

# Osteba

BERRIAK 48



EUSKO JAURLARITZA  
GOBIERNO VASCO

OSASUN SAILA  
DEPARTAMENTO DE SANIDAD

Osasun Teknologien Ebaluazioa  
Evaluación de Tecnologías Sanitarias  
2005eko ABENDUA / DICIEMBRE 2005

## Guía de asma en la CAPV

Se publica la Guía sobre Asma de la CAPV y el documento metodológico para la elaboración-adaptación de guías de práctica clínica.

2

## Evaluación del Impacto en la salud

Un informe de investigación comisionada describe la metodología del EIS, el impacto en la salud y en el bienestar de proyectos, programas o políticas extrasanitarias

2-3

## Unidades MBE

Un grupo de profesionales de la red de Osakidetza montan una experiencia pionera en la aplicación de la MBE en la práctica clínica habitual

3-4

## Lectura crítica

Osteba lanza una nueva aplicación informática para la lectura crítica de estudios que incorpora una serie de opciones que facilitan la síntesis de estudios

4

## Medicina basada en la evidencia a pie de cama OHE ALBOKO EBIDENTZIAN OINARRITURIKO MEDIKUNTZA

El propósito de la MBE es integrar la mejor evidencia proveniente de la investigación con las habilidades clínicas y con los valores y preferencias de los pacientes. En la literatura internacional existen innumerables referencias sobre MBE que a partir de los 90 se desarrolla de una forma exponencial en nuestro contexto despertando el aplauso y la adhesión inquebrantable de clínicos, gestores y planificadores. Una simple búsqueda en Medline reporta más de 20.000 artículos que contienen estas tres palabras, pero a la hora de buscar ejemplos prácticos de funcionamiento, de acuerdo a la filosofía y herramientas de la MBE, a pie de obra, en el día a día con los pacientes, las experiencias son escasas. Incluso al acudir a las fuentes clásicas donde se fragó la MBE (Mc master y Oxford), encontramos más referencias relativas a actividades docentes que a las clínicas propiamente dichas.

Por el contrario, en nuestro entorno tenemos la experiencia práctica de la Unidad de MBE del Hospital Donostia que cuenta con 20 camas y más de dos años de funcionamiento con resultados contrastables. Constituye un ejemplo a seguir tanto en lo concerniente a su funcionamiento clínico como a la estrategia de formación y difusión que le acompañan y complementan (ver artículo en este número de Osteba Berriak)

Experiencias como ésta son necesarias para demostrar que la MBE no es un concepto o paradigma abstracto que se circunscribe a entornos académicos o de investigación, sino que es aplicable como modelo de mejora en entornos clínicos.

EOMaren helburua ikerkuntzatik datorren ebidentziarik onena trebezia klinikoekin eta pazienteen balio eta lehentasunekin uztartzea da. Nazioarteko literaturan ezin konta ahala erreferentzia daude EOMari buruz, eta 90eko hamarkadaz gero era esponenzialean garatuz joan da gure ingurunean klinikoekin, gestoreen eta planifikatzaileen onespina eta zalantzarik gabeko atxikimendua lortuz. Medlinen eginiko bilaketa soil batean 20.000tik gora artikulua agertzen dira hiru hitz hauek dakartzatenak, baina funtzionamenduko adibide praktikoak aurkitzeko orduan, EOMaren filosofiaren eta erreminten arabera, pazientearekiko eguneroko jarduerari dagozkionak alegia, esperientziak urriak dira. EOM sortu zeneko iturri klasikoetara (Mc master eta Oxford) jotzen bada ere, erreferentzia gehiago aurkitzen dira irakaskuntza jarduerari dagozkienak jarduera zehazki klinikoekin dagozkienak baino.

Halere, geure ingurunean Donostia Ospitaleko EOMko Unitatearen esperientzia praktikoa daukagu: 20 ohe dira eta bi urtetik gorako esperientzia, emaitzak egiazta daitezkeelarik. Jarraitu beharreko eredu bat da bai funtzionamendu klinikoari dagokionez eta bai osatzen duten prestakuntza eta zabalkunde estrategiari dagokionez ere (ikus artikulua Osteba Berriak zenbaki honetan).

