



VARIABILIDAD EN LA MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA POR INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO



C López Rojo *, JE Calle Urra, P Parra Hidalgo,
C Arellano Morata, YA Fonseca Miranda, O
Monteagudo Piqueras

Subdirección General de Calidad Asistencial.
Consejería de Sanidad y Política Social de
Murcia



OBJETIVOS



- **Valorar la variabilidad de las tasas de mortalidad intrahospitalaria por IAM en las 9 áreas de salud del Servicio Murciano de Salud**
- **Comparar las tasas de mortalidad obtenidas a partir del CMBD con las de la historia clínica completa**



METODOLOGÍA



- **Indicador “Mortalidad intrahospitalaria por IAM”, obtenido a partir de la propuesta de “Indicadores de Calidad para Hospitales del Sistema Nacional de Salud” publicada por SECA en 2012**
- **Unidades de estudio: pacientes dados de alta por IAM en el primer semestre de 2012 en las 9 áreas de salud del Servicio Murciano de Salud. Se excluyeron los traslados y las altas voluntarias**

- **Tamaño muestral:**
 - **CMBD : totalidad del universo**
 - **Historia clínica completa:**
 - **SCACEST: total del universo**
 - **SCASEST, excluida la angina inestable: muestra de 30 casos en cada área o el total del universo si se habían producido menos**
- **Tipo de muestreo : aleatorio estratificado no proporcional por área (SCASEST)**

- **Análisis de los datos. Se ha calculado:**
 - **La estimación puntual y el intervalo de confianza del indicador para los casos del CMBD y de la historia clínica completa, desagregado por área de salud**
 - **Razón de variación entre áreas con HC: medida de variabilidad entre áreas con 20 o más casos (área con valor máximo/área con valor mínimo)**
 - **Se ha comparado los valores obtenidos, para cada proceso asistencial, entre el CMBD y la historia clínica completa (diferencias significativas cuando los intervalos de confianza no se solapan)**



RESULTADOS



TABLA 1: MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA SCASEST

ÁREA	HISTORIA CLINICA COMPLETA % (IC 95%)	CMBD % (IC 95%)
ÁREA I	9,1 (0-21,1)	4,4 (0-9,3)
ÁREA II	0,0	7,6 (1,2-14,0)
ÁREA III	0,0	0,0
ÁREA IV	4,2 (0-12,2)	5,7 (0-13,4)
ÁREA V	7,1 (0-20,6)	7,1 (0-20,6)
ÁREA VI	0,0	2,0 (0-6,0)
ÁREA VII	0,0	5,1 (0-12,1)
ÁREA VIII	12,5 (0-25,7)	10,0 (0-20,7)
ÁREA IX	0,0	0,0
TOTAL	3,1 (0,4-5,9) RAZON DE VARIACIÓN: 2,98	5,2 (2,8-7,6)

RESULTADOS



TABLA 2: MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA SCACEST

ÁREA	HISTORIA CLINICA COMPLETA % (IC 95%)	CMBD % (IC 95%)
ÁREA I	16,4 (6,6-26,1)	14,9 (6,4-23,5)
ÁREA II	12,7 (5,3-20,0)	12,3 (6,7-18,0)
ÁREA III	17,4 (1,9-32,9)	18,9 (6,3-31,5)
ÁREA IV	15,4 (0-35,0)	15,0 (0-30,6)
ÁREA V	0,0	6,7 (0-19,3)
ÁREA VI	8,0 (0,5-15,5)	13,1 (4,6-21,6)
ÁREA VII	0,0	4,3 (0-10,2)
ÁREA VIII	4,2 (0-12,2)	3,5 (0-10,4)
ÁREA IX	22,2 (0-49,4)	18,1 (0-41,0)
TOTAL	10,7 (7,2-14,3) RAZON DE VARIACIÓN: 0-17,4	12,0 (8,9-15,2)

RESULTADOS



CONCLUSIONES



- **Existe amplia variabilidad entre Áreas en las tasas de mortalidad intrahospitalaria en los dos procesos de infarto agudo de miocardio analizados.**
- **La tasa global obtenida a partir del CMBD es superior a la alcanzada a partir de la historia clínica completa, tanto para SCACEST como para SCASEST.**
- **Sólo en una de las Áreas de Salud las diferencias eran estadísticamente significativas para el SCASEST**



- **Las diferencias encontradas, se debían principalmente a los cambios en la asignación del diagnóstico principal de alta del CMBD al revisar la historia clínica completa, dado que algunos facultativos utilizaban una terminología antigua y no especificaban si el paciente tenía o no elevación del segmento ST.**



***MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN:
concepcion.lopez7@carm.es***