



**Memoria Instituto de Validación
de la Eficiencia Clínica (IVE^c)**

2014-2019

1. El IVE ^c	3
1.1 ORIGEN Y FINES	4
1.2 El IVE ^c	4
1.3 OBJETIVOS	5
1.4 MÉTODOS DE ESTUDIO	6
1.5 GRUPOS DE INTERÉS	7
2. INVESTIGACIÓN ORIENTADA AL PACIENTE	8
2.1 TIMELINE 2014-2019	9
2.2 PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN.....	10
2.3 OTROS ACUERDOS INSTITUCIONALES.....	11
2.4 PROYECTOS ACTIVOS	12
2.5 PUBLICACIONES, DOCUMENTOS CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS.....	14
2.6 COMUNICACIONES EN CONGRESOS	15
2.7 El IVE ^c EN LOS MEDIOS.....	16
3. CÁTEDRA MEDICINA BASADA EN LA EFICIENCIA	19
3.1 PROGRAMA Y ACTIVIDAD DOCENTE	20
4. COMPROMISOS Y RETOS DE FUTURO	21

1. EL IVE^c



1.1 ORIGEN Y FINES

LA FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN HM HOSPITALES

La Fundación de Investigación HM Hospitales (FiHM) es una entidad sin ánimo de lucro constituida en 2003 con el objetivo fundamental de liderar una docencia en I+D+i biosanitaria, en el marco de la investigación traslacional, que beneficie de forma directa al paciente y a la sociedad en general, tanto en el tratamiento de las enfermedades como en el cuidado de la salud, con el objetivo de hacer realidad la Medicina Personalizada.

Desde sus inicios, la Fundación de Investigación HM Hospitales promueve, financia y lidera proyectos de investigación en los que médicos e investigadores (básicos y clínicos) intentan resolver problemas asistenciales del día a día, con un beneficio directo para los pacientes, promoviendo una Medicina basada en la evidencia científica personalizada.

Finalmente, la Fundación de Investigación HM Hospitales organiza y promueve actividades de divulgación científica y educación sanitaria con un claro compromiso social, además de llevar a cabo diversos proyectos sociosanitarios, premiar las mejores líneas en investigación traslacional y becar a los profesionales para mejorar su formación profesional, científica y académica.

1.2 EL IVE^c

El Instituto de Validación de la Eficiencia Clínica (IVE^c) integrado dentro de la estructura de la Fundación de Investigación de HM Hospitales, se constituye como la plataforma de evaluación de tecnologías sanitarias innovadoras.

Desde su creación en 2014, desarrolla estudios de evaluación del coste y efectividad clínica de las nuevas tecnologías sanitarias, con el objetivo de facilitar la toma de decisiones estratégicas sobre los diferentes sectores que configuran la sanidad española.

Se presenta como instrumento para la mejora de la salud de los ciudadanos, a través de la evaluación del coste y la efectividad clínica de productos y tecnologías sanitarias, incluyendo:

- Fármacos y productos bioactivos.
- Instrumental y procedimientos clínicos y quirúrgicos.
- Tecnologías de la Información y de la Comunicación (TICs)
- Equipos para el diagnóstico y tratamiento.
- Otros procedimientos con impacto sobre la salud.

1.3 OBJETIVOS

El IVE^c tiene entre sus objetivos:

- ✓ Facilitar la toma de decisiones estratégicas sobre la incorporación de una innovación sanitaria en los diferentes sectores que configuran la sanidad española.
- ✓ Evaluar cualquier medicamento, procedimiento diagnóstico o terapéutico, o sistema u organización que proporcione atención sanitaria a pacientes.
- ✓ Estimar su contribución a la mejora de la salud, teniendo en cuenta su impacto económico y social.
- ✓ Contribuir a la sostenibilidad de los centros y estructuras que configuran la Sanidad en España.
- ✓ Evaluar la efectividad de la implantación de las nuevas tecnologías en el cuidado de la salud y en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, mediante una evaluación cuantitativa y cualitativa de los costes de implantación.
- ✓ Permite desarrollar una medicina predictiva y preventiva; traduciéndose en la práctica de una **medicina personalizada** para el paciente.
- ✓ Contribuir a la comunidad científica a través de la difusión y publicación de estos resultados en revistas internacionales.

