



Patrocinado por:

Jueves, 26 de junio de 2008

Bienvenido/a Anónimo

Cambiar preferencias

Haga [Diariomedico.com](#) su página de inicio

RSS

[Mapa del web](#)

[Búsqueda avanzada](#)

[Sanidad](#) [Profesión](#) [Normativa](#) [Medicina](#) [Gestión](#) [Tecnología](#) [Entorno](#) [Especialidades](#) [MiDiariomedico](#) [Opinión y Participación](#) [Formación](#) [Archivo](#)

RECUERDE Durante esta semana participe en el Estudio sobre Inmigración y Salud

[Diariomedico.com](#) > [Gestión](#)

GESTIÓN

Comenzar con evaluaciones sencillas es el éxito del NICE

El NICE británico, referente europeo en la evaluación económica, sabe que para seguir siéndolo ha de acometer algunos cambios, como reforzar las políticas de igualdad y de conflicto de intereses, pero aceptan que su liderazgo se debe a que empezaron con evaluaciones sencillas.

David Rodríguez Carenas 26/06/2008

Hablar de evaluación económica en Europa es hacerlo del Instituto Nacional de Excelencia Clínica británico (NICE, por sus siglas en inglés). De hecho, sus límites en la valoración del coste-efectividad de las nuevas terapias han sido una especie de manual de referencia para el resto de Europa, "aunque nosotros no tenemos ningún umbral expreso", puntualizó ayer Meindert Boysen, director asociado del programa Single Technologies Appraisals del NICE, durante el IV Foro Europeo de Política Farmacéutica, organizado en Madrid por Sanofi-aventis, la Fundación Gaspar Casal y la Escuela de Nacional de Sanidad.

A pesar de que desde el NICE nieguen el margen explícito, hay una cosa que está clara: por debajo de 20.000 libras por año de vida ajustado por calidad (AVAC, [ver DM del martes](#)) se suelen apoyar todas las nuevas terapias y por encima de 30.000 sólo algunas excepciones que cumplen la regla. ¿Y qué pasa entre medias? Aquí hay que valorar factores como la naturaleza innovadora de la tecnología, el grado de incertidumbre relacionado con el cálculo de la tasa de coste-efectividad incremental y los rasgos del entorno y de la población, según Boysen.

El liderazgo en la evaluación económica europea no les ha caído del cielo y se debe en parte a que "empezamos con evaluaciones muy sencillas, como las extracciones de muelas, que no implican grandes costes". Además, Boysen aporta otras pistas: "Si nos fiamos sólo de los estudios realizados por las empresas productoras las aceptaciones serían mucho mayores. Por otro lado, hay que recordar que la rapidez del proceso es directamente proporcional al número de proposiciones rechazadas".

Pero para poder mantener esa posición de referencia, el instituto británico tiene claro que no debe permanecer impasible. Uno de los aspectos en los que se hace más énfasis y que supone uno de los retos de futuro del NICE es fortalecer la política de conflicto de intereses, según la cual ni los trabajadores ni sus familiares pueden tener acciones de empresas relacionadas con la evaluación, ni cobrar por ponencias para dichas compañías. "Al NICE hay que llegar con las manos limpias". Y dio por sentado que debe seguir teniéndolas aseadas una vez dentro.

Otros retos

Entre otras iniciativas, contemplan la revisión de los métodos de valoración de las tecnologías y de los juicios de valor social. También se realizarán estudios pilotos sobre revisiones de prácticas óptimas y seguridad del paciente. Otro de los aspectos en los que deben trabajar son las políticas de igualdad en razón del sexo, la edad, la raza o la orientación sexual, atendiendo a los requerimientos legales, que varían en cada uno de estos puntos. De esta forma no se darán más casos como los ocurridos con los tratamientos de la enfermedad de Alzheimer, cuya financiación fue denegada por el NICE por su alto coste-efectividad, en una decisión que fue recurrida posteriormente por la Cámara Alta británica.

[Escriba un comentario](#) | [Ver todos los comentarios](#)



130.000
registrados

DIARIO MEDICO.COM

servicios

[Estudio sobre Inmigración y salud](#)



[Formación](#)

[Encuentros digitales](#)

[Blogs](#)

[Vídeos](#)

[Especiales](#)

[Entrevistas](#)

Salud de
la **Mujer**



Las más leídas

Opinión

¿Es ético utilizar actores como falsos pacientes para controlar la calidad del sistema sanitario?

☐ Sí. ☐ No. [Votar](#)

[Ver resultados](#) [Acceda al artículo](#) [Opine en el foro](#)

¿Está de acuerdo con que los médicos extracomunitarios ejerzan antes de obtener la homologación académica?

☐ Sí. ☐ No. [Votar](#)

[Ver resultados](#) [Acceda al artículo](#) [Opine en el foro](#)

servicios

Información para pacientes
Guía de Internet 2007
Documentos PDF
Buscar Congresos
Archivo
Más servicios
■ Agenda Consulte todos los simposios, jornadas, reuniones, cursos y otras actividades. ■ Asesor legal Haga su consulta legal, un equipo de asesores se ocupará de seleccionar y responder las cuestiones más interesantes ■ Eureka Ahora puede publicar en Diario Médico su propia investigación Publique su investigación ■ Medline Servicio de búsqueda de la Biblioteca Nacional de Medicina permite el acceso a más de 9.000.000 de documentos. ■ Newsletter Obtenga el resumen de titulares o newsletter de Diariomedico.com en su correo electrónico ■ Quién es quién Acceda a toda la información de contacto de las instituciones médicas y científicas relacionadas con la sanidad española.

[Contacto](#) | [Aviso Legal](#) | [Publicidad](#) | [Mapa del web](#)



©2008. Madrid. Unidad Editorial, Revistas

La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo q ue requiere una formación especializada para su correcta interpretación. S.V.P. nº 712-L-CM concedida por la Comunidad de Madrid,autoridad competente en la materia, el 10 de junio de 1997.

OTRAS WEBS DE UNIDAD EDITORIAL