

AGENDA

20-22 febrero

Congreso Gestión clínica
grup@grupserveis.com
Hospital Universitari Vall
d'Hebrón (Barcelona)

27-30 mayo

X Congreso de la Sociedad
Española de Salud Pública y
Administración Sanitaria
www.geyseco.com Santander

22-25 junio

19 International Society of
Technology Assessment in
Health Care
http://www.istahc2003.org/
Canmore (Canada)

ÚLTIMAS PUBLICACIONES RECIBIDAS

AETSA

- Cambiar la práctica de los profesionales. Teoría y práctica de la implementación de las Guías de Práctica Clínica. 2002

AETS

- Manejo hospitalario de la cardiopatía isquémica en España. Análisis de situación. 2001
- Resultados de investigación sobre evaluación de tecnologías sanitarias: diagnóstico precoz y clínico en oncología. 2002
- Informe elaborado por el panel de expertos sobre trastornos de la identidad de género. 2002

AHRQ

- Current validity of AHRQ clinical practice guidelines. 2002

ANAES

- Treatment of localised prostate cancer. 2001
- Implantable cardioverter defibrillators: update. 2001
- Evaluation of ventricular assist as a bridge to heart transplant or as destination therapy. 2001
- Surgery for morbid obesity in adults. 2001
- Evaluation of haemofiltration with on-line preparation of replacement fluid. 2001
- Voluntary practice appraisal for independent doctors. 2002

CEDIT

- Videocapsule endoscopic digestive. 2001

CETS-AETMIS

- Evaluation of techniques for detecting breast implant rupture. 2002
- Fragile X syndrome: the role of molecular diagnosis and screening in an integrated approach to services. 2002

EVALUACIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

V REUNIÓN DE AEETS (VALENCIA)

Los días 6 a 8 de noviembre se celebró en Valencia la V Reunión Científica de la Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias – AEETS. En esta ocasión el tema central de debate fue “Evaluación de Guías de Práctica Clínica (GPCs)”.

Esta reunión buscaba abordar el desarrollo y la elaboración de las GPCs desde la perspectiva de la metodología a seguir según las diferentes experiencias nacionales e internacionales. Especial énfasis se puso en los aspectos de implantación, difusión y evaluación de las mismas. Durante las jornadas se presentaron interesantes iniciativas de GPCs desarrolladas en atención primaria y en diferentes especialidades como la cirugía, la radiología o la oncología. Los debates fueron provechosos, sobre todo en relación con el futuro de las GPCs, evaluación de su calidad y la creación de redes de colaboración tanto en España como a nivel europeo.



Osteba presentó una ponencia sobre el instrumento AGREE para la evaluación de la calidad de las GPCs y dos comunicaciones orales, sobre coagulometría portátil y utilización de las GPCs en el establecimiento de indicadores de calidad de resultados y procesos.

Para más información: <http://www.aeets.org>

GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

GIN PROYECTO INTERNACIONAL

Tal y como se describe en la editorial, el pasado noviembre de 2002 se constituyó una red internacional para el desarrollo e implantación de Guías de Práctica Clínica (GPCs), siguiendo la recomendación del consejo de Europa para promover el trabajo en red, entre las organizaciones productoras de información médica basada en la evidencia. Osteba en representación del Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco asistió a dicha reunión y al proceso de fundación de la organización.



Durante el verano de 2002 se había constituido un grupo de trabajo que representaba a 11 organizaciones de 8 países diferentes y hasta diciembre de 2002 se invitó a participar en el proyecto a otras organizaciones involucradas en el desarrollo, diseminación, implementación o evaluación de GPCs o que tuvieran actividades relacionadas con las guías.

Entre los planes de esta organización para favorecer el desarrollo de GPCs de calidad y promover su correcta implementación, está el involucrar a la mayor parte de los productores de GPCs del mundo para que intercambien información sobre estrategias de búsqueda, lectura crítica, clasificación y tablas de evidencia. Así como armonizar y coordinar procesos de desarrollo sistemático de GPCs y evitar de este modo la duplicidad de esfuerzos.

Los posibles beneficios de ser miembro son: reducir el coste y el tiempo en el desarrollo de GPCs por el acceso a resúmenes de evidencia y otra documentación utilizada por otros productores de guías, acceder de forma fácil, rápida y temprana a nuevas metodologías para el desarrollo, implementación y evaluación de GPCs y finalmente, conocer los programas de actividades y planificación de las organizaciones miembros con las posibilidades de coordinación.

