

# *Presentación del NICE y del equipo de Guías de Práctica Clínica*

***Francis Ruiz***

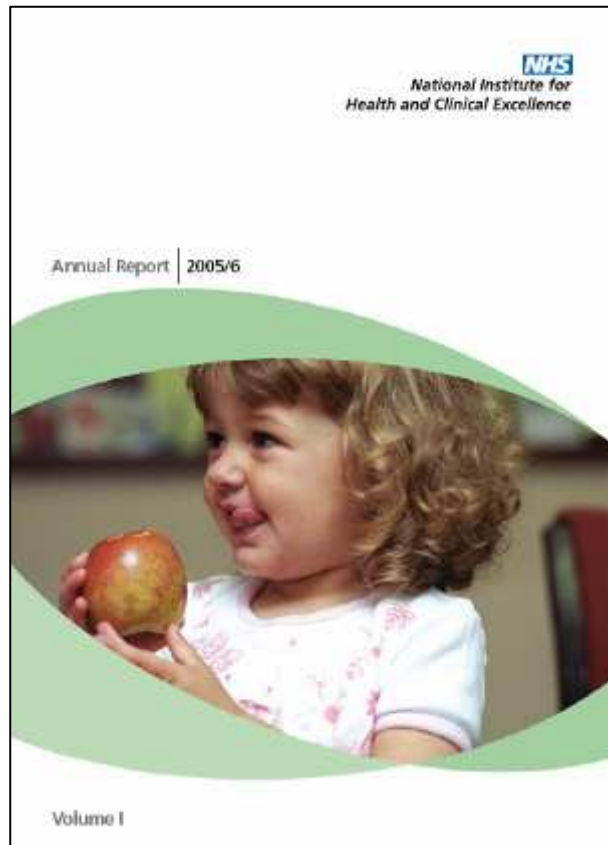
***Asesor Técnico en Economía de  
la Salud – Directrices Clínicas***

# Como se articula el NICE dentro del Sistema Nacional de Salud del Reino Unido (NHS)

- El NICE proporciona guías para la promoción de la salud, la prevención y el tratamiento de enfermedades
- Las guías del NICE reducen las variaciones en la disponibilidad y calidad de los cuidados y tratamientos (también llamado 'lotería del código postal')
- Las guías NICE ayudan a resolver la incertidumbre sobre qué fármacos y tratamientos son más efectivos y coste-efectivos para el NHS.



# Cómo se constituyó el NICE



- Se estableció como una Autoridad Especial en Salud en 1999
- Fundado por el Departamento de Salud
- Cuenta con unas 270 personas
- Mucha más gente está involucrada en el desarrollo de nuestras recomendaciones (alrededor de 1000)
- Presupuesto actual – alrededor de 30 millones de libras
- El dinero para implementar las recomendaciones del NICE proviene de presupuestos locales.

# Departamento de Salud (DH)



## Autoridades Sanitarias Especiales

**NICE**

**Comisión Sanitaria**

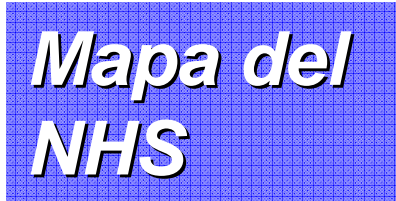
**Agencia Nacional de Seguridad del Paciente**

**NHS Direct**

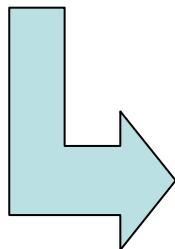
**NHS Comisión de citas**

## 10 Autoridades de Salud Estratégicas (SHAs)

Gestión de las actuaciones locales del NHS



## Atención Primaria

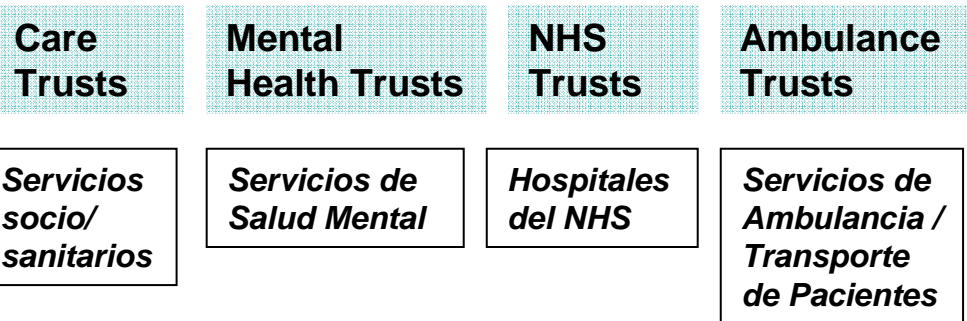


## 152 Primary Care Trusts (PCTs)

**Médicos**  
**Dentistas**  
**Ópticos**  
**Farmacéuticos**  
**Walk-in Centres**  
**NHS Direct**



## Planificación de Atención Especializada



Las Guías de Salud Pública del NICE también se dirigen a gobiernos locales, cuyas responsabilidades incluyen:

- **Servicios sociales** (Ej. cuidados de ancianos)
- **Gestión solicitudes** (ej. Centros deportivos / pistas para ciclismo)
- **Solicitud de licencias** (ej. Para servir alcohol)
- **Salud medioambiental** (ej. Alojamiento adecuado)



