

# Osteba

BERRIAK 64



EUSKO JAURLARITZA  
GOBIERNO VASCO

OSASUN ETA KONTSUMO  
SAILA  
DEPARTAMENTO DE SANIDAD  
Y CONSUMO

Osasun Teknologien Ebaluazioa  
Evaluación de Tecnologías Sanitarias  
2009ko ABENDUA / Diciembre 2009

## Descargas portal

### GuiaSalud

Documentos más  
consultados del Catálogo  
de GPCs

2

### Pautas de vacunación

Recomendaciones en  
pacientes receptores de  
transplante autólogo  
periférico

2

### Investigación comisionada

Situación actual de la  
confidencialidad de la  
historia clínica y áreas de  
mejora en el uso y manejo  
de la misma

3

### 6ª Conferencia de G-I-N

Adaptación de GPCs y  
raslación de la evidencia a  
otros contextos

3

### Desinversión en salud

Creación de un grupo  
internacional de interés en la  
sociedad HTAi

4

## Utilización de la Web 2.0 en el sector salud

### WEB 2.0-aren ERABILPENA OSASUNAREN SEKTOREAN

Los profesionales sanitarios utilizan cada vez más Internet para la búsqueda de información biomédica. Sin embargo, es probable que muchos de ellos aún no hayan reparado en las utilidades de la Web 2.0. Mientras que la Web 1.0 es “estática”, ya que quien la usa es únicamente receptor o lector de la información que se le facilita, la Web 2.0 ofrece toda una serie de herramientas de gran utilidad para compartir información y participar activamente en la creación de contenidos.

En este sentido, entre las herramientas más conocidas, nos encontramos con los **blogs** y los **wikis**, que facilitan la participación de las personas y el intercambio de opiniones o conocimientos sobre un tema. Algunos blogs muy conocidos en medicina son Clinical Cases and Images (<http://casesblog.blogspot.com/>) o ScienceRoll (<http://scienceroll.com/>).

Los **RSS**, son servicios de alerta que permiten el acceso a las últimas noticias o actualizaciones de nuestras páginas de interés. De hecho, muchas fuentes de información biomédicas han incorporado este servicio para actualizar las búsquedas que se realizan en ellas (Pubmed, Cochrane Library, etc.). Asimismo, existen sitios **web de etiquetado**, que mediante una o varias palabras claves asociadas o asignadas a un fragmento de información, permiten la organización de enlaces, como Connotea (<http://www.connotea.org/>).

También disponemos de herramientas multimedia como los **podcasts** y **videocasts**, que son programas que permiten descargas de audio y video que cada vez son más populares en las revistas médicas.

Finalmente, no debemos olvidarnos de las posibilidades que nos ofrecen las **redes sociales**, como Facebook o MySpace, para la creación de páginas sobre diferentes aspectos relacionados con la salud.

Este grupo de herramientas tecnológicas influye en la manera en la que se relacionan los profesionales sanitarios entre ellos y con los pacientes, en la forma de seleccionar y acceder a la información, así como en el acceso de la ciudadanía a la información sobre temas de salud. La comunidad sanitaria debe ser consciente de las funcionalidades que nos ofrecen estas tecnologías y de su creciente papel en el acceso de la sociedad a la información de salud “en cualquier momento y en cualquier lugar”.

Osasun profesionalak gero eta gehiago erabiltzen dute Internet informazio biomedikoaren bilaketarako. Halere, litekeena da horietako askok oraindik ez erreparatu izana web 2.0-k eskaintzen dituen baliagarritasunetan. Web 1.0 “estatikoa” den bitartean, izan ere erabiltzaileak han ematen den informazioa jaso edo erabili besterik ez baitu egiten, Web 2.0-k baliagarritasun handiko hainbat erreminta eskaintzen ditu informazioa partekatzeke eta edukien sorkuntzan aktiboki parte hartzeko.

Zentzu horretan, erreminta ezagunen artean, **blog**-ak eta **wiki**-ak deritzenak dauzkagu, pertsonen gain baten gaineko iritziak eta ezagutzak partekatzea eta trukaketa ahalbidetzen dieten tresnak. Medikuntzan oso ezagunak diren blogetako batzuk dira Clinical Cases and Images (<http://casesblog.blogspot.com/>) edo ScienceRoll (<http://scienceroll.com/>).

