

## Documento metodológico:

---

# LA IDENTIFICACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS EMERGENTES

Documento de base para el funcionamiento de la red Sortek

Vitoria-Gasteiz, 28 de abril de 2002

**OSASUN SAILA**  
Osasun Sailburuordetza  
Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza

**DEPARTAMENTO DE SANIDAD**  
Viceconsejería de Sanidad  
Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria



## Documento metodológico:

---

# LA IDENTIFICACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS EMERGENTES

Documento de base para el funcionamiento de la red Sortek

Para citar este documento:

**Asua, J. Gutiérrez Ibarluzea, I. López Argumedo, M.** *LA IDENTIFICACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS EMERGENTES Documento de base para el funcionamiento de la red SorTek*. Vitoria-Gasteiz. Departamento de Sanidad, Gobierno Vasco, 2002. Informe nº: **Osteba** D-00-02.

**Edita:** Gobierno Vasco. Departamento de Sanidad. Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria.  
C/ Donostia-San Sebastián, 1. 01010- Vitoria-Gasteiz

Tel.: 945 019250

Fax: 945 019280

e-mail: [osteba-san@ej-gv.es](mailto:osteba-san@ej-gv.es)

web: [www.euskadi.net/sanidad](http://www.euskadi.net/sanidad)

**Objetivos generales:**

Partiendo de la necesidad de la evaluación precoz de tecnologías nuevas y emergentes previa a su introducción en los servicios sanitarios:

1- Establecimiento de las fuentes básicas y de la metodología de identificación y evaluación de tecnologías nuevas y emergentes

2- Establecer las pautas para la creación de una red estable de identificación.

**ANTECEDENTES E INTRODUCCIÓN ¿Por qué tecnologías emergentes?**

Algunas tecnologías de reciente aplicación o aparición han tenido, en ocasiones, un rápido desarrollo y difusión en el sistema sanitario, influidos por factores como la presión social, por encontrar nuevas soluciones diagnósticas y terapéuticas, la presión comercial, el entusiasmo de los profesionales sanitarios ante la aparición de una nueva técnica, la falta de barreras en su implantación o la existencia de dificultades de carácter técnico para realizar la evaluación. En el sentido estrictamente documental, es difícil encontrar bibliografía suficiente o más bien de suficiente calidad que apoye a la decisión. Este hecho junto a los anteriormente mencionados no ha dado como resultado una introducción paulatina y controlada, sino más bien, las presiones han provocado una introducción sin regulación, ni evaluación, lo que ha llevado tras su evaluación “a posteriori” a una demostración de su ineffectividad e incluso nocividad.

Motivados por estos factores, a mediados de los 80, dos artículos publicados en Holanda y Noruega sentaron las bases para el comienzo de la identificación de tecnologías emergentes en Europa. El Consejo de Salud de Holanda elaboró un primer documento asesor en 1989 y en 1994 se creó el primer grupo de trabajo con tema central de discusión las tecnologías nuevas y emergentes.

Las iniciativas para establecer sistemas nacionales para la identificación y evaluación precoz de TE concitaron un interés creciente por llegar a una colaboración internacional. Este fue el origen de la creación del “Grupo de Trabajo para la Identificación de Tecnologías Médicas Emergentes” creada en Copenhague en Septiembre de 1997 por el Instituto Danés para la Investigación y Desarrollo de Servicios Sanitarios y la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias Sueca (SBU).

De este grupo de trabajo en el que participaron Holanda, Dinamarca, Reino Unido y País Vasco surgió una red de colaboración europea que se denominó “Euro-Scan” en la que participan también Suiza y Canadá con representantes asociados.

Actualmente existe un interés creciente en el ámbito internacional por la creación o consolidación de redes locales para la identificación y evaluación de tecnologías emergentes, así como por establecer marcos de colaboración entre ellas. Esto ciertamente redundará en un mayor acceso a información y en muchas ocasiones a una información de mayor calidad que apoye con más peso a la decisión.

Entre dichas iniciativas continúa vigente: “Euro-Scan” que es la Red de Información Europea sobre Tecnologías Sanitarias Nuevas y Cambiantes Esta red incluye a países miembros de la Unión Europea como Holanda (Health Council), Dinamarca (DACEHTA), Reino Unido (NHSC), Agencia de Evaluación de tecnologías de Andalucía (AETSA), Agencia de Evaluación del Instituto Carlos III (AETS), Francia (CEDIT) y País Vasco (Osteba) y a miembros asociados de países no pertenecientes a la UE: como Canadá (CCOHTA) y Suiza (FSIOS).

Las agencias miembros de “Euro-Scan” ya han intercambiado información esencial sobre las tecnologías seleccionadas. Este intercambio supone la creación de una base de datos europea de tecnologías relevantes que pueden ser desarrolladas en un futuro cercano.