Hau bezalako esperientziak beharrezkoak dira argi uzteko EOM ez dela eremu akademiko edo ikerkuntzakoetara mugatzen den kontzeptu edo paradigma abstraktu bat, aitzitik, aplikazio praktikoa daukala ingurune klinikoetan hobekuntzako eredu gisa.

## AGENDA

22 septiembre

VII Reunión Científica AEETS 2006

Final recepción comunicaciones

<http://www.aeets.org>

Sevilla

9-11 octubre

Regional GIN symposium Europe 2006

<http://www.gin.net>

Budapest y Viena

11-14 octubre

ISOQOL's 13th Annual conference 2006

<http://www.isoqol.org>

Lisboa (Portugal)

24-27 octubre

XXIV Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial 2006

<http://www.secalidad.org>

Toledo

## ÚLTIMAS PUBLICACIONES RECIBIDAS

### AETMIS

• Contribution of BRCA1/2. Mutation Testing to Risk Assessment for Susceptibility to Breast and Ovarian Cancer. Summary report. 2006

• Screening Mammography: A Reassessment. 2006

<http://www.aetmis.gouv.qc.ca>

### AETSA

• Tratamientos Neuroquirúrgicos de la Enfermedad de Parkinson. 2006

<http://www.csalud.junta-andalucia.es/orgdep/AETSA>

### AHFMR

• Cryotherapy as Primary Treatment for Localized Prostate Cancer (Update). 2005

• Gastric Electrical Stimulation (Enterra Therapy System) for the Treatment of Gastroparesis. 2006

• A Reference Guide for Learning from Incidents in Radiation Treatment. 2006

• An Exploratory Review of Evaluations of Health Technology Assessment Agencies. 2006

<http://www.ahfmr.ab.ca>

### CONSEJERÍA DE SANIDAD, REGIÓN DE MURCIA

• Diabetes, Nutrición y Obesidad en la población adulta

## GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA SOBRE ASMA. DOCUMENTO METODOLÓGICO

### ADAPTACIÓN DE GUÍAS

El asma es una enfermedad crónica de elevada prevalencia en nuestro medio (1-5% en personas adultas y 10% en la infancia), que afecta a la calidad de vida, al absentismo escolar y laboral y que genera elevados costes sanitarios, parte de los cuales son atribuibles al mal control de la enfermedad.

En la década de los 90 se asistió a un avance espectacular en la difusión de los conocimientos sobre el asma, la utilización de fármacos y pruebas de función pulmonar. Se publicaron informes y guías de práctica clínica como GINA, que aconsejaba adaptarlas a la realidad concreta de cada país. En la CAPV se desarrollaron distintas iniciativas relacionadas con el asma, como son las actividades de docencia por parte de los grupos de vías respiratorias de Semfyc-Osatzen o la elaboración de una guía sobre asma en Gipuzkoa, fundamentalmente en el ámbito de la atención primaria. En el año 2003 varios profesionales que habían participado en estas iniciativas, junto con otros expertos en las áreas meto-



dológica y clínica, se plantearon el proyecto común de elaborar una GPC sobre asma en niños y adultos, partiendo de la guía previa de asma, de la experiencia de elaboración de la Guía de HTA de la CAPV y aprovechando la reciente publicación de varias GPC a nivel internacional y estatal. Este proyecto se presentó al Programa de Ayudas de Investigación Comisionada del Departamento de Sanidad planteando una metodología de elaboración-adaptación-actualización partiendo de preguntas clínicas concretas formuladas según el esquema Paciente-Intervención-Resultado y Tipo de estudio.

Este proyecto ha servido para evaluar la aplicación de un método de adaptación de guías en el proceso de desarrollo de

una GPC. Se ha partido de otras guías internacionales sobre asma, previa evaluación de su calidad (mediante el Instrumento AGREE) y de revisiones sistemáticas Cochrane sobre asma. Se ha utilizado la metodología SIGN en la elaboración de novo.



