

Osteba

BERRIAK 63



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA
DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO

Osasun Teknologien Ebaluazioa
Evaluación de Tecnologías Sanitarias
2009ko IRAILA / Septiembre 2009

Desinversión tecnológica en

los servicios sanitarios

Guía para la no Financiación de

Tecnologías Sanitarias ya existentes

(GuNFT)

2

Aprendiendo ETS

Estancia formativa en Osteba

2

Proyecto de investigación

comisionada

Técnicas avanzadas de resonancia

magnética: adecuación de las

indicaciones diagnósticas

3

Resolución de las ayudas de

investigación comisionada

BOPV de 8 de octubre de 2009

4

Optimizar recursos BALIABIDEAK OPTIMIZATZEA

Los términos más empleados cuando se hablaba de mejorar los sistemas sanitarios en las últimas décadas del siglo XX eran calidad y efectividad. Posteriormente el término coste-efectividad fue ganando adeptos y se mostró como la herramienta a utilizar para garantizar la sostenibilidad de los sistemas sanitarios. Actualmente, se habla de “optimizar” las prestaciones.

Pero, ¿qué es “optimizar” o “poner en valor” un sistema sanitario? En el sentido más economicista del término, significaría una relación óptima entre los beneficios en salud y los costes o la inversión realizada. Desde un punto de vista más global “conseguir valor” consistiría en preguntarnos, tal y como explica recientemente Muir Gray, si somos capaces de “hacer mejor las cosas correctas, con mayor seguridad, con mayor compromiso con el medio ambiente y a un menor coste”.

Es claro que la introducción de nuevas prestaciones implica la necesidad de recursos, pero esos recursos no tienen por qué incrementar siempre la inversión en salud, sino que pueden venir derivados de la mayor eficiencia o de una optimización de los ya existentes. Los profesionales deben solicitar más recursos para financiar actividades innovadoras, pero deberían ser conscientes tanto de la necesidad como del gasto que suponen, proponiendo disminuir aquellas intervenciones que no aporten mejoras a la salud.

Hablaríamos de desinvertir, por tanto, para reinvertir en actividades que generan un mayor beneficio en salud. Este proceso no debiera ser una decisión individual sino que debiera implicar a todos los agentes: usuarios-pacientes, profesionales y gestores, tal y como pone de manifiesto la Guía de No Financiación de Tecnologías, (GuNFT) recientemente finalizada por Osteba.

XX. mendearen azken hamarkadetan osasun sistemak hobetzeko gehien erabiltzen ziren terminoak kalitatea eta eraginkortasuna ziren. Ondoren, kostu-eraginkortasuna terminoa zaleak biltzen hasi zen eta osasun sistemen iraunkortasuna bermatzeko erabili beharreko tresnatzat hartu zen. Gaur egun, prestazioak “optimizatzeaz” hitz egiten da.

Baina, zer da osasun sistema “optimizatzea” edo “balorean jartzea”. Terminoaren zentzu ekonomizistari atxikitzen bagazokio, osasun-onuren eta kostuen eta egindako inbertsoen arteko harreman ezin hobea da. Ikuspuntu zabalago batetik, “balorea lortzea, Muir Gray-k berriki azaldu bezala, “segurtasun handiagoz, ingurumenarekiko konpromiso handiagoz eta kostu txikiagoz gauza zuzenak egiteko gai garen geure buruari galdetzea da”.

Dudarik gabe, prestazio berriak sartzeko baliabideak eskatzen ditu, alabaina baliabide horiek ez dute beti zertan osasunean inbertitzea handitu behar; izan ere, jada existitzen diren baliabideen eraginkortasun handiagotik edo optimizatzeatik lor daiteke. Profesionalak baliabide gehiago eskatu behar dute jarduera berritzaileak finantzatzeko, baina jakin behar dute, horiek eragindako beharrek osasunean hobekuntzarik eragiten ez duten esku-hartzeak baztertuta.

