

# Osteba

BERRIAK 74



EUSKO JAURLARITZA  
GOBIERNO VASCO

OSASUN ETA KONTSUMO  
SAILA  
DEPARTAMENTO DE SANIDAD  
Y CONSUMO

Osasun Teknologien Ebaluazioa  
Evaluación de Tecnologías Sanitarias  
2012ko Ekaina / Junio 2012

## ETS

Creación de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías y Prestaciones del SNS 2

## INAHTA

Red colaborativa con creciente presencia internacional 2

## Red Europea de ETS

Propuesta de red permanente de la Unión Europea 3

## Fuentes de información

HTA on the Net: fuentes y recursos web para la ETS 3

## HTAi 2012

Evaluación de impacto: comunicaciones y participantes 4

## Felicidades y muchas gracias

### ZORIONAK ETA ESKERRIK ASKO

Osteba cumple 20 años. Por ello es tiempo de felicitaciones, pero sobre todo de agradecimientos.

El equipo de Osteba se siente orgulloso de haber trabajado para apoyar en la toma de decisiones de los profesionales sanitarios proporcionando la mejor evidencia disponible. Quizás no lo hayamos logrado plenamente, pero en el camino hemos aprendido mucho.

Hemos analizado la seguridad y efectividad de muy diversas tecnologías sanitarias, intervenciones preventivas, terapéuticas, quirúrgicas y procedimientos o sistemas de organización de la atención; también programas poblacionales, (Detección precoz del Cáncer mama, de Colon, de la sordera infantil, de anomalías congénitas, etc.) y hemos realizado evaluaciones económicas, estudios con metodología de investigación cualitativa, y nos hemos involucrado intensamente en la evaluación y elaboración de Guías de Práctica Clínica, esforzándonos por abrir un espacio para que los y las pacientes contribuyan directamente en nuestro trabajo.

Nuestra labor consiste en facilitar la toma de decisiones. Por ello, hemos intentado resumir y trasladar las mejores investigaciones disponibles a los diferentes usuarios: gestores, profesionales asistenciales y pacientes. Hemos intentado que la «ciencia» acompañe y complemente los condicionantes habituales en las decisiones sobre salud, como la necesidad percibida, los recursos limitados y también el ojo clínico y la empatía, a quienes trabajamos para mejorar la salud de las personas.

Y en este recorrido hemos estado siempre acompañados por la implicación de nuestra dirección y colegas del Departamento de Sanidad y Consumo y Osakidetza. Hemos contado con la entrega generosa de profesionales de atención primaria y especializada que son quienes han dado rigor, sensatez y claridad a nuestros informes. También hemos contado con la ayuda de profesionales de todo el mundo que desinteresadamente nos han facilitado la información disponible gracias al trabajo en Red (INAHTA, EUROSCAN, documentalistas, etc.). Hemos aprendido que «colaborar» es la mejor herramienta para disfrutar y realizar un buen trabajo.

Por ello el mensaje de felicitación es para todos y todas: ¡Muchas gracias!

Ostebak 20 urte bete ditu. Horregatik, zoriontzeko garaia da, baina batez ere eskerrak ematekoa.

Ostebaren lantaldea harro dago osasun-alorreko profesionalei erabakiak hartzen laguntzeko lan egin duelako, eskuragarri dagoen frogarik hoberena emanaz. Beharbada, ez dugu guztiz lortu, baina bidean asko ikasi dugu.

Osasun-teknologia, prebentzioaren, terapeutikaren eta kirurgiaren alorreko esku-hartze eta arreta antolatzekeo prozedura edo sistema askoren segurtasuna eta eraginkortasuna aztertu ditugu, baita biztanleria-programak ere (Bularreko Minbizia Goiz Atzemateko Programa, Kolon Minbizia Goiz Atzemateko Programa, Haur-gorrieraren detekzio goiztiarreko programa, sortzetiko anomaliak goiz atzemateko programa, eta abar), eta ebaluazio ekonomikoak egin ditugu; era berean, azterlanak gauzatu ditugu ikerketa kualitatiboko metodologia erabiliz; eta gogor jardun dugu Praktika Klinikoko Gidak ebaluatzekeo eta egitekeo garaian, pazienteek gure lanean zuzenean laguntzeko aukera izateko gune bat irekitzeko ahalegina eginez.