**Prrestación de todos los servicios de cuidados sanitarios a nivel local**

# Elaboración de GPC – Como trabaja el NICE

# Tipos de directrices

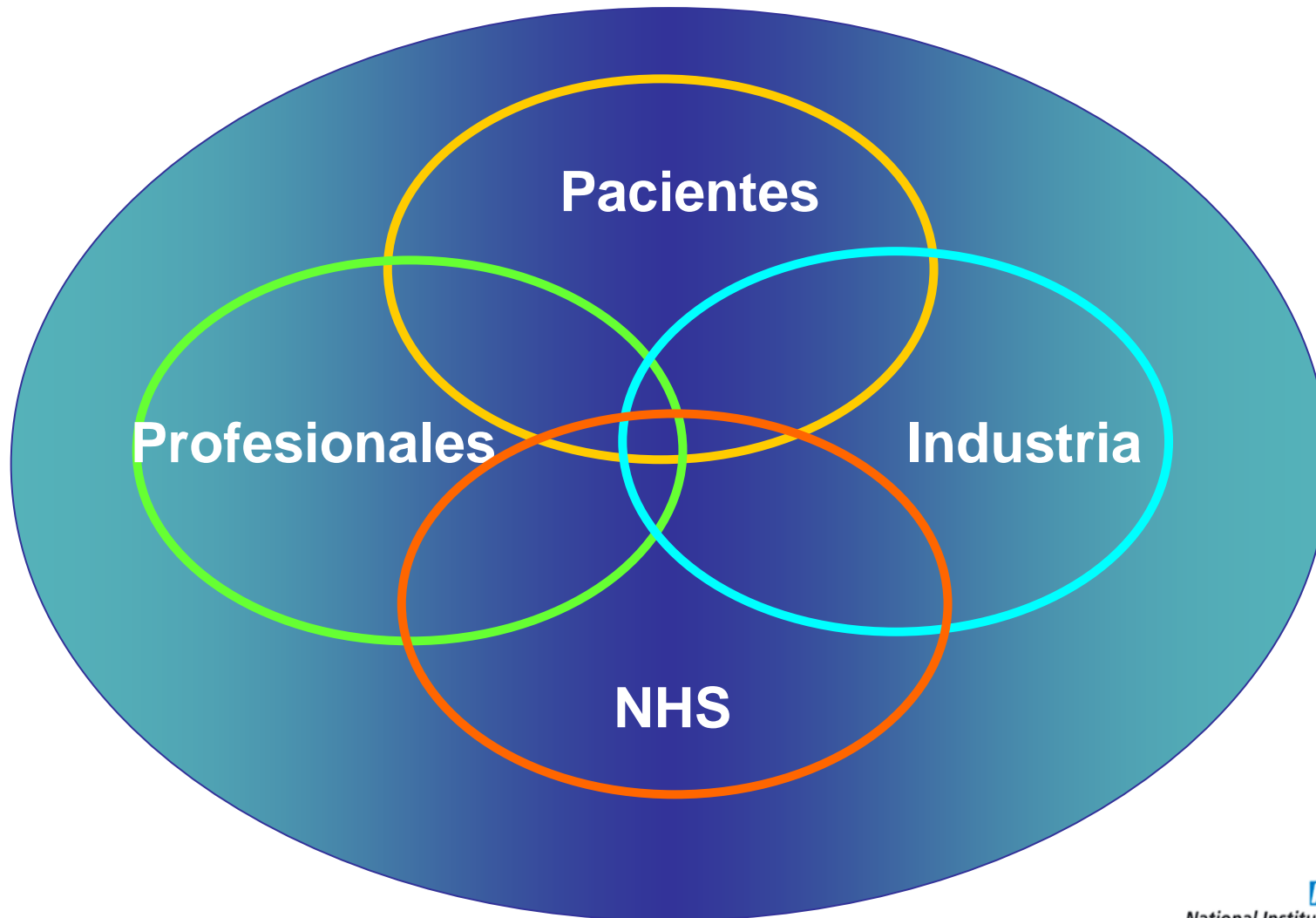
**Producimos recomendaciones en tres áreas de salud:**

- **Tecnologías sanitarias** (Health Technology Appraisals and Interventional Procedures)
  - Recomendaciones de uso de las nuevas tecnologías sanitarias y de las ya existentes y procedimientos dentro del NHS
  - Evaluación tecnológica (coste-efectividad) – Inglaterra y Gales
  - Procedimientos de intervención (eficacia y seguridad) – Inglaterra, Gales, Escocia e Irlanda del Norte
- **Guías de Práctica Clínica** (Clinical Guidelines)
  - Recomendaciones para el tratamiento apropiado y el cuidado de personas con unas enfermedades y condiciones específicas dentro del NHS (Inglaterra, Gales e Irlanda del Norte)
- **Salud Pública** (Public Health Guidance)
  - Recomendaciones para fomentar una buena salud y la prevención de enfermedades para aquellos que trabajan en el NHS, las autoridades locales y para el sector de voluntarios y la población general (Inglaterra)

# Principios básicos de toda recomendación del NICE

- Exahustividad en la evidencia
- Aportación de expertos
- Involucración de paciente y cuidador
- Comités de asesores independientes
- Consultas reales
- Revisiones regulares
- Un proceso de elaboración abierto y transparente

# Grupos de Interés (Stakeholders)



# Guías de Práctica Clínica – “Clinical Guidelines”

# ¿Qué es una Guía de Práctica Clínica? (1)

“Las Guías de Práctica Clínica del Instituto son recomendaciones, basadas en la mejor evidencia disponible para ayudar a los profesionales y pacientes en la toma de decisiones acerca del cuidado más apropiado en unas circunstancias clínicas determinadas.” (manual técnico)

## ¿Qué es una Guía de Práctica Clínica? (2)

- Un conjunto amplio de recomendaciones cubriendo todos los aspectos en el manejo de una condición determinada
- Incorpora procedimientos para la evaluación de tecnologías y consejos para el público cuando sea relevante
- Las recomendaciones no son de carácter normativo

# ¿Qué es una Guía de Práctica Clínica? (3)

- Dos programas de guías en el NICE
  - *Guías estándar*
    - Desarrolladas por los Centros Colaboradores Nacionales (NCCs)
    - NCCs reúne a los grupos de desarrollo de las directrices (GDGs) los cuales revisan la evidencia y proporcionan recomendaciones
  - *Guías de Práctica Clínica Cortas*
    - Varios modelos de desarrollo
    - Factor clave – plazo de ejecución más corto (menos temas)

