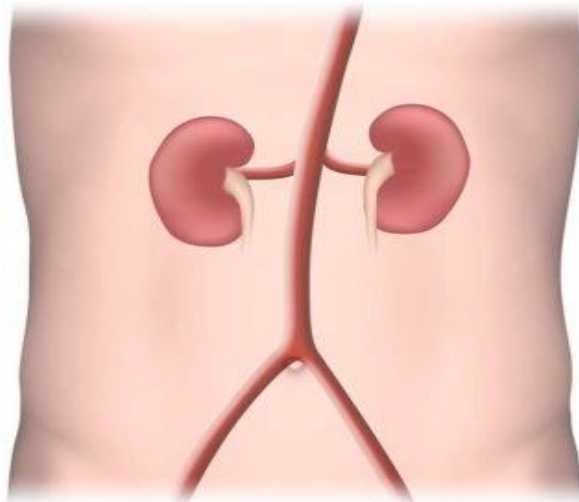


**Análisis coste efectividad sobre las reparaciones de las aneurismas de la aorta abdominal complejas (AAAc), reparación endovascular vs reparación quirúrgica (IE vs IQ): una revisión sistemática de la literatura mediante NVIVO.**

Por:

Modou, DIOP; Universidad de Granada  
David M., EPSTEIN; Universidad de Granada

**AORTA NORMAL**



**AORTA CON ANEURISMA ABDOMINAL**



**Presentado por: Modou DIOP.**

# Índice

## 1. Antecedentes

- Definición problema.
- ¿Porqué el interés en las reparaciones de las AAAC?

## 2. Objetivos

## 3. Metodología

- *Estrategia de búsqueda y de selección.*
- *Introducción a NVIVO.*
- *Proceso de selección de ítems con NVIVO.*

## 4. Resultado

## 5. Discusión

- *Discusión de los resultado y de la metodología utilizado.*
- *Discusión de la metodología de la revisión.*
- *Conclusión.*
- *Recomendación.*

# 1. Antecedentes

➤ ¿Qué son las aneurismas del aorta Abdominal?

➤ Tipos de intervenciones : IE vs IQ

➤ Relación entre complejidad y intervenciones

➤ Alto Impacto socioeconómico

○ complicaciones clínicas

1. Altas tasas de mortalidad

2. Altas tasas de Morbilidad: **IME**,

*“se estima que la probabilidad de que ocurra una IME en las aneurismas complejas es aproximadamente 20% de los pacientes, con un 2,9% en paraplejía permanente y 2,4% en paraparesia” PAROTTO, M et al., 2018*

○ Esfuerzo clínica / Aumento del uso de los recursos sanitario, etc.

○ ¿Efectividad?

➤ .... **una nueva técnica de reparación:** Embolización de la bobina de la arteria segmentaria por etapas mínimamente invasiva, promete proporcionar protección mediante la inducción de la aterogénesis para que la red colateral pueda proporcionar un suministro sanguíneo sólido a la médula espinal después de la intervención.

