



BOLETÍN JUNIO 2013

ISPOR - Ecuador

Sociedad Internacional de Farmacoeconomía e Investigación de Resultados - Capítulo Ecuador

Mensaje de la directiva saliente 2010-2013

Mensaje de la directiva entrante 2013-2015

Nota metodológica: ¿Qué es un “forest plot”?

Envío de artículos para Value in Health Regional Issues

Sinopsis de los mejores artículos en Value in Health

Eventos: IV Conferencia Regional ISPOR Latinoamérica



Mensaje de la directiva saliente de ISPOR Ecuador



Patricia Unamuno

Presidenta ISPOR Ecuador
2010-2013.

El capítulo ISPOR Ecuador se conformó en Abril del 2010. Sus miembros se comprometieron a trabajar según los lineamientos y objetivos de ISPOR Internacional.

Compartimos la misión de propiciar un ambiente científico, de servir como enlace de difusión y fortalecimiento de conceptos farmacoeconómicos entre investigadores, proveedores de cuidados de salud, a la vez que los miembros pudieran familiarizarse con las actividades de ISPOR.



ISPOR Ecuador, en la Jornada Internacional de Farmacología: Farmacoeconomía, Farmacología Clínica y Farmacovigilancia”, realizada el mes de marzo del 2013 en la ciudad de Quito, Ecuador.

A lo largo de estos años, ISPOR ECU se ha posicionado entre los tomadores de decisión de los servicios de salud del país, por medio de la realización de diversos cursos y talleres tanto a nivel interno como a nivel externo al capítulo. A través de estas actividades se logró incrementar el conocimiento y valoración de la farmacoeconomía como ciencia indispensable para la toma de decisiones.

La directiva saliente agradece la colaboración comprometida de sus miembros y de las instituciones que confiaron en ella pues con su aporte permitieron el desarrollo y consolidación de ISPOR en Ecuador, de la misma manera, desea a sus nuevas autoridades el mejor de los éxitos en las actividades que emprendan.

Estamos seguros de que la nueva directiva de ISPOR ECU cuenta con un amplio conocimiento, experiencia y motivación para mantener el posicionamiento del capítulo, superando los logros obtenidos.

Saludos cordiales,

Patricia Unamuno

Directiva ISPOR ECU 2010-2013

Mensaje de la directiva entrante 2013-2015



Rodrigo Henríquez

Presidente ISPOR Ecuador
2013-2015.

La evaluación de tecnologías sanitarias es un insumo cada vez más importante para informar la toma de decisiones en un contexto de crecientes presiones para la provisión de más y mejores intervenciones para la salud de las personas.

En estos contextos de recursos económicos limitados, la carga de decisiones es doble: introducir y garantizar el acceso oportuno a las tecnologías de valor, y prevenir o limitar el uso de tecnologías peligrosas, inefectivas e ineficientes.

Las características más emocionantes de este trabajo, donde destacan la evaluación de resultados y la farmacoeconomía, son su interdisciplinariedad y la gran variedad de métodos disponibles.



Entrega oficial de la directiva de ISPOR
Capítulo Ecuador, de parte de Patricia
Unamuno, presidenta 2010-2013, a Rodrigo
Henríquez presidente para el periodo
2013-2015

Esperamos continuar el trabajo colosal iniciado por la directiva anterior y fortalecer el rol de ISPOR capítulo Ecuador de proporcionar escenarios de debate académico y de comunicación entre los actores interesados en mejorar el acceso de las personas a más y mejores tecnologías para la salud.

Para lograrlo ISPOR Ecuador debe ser inclusiva y democrática, y fomentar un espíritu de colaboración académica con transparencia. Esto implica involucrar a tomadores de decisiones, académicos, profesionales de la salud, representantes de la industria y ciudadanos en general.

