

## INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE COSTO-EFECTIVIDAD

### Guía de Práctica Clínica

### Patologías pulpares y periapicales en dentición permanente 2019

**PREGUNTA: EN PERSONAS CON PERFORACIONES DURANTE LA CONFECCIÓN DE LA CAVIDAD DE ACCESO, EN DIENTES CON FACTIBILIDAD DE REHABILITACIÓN ¿SE DEBE “REALIZAR SELLADO INMEDIATO DE LA PERFORACIÓN Y DERIVACIÓN” EN COMPARACIÓN A “NO REALIZAR SELLADO INMEDIATO”?**

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.

#### BÚSQUEDA DE EVALUACIONES ECONÓMICAS

Para determinar si la evidencia de costo-efectividad de las tecnologías sanitarias era necesaria se aplicaron los siguientes criterios en conjunto con el equipo de expertos:

- Mucha variabilidad en la práctica clínica.
- Incertidumbre relevante respecto a costo efectividad de intervenciones evaluadas.
- Cambio en práctica clínica acarrea altos beneficios en términos de salud.
- El cambio en la práctica clínica puede tener un impacto relevante en costos y el presupuesto del sistema de salud.

La búsqueda consideró estudios de costo-efectividad y revisiones sistemáticas de evaluaciones de costo-efectividad sobre la realización de sellado inmediato de la perforación y derivación versus no realizar sellado inmediato, en personas con perforaciones durante la confección de la cavidad de acceso, en dientes con factibilidad de rehabilitación. Se identificaron términos MESH y términos de texto libre asociados a la población. La búsqueda consideró estudios publicados en inglés y español, en las siguientes bases de datos: MEDLINE, EMBASE, COCHRANE, GOOGLE, BRISA y en el National Institute for health and Care Excellence (NICE).

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 seleccionaron las evaluaciones económicas que utilizaran como método la costo-utilidad y costo-efectividad. En este caso, no se encontraron artículos que abordaran la pregunta de estudio en ninguna de las fuentes buscadas.

## **RESUMEN DE LA EVIDENCIA BUSCADA**

No se encontraron artículos relacionados con la pregunta de interés en ninguna de las bases de datos previamente mencionadas.

## ANEXO 1: ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

	<b>Términos libres</b>	<b>DECS</b>	<b>MeSH</b>
<b>P</b>	Tooth perforation y root perforation	Perforación dental y perforación de raíz	No utilizado
<b>I</b>	Non-surgical treatment, non surgical treatment, immediate sealing y perforation repair	Tratamiento no quirúrgico, sellado inmediato, reparación de perforación, reparación	No utilizado
<b>C</b>	Non-surgical treatment, non surgical treatment y perforation repair	Tratamiento no quirúrgico, reparación de perforación, reparación	No utilizado
<b>O</b>	Cost benefit analysis, cost effectiveness, cost utility analysis, economic evaluation, marginal analysis, pricing, biomedical technology assessment, health technology assessment, economics, willingness to pay, health care cost, ICER, QALY, DALY, quality adjusted life years, disability adjusted life years, incremental cost effectiveness ratio	Análisis costo beneficio, análisis costo efectividad, análisis costo utilidad, evaluación económica, análisis de precio, tecnologías biomédicas, evaluación de tecnologías, disponibilidad de pago, costos en salud, costos sanitarios, ICER, QALY, DALY, quality adjusted life years, disability adjusted life years, incremental cost effectiveness ratio, AVAC, año de vida ajustado por calidad, razón costo efectividad, año de vida ajustado por	Cost-benefit analysis, costs and cost analysis, technology assessment, biomedical

Base de datos	Fecha de búsqueda	Resultados	Resultados después de remover duplicados
Medline-Pubmed	19.08.2019	2	0
EMBASE	19.08.2019	0	0
NICE	19.08.2019	0	0
BRISA (RedETSA)	19.08.2019	0	0
COCHRANE	19.08.2019	0	0
GOOGLE	19.08.2019	0	0
<b>Total</b>	<b>19.08.2019</b>	<b>2</b>	<b>0</b>



Estudios encontrados, no seleccionados por no presentar la evaluación buscada.

1- Ha, W. N., Duckmanton, P., Kahler, B., & Walsh, L. J. (2016). A survey of various endodontic procedures related to mineral trioxide aggregate usage by members of the Australian Society of Endodontology. *Australian Endodontic Journal*, 42(3), 132-138.

2- Parirokh, M., & Torabinejad, M. (2010). Mineral trioxide aggregate: a comprehensive literature review—part III: clinical applications, drawbacks, and mechanism of action. *Journal of endodontics*, 36(3), 400-413.

EMBASE

<b>1</b>	(Economic evaluation or biomedical technology assessment or health economics or quality adjusted life year or disability-adjusted life year).sh. or (Economic evaluation* or <u>disease management</u> or <u>health economics</u> or <u>cost minimization analysis</u> or cost minimization or cost-minimization or <u>cost benefit analysis</u> or cost-benefit or cost benefit or <u>cost control</u> or <u>cost effectiveness analysis</u> or cost-effectiveness or cost effectiveness or <u>cost minimization analysis</u> or <u>cost of illness</u> or <u>cost utility analysis</u> or cost utility or cost-utility or biomedical technology assessment or <u>health technology assessment</u> or biomedical <u>technology assessment</u> or high-cost <u>technology</u> or <u>health care quality</u> or health economics or dental economics or economics, dental or economics, hospital or hospital economics or economics, medical or medical economics or medical, nursing or nursing economics or economic aspect or health care concept or health care concepts or device economics or pharmacoconomics or cost* or benefit* or pricing* or affordabilit* or marginal analysis or quality adjusted life year or qaly or quality-adjusted-life-year or disease burden or quality of life or disability adjusted life year or DALY or DALYs or disability-adjusted life year or disability-adjusted-life-year or ICER or Willingness to pay or Willingness-to-pay or Incremental cost effectiveness ratio or Incremental-cost-effectiveness-ratio).tw.	<b>1936356</b>
<b>2</b>	(Tooth perforation or Root perforation).tw. or ((tooth or root).tw. and perforation.tw.)	<b>945</b>
<b>3</b>	(Non-surgical treatment or Non surgical treatment or Immediate sealing or Perforation repair).tw.	<b>3848</b>
<b>4</b>	1 and 2 and 3	<b>5</b>
<b>5</b>	limit 4 to (english or german or portuguese or spanish)	<b>5</b>
<b>6</b>	limit 5 to (article or article in press or books or chapter or "review")	<b>5</b>
<b>7</b>	limit 6 to last 20 years	<b>4</b>
<b>8</b>	limit 7 to embase	<b>0</b>