# Papel de los grupos de interés

(Stakeholders)

- comentarios sobre el alcance
  - Identificar los temas a cubrir
- responder a las solicitudes de evidencia
- comentario del anteproyecto de la guía

# Papel de los grupos de interés

**1. Temas propuestos al NICE\***

**2. Alcance\***

**3 Desarrollo**

**4. Borrador de la guía\***

**5. Publicación\***

**Divulgación**

**Registro de los interesados.**

**Comentario de interesados.**

**Evidencia de los interesados.**

**Comentario de los interesados.**

# Guías de Práctica Clínica cortas

## Proceso

### Diferencias con los procesos existentes

- Ámbito más reducido – cubriendo parcialmente los pasos a seguir en el cuidado
- Elaboradas más rápidamente (6-8 meses contra aproximadamente 12-18 meses después de que el ámbito ha sido definido)
- Tiempo más corto de consulta

Pero todavía.....

- Siendo desarrollado siguiendo los mismos métodos rigurosos en el desarrollo de las Guías

# Una Guía de Práctica Clínica no es...

- Una sustitución de un juicio clínico
- Una 'lista de deseos'
- Un libro de texto – no puede cubrirlo todo
- Recomendaciones específicas
  - Qué hacer
  - Para qué pacientes
- Las recomendaciones no
  - Dicen por parte de quién o dónde debería hacerse algo (normalmente)

# Varios productos de recomendaciones

- Guías completas (detalles y metodología)
- Guías del NICE (principalmente recomendaciones)
- Guías de uso rápido (para usuarios)
- Información para el público
- Informe del impacto de los costes (coste de la implementación de las guías para el NHS)

Seguimiento de 10 semanas después de la publicación de la guía:

- Plantilla de costes
- Criterio de auditoría

# Las guías publicadas incluyen ...

- Esquizofrenia
- Fertilidad
- Cesáreas
- Trastornos alimentarios
- Diabetes de tipo 1
- Fallo cardíaco
- Autolesiones
- Contro de infecciones
- Esclerosis múltiple
- Extracción dental
- Depresión
- Ansiedad
- Cáncer de pulmón
- Obesidad

# Impacto de las Guías de Práctica Clínica del NICE

- En colaboradores
  - Las organizaciones locales de salud deberían revisar que no se gestionen las condiciones clínicas contrarias a las Guías del NICE.
- En pacientes
  - Pacientes a los que les fueron negados tratamientos recomendados por el NICE pueden usar el sistema de reclamaciones del NHS
  - La Comisión de Asistencia Sanitaria evalúa “Trusts” para asegurar el cumplimiento de las NICE – la experiencia de los pacientes puede contribuir.

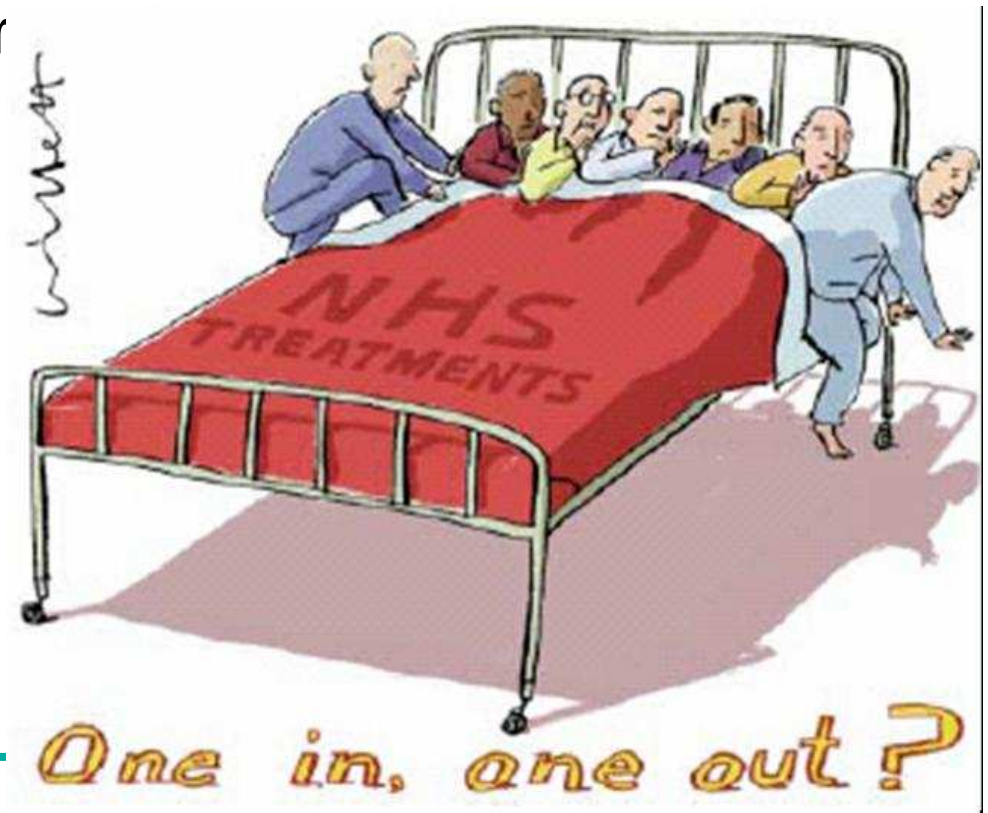
# Algunas cuestiones y retos

- Tamaño de la Guía (número de tópicos considerados)
  - ¿Cual es el tamaño óptimo de una Guía?
- Cómo incorporar consideraciones económicas
  - Valorando el coste-efectividad – ¿qué temas?
  - ¿Qué tenemos en cuenta para “relación calidad-precio”?
- Implementación