Para el periodo 2013-2015 hemos propuesto las siguientes acciones:

- Ampliar la base de socios de ISPOR Ecuador e ISPOR Internacional mediante la difusión intensiva de las actividades de la sociedad en diferentes medios.
- La creación de foros y grupos de interés específicos para compartir conocimientos, métodos, herramientas y experiencias en el ámbito de la farmacoeconomía, economía de la salud y evaluación de resultados.
- Promover y acompañar la producción científica en las áreas de interés de ISPOR, sugiriendo

líneas de investigación para estudiantes de pregrado y posgrado en ciencias de la salud y ciencias sociales. Los resultados de estos proyectos se pueden difundir en las publicaciones y eventos científicos a cargo de ISPOR a nivel nacional e internacional.

Es imprescindible promover la oferta educativa y de capacitación avalada por ISPOR como parte de las actividades de formación continuada de los grupos objetivo de la sociedad y como una estrategia que permita contar con una masa crítica de profesionales con experticia en la evaluación de tecnologías sanitarias. Para ello proponemos:

- Solicitar el aval de las universidades y otras sociedades científicas para las actividades de ISPOR Ecuador, y a su vez que ISPOR Ecuador avale eventos científicos en las áreas de su competencia.
- La creación de un aula virtual que permita el acceso a recursos educativos adicionales a los del portal web de ISPOR internacional.
- Difundir información sobre farmacoeconomía y evaluación de resultados mediante un boletín que contextualice para Ecuador la evidencia publicada sobre estos temas.
- Estrechar nuestra colaboración con sociedades científicas afines, nacionales e internacionales como la Colaboración Cochrane, HTAi, SMDM, y otras.

La nueva directiva está consciente de sus retos y responsabilidades, y está dispuesta a contribuir con la experiencia y los esfuerzos necesarios para servir a ISPOR Ecuador de la mejor manera posible.

Atentamente,

Rodrigo Henríquez, Presidente

Carlos Durán, Presidente electo

Betzabé Tello, Secretaria / Tesorera

Directiva ISPOR Ecuador 2013-2015



Conferencia del Dr. Fausto Patiño, MD PhD., sobre los aspectos bioéticos de la investigación en poblaciones vulnerables, en la reunión de ISPOR Capítulo Ecuador de mayo de 2013.



Asistentes a la reunión de ISPOR Capítulo Ecuador efectuada en el mes de mayo de 2013.

¿Qué es un “forest plot”?

Un forest plot, o metavista, es la síntesis visual de los resultados de un metaanálisis en una revisión sistemática. Presentan una gran cantidad de información de forma gráfica y fácil de entender.

El ejemplo de la ilustración adjunta sintetiza los resultados de un metaanálisis de 3 ensayos clínicos controlados con asignación aleatoria (estudios A, B y C) que evaluaron el uso del medicamento Z comparado con placebo, para reducir los niveles de glucemia en ayunas.

Cada estudio y sus resultados se representan de forma numérica y gráfica, describiendo la media de la magnitud del efecto alcanzado (cuadrado) con sus intervalos de confianza (líneas horizontales). El tamaño de cada cuadrado representa la influencia o peso relativo de cada estudio en el metaanálisis.

El rombo al final de la figura representa la combinación de los resultados de todos los estudios después de aplicar técnicas meta-analíticas, e indica si la revisión sistemática favorece a la intervención o al control (por ejemplo si la intervención reduce significativamente los niveles de glucemia en ayunas, los aumenta o es indiferente comparado con placebo).

Si las líneas horizontales de un estudio, y/o los extremos del rombo, tocan o cruzan la línea de no efecto, existe la posibilidad de que no hayan diferencias reales entre los tratamientos comparados o que éstas se deban al azar.

La posibilidad de aplicar técnicas metaanalíticas depende de la

homogeneidad (o baja heterogeneidad) de los estudios incluidos en el mismo. Para evaluarla se utilizan diversas pruebas estadísticas que pueden clasificarse según si tomaron en cuenta o no la heterogeneidad entre los estudios. Los modelos de efectos fijos asumen que no existe heterogeneidad entre los estudios, de modo que las diferencias observadas se deben únicamente al azar. En estos casos se usa la Q de Cochran, especialmente en metaanálisis de un número reducido de estudios, donde se usa un nivel de p de 0.1, en lugar del tradicional 0.05.

