

Osteba

BERRIAK 40



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

OSASUN SAILA
DEPARTAMENTO DE SANIDAD

Osasun Teknologien Ebaluazioa
Evaluación de Tecnologías Sanitarias
2003ko ABENDUA / DICIEMBRE 2003

Red GIN

Iniciativa internacional para el desarrollo y puesta en marcha de Guías de Práctica Clínica celebra su primera reunión anual

2

Novedades bibliográficas

Libre acceso a bases de datos bibliográficas: Cochrane Library Plus e ISIwok

2

Investigación comisionada

Evaluación de la efectividad y seguridad de la detección intraoperatoria del ganglio centinela en diferentes localizaciones anatómicas

3

Investigación comisionada

Impacto sanitario, económico y social del dolor lumbar con recomendaciones para su manejo

4

10 años de Osteba-berriak Osteba-berriak hamar urte bete ditu

Con este número, Osteba-berriak cumple 10 años de publicación. A lo largo de este tiempo esta hoja informativa se ha distribuido trimestralmente con la intención de acercar a sus lectores los objetivos, los métodos y los aspectos más novedosos de la Evaluación de Tecnologías Sanitarias.

En la editorial, incluida en la portada, se han expuesto los conceptos metodológicos más relevantes en Evaluación de Tecnologías (identificación, priorización, revisión bibliográfica, evaluación económica, métodos de difusión, etc.), y se ha informado sobre eventos significativos (convocatorias de investigación comisionada, colaboración Cochrane, INAHTA, AGREE, redes de investigación, etc.).

Las noticias incluidas se han seleccionado en función del posible impacto que determinados informes de evaluación publicados a nivel mundial pueden tener en nuestro contexto sanitario.

La sección titulada «Últimas publicaciones recibidas» pone a vuestra disposición los últimos documentos y artículos recibidos en Osteba. A partir de este ejemplar algunas de las referencias incluirán la dirección de Internet siempre que sea posible descargar los documentos directamente.

La Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria quiere agradecer el interés demostrado por esta publicación, así como las colaboraciones y sugerencias recibidas a lo largo de este tiempo.

Argitalpen honekin, Osteba Berriak 10 urte bete ditu. Aldi horretan hiruhilabetetik hiruhilabetera banandu izan da informazio-orri hori, Osasun Teknologia Ebaluazioaren helburuak, metodoak eta alderik berrienak irakurleei hurbiltzeko asmoz.

Editorialean, azal-orrian, erakutsi dira Teknologia-Ebaluazioan gertatutako kontzeptu metodologikorik nabarmenenak (identifikazioa, lehenetsuna ematea, berrikusketa bibliografikoa, ebaluazio ekonomikoa, hedapen-metodoak eta abar), eta gertaera esanguratsuak (enkarguzko ikerketa deialdiak, Cochrane kolaborazioa, INAHTA, AGREE, ikerketa-sareak, eta abar) informazio-gai izan ditu.

Jasotako berriak aukeratzekoan, zera izan dugu kontuan, mundu-mailan argitaratutako ebaluazio-txosten zehatz batzuek gure inguru sanitarioan izan dezaketen eragin posiblea.

«Últimas publicaciones recibidas» izeneko sekzioak Osteban jasotako azken dokumentu eta artikulua zuen esku ipini izan ditu. Argitalpen honetatik aurrera, erreferentziarik gabeko batzuek Interneten helbidea ere ekarriko dute, baldin eta dokumentuak zuzen jaistea posiblea bada.

Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzak eskerrak eman nahi dizkizue, 10 urte hauetan, argitalpen hau dela-eta, erakutsi duzuen interes, kolaborazio eta iradokizunengatik.

M.^a Luisa Arteagoitia González
Directora de Planificación y Ordenación
Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaria

AGENDA

15 marzo

11th International Ottawa Conference on Medical Education
<http://www.bcmedic.com/ottawa>
Barcelona

26-28 mayo

24 Jornadas de Economía de la Salud
<http://www.aes.es>
El Escorial. Madrid

26-29 mayo

11th Canadian Conference on Health Economics
<http://www.chera.ca/cgi-bin/WebObjects/chera>
Montreal. Canada

30 mayo - 2 de junio

HTA-i Congress
<http://www.htai.org>
Cracovia. Polonia

ÚLTIMAS PUBLICACIONES RECIBIDAS

AETS

- Revisión de intervenciones en Atención Primaria para mejorar el control de las enfermedades crónicas. 2003
- Sistemas de detección de tecnologías sanitarias nuevas y emergentes. El proyecto síntesis – nuevas tecnologías. 2003

