

Osteba

BERRIAK 71



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA
DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO

Osasun Teknologien Ebaluazioa
Evaluación de Tecnologías Sanitarias
2011ko Iraila / Septiembre 2011

Desinversión en salud

Mejorando la eficiencia:
Experiencia e iniciativa
del NICE

2

Investigación comisionada

Propuesta de encuesta de
salud para la población
institucionalizada en
residencias

2

Eficacia de las intervenciones
psicoeducativas para familiares
de pacientes con trastorno
bipolar

3

Investigación en servicios sanitarios

Informe del HSR-Europe sobre
las prioridades en investigación
de cuidados sanitarios de
Europa

3

8º Congreso HTAi

La evaluación de tecnologías
sanitarias para la sostenibilidad
de los sistemas sanitarios

4

Bilbao HTAi 2012. 9th Annual Meeting BILBAO HTAi 2012. 9th ANNUAL MEETING

El próximo mes de junio se celebrará en Bilbao el 9th Annual Meeting of Health Technology Assessment-international (HTAi). La reunión, organizada por Osteba y el Departamento de Sanidad y Consumo del Gobierno Vasco, cuenta con la colaboración de las Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del Sistema Nacional de Salud, integradas en la plataforma AUnETS, y el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad y tendrá como tema central "La evaluación de tecnologías sanitarias en la integración de cuidados en sistemas sanitarios centrados en el paciente".

La sede del encuentro será el Palacio Euskalduna los días 23 a 27 de Junio de 2012 y estará abierto a todas las personas y profesionales que trabajan desde el ámbito de la clínica, la gestión y la política sanitaria en diversas áreas: evaluación de tecnologías sanitarias, investigación en servicios de salud, innovación tecnológica y organizativa, evaluación económica, participación de pacientes, ética y desarrollos metodológicos para facilitar la toma de decisiones basadas en la evidencia científica.

Este congreso es una oportunidad única para contactar con expertos en evaluación de tecnologías sanitarias, conocer los últimos avances metodológicos y los resultados de evaluaciones realizadas en otros contextos sanitarios. Incluye la participación de investigadores, organismos, autoridades, industria, academia, servicios de salud, proveedores y pacientes/consumidores, por lo que actúa como foro neutral para la colaboración y el intercambio de información y conocimientos.

Se espera que acudan más de 1.000 profesionales de todo el mundo y desde aquí, en esta fase preparatoria, os invitamos a contactar con Osteba para realizar propuestas sobre actividades pre y post congreso y os animamos a presentar trabajos en forma de comunicación oral o póster. El congreso se desarrollará en inglés pudiendo abrirse espacios en otras lenguas en función del programa científico.

Desde esta publicación os mantendremos informados del programa científico y del calendario de las diferentes actividades. Para más información podéis consultar la Web de HTAi Bilbao 2012: <http://www.htai2012.org/>

Datorren urteko ekainean 9th Annual Meeting of Health Technology Assessment- international (HTAi), Bilbon izango da. Ostebak eta Eusko Jaurlaritzaren Osasun eta Kontsumo Sailak antolatuko dute bilera, eta horretarako Osasun Sistema Nazionalaren osasun teknologiak ebaluatze agentzia eta unitateen (AUnETS sarekoak) eta Osasun, Gizarte Politika eta Berdintasuneko Ministerioaren laguntza izango dute. Gai nagusi hau jorratuko dute: "Osasun teknologien ebaluazioaren rola pazienteengan oinarritutako osasun sistemetan arreta integratzeko".

Bilera, Euskalduna jauregian izango da 2012ko ekainaren 23tik 27ra, eta klinikaren, osasun-kudeaketaren eta -politikaren eremuan lan egiten duten pertsona eta profesional guztiek parte har dezakete: osasun-teknologien ebaluazioan, osasun-zerbitzuen ikerketan, teknologia eta antolaketako berrikuntzan, ebaluazio ekonomikoan, pazienteen parte hartzean, etikan eta froga zientifikoan oinarritutako erabakiak hartzea errazteko garapen metodologikoen arloan, besteak beste.