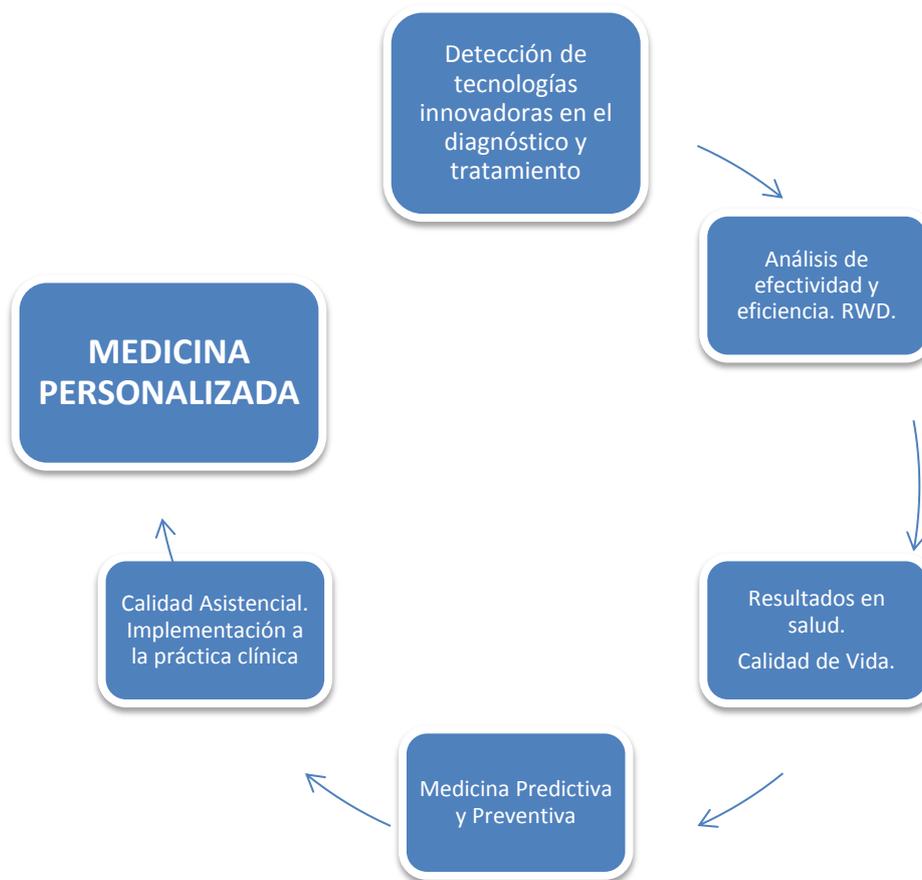


Figura 1: Ciclo de evaluación de tecnología sanitaria hasta la toma de decisiones clínicas y de gestión.

1.4 MÉTODOS DE ESTUDIO

El objetivo de la evaluación de tecnologías sanitarias es mejorar la adopción de nuevas tecnologías coste-efectivas, evitar la adopción de tecnologías de dudoso valor para el sistema sanitario, y frenar la adopción de tecnologías que parecen prometedoras pero presentan incertidumbres persistentes.

La evaluación de tecnologías innovadoras da soporte al proceso de toma de decisión transparente, favoreciendo la participación de todas las partes involucradas en el sistema sanitario.

Para evaluar la contribución de la tecnología al sistema sanitario, se promueven diferentes formas de evaluación, dependiendo de la perspectiva a evaluar:

- 1) Evaluación económica de tecnología sanitaria
- 2) Impacto presupuestario
- 3) Análisis de coste-efectividad
- 4) Análisis de minimización de costes

- 5) Evaluación de calidad de vida. Años de vida ajustados por calidad.
- 6) Análisis de carga de la enfermedad
- 7) Simulaciones complejas e implementación de modelos de Inteligencia Artificial.

1.5 GRUPOS DE INTERÉS

El IVE^c focaliza su actividad según las necesidades reales y expectativas de sus grupos de interés, con el objetivo de contribuir a la eficiencia y sostenibilidad del sistema sanitario. Todos los agentes participantes del sistema sanitario están relacionados con la actividad de la plataforma de evaluación sanitaria de HM Hospitales, ya sea por su interés en la toma de decisiones clínicas o de gestión sanitaria, o a través de las actividades de formación en evaluación de tecnología innovadora llevadas a cabo en el programa docente de la Cátedra Medicina basada en la eficiencia.



Figura 2: Grupos de interés del IVE^c como plataforma de evaluación de tecnologías.