Los modelos de efectos aleatorios, asumen que los estudios incluidos en la revisión constituyen una muestra aleatoria de todos los estudios existentes. En esta caso el I², cada vez más utilizado, indica la proporción de la variación total que es atribuible a la heterogeneidad de los estudios. Los valores de 25%, 50%, y 75% indican respectivamente una heterogeneidad baja, moderada o alta.

Lecturas recomendadas:

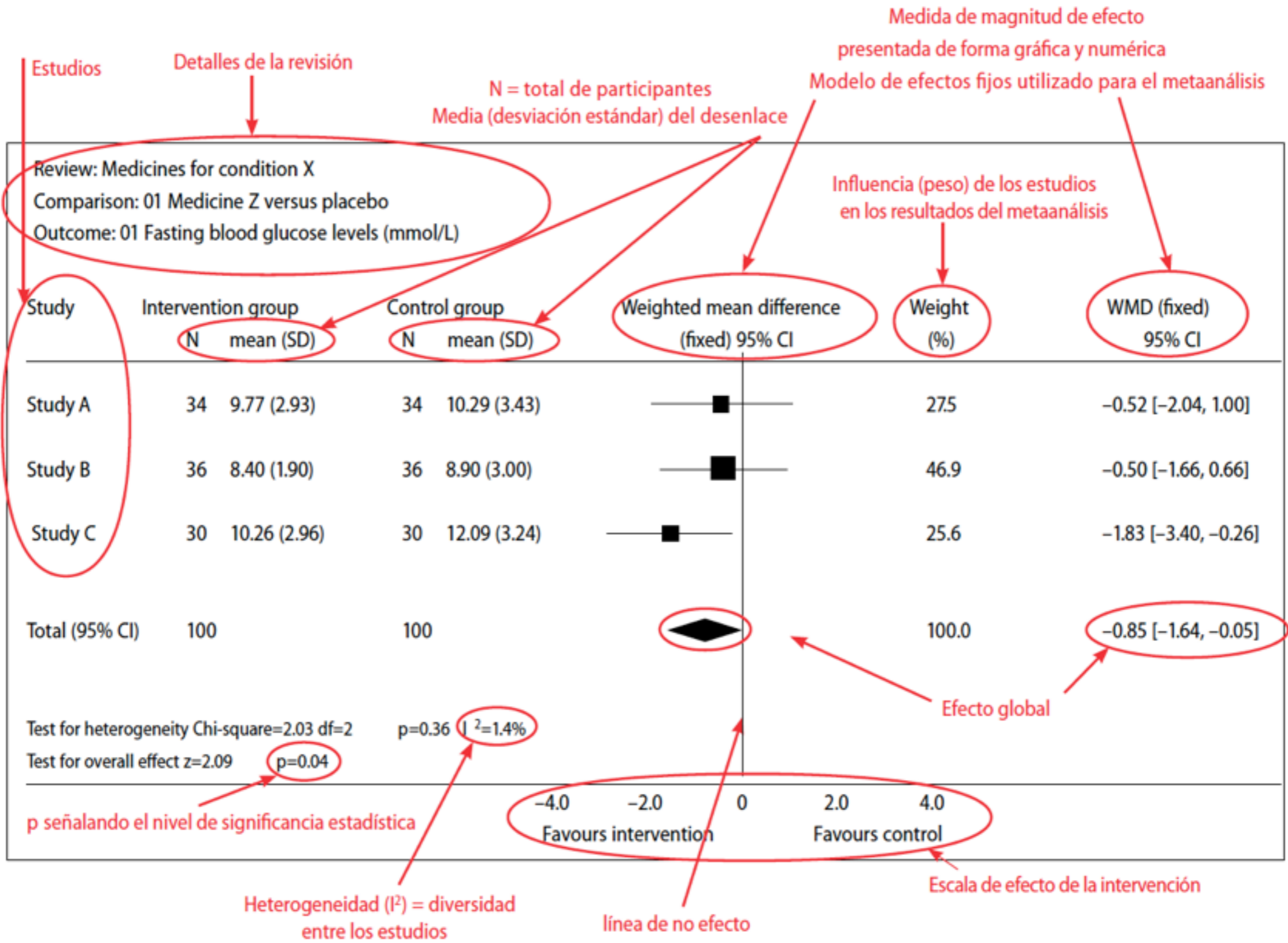
Pai M, McCulloch M, Gorman JD, et al. Systematic reviews and meta-analyses: an illustrated, step-by-step guide. *The National Medical Journal of India* 2004;17:86–95. [\[PubMed\]](#)

