

Tabla 1 del material adicional

Códigos utilizados para identificar diagnósticos y procedimientos

Diagnóstico / procedimiento	Códigos CIE-9-MC	Códigos CIE-10
IAMCEST	410.*0 y 410.*1, excepto 410.70 410.71	I21.01; I21.02; I21.09; I21.11; I21.19; I21.21; I21.29; I21.3; I21.9
SCASEST	410.70, 410.71, 411.1	I20.0; I21.4
ICPp	ICP en ausencia de fibrinólisis en el episodio	ICP en ausencia de fibrinólisis en el episodio
ICP	00.66, 36.06, 36.07, 36.09	Se han seleccionado los mismos códigos que los seleccionados por la Agency for Healthcare Research & Quality (AHRQ) para el indicadores de mortalidad en la angioplastia coronaria ¹
Fibrinólisis	99.10, V45.88	3E03317; 3E04317; 3E05317; 3E06317; 3E08317; Z92.82
Complicaciones del IAM: rotura de cuerda tendinosa / músculo papilar	429.5, 429.6	I23.4, I23.5, I51.1, I51.2

Elola Somoza FJ, et al. Identificación y cuantificación del efecto fin de semana y festivos en la atención del síndrome coronario agudo en el Sistema Nacional de Salud

Otras complicaciones del IAM: trombosis en cámaras del corazón; angina postinfarto; hemopericardio; comunicación interventricular, rotura de pared ventricular, síndrome de Dressler	411	I23,0, I23.1, I23.2, I23.3, I23.6, I23.7, I23.8, I24.1
--	-----	--

CIE: Clasificación Internacional de Enfermedades; IAM: infarto agudo de miocardio; IAMCEST: infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST; ICP: intervencionismo coronario percutáneo / angioplastia coronaria; MC: modificación clínica; SCASEST: síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST.

Tabla 2 del material adicional

Variables con asociación independiente con la mortalidad hospitalaria ajustada por riesgo en un modelo de regresión logística multinivel para IAMCEST

Variable	OR	p	IC95%	
<i>Edad 18-44 años</i>				
45-54 años	1,27	< 0,001	1,14	1,42
55-64 años	1,96	< 0,001	1,77	2,18
65-74 años	3,48	< 0,001	3,14	3,85
75-84 años	6,93	< 0,001	6,27	7,66
85-94 años	12,80	< 0,001	11,56	14,18
≥ 95 años	22,91	< 0,001	20,15	26,05
<i>Mujer</i>	1,27	< 0,001	1,24	1,30
<i>Antecedente de CABG</i>	1,27	< 0,001	1,16	1,39
<i>Cáncer metastásico, leucemia, otros cánceres graves (CC 8-9)</i>	3,06	< 0,001	2,82	3,32
<i>DM o complicaciones de la DM excepto retinopatía proliferativa (CC 17-19, 123)</i>	1,08	< 0,001	1,05	1,10
<i>Hepatopatía crónica (CC 27-29)</i>	1,94	< 0,001	1,76	2,14

Elola Somoza FJ, et al. Identificación y cuantificación del efecto fin de semana y festivos en la atención del síndrome coronario agudo en el Sistema Nacional de Salud

Variable	OR	p	IC95%	
<i>Demencia u otros trastornos cerebrales específicos (CC 51-53)</i>	1,84	< 0,001	1,76	1,92
<i>Trastornos psiquiátricos mayores (CC 57-59)</i>	1,51	< 0,001	1,33	1,71
<i>Hemiplejía, paraplejía, parálisis, discapacidad funcional (CC 70-74, 103-104, 189-190)</i>	1,59	< 0,001	1,49	1,70
<i>Shock cardiogénico (R57.0)</i>	36,32	< 0,001	35,07	37,60
<i>Insuficiencia cardiorrespiratoria y shock (CC 84), excepto shock cardiogénico (R57.0)</i>	6,07	< 0,001	5,88	6,27
<i>Insuficiencia cardíaca (CC 85)</i>	1,31	< 0,001	1,28	1,34
<i>Complicaciones del IAM (rotura de cuerdas tendinosas o de músculo papilar)</i>	3,80	< 0,001	2,93	4,92
<i>Otras complicaciones del IAM</i>	4,46	< 0,001	3,85	5,16
<i>Ictus (CC 99-100)</i>	5,74	< 0,001	5,33	6,18
<i>Enfermedad cerebrovascular (CC 101-102, 105)</i>	1,17	< 0,001	1,10	1,24
<i>Enfermedad vascular y complicaciones (CC 106-108)</i>	1,35	< 0,001	1,30	1,41
<i>Neumonía (CC 114-116)</i>	1,78	< 0,001	1,69	1,88
<i>Insuficiencia renal (CC 135-140)</i>	1,81	< 0,001	1,76	1,87