2. INVESTIGACIÓN ORIENTADA AL PACIENTE

2.1 TIMELINE 2014-2019

Durante los 5 años de existencia del IVE^c, hemos acumulado experiencia y conocimientos a través de diferentes proyectos intramurales y colaboraciones externas con empresas y universidades. Los primeros resultados fueron difundidos a la comunidad científica a través de presentaciones a congresos, y ya desde 2017 en publicaciones especializadas indexadas. Actualmente el IVE^c atesora un *know-how* que le ha permitido posicionarse como plataforma de evaluación de tecnología sanitaria, permitiéndole incluso liderar un proyecto europeo o colaboración en proyectos de financiación pública para la realización de modelos predictivos en oncología.

La creación de la Cátedra Medicina Basada en la Eficiencia ha supuesto una revolución en el sector sanitario, siendo la primera Cátedra docente que apuesta por la generación de conocimiento en el campo de la evaluación de tecnología sanitaria y de resultados en salud.

El año 2018 finaliza con la publicación de un trabajo en la prestigiosa revista *Annals of Surgery*, considerada la primera revista de cirugía a nivel internacional, con factor de impacto 8,9 (Figura 3).

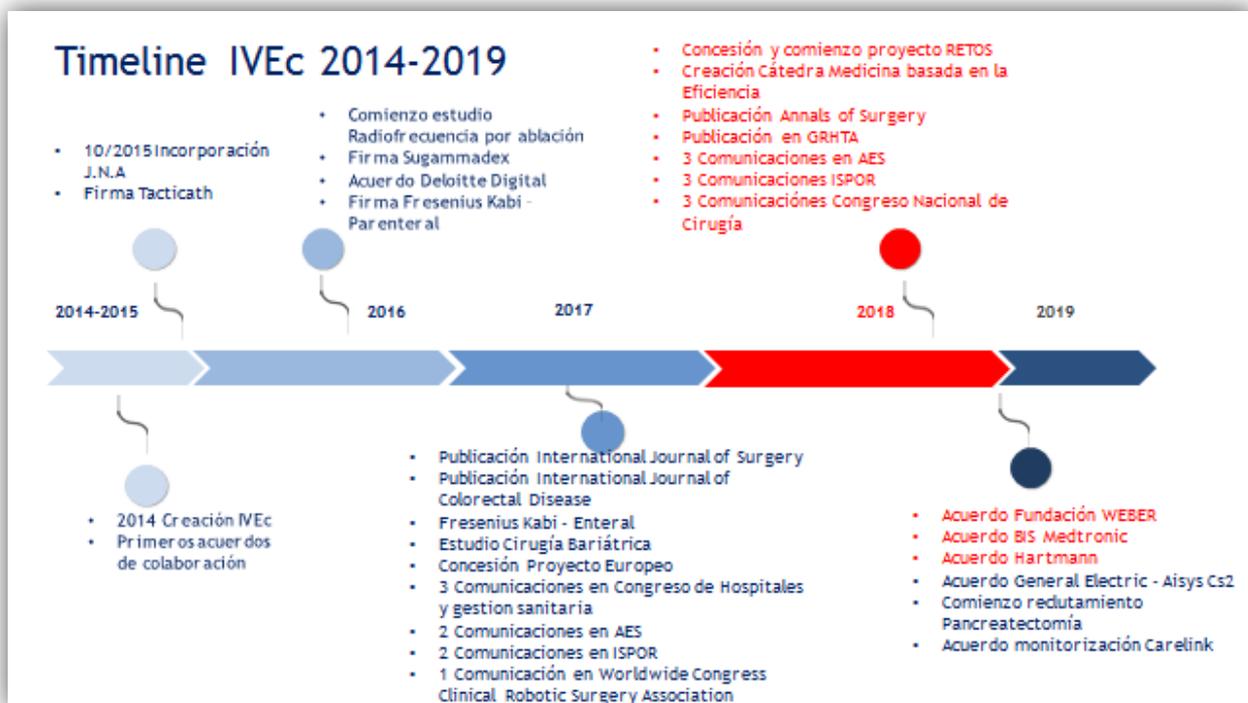


Figura 3: Evolución de la actividad investigadora del IVE^c desde 2014 a la actualidad.

2.2 PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Los proyectos de I+D son aquellos orientados a la creación y/o mejora significativa de un proceso productivo, producto o servicio que pueden comprender tanto actividades de investigación industrial como de desarrollo experimental.

Entendemos los proyectos de I+D como una apuesta y una oportunidad para seguir contribuyendo al sistema sanitario con resultados de práctica clínica real.