Beraz, desinvertitzeaz ari gara, osasunean onura handiagoa sortzen duten jardueretan berrinvertitzeko. Prozesu hori ez da erabaki indibiduala izan behar, eragile guztiena baizik: erabiltzaileak-pazienteak, profesionalak eta kudeatzaileak, Teknologia Ez finantzatzeko Gidan azaldu bezala (GuNFT), berriki Ostebak osatu duena.

AGENDA

19-24 octubre

XIII Congreso Nacional de Psiquiatría
<http://www.psiquimadrid2009.org>
Madrid (España)

20-23 octubre

XXVII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial
<http://www.calidadasistencial.es/seca/congreso2009/presentacion.php>
Sevilla (España)

1-4 noviembre

The 6th International G-IN Conference: "Evidence Translation in Different Countries"
http://www.gin2009.net/Default_pt.htm
Lisboa (Portugal)

4 noviembre

Jornada Técnica: Evaluación económica de Tecnologías Sanitarias
<http://www.aes.es/noticia.php?idn=100>
Madrid (España)

11-13 noviembre

XIII Encuentro Internacional de Investigación de Enfermería
<http://encuentros.isciii.es/alicante2009>
Alicante (España)

24-26 noviembre

3er Congreso Europeo de Pacientes, Innovación y Tecnología
<http://www.institutoeuropeo.es/esp/congreso europeo.php>
Madrid (España)

3 diciembre

HTA Methodology Conference: How to assess health technologies with high quality, transparency and transferability
http://www.sbu.se/upload/Dokument/InvHTAConfSthlm-Dec3_Spread.pdf
Estocolmo (Suecia)

DESINVERSIÓN TECNOLÓGICA EN LOS SERVICIOS SANITARIOS

LA GUÍA GuNFT

Uno de los procesos que puede ayudar a mejorar la calidad asistencial se basa en la desinversión de tecnologías sanitarias que se consideran que no son apropiadas y en la reinversión de estos recursos en otras que cumplen con los criterios de seguridad, efectividad y coste-efectividad. De hecho, en el ámbito internacional, el interés por detectar tecnologías sanitarias que aportan poco o ningún beneficio ha ido en aumento en estos últimos años.

En coherencia con este interés, el Departamento de Sanidad y Consumo del Gobierno Vasco y la Dirección de Calidad del Ministerio de Sanidad han



financiado el desarrollo de la Guía para la no Financiación de Tecnologías Sanitarias ya existentes (GuNFT), que

fue presentada en las primeras jornadas sobre desinversión sanitaria celebradas en Bilbao, el 13 de mayo del presente año.

El objetivo de esta guía es ayudar a establecer un proceso adecuado, entendido como transparente, sistemático y explícito, para valorar la posibilidad de no financiar determinadas tecnologías sanitarias o sus indicaciones particulares, que por la razón que sea no cumplen con el objetivo para el que fueron originalmente financiadas.

Esta guía supone la primera herramienta desarrollada para facilitar un proceso complejo con importantes implicaciones sociales, éticas y políticas.

Bibliografía/Referencia

Ibargoyen-Roteta N, Gutiérrez-Ibarluzea I, Asua J. Informe sobre la elaboración de la Guía GuNFT: Guía para la No Financiación de Tecnologías ya existentes en los sistemas sanitarios. Madrid: Plan de Calidad para el SNS del MSPS. Servicio de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco (Osteba); 2009. Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias: OSTEBA N° 2007/11.

Desinbertsio teknologikoaren prozedura egokia ezartzeko lehenengo gida

APRENDIENDO ETS: DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA

ESTANCIA FORMATIVA EN OSTEBA

Moh'd Abu Mazen, Jordania



“Puedes enseñar una lección a un estudiante en un día, pero si le enseñas a aprender despertando su curiosidad, continuará el proceso de aprendizaje durante toda su vida”. Así es como Clay P. Bedford lo describió y no encuentro ninguna frase más adecuada para contar mi experiencia en el Servicio Vasco de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (Osteba) en Vitoria-Gasteiz.

