

FONDO NACIONAL DE RECURSOS
Programa de evaluación de resultados: datos de cirugía cardíaca
IMAE Hospital de Clínicas. Año 2018

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 = 64)	H de Clínicas	Valor nacional ¹
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	11.3%	15.6%
Reintervención antes del egreso	3.1%	3.4%
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía ²	98.4%	99.6%
Mortalidad operatoria cruda ³	1.6%	3.9%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	3.3%	1.4%

PRIMERA CIRUGIA CORONARIA PURA (N = 64)	H de Clínicas	Valor nacional
Utilización de puente con mamaria interna ⁴	100%	96.7%
Mortalidad operatoria cruda	1.6%	3.7%

CIRUGÍA COMBINADA (N = 10)	H de Clínicas	Valor nacional
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	10.0%	32.3%
Reintervención antes del egreso	0.0%	7.3%
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía	100%	98.9%
Mortalidad operatoria cruda	0.0%	6.3%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	0.0%	0.4%

CIRUGÍA VALVULAR PURA (N = 28)	H de Clínicas	Valor nacional
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	14.3%	21.2%
Reintervención antes del egreso	3.6%	7.1%
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía	95.0%	97.3%
Mortalidad operatoria cruda	14.3%	7.2%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	0.0%	1.4%

CIRUGÍA AÓRTICA FUERA DE LA EMERGENCIA (N = 1)	H de Clínicas	Valor nacional
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	0.0%	25.4%
Reintervención antes del egreso	0.0%	19.7%
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía	100%	100%
Mortalidad operatoria cruda	0.0%	11.4%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	0.0%	1.7%

MORTALIDAD AJUSTADA POR RIESGO PREOPERATORIO ⁵	H de Clínicas	Valor nacional
Relación mortalidad observada / mortalidad esperada ⁶	1.03	0.98

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

² En este caso, es deseable que el valor sea lo más alto posible.

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

⁴ 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.

⁵ 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.

⁶ 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.