Para conocer más sobre este nuevo proyecto de colaboración internacional se puede acceder a la página web provisional del GIN dentro del grupo neozelandés de guías: <http://project.nzgg.org.nz/index.cfm>. Además, cualquier organización o persona individual interesada puede contactar con la red en: info@guidelinesinternational.net.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR VERSUS CLÁSICAS EN LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA

Los trabajos que han aparecido desde la década de los 80 refieren que en el tratamiento de la enfermedad tromboembólica venosa las heparinas de bajo peso molecular (HBPM) son tan seguras y eficaces como las heparinas no fraccionadas (HNF) –clásicas–; no obstante la mayor experiencia en la práctica clínica con este tipo de heparinas ha sido en prevención.

Teniendo en cuenta estos aspectos, la Dirección de Planificación y Ordenación del Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco ha financiado un proyecto de Investigación Comisionada cuyo objetivo ha sido conocer la eficacia y seguridad de la HBPM en comparación con la HNF en el tratamiento y prevención de la trombosis venosa profunda y del tromboembolismo pulmonar, y analizar los costes de los tratamientos con ambas heparinas.



El estudio se ha dividido en dos partes: una revisión sistemática de la literatura científica para conocer la eficacia (valorada como recurrencia de eventos tromboembólicos, mortalidad) y seguridad (medida en términos de sangrado) de las dos; y una encuesta para conocer las pautas usadas en los hospitales de la red de Osakidetza e imputar los costes de las distintas pautas usadas a ambas alternativas.

La población que se analiza está fundamentalmente afectada de trombosis venosa profunda de extremidades inferiores. En los artículos recuperados, si bien existe una gran variabilidad en la intervención y ser la mayor parte de ensayos clínicos de baja calidad de evidencia, la evidencia muestra que la eficacia y seguridad no es mayor al utilizar heparinas no fraccionadas.

Entre las conclusiones del informe se puede destacar que según la evidencia científica la eficacia y seguridad de la HBPM es por lo menos similar o superior tanto en la profilaxis como en el tratamiento de la enfermedad tromboembólica; así como sus costes por lo que presenta una mejor relación coste-eficacia que la HNF.

REFERENCIA:

- Mujika, N., Bermejo, MC., Capellán, JF., Dorronso S. Heparinas de bajo peso molecular versus clásicas en enfermedad tromboembólica. Investigación Comisionada. Vitoria-Gasteiz. Departamento de Sanidad, Gobierno Vasco, 2000. Informe nº: Osteba D-02-08.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

DIAGNÓSTICO DE CÁNCER COLO-RECTAL

El cáncer colorrectal (CCR) es el 2º tumor maligno más frecuente en países occidentales representando el 10,7% de los tumores malignos en España en 1992. En la Comunidad Autónoma Vasca la incidencia de CCR se sitúa en un nivel medio de las descritas en España.

La mayoría de los CCR tienen una lesión precursora, el pólipo adenomatoso y la eliminación de estos adenomas reduce la incidencia de CCR. Dado que el CCR no suele dar síntomas hasta fases avanzadas, la alternativa para mejorar el pronóstico de esta enfermedad se centra en el diagnóstico precoz del CCR. En la actualidad las pruebas más utilizadas para el examen del colon son el enema opaco (EO) y la colonoscopia.

Recientemente se ha publicado un documento de Investigación Comisionada por el Departamento de Sanidad, titulado “Técnicas endoscópicas y radiológicas en el

COOHTA

- Tiotropium: a potential replacement for ipratropium in patients with COPD. 2002
- Does skin cholesterol testing provide benefit? 2002
- Long-acting β_2 -agonists for maintenance therapy or stable chronic obstructive disease: a systematic review. 2002
- Uterine artery embolization for the treatment of fibroids. 2002
- Fondaparinux for post-operative venous thrombosis prophylaxis. 2002
- La vertebroplastie percutanée: utilisation du ciment orthopedique dans le controle de la dorsalgie. 2002
- La surveillance continue de la glycémie dans la prise en charge du diabete sucre. 2002
- La bilirubinometrie transcutanee neonatal par la technique de la reflectance spectrale: un nouvel appareil. 2002
- La determination du cholesterol cutane es-elle avantageuse? 2002
- Heart failure: is there a role for angiotensin II receptor blockers? 2002
- Scleral support surgery for pathologic myopia. 2002
- Treatment of inoperable advanced non-small-cell lung cancer: regimens with or without taxane. 2002
- Drug eluting stents: managing coronary artery stenosis following PTCA. 2002
- Hand-carried ultrasound units for point-of-care cardiac examinations. 2002
- Efficacy of rosiglitazone and pioglitazone compared to other anti-diabetic agents: a systematic review and budget impact analysis. 2002
- Digital mammography versus film-screen mammography: technical, clinical and economic assessments. 2002