Gure lana erabakiak hartzeko aukera erraztea da. Horregatik, eskuragarri dauden ikerketa hoberenak laburbiltzen eta erabiltzaileei bidaltzen saiatu gara: kudeatzaileei, laguntza-profesionalei eta pazienteei. Ahaleginak egin ditugu osasunari buruzko erabakietan dauden ohiko baldintzatzaileekin batera «zientzia» ere egon dadin eta haien osagarri izan dadin pertsonen osasuna hobetzeko lan egiten dugunontzat. Aipatutako baldintzatzaileak honako hauek dira, esaterako: atzemandako premiaz eta baliabide mugatuz gain begi klinikoa eta enpatia.

Eta ibilbide horretan gure zuzendaritzaren eta Osasun eta Kontsumo Saileko eta Osakidetza kideen inplikazioa izan dugu beti. Lehen mailako arretako eta arreta espezializatuko profesionalak buru-belarri aritu dira beti, eta profesional horiek eman diete zehaztasuna, zuhurtzia eta argitasuna gure txostenei. Era berean, mundu osoko profesionalen laguntza izan dugu; profesional horiek ezerean truke eman digute eskuragarri dagoen informazioa Sareko lanari esker (INAHTA, EUROSCAN, documentalistak, eta abar). Ikasi dugu «elkarlanean jardutea» dela tresnarik hoberena lan onaz gozatzeko eta lan ona egiteko.

Horregatik, zoriontzeko mezua guztiontzat da: Eskerrik asko!

## AGENDA

### 23-27 junio

9th HTAi Annual Meeting: HTA in Integrated Care for a Patient Centered System  
<http://www.htai2012.org/Bilbao>

### 27-29 junio

AAL Summit 2012. New Avenues to fill the gap between Health and Welfare Demands and Effective ICT Solutions  
<http://www.aalsummit2012.org/Bilbao>

### 4-6 julio

13th European Conference of Medical and Health Librarians: Health information without frontiers  
<http://sites-final.uclouvain.be/FAHIL2012/conference/>  
Bruselas (Bélgica)

### 4-7 julio

WONCA Europe Conference. «The Art and Science of General Practice and Family Medicine»  
<http://www.woncaeurope2012.org/cms/index.php>  
Viena (Austria)

### 22-25 agosto

GHN Conference  
<http://www.gin2012.org/index.html>  
Berlín (Alemania)

### 3-7 septiembre

18th Oxford Workshop in Teaching Evidence-based Practice  
<http://www.cebm.net/index.aspx?oc=6893>  
Oxford (Reino Unido)

### 17-21 septiembre

XXIII Escuela de Salud Pública de Menorca  
[http://www.emsp.cime.es/lazareto\\_Mahon](http://www.emsp.cime.es/lazareto_Mahon)

### 6-8 octubre

1st International Conference on Evidence-Based Healthcare  
<http://www.isehcon2012.com/>  
Nueva Delhi (India)

### 17-20 octubre

34th Annual Meeting of the Society for Medical Decision Making. «Designing Health Information Technology for Better Health Decisions»  
<http://www.smdm.org/2012meeting/index.shtml>  
Phoenix (EE.UU.)