CABG: cirugía de revascularización aortocoronaria; CC: *Condition Categories* (Pope et al.²); DM: diabetes mellitus; IAMCEST: infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST; IC95%: intervalo de confianza del 95%; OR: *odds ratio*.

TABLA 3 del material adicional

Variables con asociación independiente con la mortalidad hospitalaria ajustada por riesgo en un modelo de regresión logística multinivel para SCASEST

Variable	OR	p	IC95%	
<i>Edad 18-44 años</i>				
45-54 años	1,21	0,160	0,93	1,59
55-64 años	1,98	< 0,001	1,53	2,55
65-74 años	3,56	< 0,001	2,77	4,57
75-84 años	6,27	< 0,001	4,89	8,05
85-94 años	11,38	< 0,001	8,86	14,61
≥ 95 años	19,81	< 0,001	15,20	25,83
<i>IAM de cara anterior</i>	1,88	< 0,001	1,38	2,54
<i>Cáncer metastásico, leucemia, otros cánceres graves (CC 8-9)</i>	3,18	< 0,001	2,92	3,46
<i>Hepatopatía crónica (CC 27-29)</i>	1,87	< 0,001	1,67	2,09
<i>Demencia u otros trastornos cerebrales específicos (CC 51-53)</i>	1,98	< 0,001	1,88	2,08
<i>Trastornos psiquiátricos mayores (CC 57-59)</i>	1,79	< 0,001	1,51	2,13

Variable	OR	p	IC95%	
<i>Hemiplejía, paraplejía, parálisis, discapacidad funcional (CC 70-74, 103-104, 189-190)</i>	1,69	< 0,001	1,58	1,82
<i>Shock cardiogénico (R57.0)</i>	61,99	< 0,001	58,29	65,92
<i>Insuficiencia cardiorrespiratoria y shock (CC 84), excepto shock cardiogénico (R57.0)</i>	5,23	< 0,001	5,03	5,42
<i>Insuficiencia cardíaca (CC 85)</i>	2,01	< 0,001	1,95	2,07
<i>Complicaciones del IAM (rotura de cuerdas tendinosas / de músculo papilar)</i>	4,33	< 0,001	2,48	7,55
<i>Ictus (CC 99-100)</i>	7,05	< 0,001	6,38	7,79
<i>Enfermedad cerebrovascular (CC 101-102, 105)</i>	1,13	< 0,001	1,06	1,21
<i>Enfermedad vascular y complicaciones (CC 106-108)</i>	1,42	< 0,001	1,36	1,48
<i>Neumonía (CC 114-116)</i>	2,00	< 0,001	1,93	2,06
<i>Insuficiencia renal (CC 135-140)</i>	1,42	< 0,001	1,26	1,59

CC: *Condition Categories* (Pope et al.²); IAM: infarto agudo de miocardio; IC95%: intervalo de confianza del 95%; OR: *odds ratio*; SCASEST: síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST.

Tabla 4 del material adicional

Variables con asociación independiente con la mortalidad hospitalaria ajustada por riesgo en un modelo de regresión logística multinivel para IAMCEST, considerando por separado el ingreso en festivo nacional y el día de la semana en que tuvo lugar el ingreso

Variable	OR	p	IC95%	
<i>Edad 18-44 años</i>	1,27	< 0,001	1,14	1,42
45-54 años	1,97	< 0,001	1,77	2,18
55-64 años	3,48	< 0,001	3,15	3,85
65-74 años	6,94	< 0,001	6,28	7,67
75-84 años	12,82	< 0,001	11,58	14,20
85-94 años	22,91	< 0,001	20,15	26,05
<i>Festivo nacional</i>	1,11	0,01	1,03	1,19
<i>Día de la semana (martes)</i>				
Lunes	1,00	0,88	0,96	1,04
Miércoles	0,98	0,28	0,94	1,02
Jueves	0,99	0,72	0,95	1,04