**Información adicional:**

*La red Europea para la detección Precoz y Evaluación de tecnologías Emergentes, "Euro-Scan", está formada por agencias de evaluación internacionales que cumplen los siguientes requisitos:*

- *tener establecido un programa para la detección precoz y evaluación de tecnologías emergentes, nuevas y cambiantes.*
- *tener una relación oficialmente reconocida con el gobierno nacional o regional.*
- *ser organizaciones sin ánimo de lucro*
- *tener una financiación pública de al menos la mitad de los recursos*

*Estas agencias han establecido el compromiso de aportar información a la base de datos de esta red sobre las tecnologías detectadas, al menos dos veces al año, así como compartir la información publicada o confidencial sobre tecnologías emergentes.*



Para más información: <http://www.ad.bham.ac.uk/euroscan/index.asp>

**A. ¿Qué es una tecnología emergente en ciencias de la salud? ¿Por qué es necesario evaluarla?**

Las preguntas anteriormente mencionadas no sólo pretenden realizar una introducción a la cuestión que nos ocupa, las tecnologías emergentes, sino que son igualmente reflexivas acerca de la implantación y difusión de dichas tecnologías en la actualidad, dada la presión socio-económica que existe para su asunción temprana, muchas veces sin una adecuada evaluación o regulación.

El término de **Tecnología Sanitaria** engloba todos los métodos utilizados por los profesionales sanitarios para promover o mejorar la salud de los pacientes, prevenir o tratar enfermedades, rehabilitar o proporcionar cuidados a largo plazo. Esto incluye las actividades realizadas por profesionales sanitarios de todas las categorías y el uso de todo tipo de equipos, fármacos y procedimientos para promover la mejora de la salud.

Se considera **Tecnología Sanitaria Nueva** aquella que ha sido recientemente introducida en la práctica clínica o que lo va a ser en breve.

**Tecnologías Sanitarias Emergentes** son aquellas que se encuentran en la fase previa a su aceptación o adopción en el sistema sanitario. Por tanto, las tecnologías nuevas y emergentes *incluyen aquellas que se encuentran en la fase de investigación aplicada habiendo pasado la fase de ensayo clínico* pero no se ha extendido aún su uso, pudiendo incluir tecnologías utilizadas aún en pocos centros.

Con el fin de simplificar, en este documento englobaremos en el término de **Tecnología Emergente (TE)** ambos conceptos, al igual que se establece en las agencias de evaluación con unidades específicas de tecnologías de nueva aparición.

***¿Por qué evaluar?***

La evaluación precoz de TE pretende identificar las características de éstas en términos de mejora en la práctica clínica, efectos adversos, aspectos éticos y económicos, lo que permite contrastar las ventajas e inconvenientes de éstas tecnologías con respecto a otras ya establecidas. Por tanto, la evaluación precoz de tecnologías emergentes tiene como objetivo establecer un sistema de información que ayude en la toma de decisiones y en la prevención de las consecuencias indeseables

de la introducción de nuevas tecnologías sanitarias sin el apoyo de una información lo más actualizada posible promoviendo así, la adopción de tecnologías beneficiosas y coste-efectivas.

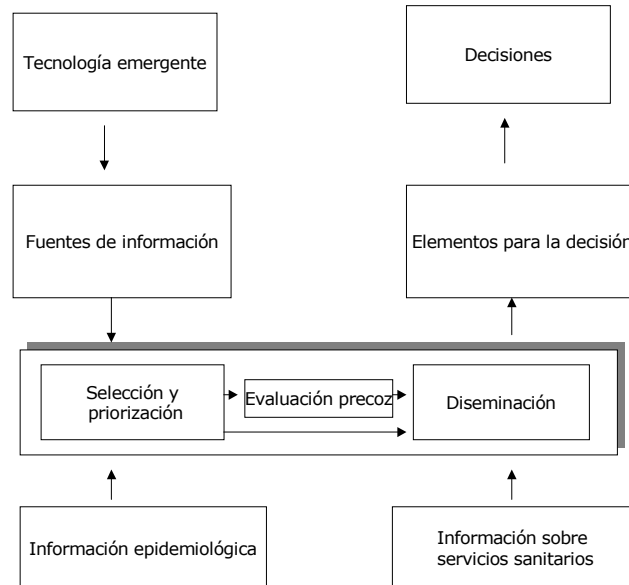
**B. ¿Cuáles son las pautas para su identificación? ¿Qué diferencias si las hay se observan entre la evaluación de tecnologías y la de tecnologías emergentes?**

Las pautas a seguir en el caso de la realización de una evaluación **son idénticas**, así, la evaluación de tecnologías sanitarias, en general, consta de las siguientes etapas:

1. **Identificación** de temas que precisan ser evaluados
2. **Priorización** o selección de los temas identificados
3. **Evaluación** propiamente dicha, previa selección de las herramientas a utilizar
4. **Validación** interna y externa de los informes
5. **Difusión** y estrategia de comunicación

Pero la evaluación **de TE** presenta además unas características específicas (Figura 1):

