

Osteba

BERRIAK 52



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

OSASUN SAILA
DEPARTAMENTO DE SANIDAD

Osasun Teknologien Ebaluazioa
Evaluación de Tecnologías Sanitarias
2006ko ABENDUA / DICIEMBRE 2006

Investigación comisionada

Listado de proyectos de investigación comisionada financiados en la convocatoria de 2006. 2

Guías de Práctica Clínica

Publicada una investigación comisionada sobre el manejo extra e intra-hospitalario del traumatismo craneoencefálico en la CAPV. 2-3

Un seminario internacional aborda las diferentes propuestas acerca de la correcta adaptación de las Guías de Práctica Clínica. 3

Cribado del Síndrome de Down

Un informe de evaluación Osteba analiza las diferentes alternativas existentes de cara a la posibilidad de su implantación en la CAPV. 4

Convenio con el Ministerio de Sanidad OSASUN MINISTERIOAREKIN EGINDAKO HITZARMENA

A través del plan de calidad del sistema nacional de salud (art. 21.2 de la ley 16/2003), el Ministerio de Sanidad y Consumo decidió impulsar la evaluación de las tecnologías sanitarias en términos de eficacia, seguridad, eficiencia y utilidad demostrada como sistema garante para su incorporación al catálogo de prestaciones del SNS.

Con fecha 21 de junio de 2006 ha sido suscrito entre el Instituto de Salud Carlos III y el Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco el "Convenio de Colaboración para el desarrollo del Plan de calidad."

Este convenio establece una estrategia de trabajo entre las Agencias y Unidades de Evaluación del Sistema Nacional de Salud, entre las que se encuentra Osteba. Las actividades en las que se concreta la colaboración se corresponden con:

- Evaluación de nuevas técnicas, tecnologías o procedimientos sanitarios.
- Elaboración de Guías de Práctica Clínica.
- Desarrollo de actividades formativas dirigidas a extender la cultura evaluadora.

Así, el Ministerio de Sanidad financia la realización de ocho proyectos liderados por la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria del Dpto. de Sanidad, actividades que se realizarán a través de Osteba; además, el Departamento de Sanidad participa activamente en otros siete proyectos que son liderados por otras agencias de Evaluación del Estado.

La realización de estos proyectos supone, en nuestro caso, la incorporación de 11 investigadores que han sido contratados mediante concurso público convocado por la Fundación BIO-EF. La duración de las actividades del Convenio alcanzan hasta finales de 2007.

Osasun Sistema Nazionalerako Kalitate Planaren bidez Osasun eta Kontsumo Ministerioak, teknologia sanitarioen ebaluazioa bultzatzea erabaki zuen, eraginkortasun, segurtasun, eragingarritasun eta frogatutako baliagarritasunari dagokionez, Osasun Sistema Nazionalaren prestazioen katalogoan sartua izateko sistema bermatzaile gisa.

2006ko ekainaren 21ean, Carlos III.a Osasun Institutuak eta Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailak " Kalitate Plana garatzeko Lankidetzaren Hitzarmena" izenpetu dute.

Hitzarmen horrek, Osasun Sistema Nazionalaren Ebaluazio Unitate eta Agentzien arteko lan-estrategia bat ezartzen du, eta horien artean Osteba aurkitzen da. Lankidetzaren gauzatzen duten jarduerak honako hauekin dute zerikusia:

- Osasunarekin zerikusia daukaten teknika berriak, teknologiak edo prozedurak ebaluatzea.
- Praktika Klinikoko Gidak lantzea.
- Ebaluazio-kultura hedatzera bideratutako prestakuntzako jarduerak garatzea.

Beraz, Osasun Ministerioak finantzatzen du Osasun Sailaren Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzak zuzentzen dituen zortzi proiektuen gauzatzea, eta jarduera horiek Ostebaren bitartez egingo dira. Gainera, Estatuko beste Ebaluazio-agentzia batzuek zuzentzen dituzten beste zazpi proiektutan aktiboki parte hartzen da.

Proiektu horiek gauzatzeak, BIO-EF Fundazioak antolatutako lehiaketa publikoaren bitartez kontratatutak izan diren 11 ikertzaile, EAEn, lanean hastea eragin du. Hitzarmeneko jarduerak 2007ko amaierara arte iraungo dute.

