

FONDO NACIONAL DE RECURSOS

Datos de cirugía cardíaca. IMAE Hospital de Clínicas. 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. Salvo cuando se establece lo contrario, los valores deben ser los más bajos posibles. En los casos señalados con (*) la diferencia es estadísticamente significativa.

CIRUGIA CORONARIA PURA (N = 36)	H de Clínicas	Valor nacional ¹
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía ²	100%	86,1%
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	22,9%	13,2%
Reintervención antes del egreso	5,6%	3,5%
Internación post operatoria mayor a 10 días	38,2%	24,2%
Mortalidad operatoria cruda ³	5,6%	3,9%
Infección de sitio quirúrgico profunda ⁴	13,9% (*)	3,3%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	6,3%	1,9%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a un año	6,5%	3%
PRIMERA CIRUGIA CORONARIA PURA (N = 36)	H de Clínicas	Valor nacional
Utilización de puente con mamaria interna ⁵	97,2%	96,1%
Mortalidad operatoria cruda	5,6%	3,9%
CIRUGÍA VALVULAR PURA (N = 26)	H de Clínicas	Valor nacional
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía	96,2%	90,1%
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	20%	13,9%
Reintervención antes del egreso	7,7%	6,6%
Internación post operatoria mayor a 10 días	46,2%	36,1%
Mortalidad operatoria cruda	0	3,1%
Infección de sitio quirúrgico profunda	3,8%	5,1%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	0	0,5%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a un año	4,4%	2,5%
CIRUGÍA COMBINADA (N = 15)	H de Clínicas	Valor nacional
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía	93,3%	86,9%
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	21,4%	26,9%
Reintervención antes del egreso	0	4,8%
Internación post operatoria mayor a 10 días	78,6%	43,9%
Mortalidad operatoria cruda	6,7%	12,9%
Infección de sitio quirúrgico profunda	7,1%	5,1%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	7,7%	0,9%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a un año	7,7%	0,9%
CIRUGÍA AÓRTICA FUERA DE LA EMERGENCIA (N = 2)	H de Clínicas	Valor nacional
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía	100%	93,5%
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	0	34,1%
Reintervención antes del egreso	0	20,9%
Internación post operatoria mayor a 10 días	100%	42,1%
Mortalidad operatoria cruda	0	21,3%
Infección de sitio quirúrgico profunda	0	12,2%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	0	2,9%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a un año	0	2,9%
MORTALIDAD AJUSTADA POR RIESGO PREOPERATORIO⁶	H de Clínicas	Valor nacional
Relación mortalidad observada / mortalidad esperada ⁷	0,707	0,996

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

² Se excluyen los procedimientos en pacientes que no recibieron profilaxis antimicrobiana

³ Proporción de pacientes fallecidos a los 30 días de la cirugía.

⁴ Incluye infección incisional profunda y mediastinitis.

⁵ En este caso, es deseable que el valor sea lo más alto posible ya que se recomienda el uso de mamaria siempre que sea factible.

⁶ Se utilizó el modelo logístico del EuroSCORE ajustado a la población uruguaya operada en el período enero 2003 a diciembre de 2006. Se incluyen todos los tipos de cirugía.

⁷ Los valores superiores a 1 significan que la mortalidad observada fue superior a la esperable de acuerdo al riesgo. Al contrario, los valores menores a 1 significan que la observada fue inferior a la esperable.