Bilkura honek paregabeko aukera eskaintzen du osasun-teknologien ebaluazioko adituekin harremanetan jartzeko, aurrerapen metodologikoak ezagutzeko eta beste osasun testuinguru batzuetan egindako ebaluazioen emaitzen berri izateko. Ikertzaileek, erakundeek, agintariteek, industriak, akademiak, osasun-zerbitzuek, hornitzaileek eta paziente/kontsumitzaileek parte hartuko dutenez, lankidetzarako eta informazioa eta ezagutza elkarri trukatzeko gune neutrala izango da.

Mundu osoko 1.000 profesional baino gehiago etortzea espero da. Horrenbestez, hemendik, eta prestatze fase honetan gaudela, gonbitea egin nahi dizuegu Ostebarekin harremanetan jartzeko eta bilera aurreko eta osteko jarduerari buruzko proposamenak egiteko. Era berean, ahozko edo poster erako komunikazio-lanak aurkeztera animatu nahi zaituztegu. Hitzaldiak ingelesez egingo dira, alabaina, programa zientifikoaren arabera beste hizkuntzatan jorrazteko aukera ere izango dugu

Programa zientifikoaren eta jardueren egutegiaren berri aldizkari honen bitartez zabalduko dizuegu. Informazio gehiago nahi izanez gero HTAi Bilbao 2012ren web orrira jo dezakezue: <http://www.htai2012.org/>.

AGENDA

14-17 septiembre

ISQua's 28th International Conference: Patient Safety: Sustaining the Global Momentum [using e-health, health technology, education, research and policy]
<http://www.isquaconference.org/>
Hong Kong (China)

19-24 septiembre

XXIII Escuela de Salud Pública de Menorca
<http://www.evsp.cime.es/>
Lazareto, Mahón

29-30 septiembre

Global Health 2011 – Policy for Sustainable and Effective Healthcare
<http://globalhealth.bmj.com/>
Londres (Reino Unido)

4-5 octubre

Clinical Trials Methodology Conference 2011
http://www.methodologyhubs.mrc.ac.uk/methodology_conference_2011.aspx
Bristol (Reino Unido)

5-8 octubre

European Health Forum 2011 – Creating a better future for health in Europe
<http://www.ehfg.org/congress.html>
Gasteiz (Austria)

19-21 octubre

5º Congreso de la Asociación Nacional de Enfermería Coordinadora de recursos materiales
http://www.osakidetza.euskadi.net/r85-pkcong01/es/contenidos/informacion/congresos_jornadas/es_6524/adjuntos/enfermeriaCoordinadora.pdf
Vitoria-Gasteiz

19-22 octubre

19º Colloquium Cochrane - Evidencia científica para la calidad asistencial y la seguridad del paciente
<http://colloquium.cochrane.org/es/Madrid>

22-26 octubre

The 33rd Annual Meeting of the Society for Medical Decision Making
<http://www.smdm.org/2011meeting/index.shtml>
Chicago, IL (EE.UU.)

24-26 octubre

Evidence 2011 – Transforming healthcare
<http://www.evidence2011.com/>
Londres (Reino Unido)

26-28 octubre

XI Congreso Español y II Congreso Iberoamericano de Salud Ambiental: Evaluación del impacto ambiental en la salud
<http://www.mastercongresos.com/sesa/Bilbao>

26-28 octubre

VII Congreso Nacional de Atención Sociosanitaria
<http://www.sess.es/2011/www/programa.php>
Vitoria-Gasteiz

27-28 octubre

Health 2.0 Europe 2011
<http://www.health2con.com/europe/>
Berlín (Alemania)

5-8 noviembre

ISPOR 14th Annual European Congress
<http://www.ispor.org/Events/Index.aspx?eventid=36>
Madrid

10-12 noviembre

4th European Public Health Conference
http://www.eupha.org/site/upcoming_conference.php
Copenhague (Dinamarca)

23-25 noviembre

VII Jornadas de Enfermería del País Vasco "Cuidando y Progresando"
http://www.osakidetza.euskadi.net/r85-pkcong01/es/contenidos/informacion/jornadas_enfermeria_2011/es_jornada_adjuntos/avancePrograma.pdf
Bilbao

