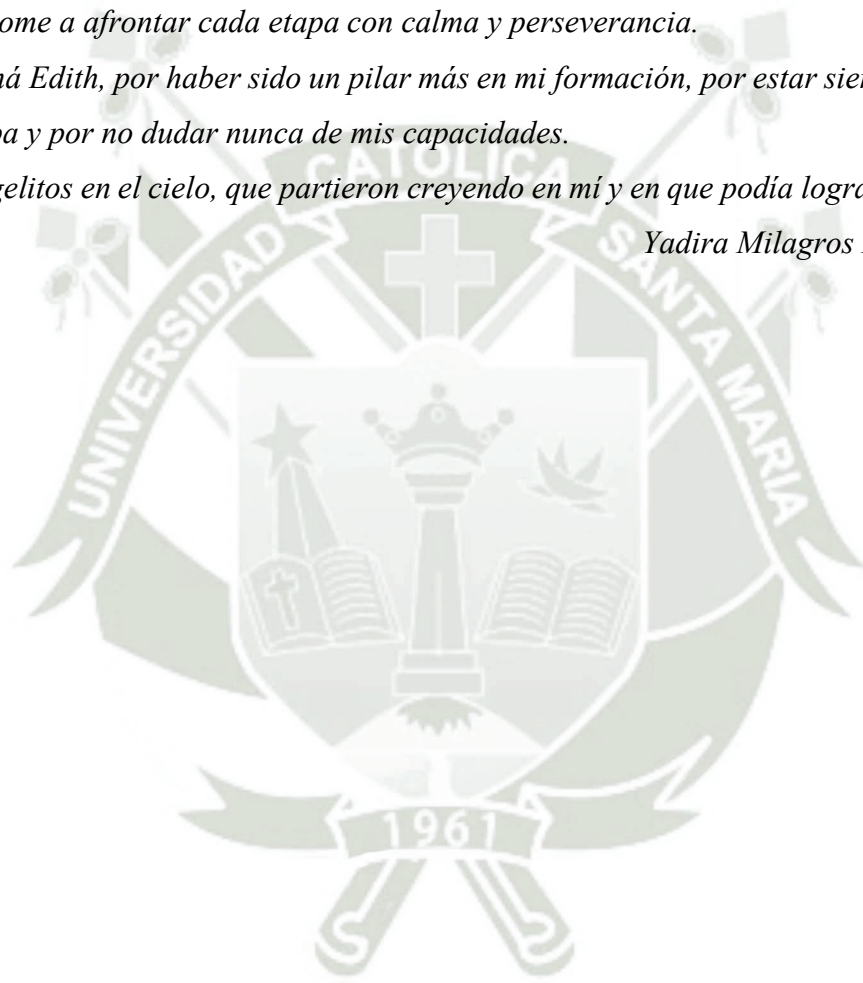
A mi madre, Yamily, por su acompañamiento diario, por su apoyo constante y por impulsarme siempre a dar lo mejor de mí.

A mi padre, Dino, por sus consejos y por recordarme siempre que todo tiene solución, enseñándome a afrontar cada etapa con calma y perseverancia.

A mi mamá Edith, por haber sido un pilar más en mi formación, por estar siempre presente en cada etapa y por no dudar nunca de mis capacidades.

A mis angelitos en el cielo, que partieron creyendo en mí y en que podía lograr grandes cosas.

Yadira Milagros Perez Fernandez



AGRADECIMIENTOS

Agradezco profundamente a Dios, por haberme permitido culminar satisfactoriamente mis estudios,

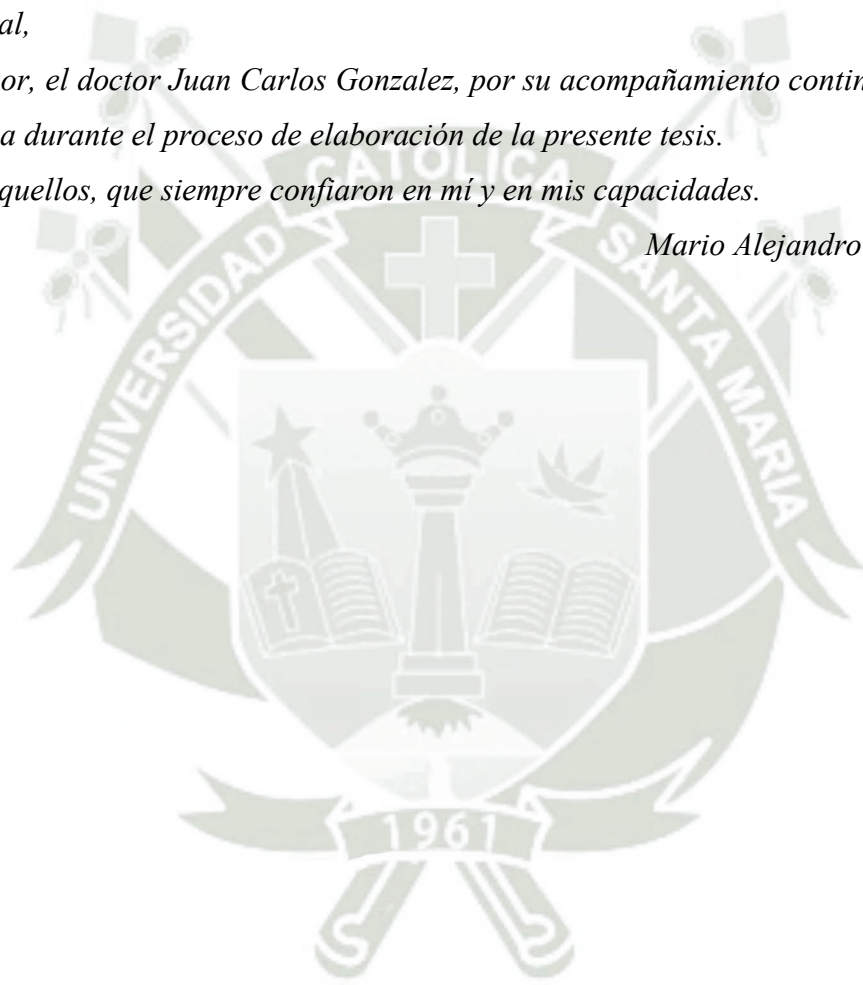
A mi familia, por su presencia constante y fortaleza brindada durante estos 7 años de intenso estudio y dedicación.

