



Agència de Qualitat i
Avaluació Sanitàries de Catalunya



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Agencias de ETS, hacia recomendaciones vinculantes

Anna García-Altés

**13 Reunión Científica AEETS
Salamanca, 7 de Noviembre**



El vaso medio vacío...

Cuadernos de Evaluación Sanitaria



Número 2

Uso de la Evaluación de Tecnologías Sanitarias en España



Dr. Álvaro Hidalgo

*Director del Seminario de Investigación en
Economía y Salud. UCLM
Presidente Instituto Max Weber*

*Doctor en Economía. Profesor Titular del área Fundamentos de
Análisis Económico de la Universidad de Castilla la Mancha.*

Revisión de las evaluaciones de las AETS realizadas en España y de su impacto

Este trabajo analiza el tipo de informes de evaluación de tecnologías sanitarias realizadas por las diferentes agencias, distinguiendo entre sus distintas temáticas y tipo de tecnología evaluada. Del mismo modo se estudian otros tipos de trabajos de las agencias, así como las publicaciones que las AETS y su personal ha llevado a cabo. Respecto a los resultados obtenidos, la agencia con un mayor peso es la andaluza, AETSA, con el 29,89% del total, seguida de la catalana, AIAQS, con el 17,43%, en tercer lugar el servicio canario, SESCO, con el 16,37% y la agencia gallega, AVALIA-T, con el 12,81%. En relación a las evaluaciones económicas es el SESCO quien más ha profundizado en dicho área. Aunque las evaluaciones de medicamentos no son muy numerosas, es más que probable que este hecho se modificará sustancialmente en el futuro.