6-9 diciembre

Health Technology Assessment World Europe 2011. Evidence based healthcare for pharmaceutical products
<http://www.terapinn.com/2011/health-technology-assessment-world-europe/index.sim>
Londres (Reino Unido)

MEJORA DE LA EFICIENCIA DE LOS SISTEMAS SANITARIOS

ABORDAJE DE LA DESINVERSIÓN POR EL NICE

La situación financiera actual requiere que todos los sistemas de salud busquen fórmulas para controlar el gasto e incrementar las posibilidades de inversión sin reducir la calidad de la atención sanitaria. Una posible herramienta metodológica a emplear es la desinversión, definida como "los procesos de retirada parcial o completa en los servicios de salud de prácticas existentes: procedimientos, tecnologías o productos farmacéuticos que se consideren que procuran un bajo valor para el coste que suponen, y que por lo tanto no representan una asignación eficiente de recursos sanitarios" (1).



Desde 1999 el Instituto Nacional de Salud y Excelencia Clínica (NICE) británico ha estado apoyando al Servicio Británico de Salud (NHS) mediante la identificación de prestaciones que procuran "bajo valor" y que pudieran ser eliminadas de la cartera, por ejemplo, porque no son clínicamente efectivas, tienen un bajo perfil de riesgo-beneficio, o no están respaldadas por pruebas suficientes (dudosa efectividad). Durante los últimos 10 años, NICE ha identificado más de 800 intervenciones clínicas que pueden ser elementos potenciales de desinversión.

INVESTIGACIÓN COMISIONADA

PROPUESTA DE ENCUESTA DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA VASCA PARA LA POBLACIÓN INSTITUCIONALIZADA EN RESIDENCIAS (ESCAV-IR). CAPV 2010

En las políticas de salud para Euskadi «Plan de Salud 2002-2010», la tercera edad constituye uno de los grupos de actuación especial en el conjunto de las áreas prioritarias. Las estrategias de intervención y las actuaciones, tanto a nivel individual como a nivel intersectorial, recogen intervenciones dirigidas tanto a las personas mayores institucionalizadas como a las no institucionalizadas.

En el marco de las ayudas de Investigación Comisionada del Departamento de Sanidad y Consumo, se ha elaborado este informe (1), que tiene como principal objetivo proponer un cuestionario para utilizar en la población mayor que vive en residencias en la CAPV (ESCAV-IR). El cuestionario deberá proporcionar la información necesaria sobre la salud de la población institucionalizada para poder planificar y evaluar las actuaciones en materia sanitaria y/o sociosanitaria. Otro objetivo es elaborar una propuesta del diseño de la muestra para la encuesta de salud en instituciones residenciales de la CAPV.

Para alcanzar dichos objetivos, se ha realizado una revisión de la literatura que ha permitido proponer un cuestionario de salud para su utilización en las residencias. Para testar la validez y factibilidad del cuestionario en la población residencial de la CAPV se han desarrollado dos estudios: 1) una encuesta a todas las residencias de la CAPV para valorar la factibilidad de su aplicación en nuestro entorno; y 2) una prueba piloto del cuestionario propuesto en varias residencias de la CAPV.

Recientemente los responsables del programa han publicado un artículo (2) en BMJ. Los autores del informe Sarah Garner y Peter Littlejohns creen que a pesar de que la desinversión es una oportunidad para la mejora de la eficiencia y la calidad, la oportunidad de ahorrar dinero es poco probable, pero sí ofrece nuevas oportunidades para la reinversión en nuevas tecnologías o procedimientos de mayor valor añadido. En el artículo también se describen las iniciativas en curso, y se destacan los temas que pueden ser relevantes para todas las personas que enfrentan los mismos desafíos.

En Euskadi y en el Sistema Nacional de Salud se cuenta con experiencias metodológicas apreciables en esta área de conocimiento como la guía GuNFT, elaborada por Osteba (3), y la guía metodológica para la identificación y evaluación de tecnologías obsoletas, coordinada por la agencia gallega Avalia-T (4).