- Es necesaria una **identificación precoz** de las tecnologías que están apareciendo. La identificación debe realizarse en la fase previa a su implantación, ya que la información obtenida debe de estar disponible en el momento en que puede ser necesaria la toma de decisiones. Esto implica que la identificación de TE exige una búsqueda activa, así como de un proceso de ágil y continuado procesamiento de datos.
- La **fase evaluación** propiamente dicha, dispone de un **menor volumen de información** y en general, **de menor calidad**, que la que existe habitualmente en tecnologías sanitarias más conocidas. Es por ello muy importante, **optimizar las fuentes de información**, estableciendo vías para el intercambio ágil y eficaz de la información con el fin de disponer de un conocimiento actualizado y continuado de aquellas tecnologías que surgen o cambian, tanto en nuestro ámbito como en el ámbito internacional.



**Figura 1:** Sistema para la identificación precoz y evaluación de tecnologías sanitarias emergentes. Adaptado de Jorgensen T, Larsen LG (Referencia 9)

### **B1.- Fase de Identificación:**

Como se ha comentado esta fase precisa de una búsqueda activa y continuada ya que **el concepto de tecnología emergente tiene un periodo de vigencia determinado**. Para ello, es necesario disponer de unos sistemas de información adecuados, que nos permitan identificar éstas tecnologías de forma precoz. Con éste fin, “**Métodos de Identificación**” más comunes son los siguientes:

- ❖ **Primaria:** Servida por el productor del dispositivo o fármaco, aportan detalles vagos para la evaluación y habitualmente se ocultan detalles no positivos. Aspectos estos últimos a tener en cuenta en la evaluación posterior.
- ❖ **Secundaria:** Creación de una “Red de Aviso” o foro de discusión para la identificación de TE, formada por un grupo de profesionales (médicos, personal de enfermería y relacionados con la gestión sanitaria). Las especialidades en las que se prevé mayor innovación e interesados en aportar y recibir información periódica sobre los últimos avances en tecnologías que afectan a la práctica clínica. En las identificaciones individuales sobre temas de interés son importantes los grupos de trabajo y las páginas con listas o grupos de discusión que aporten un mayor abanico de información obtenida de distintas fuentes.



- ❖ Información obtenida a partir de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias.

**Información adicional:**

*Un Sistema de Identificación Precoz en el sector sanitario es aquel que tiene como objetivo el identificar las tecnologías sanitarias que se prevé se difundan en ese sector en los próximos años (aproximadamente 0 a 5 años).*

*Según un trabajo realizado por Stocking (4) en el que estudia retrospectivamente el desarrollo de 22 tecnologías sanitarias para identificar de que forma se las hubiese podido identificar de forma temprana, encontró que el desarrollo de la nueva tecnología depende habitualmente de una persona, por lo general médico, que es a la vez su principal promotor. Esto sugiere que la información obtenida en los lugares donde estos individuos anuncian su descubrimiento (por ejemplo congresos) podrían alertar sobre la posible posterior demanda de una tecnología.*

*Según Banta (1,2) la evaluación de tecnologías emergentes para ser útil debe ser lo suficientemente precoz como para apoyar a la toma de decisiones. Es por ello esencial que cualquier fuente de información utilizada identifique tecnologías en una fase temprana, por lo que la "temporalidad" es una característica fundamental en su selección.*

*Un estudio realizado en el Reino Unido (3) cuyo objetivo es conocer el mejor método posible para realizar la identificación precoz de TE, realizó una encuesta a diversas agencias de evaluación internacionales. Siguiendo el **método de consenso** mediante el **método Delphi** llegaron a la conclusión que cada tipo de tecnología precisa de unas fuentes de información distintas aunque no excluyentes entre sí. Por ejemplo, en el caso de procedimientos en los que no intervienen fármacos, la identificación de novedades científicas y técnicas vendrá de la mano de expertos en la materia y de reuniones científicas, mientras que el caso de los fármacos las bases de datos que hacen referencia al desarrollo comercial del producto pueden aportar mas información. Por tanto, es necesario utilizar una combinación de fuentes para asegurar que se identifican todo tipo de TE y que entre ellas se encuentran las mas relevantes.*

*Este estudio también reveló que aunque cualquier fuente de información puede identificar un número importante de falsos positivos, los expertos están de acuerdo en que es preferible que ocurra esto antes que no identificar tecnologías con posible impacto en el sistema sanitario.*

**B2.- Fase de Selección o Priorización:**

Con el fin de identificar aquellas tecnologías que se prevé tengan mayor impacto en el sistema sanitario, se deben considerar los siguientes criterios:

- número y características de pacientes a los que puede afectar la tecnología
- cambios que se prevén en la práctica clínica
- consecuencias éticas
- implicaciones económicas
- cambios organizacionales
- velocidad prevista de difusión

Es decir, nos **interesa seleccionar** aquellas tecnologías que además de ser consideradas como emergentes **tengan potencial para producir un beneficio**

