

FONDO NACIONAL DE RECURSOS

Programa de evaluación de resultados: datos de angioplastia coronaria

Periodo enero a diciembre año 2024

Los resultados del IMAE se comparan con los obtenidos en el total de la población tratada a nivel nacional con cobertura del FNR en el mismo año. En los casos señalados con (*) la diferencia es estadísticamente significativa.

Un informe completo que incluye la metodología utilizada en este estudio se encuentra disponible en **"Evaluación Anual de Intervenciones Coronarias Percutáneas. Año 2024"**, disponible en nuestra página web.

Tabla 1. Número de procedimientos de ICP según IMAE en el 2024

IMAE	N	%
AEPSM	413	9,07
INCC	538	11,81
ICI	483	10,61
H. Clínicas	410	9,00
C. Católico	471	10,34
HC. Tacuarembó	274	6,01
S. Americano Montevideo	689	15,13
S. Americano Salto	338	7,42
S. Americano Maldonado	537	11,79
S. Americano Durazno	356	7,82
INCC H. Británico	43	0,94
Total	4552	100,0

Tabla 2. Indicador: Angioplastia primaria dentro de las 6 horas de inicio del infarto en el 2024

IMAE	ACTP primarias	Realizadas dentro 6 horas		
	N	N	%	IC 95%
AEPSM	109	108	99,08 *	94,99 - 99,84
INCC	77	54	70,13	59,15 - 79,20
ICI	123	78	63,41 *	54,62 - 71,40
H. Clínicas	168	120	71,43	64,18 - 77,72
C. Católico	144	118	81,94	74,86 - 87,37
H. Tacuarembó	53	23	43,40 *	30,95 - 56,73

S. Americano Montevideo	116	98	84,48 *	76,80 - 89,95
S. Americano Salto	33	23	69,70	52,66 - 82,62
S. Americano Maldonado	109	87	79,82	71,33 - 86,28
S. Americano Durazno	35	30	85,71	70,62 - 93,74
INCC H. Británico	7	3	42,86 *	15,82 - 74,95
Total	974	742	76,18	73,41 - 78,75

Tabla 3. Mortalidad operatoria del procedimiento estratificada y estandarizada (£) en 2024

IMAE	Estrato	ACTP		Mortalidad operatoria	
		N	n	%	IC95%
AEPsM	No IAM	297	8	2,69	1,37 - 5,22
	IAM sin IH	115	12	10,43 *	6,07 - 17,36
	IAM con IH o shock	1	0	0,00	0,00 - 79,35
	Total £	413	20	4,86	2,81 - 6,90
INCC	No IAM	430	13	3,02	1,78 - 5,10
	IAM sin IH	105	9	8,57	4,57 - 15,49
	IAM con IH o shock	3	2	66,67	20,77 - 93,85
	Total £	538	24	5,83	3,67 - 7,98
ICI	No IAM	338	4	1,18	0,46 - 3,00
	IAM sin IH	142	11	7,75	4,38 - 13,34
	IAM con IH o shock	3	0	0,00	0,00 - 56,15
	Total £	483	15	3,04	1,55 - 4,53
H. Clínicas	No IAM	208	6	2,88	1,33 - 6,15
	IAM sin IH	190	12	6,32	3,65 - 10,71
	IAM con IH o shock	12	7	58,33	31,95 - 80,67
	Total £	410	25	4,93	2,99 - 6,87
C. Católico	No IAM	273	3	1,10	0,37 - 3,18
	IAM sin IH	181	8	4,42	2,26 - 8,48
	IAM con IH o shock	17	6	35,29	17,31 - 58,70
	Total £	471	17	2,70 *	1,41 - 3,99
H.C. Tacuarembó	No IAM	169	9	5,33 *	2,83 - 9,81
	IAM sin IH	95	6	6,32	2,93 - 13,10
	IAM con IH o shock	10	3	30,00	10,78 - 60,32
	Total £	274	18	6,08	3,29 - 8,87
SASA - Montevideo	No IAM	536	7	1,31	0,63 - 2,67
	IAM sin IH	149	4	2,68	1,05 - 6,70
	IAM con IH o shock	4	1	25,00	4,56 - 69,94
	Total £	689	12	2,15 *	0,87 - 3,44
SASA - Salto	No IAM	241	6	2,49	1,15 - 5,32
	IAM sin IH	79	4	5,06	1,99 - 12,31
	IAM con IH o shock	18	3	16,67	5,84 - 39,22
	Total £	338	13	3,50	1,52 - 5,47
SASA - Maldonado	No IAM	365	10	2,74	1,49 - 4,97
	IAM sin IH	160	3	1,88 *	0,64 - 5,37

	IAM con IH o shock	12	6	50,00	25,38 - 74,62
	Total £	537	19	3,40	1,98 - 4,81
SASA - Durazno	No IAM	270	17	6,30 *	3,97 - 9,85
	IAM sin IH	79	5	6,33	2,73 - 13,97
	IAM con IH o shock	7	4	57,14	25,05 - 84,18
	Total £	356	26	7,28 *	4,65 - 9,90
INCC H. Británico	No IAM	36	0	0,00	0,00 - 9,64
	IAM sin IH	7	1	14,29	2,57 - 51,31
	IAM con IH o shock	0	0	****	****
	Total £	43	1	4,09	0,00 - 11,50
Total	No IAM	3163	83	2,62	2,12 - 3,24
	IAM sin IH	1302	75	5,76	4,62 - 7,16
	IAM con IH o shock	87	32	36,78	27,41 - 47,27
	Total £	4552	190	4,17	3,63 - 4,79

Tabla 4. Mortalidad operatoria ajustada de ICP en 2024.