Bibliografía/Referencia

1. Elshaug AG, Moss JR, Littlejohns P, Kamon J, Merlin TL, Hiller JE. Identifying existing health care services that do not provide value for money. *Med J Aust* 2009;190:269-73.
2. Garner S, Littlejohns P. Disinvestment from low value clinical interventions: NICEly done? *BMJ*. 2011;343: d4519.
3. Ibarra-Roteta N, Gutiérrez-Ibarluzea I, Asua J. Informe sobre la elaboración de la Guía GuNFT: Guía para la No Financiación de Tecnologías Sanitarias ya existentes en los sistemas sanitarios. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Política Social. Servicio de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco(Osteba); 2009. Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias: OSTEBAN.º 2007/11.
4. Ruano Raviña A, Velasco González M, Varela Lema L, Cerdá Mota T, Ibarra-Roteta N, Gutiérrez Ibarluzea I, Blasco Amaro JA, Imaz Iglesias I, et al. Identificación, priorización y evaluación de tecnologías obsoletas. Guía metodológica. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Política Social, Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia; 2007. Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias: avalia-t N.º 2007/01.

Desinbertsioa osasun sistemen efizientzia hobetzeko errekurtso metodologikoa da

Resumen: En las políticas de salud para Euskadi «Plan de Salud 2002-2010», la tercera edad constituye uno de los grupos de actuación especial en el conjunto de las áreas prioritarias. Las estrategias de intervención y las actuaciones, tanto a nivel individual como a nivel intersectorial, recogen intervenciones dirigidas tanto a las personas mayores institucionalizadas como a las no institucionalizadas.



Derivado de la revisión de la literatura y de la prueba piloto llevada a cabo, se concluye con una propuesta denominada ESCAV-IR, que se compone del cuestionario, el manual del entrevistador/a, y una propuesta de diseño muestral.

Bibliografía/Referencia

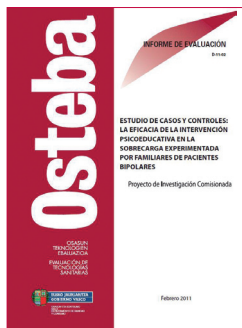
1. Begiristain Aranzasti JM, Larrañaga Padilla I, Elizalde Sagardia B, Baixas de Ros D, López de Argumedo González de Durana M, Elosegui Vallejo E, Calvo Aguirre JJ, Iribar Goenaga I, Martín Zurimendi E, Mar Madina J. Propuesta de encuesta de salud de la comunidad autónoma vasca para la población institucionalizada en residencias (ESCAV-IR). Investigación Comisionada. Vitoria-Gasteiz. Departamento de Sanidad y Consumo, Gobierno Vasco, 2011. Informe n.º: Osteba D-11-03.
http://www9.euskadi.net/sanidad/osteba/datos/d_11_03_encu_resi.pdf

INVESTIGACIÓN COMISIONADA

ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES: LA EFICACIA DE LA INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVA EN LA SOBRECARGA EXPERIMENTADA POR FAMILIARES DE PACIENTES BIPOLARES

La aparición de cualquier enfermedad conlleva una repercusión de la misma en la familia. En el caso de pacientes con trastorno bipolar se añade una característica muy importante: la familia tiene una importante influencia en el curso de esta enfermedad. Por ello, cuando se planifica su tratamiento y cuidados, éstos no sólo tienen como objetivo mejorar los síntomas de la persona afectada por el trastorno bipolar, sino que también se pretenden mejorar los síntomas de la carga de las personas cuidadoras, facilitando la relación entre paciente y familiares y mejorando la calidad de vida de unos y de otros.

En este sentido, este estudio de reciente publicación (1), financiado por el Departamento de Sanidad y Consumo, y surgido de la colaboración entre el equipo de investigación de psiquiatría del Hospital Santiago Apóstol y Osteba, evalúa el nivel de sobrecarga en familiares de pacientes diagnosticados de trastorno bipolar, valora la eficacia de la psicoeducación para la reducción de la misma y realiza una



guía psicoeducativa para familiares de estos pacientes.