Como producto de este proyecto se han publicado dos documentos: la propia Guía de Asma editada y difundida por el Servicio Vasco de Salud-Osakidetza<sup>(1)</sup> y el Informe Metodológico publicado y difundido por Osteba<sup>(2)</sup> que describe el proceso empleado y plantea recomendaciones para la adaptación de guías. Ambos están disponibles en <http://www.osanet.euskadi.net/osteba>

1 Dirección de Asistencia Sanitaria de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, editor. Guía de Práctica Clínica sobre Asma. 1ª Edición. Vitoria-Gasteiz: Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco;2005.

2 Etxeberria, A.; Rotaeche, R.; Lekue, I.; Callén, B.; Merino, M.; Villar, M. et al: Descripción de la metodología de elaboración-adaptación-actualización empleada en la guía de práctica clínica sobre asma de la CAPV. Proyecto de Investigación Comisionada. Vitoria-Gasteiz. Departamento de Sanidad. Gobierno Vasco, 2005. Informe n°: Osteba D-05-03. <http://www.osanet.euskadi.net/osteba>

## INVESTIGACIÓN COMISIONADA

### Evaluación del Impacto en la salud de políticas extrasanitarias

La salud es el resultado de diversos factores, entre los cuales los servicios sanitarios son sólo responsables de una parte de la misma. Este informe se ha realizado ante la necesidad de conocer qué información es necesaria para evaluar el impacto potencial en la salud, de las propuestas públicas de sectores no sanitarios y desarrollar y/o validar las herramientas que permitan realizar esa evaluación con el necesario rigor metodológico.

La metodología de lo que se ha denominado "Evaluación del impacto en la sa-

lud” (EIS), es una técnica encaminada a identificar y evaluar los efectos potenciales en la salud de una intervención en una población determinada. Estas técnicas son de utilidad tanto para el análisis de las políticas y propuestas sanitarias, como de aplicación a la evaluación de políticas o actuaciones extra-sanitarias, sean éstas públicas o privadas.

El objetivo de este estudio es el plantear los distintos aspectos conceptuales y metodológicos en los que se basa la EIS, así como describir las etapas y herramientas necesarias para la realización de una evaluación de impacto en salud.

Como resultados se presentan de manera detallada las definiciones de la EIS, sus objetivos y los valores éticos en los que se basa. Las distintas etapas de realización de una EIS: el cribado, el encargo de una evaluación, la realización de la EIS, la valoración de las recomendaciones y la evaluación del proceso. Asimismo se adjunta una guía rápida de las etapas de la EIS y distintas herramientas y recursos disponibles para quienes vayan a realizar una EIS.

Los autores del informe concluyen que la metodología de EIS se ha utilizado en distintos contextos geográficos y en distintas áreas sociales, demostrándose su utilidad y valor añadido en los procesos de toma de decisión.

Una aplicación práctica de este informe es el proyecto comisionado “Evaluación del impacto de la salud de intervenciones en el ámbito municipal” a realizar

*Guía para la evaluación del impacto en la salud y en el bienestar de proyectos, programas o políticas extrasanitarias*

en el año 2006 y que ha sido financiado por el Departamento de Sanidad.

Esta guía está disponible en <http://www.osa-net.euskadi.net/osteba>.



#### Bibliografía/Referencia

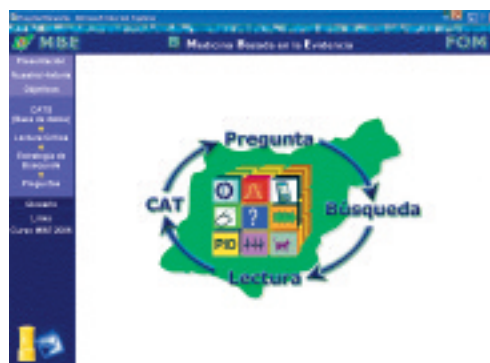
Rueda, J.R. Guía para la evaluación del impacto en la salud y en el bienestar de proyectos, programas

o políticas extrasanitarias. Investigación Comisionada. Vitoria-Gasteiz. Departamento de Sanidad. Gobierno Vasco, 2005. Informe nº Osteba D-05-04.

