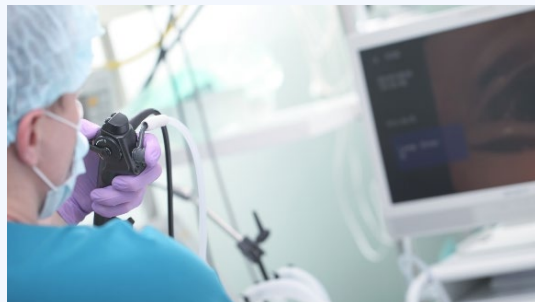


Tècniques endoscòpiques bariàtriques primàries en persones adultes amb o sense diabetis mellitus tipus 2. Eficàcia, efectivitat i seguretat sobre la tecnologia POSE (Primary Obesity Surgery Endoluminal)

Tipus d'estudi inclòs:
assaigs clínics aleatoritzats.

Tipus de comparador:
tècniques simulades o intervencions d'estil de vida (dieta, exercici físic).

Tipus de centre al qual aplica:
hospital general i hospital terciari.



Avaluació de tecnologies generals segons dimensions: efecte i qualitat de l'evidència respecte al comparador

Criteri d'avaluació	Dimensions		
	Seguretat	Efectivitat clínica	Avaluació econòmica
No s'ha detectat evidència en la dimensió o no és de qualitat			●
Efecte negatiu de qualsevol qualitat			
Efecte dubtós o sense diferències de qualsevol qualitat	●		
Efecte positiu baix de qualsevol qualitat		●	
Efecte positiu de qualitat moderada			
Efecte positiu de qualitat alta			

Criteri d'avaluació	Dimensions		
	Aspectes organitzatius	Aspectes ètics	Aspectes socials i del pacient
No s'ha detectat evidència en la dimensió o no és de qualitat	●	●	●
Efecte desfavorable			
Efecte dubtós o sense diferències			
Efecte favorable			

Resultats principals de la revisió bibliogràfica

- Hi ha un probable augment, poc significatiu, de la pèrdua de pes mitjançant la utilització del POSE en comparació amb els controls.
- En l'àmbit de la seguretat, els efectes adversos amb el sistema POSE són irrellevants en relació amb els controls.
- El balanç benefici-risc sembla ser lleugerament favorable a la utilització del POSE, però segons el panell d'experts d'aquest informe, aquesta tècnica està en desús i a la pràctica clínica s'aplica el POSE 2.0 o POSE18.
- No s'han trobat estudis en relació al subgrup de població diabètica en relació amb la tecnologia POSE.
- Es recomana el fet de post-posar la decisió de cobertura de la intervenció per part de la Cartera Comú de Serveis del Sistema Nacional de Salut de l'Estat espanyol fins a la generació de més evidència. És necessari esperar tenir resultats de més estudis primaris i un estudi de cost-efectivitat en el context espanyol per una nova avaluació d'aquesta intervenció. En referència a la intervenció amb POSE 2.0 o POSE18, es necessitarien estudis d'eficàcia i seguretat per poder avaluar la cobertura d'aquesta intervenció.

 [Consulta l'informe complet](#)



Limitacions: Seguiments curts dels estudis (6 i 12 mesos). L'evidència és de qualitat variable, sent un estudi de qualitat baixa i un altre, de qualitat alta. Hi ha poca evidència. Poca evidència sobre estudis d'eficiència i cost-efectivitat.

Variables prioritzades per a la presa de decisions per part de l'autor de l'informe: eficàcia/efectivitat (pèrdua de pes, qualitat de vida i mortalitat) i seguretat (complicacions derivades de la intervenció, reintervenció, esdeveniments cardiovasculars). Resultats de subgrups en població diabètica.

Les qüestions sobre aquest document poden adreçar-se a: Àrea d'Avaluació. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQUAS) atig.aquas@gencat.cat