En el estudio fueron incluidas 60 familias de pacientes. Aleatoriamente 30 fueron al grupo control y 30 al experimental. En ambos grupos se evaluó la sobrecarga experimentada por los familiares en dos momentos, a la inclusión en el estudio y a los cinco meses de la misma. Al grupo experimental se le implementó, además, un programa de psicoeducación grupal de 12 sesiones.

El hallazgo más relevante ha sido la importante reducción en niveles de carga familiar experimentada por los cuidadores cuando se ofrece psicoeducación. Se recomienda, por tanto, la aplicación de los grupos psicoeducativos a los familiares del enfermo ya que mejoran la funcionalidad social y laboral y la sintomatología, tanto del paciente como del familiar.

Por otro lado, la guía psicoeducativa ha sido realizada en base a una revisión bibliográfica en las bases de datos Pubmed/Medline y Ovid. La guía pretende transmitir información a la familia de una persona diagnosticada de trastorno bipolar para facilitar su manejo.

Bibliografía/Referencia

1. Barbeito S, Vega P, Gonzalez Pinto A. Estudio de casos y controles: la eficacia de la intervención psicoeducativa en la sobrecarga experimentada por familiares de pacientes bipolares. Investigación Comisionada. Vitoria-Gasteiz. Departamento de Sanidad y Consumo, Gobierno Vasco, 2011. Informe no: Osteba D-11-02. http://www9.euskadi.net/sanidad/osteba/datos/d_11_02_paci_bipo.pdf

*Gaixoaren
senitartekoak talde
psikohezigarrietan
parte hartzea
gomendatzen da,
bai pazientearen
bai senitartekoen
funtzionaltasunak
eta sintomatologiak
hobetzen
dituztelako*

ÚLTIMAS PUBLICACIONES

GUÍA SALUD

Catálogo de GPCs

- Guía de Práctica Clínica sobre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en Niños y Adolescentes - 2010
- Guía de Práctica Clínica sobre Bronquiolitis Aguda - 2010
- Guía de Práctica Clínica sobre la Atención al Parto Normal - 2010
- Guía de Práctica Clínica sobre el Diagnóstico, el Tratamiento y la Prevención de la Tuberculosis - 2010
- Uso seguro de opioides en los pacientes en situación terminal - 2010
- Guía de práctica clínica. Actuación en salud mental con mujeres maltratadas por su pareja - 2010
- Guía de práctica clínica. Gastroenteritis aguda en el niño - 2010
- Atención Integral al paciente con Enfermedad Pulmonar Obstruiva Crónica (EPOC). Desde la Atención Primaria a la Especializada - 2010

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

OMS

- European report on preventing elder maltreatment - 2011
- Palliative care for older people: better practices - 2011

<http://www.who.int/es/>

AHRQ

Evidence-based Practice

- The Effective Health Care Program Stakeholder Guide - 2011
- Assessment of Thiopurine Methyltransferase Activity in Patients Prescribed Azathioprine or Other Thiopurine-based Drugs: Addendum—Updating the Report and Reanalysis - 2011

Technology Assessments

- Update of Horizon Scans of Genetic Tests Currently Available for Clinical Use in Cancers - 2011

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

NICE

GPCs

- Hip fracture. The management of hip fracture in adults - 2011
- Common mental health disorders. Identification and pathways to care - 2011
- Preventing type 2 diabetes: population and community-level interventions in high-risk groups and the general population - 2011

Evaluación de tecnologías

- Golimumab for the treatment of methotrexate-naïve rheumatoid arthritis (terminated appraisal) - 2011
- Golimumab for the treatment of rheumatoid arthritis after the failure of previous disease-modifying anti-rheumatic drugs - 2011
- Rituximab for the first-line maintenance treatment of follicular non-Hodgkin's lymphoma - 2011
- Erlotinib monotherapy for maintenance treatment of non-small-cell lung cancer - 2011
- Cilostazol, nifedipine, pentoxifylline and inositol nicotinate for the treatment of intermittent claudication in people with peripheral arterial disease - 2011