A los médicos, enfermeras y demás colegas de mi querido Hospital HNCASE, por haber contribuido en mi formación como Médico Cirujano con sus enseñanzas, paciencias y ejemplo profesional,

A mi asesor, el doctor Juan Carlos Gonzalez, por su acompañamiento continuo y orientación académica durante el proceso de elaboración de la presente tesis.

A todos aquellos, que siempre confiaron en mí y en mis capacidades.

Mario Alejandro Cornejo Alvarez



AGRADECIMIENTOS

A Dios, por brindarme fortaleza, guía y la oportunidad de culminar esta etapa tan importante de mi formación profesional.

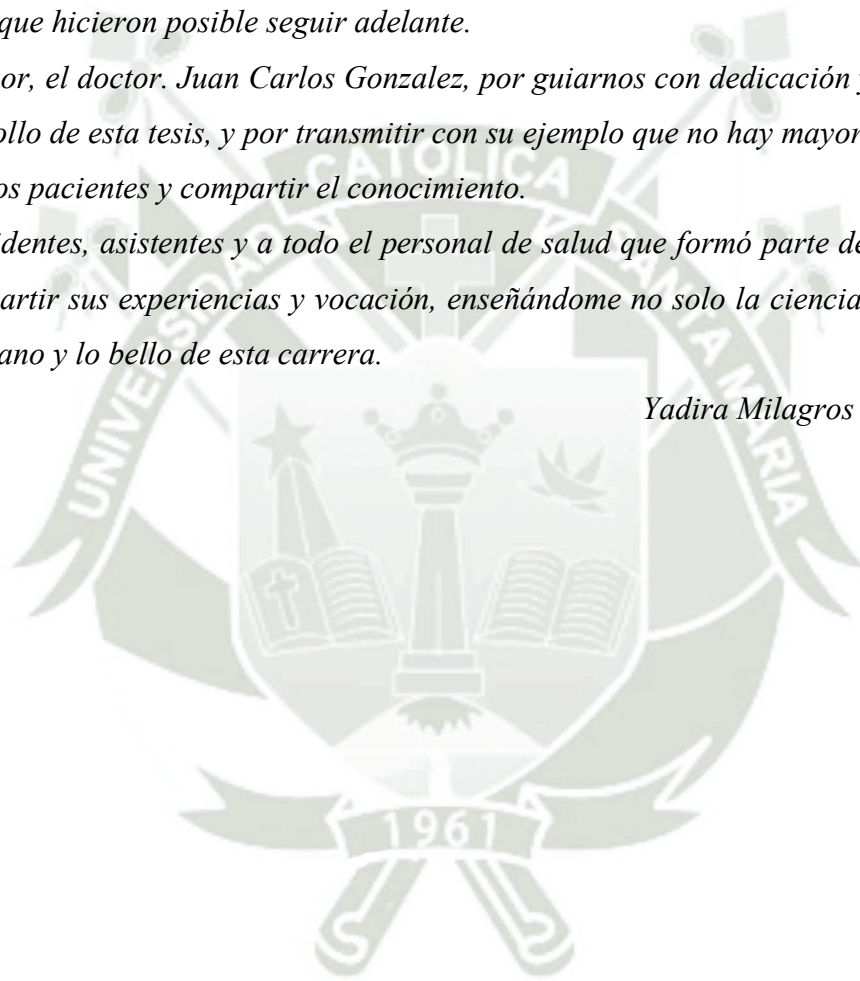
A mi familia, por su paciencia, comprensión y apoyo constante a lo largo de la carrera, siendo un sostén invaluable en los momentos de mayor esfuerzo y desafío.