AGENDA

31 enero

AES-XXVII Jornadas de Economía de la Salud: El buen gobierno de la sanidad

Fecha final para la presentación de comunicaciones

<http://www.aes.es>

A Coruña

5-9 febrero

Geriatrics: Issues in Primary Care Medicine

<http://www.ams4cme.com/LiveSeminars/S2120070205.aspx>

Sarasota - Florida - USA

10 febrero 2007

IV Annual meeting Health Technology Assessment International-HTAI

Fecha final para la presentación de comunicaciones

<http://www.htai.org>

Barcelona

19-23 febrero

CME - Emergency Medicine: An Evidence-Based Approach to Adult Care

<http://www.ams4cme.com/LiveSeminars/s2120070219.aspx>

Sarasota - Florida - USA

8-11 marzo

The 2nd World Congress on Gender-Specific Medicine

<http://www.gendermedicine.com/>

Roma - Italia

26-28 marzo

DIA's 19th Annual EuroMeeting

<http://www.diahome.org/product/10610/vienna%20February%202007-13.06.pdf>

Viena - Austria

ÚLTIMAS PUBLICACIONES RECIBIDAS

AVALIA-T

- Análisis de los factores que pueden influir en los niveles de TSH en el periodo neonatal (publicación electrónica). 2006
- Efectividad diagnóstica, seguridad y utilidad clínica de la cápsula endoscópica en el diagnóstico de diferentes patologías del intestino delgado. 2006
- Efectividad y seguridad de las diferentes variantes de hemodiálisis y hemofiltración (versión reducida). 2006
- Efectividad y seguridad del balón intragástrico en pacientes obesos y con sobrepeso (publicación electrónica). 2006
- Efectividad y seguridad del ortofalaldehído en la desinfección de alto nivel de material sanitario (publicación electrónica). 2006
- Eficacia y seguridad del 1231-ioflupano (DaTSCAN) en el diagnóstico de síndromes parkinsonianos. Actualización (publicación electrónica). 2006
- Eficacia y seguridad del ácido hialurónico en el tratamiento de la artrosis de cadera (publicación electrónica). 2006
- Evaluación de la eficacia y seguridad de la presión negativa en el tratamiento de heridas crónicas (publicación electrónica). 2006
- Hipercolesterolemia familiar: evaluación del diagnóstico genético mediante micromatrices de ADN (publicación electrónica). 2006

RESOLUCIÓN DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

BOPV DE 27 DE OCTUBRE DE 2006

Con fecha 27 de octubre de 2006 ha sido publicada en el BOPV la Resolución de 11

de septiembre de 2006 por la que se conceden las ayudas para trabajos de investigación comisionada 2006. La relación de los proyectos financiados se expone en la siguiente tabla:

Para consultar datos de las ayudas:

http://www.euskadi.net/cgi-bin_k54/bopv.00?%7C

Tema	Investigador/a	Institución
Evaluación del impacto en salud de intervenciones no sanitarias en el ámbito autonómico.	Elena Aldasoro Unamuno	Dpto. Sanidad Servicio de Estudios e Investigación Sanitaria
Confidencialidad de la Historia Clínica: análisis de situación actual y áreas de mejora en el uso y manejo de la misma.	José Antonio Muncio Martín	Osakidetza H. Txagorritxu Sº de ORL
Factores que condicionan el tiempo de acceso a la atención sanitaria en las mujeres con infarto agudo de miocardio.	Pilar Marco Garde	Osakidetza H. Donostia Sº de Medicina Interna
Evaluación de las anomalías congénitas cardíacas de la Comunidad Autónoma Vasca y Navarra.	José Miguel Galdeano Miranda	Osakidetza H. Cruces Sº de pediatría .Sección Cardiología pediátrica
Evaluación de la calidad del registro de las variables administrativas del CMBD de los hospitales de agudos de Osakidetza-Svs en 2005.	Javier Yetano Laguna	Osakidetza H. Galdakao Sº Documentación Clínica
Análisis y desarrollo del plan de actividades programadas (PAP), programa informático de soporte para la realización y evaluación de actividades preventivas en AP.	Iñaki Berraondo Zabalegui	Osakidetza UAP Billabona Sº de Medicina de Familia
Seroprevalencia de la infección por tripanosoma cruzi en mujeres latinoamericanas en edad fértil y en el embarazo en la CAPV.	Ramón Cisterna Cáncer	Osakidetza H. Basurto Sº de Microbiología Clínica y Control de Infección
Conización del cuello uterino en la consulta externa de ginecología.	Francisco de Borja Rivero de Torrejón	Osakidetza H. Donostia Sº de Tocoginecología
Desarrollo de un sistema de detección e intervención precoz en la desnutrición hospitalaria (DH).	Amaia Hernando Uzkudun	Osakidetza H. Donostia Unidad de Calidad

