

**Evalúa el impacto económico y sanitario entre cirugía robótica y laparoscópica**

**EL IVEC PUBLICA EN EL ‘INTERNATIONAL JOURNAL OF SURGERY’ UN ESTUDIO SOBRE LA MAYOR EFECTIVIDAD DE LA CIRUGÍA ROBÓTICA EN LA PANCREATECTOMÍA DISTAL**

* Forma parte de un proyecto conjunto del Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario HM Sanchinarro, IVEC y Deloitte Digital, con el objetivo de estimar los beneficios en salud y los costes asociados de la cirugía robótica frente a laparoscopia
* El proyecto consta de un segundo estudio sobre estos procedimientos quirúrgicos en Resección Rectal publicado en septiembre en la revista ‘International Journal of Colorectal Disease’ con conclusiones similares
* El IVEC también ha presentado recientemente en el XX congreso ISPOR en Glasgow otros dos estudios sobre Nutrición Parenteral Domiciliaria y Ablación por Radiofrecuencia de la Fibrilación Auricular

**Madrid, 13 de noviembre de 2017.** La Fundación de Investigación HM Hospitales (FiHM), a través del Instituto de Validación de la Eficiencia Clínica (IVEC), acaba de lograr la publicación de un estudio en la prestigiosa revista ‘International Journal of Surgery’, que concluye que el procedimiento denominado Pancreatectomía Distal es coste-efectivo mediante cirugía robótica frente al estándar realizado mediante cirugía laparoscópica. De este modo, HM Hospitales vuelve a lograr que sus investigaciones alcancen relevancia internacional, esta vez dentro del área de la Economía de la Salud basada en datos de vida real.

La publicación aborda la comparativa realizada por el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario HM Sanchinarro, que dirigen el Dr. Emilio Vicente y la Dra. Yolanda Quijano, en una cohorte de 54 pacientes intervenidos desde octubre 2010 hasta marzo 2017. En la misma se constata que “con la Pancreatectomía Distal mediante cirugía robótica los beneficios en salud para los pacientes son evidentes, por lo tanto es un procedimiento coste-efectivo frente a la cirugía laparoscópica”, señala Javier Núñez Alfonsel, director del IVEC.

El estudio, denominado ‘Robotic versus laparoscopic distal pancreatectomy: a retrospective comparative study of clinical outcomes and cost analysis’, certifica que ambos procedimientos quirúrgicos tienen un coste total similar — 9.198,64 euros de la cirugía robótica frente a 9.399,74 euros de la técnica laparoscópica — y que la cirugía robótica presenta costes quirúrgicos mayores (4%) pero compensados con menores costes de hospitalización (-9%) que el grupo laparoscópico. Por otro lado, la estancia hospitalaria media posterior al procedimiento quirúrgico fue menor en el grupo robótico (8,9 días) frente a los 16,9 días del grupo laparoscópico.

Además, el 19% de los procedimientos realizados mediante laparoscopia precisó de conversión a cirugía abierta, frente al 3,6% del grupo robótico. Finalmente, ningún paciente intervenido mediante cirugía robótica precisó re-intervención frente al 7,7% del grupo de laparoscopia. Así, la combinación de estos resultados en salud junto con los datos previamente indicados de costes, son los que sustentan la conclusión final del estudio que demuestra que la cirugía robótica en Pancreatectomía Distal es coste-efectiva frente a la cirugía laparoscópica convencional.

Este estudio se engloba dentro de un proyecto conjunto entre el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario HM Sanchinarro, IVEC y Deloitte Digital, con el objetivo de estimar los beneficios en salud y los costes asociados de la cirugía robótica frente a laparoscopia, basado en Real World Data.

**Segunda publicación**

Producto de este mismo acuerdo se encuentra otro estudio que el IVEC publicó hace unas semanas y que evaluaba dos modalidades de Resección Rectal. Este estudio, publicado en el ‘International Journal of Colorectal Disease’, fue presentado por el Dr. Emilio Vicente y la Dra. Yolanda Quijano en Chicago en el IX congreso internacional de la Clinical Robotic Surgery Association (CRSA) bajo el título ‘Robotic versus laparoscopic surgery for rectal cancer: a comparative study of clinical outcomes and costs’. “El análisis realizado concluye que aun cuando ambas técnicas tienen costes similares, la cirugía robótica obtiene mejores resultados en salud a coste de un menor número de conversiones a cirugía abierta y de re-ingresos hospitalarios. Esto permite que la primera sea coste-efectiva frente a la segunda”, asegura Javier Núñez Alfonsel.