**RSS**-ak berriz, geure intereseko orrialdeetako azken berrietarako edo eguneratzeetarako sarbidea errazten diguten alerta zerbitzuak dira. Hori dela eta, informazio biomedikoko iturri askok zerbitzu hau integratu dute bertan egiten diren bilaketak eguneratzeko (Pubmed, Cochrane Library, etab.). Halaber, badira hainbat **etiketatzeko webguneak** informazio zati bati esleitu edo loturiko gako hitz bat edo batzuen bitartez estekak antolatzea ahalbidetzen dutenak, adibidez, Connotea (<http://www.connotea.org/>).

Gainera baditugu erreminta multimedia batzuk ere, hala nola, **podcasts** eta **videocasts**, hau da, aldizkari medikoetan gero eta ezagunagoak diren audio eta bideoen deskargak egiteko balio duten tresnak.

Azkenik, ez ditugu ahaztu behar **sare sozialek** ematen dizkiguten aukerak ere, adibidez, Facebook edo MySpace sareek, osasunarekin erlazioaturiko hainbat alderdiri buruzko webguneak sortzeko.

Erreminta teknologiko multzo honek eragina dauka osasuneko profesionalak elkarren artean eta pazienteekin erlazioatzen diren eran, informazioa aukeratzeko eta eskuratzeko eran, baita herritarrek osasunari buruzko informazioa eskuratzeko aukerak ematen ere. Osasun Komunitateak oharturik egon behar du teknologia hauek eskaintzen dizkiguten aukerak eta gizarteari osasunaren gaineko informazioa “noiznahi eta nonahi” eskuratzeko ematen dizkion erraztasun gero eta handiagoak.

## AGENDA

### 4-5 febrero 2010

III Congreso Clínico  
Cardiovascular  
<http://congresoclinico10.semfycc.gatewaysc.com/>  
Bilbao, País Vasco (España)

### 26-28 febrero 2010

Congreso Interatlántico sobre Parto  
<http://www.wombecology.com/congreso/>  
Las Palmas de Gran Canaria (España)

### 11-13 marzo 2010

9th International Human Leukocyte Differentiation Antigens  
<http://www.hlda9conference.org/>  
Barcelona (España)

### 15-16 marzo 2010

3rd Annual NIH Conference on the Science of Dissemination and Implementation: Methods and Measurement  
<http://conferences.thehillgroup.com/obsr/DI2010/index.html>  
Bethesda, Maryland (EE.UU.)

### 18-20 marzo 2010

1st International Congress Southern European Allergy Societies  
<http://www.aimgroup.eu/2010/seas/>  
Florencia (Italia)

### 6-9 junio 2010

HTAi 2010, 7th Annual Meeting: Maximising the Value of HTA  
<http://www.htai2010.org/site/>  
Dublín (Irlanda)

### 14-18 junio 2010

12th European Conference of Medical and Health Libraries. "Discovering new seas of knowledge"  
<http://www.eahil2010.org/en/>  
Lisboa (Portugal)

### 22-25 junio 2010

XXX Jornadas de Economía de la Salud  
<http://www.aes.es/jornadas/>  
Valencia (España)

### 25-28 agosto 2010

The 7th International G-H Conference  
<http://www.gin2010.org/>  
Chicago, Illinois (EE.UU.)

## ACTIVIDADES OSTEBA

### 14 diciembre

JORNADA: Introducción de Tecnologías Sanitarias en los Sistemas de Salud. Experiencias Nacionales e Internacionales.  
<http://www.osanet.euskadi.net/ostebe/es>  
Bilbao, País Vasco (España)

## DOCUMENTOS MÁS DESCARGADOS DEL PORTAL GUIASALUD

### LA GPC DE CUIDADOS PALIATIVOS ES LA GUÍA MÁS CONSULTADA

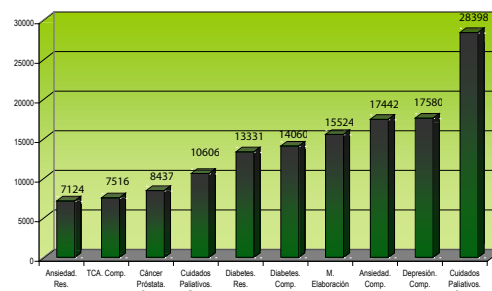
El portal de GuiaSalud, organismo que promueve la elaboración y uso de Guías de Práctica Clínica (GPC) en el Sistema Nacional de Salud, ha publicado las estadísticas de las guías más descargadas durante los primeros nueve meses de 2009.

La guía sobre Cuidados Paliativos en su Versión Completa, coordinada por Osteba, ha sido la más consultada con 28.398 descargas, seguida de la GPC sobre Manejo de la Depresión Mayor en el Adulto y la guía sobre Trastornos de Ansiedad, ambas coordinadas por la Agencia de Evaluación Laín Entralgo de la Comunidad de Madrid. A continuación aparece la guía de Diabetes tipo 2, también realizada en el País Vasco.

