



SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE PLANIFICACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y SALUD BASADA EN EVIDENCIA

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE COSTO-EFECTIVIDAD

Guía de Práctica Clínica Displasia Broncopulmonar del Prematuro - 2017

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Se realizó una búsqueda amplia que consideró revisiones sistemáticas y estudios primarios (cualitativos y cuantitativos) que evaluaran la costo-efectividad de intervenciones dirigidas a recién nacidos con displasia broncopulmonar. Se identificaron términos MESH y texto libres asociados a la población.

La búsqueda consideró estudios publicados en **inglés** sin restringir el **periodo de búsqueda**. La **base de datos consultada** fue Center for Reviews and Dissemination (University of York), Pubmed, Ebsco Host (MEDLINE) y Epistemonikos (Ver detalle en Anexo 1 “*Términos de Búsqueda y Resultados de la búsqueda*”).

SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

Una vez ejecutada la búsqueda, se evaluaron los títulos y resúmenes de los estudios encontrados y se filtraron los artículos potencialmente relevantes para ser revisados a texto completo, finalmente se seleccionaron aquellos artículos permitentes y se realizó un resumen por pregunta, a saber:

1. **En recién nacidos prematuros en riesgo (menor de 32 semanas y 1500g), ¿Se debe usar corticoides sistémicos tardíos (luego de la primera semana), en comparación a no usar?**

No se encontró evidencia respecto a la costo-efectividad.

2. **En recién nacidos prematuros con ductus abierto, ¿Se debe realizar cierre terapéutico (quirúrgico o farmacológico), en comparación a no realizar (evolución espontánea)?**

No se encontró evidencia respecto a la costo-efectividad.

3. **En recién nacidos prematuros en riesgo de apnea, ¿Se debe usar cafeína, en comparación a usar otras xantinas**

Se encontró un estudio diseñado para determinar la relación costo-efectividad del tratamiento con cafeína en comparación con placebo sobre la apnea del prematuro en recién nacidos con peso al nacer inferior a 1250 g, desde el nacimiento hasta la edad corregida de 18 a 21 meses. El costo promedio por bebé fue de \$ 124.466 en el grupo con cafeína y \$ 133.505 en el grupo con placebo (diferencia: \$.9039 [- 14.749 a -3.375]; P= 0,014). El análisis de costo-efectividad mostró que la cafeína es una terapia dominante en 99% de las 1000 repeticiones de arranque del análisis, los lactantes tratados con cafeína tuvieron simultáneamente mejores resultados y costos medios más bajos. Los costos incluyeron, gastos médicos directos para el pagador de

seguros o el hospital, pero se excluyeron los costos para los padres y la sociedad, como la pérdida de productividad. Se uso un precio de \$ 0.21/mg de citrato de cafeína genérico (1).

- 4. En recién nacidos prematuros con displasia broncopulmonar y diagnóstico de hipertensión pulmonar, ¿Se debe dar tratamiento farmacológico para tratar la hipertensión pulmonar, en comparación a no dar?**

No se encontró evidencia respecto a la costo-efectividad.

- 5. En recién nacidos prematuros con displasia broncopulmonar dependientes de ventilación mecánica a las 40-50 semanas de edad gestacional corregida, ¿Se debe hacer traqueotomía, en comparación a no hacer?**

No se encontró evidencia respecto a la costo-efectividad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Dukhovny, D. et al., 2011. Economic Evaluation of Caffeine for Apnea of Prematurity. *Pediatrics*, 127(1), pp.e146–e155. Available at: <http://pediatrics.aappublications.org/cgi/doi/10.1542/peds.2010-1014>.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
("premature" OR "antenatal") AND ("ductus") AND ("economics" OR "Delivery of Health care" OR "Markov Chains" OR "Models, Economic" OR "quality of life" OR "Outcome Assessment (Health Care)" OR "Quality-Adjusted Life Years" OR "health technology assessment" OR "QALY")	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Center for Reviews and Dissemination (University of York), Pubmed, Ebsco Host (MEDLINE), Epistemonikos
N° de artículo seleccionados por título/abstract	4
N° de artículos seleccionados	0
2. Términos de búsqueda	
("newborn" OR "neonate") AND ("apnea") AND ("caffeine") AND ("economics" OR "Delivery of Health care" OR "Markov Chains" OR "Models, Economic" OR "quality of life" OR "Outcome Assessment (Health Care)" OR "Quality-Adjusted Life Years" OR "health technology assessment" OR "QALY")	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Center for Reviews and Dissemination (University of York), Pubmed, Ebsco Host (MEDLINE), Epistemonikos.
N° de artículo seleccionados por título/abstract	3
N° de artículos seleccionados	1
3. Términos de búsqueda	
("newborn" OR "neonate") AND ("Bronchopulmonary Dysplasia") AND ("pulmonary hypertension") AND ("economics" OR "Delivery of Health care" OR "Markov Chains" OR "Models, Economic" OR "quality of life" OR "Outcome Assessment (Health Care)" OR "Quality-Adjusted Life Years" OR "health technology assessment" OR "QALY")	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Center for Reviews and Dissemination (University of York), Pubmed, Ebsco Host (MEDLINE), Epistemonikos.
N° de artículo seleccionados por título/abstract	2
N° de artículos seleccionados	0
4. Términos de búsqueda	
("Bronchopulmonary Dysplasia") AND ("mechanical" OR "ventilation") AND ("tracheotomy")	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Center for Reviews and Dissemination (University of York), Pubmed, Ebsco Host (MEDLINE), Epistemonikos.
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados	0