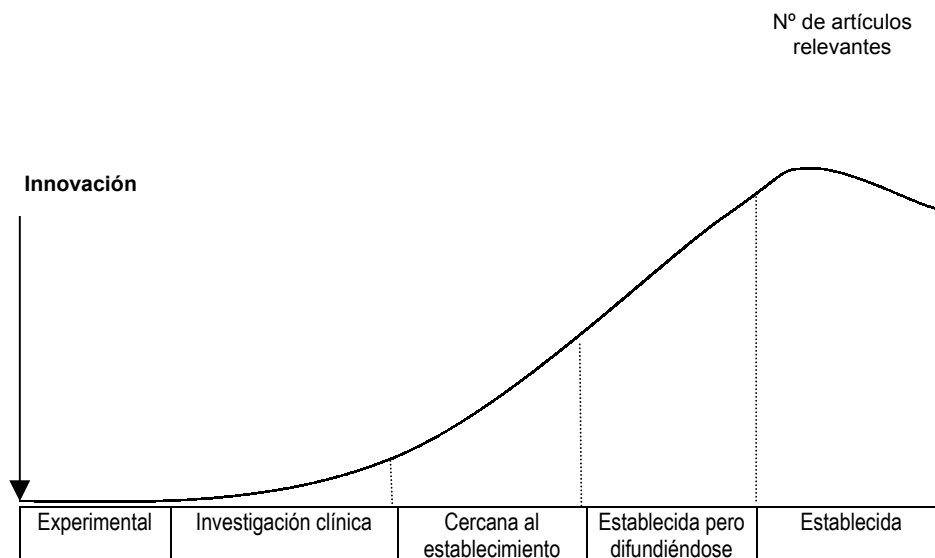
**sanitario**, impliquen una reestructuración de los servicios sanitarios, **tengan un impacto económico** importante o en las **que se prevea una difusión fácil y rápida**.

A los expertos se les puede orientar para obtener más datos de cara a la posterior selección y en su caso, evaluación. Se puede utilizar para ello hojas de identificación de documentos (ver ejemplo de Hoja de Identificación en el anexo) que serán distribuidas a los expertos.

**B3.- Evaluación:**

La fase de evaluación precisa elaborar un plan y seleccionar entre las herramientas a utilizar en su realización (revisiones sistemáticas para la síntesis de la información, métodos cualitativos de consenso, evaluación económica, etc.), las más adecuadas en cada caso, dependiendo del tipo información recuperada.

- La fase de evaluación propiamente dicha, dispone de un menor volumen de información de la que existe habitualmente en tecnologías sanitarias más conocidas, es por ello importante, **optimizar las fuentes de información**, estableciendo vías para el **intercambio ágil y eficaz de la información disponible** con el fin de disponer de un conocimiento actualizado y continuado de aquellas tecnologías que surgen o cambian, tanto en nuestro entorno como en el ámbito internacional (ver Fig. 2).



**Fig. 2:** Relación entre el número de documentos relevantes para la evaluación y la evolución en la difusión de una tecnología.

Las **fuentes principales de información** en el caso de la evaluación de TE son:

- Literatura científica:      Bases de datos electrónicas  
   Bibliografía obtenida a partir de artículos  
   Literatura gris
- Cuestionarios dirigidos a expertos
- Información procedente de otras Agencias de Evaluación de Tecnologías
- Reuniones científicas
- Información de la industria sanitaria

En este caso y de cara a realizar el **protocolo de búsqueda** deberemos modificar nuestra estrategia de búsqueda ya que en la mayor parte de los casos la **información provendrá de reuniones científicas** (terciaria), **bases de datos de ensayos** (muchas veces en realización) y **consulta directa con especialistas** (secundaria) o **industria sanitaria** (primaria).

Utilizando esta información es conveniente elaborar una ficha técnica sobre la tecnología en cuestión que deberá constar, siempre que sea posible, de los siguientes apartados:

- Descripción general de la tecnología
- Patología y grupo de pacientes afectados
- Número potencial de usuarios
- Coste unitario potencial
- Tasas probables de difusión
- Sustitución o complemento al procedimiento actual
- Cantidad y calidad de la evidencia disponible (ver tablas de calidad de la evidencia)
- Impacto organizativo, ético y social
- Interés de la tecnología

Ver ejemplo de ficha (Euroscan).

- El producto que se deriva de este tipo de evaluación **no aporta**, por lo general, **una información exhaustiva** sobre un tema, pero debe aglutinar la evidencia disponible en cada momento, con el fin de servir de apoyo en la toma de

decisiones o dar lugar a temas para futuras investigaciones. (ver curva de cantidad de información Fig. 1).

Una última reflexión podría ser que si bien la evaluación temprana de **tecnologías emergentes**, tal y como se refleja anteriormente, **no aporta una información definitiva**, si que apoya de manera significativa la decisión dotándola de elementos de juicio para una implantación o regulación de una tecnología.