Como estudiante de postgrado que está ansioso por saber más acerca de la Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS), la elección de trabajar en Osteba me ha dado la oportunidad de satisfacer mi entusiasmo por aprender el proceso de ETS dentro del ámbito de aplicación de la práctica profesional. Durante mi estancia he

estado aprendiendo el enfoque sistemático y la metodología de la investigación y así aplicarlas directamente a mi proyecto.

Los primeros días estuvieron dedicados a la orientación. He tenido la oportunidad de conocer a todo el equipo de Osteba, comprender sus funciones y obtener una visión general sobre la estructura del Servicio. He disfrutado trabajando con la plantilla y realmente me han hecho sentir que pertenecía al equipo.

Entre las tareas que he aprendido puedo resaltar los fundamentos de la formulación de una pregunta de investigación, la búsqueda bibliográfica de la literatura científica y el análisis de sus resultados. Además, los aspectos acerca de la lectura crítica de trabajos de investigación y la clasificación de la evidencia, han sido también cosas nuevas que me llevo de esta experiencia.

La formación ha sido muy positiva y me ha ayudado a entender qué es la ETS. Hay que analizar la viabilidad de aplicar estos conocimientos adquiridos, con el fin de mejorar la asistencia sanitaria en el sistema de salud de Jordania que, en mi opinión, necesita una mejor organización para asegurar una mayor cobertura y la escasez de recursos. Estoy muy agradecido al equipo de Osteba y al Gobierno Vasco, por darme esta oportunidad y estoy deseando ver publicado mi proyecto bajo su supervisión.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

TÉCNICAS AVANZADAS DE RESONANCIA MAGNÉTICA: ADECUACIÓN DE LAS INDICACIONES DIAGNÓSTICAS

La resonancia magnética (RM) es una técnica de imagen fundamental en el diagnóstico de patología del sistema nervioso central desde el inicio de su uso en la práctica clínica a finales de los años 80. A partir de los 90, se han introducido nuevas secuencias de imagen avanzada de RM que estudian diferentes parámetros fisiológicos, y que son objeto de esta nueva publicación.

El objetivo principal de este informe ha sido valorar la utilidad diagnóstica de estas técnicas avanzadas de RM. Asimismo, se han pretendido recoger las indicaciones y limitaciones de las técnicas a partir de la evidencia disponible, y determinar el grado de implantación y utilización de las mismas en las Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV).

Entre las técnicas evaluadas se encuentran las secuencias potenciadas en Difusión (DW), la Perfusión cerebral (PW), la espectroscopia (ERM) y la RM funcional. Estas técnicas, ya sea de forma individual o conjunta, permiten diagnosticar diferentes patologías (neoplasias, accidentes vasculares, traumatismos cerebrales, etc.) con mayor precisión que los estudios de RM convencionales, al detectar alteraciones de forma más precoz o complementar la información obtenida, pero ninguna de ellas puede reemplazar a técnicas ya existentes.

La comparación directa entre las diferentes técnicas es difícil ya que no existen estudios