# Valorando el coste efectividad – Cómo lo hacemos

# La oportunidad cuesta

- Si el NHS gasta más en una cosa, tiene que dejar menos para otra
- ¿Lo podríamos hacer mejor gastando el dinero extra de otra manera?
- El “coste oportunidad” es el valor del mejor uso alternativo de los recursos



# Valorando el coste-efectividad

- Cómo de bien funciona esta línea de trabajo comparada con la práctica estándar en el NHS

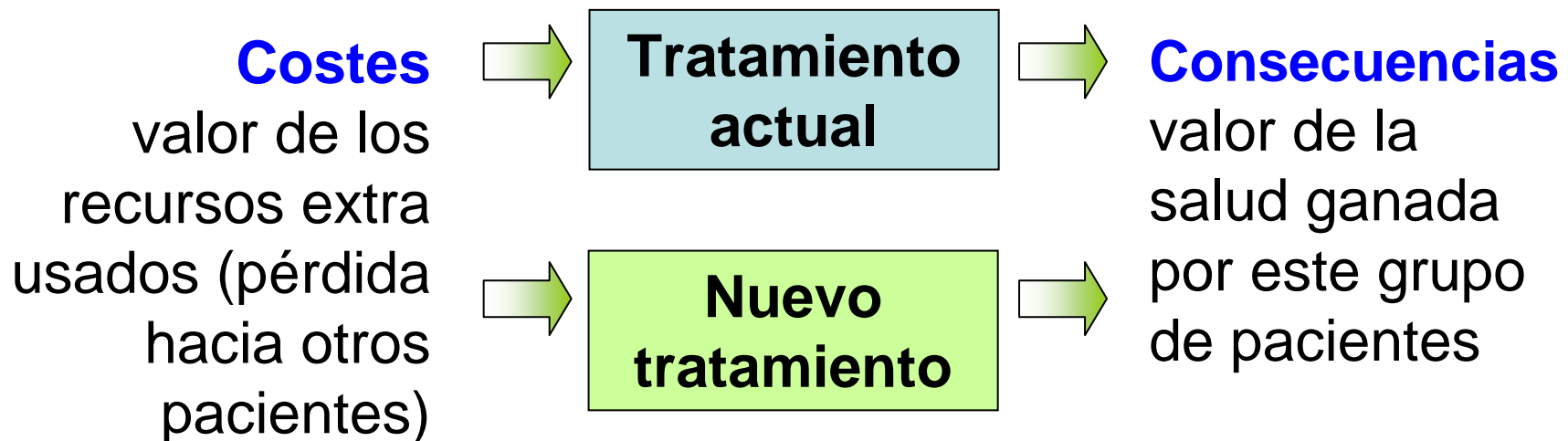


- Cuánto cuesta esta línea de acción comparada con la práctica estándar en el NHS.

# Evaluación económica

“...el análisis comparativo de las alternativas líneas de acción en términos tanto de sus costes como de sus consecuencias.”

Drummond, Stoddart & Torrance, 1987

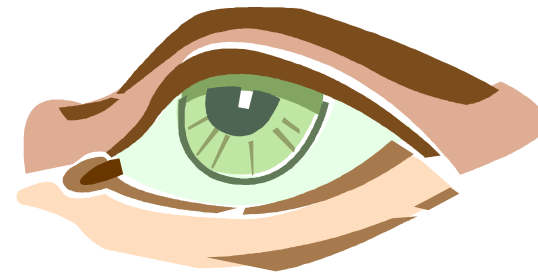
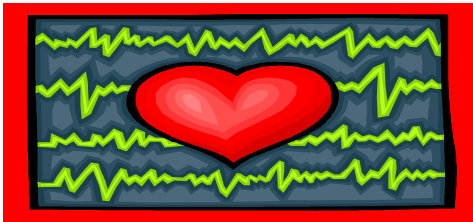


*Análisis separado para cada subgrupo de pacientes*

# Priorización de los temas para el análisis del coste-efectividad (GPC)

- Un nuevo análisis puede no ser necesario si:
  - Una reciente estimación de coste-efectividad relevante para Reino Unido está disponible
  - Los costes esperados de las intervenciones presentes o futuras no difieren
  - La estimación más efectiva es también la más barata
- Priorizar los restantes temas cuando:
  - hay mucha variación en la práctica actual
  - alta incertidumbre acerca de la efectividad de los costes
  - el potencial de los beneficios de salud de un cambio en la práctica es alto
  - el potencial de la implicación de los costes de un cambio en la práctica es alto

