TECNOLOGÍAS SANITARIAS NUEVAS Y EMERGENTES 2015. LISTA PRIORIZADA

avalia-t2015/06

Introducción: la evaluación de tecnologías sanitarias tiene un claro papel de apoyo en la toma de decisiones a diferentes niveles, hoy día cobra más importancia, si cabe, debido a cuestiones importantes como el cambio demográfico de la población, el aumento de la esperanza de vida de los ciudadanos o la aparición de nuevas tecnologías sanitarias, que hacen necesarios cambios en las políticas sanitarias. Para ayudar a planificar y organizar los servicios sanitarios, en esta última cuestión, existen los sistemas de detección precoz de tecnologías nuevas y emergentes cuyo objetivo es proporcionar información preliminar sobre la efectividad, seguridad, utilidad clínica y costes de tecnologías susceptibles de alto impacto en los sistemas de salud.

Las agencias de evaluación de tecnologías sanitarias son las encargadas de identificar y seleccionar las tecnologías de previsible alto impacto y para ello, en el año 2011 avalia-t desarrolló una estrategia de búsqueda bibliográfica validada posteriormente que permite explorar las principales bases de datos biomédicas, en busca de tecnologías nuevas y emergentes susceptibles de interés clínico. Las tecnologías identificadas son evaluadas por profesionales sanitarios que ayudan en la valoración y priorización de las tecnologías seleccionadas. Para ello se predefinieron los criterios de priorización y se diseñó un cuestionario con indicaciones explicitas sobre como clasificar y puntuar las tecnologías. Este trabajo proporciona una lista de tecnologías nuevas y emergentes priorizadas de forma sistemática en base a la perspectiva y valores de los profesionales sanitarios implicados tanto directa como indirectamente en su aplicación.

Este trabajo, está desarrollado dentro del Plan de trabajo 2015 de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del SNS, financiadas por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, para proporcionar a Dirección General de Cartera Básica de Servicios del SNS y Farmacia una lista de potenciales tecnologías de previsible alto impacto que podrían ser susceptibles de introducción en cartera de servicios en los próximos años (0-2 años).

Objetivos: el objetivo fundamental del presente informe es obtener una lista de tecnologías priorizadas nuevas y emergentes susceptibles de ser incorporadas al SNS en los siguientes 0-2 años.

Métodos: La estrategia de búsqueda fue lanzada en marzo del 2015 y cubrió un período de 6 meses (octubre 2014-marzo 2015). Las tecnologías fueron agrupadas por especialidades médico-quirúrgicas y filtradas por parte de los técnicos de avalia-t atendiendo a una serie de criterios de selección, pasando por tres cribas internas para identificar aquellas potencialmente relevantes. Posteriormente se remitieron los cuestionarios de priorización a los diferentes profesionales sanitarios, pertenecientes a las especialidades encontradas y que

podrían ser responsables de su aplicación, hasta alcanzar un mínimo 3 profesionales por área. Estos profesionales sanitarios fueron reclutados en todo el territorio nacional con ayuda de las distintas agencias que participan en la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias.

El proceso de selección se realizó durante un período de 8 meses para el cribado interno y un período de 2 meses para la contestación de los cuestionarios por parte de los especialistas.

El análisis de las puntuaciones recogidas en los cuestionarios se realizó mediante el coeficiente de correlación intraclase (CCI) en el EPIDAT 4.1.

Resultados: la búsqueda identificó un total de 8708 referencias, de las cuales fueron seleccionadas 225 en las sucesivas cribas, estas pertenecen a 37 especialidades médico-quirúrgicas, correspondiendo la mayor parte a radiología (n=34), cirugía general (n=31), obstetricia y ginecología (n=27) y neurocirugía (n=21). En 8 especialidades el número de tecnologías detectadas está entre 1-2, incluyéndose entre estas psiquiatría o dermatología, con 2 tecnologías y hematología y nefrología con una. También hay que destacar que un total de 90 tecnologías pertenecían a más de una especialidad.

Conclusiones: la elaboración de la lista priorizada mediante la opinión de los profesionales es un buen indicador de las tecnologías potencialmente relevantes que se prevé sean adoptadas en el futuro próximo en los sistemas sanitarios; sin embargo, seguimos necesitando la opinión de gestores y otros estamentos sanitarios, para que las listas próximas sean mas concretas. Es necesario realizar un trabajo de síntesis, mediante fichas, de cada una de las tecnologías que incorpore, entre otros aspectos de efectividad y seguridad para su valoración por los evaluadores externos y antes de su implantación.