

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE COSTO-EFECTIVIDAD Guía de Práctica Clínica Infarto Agudo al Miocardio 2018

PREGUNTA N°6.

En personas con infarto agudo al miocardio con supradesnivel del segmento ST (SDST) tratados con trombolíticos ¿Se debe realizar coronariografía y eventual angioplastia de rutina precoz en comparación a realizarla sólo en caso de presentar síntomas o isquemia?

***Precoz: 24 a 48 hrs.**

Uno de los factores a considerar para formular una recomendación en Guías de Práctica Clínica con la metodología “*Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation*” es la relación entre la efectividad y los costos de las intervenciones a evaluar.

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Se realizó la búsqueda de estudios que abordaran la costo-efectividad cuando la intervención fuera considerado un tratamiento o diagnóstico considerado de alto costo¹. La búsqueda consideró revisiones sistemáticas que evaluaran el costo-efectividad de realizar coronariografía y eventual angioplastia de rutina precoz en comparación realizarla sólo en caso de presentar síntomas o isquemia en personas con Infarto Agudo al Miocardio con Supradesnivel del Segmento ST (SDST) con tratamiento trombolítico. Se identificaron términos MESH y términos de texto libre asociados a la población. La búsqueda consideró estudios publicados en inglés, en bases de datos Pubmed.

SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

Una vez ejecutada la búsqueda, se evaluaron los títulos y resúmenes de los estudios encontrados y se seleccionaron las evaluaciones económicas que utilizaran como método la costo utilidad, costo efectividad y costo minimización.

Resumen de los artículos seleccionados: No se encontraron estudios de costo efectividad ni evaluaciones económicas que respondan esta pregunta.

¹ Anual \$2.418.399 y Mensual \$201.533. Ministerio de Salud. Decreto 80: Determinar umbral nacional de costo anual al que se refiere el artículo 6° de la Ley 20.850 [Internet]. Santiago; 2015 Nov.