### 21-24 octubre

ISQua's 29th International Conference. Advancing Quality and Safety for All; Now and in the Future  
<http://www.isquaconference.org/Ginebra> (Suiza)

### 3-7 noviembre

ISPOR 15th Annual European Congress  
<http://www.ispor.org/Events/Main.aspx?eventid=39>  
Berlín (Alemania)

### 8-10 noviembre

5th Annual European Public Health Conference 2012  
[http://eupha.org/site/upcoming\\_conference.php](http://eupha.org/site/upcoming_conference.php)  
St. Julian's (Malta)

### 15-16 noviembre

X Reunión Científica AEETS. La Evaluación de Tecnologías Sanitarias en la exigencia de la Cuarta Garantía  
<http://www.fgcasal.org/aeets/>  
Pamplona

### 4-7 diciembre

Health Technology Assessment World Europe 2012. Evidence based healthcare for pharmaceutical products  
<http://www.healthnetworkcommunications.com/conference/health-technology-assessment/index.stm>  
Londres (Reino Unido)

## ETS

### CREACIÓN DE LA RED ESPAÑOLA DE AGENCIAS DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS Y PRESTACIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

El Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud (SNS) del año 2006 contemplaba la elaboración de un Plan de evaluación de tecnologías sanitarias y procedimientos, considerados prioritarios para el SNS en el que participaban las agencias y unidades pertenecientes a varios gobiernos autonómicos junto con la Agencia del Carlos III.



RED ESPAÑOLA DE AGENCIAS DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS Y PRESTACIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Desde 2007, estas entidades comparten una plataforma electrónica denominada AUnETS que facilita el trabajo en red, mediante el acceso común a los proyectos realizados por dichas agencias, a las bases

de datos, a herramientas metodológicas, a recursos de formación, y a enlaces a redes nacionales e internacionales de evaluación.

El 29 de febrero de 2012, el Pleno del Consejo Interterritorial del SNS abordó el desarrollo y actualización de la cartera de servicios, con la creación de una Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías y Prestaciones del SNS. Esta red, constituida el 3 de abril de 2012, será la encargada de evaluar las técnicas y procedimientos médicos de cara a su inclusión, exclusión y modificación de las condiciones de uso en esta cartera y permitirá la adaptación y coordinación de las estructuras existentes de forma más eficiente y sostenible, evitando duplicidades, tomando como base el reconocimiento mutuo, la credibilidad y potenciando el modelo de trabajo en red.

La Red está constituida por las Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del Instituto de Salud Carlos III, de Catalunya, País Vasco, Comunidad de Madrid, Galicia, Andalucía, Canarias y Aragón. Durante el año 2012 las agencias del País Vasco y Catalunya ostentan la presidencia y vicepresidencia de la Red, representándola en los foros nacionales e internacionales.

#### Bibliografía/Referencia

1. <http://aunets.isciii.es/web/quest/home>

## INAHTA

### UNA COLABORACIÓN CON CRECIENTE PRESENCIA INTERNACIONAL

Casi 20 años amparan el trabajo de la red INAHTA de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS) y podríamos decir que es una red «JASP», joven aunque sobradamente preparada. Lo que inicialmente fuera una colaboración americano-europea, se ha mostrado como un instrumento válido para la colaboración y el intercambio de información sobre metodología, trabajos en curso y publicaciones de agencias de 29 países mundiales.

La presencia creciente de países asiáticos y el hito histórico de la entrada de unidades hospitalarias y el primer representante africano, muestra que la ETS es un área de conocimiento con un presente saludable y un futuro prometedor. La aparición de otras redes hermanas y localizadas en entornos contextuales concretos o con objetivos más concretos (EUnetHTA, EuroScan, RE-DETTA, CEESTAHC...) no ha hecho más que reforzar el rol que INAHTA juega en el contexto internacional.

Los retos actuales se centran en mejorar la eficiencia del intercambio de información, en incorpo-

rar a los países con menor tradición en ETS y en favorecer el trabajo coordinado entre sus miembros para abordar problemas o trabajos comunes.