## UNIDAD DE MBE

### LA EVIDENCIA EN LA PRÁCTICA

La Unidad de Medicina Basada en la Evidencia (MBE) ubicada en la 4ª-2ª del Edificio Aranzazu del Hospital Donostia, lleva en funcionamiento desde Septiembre del 2003 y es uno de los elementos más importantes que el grupo MBE Gi-



puzkoa ha puesto en marcha con el fin de conseguir el entrenamiento en la práctica de la MBE.

La MBE es una herramienta (compleja en su manejo inicial) diseñada con el objetivo de dar a cada enfermo la asistencia con efectividad probada más adecuada a sus características personales.

La Unidad cuenta con 22 camas por las que pasan 1000 enfermos /año y 2 Adjuntos de Medicina Interna (M. I.) entrenados en MBE, que realizan la asistencia. Desde el punto vista asistencial los rasgos característicos son: Realización de una historia clínica orientada a problemas, priorización de los mismos, identificación de las lagunas de conocimiento, traducción en preguntas estructuradas, búsqueda de la evidencia, lectura crítica de las pruebas obtenidas, aplicación al paciente y registro del proceso en forma de CAT (Critical appraisal topic, tema evaluado críticamente)

Se han entrenado en la Unidad 2 promociones de médicos de Familia, 5 miembros de plantilla de M.I. y 2 de asistencia domiciliaria. Actualmente es el servicio de Urgencias el que ha enviado

de la Región de Murcia. 2005

#### DACEHTA

• Introduction to Mini-HTA-management and decision support tool for the hospital service. 2005

<http://www.dacehta.dk>

#### EMGO INSTITUTE

• Annual Report 2005

<http://www.emgo.nl>

#### ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

• Guía de Práctica clínica para el manejo del sobrepeso y la obesidad en personas adultas. 2003

<http://www.seenweb.org>

#### GLISC

• Guidelines for the production of scientific and technical reports: how to write and distribute grey literature. 2006

<http://www.glisc.info>

#### ISC

• Eficacia y seguridad de la Ablación Transuretral con aguja en el tratamiento de la hipertrofia benigna de próstata sintomática: revisión sistemática y meta-análisis. 2005

• Uso tutelado de la Tomografía por emisión de positrones (PET) con 18FDG. 2005

<http://www.isciii.es/aets>

#### IHE

• Comparing health in the US and Canada: Low income groups are less disadvantaged in the frozen north. 2005

#### JOURNAL OF MEDICAL ECONOMICS

• Wasted medicines and avoidable adverse events: a multibillion pound problem. 2006

• Cost of type 2 diabetes in Germany over 8 years. 2006

• An evaluation of the cost-effectiveness of duloxetine as a treatment for women with moderate-to-severe stress urinary incontinence. 2006

<http://www.journalofmedicaleconomics.com>

#### KCE-Centre federal d'expertise des soins de santé

• Rapport annuel 2004-2005. 2006

<http://www.centredexpertise.fgov.be>

#### SMART GROWTH BC

• Building healthier communities through transportation and

su plantilla para que sean entrenados mediante periodos de rotación de 2 meses.

La Unidad, junto con el servicio de Epidemiología Clínica y el resto de los miembros del grupo MBE realiza un curso anual de 3 meses de duración, abierto a residentes y adjuntos con un grupo específico para enfermería.

Para las preguntas en las que no se ha encontrado evidencia en la literatura, se diseñan estudios de investigación clínica en nuestro ámbito, con el objetivo de dar una respuesta a ese problema. En el momento actual la Unidad en colaboración con Epidemiología Clínica participa en 6 proyectos de investigación en activo.