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA: TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO (TCE)

MANEJO EXTRA E INTRAHOSPITALARIO DEL TCE EN LA CAPV

Un elevado índice de mortalidad, prolongadas hospitalizaciones y graves discapacidades resultantes hacen de los TCE, un problema de salud pública con importantes repercusiones socioeconómicas. Un estudio realizado en hospitales públicos españoles estimó que más de 92.000 pacientes eran atendidos anualmente en los hospitales terciarios por un TCE leve, existiendo gran variabilidad entre los centros tanto en relación a la disponibilidad de recursos, a la existencia de protocolos específicos, a la realización de pruebas diagnósticas como a los criterios de observación e ingreso¹. En un estudio realizado en la CAPV se estimó que anualmente eran atendidos más de 5.000 TCE en los 13 centros hospitalarios y 14 unidades de atención primaria que participaron, siendo el 72% de éstos leves². Para mejorar la calidad asistencial de estos pacientes y asegurar una correcta práctica asistencial y una adecuada distribución de recursos, es fundamental el desarrollo de recomendaciones basadas en la evidencia y de protocolos de actuación consensuados respecto al manejo inicial, criterios de derivación, diagnóstico y tratamiento de los pacientes con TCE, que tengan en cuenta las características de nuestra red sanitaria.

La guía sobre el TCE es el resultado de un proyecto que se presentó a la convocatoria

de Ayudas de Investigación Comisionada del Departamento de Sanidad³. En su elaboración han participado profesionales de los distintos ámbitos de la red sanitaria de la CAPV que intervienen en la atención de pacientes con TCE: Emergencias, Atención primaria y diversos servicios de la Atención hospitalaria. Para su elaboración se ha seguido una metodología de adaptación-actualización de guías de práctica clínica (Osteba BERRIAK 48) en la que se ha partido de una serie de guías internacionales relativas al manejo del TCE, seleccionadas en base a su calidad mediante el instrumento AGREE.

Esta guía presenta recomendaciones relativas al manejo inicial del traumatismo craneoencefálico a nivel prehospitalario, así como criterios de derivación hospitalaria y recomendaciones dirigidas a la detección temprana de lesiones intracraniales.

Han participado profesionales de emergencias, atención primaria y atención hospitalaria de la red sanitaria de la CAPV

Bibliografía/Referencia

- 1 Brell M, Ibáñez J. Manejo del traumatismo craneoencefálico leve en España: encuesta multicéntrica nacional. Neurocirugía 2001;12:105-124.
- 2 Garibi J, Pomposo I, Lafuente JV, Argandoña EG, Catalán G, Carrasco A et al. Análisis y evaluación de la atención a los traumatismos craneoencefálicos en la CAPV. Propuesta de homologación de protocolos. Investigación Comisionada. Vitoria-Gasteiz. Departamento de Sanidad, Gobierno Vasco 2002.

³ Garibi J, Aginaga JR, Arrese-Igor A, Barbero E, Capapé S, Carbayo G et al. Guía de práctica clínica: Manejo del traumatismo craneoencefálico en el ámbito extra e intrahospitalario en la CAPV. Proyecto de Investigación Comisionada. Departamento de Sanidad, Gobierno Vasco 2004.

LA ADAPTACIÓN DE FUENTES SECUNDARIAS ¿UNA OPCIÓN NECESARIA?