2.2.1 Proyectos de I+D+i financiados en convocatorias Europeas

En el año 2017 el programa Innovative Health Solutions concedió una ayuda para el desarrollo de un modelo predictivo de simulación quirúrgica. Estas ayudas van dirigidas a proyectos de investigación con clara orientación a soluciones innovadoras que mejoren la salud de los pacientes.

Tabla 1: Proyectos de I+D+i financiados en convocatorias Europeas

Título del proyecto	Programa	Entidad colaboradora	Fecha inicio	Financia
Estudio clínico piloto de efectividad y eficiencia del método Nasal flow	Innolabs - Innovative Health Solutions	NASAL S.L	01/12/2017	Horizon 2020

2.2.2 Proyectos de I+D+i financiados en convocatorias competitivas de Administraciones o entidades públicas y privadas

En el año 2018 el Ministerio de Economía y Competitividad concedió al IVE^c, en colaboración con la UNED, una ayuda en el programa estatal de I+D+i orientada a los retos de la sociedad, para la elaboración de dos modelos predictivos para cáncer colorectal y cáncer de mama respectivamente. Estos proyectos de investigación tienen como finalidad la contribución a la solución de los problemas sociales, económicos y tecnológicos orientados hacia la búsqueda de soluciones a los retos de la sociedad, mediante la publicación de sus resultados en foros de alto impacto científico y tecnológico, transferencia de tecnología y la internacionalización de las actividades.

Tabla 2: Proyectos de I+D+i financiados en convocatorias competitivas de Administraciones o entidades públicas y privadas.

Título del proyecto	Programa	Entidad colaboradora	Fecha inicio	Financia
Análisis de coste-efectividad mediante redes de análisis de decisiones	Programa Estatal de I+D+i orientada a los Retos de la Sociedad	UNED	01/01/2018	Ministerio de Economía y Competitividad

2.3 OTROS ACUERDOS INSTITUCIONALES

FUNDACIÓN WEBER

En el año 2018 se firmó un acuerdo marco de colaboración con la Fundación Weber. Este acuerdo viene a potenciar la actividad de investigación que ambas fundaciones ya realizan. Así, sus actividades comunes se centrarán fundamentalmente en desarrollar estudios de evaluación del coste y la efectividad clínica de las nuevas tecnologías sanitarias mediante el ejercicio clínico real y el uso de una contabilidad analítica. Fruto de ese ejercicio de comparación y estudio se podrá explorar el grado de concordancia entre la efectividad y la eficacia resultante de la implantación de nuevas tecnologías de aplicación clínica, y medir la efectividad de la implantación de esas nuevas tecnologías. Todo ello, para evaluar a qué niveles se produce una mejoría de la salud de los ciudadanos en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, mediante una evaluación cuantitativa y cualitativa de los resultados clínicos.

Esta colaboración hace referencia a procedimientos, técnicas de diagnóstico y tratamiento, medicamentos, protocolos, guías clínicas, sistemas y organizaciones que supondrá la convergencia entre los recursos de HM Hospitales y la experiencia y el rigor científico en investigación de la Fundación Weber.

DELOITTE DIGITAL

En el año 2016 se firmó un acuerdo de colaboración con Deloitte Digital para la auditoría de resultados de costes y resultados clínicos de todos los procedimientos quirúrgicos de cáncer digestivo. Fruto de este acuerdo se realizaron dos publicaciones en revistas científicas de alto impacto y ha supuesto el comienzo de un programa de evaluación constante del coste y efectividad de los procedimientos robóticos englobados en la especialidad de cirugía general y digestivo.

FRESENIUS KABI

Durante el año 2016, comenzó un estudio para analizar el impacto presupuestario que supondría la incorporación en el Sistema Nacional de Salud (SNS) el servicio integral de asistencia domiciliar de nutrición parenteral. El estudio concluye que el servicio permite, desde la perspectiva del pagador sanitario, un importante ahorro, y asocia una mejora en la calidad de vida del paciente. El resultado de esto fue la inclusión en el Hospital Universitario HM Sanchinarro de un servicio especializado de traslado de pacientes a su domicilio para seguir con el tratamiento de nutrición artificial, con las máximas garantías de asistencia sanitaria. En el año 2018 da comienzo otro estudio de investigación con el mismo objetivo en el tratamiento de nutrición enteral.

