

FONDO NACIONAL DE RECURSOS

Programa de evaluación de resultados: datos de angioplastia coronaria IMAE Instituto Nacional Cirugía Cardíaca (INCC). Año 2010

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.

	INCC	Valor nacional ¹
Total de pacientes tratados ²	671	3.150
Angioplastia primaria dentro de las 6 horas del inicio del infarto ³	83,2% (*)	68,6%
Mortalidad cruda a 30 días del procedimiento		
Pacientes sin infarto de miocardio (IAM)	2,7%	2,6%
Pacientes con IAM sin inestabilidad hemodinámica	3,5%	3,7%
Pacientes con IAM con inestabilidad hemodinámica o shock	35,0%	38,5%
Total de pacientes estandarizada ⁴	3,9%	4,0%
Mortalidad a 30 días ajustada por modelo logístico nacional ⁵		
Mortalidad observada / mortalidad esperada	1,072	1,135
Nuevo procedimiento de revascularización a 6 meses ⁶		
Nueva revascularización a 6 meses	4,1% (*)	8,9%
Nueva revascularización no programada a 6 meses	1,4%	2,5%
Nueva revascularización a 6 meses sobre misma lesión	3,3%	4,4%

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 2007 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 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 2007. Este ajuste permite la comparación entre centros nacionales, evitando la interferencia que podrían generar los distintos perfiles de riesgo de los pacientes tratados

⁶ Se considera la realización de nueva angioplastia o cirugía de revascularización coronaria