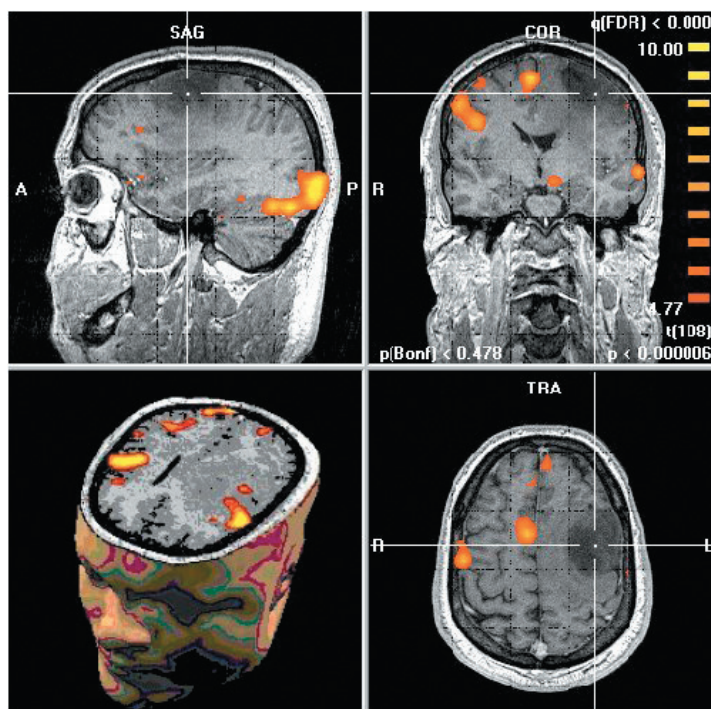
multicéntricos ni ensayos clínicos que las comparen. El número de publicaciones sobre técnicas avanzadas de RM es muy numeroso, pero la mayoría corresponden a series de casos de un único centro y muchos presentan lagunas en la metodología, especialmente en la selección de los pacientes. Sería necesario realizar estudios prospectivos haciendo especial hincapié en la selección de los pacientes.

Con respecto al grado de implantación y utilización de las técnicas avanzadas de RM en la CAPV, el número de equipos con capacidad para incorporar a la práctica clínica este tipo de estudios es muy limitado y se circunscribe casi en exclusiva a la sanidad pública. Durante la realización del estudio existían 33 equipos de RM en activo, que atendieron a un total de 60.802 pacientes (21% RM de cráneo) y realizaron un total de 96.764 pruebas.

De forma general el uso de estas técnicas no está muy extendido en la CAPV y varía mucho la utilización de cada una de ellas. Así, durante el periodo 2005, el número de exploraciones mediante técnicas de perfusión fue de 417, mediante espectroscopia 177, mientras que la utilización de la RM funcional fue anecdótica. El uso de todas ellas va en aumento progresivamente.

Bibliografía/Referencia

Cabrera A., Fernández-Ruanova M.B., Saralegui I., Astigarraga E., Vicente I., Mateos B., Fernández- Pardavila E., Villanúa J., Capelastegui A., Romera M.C., Gómez-Beldarrain M. A., Catalán G. Análisis de la adecuación de las indicaciones diagnósticas de las siguientes técnicas de aplicación de la RM cerebral: Espectroscopia por RM, Difusión, Perfusión de Gadolinio y RM funcional-activación cerebral en el diagnóstico neurológico avanzado. Investigación Comisionada. Vitoria-Gasteiz. Departamento de Sanidad. Gobierno Vasco, 2009. Informe nº Osteba D-09-02



ÚLTIMAS PUBLICACIONES RECIBIDAS

GUIA SALUD

- GPC Cáncer de Próstata - 2008
- Actualización de GPC en el SNS. Manual metodológico - 2008

<http://www.guiasalud.es/>

INSTITUTO ARAGONÉS DE CIENCIAS DE LA SALUD

- Guía metodológica para la elaboración de protocolos basados en la evidencia - 2009

<http://ics.aragon.es/>

AVALIA-T

- Estrategias para la difusión y diseminación de los productos de evaluación de tecnologías sanitarias (ETS) - 2009
- Observación post-introducción de tecnologías sanitarias. Guía metodológica - 2009
- Identificación, priorización y evaluación de tecnologías obsoletas. Guía metodológica - 2009

<http://avaliat.sergas.es/>

AHRQ

- Treatment of Overactive Bladder in Women: Evidence Report - 2009
- Family History and Improving Health: Evidence Report - 2009
- Diagnosis and Management of Ductal Carcinoma in Situ (DCIS): Evidence Report - 2009