Consejo Interterritorial

- Stents recubiertos de fármacos antiproliferativos para el tratamiento de la estenosis coronaria. 2002
- Síndrome post-polio: revisión de la literatura. Situación en España y posibles líneas de actuación. 2002
- Eficacia, seguridad y eficiencia de la revascularización transmiocárdica con láser. Actualización del informe realizado en 1999. 2002
- Fibromialgia. 2003

FESEO

- Tercer libro blanco de la Oncología en España. 2002

Journal of Medical Economics

- Cost and effectiveness of brinzolamide versus dorzolamide in current practice: an analysis based on the UK-GPRD database. 2003

RED GIN

PRIMERA REUNIÓN ANUAL DE LA RED GUIDELINES INTERNATIONAL NETWORK

El pasado mes de Noviembre, la Red G-I-N (Guidelines Internacional Network) celebró en Edimburgo su primera reunión anual. En ella se presentaron los avances realizados en su primer año de andadura. La iniciativa de crear G-I-N partió del grupo de organizaciones que habían participado en el Proyecto AGREE y en Octubre de 2003 ya se habían incorporado 47 miembros de 25 países incluida la OMS.



Al ser fundamentalmente una red virtual, la página de internet (www.guidelines-international.net o www.g-i-n.net) es el instrumento básico para mantener las actividades, los grupos de trabajo y la comunicación entre los miembros y con el público en general.

G-I-N pretende mejorar la calidad de los cuidados de salud promoviendo el desarrollo sistemático de las guías de práctica clínica y su puesta en práctica

Instrumentos compartidos para la elaboración, evaluación e implementación de guías de práctica clínica y promueve áreas de trabajo comunes para proyectos de colaboración, reuniones y publicaciones. La mayor parte de la información contenida en la página está abierta al público.

Los grupos de trabajo que se han puesto en marcha hasta el momento abordan el desarrollo de la página de internet, la recopilación de información sobre organizaciones y programas, la homogeneización de los métodos para evaluar la calidad de la evidencia y establecer el grado de las recomendaciones y la identificación de prioridades y promoción de proyectos de investigación internacionales.

La página web informa sobre la organización de la red, cómo hacerse miembro y sobre los programas de guías de las organizaciones que participan. Es una biblioteca de recursos e ins-

trumentos compartidos para la elaboración, evaluación e implementación de guías de práctica clínica y promueve áreas de trabajo comunes para proyectos de colaboración, reuniones y publicaciones. La mayor parte de la información contenida en la página está abierta al público.

Los grupos de trabajo que se han puesto en marcha hasta el momento abordan el desarrollo de la página de internet, la recopilación de información sobre organizaciones y programas, la homogeneización de los métodos para evaluar la calidad de la evidencia y establecer el grado de las recomendaciones y la identificación de prioridades y promoción de proyectos de investigación internacionales.

BASES DE DATOS

LIBRE ACCESO A COCHRANE LIBRARY PLUS E ISIWOK

El creciente interés por el acceso libre a la información biomédica ha permitido que aparezcan diversas iniciativas que fomentan dicho libre acceso. En el estado español, diferentes acuerdos entre organismos oficiales y los gestores de bases de datos de gran importancia en la investigación biomédica ha permitido el libre acceso a dos de las mayores bases de datos que compilan estudios e información de interés para los investigadores en biomedicina. En estos momentos,

sólo es necesario contar con una conexión a internet para poder acceder a la Cochrane Library Plus, que es la versión en castellano de la revista electrónica The Cochrane Library, el principal vehículo de información de la Colaboración Cochrane. La Cochrane Library se ha convertido en una de las mejores fuentes mundiales de información fiable sobre los efectos de las intervenciones sanitarias. Se puede consultar a través de internet y se actualiza cada tres meses. La Cochrane Library plus es la única versión en lengua no inglesa de la Cochrane Library desde su lanzamiento en el año 2002. Osteba con el fin de dotar de un acceso rápido a la Cochrane library plus, ha colocado un acceso directo en su página web: <http://www.euskadi.net/sanidad/osteba>

Por otra parte, La Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (FECYT), ha suscrito una licencia de cobertura nacional, por un periodo de cuatro años, con la empresa Thomson-ISI, que permite el acceso de las instituciones españolas de I+D: Universidades, Organismos Públicos de Investigación, Centros Tecnológicos, Hospitales etc. a la Wok.

