

2.1.6 Sobrevida ante Infarto y Ataque Cardiovascular

Resultado Esperado

Indicador:

Cobertura de trombolisis en pacientes con accidente cerebrovascular (ACV) isquémico.

Resultado esperado:

Mejorar la oportunidad de la atención de las personas con enfermedades cardiovasculares.

Frecuencia:

Anual

Unidad:

Personas

Polaridad:

Valores mayores son mejores.

Fuente:

Programa de prestaciones valoradas (numerador y denominador).

Responsable recolección de datos:

Fondo Nacional de Salud (FONASA).

Numerador:

Número de pacientes con ACV isquémico que reciben trombolisis.

Denominador:

Número de pacientes con ACV isquémico.

Línea de base (2010):

No disponible.

Meta (2020):

Aumentar 20% sobre la línea de base.

Desagregación:

Según sexo, edad, región, servicio de salud, urbano/rural y nivel educacional.

Unidad responsable:

Departamento de Enfermedades No Transmisibles, DIPRECE.

Justificación:

La eficacia del tratamiento en pacientes con accidente cerebrovascular (ACV) es dependiente del tiempo, siendo su pronóstico directamente relacionado con la precocidad de la instalación del tratamiento de trombolisis.

Método:

El número de pacientes con ACV isquémico que reciben trombolisis es dividido por el número total de pacientes con ACV isquémico, y posteriormente multiplicado por 100.