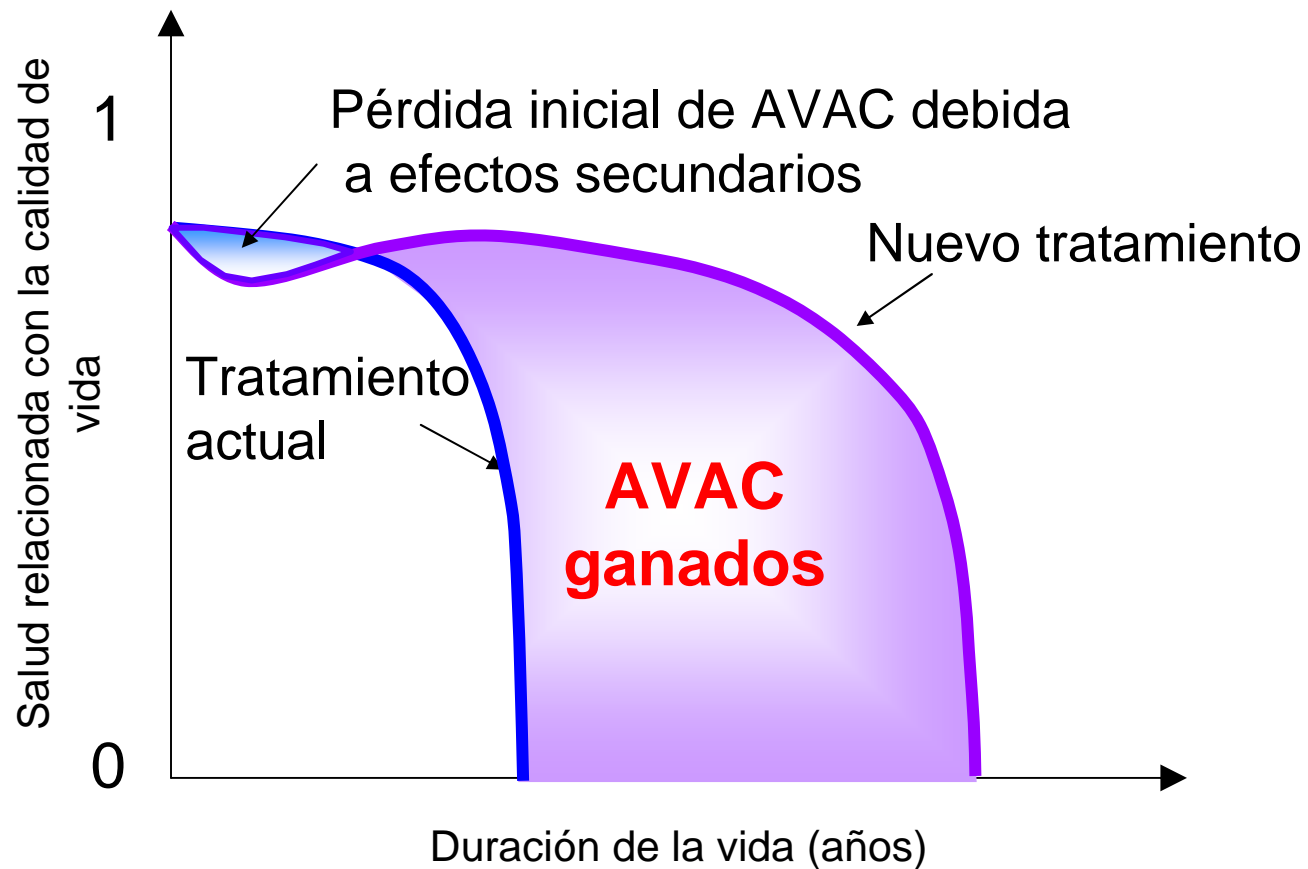
¿Cómo se comparan los costes y beneficios de dos tratamientos muy diferentes?



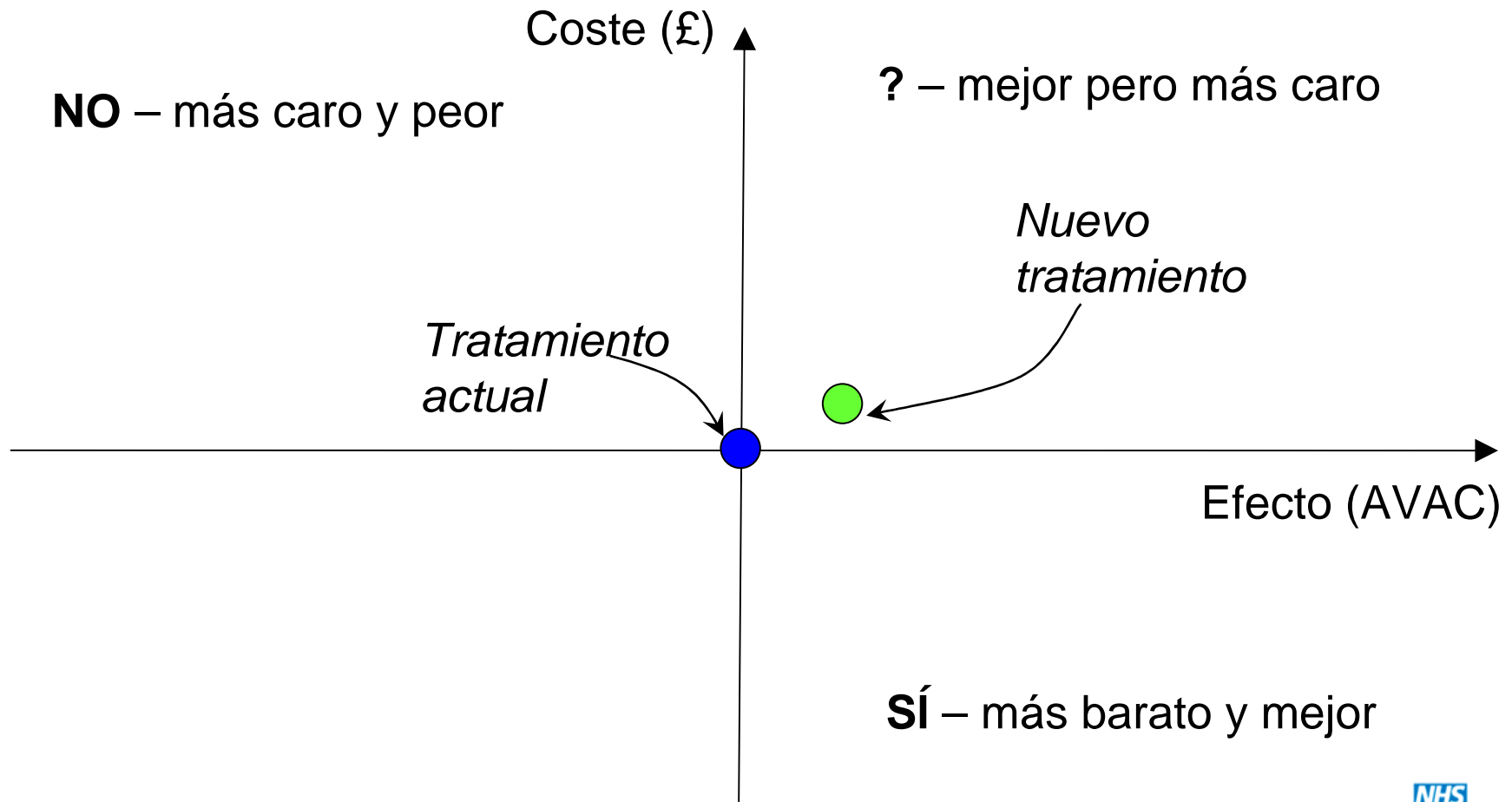
# Años de Vida Ajustados por Calidad (AVAC) = QALY

