

Impacto de los sistemas de identificación-evaluación de tecnologías sanitarias nuevas y emergentes en la difusión-introducción de dichas tecnologías

Gutiérrez-Ibarluzea I¹, Luengo S², Villegas R³, Varela L⁴, Cerdá T⁴, Asua J¹, Egües-Olazabal N¹.

ORGANIZACIÓN U ORGANIZACIONES DE LOS AUTORES.

¹Osteba. Servicio de Evaluación de Tecnologías Sanitarias, Departamento de Sanidad. Gobierno Vasco. Vitoria-Gasteiz, Alava, Basque Country, ² AETS-Carlos III, Madrid ³ AETSA-Sevilla, ⁴Avalia-T Santiago de Compostela. Galicia,

ANTECEDENTES / OBJETIVOS:

Los sistemas de identificación-evaluación de tecnologías sanitarias nuevas y/o emergentes (EWS) han tenido una desigual distribución dentro de las organizaciones de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS). Mientras que en determinados países de Europa han tenido un amplio desarrollo y un estatus propio, incluso en formato de redes de colaboración internacional (EuroScan), en otros constituyen una parte de las organizaciones de ETS o son inexistentes. Asimismo en determinados sistemas se ha planteado el debate sobre la pertinencia de sistemas regulatorios o informativos como respuesta a la introducción y creciente difusión injustificada de determinadas tecnologías.

En el presente trabajo se describe la situación de aquellas organizaciones que cuentan con EWS en el sistema nacional de salud y se evalúa el impacto de las recomendaciones de dichos sistemas de identificación y evaluación temprana sobre la difusión de algunas tecnologías seleccionadas

MÉTODOS:

Contacto directo con las organizaciones de ETS del estado español que cuentan con EWS y mediante cuestionario descripción de dichos sistemas. Selección de tecnologías a ser incluidas en el análisis de impacto siguiendo las directrices del grupo EuroScan del cual forman parte 3 organizaciones de ETS españolas. Así se seleccionaron las siguientes tecnologías: estimuladores de cerebro profundo en el tratamiento de la enfermedad de Parkinson, verteporfin para el tratamiento de la degeneración macular, stents recubiertos de fármacos y desfibriladores automáticos implantables. En las diferentes comunidades incluidas, se consultaron las bases de datos disponibles sobre consumo de dispositivos y con los centros de implantación para conocer los valores reales de consumo, y se estandarizaron las cifras para poder realizar comparación.

RESULTADOS:

Los sistemas de EWS españoles son dispares tanto en su composición, implicación y características de los expertos, así como en la participación de los mismos en las diferentes fases de la identificación-evaluación de tecnologías nuevas y emergentes e incluso en la utilización de herramientas y metodología. Dos de los sistemas estudiados cuentan con sistemas normativos o regulatorios para la introducción de tecnologías nuevas y emergentes de reciente creación. La obtención de datos de consumo de tecnologías sanitarias es difícil y compleja por la disparidad de registros y titularidad de los mismos. En el caso de las tecnologías sanitarias estudiadas y en comparación con los ratios de difusión globales en el SNS se observan ratios y pendientes de difusión más bajos en aquellos sistemas con EWS.

CONCLUSIONES: Aunque la toma de decisiones sobre la incorporación de nuevas tecnologías obedece a múltiples factores, se ha observado que los EWS modifican los ratios de difusión de las tecnologías estudiadas en los contextos sanitarios de cobertura, sin embargo queda por determinar si dicho impacto pudiera ser mayor o menor por el grado de influencia de contextos cercanos sin EWS. Es necesario evaluar la influencia de los sistemas informativos versus los regulatorios (racionalización-rationamiento) en la difusión de las tecnologías sanitarias, así como la colaboración entre los diferentes agentes implicados para compartir información y metodología con el fin de mejorar la eficiencia de dichos sistemas.