DEBATE EN EL SEMINARIO INTERNACIONAL SOBRE GPC

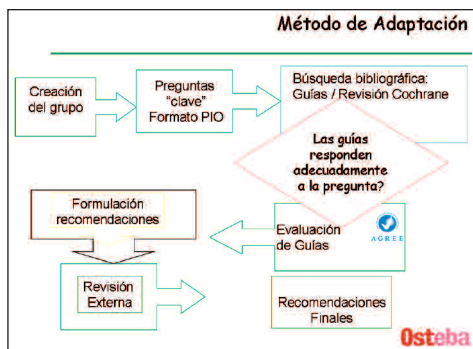
Recientemente se ha celebrado en Madrid un Seminario Internacional de Guías de Práctica Clínica (GPC) organizado por el Ministerio de Sanidad y Guíasalud. En él, Beatriz Fervers, directora del proyecto SOR (Standards Options and Recommendations) de Francia, presentó el trabajo realizado por el Grupo ADAPTE (<http://www.adapte.org>) que es una colaboración internacional que agrupa a personas pertenecientes a grupos de investigación y de elaboración de GPCs. Este grupo ha creado un marco para la adaptación con el fin de ayudar al desarrollo de guías no sesgadas y de alta calidad que puedan ser eficientemente utilizadas en la práctica clínica.¹

Tres grandes principios sustentan su propuesta: en primer lugar, el respeto a los principios metodológicos de la Medicina Basada en la Evidencia (MBE), en segundo lugar, el uso razonable de recursos, evitando la duplicación en la producción de guías y en tercer lugar, la consideración dentro de su modelo de las diferencias de contexto, culturales y organizativas, lo que va a permitir que el resultado del proceso de adaptación de una guía sea aplicable y aceptable en la práctica clínica.

Su propuesta de evaluación del proceso ADAPTE es muy atractiva para los países que estamos iniciando un recorrido en la elaboración de GPCs de calidad. Probablemente en nuestro país, adoptar, adaptar y actualizar GPCs ya existentes, así como partir de otras fuentes secundarias como revisiones sistemáticas (RS) de calidad para su elaboración es una alternativa que hay que considerar.

El grupo de GPCs del País Vasco en el proceso de elaboración de la Guía del Asma, ha propuesto un método de elaboración de

Adaptar y actualizar guías de práctica clínica y otras fuentes secundarias, como revisiones sistemáticas, de calidad es una alternativa que hay que considerar en el proceso de elaboración de GPCs.



guías que tiene en cuenta las fuentes secundarias de evidencia (Osteba Berriak 48) y que pretende optimizar recursos y tiempo. Sin embargo, la necesidad de respetar los principios de la MBE ha conducido a una propuesta que, en muchos aspectos, coincide con ADAPTE:

1. Se ha trabajado a partir de las preguntas en formato PICO.
2. Se han seleccionado las guías de asma de alta calidad mediante su evaluación con el instrumento AGREE, añadiendo las RS Cochrane sobre asma ya que existía evidencia de mayor calidad respecto a otras RS.
3. Se ha realizado un análisis del contenido clínico de las guías seleccionadas para cada pregunta, sintetizándolo en una tabla de GPCs y RS Cochrane.
4. Para conocer si las guías responden adecuadamente se han aplicado a cada pregunta siete criterios de adaptación.
5. Como resultado del cumplimiento de estos criterios se ha decidido la estrategia de elaboración para cada pregunta: adoptar, elaborar “de novo” o elaborar sobre aspectos concretos; actualizando, realizando búsquedas restringidas o revisando críticamente las inconsistencias o la graduación de las recomendaciones.
6. Finalmente, se ha realizado una evaluación formal o juicio razonado (según la propuesta del programa de guías escocés, SIGN) teniendo en cuenta las barreras y aspectos relacionados con la aplicabilidad para la elaboración de recomendaciones.

Tanto la propuesta ADAPTE como la del grupo vasco son de gran interés y deberán ser testadas en los procesos de elaboración de guías, lo que redundará en la mejora de la calidad y la eficiencia en nuestros métodos y productos.

¹ Fervers B, Burgers JS, Haugh MC, Latreille J, Mlika-Cabanne N, Paquet L, Coulombe M, Poirier M, Burnand B. Adaptation of clinical guidelines: literature review and proposition for a framework and procedure. *International Journal of Quality in Health Care* 2006;18(3):167-176.

