



## 6016-198. MORTALIDAD DURANTE EL INGRESO Y AL AÑO DE LOS PACIENTES INGRESADOS POR INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST. PERIODO 2000-2017

Ignacio Roy Añón<sup>1</sup>, Nerea Mora Ayestarán<sup>1</sup>, Marina Segur García<sup>1</sup>, M. Soledad Alcasena Juango<sup>1</sup>, Josu Delfrade Osinaga<sup>2</sup> y Conchi Moreno Iribas<sup>1</sup>, del <sup>1</sup>Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona (Navarra) y <sup>2</sup>Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, Idisna, CIBERESP, Pamplona (Navarra).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La validez de la codificación de los ingresos por infarto de miocardio en el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) de las altas hospitalarias de nuestra comunidad es alta, y el valor predictivo positivo de los códigos de infarto de miocardio en el diagnóstico principal es mayor del 98%. Presentamos la mortalidad durante el ingreso y en los 12 primeros meses de los pacientes ingresados por infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST (IAMCEST) en el hospital intervencionista de nuestra comunidad que atiende en torno al 75% de los pacientes de la región.

**Métodos:** Estudio observacional prospectivo que incluye a los pacientes ingresados con un diagnóstico principal de IAMCEST en el CMBD. El seguimiento del estado vital se realizó en el registro de mortalidad de la comunidad, en el índice Nacional de Defunción y en las bases de datos administrativas de las consultas de atención primaria y especializada donde se verificó si los pacientes habían fallecido o continuaban vivos al año del evento coronario. El porcentaje de perdidos durante el seguimiento fue del 1,8%. Se comparó la mortalidad durante el ingreso y al año en 2 periodos de 9 años cada uno: de 2000 a 2008 y 2009 a 2017.

**Resultados:** El número de pacientes ingresados por IAMCEST disminuyó en periodo más reciente: de 2009 a 2017. La mortalidad ajustada por edad disminuyó 2,4 y 2,6 puntos porcentuales durante el ingreso y en el primer año, respectivamente, al comparar el periodo 2009-2017 con el 2000-2008: de 10,7% a 8,3% y de 17,8 a 15,2%, respectivamente, esta diferencia tiene significación estadística.

### Evolución de la mortalidad por IAMCEST

|                                | 2000-2008 | 2009-2017 | Razón de mortalidad 2009-2017/2000-2008 |
|--------------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------|
| Número de ingresos por IAMCEST | 2.864     | 2.784     |                                         |

### Mortalidad en el ingreso

|                                  |       |      |                   |
|----------------------------------|-------|------|-------------------|
| Fallecimientos                   | 271   | 198  |                   |
| Mortalidad ajustada por edad (%) | 10,7% | 8,3% | 0,77 (0,64; 0,93) |

#### Mortalidad en el 1<sup>er</sup> año

|                                  |       |       |                   |
|----------------------------------|-------|-------|-------------------|
| Fallecimientos                   | 452   | 359   |                   |
| Mortalidad ajustada por edad (%) | 17,8% | 15,2% | 0,85 (0,74; 0,98) |

**Conclusiones:** En este estudio se ha observado disminución significativa y clínicamente relevante de la mortalidad de los pacientes ingresados por IAMCEST en los últimos años, tanto en el ingreso como al año.