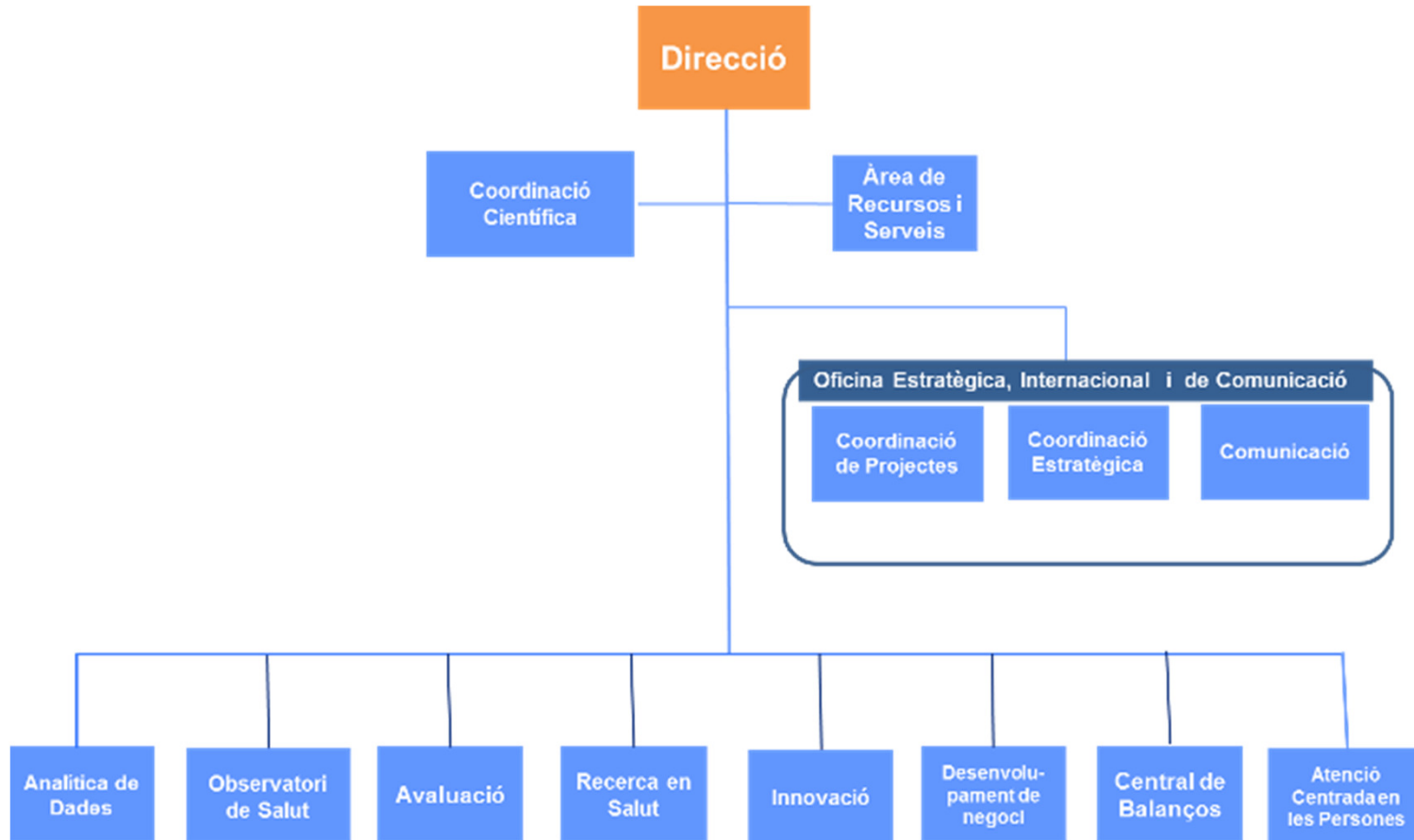


AQuAS como ejemplo

De OTAM a AQuAS



De OTAM a AQuAS



Evaluando a AQuAS

Economía y salud

BOLETÍN INFORMATIVO - Año 2012. Marzo. nº 73

www.aes.es



En Este Número

Opinión

Portada

Opinión

- Un NICE español, ¿misión imposible?

Temas

- Retos ante la crisis económica actual para las personas con incapacidad y su integración en el mercado del trabajo
- El aumento de las cesáreas en los hospitales públicos: Un análisis de la capacidad hospitalaria y de los incentivos médicos

Tesis

- Análisis de la influencia de las desigualdades socioeconómicas

Un NICE español, ¿misión imposible?



José Mª Abellán Perpiñán

Profesor Titular de Universidad e Investigador Principal del Grupo de Economía de la Salud y Evaluación Económica de la Universidad de Murcia



Juan del Llano Señarís

Director de la Fundación Gaspar Casal

Evaluando a AQuAS

Economía y salud

BOLETÍN INFORMATIVO - Año 2012. Marzo. nº 73

www.aes.es



En Este Número

Portada

Opinión

- Un NICE español, ¿misión imposible?

Temas

- Retos ante la crisis económica actual para las personas con incapacidad y su integración en el mercado del trabajo
- El aumento de las cesáreas en los hospitales públicos: Un análisis de la capacidad hospitalaria y de los incentivos médicos

Tesis

- Análisis de la influencia de las desigualdades socio económicas

Opinión

Un NICE español, ¿misión imposible?

- NICE. Lecciones para España

Independiente

Transparente

Riguroso

Rápido

Vinculante

Evaluando a AQuAS

Economía y salud

BOLETÍN INFORMATIVO - Año 2012. Marzo. nº 73

www.aes.es



En Este Número

Portada

Opinión

- Un NICE español, ¿misión imposible?

Temas

- Retos ante la crisis económica actual para las personas con incapacidad y su integración en el mercado del trabajo
- El aumento de las cesáreas en los hospitales públicos: Un análisis de la capacidad hospitalaria y de los incentivos médicos

Tesis

- Análisis de la influencia de las desigualdades socio económicas

Opinión

Un NICE español, ¿misión imposible?

- NICE. Lecciones para España

Independiente **Sí, bastante**

Transparente **Sí formalmente, no tanto en el proceso**

Riguroso **Sí**

Rápido **No**

Vinculante **No**

Evaluando a AQuAS



- Todos los manuales dicen que el proceso de ETS incluye:
 1. Identificación y priorización de las tecnologías a evaluar
 2. Búsqueda, revisión, síntesis y producción de evidencia científica
 3. Análisis del contexto, incluyendo análisis de la efectividad, eficiencia y equidad, y de los aspectos legales de la aplicación de la tecnología en un contexto específico
 4. Elaboración de recomendaciones de política sanitaria
 5. Diseminación análisis del impacto

Evaluando a AQuAS



- Todos los manuales dicen que el proceso de ETS incluye:
 1. Identificación y priorización de las tecnologías a evaluar
 2. Búsqueda, revisión, síntesis y producción de evidencia científica
 3. Análisis del contexto, incluyendo análisis de la **efectividad**, **eficiencia** y **equidad**, y de los **aspectos legales** de la aplicación de la tecnología en un contexto específico
 4. Elaboración de recomendaciones de política sanitaria
 5. **Diseminación** y análisis del impacto