Este estudio comparativo se efectuó tras el estudio de 198 pacientes, intervenidos desde octubre 2010 hasta marzo 2017. El procedimiento de Resección Rectal asistido por cirugía robótica presentó unos costes totales de 7.279,30 euros frente a 6.879,80 euros del mismo procedimiento mediante la técnica laparoscópica. De forma similar a los datos obtenidos en el estudio sobre Pancreatectomía Distal, el grupo intervenido mediante asistencia robótica presentó costes quirúrgicos mayores (22%) pero costes de hospitalización menores (-11%) que el grupo laparoscópico. Además, el 11,6% de los procedimientos realizados mediante laparoscopia precisó de conversión a cirugía abierta, frente al 4,65% del grupo robótico. Otra gran diferencia entre técnicas fue el número de re-intervenciones necesarias, precisando la técnica laparoscópica un 11,6% de re-intervenciones frente al 5,8% de la técnica robótica.

Con la publicación y difusión de ambos estudios el IVEC pretende arrojar luz sobre la coste efectividad de la cirugía robótica, que empezó a instaurarse en España con la llegada del robot Da Vinci® hace más de una década. “Dicha técnica todavía hoy genera debate entre la comunidad médica sobre su utilización. En HM Hospitales tenemos registrados desde el año 2010 más de 250 procedimientos asistidos por robot de cirugía general y digestiva, que a través de la historia clínica electrónica y la contabilidad analítica podemos explotar con datos de vida real”, afirma Javier Núñez Alfonsel.

**El IVEC en ISPOR**

Por otro lado, el IVEC ha tenido una notable presencia en el XX Congreso Internacional de Economía de la Salud (ISPOR) celebrado en Glasgow donde han presentado dos estudios muy relevantes. “El primero estima que si el Sistema Nacional de Salud (SNS) incorpora de una manera estructurada y efectiva el servicio de Nutrición Parenteral Domiciliaria para pacientes que han precisado un procedimiento de cirugía digestiva, ahorraría entre un 1,8 millones de euros y 2 millones de euros”, señala Javier Núñez Alfonsel. Además, este estudio destaca que este servicio contemplaría la asistencia diaria y todo lo necesario para la administración de la nutrición artificial en el domicilio, con un aumento evidente en calidad de vida para el paciente, reduciendo de esta forma las estancias hospitalarias prolongadas.

El segundo estudio presentado analiza los distintos procedimientos utilizados para la Ablación por Radiofrecuencia de la Fibrilación Auricular, desde la perspectiva de coste-efectividad. El análisis concluye el sistema de navegación robótica no es coste-efectiva frente a la vaina deflectable a pesar de alcanzar tasas de éxito similares. Dicho estudio se realizó a una cohorte de 490 pacientes intervenidos en el Centro Integral de Enfermedades Cardiovasculares HM CIEC, ubicado en el Hospital Universitario HM Montepríncipe, durante el periodo 2005-2015.

**Fundación de Investigación HM Hospitales**

La Fundación de Investigación HM Hospitales es una entidad sin ánimo de lucro, constituida en el año 2003 con el objetivo fundamental de liderar una I+D biosanitaria, en el marco de la investigación traslacional, que beneficie de forma directa al paciente y a la sociedad general, tanto en el tratamiento de las enfermedades como en el cuidado de la salud, con el objetivo de hacer realidad la Medicina Personalizada.

Asimismo, pretende lograr la excelencia en la asistencia sanitaria, con un claro compromiso social, educativo y de promoción de la investigación traslacional, para que los avances científicos, en tecnología e investigación, se puedan aplicar de forma rápida y directa a los pacientes.

Desde sus inicios promueve, financia y lidera proyectos de investigación en los que médicos e investigadores (básicos y clínicos) intentan resolver problemas asistenciales del día a día, con un beneficio directo para los pacientes, promoviendo una Medicina basada en la evidencia científica personalizada.

Asimismo, con un claro compromiso social, además de llevar a cabo diversos proyectos sociosanitarios, promueve la divulgación científica y la educación sanitaria, organizando foros científicos y editando monografías divulgativas y educativas.

Más información: [www.hmhospitales.com](file:///C%3A%5CUsers%5Cmarcosgarcia%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CTemporary%20Internet%20Files%5CContent.Outlook%5CTYI8O9AY%5Cwww.hmhospitales.com)

**Más información para medios:**

**DPTO. DE COMUNICACIÓN DE HM HOSPITALES**

**Marcos García Rodríguez**

**Tel.: 914 444 244 Ext 167 / Móvil 667 184 600**

**E-mail:** mgarciarodriguez@hmhospitales.com