- **¿Qué es un AVAC?**
  - Combina cantidad y calidad de vida en una única medida
  - Tiempo pasado en un estado de salud ponderado por la calidad de vida (QoL)
  - Las puntuaciones QoL deberían reflejar las preferencias de la gente acerca de la salud
  - QoL es normalmente puntuado con “salud perfecta”=1 y muerte=0
- **¿Por qué usar AVAC?**
  - Pueden ponderar todos los efectos del tratamiento para los pacientes
  - Provee una unidad común de beneficios en salud
  - Es un punto de referencia en la comparación de diferentes tratamientos

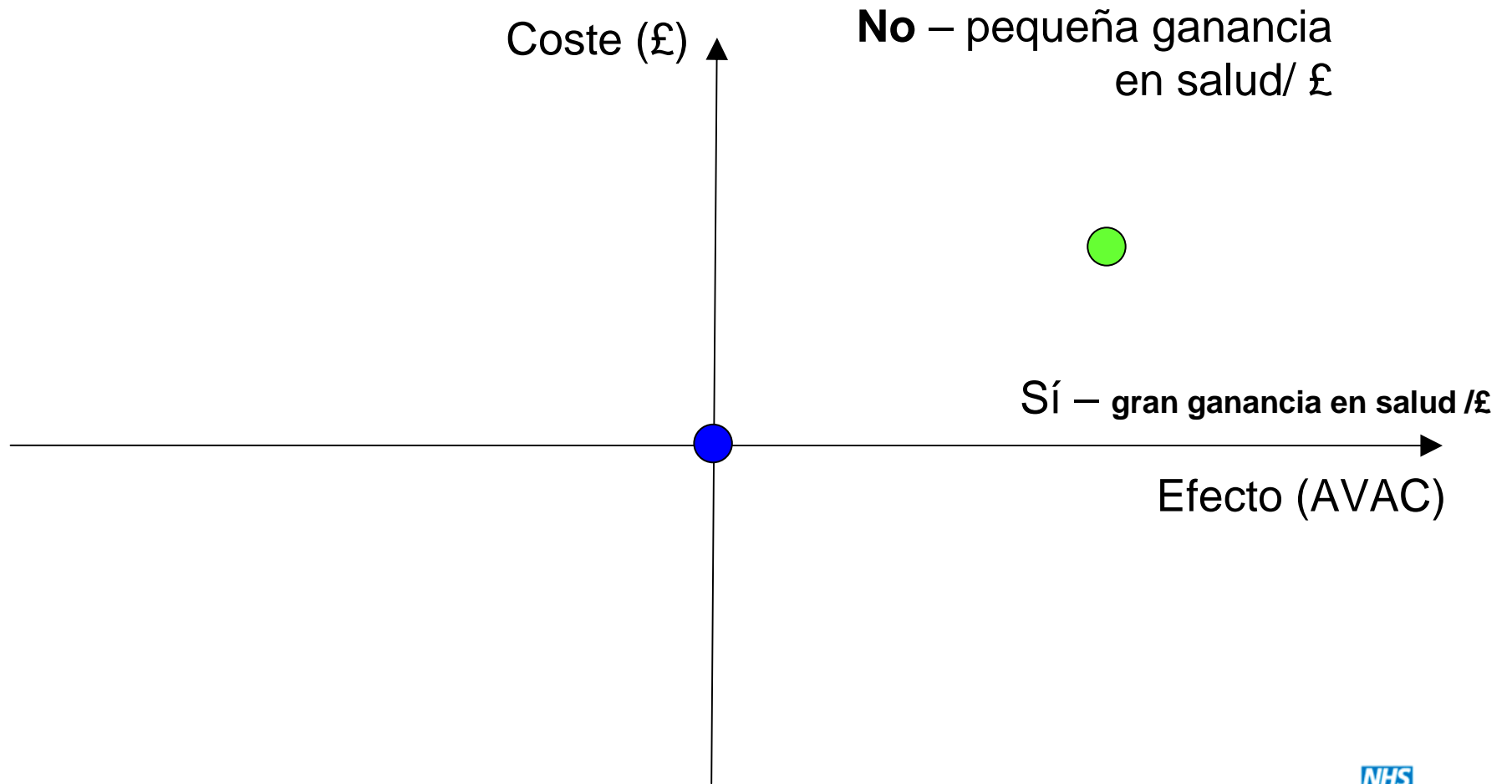
# Los Años de Vida Ajustados por Calidad