- Family history and improving health - 2009

<http://www.ahrq.gov/>

NICE

- Gastrointestinal stromal tumours - sunitinib: guidance - 2009
- Psoriasis - ustekinumab: guidance - 2009
- Colorectal cancer (first line) - cetuximab: full guideline - 2009

<http://www.nice.org.uk/>

RESOLUCIÓN DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA 2009

BOPV DE 8 DE OCTUBRE DE 2009

Con fecha 8 de octubre de 2009 ha sido publicada en el BOPV la Resolución de 16 de septiembre de 2009, por la que se conceden las ayudas para trabajos de Investigación Comisionada 2009. La relación de los proyectos financiados se expone en la siguiente tabla:

TEMA	INVESTIGADOR/A PRINCIPAL	INSTITUCIÓN
Rediseño de la educación maternal.	Artieta Pinedo, Isabel	Osakidetza.SS.CC
Alternativas a la hospitalización psiquiátrica de corta estancia. Programas de seguimiento ambulatorio intensivo.	Catalán Alcántara, Ana	Hospital Basurto
Utilización de la telemedicina en el proceso de atención al ictus agudo en los hospitales comarcales y su coordinación con los hospitales de referencia.	Martí Massó, José Felix	Hospital Donostia
Epidemiología de la Diabetes en el País Vasco.	Castaño González, Luis	Hospital Cruces
Aplicación de modelos de gestión de patología crónica en atención primaria, enfocados a la integración de la asistencia (Programa de asistencia multidisciplinar intensivo en paciente frágil (PAMI)).	Artetxe Okasar, José	Hospital Donostia
Aplicación de modelos de gestión de patología crónica en atención primaria, enfocados a la integración de la asistencia.	Marqués González, M ^a Luz	Comarca Uribe
Aplicación de modelos de gestión de patología crónica en atención primaria, enfocados a la integración de la asistencia (Desarrollo y pilotaje de un programa colaborativo multidisciplinar para la atención integrada de pacientes diagnosticados de insuficiencia cardíaca (PROMIC)).	Domingo Rico, Cristina	Comarca Interior
Evaluación Económica del programa de detección precoz del cáncer de mama (PDPCM) de la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV).	Sarriguarte Irigoien, Garbiñe	Osakidetza.SS.CC
Mapa geográfico de Salud mental.	Iruin Sanz, Alvaro	Osakidetza.SS.CC
Revisión metodológica de los indicadores de mortalidad integrando la perspectiva de género y estudiando su adecuación para la descripción y monitorización de la mortalidad total y por grupos socioeconómicos en la CAPV	Martín Roncero, Unai	EHU-UPV. Facultad de Ciencias Sociales

Más información en: http://www.euskadi.net/cgi-bin_k54/bopv_20?c&f=20091008&s=2009194

LECTURA RECOMENDADA

- Estrategia de mejora de la calidad de los cuidados: protocolos de cuidados de enfermería basados en la evidencia. Zaragoza: Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud; 2009

http://ics.aragon.es/awgc/contenido_detalle.do?idContenido=1431

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

Gobierno Vasco.
Departamento de Sanidad y Consumo.
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: ostebsan@ejgv.es
<http://www.osanet.euskadi.net/ostebsan/es>

Redacción:

Moh'd Abu Mazen
Ana Belén Arcellares
Alberto Cabrera
Begoña Fernández-Ruanova
Lorea Galnares
Asun Gutiérrez
Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea
Nara Ibarгойen
Marta López de Argumedo
Eva Reviriego
Rosa Rico

Edición:

Lorea Galnares y Eva Reviriego

Imprime:

Gráficas Santamaría, S.A.
ÉPOCA II - Nº 50
ISSN: 1697-2422
D.L.: VI 287-1997


**Guidelines
International
Network**
www.guidelines-international.net



The 6th International G-I-N Conference
1 to 4 November 2009 - Lisbon

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: <http://www.osanet.euskadi.net/ostebsan/es>