Elola Somoza FJ, et al. Identificación y cuantificación del efecto fin de semana y festivos en la atención del síndrome coronario agudo en el Sistema Nacional de Salud

Variable	OR	p	IC95%	
Viernes	1,01	0,77	0,96	1,05
Sábado	1,04	0,04	1,00	1,09
Domingo	1,03	0,13	0,99	1,08
<i>Mujer</i>	1,27	< 0,001	1,24	1,30
<i>Antecedente de CABG</i>	1,27	< 0,001	1,16	1,39
<i>Cáncer metastásico, leucemia, otros cánceres graves (CC 8-9)</i>	3,06	< 0,001	2,82	3,33
<i>DM o complicaciones de la DM excepto retinopatía proliferativa (CC 17-19, 123)</i>	1,08	< 0,001	1,05	1,10
<i>Hepatopatía crónica (CC 27-29)</i>	1,94	< 0,001	1,76	2,14
<i>Demencia u otros trastornos cerebrales específicos (CC 51-53)</i>	1,84	< 0,001	1,76	1,92
<i>Trastornos psiquiátricos mayores (CC 57-59)</i>	1,51	< 0,001	1,33	1,71
<i>Hemiplejía, paraplejía, parálisis, discapacidad funcional (CC 70-74, 103-104, 189-190)</i>	1,59	< 0,001	1,49	1,70
<i>Shock cardiogénico (R57.0)</i>	36,30	< 0,001	35,06	37,58
<i>Insuficiencia cardiorrespiratoria y shock (CC 84), excepto shock cardiogénico (R57.0)</i>	6,07	< 0,001	5,88	6,27
<i>Insuficiencia cardíaca (CC 85)</i>	1,31	< 0,001	1,28	1,34

Elola Somoza FJ, et al. Identificación y cuantificación del efecto fin de semana y festivos en la atención del síndrome coronario agudo en el Sistema Nacional de Salud

Variable	OR	p	IC95%	
<i>Complicaciones del IAM (rotura de cuerdas tendinosas o de músculo papilar)</i>	3,80	< 0,001	2,93	4,92
<i>Otras complicaciones del IAM</i>	4,46	< 0,001	3,85	5,16
<i>Ictus (CC 99-100)</i>	5,74	< 0,001	5,33	6,18
<i>Enfermedad cerebrovascular (CC 101-102, 105)</i>	1,17	< 0,001	1,10	1,24
<i>Enfermedad vascular y complicaciones (CC 106-108)</i>	1,35	< 0,001	1,30	1,41
<i>Neumonía (CC 114-116)</i>	1,78	< 0,001	1,69	1,88
<i>Insuficiencia renal (CC 135-140)</i>	1,81	< 0,001	1,76	1,87

CABG: cirugía de revascularización aortocoronaria; CC: *Condition Categories* (Pope et al.²); DM: diabetes mellitus; IAM: infarto agudo de miocardio; IAMCEST: infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST; IC95%: intervalo de confianza del 95%; OR: *odds ratio*.

Tabla 5 del material adicional

Variables con asociación independiente con la mortalidad hospitalaria ajustada por riesgo en un modelo de regresión logística multinivel para SCASEST, considerando por separado el ingreso en festivo nacional y el día de la semana en que tuvo lugar el ingreso

Variable	OR	p	IC95%	
<i>Edad 18-44 años</i>	1,21	0,16	0,93	1,59
45-54 años	1,98	< 0,001	1,53	2,55
55-64 años	3,56	< 0,001	2,77	4,57
65-74 años	6,27	< 0,001	4,88	8,04
75-84 años	11,37	< 0,001	8,85	14,60
85-94 años	19,82	< 0,001	15,20	25,83
<i>Festivo nacional</i>	1,15	< 0,001	1,05	1,26
<i>Día de la semana (martes)</i>				
Lunes	0,98	0,47	0,93	1,03
Miércoles	0,99	0,67	0,94	1,04
Jueves	1,04	0,11	0,99	1,10

Elola Somoza FJ, et al. Identificación y cuantificación del efecto fin de semana y festivos en la atención del síndrome coronario agudo en el Sistema Nacional de Salud