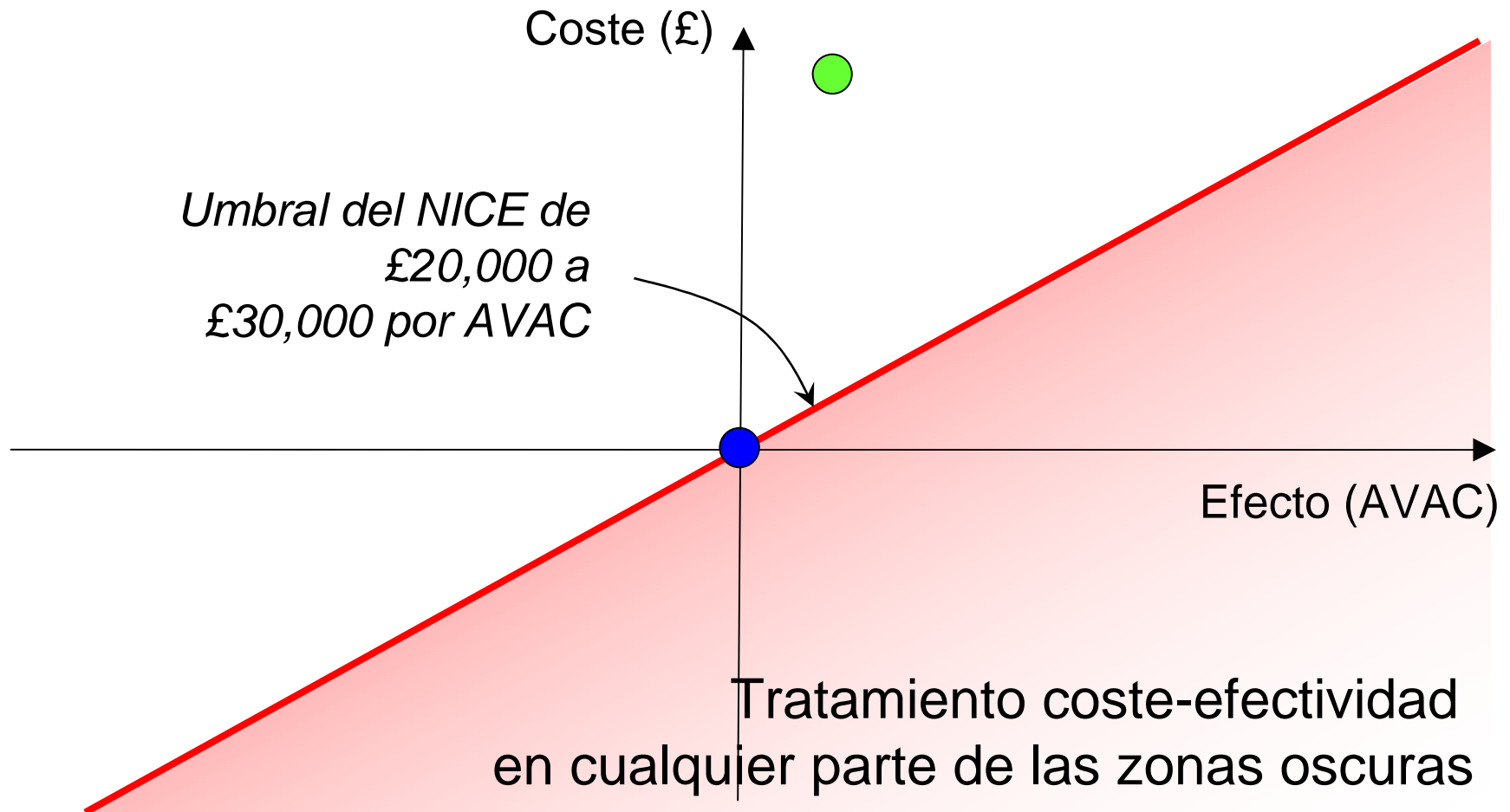
# Valorando beneficios, daños y costes



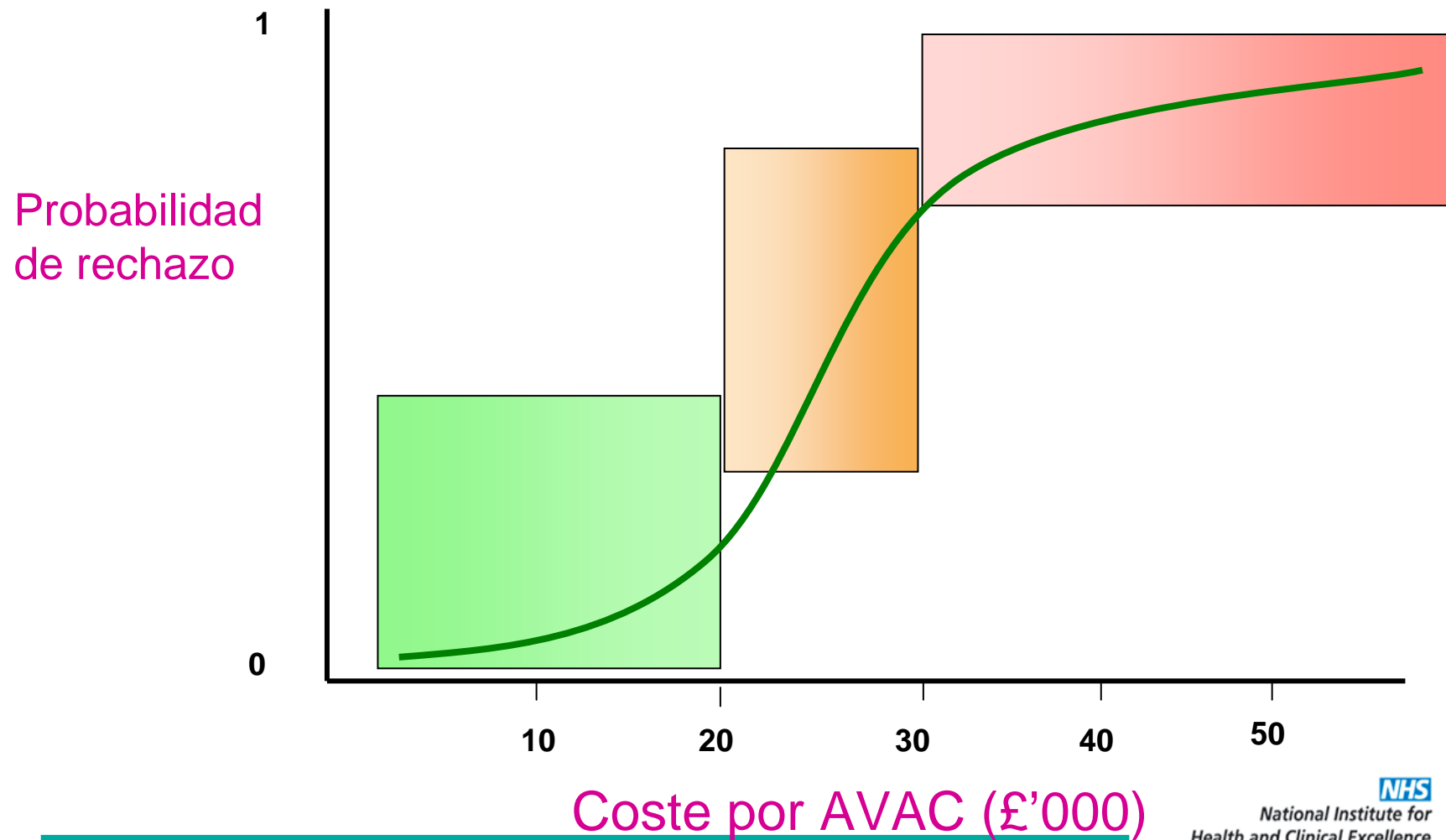
¿...pero, es coste efectivo ?