#### **B4. Validación interna y externa:**

La **validación interna** de la información obtenida y de la evaluación se puede conseguir mediante la revisión del documento obtenido por distintos **miembros de la misma organización** y la **validación externa** se alcanza mediante la **colaboración de expertos** en la materia nacionales e internacionales.

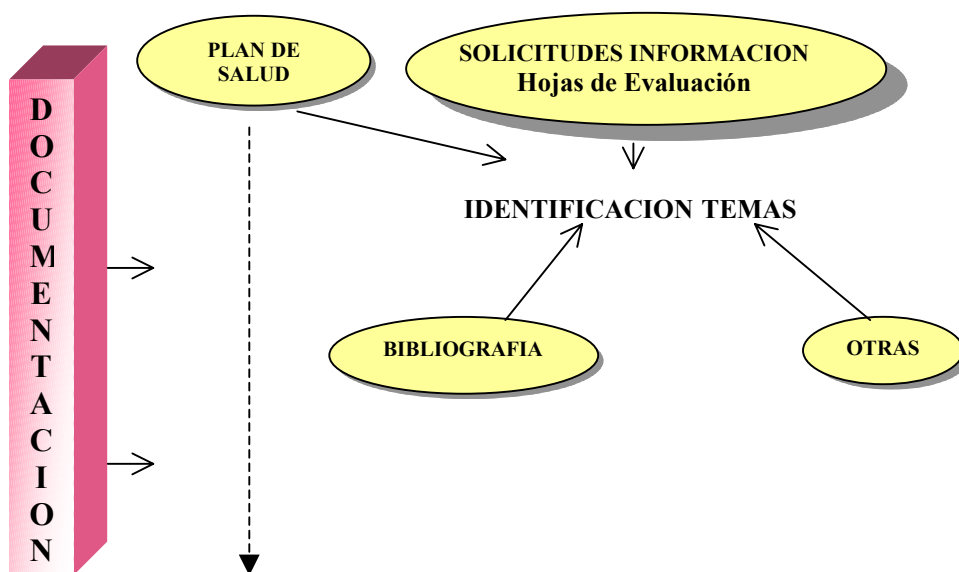
#### **B5. La importancia de la difusión y estrategia de comunicación:**

La ficha técnica elaborada puede servir para la difusión entre los profesionales implicados en la gestión, planificación y política sanitaria, a profesionales que puedan estar interesados en el tema en cuestión por su práctica clínica habitual, así como con los que forman parte de la "Red de aviso" y de los que han colaborado en cualquiera de las fases de la evaluación.

La **difusión y diseminación** se muestra **esencial** de cara a la inclusión y/o regulación de una tecnología en los sistemas sanitarios de forma racional, es decir, con pautas similares de actuación, reproducibles y adaptadas al contexto donde se quiere aplicar.

### C. El establecimiento de la red Sortek de Evaluación de TE:

La identificación de los temas a evaluar se realiza habitualmente a partir de diversas fuentes como son las solicitudes directas de gestores y profesionales sanitarios, de un Plan de Salud, de preguntas que surgen de la bibliografía, etc. (Figura 3) Este sistema tiene el inconveniente que no posibilita la identificación de la mayor parte de las tecnologías, particularmente las emergentes, que están apareciendo en el ámbito sanitario pero que todavía no han sido introducidas en él pero sobre las que es necesario tomar decisiones.



**Fig. 3:** Flujo habitual de identificación de temas a evaluar (tomado del Plan estratégico de actuación en tecnologías emergentes del Servicio de evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco – Osteba 1999).

#### C1.- FASE DE IDENTIFICACIÓN

Con el fin de abarcar la mayor cantidad de fuentes disponibles en nuestro medio, se pueden proponer los siguientes “**Métodos de Identificación**”:

1. Creación de una “**Red de Aviso**” para la identificación de TE (red Sortek):

Por ello un sistema eficaz para conocer lo que está apareciendo en el ámbito de la salud puede ser establecer una “Red de aviso” formada por un grupo de 15 a 20 profesionales sanitarios de prestigio en su especialidad.

Esta red podrá estar formada tanto por médicos, miembros de enfermería y profesionales relacionados con la gestión sanitaria, abarcando aquellas especialidades en las que se prevé mayor innovación, e interesados en aportar y recibir información periódica sobre los últimos avances en tecnologías que afectan a la práctica clínica.

Dentro de las especialidades que se pueden considerar inicialmente como integrantes de una Red de Aviso encontramos:

- Oncología
- Radioterapia
- Cardiología
- Enfermedades infecciosas
- Psiquiatría
- Ginecología
- Pediatría
- Endocrinología
- Radiología
- Neurología
- Cirugía General
- Genética
- Anestesia
- Otorrinolaringología
- Oftalmología
- Medicina Nuclear
- Farmacia
- Dispositivos
- Enfermería
- Inspección médica

Aunque podría la configuración de especialidades o la composición adaptarse dependiendo de nuestras posibilidades y necesidades.