JOHNSON & JOHNSON

La cirugía bariátrica ha demostrado ser un tratamiento efectivo para pacientes diagnosticados de Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2). El análisis de impacto presupuestario realizado concluyó que la implantación de la cirugía bariátrica como procedimiento potencialmente curativo de la DM2 frente a los costes de las complicaciones asociadas a esta enfermedad, podría reducir un 41% los costes vinculados al tratamiento de enfermedad en el SNS.

ST.JUDE MEDICAL

Análisis de costes directos, desde la perspectiva del financiador, de la ablación de fibrilación auricular con radiofrecuencia con catéter con fuerza de contacto Tacticath® frente al mismo procedimiento con catéter convencional Safire®, realizado en el Centro Integral de Enfermedades Cardiovasculares del Hospital Universitario HM Montepíncipe. El análisis concluye que el procedimiento de ablación de fibrilación auricular con radiofrecuencia con el catéter Tacticath® con fuerza de contacto es 3,49% más costoso que el mismo procedimiento que con el catéter Safire® sin fuerza de contacto. Dados los beneficios clínicos asociados al uso del catéter con fuerza de contacto, se concluye que esta tecnología se presenta como coste-efectiva en condiciones de práctica clínica real.

COST-EFFECTIVENESS OF RADIOFREQUENCY CATHETER ABLATION OF ATRIAL FIBRILLATION BASED ON REAL-WORLD DATA: MANUAL OR ROBOTIC?

Análisis de coste-efectividad del procedimiento denominado "ablación por radiofrecuencia en la fibrilación auricular". El estudio concluyó con que el uso de la vaina deflectable en la ablación por radiofrecuencia de la fibrilación auricular es coste-efectiva en todos los casos. El sistema de navegación robótico no resultó coste-efectivo frente a la vaina deflectable pese a tener tasas de éxito similares.

2.4 PROYECTOS ACTIVOS

SUGAMMADEX

Evaluación de los beneficios clínicos y los costes asociados del uso de Sugammadex frente al fármaco de uso habitual Neostigmina en la reversión del bloqueo neuromuscular. Estudio prospectivo que analiza en condiciones de práctica clínica habitual los beneficios en salud del uso del reversor neuromuscular en tres grupos de pacientes en diferentes condiciones de bloqueo muscular.

BIS-PROFUNDIDAD ANESTÉSICA

La monitorización del nivel de profundidad anestésica mediante el BIS (índice bispectral) en pacientes bajo anestesia general, ha demostrado ser eficaz para evitar complicaciones asociadas con niveles de profundidad anestésica inadecuados. El objetivo principal del estudio es reducir las complicaciones asociadas al acto quirúrgico fundamentalmente relacionadas con una adecuada dosificación anestésica, todo ello con el fin general acelerar la recuperación del

paciente, aumentar su seguridad, mejorar su experiencia y cuantificar los costes asociados a eventos adversos.

LABORATORIOS HARTMANN

Estudio de evaluación del impacto clínico y de los costes asociados de la estandarización del proceso denominado Sondaje Urinario. Las infecciones urinarias asociadas a catéter son frecuentes en el entorno hospitalario, estimándose que aproximadamente entre un 25-30% de los pacientes ingresados van a ser cateterizados en algún momento de su estancia hospitalaria y que aproximadamente un 10% van a desarrollar infección del tracto urinario. Con este estudio el objetivo es evaluar la reducción de las infecciones nosocomiales con la estandarización del proceso de sondaje urinario.

SISTEMA AISYS

Evaluación de impacto en salud de la utilización de anestesia de bajo flujo con sistema digital Aisys Cs2 de General Electric. El objetivo principal es evaluar cómo se puede reducir la contaminación de gases en el quirófano. Los objetivos secundarios incluyen una evaluación de los costes asociados a esta reducción de la contaminación y los beneficios en salud de pacientes y profesionales sanitarios.

PANCREATECTOMÍA ROBÓTICA VS OPEN VS LAPAROSCÓPICA

Nuevo proyecto prospectivo de los beneficios en salud y los costes asociados de la cirugía robótica frente a cirugía abierta y cirugía laparoscópica de todos los pacientes intervenidos en el servicio de cirugía general y digestivo del Hospital Universitario HM Sanchinarro. Se evaluará la calidad de vida de los pacientes en distintos momentos hasta el año posterior a la cirugía, con el fin de medir el estado de salud de cada una de las tecnologías y estimar con ello la tecnología más coste-efectiva.

MONITORIZACIÓN CARELINK

Análisis de la carga de la enfermedad del paciente portador de marcapasos en HM Hospitales. El objetivo es analizar los beneficios en salud de la monitorización 24/7 del paciente con marcapasos.

