

INFORME AUDITORÍA INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO (IAM)
Enero 2018
Nombre de la institución - Período XX
A. Infarto Agudo de Miocardio (IAM)
A.1 Distribución de los infartos* por tipo de infarto según sexo. Institución XX. Período XX

Sexo	Tipo de infarto			
	Total	Con elevación del segmento ST	Sin elevación del segmento ST	Sin dato
<i>Hombre</i>				
<i>Mujer</i>				
<i>Total</i>				

* Todos los infartos agudos de miocardio

A.2 Distribución de los infartos* por tipo de infarto según edad. Institución XX. Período XX

Edad	Tipo de infarto			
	Total	Con elevación del segmento ST	Sin elevación del segmento ST	Sin dato
<i><40</i>				
<i>40 a 59</i>				
<i>60 a 69</i>				
<i>70 a 79</i>				
<i>80 y más</i>				
<i>Total</i>				

* Todos los infartos agudos de miocardio

B. Infarto Agudo de Miocardio con elevación de ST (IAMST)

B.1 Distribución de los IAMST* por sexo según edad. Institución XX. Período XX

Edad	Sexo			
	Total	Hombre	Mujer	Sin dato
<40				
40 a 59				
60 a 69				
70 a 79				
80 y más				
Total				

**Infarto con elevación del segmento ST*

B.2 Distribución de los IAMST* según tiempo entre inicio de los síntomas y primer contacto médico. Institución XX. Período XX

Tiempo entre inicio del síntoma y primer contacto médico (horas)	No de IAMST
<1	
1 a <3	
3 a 6	
>6	
Sin dato	
Total	

**Infarto con elevación del segmento ST*

B.3 Distribución de los IAMST* según tratamiento realizado. Institución XX. Período XX

Tratamiento realizado	No de IAMST
<i>Estreptoquinasa</i>	
<i>Tenecteplase</i>	
<i>Angioplastia primaria</i>	
<i>Tratamiento médico exclusivo**</i>	
<i>Sin dato</i>	
<i>Total</i>	

**Infarto con elevación del segmento ST **Cuando no se realizó angioplastia primaria ni fibrinolítico*

B.4 Distribución de los IAMST* en los que no se realizó fibrinolítico según motivo. Institución XX. Período XX

Motivo	No de IAMST
<i>Se realizó angioplastia primaria</i>	
<i>Contraindicación absoluta para realización de fibrinolítico</i>	
<i>No consentimiento</i>	
<i>Decisión médica</i>	
<i>Otra</i>	
<i>Total</i>	

**Infarto con elevación del segmento ST*

C. Infarto Agudo de Miocardio con elevación de ST (IAMST) tratado con fibrinolítico**C.1 Distribución de los IAMST según primer contacto médico e inicio de la infusión del fibrinolítico. Institución XX. Período XX**

Tiempo entre primer contacto médico e inicio de la infusión del fibrinolítico (horas)	No de IAMST
<i><1</i>	
<i>1 a <3</i>	
<i>3 a 6</i>	

>6	
<i>Sin dato</i>	
<i>Total</i>	

**C.2 Distribución de los IAMST tratados con fibrinolítico según realización de infusión completa.
Institución XX. Período XX**

Infusión completa del fibrinolítico	No de IAMST
<i>Sí</i>	
<i>No</i>	
<i>Sin dato</i>	
<i>Total</i>	

**C.3 Distribución de los IAMST tratados con fibrinolíticos según presencia de criterios de reperfusión.
Institución XX. Período XX**

Criterios de reperfusión	No de IAMST
<i>Sí</i>	
<i>No</i>	
<i>Sin dato</i>	
<i>Total</i>	

C.4 Distribución de los criterios de reperfusión* según tipo. Institución XX. Período XX

Criterios de reperfusión	No de IAMST
Disminución del supradesnivel del ST al 50% del basal medido en la derivación de mayor supradesnivel del ST a los 90 minutos de la infusión del fibrinolítico.	
Disminución del 50% o más del dolor para valores basales superiores a 5/10 en la escala subjetiva de dolor o la desaparición total si los valores iniciales son 4 o	

menos, a los 90 min de inicio de la infusión del fibrinolítico.	
Arritmias de reperfusión	
Pico enzimático precoz de CPK-MB o Tn a las 6hs	
<i>Sin dato</i>	

C. Infarto Agudo de Miocardio con elevación de ST (IAMST) tratado con angioplastia primaria

D.1 Distribución de los IAMST tratados con angioplastia primaria según IMAE. Institución XX. Período XX

IMAE	No de IAMST
<i>ASESP</i>	
<i>INCC</i>	
<i>Sanatorio Americano (Montevideo)</i>	
<i>Sanatorio Americano (Salto)</i>	
<i>H de Clínicas</i>	
<i>Casa de Galicia</i>	
<i>ICI</i>	
<i>Sin dato</i>	
<i>Total</i>	

D.2 Distribución de los IAMST tratados con angioplastia primaria según tiempo transcurrido entre primer contacto médico e insuflación del balón. Institución XX. Período XX

Tiempo entre primer contacto médico e insuflación del balón (horas)	No de IAMST
<i><1</i>	
<i>1 a <3</i>	
<i>3 a 6</i>	
<i>>6</i>	
<i>Sin dato</i>	
<i>Total</i>	

D. Infarto Agudo de Miocardio con elevación de ST (IAMST) en el que no se realizó fibrinolítico o angioplastia primaria (tratamiento médico exclusivo).

**E.1 Distribución de los IAMST con tratamiento médico exclusivo* según motivo. Institución XX.
Período XX**

Motivo	No de IAMST
<i>Error diagnóstico</i>	
<i>Decisión médica</i>	
<i>No consentimiento</i>	
<i>Otro</i>	
<i>Contraindicación para fibrinolítico o angioplastia primaria</i>	
<i>Sin dato</i>	
<i>Total</i>	

*No se les realizó fibrinolítico o angioplastia