Esta herramienta permite el análisis y evaluación de la situación, evolución e impacto de las actividades de investigación en los diferentes campos del conocimiento científico, tecnológico y humanístico que se recogen en las bases de datos de la WOK, así como para la evaluación curricular de los investigadores y el índice de impacto de las revistas científicas y tecnológicas. Para acceder a este nuevo recurso: <http://isiknowledge.com>



Osteba ha colocado un acceso directo desde su página web a la Cochrane Library Plus

DETECCIÓN INTRAOPERATORIA DEL GANGLIO CENTINELA EN DIFERENTES LOCALIZACIONES TUMORALES

El objetivo de este informe es evaluar la efectividad y seguridad de la detección intraoperatoria del ganglio centinela, y extirpación ganglionar o no según el resultado de la prueba, en el tratamiento de los tumores de mama, melanoma, vulva y pene.

Para ello se ha realizado una revisión sistemática de la literatura científica sobre efectividad y seguridad de la técnica del ganglio centinela y un meta-análisis de los resultados de los distintos estudios. En el caso del cáncer de mama también se ha realizado un análisis de las repercusiones clínicas que puede tener la técnica para diversas situaciones de prevalencia de afectación axilar.

En general, los tumores se diseminan inicialmente a uno o unos pocos ganglios linfáticos, denominados ganglios centinela, que están en el camino de drenaje linfático de cada tumor individual.

La técnica del ganglio centinela busca localizar el o los ganglios centinelas para su extracción y análisis, y puede realizarse por medio de colorantes o por medio de radioisótopos que son detectados por linfogammagrafía e intraoperatoriamente por medio de una sonda isotópica portátil. El ganglio centinela extirpado es seguidamente biopsiado para determinar si está o no afectado por células cancerosas.

Esta revisión ha identificado varios ensayos clínicos aleatorizados en curso que compararán resultados clínicos relevantes (supervivencia, supervivencia libre de enfermedad, recidivas cancerosas, metástasis, complicaciones de las pruebas y quirúrgicas, calidad de vida y aspectos estéticos) utilizando la linfadenectomía radical de entrada o la técnica del ganglio centinela, pero sus resultados tardarán varios años en conocerse.

Si se desglosan los resultados por localizaciones tumorales, en el cáncer de mama localizado, la técnica del ganglio centinela comparada a la opción de la linfadenectomía axilar tiene un nivel aceptable de eficacia técnica y en la detección de metástasis ganglionares. Es una técnica que parece

La realización de la técnica del ganglio centinela puede servir para indicar de forma más adecuada la linfadenectomía regional o radical

efectiva en cuanto a sus repercusiones en la supervivencia de las mujeres afectadas y respecto a la aparición de recidivas, dado que hoy en día la inmensa mayoría de las mujeres con un cáncer de mama localizado son tratadas con tratamiento sistémico, bien con quimioterapia o con tamoxifeno. Comparada a la opción de la linfadenectomía axilar la realización de la técnica del ganglio centinela conlleva menores riesgos de efectos secundarios.



En el caso del melanoma localizado, en los medios sanitarios donde no se realice la linfadenectomía regional de rutina, la técnica del ganglio centinela puede servir para detectar casos de afectación tumoral ganglionar que se beneficiarían de una linfadenectomía regional, dado que no hay tratamientos sistémicos de efectividad probada en el melanoma. En los medios sanitarios donde se realice la linfadenectomía regional de rutina, la técnica del ganglio centinela puede servir para evitar linfadenectomías innecesarias y también para detectar drenajes imprevistos o ganglios en tránsito.

Finalmente en el cáncer localizado de vulva y el cáncer localizado de pene, la técnica parece bastante fiable, por lo que se considera una técnica prometedora que puede evitar numerosas linfadenectomías radicales innecesarias.

REFERENCIA:

- Alvarez, S. y Rueda, J.R. Evaluación de la efectividad de la detección intraoperatoria del ganglio centinela en tumores sólidos. Investigación Comisionada. Vitoria-Gasteiz. Departamento de Sanidad, Gobierno Vasco, 2003. Informe n.º: Osteba D-04-01

ÚLTIMAS PUBLICACIONES RECIBIDAS

Journal of Medical Economics

- A cost analysis of the management of attention-deficit / hyperactivity disorder (AHD) in children in the UK. 2003

Junta de Andalucía

- Plan integral de oncología de Andalucía 2002-2006. 2002

Junta de Castilla y León

- Estrategia regional contra el cáncer en Castilla y León. 2003

Masson-CRES

- Análisis coste-beneficio en la salud. Métodos de valoración y aplicaciones. 2003
- El interfaz público privado en sanidad. 2003