El personal de enfermería de la Unidad también participa en este proceso. El personal de enfermería fue entrenado y en su práctica generan preguntas que resuelven y registran en la web.

Desde el punto de vista Editorial los problemas resueltos se almacenan en forma de CAT en una Web denominada MBE Gipuzkoa que cuenta en la actualidad con más de 500 problemas resueltos.

Los problemas organizativos se tratan con la misma metodología y todos los estamentos en conjunto.

En resumen, la unidad, que se ha convertido en un referente en el estado, realiza una práctica basada en pruebas, entrena en habilidades requeridas para la MBE, pone en marcha trabajos de investigación para resolver problemas y gestiona y difunde el conocimiento generado a través de MBE Gipuzkoa. Más información en la página web: <http://www.donostiaospitalea.org/MBE/portada.htm>.

## FICHAS DE LECTURAS CRÍTICAS EN FORMATO ELECTRÓNICO

### FACILITANDO LAS REVISIONES

Próximamente pondremos a disposición de los investigadores interesados en hacer revisiones de la evidencia, un nue-



vo instrumento que facilitará la valoración de la calidad de los estudios y la síntesis de la información.

Se trata de 7 fichas en formato electrónico aplicables a estudios con diferentes diseños (series de casos, estudios de pruebas diagnósticas, estudios de cohortes, estudios caso-control, ensayos clínicos, revisiones sistemáticas y estudios de evaluación económica).

Esta aplicación informática conduce al usuario paso a paso en el proceso de "Lectura Crítica" mediante preguntas concretas de fácil comprensión. Los conceptos epidemiológicos necesarios para la valoración metodológica de los estudios se van explicando progresivamente y además están definidos en un glosario general. Asimismo, las dudas que se pueden plantear se aclaran en una pantalla de ayuda.

A medida que el usuario va realizando este proceso, la aplicación informática permite contestar a "preguntas resumen" en cada apartado que ayudan finalmente a la calificación de la calidad global del estudio.

Por lo demás, la información más relevante de cada estudio, como son los objetivos, el método utilizado, los resultados, etc., queda reflejada directamente en una "tabla de evidencia" en formato Word. De esta forma el proceso de "Lectura crítica" y el resumen de la evidencia se realizan en un solo paso y el proceso de revisión resulta simplificado.

Como complemento, hemos añadido una "Calculadora epidemiológica" que permite deducir las medidas de resultado a partir de los datos originales.

Estas "Fichas de Lectura Crítica Ostebea" están disponibles en nuestra página web <http://www.osanet.euskadi.net/ostebea> en el apartado de métodos y formación y esperamos que resulten de vuestro interés.

land use. Policies and practices

<http://www.smartgrowth.bc.ca>

## OTRAS ACTIVIDADES OSTEBA

8 a 16 de marzo

Impartición del Curso de búsqueda de evidencia y de herramientas para su síntesis en Investigación en Servicios de Salud (revisiones sistemáticas, Meta-análisis, Guías de Práctica Clínica, ...). Universidad del País Vasco

23 a 24 de marzo

Impartición del Curso de Realización de Protocolos en Salud Mental, en colaboración con GuíaSalud y FISCAM. Talavera de la Reina. Toledo

7 de abril

Organización del Taller de lectura crítica. Vitoria-Gasteiz

27 a 28 de abril

Curso de Introducción de nuevas tecnologías. Hospital Miguel Servet. Zaragoza

**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: [ostebasan@ej-gv.es](mailto:ostebasan@ej-gv.es)  
<http://www.osanet.euskadi.net/ostebea>

### Redacción:

Aranza Albizu  
Andoni Arcelay Salazar  
M<sup>o</sup> Asunción Gutiérrez  
Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea  
Marta L. de Argumedo  
Eva Reviriego  
Rosa Rico  
Nieves Sobradillo

### Edición:

Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea

### Imprime:

Gráficas Santamaría, S.A.  
ÉPOCA II - Nº 35  
ISSN: 1697-2422  
D.L.: VI - 287 / 97

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