A mis amigos, quienes hicieron más llevadera una de las etapas más exigentes de la carrera, acompañándome durante el internado, compartiendo el esfuerzo, el cansancio y las pequeñas victorias que hicieron posible seguir adelante.

A mi asesor, el doctor. Juan Carlos Gonzalez, por guiarnos con dedicación y compromiso en el desarrollo de esta tesis, y por transmitir con su ejemplo que no hay mayor satisfacción que servir a los pacientes y compartir el conocimiento.

A los residentes, asistentes y a todo el personal de salud que formó parte de mi aprendizaje, por compartir sus experiencias y vocación, enseñándome no solo la ciencia, sino también el lado humano y lo bello de esta carrera.

Yadira Milagros Perez Fernandez



RESUMEN

Introducción: El síndrome coronario crónico representa un gran porcentaje de morbimortalidad a nivel global y nacional. Al evaluar pacientes con sospecha de esta enfermedad, se debe definir primero la probabilidad pretest en base a las manifestaciones clínicas presentadas y los factores de riesgo. Según esta probabilidad, es que se determina qué estudios son adecuados para confirmar o descartar el diagnóstico.

Objetivo: Determinar la asociación entre la probabilidad pretest clínica para síndrome coronario crónico y los hallazgos de la coronarioangiografía por tomografía en pacientes atendidos por dolor torácico crónico y disnea en el Hospital III Yanahuara entre los años 2021–2024.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional, analítico, transversal con una muestra de 255 historias clínicas de pacientes del Hospital III Yanahuara en quienes se realizó coronarioangiografía por tomografía por sospecha de síndrome coronario crónico.

Resultados: La investigación mostró que la mayoría de pacientes presentaron una probabilidad pretest entre baja y moderada (94.9%). En el 45.10% de pacientes se descartó enfermedad coronaria mediante CORO TAC (CAD-RADS -0). El análisis estadístico mostró que una obstrucción significativa de arterias coronarias se asocia a diabetes mellitus (OR 2.85 IC 95% 1,44 - 5.66) y al sexo masculino (OR 2.6 IC 95% 1.34 - 5.03). Además, se encontró que la alta probabilidad pretest se asoció significativamente con obstrucciones coronarias significativas (OR 3.32 IC 95% 1.01 - 10.96). La probabilidad pretest moderada-alta mostró una sensibilidad de 85.42% y una especificidad de 36.23% para estenosis coronaria significativa. El valor predictivo positivo fue de 23.70% y el valor predictivo negativo de 91.46%

Conclusiones: La probabilidad pretest alta, la diabetes mellitus, el sexo masculino, se asocian significativamente a estenosis coronarias $\geq 50\%$ en el examen tomográfico. La coronarioangiografía por tomografía permitió descartar enfermedad coronaria significativa en la mayoría de pacientes y contribuyó a identificar casos candidatos a optimización terapéutica. La probabilidad pretest moderada-alta demostró alta sensibilidad y alto valor predictivo negativo, siendo un instrumento valioso para el descarte de estenosis coronarias significativas.

Palabras clave: Síndrome coronario crónico, probabilidad pretest, CAD-RADS

ABSTRACT

Introduction: Chronic coronary syndrome represents a great percentage of morbidity and mortality at both global and national levels. To evaluate patients with suspected coronary disease, it is essential to first determine the clinical pretest probability based on presenting symptoms and cardiovascular risk factors. This probability guides the selection of appropriate diagnostic studies to confirm or rule out the condition.

Objective: To determine the association between the clinical pretest probability for chronic coronary syndrome and the findings of computed tomography angiography (CCTA) in patients evaluated for chronic chest pain and dyspnea at Hospital III Yanahuara between 2021 and 2024.

Materials and Methods: An observational, analytical, cross-sectional study was conducted, including 255 medical records from patients at Hospital III Yanahuara who underwent coronary CT angiography due to suspected chronic coronary syndrome.

Results: The study showed that most patients had a low to moderate pretest probability (94.9%). Coronary artery disease was ruled out by CCTA (CAD-RADS 0) in 45.10% of patients. Statistical analysis demonstrated that significant coronary artery obstruction was associated with diabetes mellitus (OR 2.85; 95% CI: 1.44–5.66) and male sex (OR 2.6; 95% CI: 1.34–5.03). A high pretest probability was found to be significantly associated with significant coronary obstructions (OR 3.32; 95% CI: 1.01–10.96). Moderate-to-high pretest probability showed a sensitivity of 85.42% and a specificity of 36.23% for significant coronary stenosis. The positive predictive value was 23.70% and the negative predictive value was 91.46%.

Conclusions: High pretest probability, diabetes mellitus, and male sex are significantly associated with coronary stenosis $\geq 50\%$ on tomographic examination. Coronary CT angiography allowed the exclusion of significant coronary artery disease in most patients and helped identify cases eligible for therapeutic optimization. Moderate-to-high pretest probability demonstrated high sensitivity and high negative predictive value, establishing it as a valuable tool for ruling out significant coronary stenosis.

Keywords: Chronic coronary syndrome, pretest probability, CAD-RADS