• La prótesis de pene en el tratamiento de la disfunción eréctil (versión reducida). 2006
<http://avaliaf.segkas.es/>

CADTH

- Digital Mammography: An Update. 2006
- BpTRUTM Blood Pressure Monitor for use in a Physician's Office. 2006
- Febuxostat for Prevention of Gout Attacks. 2006
- CT and MRI for Selected Clinical Disorders: A Systematic Review of Economic Evaluation. 2006
- Clinical and Cost Effectiveness of CT and MRI for Selected Clinical Disorders: Results. 2006
- Rituximab for Rheumatoid Arthritis. 2006
- Transient Elastography (FibroScan) for Non-invasive Assessment of Liver Fibrosis. 2006
- Hot techniques for Tonsillectomy. 2006
- Sevelamer in Patients with End-stage Renal Disease: A Systematic Review and Economic Evaluation. 2006
- Vildagliptin. 2006
- Teriparatide and Bisphosphonates for Treatment of Osteoporosis in Women: A Clinical and Economic Analysis. 2006
- Bisphosphonates for the primary and secondary prevention of osteoporotic fractures in postmenopausal women: a meta-analysis. 2006
- Bisphosphonates and Teriparatide for the Prevention of Osteoporotic Fractures in Postmenopausal Women. 2006
<http://www.cadth.ca>

NICE

- Dementia: Supporting people with dementia and their carers in health and social care. 2006
- Urinary incontinence. 2006
- Familial breast cancer – update. 2006
- Breast cancer (early) - hormonal treatments. 2006
- Alzheimer's disease – donepezil, rivastigmine, galantamine & memantine. 2006
- Patient safety and reduction of risk of transmission of Creutzfeldt-Jakob disease (CJD) via interventional procedures. 2006
- Therapeutic amniocentesis for oligohydramnios during pregnancy (excluding labour). 2006
- Laparoscopic radical prostatectomy. 2006
- Living-donor liver transplantation. 2006
- Selective dorsal rhizotomy for spasticity in cerebral palsy. 2006
<http://www.nice.org.uk>

NCCHTA

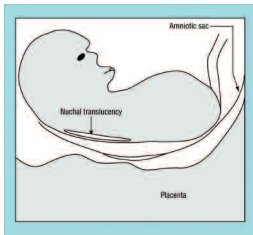
- Cost-effectiveness of cell salvage and alternative methods of minimising perioperative allogeneic blood transfusion: a systematic review and economic model. 2006
- Telemedicine in dermatology: a randomised controlled trial. 2006
- A systematic review of the effectiveness of adalimumab, etanercept and infliximab for the treatment of rheumatoid arthritis in adults and an economic evaluation of their cost-effectiveness. 2006
- The clinical and cost-effectiveness of oxaliplatin and capecitabine for the adjuvant treatment of colon cancer: systematic review and economic evaluation. 2006
<http://www.hta.ac.uk>

CRIBADO PRENATAL DEL SÍNDROME DE DOWN Y DE OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS

INFORME DE EVALUACIÓN

El Síndrome de Down (SD) representa el trastorno cromosómico más frecuente, el síndrome malformativo más común y la primera causa de retraso mental en nuestro entorno.

Un diagnóstico prenatal de las cromosopatías puede realizarse mediante la obtención y análisis de células fetales con amniocentesis, biopsia de vellosidades coriales o cordocentesis. Estos procedimientos invasivos, aunque proporcionan un diagnóstico de certeza, conllevan un aumento del riesgo de pérdida fetal. Este hecho ha llevado a establecer indicaciones precisas para las mismas, siendo la edad materna por encima de los 35 años, el criterio más utilizado hasta la fecha.



En los últimos años, los resultados aportados por relevantes estudios prospectivos han impulsado la aplicación de pruebas basadas en marcadores ecocardiográficos o en la determinación

en suero materno de marcadores bioquímicos. Estas pruebas permiten determinar el riesgo de presentar una malformación congénita durante el embarazo sin un incremento del riesgo de pérdida fetal.

Osteba ha evaluado el rendimiento y la seguridad de los marcadores serológicos y ecográficos utilizados en el cribado del síndrome de Down, las preferencias de las mujeres en relación con estas pruebas y las implicaciones de una hipotética implantación de un programa de cribado de cromosopatías en la CAPV. Para ello se ha realizado una búsqueda sistemática de la evidencia, un análisis de coste-efectividad y se han analizado modelos de aplicación de las diferentes alternativas de cribado.