Recientemente la secretaría se ha trasladado desde Suecia (SBU) a Alemania (DIMDI) y el cambio, sobre la base del éxito precedente, pretende dar respuesta a esos nuevos retos, incorporando la experiencia de la agencia alemana en el manejo de documentación y el uso de nuevas tecnologías en entornos «open access».

#### Bibliografía/Referencia

1. <http://www.inahta.org>

## RED EUROPEA DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

### PROPUESTA DE RED PERMANENTE DE LA UNIÓN EUROPEA

Con el fin de dotarse de una mayor cohesión, la Unión Europea (UE) a través de la directiva 2011/24/UE de 9 de marzo de 2011 (1), plantea un concierto sobre la provisión de servicios sanitarios por parte de los países miembros, así como la facilitación de la asistencia sanitaria transfronteriza.

En lo referente a la Evaluación de Tecnologías Sanitarias, la misma directiva considera que la cooperación en la evaluación de las nuevas tecnologías sanitarias puede beneficiar a los Estados miembros, evitando la duplicación de esfuerzos y ofreciendo una base que permita hacer un uso óptimo de las mismas, garantizando siempre una asistencia sanitaria segura, de elevada calidad y eficaz.

Para ello, la UE declara la necesidad de contar con unas estructuras estables que impliquen a todas

las autoridades pertinentes de los Estados miembros, se basen en otros proyectos de colaboración existentes y pasados (ECHTA-ECAHI, EUR-ASSESS y EUnetHTA), así como en la consulta de una amplia gama de partes interesadas.

Esta directiva, en su artículo 15, considera la necesidad de que se establezca una red colaborativa que fundamente la incorporación de prestaciones en los estados miembros sobre principios de buena gobernanza, como son la transparencia, la objetividad, la independencia de los conocimientos, la equidad de los procedimientos y en la consideración de las partes interesadas.

Finalmente, esta iniciativa se materializará a lo largo de 2013 y exigirá a los Estados miembros una información sobre tecnologías sanitarias objetiva, fiable, oportuna, transparente, comparable y transferible que facilite la toma de decisiones basada en la mejor evidencia disponible.

#### Bibliografía/Referencia

1. <http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2011:088:0045:0065:ES:PDF>

## HTA ON THE NET

### LISTADO DE FUENTES Y RECURSOS WEB PARA LA ETS

El Institute of Health Economics (IHE) de Canadá, publica anualmente la guía *HTA on the Net*, donde se recogen los diferentes recursos de información disponibles en la red sobre Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS). En ella, se incluye un listado comentado de fuentes y sitios web que los especialistas en información emplean en la producción de los informes de ETS.

El enfoque de la guía, hasta el momento, se había centrado en recursos en inglés, y en particular, aquellos relacionados con Canadá. IHE se ha propuesto colaborar con los organismos que acojan

cada año el congreso HTAi, publicando una sección con los recursos útiles específicos de cada región y de su lenguaje, para que la publicación de la guía llegue a ser un esfuerzo de colaboración internacional.

Este año, con motivo de la celebración del congreso HTAi en Bilbao, en la edición de la guía se incluye una sección sobre los recursos en castellano empleados por las agencias y unidades de ETS españolas. Esta sección ha sido elaborada con la colaboración de los especialistas en información de cada una de ellas, y ha sido coordinada por Osteba.

#### Bibliografía/Referencia

1. Institute of Health Economics. Health technology assessment on the Net: a guide to Internet sources of information. 2012. <http://www.ihe.ca/documents/HTA%20Info%20Guide%202012.pdf>