IMAE	N	MO (%)	ME (%)	RMA	RMA IC 95%	TMA	TMA IC 95%
AEPSM	413	20 (4,84)	18,62 (4,51)	1,07	0,66 - 1,49	4,48	2,75 - 6,22
INCC	538	24 (4,46)	18,76 (3,49)	1,28	0,85 - 1,71	5,34	3,54 - 7,14
ICI	483	15 (3,11)	14,88 (3,08)	1,01	0,52 - 1,49	4,21	2,18 - 6,24
H. Clínicas	410	25 (6,10)	24,28 (5,92)	1,03	0,68 - 1,38	4,30	2,82 - 5,77
C. Católico	471	17 (3,61)	19,41 (4,12)	0,88	0,47 - 1,28	3,66	1,97 - 4,61
H.C. Tacuarembó	274	18 (6,57)	14,48 (5,29)	1,24	0,78 - 1,71	5,19	3,24 - 7,13
SASA - Montevideo	689	12 (1,74)	18,44 (2,68)	0,65	0,22 - 1,08	2,72	0,91 - 4,52
SASA - Salto	338	13 (3,85)	12,38 (3,66)	1,05	0,54 - 1,56	4,38	2,27 - 6,50
SASA - Maldonado	537	19 (3,54)	23,34 (4,35)	0,81	0,44 - 1,18	3,40	1,85 - 4,94
SASA - Durazno	356	26 (7,30)	10,80 (3,03)	2,41*	1,86 - 2,96	10,05	7,74 - 12,36
INCC H. Británico	43	1 (2,33)	1,42 (3,31)	0,70	0 - 2,28	2,93	0 - 9,51
Total	4552	190 (4,17)	176,82 (3,88)	1,07	0,94 - 1,21	4,49	3,92 - 5,05

Tabla 5. Indicadores de Nuevo Procedimiento de Revascularización a Seis Meses

IMAE	Tota l	Nueva Revascularización no programada a seis meses		Nueva Revascularización a seis meses sobre misma lesión	
	N	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)
AEPSM	424	25	5,90 (3,85- 8,58)	18	4,25 (2,53 – 6,62)
INCC	479	29	6,05 (4,09-8,57)	17	3,55 (2,08 – 5,62)
ICI	461	22	4,77(3,01- 7,13)	10	2,17 (1,04 – 3,95)
H. Clínicas	418	23	5,50 (3,51- 8,14)	18	4,31 (2,57 – 6,72)
C. Católico	460	21	4,57 (2,84- 6,89)	17	3,70 (2,16 – 5,85)
HC Tacuarembó	211	13	6,16 (3,32- 10,30)	10	4,74 (2,29 – 8,54)
S. Americano Montevideo	628	23	3,66 (2,33- 5,44)	8	1,27 (0,55 – 2,49) *
S. Americano Salto	342	8	2,34 (1,01- 4,56)	3	0,88 (0,18 – 2,54) *
S. Americano Maldonado	465	12	2,58 (1,34- 4,46) *	8	1,72 (0,74 – 3,36)
INCC H. Británico	26	2	7,69 (0,94- 25,13)	2	7,69 (0,94 – 25,13)
Total	391 4	178	4,55 (3,91- 5,24)	111	2,84 (2,33 – 3,40)

- 1) El valor total responde al valor observado en el total de los procedimientos realizados en los IMAE con cobertura del FNR para el año 2023.
- 2) En tabla 2 se consideran los pacientes con IAM tratados con angioplastia primaria en quienes el procedimiento se realizó dentro de 6 horas de inicio del IAM.
- 3) En tabla 3 se presenta la mortalidad cruda por IMAE estratificada por la situación del IAM y el valor global de mortalidad por IMAE estandarizada.
- 4) En la tabla 4 se muestra la mortalidad ajustada por un modelo local en base a la población total de procedimientos que se realizaron en el Uruguay con cobertura del FNR entre enero de 2010 a diciembre de 2016. Este ajuste permite la comparación entre centros nacionales en la perspectiva histórica, corrigiendo la interferencia que podrían generar los distintos perfiles de riesgo de los pacientes tratados.
- 5) En la tabla 5 se muestra el indicador que considera la realización de nueva angioplastia o cirugía de revascularización coronaria no programada, así como nueva angioplastia o cirugía de revascularización coronaria sobre la misma lesión.