

tives) in 15%. Regarding applicability, 70% considered reports useful or very useful for decision-making. Purposes of HTAr consultations included informing coverage policy decisions (46%), elaborating practice guidelines (20%), arranging referrals (19%), framing indications for a technology (19%), reshaping health services (12%) or defining research priorities (8%) and capital investments (8%). **CONCLUSIONS:** IECS HTAr are increasingly applied in Argentina and LA and are perceived as highly influential in defining coverage policies and responding to individual requests. This research contributes to the knowledge of the growing usefulness of HTA services to inform decisions in developing countries.

HP6

#### EVALUACIÓN ECONÓMICA DE LA TERAPIA CON ESTATINAS EN PREVENCIÓN SECUNDARIA: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA

González R MJ<sup>1</sup>, Valarino AI<sup>1</sup>, Rincón E<sup>1</sup>, Oropeza A<sup>1</sup>, Pinedo R<sup>2</sup>, Adesso G<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Simón Bolívar, Baruta, Caracas, Venezuela, <sup>2</sup>University of York, York, UK,

<sup>3</sup>Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela

**OBJETIVOS:** Es necesario mejorar los mecanismos de asignación de recursos para los tratamientos farmacológicos para las enfermedades cardiovasculares con base en evaluaciones económicas para lo cual las revisiones sistemáticas de literatura (RSL) se consideran indispensables. El trabajo actualiza una RSL sobre evaluaciones económicas de estatinas realizada hasta el 31 de diciembre de 2008. **METODOLOGÍAS:** Se realizó la búsqueda en la base de datos electrónica National Health Service Economic Evaluation Database (NHS-EED), con el descriptor "statins". No se incluyeron restricciones de fecha. Los criterios de inclusión fueron el tipo de intervención analizado en los estudios de evaluación económica (prevención secundaria) y la presencia de las estatinas como comparador principal en la evaluación económica. Las intervenciones relacionadas con promoción y educación a la salud del paciente y detección de dislipidemias (screening) fueron excluidas. **RESULTADOS:** Los estudios seleccionados fueron ordenados en una matriz que contiene 14 criterios para la comparación y análisis, siguiendo los criterios de calidad que regula el Grupo de Aseguramiento de Calidad del Centro de Economía de la Salud de la Universidad de York. Los criterios utilizados son los siguientes: enfermedades estudiadas; fuente de los datos de efectividad; detalles de la evidencia clínica de la efectividad de las intervenciones; la medida de los beneficios y costos utilizados y la fuente de financiamiento de los estudios. **CONCLUSIONES:** Las evidencias sistematizadas en estos estudios permiten establecer dos tipos de conclusiones: metodológicas y de implicaciones en la utilización de estatinas. En el aspecto metodológico de los estudios es conveniente destacar que hay mucho por mejorar en la calidad de los diseños y en la rigurosidad de los procedimientos. En cuanto a las implicaciones de la utilización de las estatinas, la evidencia disponible indica que su uso es costo-efectivo en el caso de la prevención secundaria.

HP7

#### FACTORES PREDICTIVOS DEL ÉXITO EN UN PROGRAMA DE CESACIÓN TABAQUICA EN MÉXICO

Heredia I<sup>1</sup>, Colchero A<sup>1</sup>, Sansores R<sup>2</sup>, Ramirez A<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Instituto Nacional de Salud Pública, Cuernavaca, Morelos, Mexico, <sup>2</sup>Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Distrito Federal, Ciudad de México, Mexico