Variable	OR	p	IC95%	
Viernes	1,04	0,18	0,98	1,09
Sábado	1,08	0,00	1,03	1,14
Domingo	1,08	0,01	1,02	1,14
<i>IAM de cara anterior</i>	1,88	< 0,001	1,38	2,54
<i>Cáncer metastásico, leucemia, otros cánceres graves (CC 8-9)</i>	3,18	< 0,001	2,92	3,46
<i>Hepatopatía crónica (CC 27-29)</i>	1,87	< 0,001	1,67	2,09
<i>Demencia u otros trastornos cerebrales específicos (CC 51-53)</i>	1,98	< 0,001	1,88	2,08
<i>Trastornos psiquiátricos mayores (CC 57-59)</i>	1,79	< 0,001	1,51	2,13
<i>Hemiplejía, paraplejía, parálisis, discapacidad funcional (CC 70-74, 103-104, 189-190)</i>	1,69	< 0,001	1,58	1,82
<i>Shock cardiogénico (R57.0)</i>	61,95	< 0,001	58,25	65,88
<i>Insuficiencia cardiorrespiratoria y shock (CC 84), excepto shock cardiogénico (R57.0)</i>	5,22	< 0,001	5,03	5,42
<i>Insuficiencia cardíaca (CC 85)</i>	2,01	< 0,001	1,95	2,07
<i>Complicaciones del IAM (rotura de cuerdas tendinosas o de músculo papilar)</i>	4,32	< 0,001	2,48	7,54
<i>Ictus (CC 99-100)</i>	7,05	< 0,001	6,38	7,80

Elola Somoza FJ, et al. Identificación y cuantificación del efecto fin de semana y festivos en la atención del síndrome coronario agudo en el Sistema Nacional de Salud

Variable	OR	p	IC95%	
<i>Enfermedad cerebrovascular (CC 101-102, 105)</i>	1,13	< 0,001	1,06	1,20
<i>Enfermedad vascular y complicaciones (CC 106-108)</i>	1,42	< 0,001	1,36	1,48
<i>Neumonía (CC 114-116)</i>	2,86	< 0,001	2,70	3,04
<i>Insuficiencia renal (CC 135-140)</i>	2,00	< 0,001	1,93	2,06
<i>Traumatismos; otras lesiones</i>	1,42	< 0,001	1,26	1,59

CC: *Condition Categories* (Pope et al.²); IAM: infarto agudo de miocardio; IC95%: intervalo de confianza del 95%; OR: *Odds Ratio*; SCASEST: síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST.

Figura 1 del material adicional. Flujo de eventos para la obtención de la población de estudio. IAMCEST: infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST; SCASEST: síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST.