2.5 PUBLICACIONES, DOCUMENTOS CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS

A continuación se presenta un listado de las Publicaciones (**Tabla 3**) y trabajos que actualmente se encuentran en revisión (**Tabla 4**) ordenados por orden cronológico, desde la creación del IVE^c.

Tabla 3: Publicaciones en revistas científicas.

Título del trabajo	Revista	Tipo de publicación	Año de publicación	Factor de Impacto
Cost-effectiveness of Randomized Study of Laparoscopic Versus Open Bilateral Inguinal Hernia Repair.	Annals of Surgery	Artículo científico	2018	8,98
Evaluación del Impacto Presupuestario del Servicio Integral de Asistencia Domiciliaria Nutricional	Global & Regional Health Technology Assessment	Artículo científico	2018	**
Robotic versus laparoscopic surgery for rectal cancer: a comparative study of clinical outcomes and costs	International Journal of Colorectal Disease	Artículo científico	2017	2,426
Robotic versus laparoscopic distal pancreatectomy: A comparative study of clinical outcomes and costs analysis	International Journal of Surgery	Artículo científico	2017	2,211

** : Factor de impacto todavía no disponible.

Tabla 4: Trabajos en proceso de revisión por revistas científicas.

Título del trabajo	Revista	Tipo de publicación	Año de publicación	Factor de Impacto
Robotic versus laparoscopic surgery for rectal cancer: a comparative cost-effectiveness study.	European Journal of Health Economics	Artículo científico	2019*	2,60
A cost-effectiveness analysis of Robotic versus Laparoscopic distal pancreatectomy.	European Journal of Health Economics	Artículo científico	2019*	2,60

*: Publicación en revisión. Año de publicación estimado.

2.6 COMUNICACIONES EN CONGRESOS

A continuación se presenta un listado de las comunicaciones presentadas en congresos nacionales e internacionales (**Tabla 5**) ordenados por orden cronológico, desde la creación del IVE^c.

Tabla 5: Comunicaciones en congresos científicos, nacionales e internaciones.

Título del trabajo	Nombre del congreso	Lugar de celebración	Fecha de celebración
Pancreatectomía distal robótica vs laparoscópica: Estudio comparativo de coste-efectividad.	XXXII Congreso Nacional de Cirugía	Madrid	12/11/2018
Estudio prospectivo aleatorizado de la reparación preperitoneal transabdominal laparoscópica frente a la reparación abierta para la hernia inguinal bilateral.	XXXII Congreso Nacional de Cirugía	Madrid	12/11/2018
Cirugía del cáncer de recto robótica vs laparoscópica: Estudio comparativo de coste-efectividad	XXXII Congreso Nacional de Cirugía	Madrid	12/11/2018
Cost-effectiveness randomized study of laparoscopic versus open bilateral inguinal hernia repair*	ISPOR 21th Annual Congress	Barcelona	10/11/2018
Robotic versus laparoscopic distal pancreatectomy: a comparative study of clinical outcomes and costs analysis	ISPOR 21th Annual Congress	Barcelona	10/11/2018
Robotic versus laparoscopic surgery for rectal cancer: a comparative study of clinical outcomes and costs-effectiveness	ISPOR 21th Annual Congress	Barcelona	10/11/2018
Hernioplastia laparoscópica vs open. Estudio comparativo de coste-efectividad de las hernias inguinales bilaterales.	XXXVIII Jornadas de Economía de la Salud	Las Palmas de Gran Canarias	20/06/2018
Evaluación económica de la cirugía robótica vs laparoscópica en la pancreatectomía distal	XXXVIII Jornadas de Economía de la Salud	Las Palmas de Gran Canarias	20/06/2018
Evaluación de impacto presupuestario del servicio integral de nutrición enteral domiciliaria	XXXVIII Jornadas de Economía de la Salud	Las Palmas de Gran Canarias	20/06/2018
Cost-effectiveness of radiofrequency catheter ablation of atrial fibrillation based on real-world data: manual or robotic?	ISPOR 20th Annual Congress	Glasgow	04/11/2017
Budgetary impact analysis of the nutritional home care service	ISPOR 20th Annual Congress	Glasgow	04/11/2017
Robotic versus laparoscopic surgery for rectal cancer: a comparative study of clinical outcomes and costs	9 Worldwide Congress Clinical Robotic Surgery Association	Chicago	22/09/2017
Evaluación económica de la resección rectal asistida por robot vs laparoscopia	XXXVII Jornadas de economía de la Salud	Barcelona	06/09/2017
Estudio de coste-efectividad entre el procedimiento denominado Ligasure y otras técnicas disponibles para las mismas indicaciones	XXXVII Jornadas de Economía de la Salud	Barcelona	06/09/2017
Evaluación del impacto presupuestario del servicio de asistencia domiciliaria nutricional	Congreso nacional de hospitales y gestión sanitaria	Sevilla	29/03/2017
Análisis de impacto presupuestario de la cirugía bariátrica como tratamiento potencialmente curativo de la DM2	Congreso nacional de hospitales y gestión sanitaria	Sevilla	29/03/2017
Análisis de coste-efectividad de los procedimientos de ablación de la fibrilación auricular por radiofrecuencia basada en real-world data	Congreso nacional de hospitales y gestión sanitaria	Sevilla	29/03/2017