Informes evaluación AQuAS 2017 - REDETS

- Evaluación y abordaje de la fibromialgia. Actualización de las evidencias científicas



Conclusión

Los resultados de esta revisión de la literatura muestran que la evidencia actual se alinea con la mayoría de recomendaciones formuladas para la FM, aunque se identifica un pequeño número de tratamientos en los que las recomendaciones deberían modificarse. Asimismo, se identifican nuevos criterios diagnósticos para la FM que, utilizados de forma complementaria a los vigentes, permiten una mejor caracterización del paciente y un mejor seguimiento en estudios epidemiológicos.

- Evaluación y abordaje de síndrome de fatiga crónica. Actualización de las evidencias



Conclusión

Los resultados de esta revisión de la literatura muestran que la evidencia actual se alinea con la mayoría de recomendaciones formuladas para el SFC, aunque se identifica un pequeño número de tratamientos en los que las recomendaciones deberían modificarse.

Informes evaluación AQuAS 2017 - REDETS

- Implante endomedular *Keep Walking* para prótesis externa de apoyo distal en pacientes con amputación transfemoral



Conclusión

La limitada casuística y los riesgos inherentes al procedimiento obligan a restringir el número de hospitales que, como si se tratasen de centros de referencia del SNS, pueden ofrecer dichos servicios y hayan demostrado una buena cualificación. Hay que asegurar también el registro y seguimiento de dichos pacientes para poder conocer los resultados a más largo plazo.

- Evaluación y abordaje de síndrome de fatiga crónica. Actualización de las evidencias



Conclusión

*El implante *Keep Walking* ha mostrado ser de utilidad en los pacientes con ATF y problemas con la prótesis de encaje al aumentar la distancia y la velocidad de la marcha, mejorar el dolor y el número de horas/día de utilización del encaje y el consumo de oxígeno. Se ha de mencionar la elevada tasa de complicaciones []. Los resultados de esta revisión de la literatura muestran que la evidencia actual se alinea con la mayoría de recomendaciones formuladas para el SFC, aunque se identifica un pequeño número de tratamientos en los que las recomendaciones deberían modificarse.*

Informes evaluación AQuAS 2017 - REDETS

- Indicaciones de la ozonoterapia en patologías musculoesqueléticas

Conclusión

La ozonoterapia combinada con radiofrecuencia parece ser eficaz en pacientes con dolor lumbar secundario a hernia discal, produciendo una mejora del dolor y de la discapacidad funcional. Las complicaciones y los efectos adversos descritos son, en general, de carácter leve y transitorio. A pesar de los resultados descritos en los estudios revisados, la evidencia científica disponible hasta este momento es insuficiente y de baja calidad metodológica como para poder demostrar la efectividad de la ozonoterapia en el tratamiento de la hernia discal, en particular, y de otras patologías musculoesqueléticas, en general.

- Eficacia de la cirugía ginecológica robótica comparada con cirugía laparoscópica

Conclusión

La evidencia referente al uso de la cirugía robótica en condiciones ginecológicas benignas y malignas está limitada a un reducido número de ensayos clínicos, principalmente enfocados en el uso de histerectomía y colposacropexias en condiciones benignas, y en menor medida en el manejo de la endometriosis y el cáncer de endometrio. La cirugía robótica parece tener unos resultados clínicos y un perfil de seguridad comparables a la cirugía laparoscópica, con un coste superior. La calidad de la evidencia sobre la efectividad y seguridad de esta cirugía asistida en el campo de la ginecología es baja y presenta diversas limitaciones. La relación coste/beneficio de esta técnica aún es incierta hasta que nuevos ensayos clínicos proporcionen información adicional.

Informes evaluación AQuAS 2017 - REDETS

- Prescripción potencialmente inadecuada en dos centros sociosanitarios según los criterios START-STOPP



Conclusión

En una población ingresada en centros de media estancia, marcadamente envejecida y frágil, el 81% de los pacientes presentan al menos una PPI según criterios STOPP-START. La aceptación de los PPI por parte de los clínicos fue baja, no obstante el uso de los criterios revisados recientemente pueden modificar los resultados de este estudio. Así mismo, la implicación más directa de los farmacéuticos en los equipos asistenciales podría favorecer el uso de estos instrumentos.