Otro documento que tiene un gran interés para las personas que visitan este portal es el Ma-

nual de Elaboración de GPCs que ha sido descargado por 15.524 personas en el mismo periodo de enero a septiembre del 2009.

### Documentos más descargados del portal GuiaSalud (enero a septiembre '09)



El uso del Catálogo de GuiaSalud refleja el interés por las GPC de buena calidad. Todas ellas son accesibles en HTML y PDF a través del portal de GuiaSalud (<http://www.guiasalud.es/newCatalogo.asp>), donde además se puede encontrar más información referente a estas estadísticas (<http://www.guiasalud.es/descargas/index.html>).

## PAUTAS DE VACUNACIÓN EN PACIENTES SOMETIDOS A UN TASPE

### REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA

Las personas que reciben un trasplante autólogo periférico de precursores hematopoyéticos de sangre (TASPE) están inmunodeprimidas durante un período variable después del trasplante. Este tipo de trasplante se utiliza cada vez más en el tratamiento de las neoplasias, especialmente las de tipo hematológico.



Entre las recomendaciones actuales de vacunación en estos pacientes se aconseja la administración de la vacuna triple vírica (TV) contra sarampión, rubéola y parotiditis entre los 18-24

meses después del trasplante. El objetivo de esta revisión consistió, por tanto, en valorar la efectividad, en cuanto a respuesta inmunológica de la vacuna TV, en este tipo de pacientes.

Para ello se realizó una búsqueda bibliográfica en distintas bases de datos incluyendo estudios observacionales, prospectivos, controlados o no, de pacientes mayores de 18 años sometidos a un TASPE que recibieron al menos una dosis de alguno de los componentes de la vacuna TV y en los que se midió la respuesta inmune tras la vacunación.

Tras revisar la evidencia disponible se pudo concluir que las recomendaciones actuales de vacunación en pacientes receptores de un TASPE están basadas en estudios realizados tanto en pacientes sometidos a trasplante de médula ósea como a trasplante alógeno de precursores hematopoyéticos y en población infantil.

Por ello, sería conveniente realizar estudios metodológicamente consistentes que evalúen la efectividad de la vacunación en este grupo de pacientes en concreto, y de esta forma realizar unas recomendaciones basadas en evidencias más ajustadas a nuestra población de interés.

### Bibliografía/Referencia

- 1 Ljungman P, Engelhard D, de la Camara R et al. Vaccination of stem cell transplant recipients: recommendations of the Infectious Diseases Working Party of the EBMT. Bone Marrow Transplantation 2005; 35(8): 737-746.
- 2 Centers for Disease Control and Prevention. Guidelines for preventing opportunistic infections among hematopoietic stem cell transplant recipients: recommendations of CDC, the Infectious Disease Society of America and the American Society of Blood and Marrow Transplantation. MMWR 2000;49:1-27.

## INVESTIGACIÓN COMISIONADA

### CONFIDENCIALIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL Y ÁREAS DE MEJORA EN EL USO Y MANEJO DE LA MISMA



La historia clínica es el vehículo que contiene la información recogida durante la asistencia sanitaria y la protección de los datos incluidos en ella es uno de los pilares que sustentan la calidad de esa asistencia. En el contexto actual, el uso y manejo de la historia, así como de todo el conjunto de datos relativos

a la salud, requiere de un análisis basado en valores éticos y de respeto a la autonomía de las personas.

En este sentido, un estudio de reciente publicación y financiado por el Departamento de Sanidad y Consumo, ha pretendido conocer las opiniones y actitudes de profesionales de diferentes ámbitos y centros de trabajo de Osakidetza en relación a la confidencialidad de la historia clínica para así poder establecer áreas de mejora.

Para ello se revisó la literatura científica más relevante, se discutió en grupos de trabajo específicos para los diferentes ámbitos asistenciales

*Datu kliniko en bapetekotasuna gordetzeko oinarritzko arazoa, giza faktorea da*

## 6ª CONFERENCIA INTERNACIONAL DE G-I-N

### TRASLACIÓN DE LA EVIDENCIA A LA PRÁCTICA

El pasado mes de noviembre se celebró en Lisboa la 6ª Conferencia Internacional de la red Guidelines International Network (G-I-N), <http://www.gin2009.net/>.

Tal y como expresaba el lema principal de la conferencia: "Evidence Translation in Different Countries", la adaptación de Guías de Práctica Clínica (GPC) a otros contextos ha sido uno de los temas que ha suscitado más interés.