Como resultado de estos análisis se deduce que las estrategias que presentan mejor rendimiento diagnóstico son aquellas que utilizan marcadores del 1º y 2º trimestre de gestación (Prueba Integrada y Prueba Integrada Sérica). La Prueba Combinada que se realiza en el primer trimestre también es una prueba efectiva, siempre que se establezcan controles de calidad en cuanto a la medida de la translucencia nuchal.

Sobre la opinión de las mujeres, estudios realizados en los Países Bajos y en el Reino Unido indican que, en general, éstas prefieren las pruebas de cribado que disminuyen el periodo de incertidumbre y aportan una información precoz. Estas condiciones no se cumplen para las pruebas más efectivas (Prueba Integrada e Integrada Sérica), que exigen retrasar la información a las mujeres hasta el 2º trimestre de embarazo.

Además estos estudios destacan la importancia de ofrecer a las mujeres una información completa y adecuada a su nivel de formación de manera que su participación se base realmente en una decisión informada.

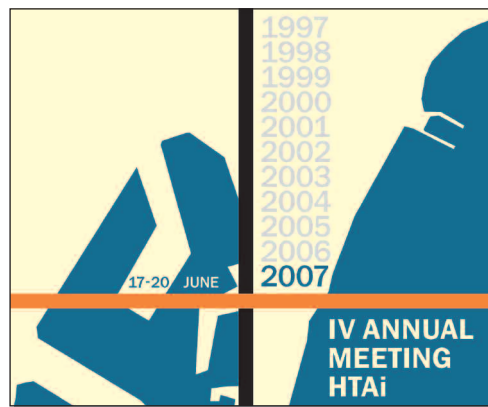
En cuanto al análisis coste-efectividad las pruebas que integran marcadores serológicos de ambos trimestres son las más coste-efectivas.

López de Argumedo M, Egües N y Lapuente JL. Cribado Prenatal del síndrome de Down y de otras malformaciones congénitas. Informe de Evaluación Osteba. Departamento de Sanidad. Gobierno Vasco. 2006

CAMBIOS EN OSTEBA

Durante dos años ha estado entre nosotros Andoni Arcelay como Jefe de Servicio de Osteba. Su trayectoria profesional como experto en calidad asistencial nos ha traído un aire renovador al Servicio. Asimismo, reconocemos su esfuerzo en el mundo de la Evaluación de Tecnologías Sanitarias, su compañerismo y su excelente labor. Por todo ello, le damos las gracias por su trabajo en Osteba y le deseamos un gran éxito profesional en su nueva andadura en la Subdirección de Asistencia Especializada de Osakidetza.

Por otra parte, queremos dar la bienvenida a José Asua, que se ha reincorporado en Osteba después de su paso por la Unidad del Plan de Salud en Bizkaia.



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.

OTRAS ACTIVIDADES OSTEBA

11 al 15 de septiembre
12th Oxford Workshop on "Teaching Evidence-Based Practice". Oxford

19 de septiembre
EUnetHTA WP4-workshop: "Evaluation of the first core model". Helsinki

20 de septiembre
Reunión Grupo Metodológico para Elaboración de Guías de Práctica Clínica en España. Madrid

28 de septiembre
Reunión Comité Ejecutivo de Guía Salud. Madrid

16 de octubre
Taller de Lectura Crítica "Evaluación económica". Vitoria

15 de noviembre
EUnetHTA WP7-workshop. Sevilla

15 de noviembre
X Aniversario de AETSA. Sevilla

16 al 17 de noviembre
7ª Reunión científica de la AEETS: "Evaluación del uso de las tecnologías sanitarias: integrando la perspectiva de clínicos y ciudadanos". Presentación 4 comunicaciones orales y 2 sesiones plenarias. Sevilla

19 al 20 de noviembre
Reunión EuroScan. Birmingham

28 al 29 de noviembre
III Foro Mujeres Salud y Género: equidad y calidad. Madrid

30 de noviembre
Seminario Internacional sobre Guías de Práctica Clínica. Madrid

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.osanet.euskadi.net/osteba>

Redacción:

José Asua
Juan Carlos Bayón
Mª Asunción Gutiérrez
Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea
Marisa Iruretagoiena
Marta L. de Argumedo
Rosa Rico
Nieves Sobradillo

Edición:

Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea

Impime:

Gráficas Santamaría, S.A.
ÉPOCA II - Nº 39
ISSN: 1697-2422
D.L.: VI - 287 / 97

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