Ried K. Interpreting and understanding meta-analysis graphs--a practical guide. *Australian family physician* 2006;35:635–8. [\[PubMed\]](#)

Pocock SJ, Trivison TG, Wruck LM. How to interpret figures in reports of clinical trials. *BMJ* 2008;336:1166–9. [\[PubMed\]](#)

Libros recomendados:

Khan K, Kunz R, Kleijnen J, Antes G. [Systematic reviews to support evidence-based medicine](#). London: Hodder Arnold; 2011.



Value in Health Regional Issues



Desde Buenos Aires, Federico Augustovski, del Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS), y Co-Editor en Jefe de Value in Health Regional Issues, nos envía excelentes noticias.

Value in Health Regional Issues, la revista científica de ISPOR que se concentra en la región de América Latina, ahora está recibiendo manuscritos a lo largo de todo el año.

Los manuscritos pueden ser enviados por los autores en cualquier momento e ingresan inmediatamente el proceso de revisión por pares.

Todos los artículos aceptados serán publicados en línea, con un identificador de objeto digital (DOI) disponible en el sitio web de ISPOR antes de su publicación final. El plazo promedio entre el envío y la notificación es de 8 a 12 semanas.

Para que sus artículos sean considerados para la próxima edición los animamos a someter su manuscrito ANTES DEL 15 DE JUNIO DE 2013.

Los tipos de manuscritos que se tomarán en cuenta incluyen: artículos sobre estudios empíricos, artículos sobre metodología, artículos sobre comentarios de políticas, informes breves y más.

Para una lista completa de los tipos de manuscritos considerados, por favor haga clic aquí: http://www.ispor.org/publications/VIHRI/authors_guide.asp.

Los criterios para que un artículo sea tomado en cuenta son los siguientes:

- Uno de los autores debe residir en un país de Latinoamérica.
- Los artículos sobre estudios empíricos deben incluir a pacientes de Latinoamérica.

Para enviar un manuscrito: http://www.ispor.org/publications/VIHRI/submission_instruction.asp.

Las preguntas se pueden enviar por correo electrónico a: vihrila@ispor.org. Las respuestas a las preguntas más frecuentes se pueden encontrar en http://www.ispor.org/publications/VIHRI/VIHRI_FAQ.asp.

Quedamos a la espera de su aporte a Value in Health Regional Issues!

Value in Health y Value in Health Regional Issues



El número de mayo de 2013 de [Value in Health Regional Issues](#) está dedicado a Asia. Entre los artículos más interesantes se mencionan:

Castañeda-Orjuela y colaboradores publican “Economic Evaluation of Lipid-Lowering Therapy in the Secondary Prevention Setting in the Philippines”, donde evalúan la relación coste-efectividad del tratamiento hipolipemiante en la prevención secundaria de eventos cardiovasculares en las Filipinas.

Onishi y colaboradores en su artículo “Economic Evaluation of Pravastatin for Primary Prevention of Coronary Artery Disease Based on Risk Prediction from JALS-ECC in Japan”, examinan la relación coste-eficacia de pravastatina 10 mg/día en comparación con ningún tratamiento farmacológico para la prevención primaria de enfermedad arterial coronaria, utilizando los factores de riesgo cardíaco de las predicciones de riesgo de los estudios de cohortes japoneses.

Yamabe y colaboradores, publican “The Cost-Effectiveness Analysis of a Quadrivalent Human Papillomavirus Vaccine (6/11/16/18) for Females in Japan”.