Lo más destacable entre las sesiones plenarias fue el creciente interés por las repercusiones que tienen las recomendaciones en las políticas de salud. En cuanto al desarrollo de la conferencia fue significativa la alta participación e interactividad en los 16 talleres realizados y la oportunidad de intercambiar y compartir diferentes experiencias.

La contribución desde el País Vasco consistió en la presentación de varios trabajos relacionados con la metodología de elaboración e implementación de GPC:

- Adaptación de una GPC de cuidados intraparto al contexto local en España (Osteba)

(Atención Primaria, Atención Especializada, Salud Mental y Gestión) y se llevaron a cabo 5 grupos focales (uno con pacientes y uno por cada ámbito de trabajo). Con la información obtenida se construyó un cuestionario que fue enviado a una muestra aleatoria estratificada por categoría profesional y ámbito laboral en Osakidetza.

Del análisis estadístico de las encuestas recibidas, se han extraído las siguientes conclusiones:

- Existe una importante demanda de formación e información, aunque ésta difiere según el grupo profesional o el ámbito laboral.
- La sensibilización sobre este tema es mayor en Salud Mental.
- El ámbito de Atención Especializada es en el que se plantean más problemas sobre confidencialidad de los datos clínicos.
- La gran mayoría de los profesionales están de acuerdo en que el problema fundamental para preservar la confidencialidad es el factor humano, siendo el "cotilleo" el factor más preocupante.
- Los encuestados prefieren la historia clínica electrónica a la clásica en papel.

Se recomienda insistir en la formación de los profesionales, implicando y responsabilizando a todos los niveles de la organización en la transmisión de la información. Además se aconseja contar con los Comités de Ética Asistencial para crear grupos de trabajo en cada centro, que analicen los puntos conflictivos y busquen posibilidades de mejora.

#### Bibliografía/Referencia

Municio JA, Santander F, Andrés M, Pérez A, Núñez A, Elizarán I, Iruin A, Gutiérrez E, Latorre K, Maiz E, López de Gauna P, Martínez S, Izar de la Fuente M, Garikano M, López de Heredia J, Ogueta M y Chueca A. Confidencialidad de la historia clínica. Análisis de la situación actual y áreas de mejora en el uso y manejo de la misma. Investigación Comisionada. Vitoria-Gasteiz. Departamento de Sanidad, Gobierno Vasco, 2009. Informe n.º: Osteba D-09-03. [http://www9.euskadi.net/sanidad/osteba/datos/d\\_09\\_03\\_conf\\_hist\\_cli.pdf](http://www9.euskadi.net/sanidad/osteba/datos/d_09_03_conf_hist_cli.pdf)

- *Cómo evitar sesgos de género en las GPC: Aplicando el marco BIAS FREE (Osteba)*
- *Diseño de un cuestionario para analizar las actitudes de los profesionales sanitarios hacia las GPC (UPV, Osakidetza y Osteba)*

También se han presentado varios trabajos en colaboración con otros grupos y agencias del Sistema Nacional de Salud.

En esta conferencia se anunció, asimismo, la composición de la nueva junta de dirección, entre cuyos miembros se encuentra Rosa Rico del Servicio de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del Departamento de Sanidad y Consumo, que fue fundador de la Red G-I-N.

G-I-N está creciendo como un foro de interés para quienes trabajan en la traslación de la evidencia científica a la práctica sanitaria.



## ÚLTIMAS PUBLICACIONES RECIBIDAS

### OMS

- Handbook for action to reduce alcohol-related harm - 2009
- Evidence for the effectiveness and cost-effectiveness of interventions to reduce alcohol-related harm - 2009
- Gaining health. Analysis of policy development in European countries for tackling noncommunicable diseases - 2009
- Night noise guidelines for Europe - 2009 <http://www.who.int/es/>

### AHRQ

- Impact of Consumer Health Informatics Applications: Evidence Report - 2009
- Asthma Care Quality Improvement: A Resource Guide for State Action—Update - 2009
- U.S. Preventive Services Task Force (USPSTF)
- Screening for Breast Cancer -2009 <http://www.ahrq.gov/>

### NICE

#### GPCs

- Promoting mental wellbeing at work - 2009
- Depression in adults (Update) - 2009
- Depression with a chronic physical health problem - 2009

#### Evaluación de tecnologías

- Acute coronary syndrome - prasugrel: guidance - 2009
- Cervical cancer (recurrent) - topotecan: guidance - 2009 <http://www.nice.org.uk/>