Cochrane-BMJ

- Evidencia clínica. 2002

Effective Health Care

- Improving the recognition and management of depression in primary care. 2002
- The prevention and treatment of childhood obesity. 2002

EVES. Escuela valenciana de estudios para la salud

- Consenso entre cirujanos. Manejo diagnóstico y terapéutico de los traumatismos abdominales. 2002
- La calidad: un objetivo de la asistencia, una necesidad de la gestión sanitaria. 2002
- Evaluación y mejora de la calidad asistencial de los servicios de farmacia hospitalaria en la comunidad

Osteba



Osasun Teknologien Ebaluazioa
Evaluación de Tecnologías Sanitarias
2002.ko ABENDUA / DICIEMBRE 2002

diagnóstico del cáncer colo-rectal” que varía la sensibilidad y especificidad de las técnicas utilizadas en el diagnóstico de las lesiones de colon, así como la aceptabilidad de las mismas por parte de los pacientes y la variabilidad de uso por los diferentes especialistas que manejan esta patología.

Los resultados indican que la técnica de elección para diagnóstico y screening de CCR, a pesar de ser la peor tolerada, es la endoscópica por presentar mayor sensibilidad y especificidad que la radiológica y permite la toma de biopsias y realización de polipectomía que puede ser curativa.

La edad media de diagnóstico de CCR ha sido 69,9 años y el estadiaje en el momento del diagnóstico, avanzado (III, IV) en el 53% de los casos, lo que plantea la posibilidad de realizar estudios de screening a edades más tempranas.

RENOVACIÓN WEB

ACCESOS A DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS

Tal y como se adelantó en el Osteba Berririk 32 y coincidiendo con el cambio de imagen del Departamento de Sanidad se ha completado la renovación de la página web. Esa modificación nos ha permitido la actualización rápida de los materiales que aparecen en la red y que los accesos a la información sean más sencillos, posibilitando la descarga de documentos electrónicos en tres idiomas: euskera, castellano e inglés.



En próximas fechas esperamos contar con información completa en los tres idiomas mencionados. La página web tiene un menú lateral que permite la conexión directa con los diferentes apartados e iconos de acceso rápido a envíos de correo electrónico o direcciones de interés como EuroScan, AGREE o INAHTA. En cuanto a las descargas de información son rápidas y se realizan tras una sencilla alta de datos que da origen a una clave de acceso; pretendemos así conocer el perfil de los usuarios que acceden a nuestros informes.

Entendemos asimismo que las posibilidades que nos brindan los nuevos accesos y descargas electrónicas redundarán en la mejora de la disseminación de los productos de evaluación y un acercamiento a usuarios potenciales.

Desde estas líneas os invitamos a acceder a la dirección web: <http://www.euskadi.net/sanidad/osteba> para comprobar in situ los cambios realizados y a colaborar activamente en la mejora de la página web enviándonos a: osteba-san@ej-gv.es críticas, comentarios, datos de interés, etc... que contribuyan a hacer que la página incluya contenidos de interés para todos.



REFERENCIA:

- Cabriada, J.L., Calvo, M.M., Durán, M., Bujanda L., Quintana, J.M. e Iraola, I. *Técnicas endoscópicas y radiológicas en el diagnóstico del cáncer colo-rectal*. Investigación Comisionada. Vitoria-Gasteiz. Departamento de Sanidad, Gobierno Vasco, 2000. Informe nº: Osteba D-02-02.

OSTEBA BERRIAK es una publicación gratuita que se distribuye trimestralmente entre los profesionales de la sanidad vasca. OSTEBA BERRIAK invita a todos sus lectores a colaborar con aquellos comentarios, críticas, datos de interés, ideas... que contribuyan a mejorar este boletín informativo.

valenciana. Programa valor en farmacia hospitalaria. 2002

Gezondheidsraad

- Pharmacotherapeutic interventions in drug addiction. 2002
- Dementia. 2002

Journal of Medical Economics

- Factors associated with increased hospital costs in patients treated with lipid-based amphotericin B for empirical therapy. 2002
- A pharmacoeconomic evaluation of piperacillin/tazobactam versus meropenem in the treatment of adult febrile neutropenia. 2002