El [Suplemento de Value in Health](#) de enero del 2013 está dedicado a la discusión sobre la sustentabilidad de la Cobertura Universal en Salud, cinco continentes, cuatro perspectivas.

Incluye un interesante artículo de Michael Drummond, Rosanna Tarricone y Aleksandra Torbica, titulado “Assessing the Added Value of Health Technologies: Reconciling Different Perspectives”. Los autores discuten cómo alinear las diferentes perspectivas en tensión entre los pagadores, las fabricantes y los consumidores de las tecnologías en salud. Exploran enfoques metodológicos y de política para repensar la noción de valor social, alinear la investigación de los fabricantes con los objetivos de la sociedad, y promover la participación de los pacientes en la evaluación de tecnologías sanitarias.

Finalmente, el número de mayo de 2013 de Value in Health presenta los [resúmenes de las presentaciones de la décimo-octava reunión internacional de ISPOR Internacional](#).

Para conocer las últimas publicaciones de ISPOR visite: <http://www.ispor.org/publications/index.asp>

IV Conferencia Regional ISPOR Latinoamérica

12 al 14 de Septiembre de 2013, Buenos Aires, Argentina.



La International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR) y el Consorcio ISPOR para América Latina, en coordinación con el Capítulo Regional ISPOR de Argentina, organizan la IV Conferencia Regional ISPOR Latinoamérica.

El evento se llevará a cabo del 12 al 14 de Septiembre del 2013 en el Hotel Hilton de Buenos Aires.

El tema central del evento es “Desafíos para los Sistemas de Salud en América Latina y el Caribe: Modelos Cambiantes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS), Asignación de Prioridades y Derecho a la Salud”.

Como es tradicional durante el evento se realizarán una serie de talleres y cursos cortos desde nivel básico a avanzado en diferentes tópicos como:

- Introducción a la economía de la salud para los tomadores de decisiones.
- Introducción a la modelación.
- Extracción de datos de costos para el análisis económico en América Latina.
- Calidad de vida relacionada con la salud / medidas de utilidad.
- Modelación aplicada.
- Análisis del impacto del presupuesto.

Hay descuentos importantes para estudiantes y por inscripciones antes del 23 de julio del 2013.

Para mayor información visite: <http://www.ispor.org/events/MainES.aspx?eventid=41>

Boletín ISPOR Ecuador - Junio 2013

© 2013 - ISPOR Capítulo Ecuador

Comité Editorial

Rodrigo Henríquez - Presidente ISPOR Ecuador

Carlos Durán - Presidente electo ISPOR Ecuador

Betzabé Tello - Secretaria ISPOR Ecuador

Patricia Unamuno - Presidenta saliente ISPOR Ecuador

María Belén Morán - ISPOR Ecuador

El Boletín ISPOR Ecuador es una publicación electrónica de acceso abierto y distribución gratuita para la difusión de las actividades de ISPOR Capítulo Ecuador y otras notas de interés en las áreas de farmacoeconomía e investigación de resultados salud. Las opiniones emitidas en este boletín son de exclusiva responsabilidad de sus autores y no necesariamente representan la opinión oficial de ISPOR Global.

Los autores han tratado de asegurar que la información sea verídica, completa y actualizada; se incluyen evidencias y recomendaciones y declaran no tener conflicto de interés respecto de los contenidos de esta publicación.

En vista de la posibilidad de un error humano o de cambios en las ciencias médicas, se recomienda a los lectores revisar el prospecto de cada medicamento que planean administrar para cerciorarse de que la información contenida en esta publicación es correcta y que no se hayan producido cambios en las dosis sugeridas o en las contraindicaciones para su administración. Esta recomendación cobra especial importancia con relación a fármacos nuevos o de uso infrecuente.

Para mayor información visite:

International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes

Research (ISPOR): <http://www.ispor.org>

ISPOR Ecuador Regional Chapter:

http://www.ispor.org/regional_chapters/Ecuador/index.asp



Capítulo Ecuador
ISPOR-ECU