Periódicamente, se establecería contacto escrito o telefónico con los integrantes de la red para intercambiar información sobre aquellas tecnologías que ellos consideran puedan tener mayor impacto. A su vez, los profesionales sanitarios involucrados recibirían los resultados de las evaluaciones realizadas y podrían procurar la validación externa del producto de evaluación.

## **2. Información obtenida a partir de otras Entidades.**

Tomaríamos en cuenta en este caso entidades o recursos específicos de TE que nos pudieran dar información sobre nuevas tecnologías que aparecen en el mercado o que han obtenido la licencia para su comercialización. Para ello podemos utilizar servicios de noticias médicas, revistas o diarios médicos de carácter general, otras fuentes son los proceedings de sociedades científicas de reconocido prestigio. (en el anexo se ofrecen recursos de internet donde poder identificar TE)

Dentro de las entidades podríamos incluir aquellas agencias de evaluación que operan con líneas específicas de tecnologías emergentes e incluso colocan informes de

evaluación temprana de acceso público. Algunas de ellas incluso proveen de información metodológica sobre TE al internauta. Entre ellas y como se ha mencionado anteriormente encontramos una iniciativa que agrupa a varias agencias con programas específicos de TE como es EuroScan. (ver <http://www.ad.bham.ac.uk/euroscan/index.asp>) Desde su página web se puede acceder a la de sus miembros con información metodológica e incluso informes de evaluación temprana completos (ver asimismo anexos).

Las agencias de evaluación pertenecientes a INAHTA aunque no constituyen una red específica para tecnologías emergentes, ya que abarca todo tipo de tecnologías sanitarias, pero pueden aportar información sobre aquellos temas que están en proyecto y pueden considerarse de nueva aparición o aplicación.

Ver: <http://www.inahta.org>

### **3. Temas de consulta o evaluación solicitados directamente (ver hojas solicitud evaluación).**

Las entidades mencionadas reciben habitualmente peticiones de consulta o evaluación por parte de profesionales relacionados tanto con la gestión sanitaria, la medicina o la enfermería, para lo que se elaboran Fichas de Solicitud de Evaluación (Ver Anexo). Algunos de estos temas tienen relación con la aparición de nuevas tecnologías y la utilización de tecnologías ya conocidas en nuevas aplicaciones que precisan ser evaluadas

#### **D.- FASE DE PRIORIZACIÓN**

Una vez identificadas las nuevas tecnologías es preciso determinar qué criterios se tendrán en cuenta para seleccionar aquellas tecnologías que van a ser evaluadas.

Los criterios que habitualmente se consideran para realizar este proceso de priorización ya han sido expuestos, pudiéndose utilizar para la adjudicación de prioridad diversos métodos.

Las tecnologías una vez seleccionadas se pueden asimismo dividir, según su velocidad de difusión y sus características, en los siguientes grupos:

1. Temas de actualidad
2. Tecnologías de probable difusión rápida (menor de un año)

3. Difusión probablemente mayor de un año
4. Temas consideradas emergentes en el ámbito local

#### **E.- FASE DE EVALUACIÓN:**

La fase de evaluación precisa de la elaboración previa de un plan de evaluación y de una selección previa de los recursos a utilizar en la realización de la evaluación (7).

En el anexo se adjuntan fuentes de información de interés específicas de TE, clasificadas por tema (drogas, dispositivos,...)

#### **F. FASE DE VALIDACIÓN**

En algunos casos además de la comentada utilización de las redes de aviso como expertos de validación externa, es común el utilizar los recursos de internet para colocar los informes abiertos a comentarios (proyecto piloto AHFMR – ver Bibliografía).

#### **G. FASE DE DIFUSIÓN Y ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN**

La difusión de las fichas técnicas elaboradas debiera cubrir el siguiente marco:

- Gestores, planificadores y responsables en política sanitaria
- Profesionales sanitarios implicados en la "Red de Aviso"
- Profesionales sanitarios que por su práctica clínica pueden estar interesados en la información obtenida.
- Profesionales que hayan colaborado en alguna de las fases de elaboración de la ficha.
- Agencias de evaluación de tecnologías sanitarias.