**OBJETIVOS:** En México, se ha reportado que entre el 35% y 54% de los fumadores que acuden a un programa de cesación se mantienen en abstinencia al año del tratamiento. Sin embargo, no se han estudiado factores asociados a un resultado exitoso en estos programas en el país. El objetivo del presente estudio fue identificar los factores predictivos del éxito en el Programa de Cesación que ofrece el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) de la Ciudad de México. **METODOLOGÍAS:** Estudio longitudinal prospectivo que incluyó a 661 fumadores que acudieron voluntariamente al Programa de Cesación del INER en el período 2003–2007. La intervención evaluada consistió en una combinación de terapia cognitivo-conductual y farmacológica durante diez semanas consecutivas a partir del ingreso. La variable dependiente (éxito del tratamiento) fue auto reportada y se definió como la abstinencia al año después de concluido el tratamiento. La medición de las potenciales variables explicativas se obtuvo al momento del ingreso al programa. Se realizó un análisis de regresión logística multivariado para identificar características de los fumadores asociadas con el éxito. **RESULTADOS:** El 49% de los pacientes se mantuvo sin fumar al año de seguimiento. El número de cigarrillos diarios ( $p = 0.044$ ), el ser tratado con bupropion o vareniclina ( $p = 0.000$ ), el nivel socio-económico ( $p = 0.013$ ) y el grado de depresión y ansiedad ( $p = 0.008$ ) fueron los principales factores predictivos del éxito identificados. **CONCLUSIONES:** Los programas de cesación en México deberían enfocar sus esfuerzos a individuos con mayor grado de dependencia y depresión, ofreciendo apoyo psicológico intensivo que refuerce sus capacidades para superar el período de abstinencia. Los fumadores que no son apoyados con alguna modalidad de terapia farmacológica tienen alta probabilidad de fracasar en su intento de abandono.

HP8

#### REGULACIÓN Y PATRONES DE PRÁCTICA ACERCA DE TRATAMIENTOS ORALES DE LA DIABETES TIPO 2 EN LATINOAMÉRICA

Augustovski FA<sup>1</sup>, García Elorrio E<sup>1</sup>, Acosta A<sup>2</sup>, Pichon-Riviere A<sup>1</sup>, Rubinstein A<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS), Buenos Aires, Argentina, <sup>2</sup>IECS y Universidad Nacional de Colombia, Buenos Aires, Argentina

**OBJETIVOS:** Describir perfiles de utilización, estándares y regulación de agentes antidiabéticos orales en los principales países de América Latina. **METODOLOGÍAS:** Se administró una encuesta estructurada sobre el uso, regulaciones y políticas nacionales

acerca de antidiabéticos orales a dos expertos (uno clínico, otro regulatorio) en Argentina, Brasil, Chile, Colombia, México, Perú y Venezuela. Luego participaron de una sesión presencial de discusión. **RESULTADOS:** En cuanto a utilización la metformina y las sulfonilureas siguen siendo mencionadas como la elección de primera línea. La prevalencia de diabetes fluctúa entre un 3.51 y un 11%, aunque la falta de investigación afecta la caracterización de la enfermedad. Los perfiles epidemiológicos son similares, pero la mortalidad específica es muy diferente entre los países. Esto se podría explicar por el subregistro, la falta de consenso sobre la definición, alcance e implicaciones de la enfermedad, y a factores predeterminantes que no han sido suficientemente investigados. Todos los países cuentan con agencias regulatorias de medicamentos, siendo escasas las evaluaciones económicas, y es universal la presencia de inequidades en el ámbito clínico. Perú y Chile revelan una alta carga en la intermediación en la entrega de medicamentos, Brasil ha logrado controlar fenómenos como la intermediación con una fuerte intervención del Estado. Existe consenso que en que los modelos de prevención primaria, la educación al equipo médico y al paciente son deseados, apuntando a modelos de atención integral centrada en el paciente. Se menciona también que el impacto futuro de la diabetes en la región será creciente y que es fundamental lograr estrategias comunes y de probada costoefectividad. **CONCLUSIONES:** A partir de un relevamiento estructurado de expertos de América Latina puede sugerirse que existen patrones comunes y problemas comunes en el manejo de la diabetes que requieren soluciones de carácter integral adaptadas a cada uno de los países de la región.

#### POSTER SESSION I

##### CANCER – Clinical Outcomes Studies

PCNI

#### EFFICACY OF PALONOSETRON (PAL) COMPARED TO OTHER SEROTONIN INHIBITORS (5-HT3R) IN PREVENTING CHEMOTHERAPY INDUCED NAUSEA AND VOMITING (CINV) IN PATIENTS RECEIVING MODERATELY OR HIGHLY EMETOGENIC (MOHE) TREATMENT: SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS

Engel T, Clark O, Clark LG, Faleiros E, Paladini L, Pegoretti B

Evidencias Medicas, Campinas, SP, Brazil

**OBJECTIVES:** Chemotherapy-induced nausea and vomiting (CINV) are frequent side effects of cancer treatment, with debilitating symptoms and negative effects on life quality. CINV may be acute (occurring within 24 hours after the chemotherapy) or delayed (up to 7 days after it). There are currently five serotonin inhibitors (5-HT3R) available in the market. PAL has the longer half-life, but there are controversies regarding if a better control of CINV (particularly delayed) is obtained with it. Our aim was to perform a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials comparing PAL 0.25mg with other 5-HT3R in patients receiving MoHE chemotherapy. **METHODS:** We searched several databases, including MEDLINE, EMBASE, LILACS, and CENTRAL. The primary endpoints were the incidence of acute and delayed nausea and vomiting. The side effects of each treatment were analyzed. A subgroup analysis was performed to evaluate the influence of the use of corticosteroids. The results of the meta-analysis are expressed as Risk Ratio (RR) and the correspondent 95% Confidence Interval (CI). **RESULTS:** We included 5 studies, with 2057 patients. PAL was compared with ondansetron, granisetron and dolasetron. Patients in PAL group had less nausea, either acute (RR = 0.86; IC95% = 0.76 to 0.96;  $p = 0.007$ ) or delayed (RR = 0.82; IC95% = 0.75 to 0.89;  $p < 0.00001$ ). They also had less acute vomiting (RR = 0.76; IC95% = 0.66 to 0.88;  $p = 0.0002$ ) and delayed vomiting (RR = 0.76; IC95% = 0.68 to 0.85;  $p < 0.00001$ ). There were no statistical differences in side effects like headache (RR = 0.84; IC95% = 0.61 to 1.17;  $p = 0.30$ ), dizziness (RR = 0.40; IC95% = 0.13 to 1.27;  $p = 0.12$ ), constipation (RR = 1.29; IC95% = 0.77 to 2.17;  $p = 0.33$ ) or diarrhea (RR = 0.67; IC95% = 0.24 to 1.85;  $p = 0.44$ ). Patients receiving PAL presented less nausea and vomiting regardless the use of corticoids. There was no statistical heterogeneity in the analysis. **CONCLUSIONS:** PAL was more effective than the other 5-HT3R in preventing acute and delayed CINV in patients receiving MoHE treatments, regardless of the use of concomitant corticosteroids.

PCN2

#### ESTUDIO FASE II PARA EVALUAR LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE 4',4'-DIHIDROXIBENZOFENONA-2,4-DINITROFENIL-HIDRAZONA (A-007) GEL TÓPICO EN EL TRATAMIENTO DE LESIONES INTRAEPITELIALES ESCAMOSAS DE ALTO GRADO (LIEAG) DEL CUELLO UTERINO Y SU ASOCIACIÓN AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) DE ALTO RIESGO

De La Cruz J<sup>1</sup>, Benitez A<sup>2</sup>, Garzon V<sup>1</sup>, Delabra V<sup>2</sup>, Alvarez J<sup>3</sup>, Romero SR<sup>4</sup>, Astudillo H<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Acapulco Oncology Group-Facultad de Medicina-UAG, Acapulco, Guerrero, Mexico,

<sup>2</sup>Acapulco Oncology Group-Universidad Autonoma de Guerrero, Acapulco, Guerrero,

Mexico, <sup>3</sup>Facultad de Medicina-Universidad Autonoma de Guerrero, Acapulco, Guerrero,

Mexico, <sup>4</sup>Instituto Mexicano del Seguro Social, Zona poniente, Toluca, Mexico

**OBJECTIVOS:** Evaluar la eficacia y seguridad de A-007 tópicamente en lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado (LIEAG, NIC 2.3) del cuello uterino. Evaluar la respuesta patológica (basándose en una revisión patológica independiente en el cuarto mes) y erradicación de VPH, posterior a dos ciclos de 5 días consecutivos de 2 gr. de gel A-007 al 0.25% cada 28 días. **METODOLOGÍAS:** Estudio abierto no aleatorio, no controlado, de asignación a un solo grupo en 16 pacientes con LIEAG-NIC 2.3. Se evaluó regresión de LIEAG en la revisión histopatológica del cono en el cuarto mes de estudio y eliminación de subtipos virales de alto riesgo por pruebas de captura