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

HTA

- Clinical effectiveness and cost-effectiveness of imatinib dose escalation for the treatment of resectable and/or metastatic gastrointestinal stromal tumours that have progressed on treatment at a dose of 400 mg/day: a systematic review and economic evaluation - 2011
- Conservative treatment for urinary incontinence in Men After Prostate Surgery (MAPS): two parallel randomised controlled trials - 2011
- The RATPAC (Randomised Assessment of Treatment using Panel Assay of Cardiac markers) trial: a randomised controlled trial of point-of-care cardiac markers in the emergency department - 2011
- A pragmatic single-blind randomised controlled trial and economic evaluation of the use of leukotriene receptor antagonists in primary care at steps 2 and 3 of the national asthma guidelines (ELEVATE study) - 2011
- Evaluation of patient reporting of adverse drug reactions to the UK 'Yellow Card Scheme': literature review, descriptive and qualitative analyses, and questionnaire surveys - 2011
- Hysterectomy, endometrial ablation and Mirena® for heavy menstrual bleeding: a systematic review of clinical effectiveness and cost-effectiveness analysis - 2011
- An economic evaluation of positron emission tomography (PET) and positron emission tomography/computed tomography (PET/CT) for the diagnosis of breast cancer recurrence - 2011
- Peginterferon alfa and ribavirin for chronic hepatitis C in patients eligible for shortened treatment, re-treatment or in HCV/HIV co-infection: a systematic review and economic evaluation - 2011
- The clinical effectiveness and safety of prophylactic retinal interventions to reduce the risk of retinal detachment and subsequent vision loss in adults and children with Stickler syndrome: a systematic review - 2011

<http://www.hta.ac.uk/project/htapubs.asp>

INVESTIGACIÓN EN SERVICIOS SANITARIOS

AFRONTANDO LOS RETOS DE UNA POLITICA COMÚN EN EUROPA

La Investigación en Servicios Sanitarios (ISS) es un campo multidisciplinar de la investigación científica que estudia cómo los factores sociales, los sistemas de financiación, las estructuras y procesos organizativos, las tecnologías sanitarias y los comportamientos personales afectan al acceso, la calidad y el costo del cuidado sanitario (1).

Health Services Research-Europe (HSR-E) es una iniciativa europea que tiene como objetivo la identificación, evaluación y propuesta de mejora desde la ISS, para ayudar en los procesos de política sanitaria a nivel tanto nacional como europeo, de forma que las prestaciones de los servicios sanitarios se hagan de manera eficiente y con alta calidad. HSR-E ha publicado recientemente un informe (2) que ofrece una perspectiva general sobre las principales directrices a seguir en ISS, que puedan ayudar a afrontar los retos de una política sanitaria común trans-fronteriza en la Unión Europea.

El documento aporta un resumen de las áreas fundamentales en las que se tiene que desarrollar la ISS, incluyendo:



- análisis de los efectos de las reformas sanitarias en los resultados en salud.

- mejora en la relación entre la atención hospitalaria, atención primaria y atención comunitaria a fin de garantizar una prestación de servicios más segura, de mayor calidad y más centrada en el paciente.

- investigación de nuevos métodos de evaluación de tecnologías sanitarias y las consecuencias económicas y organizativas de la introducción de las mismas en los sistemas sanitarios.

- mayor eficacia y eficiencia en el establecimiento de los indicadores de productividad y su vinculación con las políticas gubernamentales.

Asimismo, para mejorar el uso de este tipo de investigación en la ayuda a la toma de decisiones, se sugieren otra serie de estrategias como son conseguir un mayor equilibrio entre los diferentes tipos de financiación de la investigación, la participación activa de los responsables políticos en el proceso, así como mejorar la eficiencia mediante la coordinación interstatal que evite duplicidades en investigaciones y estudios.

