

FONDO NACIONAL DE RECURSOS

Programa de evaluación de resultados: datos de angioplastia coronaria IMAE Asociación Española. Año 2008

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.

| | Asoc. Española | Valor nacional ¹ |
|---|----------------|-----------------------------|
| Total de pacientes tratados ² | 459 | 2.798 |
| Angioplastia primaria dentro de las 6 horas del inicio del infarto ³ | 83,2% (*) | 71,4% |
| Mortalidad cruda al egreso | | |
| Pacientes sin infarto de miocardio (IAM) | 1,1% | 1,9% |
| Pacientes con IAM sin inestabilidad hemodinámica | 3,0% | 3,9% |
| Pacientes con IAM con inestabilidad hemodinámica o shock | 53,3% | 48,1% |
| Total de pacientes estandarizada ⁴ | 3,3% | 4,0% |
| Mortalidad cruda a 30 días del procedimiento | | |
| Pacientes sin infarto de miocardio (IAM) | 1,4% | 2,3% |
| Pacientes con IAM sin inestabilidad hemodinámica | 2,4% | 4,3% |
| Pacientes con IAM con inestabilidad hemodinámica o shock | 53,3% | 49,4% |
| Total de pacientes estandarizada ⁵ | 3,3% | 4,4% |
| Mortalidad al alta ajustada por modelo logístico externo ⁶ | | |
| Mortalidad observada / mortalidad esperada | 2,532 (*) | 3,293 (*) |
| Mortalidad a 30 días ajustada por modelo logístico nacional ⁷ | | |
| Mortalidad observada / mortalidad esperada | 0,784 | 1,128 |
| Nuevo procedimiento de revascularización a 6 meses ⁸ | | |
| Nueva revascularización a 6 meses | 8,3% | 11,2% |
| Nueva revascularización no programada a 6 meses | 2,3% (*) | 4,2% |
| Nueva revascularización a 6 meses sobre misma lesión | 2,1% | 3,7% |

¹ El valor nacional corresponde al valor observado en el total de los procedimientos realizados en los IMAE con cobertura del FNR.

² El análisis incluye el total de pacientes tratados en el año 2008 con cobertura del FNR

³ Se consideran los pacientes con IAM tratados con angioplastia primaria en quienes el procedimiento se realizó dentro de 6 horas de inicio del IAM

⁴ Se considera el total de pacientes independientemente de la situación clínica

⁵ Se considera el total de pacientes independientemente de la situación clínica

⁶ La mortalidad está ajustada en base al modelo logístico del Sistema de Reporte de Intervenciones Coronarias del Estado de Nueva York (Wu et al. J. Am. Col Cardiol. 2006; 47:654-660). El ajuste permite la comparación con centros externos de referencia, evitando la interferencia que podrían generar los distintos perfiles de riesgo de los pacientes tratados

⁷ En este caso, la mortalidad está ajustada en base a un modelo local en base a la población total de procedimientos que se realizaron en el Uruguay con cobertura del FNR entre enero de 2003 y diciembre de 2006. Ese modelo se aplicó a la población tratada en 2008. Este ajuste permite la comparación entre centros nacionales, evitando la interferencia que podrían generar los distintos perfiles de riesgo de los pacientes tratados

⁸ Se considera la realización de nueva angioplastia o cirugía de revascularización coronaria