*: Esta comunicación resultó finalista en los premios del congreso internacional ISPOR.

2.7 EI IVE^c EN LOS MEDIOS

La publicación en medios de comunicación y redes sociales profesionales forman parte de la estrategia de comunicación del IVE^c. La comunicación de nuevos resultados, publicaciones en revistas científicas, acuerdos de colaboración, asistencia a congresos, etc. son la manera de mantener informados a nuestros grupos de interés de la actividad del IVE^c.



Figura 4: Primera jornada de la Cátedra Medicina basada en la eficiencia: El papel del Real World Data (RWD) en la evaluación económica de tecnologías sanitarias. Fuente: Prnoticias del 08/05/2018

HOSPITALES
PRESENTA DOS ESTUDIOS EN LAS JORNADAS DE ECONOMÍA DE LA SALUD

La Fundación de Investigación HM Hospitales evalúa el impacto económico de técnicas quirúrgicas

[Twitter](#)
[WhatsApp](#)
[G+](#)
[Me gusta](#)
[LinkedIn](#)
[Email](#)

— BARCELONA 7 SEP, 2017 - 5:13 PM

La Fundación de Investigación HM Hospitales (FIHM) ha anunciado que, a través del Instituto de Validación de la Eficiencia Clínica (IVEC), dará a conocer las conclusiones de dos estudios en las XXXVII Jornadas de Economía de la Salud, que se celebran hasta el viernes, 8 de septiembre en Barcelona, en los que se analizan el impacto económico y sanitario de diferentes técnicas quirúrgicas.



Uno de los estudios mostrará una evaluación económica y de impacto sobre la salud de la resección rectal asistida por robot, frente al mismo procedimiento realizado mediante laparoscopia. Por su parte, la segunda investigación analiza la relación coste-efectividad entre la utilización del procedimiento Ligasure frente a otro tipo de técnicas hemostáticas y estratificadas por indicaciones quirúrgicas similares.

Según el director del IVEC, Javier Núñez, el Instituto "acude a las XXXVII Jornadas de Economía de la Salud con el objetivo de poder aportar conocimiento sobre patologías de elevada prevalencia". "La evidencia científica del Departamento de Economía de la Salud de la Fundación HM Hospitales se fundamenta en la combinación de datos de vida real con datos de contabilidad analítica", añade, "con el objetivo de poder facilitar la toma de decisiones estratégicas".

Figura 5: Presentación de dos trabajos en las Jornadas de la Asociación de Economía de la Salud. Fuente: Acta Sanitaria 07/09/2017

Suscríbete Hemeroteca

redacción médica

[PROFESIONALES SANITARIOS](#)
[POLÍTICA SANITARIA](#)
[FORMACIÓN SANITARIA](#)
[EMPRESAS](#)
[ESPECIALIDADES](#)
[AUTONOMÍAS](#)
[OPINIÓN](#)
[MULTIMEDIA](#)
[REVISTA](#)
[VÍDEO](#)

EMPRESAS / SANIDAD PRIVADA

HM Hospitales 'pone a prueba' el coste-efectividad de dos de sus cirugías

El grupo presenta dos estudios en las XXXVII Jornadas de Economía de la Salud



Juan Abanca Gálvez, presidente de HM Hospitales.