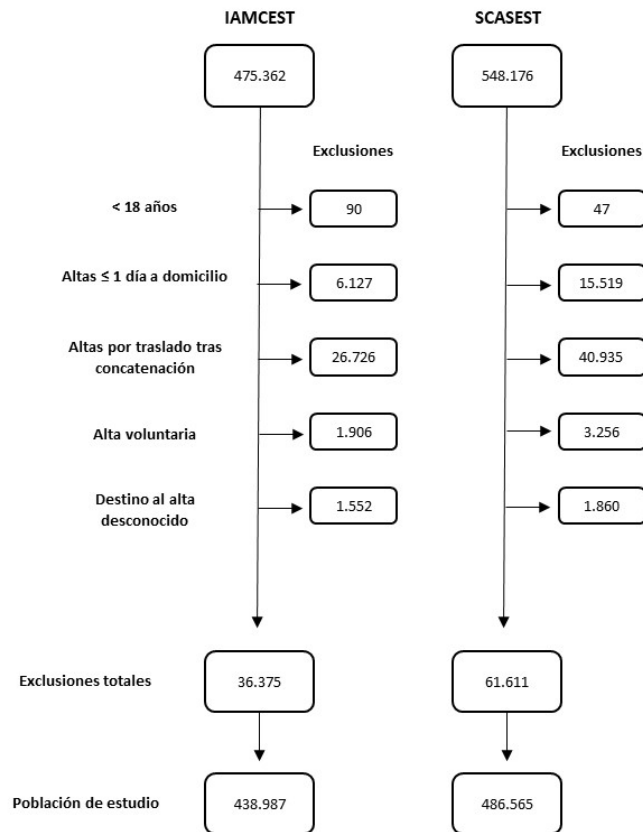
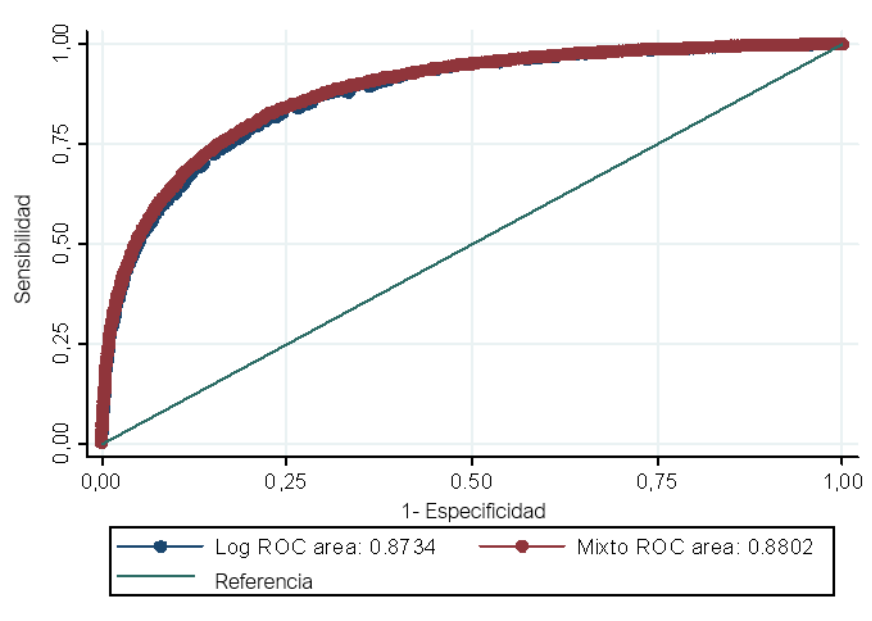


Figura 2 del material adicional. Bondad del ajuste (discriminación y calibración) para la mortalidad hospitalaria en el IAMCEST. IAMCEST: infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST; ROC: *receiver operating characteristic*.