## ÚLTIMAS PUBLICACIONES

### GUIA SALUD

Catálogo de GPCs

- Guía de Práctica Clínica de Empleo de los Inhibidores de la Bomba de Protones en la Prevención de Gastropatías Secundarias a Fármacos - 2012
  - GPC Trastornos del Sueño en la Infancia y Adolescencia en Atención Primaria - 2011
  - Guía de Práctica Clínica sobre Trastornos del Sueño en la Infancia y Adolescencia en Atención Primaria - 2011
  - Guía de Práctica Clínica sobre Trastorno Límite de la Personalidad - 2011
  - Guía de práctica clínica: Tratamiento del síndrome de abstinencia alcohólica (2a edición) - 2011
  - Prevención secundaria de la cardiopatía isquémica en Atención Primaria - 2010
  - Guía de Práctica Clínica en Cáncer Hereditario - 2010
  - Guía de Práctica Clínica sobre la Depresión Mayor en la Infancia y en la Adolescencia - 2009
  - Guía de práctica clínica. Hepatitis C - 2009
  - Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Insomnio en Atención Primaria - 2009
  - Guía Andaluza de Epilepsia - 2009
  - Guía Española para el manejo del asma - 2009
  - GPC Cistitis no complicada en la mujer - 2008
- <http://www.guiasalud.es/>

### NICE

GPCs

- Patient experience in adult NHS services: improving the experience of care for people using adult NHS services - 2012
- Infection. Prevention and control of healthcare-associated infections in primary and community care - 2012

Evaluación de tecnologías

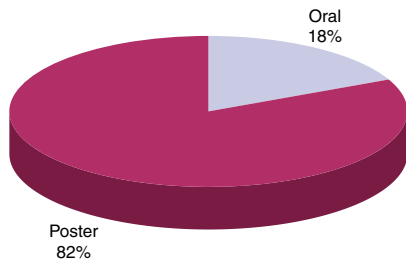
- Eribulin for the treatment of locally advanced or metastatic breast cancer - 2012
  - Boceprevir for the treatment of genotype 1 chronic hepatitis C - 2012
  - Telaprevir for the treatment of genotype 1 chronic hepatitis C - 2012
  - Dasatinib, nilotinib and standard-dose imatinib for the first-line treatment of chronic myeloid leukaemia - 2012
  - Fingolimod for the treatment of highly active relapsing-remitting multiple sclerosis - 2012
  - Dabigatran etexilate for the prevention of stroke and systemic embolism in atrial fibrillation - 2012
  - Evinacumab prolonged-release suspension for injection in combination with oral antidiabetic therapy for the treatment of type 2 diabetes - 2012
  - Tocilizumab for the treatment of rheumatoid arthritis - 2012
  - Pharmedgen for the treatment of bee and wasp venom allergy - 2012
- <http://www.nice.org.uk/>

### HTA

- The effectiveness and cost-effectiveness of donepezil, galantamine, rivastigmine and memantine for the treatment of Alzheimer's disease: a systematic review and economic model - 2012
  - The clinical effectiveness and cost-effectiveness of home-based, nurse-led health promotion for older people: a systematic review - 2012
  - Clinical effectiveness and cost-effectiveness of endobronchial and endoscopic ultrasound relative to surgical staging in potentially resectable lung cancer: results from the ASTER randomised controlled trial - 2012
  - EOS 2D/3D X-ray imaging system: a systematic review and economic evaluation - 2012
  - Management of frozen shoulder: a systematic review and cost-effectiveness analysis - 2012
  - What is the clinical effectiveness and cost-effectiveness of using drugs in treating obese patients in primary care? A systematic review - 2012
  - Noninvasive diagnostic assessment tools for the detection of liver fibrosis in patients with suspected alcohol-related liver disease: A systematic review and economic evaluation - 2012
  - Pulse oximetry as a screening test for congenital heart defects in newborn infants: a test accuracy study with evaluation of acceptability and cost-effectiveness - 2012
  - Lapatinib and trastuzumab in combination with an aromatase inhibitor for the first-line treatment of metastatic hormone receptor-positive breast cancer which over-expresses human epidermal growth factor 2 (HER2): a systematic review and economic analysis - 2011
  - The clinical effectiveness and cost-effectiveness of bortezomib and thalidomide in combination regimens with an alkylating agent and a corticosteroid for the first-line treatment of multiple myeloma: a systematic review and economic evaluation - 2011
  - Insulin sensitisers in the treatment of non-alcoholic fatty liver disease: a systematic review - 2011
- <http://www.hta.ac.uk/project/htapubs.asp>

