

DEJAR DE HACER – HACER MEJOR – PRIORIZAR

Priorización de indicaciones clínicas en tomografía por emisión de positrones

J. Fusté¹, C. Almazán², S. López², J Galimany¹, S Alomar²

¹ Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya. Direcció General de Regulació, Planificació i Recursos Sanitaris

² Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut

Objetivos

- ❑ Priorizar las indicaciones de tomografía por emisión de positrones (PET), según validez diagnóstica e impacto en el manejo clínico del paciente.
- ❑ Ofrecer una herramienta de ayuda a la toma de decisiones incorporando conocimiento, visión poblacional, conciencia de coste oportunidad y consenso clínico.

Contexto



Conocimiento efectividad y validez diagnóstica

Coste exploración > 1/2 gasto sanitario anual per cápita

Métodos

- Identificación de indicaciones para exploraciones PET I PET/TC:** Cuestionario a servicios medicina nuclear + revisiones sistemáticas e informes de evaluación.
- Delphi en dos rondas sobre lista de indicaciones identificadas:** valoración con escala de 1 (nada prioritario) a 9 (muy prioritario) y posibilidad de añadir nuevas indicaciones no identificadas anteriormente.
- Ordenación de puntuaciones resultantes** según mediana (≥ 7 muy prioritaria; 5-6 prioridad moderada; ≤ 4 poco prioritarias), porcentaje de homogeneidad y porcentaje de puntuaciones ≥ 7 .

Participantes

Servicios	Convocados	Ronda 1	Ronda 2
Oncología	21	15	16
Medicina nuclear	14	11	9
Radiodiagnóstico	17	6	4
Neurología	20	8	7
Coordinadores oncogúas	7	3	-
Total	78	43	36

Resultados

Indicaciones oncológicas en adultos

- **17 muy prioritarias** (p.e. cáncer de pulmón: diagnóstico/estadificación; linfoma: diagnóstico/estadificación; cáncer colorectal: recidiva/reestadificación...).
- **20 con prioridad moderada** (p.e. cáncer de mama: recidiva/reestadificación; cáncer colorectal: evaluación respuesta al tratamiento...).
- **9 poco prioritarias** (p.e. tumores cerebrales: diagnóstico; cáncer de próstata: recidiva/reestadificación...).

Indicaciones oncológicas pediátricas

- **1 muy prioritaria** (tumores de tejidos blandos: recidiva/reestadificación).
- **4 con prioridad moderada**.

Indicaciones neurológicas

- **2 muy prioritarias** (p.e. localización prequirúrgica foco epiléptico).
- **1 poco prioritaria**.

Otras Indicaciones

De **prioridad moderada** (p.e. vasculitis) o **poco prioritarias** (p.e. fibrosis retroperitoneal).

Canal diagnóstico per la imatge
→ Profesionales
→ Indicaciones adecuadas

Conclusiones

El conocimiento de las indicaciones de la PET y su priorización, según la validez de la prueba y su impacto clínico, proporciona una lista de indicaciones ordenadas por su beneficio en términos de salud y en el contexto de la práctica clínica. Esta información puede ser de relevante en el proceso de toma de decisiones en la planificación y el uso de los recursos, en el ámbito de la gestión clínica y de la organización de los servicios.