MSAC

- Conformal radiotherapy. 2001

Ministerio de sanidad

- Detección precoz de la hipoacusia en recién nacidos. 2003

NHS R&D HTA

- Guidance on home compared with hospital haemodialysis for patients with end-stage renal failure. 2002

NHS-Scotland

- The organisation of troponin testing services in acute coronary syndromes. Advice 4. 2003
- The use of troponin testing in acute coronary syndromes. Understanding our advice. 2003
- The use of troponin testing services in acute coronary syndromes. Report 4. 2004

SMM

- Terapeutisk bruk av hematopietiske stamceller fra navlestrengsblog. 2003
- Use of palliative surgery in the treatment of cancer patients. 2003

WHO-Europe

- The future of Health – Health of the future. 2003
- Fourth futures. Forum of high-level decision-makers. Tools for decision-making in public health. 2003

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

IMPACTO SANITARIO, ECONÓMICO Y SOCIAL DEL DOLOR LUMBAR

El dolor lumbar es el problema crónico de salud percibido como el más frecuente por la población vasca y con una carga económica importante para la economía de los países industrializados.

Próximamente se publicará un informe titulado «Impacto sanitario, económico y social del dolor lumbar en la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV)» realizado como proyecto comisionado del Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

El gasto generado por el dolor lumbar supone un 0,58% del PIB

Los objetivos planteados en dicho informe han sido conocer el impacto del dolor lumbar en la salud y en la calidad de vida de la población de la CAPV, identificar la actuación de los problemas sanitarios ante el dolor lumbar, así como, valorar los costes atribuibles al mismo.

Para ello se ha realizado una encuesta a una muestra de pacientes con dolor lumbar y otra de pacientes sin esta patología. Además, la variabilidad de la práctica clínica se ha analizado mediante una encuesta realizada a profesionales sanitarios, y el impacto económico se ha valorado a través de los datos aportados por bases de datos de la sanidad pública vasca, así como del ámbito privado (servicios de medicina de empresa y mutuas de accidentes).

Entre los resultados obtenidos destacamos que, un 10,5% (217.052 personas) del total de la población de la CAPV acude a

consultas de atención primaria a lo largo de un año por dolor lumbar, un 0,54% (11.162 personas) son derivados al especialista, 0,09% (1.939 personas) ingresan en un hospital de la red pública por este motivo y 1.043 (0,05%) son intervenidos quirúrgicamente.

Las patologías relacionadas con el aparato locomotor durante el año 2.000 generaron un gasto total de 224.136.419 €, representando la incapacidad temporal el 90% de éste.

Los autores concluyen que la mayor parte del gasto en dolor lumbar (consultas, medicamentos, ingresos hospitalarios, cirugía, incapacidad....) se debe al alargamiento del episodio global en una pequeña proporción de pacientes.

Entre otras recomendaciones plantean implementar un sistema de clasificación clínica del dolor lumbar como herramienta que ayude a caracterizar a los pacientes y optimizar dicho manejo, mejorando su precisión.



REFERENCIA:

• Pérez Tierno, S. Martínez de la Eranueva, R. Ruiz Téllez, A. Aizpuru Barandiarán, F. y Iturgaiz Gorená, M^ªJ. Impacto sanitario, económico y social del dolor lumbar en la Comunidad Autónoma del País Vasco. Investigación Comisionada. Vitoria-Gasteiz. Departamento de Sanidad, Gobierno Vasco. 2003. Informe n^o Osteba D-03-03.

ÚLTIMAS PUBLICACIONES RECIBIDAS

Xunta de Galicia

• Plan oncológico de Galicia 2002-2005. 2002

OTRAS ACTIVIDADES OSTEBA

3 noviembre

Reunión línea 5 red MBE, Guías de Práctica Clínica (barreras, adaptación, contextualización). Donostia

17 noviembre

Reunión línea 5 red MBE. Puesta en marcha de Proyectos. Toledo

20 noviembre

Reunión red EuroScan. Proyecto de impacto de la evaluación temprana en la evaluación de la difusión de tecnologías emergentes. Sevilla

4 diciembre

Reunión nodo vasco Red IRYSS. Hospital de Galdakao

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:

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

Edición:

Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea

Imprime:

Grafo, S.A.

ÉPOCA II – Nº 27
ISSN: 1697-2430
D.L.: VI – 287 / 97

Eusko Jaurlaritzaren Argitalpen Zerbitzu Nagusia
Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco



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... que contribuyan a mejorar este boletín informativo.