## EVALUACIÓN DE SU IMPACTO

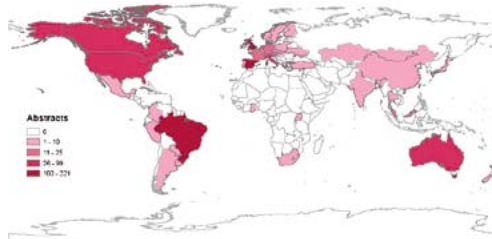
El HTAi 2012 Annual Meeting de Bilbao, ha batido este año, todos los records en cuanto a recepción de abstracts se refiere. En total se han recibido 943 comunicaciones, de las cuales el 90% han sido aceptadas para su presentación, bien en formato oral o póster, durante los días del congreso.



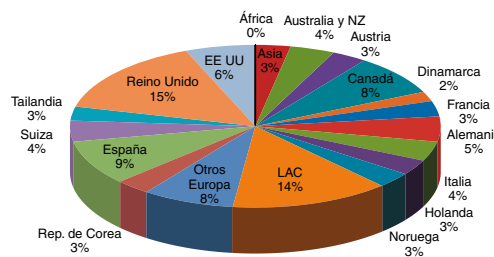
El envío de comunicaciones se ha producido desde diversos puntos del planeta, siendo los países europeos y americanos los que más trabajos han presentado.

Para la aceptación de las comunicaciones se han valorado los siguientes aspectos: que los objetivos estuviesen bien planteados, la metodología bien descrita, con resultados fiables y claramente presentados. Asimismo, se ha valorado que las comunicaciones sean relevantes para la evaluación de tecnologías sanitarias, que estuviesen alineadas con los temas del congreso de este año, y que fuesen aportaciones originales.

La distribución de los trabajos, ha resultado de la siguiente manera:



El congreso HTAi 2012 constituye 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. Actúa como foro neutral para la colaboración y el intercambio de información y conocimientos y cuenta con la presencia de 49 países, entre los cuales se encuentran EE.UU., Reino Unido, Canadá, Noruega, Italia, Brasil, Australia, Tailandia, Korea o China.



## LECTURAS RECOMENDADAS

- Post-marketing health technology monitoring. The analysis of an experience from a clinical perspective  
[http://www.frontiersin.org/Pharmaceutical\\_Medicine\\_and\\_Outcomes\\_Research/10.3389/fphar.2011.00045/full](http://www.frontiersin.org/Pharmaceutical_Medicine_and_Outcomes_Research/10.3389/fphar.2011.00045/full)
- Getting to Value: Eleven Chronic Disease Technologies to Watch. 2012  
[http://www.nehi.net/uploads/full\\_report/getting\\_to\\_value\\_eleven\\_chronic\\_disease\\_technologies\\_to\\_watch.pdf](http://www.nehi.net/uploads/full_report/getting_to_value_eleven_chronic_disease_technologies_to_watch.pdf)



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

**ÉPOCA II - Nº 61**

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  
email: [ostebsan@ejgv.es](mailto:ostebsan@ejgv.es)  
<http://www.osakidetza.euskadi.net/ostebsan>

**Redacción:**

Rosana Fuentes  
Lorea Galnares  
Asun Gutiérrez  
Iñaki Gutiérrez-Ibarluzea  
Marta López de Argumedo  
Ibon Odriozola  
Rosa Rico

**Edición:**

Lorea Galnares

**Imprime:**

ONA Industria Gráfica, 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, ideas... que contribuyan a mejorar este boletín informativo: <http://www.osakidetza.euskadi.net/ostebsan>

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