- Tratamiento sustitutivo renal y toma de decisiones compartidas

Índice

La aproximación a las decisiones compartidas en Cataluña 11
Decidir sobre la insuficiencia renal crónica avanzada 12
Barreras y facilitadores 13
Enfermedad renal crónica avanzada: opciones de tratamiento 15
Diálisis peritoneal 18
Hemodiálisis 23
Trasplante de riñón 27
Tratamiento conservador 33
Anexo. Tabla 35
Bibliografía 37



Informes evaluación AQuAS 2017 - REDETS

- Prescripción potencialmente inadecuada en dos centros sociosanitarios según los criterios START-STOPP



Conclusión

En una población ingresada en centros de media estancia, marcadamente envejecida y frágil, el 81% de los pacientes presentan al menos una PPI según criterios STOPP-START. La aceptación de los PPI por parte de los clínicos fue baja, no obstante el uso de los criterios revisados implicación uso de est

8/10

¿Son estos los temas relevantes?

- Tratamiento

Índice

*La aproximación
Decidir sobre
Barreras y
Enfermedades*

Falta homogeneizar los informes

Falta exigir que haya recomendaciones claras

*Diálisis peritoneal 18
Hemodiálisis 23
Trasplante de riñón 27
Tratamiento conservador 33
Anexo. Tabla 35
Bibliografía 37*

as



Informes evaluación AQuAS 2017



- 8 informes Central de Resultats
- 5 informes monográficos Central de Resultats
- 1 informe desigualdades
- 3 informes impacto investigación
- 1 informe AQuAS replica de 2 informes REDETS
- 1 GPC
- Biomaterials: ciments ossis, ceràmiques i el seu ús en cirurgia protètica
- Biomaterials: materials metàl·lics i el seu ús en cirurgia protètica
- La cirurgia robòtica: examen de l'evidència i l'activitat a Catalunya 2010-2015
- La melatonina exògena en els trastorns del son: eficàcia i seguretat
- Registre de traumatismes greus de Catalunya (TraumCat). Informe global de resultats 2014
- Reordenació de cirurgia ortopèdica i traumatologia d'alta especialització a Catalunya. Informe 2014-2015

Informes evaluación AQuAS 2017

- 8 informes Central de Resultats
- 5 informes monográficos Central de Resultats
- 1 informe desigualdades
- 3 informes impacto investigación
- 1 informe AQuAS replica de 2 informes REDETS
- 1 GPC
- Biomaterials: ciments ossis, ceràmiques i el seu ús en cirurgia protètica
- Biomaterials: materials metàl·lics i el seu ús en cirurgia protètica
- La cirurgia robòtica: examen de l'evidència i l'activitat a Catalunya 2010-2015
- La melatonina exògena en els trastorns del son: eficàcia i seguretat
- Registre de traumatismes greus de Catalunya (TraumCat). Informe global de resultats 2014
- Reordenació de cirurgia ortopèdica i traumatologia d'alta especialització a Catalunya. Informe 2014-2015

Desde su publicación,
se han comprado 3
robots más 😊



**El vaso medio lleno, más
o menos...**

Temas de reflexión

- AQuAS tiene capacidad para hacer mucha más evaluación, vinculante o no
- AQuAS hace otras actividades útiles para el sistema sanitario

	Información y resultados sistema	Evaluación de la calidad	Evaluación tecnología sanitaria	Investigación	Salud Pública	TIC	Innovación
 National Institute for Health and Clinical Excellence		✓	✓		✓		
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			✓				
 Canadian Institute for Health Information Institut canadien d'information sur la santé	✓						
The German Institute for Quality and Efficiency in Health Care		✓	✓				
 Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya	✓	✓	✓	✓			✓

Temas de reflexión



- AQuAS tiene capacidad para hacer mucha más evaluación, vinculante o no
- AQuAS hace otras actividades útiles para el sistema sanitario
- Papel de la *big data* para medir efectividad comparada
- No puede evaluarse absolutamente todo – Priorizar
- Hay otros instrumentos distintos: Reembolso, recomendaciones de no hacer, competencia por comparación, posicionamiento de fármacos, sistemas electrónicos de ayuda, ...
- REDETS: Priorizar temas y aumentar la exigencia en los informes
- **Falta regulación**

<http://aguas.gencat.cat>



Agència de Qualitat i
Avaluació Sanitàries de Catalunya



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut