

FONDO NACIONAL DE RECURSOS

Datos de cirugía cardíaca. IMAE Instituto Nacional de Cirugía Cardíaca (INCC). 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 = 328)	I.N.C.C.	Valor nacional ¹
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía ²	98,8%	86,1%
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	7,6%	13,2%
Reintervención antes del egreso	4,6%	3,5%
Internación post operatoria mayor a 10 días	16,3%	24,2%
Mortalidad operatoria cruda ³	2,1%	3,9%
Infección de sitio quirúrgico profunda ⁴	4,0%	3,3%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	2,6%	1,9%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a un año	4,9%	3%
PRIMERA CIRUGIA CORONARIA PURA (N = 321)	I.N.C.C.	Valor nacional
Utilización de puente con mamaria interna ⁵	96,6%	96,1%
Mortalidad operatoria cruda	2,2%	3,9%
CIRUGÍA VALVULAR PURA (N = 114)	I.N.C.C.	Valor nacional
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía	98,2%	90,1%
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	11,5%	13,9%
Reintervención antes del egreso	9,7%	6,6%
Internación post operatoria mayor a 10 días	20,5%	36,1%
Mortalidad operatoria cruda	2,6%	3,1%
Infección de sitio quirúrgico profunda	0	5,1%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	0	0,5%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a un año	1,9%	2,5%
CIRUGÍA COMBINADA (N = 79)	I.N.C.C.	Valor nacional
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía	98,7%	86,9%
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	21,3%	26,9%
Reintervención antes del egreso	7,7%	4,8%
Internación post operatoria mayor a 10 días	33,3%	43,9%
Mortalidad operatoria cruda	16,5%	12,9%
Infección de sitio quirúrgico profunda	8%	5,1%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	0	0,9%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a un año	0	0,9%
CIRUGÍA AÓRTICA FUERA DE LA EMERGENCIA (N = 20)	I.N.C.C.	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	22,2%	34,1%
Reintervención antes del egreso	31,6%	20,9%
Internación post operatoria mayor a 10 días	29,4%	42,1%
Mortalidad operatoria cruda	15%	21,3%
Infección de sitio quirúrgico profunda	5,6%	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	I.N.C.C.	Valor nacional
Relación mortalidad observada / mortalidad esperada ⁷	0,709	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.