## ¿Dónde está el umbral?



# Valorando el coste-efectividad

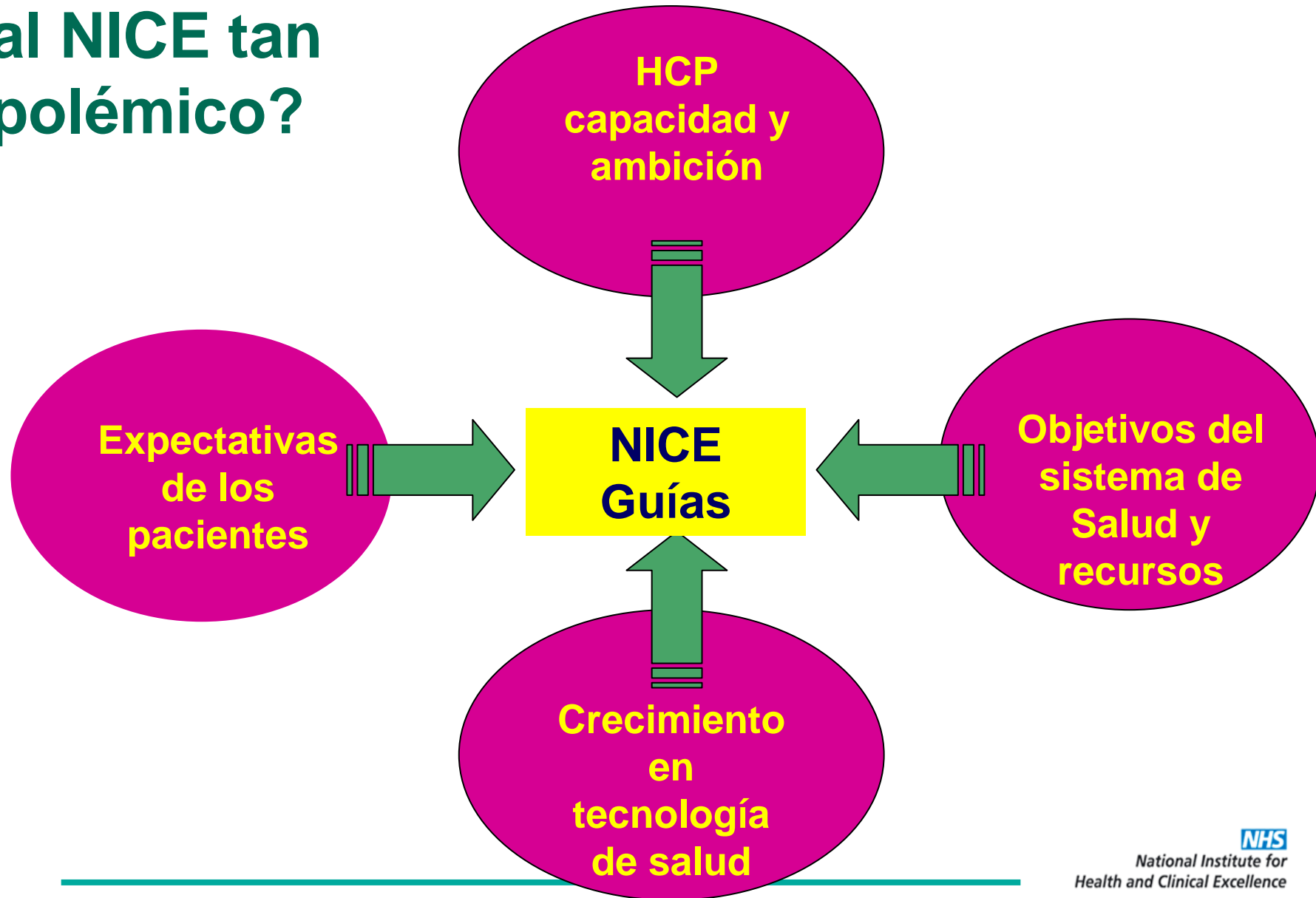


# Factores a tener en cuenta para tomar una decisión GEG (Grupo elaborador de Guías)



¿Por qué es NICE tan polémico?

# ¿Qué convierte al NICE tan polémico?



# ¿Dónde puede averiguar más?

- Inscríbase para recibir el boletín electrónico
- Entre en la website y regístrese en [www.nice.org.uk](http://www.nice.org.uk).



Gracias