

La Investigación de Resultados en la Investigación Sanitaria:

Dr Xavier Badia

Responsable Investigación Servicios Sanitarios

Institut de Salut Pública de Catalunya. Universidad de Barcelona

La investigación en resultados sanitarios puede definirse como una aproximación comprensible para determinar los efectos del modelo de cuidados médicos utilizando una gran variedad de fuentes de datos y de métodos de medición. La investigación de resultados abarca desde la epidemiología, la investigación de servicios sanitarios, la economía de la salud y la psicometría. El objetivo de mejorar los resultados clínicos y reducir o mantener los costes sanitarios, ha aumentado el interés por los estudios de coste-efectividad, dirigidos por un lado a conocer la efectividad de las intervenciones sanitarias y por otro lado el esfuerzo en términos de recursos que tiene que hacer la sociedad para conseguir un determinado nivel de efectividad. La aplicación de los resultados sanitarios en la investigación sanitaria se concreta a tres niveles: la perspectiva clínica (mortalidad, complicaciones de la enfermedad o el tratamiento, patología, alteraciones fisiológicas o de laboratorio, deformidades, signos y síntomas); la perspectiva de paciente (estado de salud percibido, calidad de vida, preferencias, satisfacción); y la perspectiva social (utilización y coste).

Uno de los aspectos de la investigación de resultados más relevantes es el de proporcionar a los decisores sanitarios indicadores o índices finales de resultado para su uso en la planificación sanitaria. A continuación se revisan dos casos estudio de la experiencia del autor con repercusiones distintas: la obtención de preferencias sociales de un índice de salud y el análisis coste-efectividad del tratamiento del *H. pylori*. Los indicadores de salud, tienen preferiblemente de poder ser aplicables en un contexto internacional para poder garantizar la comparabilidad de las mediciones. En este sentido, el EuroQol (EQ-5D) es un cuestionario de salud que se está desarrollando a nivel internacional y que garantiza la posibilidad de obtener información comparable de diferentes países. Uno de los aspectos más interesantes del instrumento es la posibilidad de obtener preferencias o utilidades para su uso en la investigación y política sanitaria. En España, se ha realizado un gran desarrollo financiado por el Fondo de Investigaciones Sanitarias para obtener las preferencias sociales de los 243 estados de salud del EQ-5D en una muestra aleatoria de la población general siguiendo la misma metodología utilizada en un estudio Británico. El resultado de la investigación permite que por primera vez en España se disponga de información sobre preferencias por los estados de salud de manera estandarizada obtenida con diferentes métodos (económicos y psicométricos) en una muestra aleatoria de la población general, que se puedan realizar estudios de coste-utilidad con rigor, que se puedan comparar las preferencias españolas con otros países, que se puedan generar nuevos índices de salud poblacionales como los años de vida ajustados por calidad de vida.

La otra investigación esta financiada por la Agencia de Evaluación de Tecnologías de Cataluña. El objetivo era averiguar el estado del arte en cuanto a diagnóstico y tratamiento de la úlcera péptica asociada al *H. pylori* en Cataluña y elaborar unas recomendaciones basadas en criterios de efectividad y coste. Después de un extenso trabajo de campo, se concluye que la mayoría de médicos de Atención Primaria no conocen ni siguen las recomendaciones actuales de erradicación del *H. pylori* mediante tratamiento antibacteriano y siguen tratando los pacientes con antisecretores. Además, la accesibilidad de la prueba del aliento en Atención Primaria es muy baja. Finalmente, los resultados del análisis coste-efectividad basado en la información de ensayos clínicos de la literatura concluye que la estrategia de tratamiento empírico con terapias erradicadoras obtiene resultados en salud similares a la estrategia diagnóstica a un coste más bajo y que el tratamiento más eficiente es cualquier terapia que erradique igual o más del 80% de los pacientes, normalmente una combinación de antisecretores y dos antibióticos durante una semana erradica el *H. pylori* y cura la úlcera.

La difusión de estos resultados a nivel científico está en marcha pero su impacto en la planificación sanitaria y en la sociedad es incierto. La utilidad de la investigación de resultados debe ir más allá de la mera obtención de una información fundada científicamente y debe acompañarse de mecanismos para su implementación en la toma de decisiones sanitaria.