

FONDO NACIONAL DE RECURSOS
Programa de evaluación de resultados: datos de cirugía cardíaca
IMAE Sanatorio Americano. Año 2009

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 = 335)	S Americano	Valor nacional¹
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	12.4%	15.0%
Reintervención antes del egreso	4.8%	4.8%
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía ²	100%	99.3%
Mortalidad operatoria cruda ³	4.5%	4.2%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	0.3%	0.5%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 12 meses	0.3%	0.6%
PRIMERA CIRUGIA CORONARIA PURA (N = 332)	S Americano	Valor nacional
Utilización de puente con mamaria interna ⁴	97.3%	95.4%
Mortalidad operatoria cruda	4.5%	4.1%
CIRUGÍA VALVULAR PURA (N = 100)	S Americano	Valor nacional
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	15.6%	13.6%
Reintervención antes del egreso	6.1%	7.8%
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía	100%	99.2%
Mortalidad operatoria cruda	6.0%	7.4%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	0.0%	0.3%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 12 meses	0.0%	0.3%
CIRUGÍA COMBINADA (N = 67)	S Americano	Valor nacional
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	25.4%	31.1%
Reintervención antes del egreso	7.5%	9.9%
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía	100%	99.7%
Mortalidad operatoria cruda	10.4%	13.9%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	0.0%	0.4%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 12 meses	0.0%	0.4%
CIRUGÍA AÓRTICA FUERA DE LA EMERGENCIA (N = 27)	S Americano	Valor nacional
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	28.0%	29.6%
Reintervención antes del egreso	16.0%	12.7%
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía	100%	98.6%
Mortalidad operatoria cruda	18.5%	12.3%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	0.0%	0.0%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 12 meses	0.0%	0.0%
MORTALIDAD AJUSTADA POR RIESGO PREOPERATORIO⁵	S Americano	Valor nacional
Relación mortalidad observada / mortalidad esperada ⁶	1.13	1.12

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.