

FONDO NACIONAL DE RECURSOS

Programa de evaluación de resultados: datos de angioplastia coronaria IMAE Sanatorio Americano. Año 2011

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.

	Sanatorio Americano	Valor nacional ¹
Total de pacientes tratados ²	874	3.279
Angioplastia primaria dentro de las 6 horas del inicio del infarto ³	64,8%	71,2%
Mortalidad cruda a 30 días del procedimiento		
Pacientes sin infarto de miocardio (IAM)	1,8%	1,8%
Pacientes con IAM sin inestabilidad hemodinámica	3,0%	5,5%
Pacientes con IAM con inestabilidad hemodinámica o shock	8,3%	22,4%
Total de pacientes estandarizada ⁴	2,3%	3,6%
Mortalidad a 30 días ajustada por modelo logístico nacional ⁵		
Mortalidad observada / mortalidad esperada	0,663 (*)	1,004
Nuevo procedimiento de revascularización a 6 meses ⁶		
Nueva revascularización a 6 meses	5,4% (*)	8,3%
Nueva revascularización no programada a 6 meses	2,5%	2,1%
Nueva revascularización a 6 meses sobre misma lesión	2,0% (*)	3,6%

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 2011 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 2011. Este ajuste permite la comparación entre centros nacionales, evitando la interferencia que podrían generar los distintos perfiles de riesgo de los pacientes tratados. (Anexo I)

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