### INAHTA

#### Informes

- Thyroid Screening in Pregnant Women - 2008
- Maggot Debridement Therapy - 2008
- HER-2 Testing - 2009 <http://www.inahta.org/Home/>

### CADTH

- Carbon Ion Radiation Therapy - 2009
- Long-Acting Beta2-Agonist and Inhaled Corticosteroid Combination Therapy for Adult Persistent Asthma: Systematic Review of Clinical Outcomes and Economic Evaluation -2009
- Development and Testing of Search Filters to Identify Economic Evaluations in MEDLINE and EMBASE - 2009 <http://www.cadth.ca/index.php/en/home>

### EUROSTAT

- Perception of health and access to health care in the EU-25 in 2007 - 2009
- Health statistics - Atlas on mortality in the European Union - 2009 <http://epp.eurostat.ec.europa.eu>

### BIOEF

- Convocatorias de ayuda a la investigación 2010 [http://www.bioef.org/externos/CALENDARIO\\_PREVISION\\_CONVOCATORIAS\\_2010.pdf](http://www.bioef.org/externos/CALENDARIO_PREVISION_CONVOCATORIAS_2010.pdf)

## ASIGNACIÓN EFICIENTE DE RECURSOS Y SOSTENIBILIDAD

### CREACIÓN DEL GRUPO INTERNACIONAL DE DESINVERSIÓN EN SALUD

La desinversión en salud fue definida por A. Elshaug en 2007 como “el proceso de eliminar de forma parcial o total recursos de prácticas, procedimientos, tecnologías o fármacos que se estima que aportan poco o ningún beneficio a la salud, por lo que representarían una asignación de recursos ineficiente”.

Varios miembros y organizaciones de la Sociedad Internacional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (HTAi), muchos de ellos miembros también de EuroScan, han establecido un subgrupo de interés (ISGs) sobre desinversión de tecnologías sanitarias.

Los ISG se establecen para que los miembros de la sociedad, a través de las diferentes áreas geográficas y de sus campos de interés y experiencias, compartan información y colaboren en proyectos conjuntos en evaluación de tecnologías sanitarias. Los objetivos del grupo de desinversión durante los siguientes años son:

- formalizar un foro de discusión sobre este tema en la sociedad
- realizar un repositorio sobre las experiencias actuales y los enfoques metodológicos en todo el mundo
- establecer criterios comunes sobre los métodos comunes a emplear
- proponer nuevos enfoques metodológicos
- y, finalmente, aconsejar a los miembros de HTAi y redes afines que deseen trabajar en este tema.

Este tema ha sido ampliamente debatido en las últimas reuniones de la HTAi celebradas en Montreal y Singapur. Asimismo, se han publicado varios artículos en la revista de la sociedad, la International Journal of Technology Assessment in Health Care (1) y en otras publicaciones con “peer review”. Osteba va a coordinar este grupo de la sociedad internacional en los próximos dos años.

#### Bibliografía/Referencia

- 1 Ibarгойen-Roteta N, Gutierrez-Ibarluzea I, Asua J, Benguria-Arrate G, Galnares-Cordero L. Scanning the horizon of obsolete Technologies: possible sources for their identification. Int J Technol Assess Health Care 2009; 25(3): 249-254.

## Maximising the Value of HTA



# HTAi

7th Annual Meeting Dublin 2010

7~9th June 2010

RDS Conference Centre  
Dublin · Ireland

[www.htai2010.org](http://www.htai2010.org)

## ISPOR 15th Annual International Meeting

May 15-19, 2010  
Hilton Atlanta  
Atlanta, GA, USA

*From Adaptive Trials to Personalized Medicine:  
Providing Value for Decision-Makers*

Abstract Submission Deadline: **January 14, 2010**

Early Registration Deadline: **April 6, 2010**

# Call For Abstracts



[www.ispor.org](http://www.ispor.org)

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/osteba/es>

#### LECTURA RECOMENDADA

- Mira Solves JJ, Aranz Andrés JM, Vitaller Burillo Julián, Gea Velázquez De Castro T. Percepción de seguridad de los pacientes de cirugía ambulatoria. Cir Esp. 2009;85(3):179-80.

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

#### Redacción:

Ana Belén Arcellares  
Lorea Galnares  
Asun Gutiérrez  
Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea  
María López de Argumedo  
Beatriz Pacho  
Eva Reviriego  
Rosa Rico

#### Edición:

Lorea Galnares y Eva Reviriego

#### Imprime:

Gráficas Santamaría, S.A.  
ÉPOCA II - Nº 51  
ISSN: 1697-2422  
D.L.: VI 287-1997

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