Figura 6: HM Hospitales 'pone a prueba' el coste-efectividad de dos de sus cirugías. Fuente: Redacción Médica 07/09/2017



Figura 7: Creación de la Cátedra Medicina basada en la eficiencia. Fuente: Redacción Médica 22/01/2018



Figura 8: Acuerdo de colaboración IVEC y la Fundación Weber para la evaluación de tecnologías innovadoras. Fuente: Diario Médico 16/10/2018

3.1 PROGRAMA Y ACTIVIDAD DOCENTE

En el año 2018 se crea en colaboración con Johnson & Johnson la Cátedra Medicina Basada en la Eficiencia, coordinada por el IVE^c. La Cátedra aborda como principal objetivo la toma de decisiones teniendo en cuenta el impacto que tienen las tecnologías sanitarias en los resultados en salud y en los costes. De esta forma, incorporando la eficiencia en la gestión sanitaria se priorizan tecnologías sanitarias en función del valor que estas aportan a los pacientes.

A lo largo del programa docente, se ha puesto énfasis en la utilización de los datos de práctica real en la evaluación de la eficiencia de tecnologías sanitarias, en la interpretación adecuada de los estudios de evaluación económica y en la medición del impacto que tiene la enfermedad y los tratamientos sobre la calidad de vida de los pacientes y como ésta se mide e incorpora a la evaluación de económica

La Cátedra Medicina Basada en la Eficiencia, durante su primer año, ha querido dar respuesta a las necesidades de formación e información detectadas en el sistema sanitario español. Todas las actividades definidas en el plan docente, han contado con la colaboración de ponentes de contrastado prestigio, en el que el objetivo final es la mejora de la asistencia sanitaria a pacientes y la búsqueda de la eficiencia del sistema sanitario (**Tabla 6**).

Tabla 6: Programa docente de la Cátedra Medicina basada en la Eficiencia.

Evento	Título	Fecha	Lugar
1ª Jornada	El papel del Real World Data en la evaluación de tecnología sanitaria.	20/04/2018	HM Sanchinarro
2ª Jornada	¿Qué aporta la Eval.Económica de tecnología Sanitaria a la práctica clínica?	06/06/2018	HM Sanchinarro
3ª Jornada	¿Cómo evaluar una tecnología sanitaria en mi hospital o centro de salud?	13/06/2018	HM Sanchinarro
4ª Jornada	Cómo incorporar los resultados en salud a la evaluación económica	10/10/2018	HM Sanchinarro
Libro blanco	Evaluación económica de tecnología sanitaria: medicamentos vs dispositivos	28/02/2019	-----
Memoria anual de actividades	Memoria Cátedra Medicina basada en la eficiencia	31/01/2019	-----

Los objetivos de la Cátedra están orientados a la formación y divulgación científica en la búsqueda de la generación de evidencia en resultados en salud de las innovaciones tecnológicas. Por ello, y con el objetivo de dotar a los profesionales y gestores sanitarios de las herramientas necesarias para la evaluación de tecnología, se está desarrollando una guía metodológica de referencia donde se expongan las diferencias metodológicas en la evaluación de medicamentos y dispositivos médicos.

4. COMPROMISOS Y RETOS DE FUTURO



El análisis de datos de práctica clínica real permite medir los resultados que aportan las diferentes tecnologías sanitarias en el tratamiento de pacientes en condiciones de práctica clínica habitual. Esto nos permite analizar el impacto de un tratamiento a lo largo del tiempo y con ello permite a los gestores sanitarios a tomar decisiones que afecten a la política de adopción de una tecnología innovadora.

El compromiso que tenemos desde el IVE^c es contribuir a la eficiencia global del sistema sanitario, desde una doble perspectiva: el paciente y la gestión sanitaria. La incorporación de una política de toma de decisiones fundamentadas en datos de vida real no se puede incorporar sin disponer de datos robustos y estandarizados, procedentes del ejercicio de práctica clínica, y por tanto, la gestión eficiente del sistema no será posible.

Esta gestión eficiente del sistema sanitario precisa de un programa de acceso de tecnologías innovadoras, que pueda aprovecharse de registros de práctica clínica real y que pueda ayudar al sistema a crear un proceso de validación de tecnología en función de los años de vida ajustados por calidad ganados.

Nuestro compromiso no acaba ahí, sino que tenemos el orgullo de ofrecer un programa docente de alto nivel enmarcado en la Cátedra Medicina Basada en la Eficiencia, que incluye formación específica para clínicos, gestores y decisores sanitarios, que tengan interés en la sostenibilidad y eficiencia del sistema sanitario.

El reto que tenemos es poder contribuir al sistema sanitario a implantar políticas sanitarias de acceso a tecnologías innovadoras que puedan sustentarse en registros de práctica clínica y que puedan relacionar pago con resultados en salud.