Área bajo la curva ROC



Calibración

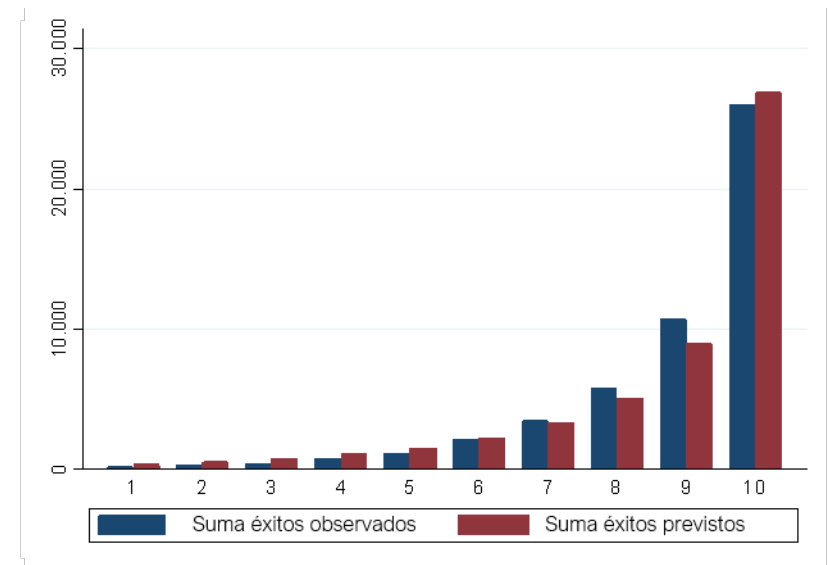
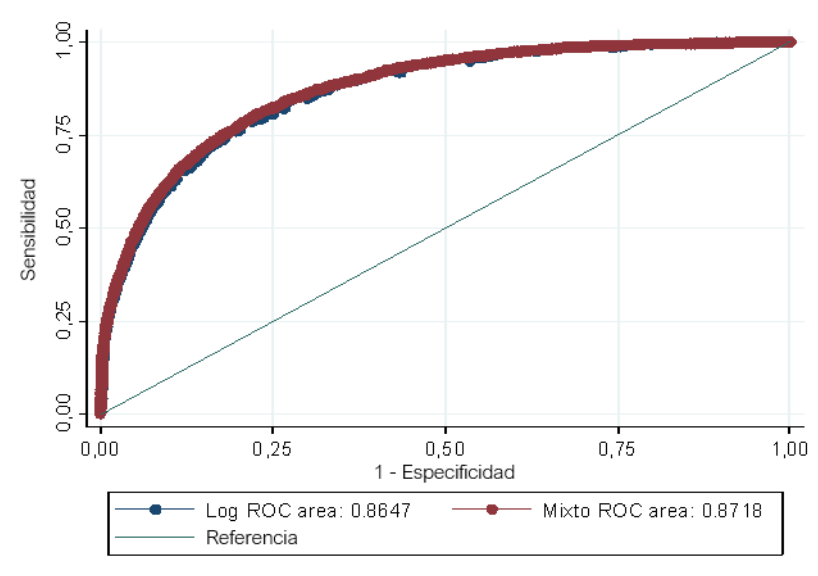
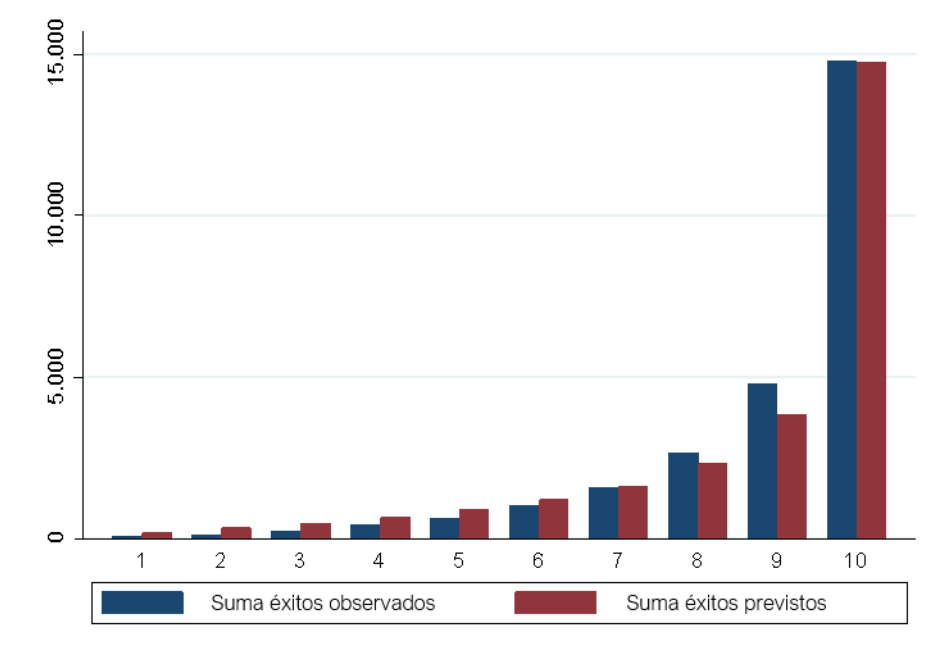


Figura 3 del material adicional. Bondad del ajuste (discriminación y calibración) para la mortalidad hospitalaria en el SCASEST. ROC: *receiver operating characteristic*; SCASEST: síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST.

Área bajo la curva ROC



Calibración



BIBLIOGRAFÍA DEL MATERIAL ADICIONAL

1. Inpatient Quality Indicators. Inpatient Quality Indicator 30 (IQI 30) Percutaneous Coronary Intervention (PCI) Mortality Rate. 2021. Disponible en: [https://qualityindicators.ahrq.gov/Downloads/Modules/IQI/V2021/TechSpecs/IQI_30_Percutaneous_Coronary_Intervention_\(PCI\)_Mortality_Rate.pdf](https://qualityindicators.ahrq.gov/Downloads/Modules/IQI/V2021/TechSpecs/IQI_30_Percutaneous_Coronary_Intervention_(PCI)_Mortality_Rate.pdf). Consultado 25 Oct 2021.
2. Pope GC, Ellis RP, Ash AS, et al. Principal inpatient diagnostic cost group model for Medicare risk adjustment. *Health Care Financ Rev.* 2000;21:93-118.