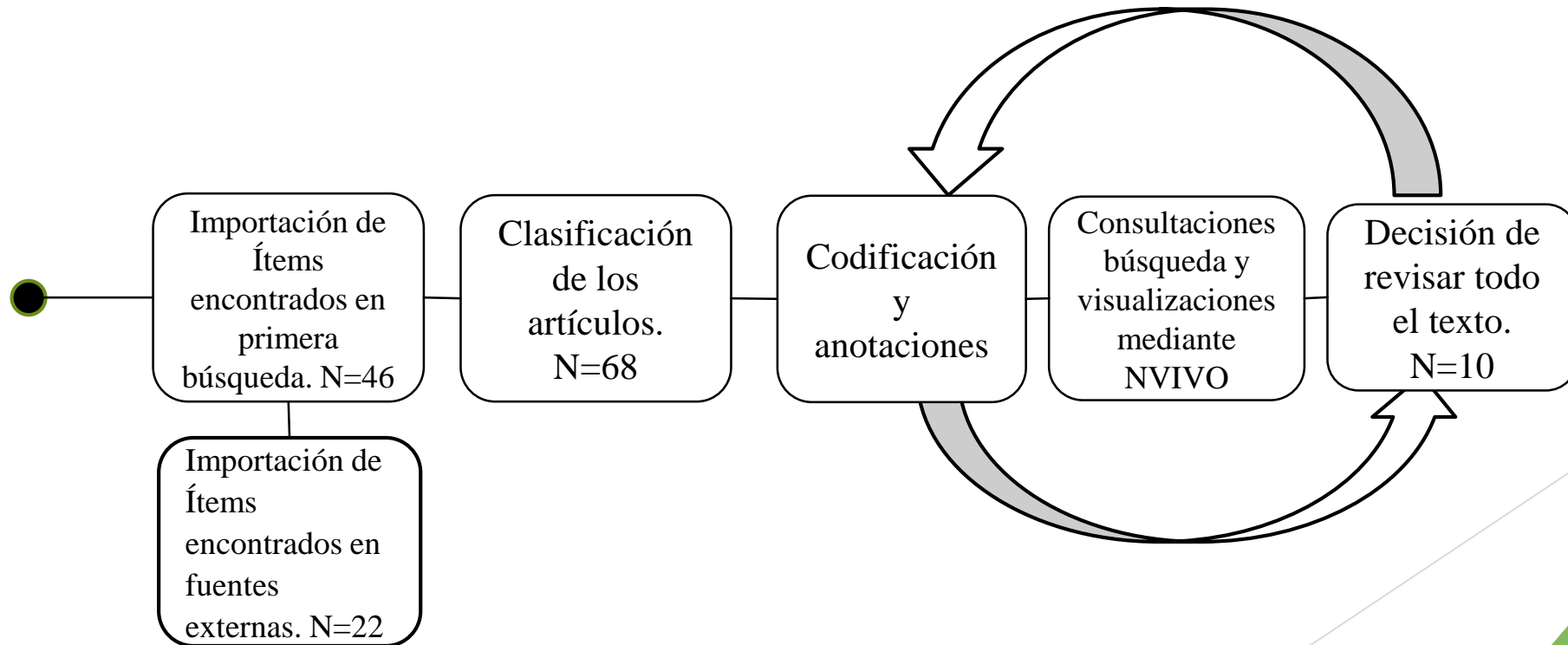
➤ **Papa Artis**

## 2. *Objetivos*

- ✓ Ofrecer un análisis coste-efectividad de las I.E vs I.Q a través de una revisión sistemática analizando tanto las variables clínicas (perioperatorio como postoperatorios) como los costes que conllevan las reparaciones de las AAAC, así como el impacto de estos en la salud del individuo.
- ✓ Ofrecer una marco conceptual para el estudio de Papa Artis (MIS2ACE).

# 3. Metodología

- *Búsqueda Sistemática*: bases de Medline, Embase, Centre for Reviews and Dissemination (DARE, HTA, NHS) y sin restricciones de lenguaje ni límites de fecha hasta marzo de 2019
- Criterio de inclusión y de exclusión
- Revisión y selección de ítem de inclusión mediante NVIVO 12 PLUS (Figuras)
- Divisas en \$





## 4. Resultados

- Estudios revisados (full text): 10
- Estudios incluidos: 4
- Características de los estudios incluidos:
  - Características de la población de estudio: edad, historia clínica, etc.
  - Descripción de las Metodologías de los autores:
    1. Para medir los resultados clínicos y las complicaciones de cirugía.
    2. Para medir el uso de recursos y los costes.

	IE o IQ	población con AAAC	Evaluación económica
Armstrong et al	1	1	1
Chambers et al.	1	1	0
Cianí et al.	1	1	1
Lobato et al	1	1	0
Michel et al	1	1	1
Monastiriotis et al.	1	1	0
O'Brien-Irr et al.	1	1	0
Rasheed et al.	1	1	0
Robalo et al.	1	1	0
Vaislic et al.	1	1	1

# 4. Resultados

*Resultados clínicos y las complicaciones de cirugía.*

		Intervención	Vaislic et al. (2014)	Michel et al. (2015)	Cianí et al. (2018)
Complicaciones clínicas	Mortalidad	IE	13%	6.7%	2.6%
		IQ	29%	5.4%	14%
	Paraplejía	IE	23%	4.1%	No reportado
		IQ	32%	1%	No reportado
	otras	IE	No reportado	31%	No reportado
		IQ	No reportado	40%	No reportado

- Diferenciar entre Mortalidad tempranas y tardías
- Aparición de las IME:¿Paraparesia y/o Paraplejía?
- Otras complicaciones: los accidentes cerebrovasculares permanente o fallo renal que requieren diálisis, etc.
- ¿Más complicación clínicas en IQ que en IE?
- Variabilidad de las estimaciones



# Resultados/recursos costes de intervención

- Uso de recursos y los costes (descripción de la metodología)
- *Perspectiva sanitaria*
- *Diferencias respecto a la evaluación*

## Costes:

1. Sin complicaciones clínicas
  2. Con complicaciones clínicas
- Diferencias significativas de costes entre las intervenciones:
    - Más recursos consumidos en las IE por lo tanto mayores costes.
    - Diferencias no significativas entre las U de las intervenciones.
    - AVAC [IE] > AVAC [IQ]
    - ¿costo-efectividad de las intervenciones?

## Recursos (consumidos)

*Estancias en UCI (días)*  
*Personal medico*  
*Radiografías*  
*Tiempo de operación (min)*  
*Duración de estancia en hospital (días)*  
*Rehabilitación*  
*Consultas externas*  
*Otros consumibles*  
**Unidades de sangre (ml)**  
**Sangre perdida (ml)**  
**Radioscopia (min)**  
**Contrast (ml)**

	Intervención	Vaislic et al. (2014)	Michel et al. (2015)	Ciani et al. (2018)
<b>Costes</b>	IE	143,207	63,685	40,430
	IQ	135,497	51,360	20,548
<b>Costes incrementales</b>	IE	(solo análisis de costes )	(solo análisis de costes )	\$95,384

## 5. Discusión

Fortalezas y debilidades de los estudios seleccionados.

Fortalezas y debilidades de NVIVO.

Conclusión.

**Gracias por su atención**