

FONDO NACIONAL DE RECURSOS

**Programa de evaluación de resultados: datos de angioplastia coronaria
IMAE Sanatorio Americano (filial Montevideo). Año 2020***

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.

	S. Americano Montevideo	Valor nacional ¹
Total, de pacientes tratados ²	925	4205
Angioplastia primaria dentro de las 6 horas del inicio del infarto ³	74,59 %	76,66%
Mortalidad cruda a 30 días del procedimiento		
Pacientes sin infarto de miocardio (IAM)	1,19 %	2,04 %
Pacientes con IAM sin inestabilidad hemodinámica	1,24 % (*)	4,78 %
Pacientes con IAM con inestabilidad hemodinámica o shock	30,77 %	42,35 %
Total, de pacientes estandarizada ⁴	1,81 % (*)	3,69 %
Mortalidad a 30 días ajustada por modelo logístico nacional ⁵		
Mortalidad observada / mortalidad esperada ajustada para la población 2010-2016	0,57(*)	0,93
<hr/>		
Nuevo procedimiento de revascularización a 6 meses⁶		
Nueva revascularización a 6 meses	7,78 % (*)	10,18 %
Nueva revascularización no programada a 6 meses	2,49 % (*)	4,23%
Nueva revascularización a 6 meses sobre misma lesión	1,30 % (*)	3,04%

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 2020 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 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

⁶se considera la realización de nueva angioplastia o cirugía de revascularización coronaria, considerando además las coberturas complementarias de stent financiados por el FNR.

*Informe en www.fnr.gub.uy "Indicadores de Intervenciones Coronarias Percutáneas 2020"