

FONDO NACIONAL DE RECURSOS
Programa de evaluación de resultados: datos de cirugía cardíaca
IMAE Sanatorio Americano. Año 2012

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 = 286)	S Americano	Valor nacional¹
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	16.2%	16.7%
Reintervención antes del egreso	3.5%	3.8%
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía ²	99.7%	99.5%
Mortalidad operatoria cruda ³	3.8%	4.0%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	0.4% (*)	1.1%

PRIMERA CIRUGIA CORONARIA PURA (N = 285)	S Americano	Valor nacional
Utilización de puente con mamaria interna ⁴	95.1%	96.0%
Mortalidad operatoria cruda	3.9%	3.9%

CIRUGÍA VALVULAR PURA (N = 128)	S Americano	Valor nacional
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	15.6%	15.6%
Reintervención antes del egreso	5.5%	9.0%
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía	100%	99.5%
Mortalidad operatoria cruda	6.3%	8.3%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	2.5% (*)	1.3%

CIRUGÍA COMBINADA (N = 73)	S Americano	Valor nacional
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	22.5%	28.4%
Reintervención antes del egreso	9.6%	9.2%
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía	100%	99.3%
Mortalidad operatoria cruda	6.8%	8.8%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	0.0%	0.0%

CIRUGÍA AÓRTICA FUERA DE LA EMERGENCIA (N = 26)	S Americano	Valor nacional
Ventilación mecánica post operatoria igual o mayor a 24 horas	11.5%	29.2%
Reintervención antes del egreso	15.4%	18.0%
Profilaxis antimicrobiana dentro de la hora previa al inicio de la cirugía	100%	98.9%
Mortalidad operatoria cruda	3.8%	19.4%
Nuevo procedimiento cardiovascular invasivo a 6 meses	0.0%	0.0%

MORTALIDAD AJUSTADA POR RIESGO PREOPERATORIO⁵	S Americano	Valor nacional
Relación mortalidad observada / mortalidad esperada ⁶	0.92	1.04

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.