Bibliografía/Referencia

1. Lohr KN and DM Steinwachs (2002): Health Services Research: an evolving definition of the field. Health Services Research 37: 15-17.
2. HSR-Europe. Health Services Research into European Policy and Practice. Final Report of the HSREPP project. Utrecht: NIVEL, 2011

<https://www.surfgroepen.nl/sites/hsr-europe/SiteCollectionDocuments/HSR-Europe%20%282011%29%20-%20Final%20report%20-%20Health%20Services%20Research%20into%20European%20Policy%20and%20Practice%20Policy.pdf>

EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y SOSTENIBILIDAD

El pasado mes de junio se celebró en Rio de Janeiro la 8ª edición de la Reunión Internacional de HTAi que tenía como lema la "Evaluación de Tecnologías Sanitarias para la sostenibilidad de los sistemas sanitarios".

La reunión obtuvo una gran aceptación de público, con más de 1.000 asistentes de todo el mundo, fundamentalmente latinoamericanos, y una alta calidad científica, con más de 700 comunicaciones de las cuales casi 200 fueron presentadas en formato oral. Entre los temas que se trataron destacó el papel que podía jugar la Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS) como apoyo a la sostenibilidad de los siste-



mas, especialmente en aquellos países de ingresos medio-bajos.

Igualmente y como hito histórico se constituyeron dos nuevas redes de ETS en Iberoamérica. La red de los países del MERCOSUR (Argentina, Uruguay, Paraguay y Brasil) y la red de los países andinos, que se fusionaban en una gran red REDETSA (Red de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de las Américas) que había sido propugnada por la sección americana de la OMS, concretamente la OPS o PAHO.

La reunión abrió asimismo las puertas al congreso del 2012 que se celebrará en Bilbao, en el que se va a trabajar sobre la atención integral para sistemas sanitarios centrados en el paciente. La continuidad temática junto con la cercanía idiomática hacen de la reunión de Bilbao un punto de encuentro excepcional para continuar con los desarrollos iniciados en la reunión de Brasil.

LECTURAS RECOMENDADAS

- Reducing spending on low clinical value treatments. (2011). <http://www.audit-commission.gov.uk/sitecollectiondocuments/downloads/20110414reducingexpenditure.pdf>
- Glen P. Mays and Sharla A. Smith. Evidence Links Increases In Public Health Spending To Declines In Preventable Deaths. Health Affairs, 30, NO.8 (2011): doi: 10.1377/hlthaff.2011.0196 <http://content.healthaffairs.org/content/early/2011/07/19/hlthaff.2011.0196.full.pdf+html>
- IOM (Institute of Medicine). 2011. Finding What Works in Health Care: Standards for Systematic Reviews. Washington, DC: The National Academies Press. <http://www.iom.edu/Reports/2011/Finding-What-Works-in-Health-Care-Standards-for-Systematic-Reviews.aspx>

MADRID
2011

19TH COCHRANE COLLOQUIUM
Scientific evidences for health care quality and patient safety
Evidencias científicas para la calidad asistencial y la seguridad de los pacientes

October 19-22, 2011
Octubre

Euskalduna Conference Centre and Concert Hall
Pre-Conference: June 23rd-24th
Conference: June 25th-27th

Integrated Care for a
Patient Centered System

9th HTAi Annual Meeting **BILBAO 2012**

Health Technology Assessment International
An International Society for the Promotion of Health Technology Assessment

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

ÉPOCA II - Nº 58

Gobierno Vasco,
Departamento de Sanidad y Consumo,
Dirección de Gestión del Conocimiento y Evaluación
C/ Donostia-San Sebastián, 1
01010 Vitoria-Gasteiz
Tel.: 945 01 92 50
Fax: 945 01 92 80
e-mail: ostebsan@ej-gv.es
<http://www.osanet.euskadi.net/ostebsan/es>

Redacción:

Sara Barbeito
Itziar Etxeandia
Lorea Galnares
Ana González Pinto
Asun Gutiérrez
Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea
José María Begiristain
María López de Argumedo
Ibon Odriozola
Rosa Rico
Patricia Vega

Edición:

Lorea Galnares

Impreme:

Estudios Gráficos ZURE, S.A.
ISSN: 1697-2422
D.L.: VI - 287 / 1997

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

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