OTRAS ACTIVIDADES OSTEBA

6-8 noviembre

Reunión AEETS, Valencia
Presentación de 3 comunicaciones y 2 ponencias

4-6 diciembre

Reunión semestral de la red Euroscan, Birmingham

10-11 diciembre

Seminario Metodología del Meta-análisis
Hospital de Basurto

OSTEBA BERRIAK es una publicación del Servicio de Evaluación de Tecnologías Sanitarias

Gobierno Vasco.
Departamento de Sanidad.
Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria.
C/Donostia-San Sebastián, 1
01010 Vitoria-Gasteiz
Tel.: 945 01 92 50
Fax: 945 01 92 80
e-mail: osteba-san@ej-gv.es
<http://www.euskadi.net/sanidad/osteba>

Redacción:

José Asua,
Roberto García Sánchez,
M^a Asunción Gutiérrez,
Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea,
Marta L. de Argumedo,
Rosa Rico

Edición:

Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea

Imprime:

Imprenta SACAL S.L.
EPOCA II - Nº 23
D.L.: VI - 287/97

Reunión AEETS

Producción, disseminación, implantación y evaluación de GPCs 2

Guías de Práctica Clínica

Coordinación internacional para la optimización de esfuerzos 2

Heparinas de bajo peso molecular

Comparación con las clásicas en el tratamiento del tromboembolismo 3

Diagnóstico de cáncer colo-rectal

Las técnicas endoscópicas son más sensibles y específicas que las radiológicas. 3

Renovación de la web

Mejora de los accesos y posibilidad de descarga de documentos electrónicos 4

En marcha el GIN: International Guidelines Network International Guidelines Network proiektua martxan

El pasado mes de noviembre se constituyó en París una nueva red internacional cuyo objetivo es favorecer el desarrollo sistemático de guías de práctica clínica (GPC) y promover su correcta aplicación, con el fin de mejorar la asistencia sanitaria.

La International Guidelines Network (GIN) nace gracias a la iniciativa de varias organizaciones de todo el mundo en especial de Australia, Nueva Zelanda, Canadá y Estados Unidos, junto con un gran número de países europeos que hemos trabajado en esta línea dentro del proyecto de evaluación de la calidad de las GPC, AGREE.

Pueden ser miembros de la red las organizaciones e individuos que trabajan en el desarrollo, disseminación o evaluación de GPC o en otros aspectos de este campo. Osteba es miembro fundador de GIN.

Actualmente el New Zealand Guidelines Group se ha hecho cargo de la elaboración y mantenimiento de la web de GIN, esa web permitirá un fácil y rápido acceso a una gran cantidad de información cualificada sobre programas de GPC, metodología e investigación.

GIN también va a promover actividades conjuntas en particular para compartir las revisiones sistemáticas utilizadas en la elaboración de las guías. Dada la gran cantidad de recursos necesarios para realizar revisiones sistemáticas esta iniciativa puede conducir a reducir costes y a mejorar la calidad de las guías.

Joan den azaroan, nazioarteko sare berri bat jarri zen martxan Parisen. Sare horren xedea dira, batetik, praktika klinikoko jarraibideen PKJ garapen sistematikoa eta, bestetik, horien aplikazio zuzena sustatzea, osasun asistentzia hobetzeko asmoz.

International Guidelines Network (GIN) mundu zabaleko erakunde batzuen ekimenari esker sortu da: Australia, Zelanda Berri, Kanada eta Estatu Batuetakoak, bereziki, baita arlo horretan PKJen kalitatea ebaluatzeko egitasmoan (AGREE) lan egin dugun Europako herrialde batzuetakoak ere.

Sare horretan parte har dezakete PKJ garatzen, zabaltzen edo ebaluatzen dituzten erakundeek eta pertsonak. Osteba GIN sarearen kide sortzailea da.

Egun, New Zealand Guidelines Group-ak hartu du bere gain GIN sarearen web-gunea egiteko eta mantentzeko ardura. Web-gune horren bidez, goi mailako informazioa eskuratu ahal izango da, erraz eta azkar, PKJ egitasmoen gainean, baita metodologia eta ikerketari buruz ere.

Horretaz gain, GIN sareak erakunde arteko ekimenak bultzatuko ditu, bereziki, jarraibideak egitean erabiltzen diren berrikuspen sistematikoak elkarri banatzeko. Berrikuspen sistematikoak egiteko baliabide asko eta asko behar direnez, ekimen hori oso baliagarria izan daiteke kostuak murrizteko eta jarraibideen kalitatea hobetzeko.