## BIBLIOGRAFÍA

1. Banta HD, Gelfins AC. The future and health care technology: implications of a system for early identification. *Wld Health Statist Quart*, 1994,47:140-48
2. Banta HD, Bryan RL. *Health Care Technology and its Assessment: an Intenational Perspective*. Oxford, Oxford University Press,1993
3. Robert G, Stevens A, Gabbay J. Early warning systems for identifying new health care technologies. *Health Technology Assessment*, 1999, 3 (13).
4. Stocking B (ed) *Expensive Health Technologies*. Oxford, Oxford University Press, 1988.
5. Mawett G, Bower DJ, Brebner JA, Cairns JA, Grant AM, McKnee L. When and how to assess fast-changing technologies: a comparative study of medical applications of four generic technologies. *HTA* 1997; Vol 1:nº 14.
6. Banta HD. Special Section: Report from Eur-Assess Project Eur-Assess. *International Journal of Technology Assessment in Health Care* 1997; Vol 13:nº2.
7. Carlsson P, Jorgensen T. Special section: Early Identification and Assessment of Emerging Health Technology. *International Journal of Technology Assessment in Health care* 1998; Vol 14:nº2.
8. Banta HD, Behney CJ, Willems JS. *Toward rational technology in medicine*. New York: Springer and Co., 1981.
9. Jorgenssen T, Larsen LG. Basis for decisions on emerging health Technology. *International Journal of Technology Assessment in Health Care*, 14:4(1998), 624-635.
10. Canadian Coordinating Office for Health Technology Assessment. *Emerging Technologies Program*. <http://www.ccohta.ca/main-e.htm>
11. Hailey D, Corabian P, Harstall C, Schneider W. The use and impact of rapid health technology assessments. *International Journal of Technology Assessment in Health Care*. 2000;16(2):651-56.
12. Hailey D, Wills F, Topfer L-A. Too soon? Too little? Too late? Providing information on emerging health technologies to provincial decision makers. *16 th Annual Meeting of the International Society of Technology Assessment in Health Care*, The Hague, June 2000.
13. Hailey D, Topfer L-A, Wills F. Providing information on emerging health technologies to provincial decision -makers: a pilot project. *Health Policy* (in press).
14. Hailey D, Topfer L-A, Chan L, Wills F, Howell T. Horizon scanning for health technologies relevant to Alberta. *AHFMR*, 2001. <http://www.ahfmr.ca>
15. Juzwishin D. Scanning emerging technologies in Alberta. *Early assessment of health technologies symposium*, Ottawa, October 2000.
16. Wagner W. Identifying new and emerging technologies for the Clinical Practice Alert newsletter. *Health Technology Assessment* newsletter 2000;12(3):6.

Anexos

# Osteba



EUSKO JAURLARITZA  
GOBIERNO VASCO  
OSASUN SAILA  
DEPARTAMENTO DE SANIDAD

Osasun Teknologien Ebaluazioa  
Evaluación de Tecnologías Sanitarias

## SOLICITUD DE EVALUACIÓN O CONSULTA

1.- **Tema** (Descripción de la tecnología, de la condición clínica y tipo de pacientes en la que se aplica):

.....  
.....  
.....  
.....

2- El **tema** planteado está **relacionado** con el ámbito de:

Diagnóstico

Tratamiento

Prevención

Organización

3- **Antecedentes o descripción de la situación actual:**

.....  
.....  
.....  
.....

4.- En el caso de no existir acuerdo sobre las indicaciones de uso, describir brevemente la controversia o incertidumbre sobre el **tema**.

.....  
.....  
.....  
.....

5- Características:

- ¿ Es éste un procedimiento.....

**novedoso** (reciente aparición o nueva aplicación de técnica ya existente)

**usado** en la práctica clínica habitual

EJEMPLO FICHA EuroScan:



**Technology**

Source agency:  
Reference no:  
Date of entry:

---

**Technology name:**

**Technology - description:**

**Technology - stage of development:**

**Technology - type:**

**Technology - use:**

**Patient indications:**

**Numbers of patients:**

**Setting for technology use:**

**Licensing, reimbursement and other approval:**

**Company or developer:**

**Area of possible impact:**

**Uncertainty of benefit:**

**Health impact:**

**Cost impact:**

**Potential for cost savings:**

**Ethical, social, legal, political or environmental impact:**

**Appropriateness of diffusion:**

**Other:**

**Ethical, social, legal, political or environmental impact (further details):**

**Alternative and/or complementary technology:**

**Current technology:**

**Diffusion:**

**Unit cost and price:**

**Infrastructure requirements:**

**Economic consequences:**

**Risks and safety:**

**Clinical effectiveness:**

**Economic evaluation:**

**Ongoing research:**

**Policy statements and guidelines:**

**Ongoing or planned HTA assessment:**

**References and sources:**

---

**Fuentes de información útiles en la identificación de tecnologías emergentes:**

- ReutersHealth (<http://www.reutershealth.com/>) Acceso en castellano y portugués. Posee dos secciones una dirigida al consumidor libre de pago y otra dirigida al profesional de pago. Simplemente la sección del paciente sirve para encontrar TE.
- Health Clips Subscription Service (<http://www.sdh.sk.ca/hsurc/Clipssubscribe2.htm>) Posee un sistema de noticias y novedades libre de pago, fundamentalmente relacionada con la sanidad en Canadá.
- MedScape (<http://www.medscape.com/>) Este sitio web ofrece un servicio semanal de e-mail con noticias o puede ser scaneado directamente para buscar novedades médicas.
- F- D- C Reports (<http://www.fdcreports.com/>) Provee resúmenes de novedades publicadas en boletines médicos.
- EurekaAlert (<http://www.eurekaalert.org/>) Es la página web de la asociación americana para el avance de la ciencia y cobre noticias de todos los ámbitos de la misma. Incluye resúmenes de largo formato con links o información de contacto para los profesionales.
- Food and Drug Administration (<http://www.fda.gov>) Contiene un excelente motor de búsqueda de alta utilidad en el descubrimiento de nuevas drogas y dispositivos a punto de obtener la licencia o recién obtenida para ser comercializados en USA. La sección de novedades ("news") puede ser utilizada para conocer que es lo último añadido a la web.
- HMS Beagle (<http://www.biomednet.com/hmsbeagle>) Esta página web ofrece un servicio gratuito de subscripción semanal por correo electrónico que incluye las últimas novedades médicas desarrolladas.
- Safety and Efficacy Register of New Interventional Procedures (SERNIP) (<http://www.aomrc.org.uk/sernip.htm>) Contiene un listado de procedimientos quirúrgicos analizados por la organización en el Reino Unido.
- Medical Breakthroughs (<http://www.ivanhoe.com>) Otra página web que ofrece un servicio gratuito de subscripción semanal por correo electrónico que incluye las últimas novedades médicas fundamentalmente en USA con información al paciente.
- Doctor's Guide (<http://www.Psigroup.Com/mednews.Htm>) Ofrece un archivo o base de datos con motor de búsqueda sobre novedades médicas. Se puede obtener un servicio gratuito de información semanal mediante subscripción rellenando el formulario en: <http://www.Psigroup.Com/visitors/dgmail.Htm>

**Entidades de Evaluación de Tecnologías Sanitarias que cuentan con unidades específicas de Evaluación de Tecnologías Emergentes:**

Dispositivos quirúrgicos:

- **Asernips**

Contiene documentos de evaluación y metodología de libre acceso exclusivamente de dispositivos relacionados con la cirugía

**Australian Safety and Efficacy Register of New Interventional Procedures - Surgical**

<http://www.racs.edu.au/open/asernip-s.htm>



Evaluación de Tecnologías Sanitarias en general:

- **Agencia de Tecnologías sanitarias de Alberta (Canadá) AHFMR.** Importante documento metodológico de análisis (ver Bibliografía 14)

<http://www.ahfmr.ca>



**Alberta Heritage Foundation for Medical Research**

Supporting top scientists whose research improves the health of Albertans and people throughout the world.

- **Agencia de Tecnologías Sanitarias de Suecia – SBU y su programa SBU-alert**

Contiene documentos de evaluación y metodología de libre acceso.

<http://alert.sbu.se/>



- **Health Council of the Netherlands Gezondheidsraad**

Semanalmente incluye evaluaciones tempranas de tecnologías de interés para los Países Bajos.

<http://www.gr.nl>



- **Canadian Coordinating Office for Health Technology Assessment. CCOHTA** Documentos de evaluación de libre acceso en formato pdf tanto de drogas como de dispositivos.

<http://www.ccohta.ca/newweb/etech.asp>



- **Agencia de evaluación de Tecnologías Sanitarias de Noruega. SMM**

Documentos de evaluación en noruego con sumario en inglés de libre acceso.

<http://www.oslo.sintef.no/smm/news/FramesetNews.htm>



- **CEDIT**

Agencia de Evaluación de los Hospitales Públicos de París.

<http://www.ap-hop-paris.fr/>



- **DACEHTA**

Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Dinamarca.



- **AETS-ISCIII**

Agencia Evaluación de Tecnologías Sanitarias

Documentos de evaluación temprana y próxima salida de base de datos de identificación de libre acceso

<http://www.isciii.es/AETS/>



- **Osteba:** Servicio de Evaluación de Tecnologías Sanitarias.

Contiene documentos de evaluación temprana de libre acceso tras petición y modelo de hojas de identificación.

<http://www.euskadi.net/sanidad>



- Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía **AETSA**

Proyecto GANT de identificación de nuevas tecnologías.-

<http://www.csalud.junta-andalucia.es/orgdep/AETSA/default.htm>



- Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques. **AATM**

Informes tempranos de libre acceso.

<http://www.aatm.es>



Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques

CATALAN AGENCY FOR HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT AND RESEARCH

- UKMi

Novedades del Medicamento en el Reino Unido. Con bases de datos y motor de búsqueda a drogas con nueva autorización.

<http://www.ukmi.nhs.uk>



- National Horizon Scanning Centre. **NHSC**.

Posee links a sitios específicos de noticias de TE y a bases de datos y metodología en evaluación temprana.

<http://www.bham.ac.uk/PublicHealth/horizon/>



THE UNIVERSITY OF BIRMINGHAM

- Agencia europea para la evaluación del medicamento. **EMA**

<http://www.emea.eu.int/>



- Agencia para la evaluación de dispositivos del Reino Unido. **MDA**. Posee un buscador y un tablón con noticias.

<http://www.medical-devices.gov.uk/>

