



Más información en <http://avalia-t.sergas.es>

Ablación por radiofrecuencia en el tratamiento del esófago de Barrett con displasia de alto grado/carcinoma intramucoso: Revisión sistemática

Se estima que entre el 1 y el 6% de la población presenta esófago de Barrett, una entidad con una potencial malignización al poder progresar la metaplasia intestinal a displasia y adenocarcinoma esofágico. Las técnicas endoscópicas han ido desplazando a la esofagectomía en el tratamiento de la displasia de alto grado o el carcinoma intramucoso, y dentro de éstas ha surgido la ablación por radiofrecuencia. El objetivo de este informe realizado por avalia-t es evaluar la eficacia, efectividad y seguridad de la ablación por radiofrecuencia (con o sin resección endoscópica de la mucosa) como técnica de tratamiento del esófago de Barrett con displasia de alto grado/ carcinoma intramucoso.

[Texto completo Y resumen ejecutivo](#)



Tratamiento no invasivo del Pectus Carinatum mediante ortesis de compresión

El Pectus carinatum (PC) es una deformidad de la caja torácica que consiste en una protrusión anterior a nivel esternal-costal originada por un crecimiento excesivo de los cartílagos costales. Su corrección se realiza, en general, mediante cirugía. En la última década, el interés por los tratamientos no invasivos mediante ortesis de compresión ha ido en aumento ya que elimina los riesgos de una intervención quirúrgica. El objetivo de este informe realizado por avalia-t es evaluar la seguridad y efectividad del tratamiento no invasivo del PC mediante el sistema de ortesis de compresión, convencional y dinámica, en niños y adolescentes.

[Texto completo y resumen ejecutivo](#)



Seguridad y eficacia de la angioplastia con balón liberador de fármacos en la estenosis coronaria: reestenosis intraestent y lesiones de novo

La cardiopatía isquémica (CI) se encuentra dentro de las cinco principales causas de éxitus en España, con una tasa de mortalidad en torno a los 75 fallecimientos por 100.000 habitantes. Actualmente el principal tratamiento en la revascularización miocárdica es la angioplastia coronaria transluminal percutánea (ACTP) con estents metálicos o con estents liberadores de fármacos. En 2012 la media de ACTPs en España fue de 1434/106 habitantes. Recientemente ha surgido un nuevo dispositivo que puede actuar como complemento o alternativa a los estents, el balón liberador de fármaco (BLF), que utiliza paclitaxel como fármaco antiproliferativo, y que no deja estructuras permanentes en el vaso. Este dispositivo ha sido evaluado por avalia-t tanto en lesiones de reestenosis intraestent, donde puede evitar las múltiples capas que dejarían nuevos estents, así como en lesiones de novo donde puede ser más difícil utilizar un estent.

[Texto completo y resumen ejecutivo](#)