

RESUMEN DE EVIDENCIA CLÍNICA Y ECONÓMICA

Ambu® aScope™ 4 RhinoLaryngo Slim



Ambu

La endoscopia nasal flexible (ENF) es una valiosa herramienta multidisciplinar para el examen de la vía aérea superior. Sin embargo, durante la pandemia de COVID-19 se destacó que la ENF podía ser un procedimiento generador de aerosoles. Las directrices nacionales recomiendan que la ENF se lleve a cabo con el EPI completo y, preferiblemente, mediante el uso de un endoscopio con un monitor de vídeo independiente.^{1,2,7,8}

El cambio al aScope 4 RhinoLaryngo Slim de un solo uso reducirá potencialmente el «tiempo de inactividad» entre pacientes y aumentará su capacidad de servicio. Aunque el aScope 4 RhinoLaryngo Slim es una nueva tecnología, cada vez hay más evidencias clínicas y económicas que respaldan sus beneficios tanto para los pacientes como para los sistemas sanitarios.

PANTALLA FACIAL DE PROTECCIÓN MEJORADA PARA EL PACIENTE PARA ENDOSCOPIA FLEXIBLE

Anon et al. (2020). Otolaryngology

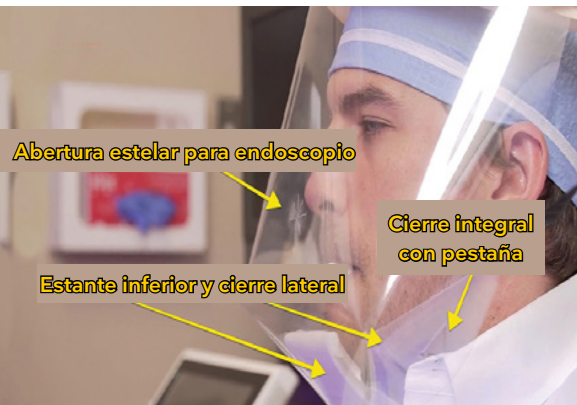


Figura 1. La pantalla facial mejorada muestra el diseño y el sistema de cierre con pestaña. La abertura estelar permite el paso del endoscopio flexible (imagen tomada de la publicación³).

OBJETIVO DEL ESTUDIO

La protección ofrecida por una nueva pantalla facial de protección mejorada (EPFS) se comparó con un diseño de pantalla facial estándar en un entorno controlado de endoscopia flexible de fibra óptica utilizando el Ambu aScope 4 RhinoLaryngo Slim.

PRINCIPALES RESULTADOS

- El aScope 4 RhinoLaryngo Slim no perturbó la barrera de la pantalla al pasar por la abertura estelar de la pantalla facial (figura 1).
- La pantalla facial mejorada mantuvo una barrera contra el tinte de fluoresceína en aerosol, ofreciendo así un nivel de protección a los otorrinolaringólogos durante los procedimientos con generación de aerosoles.
- El estudio solo proporcionó información sobre las gotas más grandes, y se necesitan más estudios para evaluar los movimientos de las gotas más pequeñas en la pantalla de protección.³

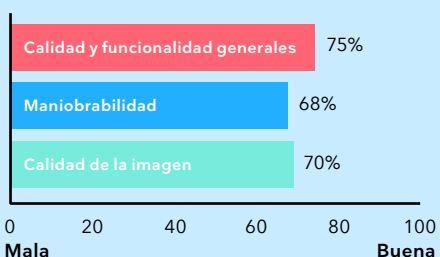
CONCLUSIÓN

Es esencial que los médicos puedan reanudar la atención diaria a los pacientes mientras mantienen su propia salud y seguridad, así como la del resto de profesionales sanitarios y pacientes, que podrían habilitarse mediante el uso del EPFS durante la ENF.

EVALUACIÓN DEL RENDIMIENTO DE UN RINOLARINGOSCOPIO FLEXIBLE DE UN SOLO USO

Libro blanco de Ambu (2020)

Percepción de los otorrinolaringólogos sobre las características del aScope 4 RhinoLaryngo



OBJETIVO DEL ESTUDIO

La funcionalidad y las características generales del aScope 4 RhinoLaryngo Slim fueron evaluadas de forma sistemática por parte de 117 otorrinolaringólogos localizados en 8 países diferentes.

PRINCIPALES RESULTADOS

- El 97% de los 270 procedimientos endoscópicos se realizaron correctamente con el aScope 4 RhinoLaryngo Slim. Los procedimientos incluyeron endoscopia nasal, laringoscopia y faringoscopia.
- Los médicos observaron que el endoscopio de un solo uso podía sustituir al endoscopio reutilizable en la mayoría de los procedimientos realizados (172/248).
- La calidad de las imágenes y la maniobrabilidad recibieron 70 y 68 puntos, respectivamente.
- Tanto la funcionalidad como la calidad en general recibieron 75 puntos, respectivamente.⁴

CONCLUSIÓN

Los otorrinolaringólogos expresaron opiniones positivas sobre el aScope 4 RhinoLaryngo Slim en relación con las características observadas en el estudio. En esta evaluación, el 97 % de los procedimientos endoscópicos se completaron con el aScope 4 RhinoLaryngo Slim sin tener que cambiar a endoscopios reutilizables. Esto podría eliminar problemas relacionados con la disponibilidad, la necesidad de un procesamiento posterior y el riesgo de contaminación cruzada.

EL RINOLARINGOSCOPIO DE UN SOLO USO: UNA EVALUACIÓN Y COMPARATIVA DE COSTES

Mistry et al. (2020). The Journal of Laryngology & Otology

OBJETIVO DEL ESTUDIO

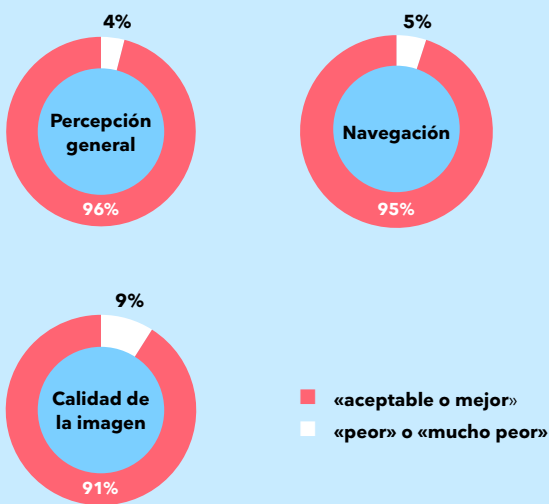
Evaluación no ciega, prospectiva y de un solo brazo del aScope 4 RhinoLaryngo Slim de Ambu. En este estudio se investigó si el rinolaringoscopio de un solo uso es clínica y económicamente comparable al rinolaringoscopio reutilizable (RR) convencional en los Hospitales Universitarios St George del NHS Foundation Trust.

PRINCIPALES RESULTADOS

1. Rendimiento clínico

El rinolaringoscopio de un solo uso se consideró aceptable o mejor en términos de percepción general, navegación y calidad de imagen para un 96 %, un 95 % y un 91 % de los médicos, respectivamente.

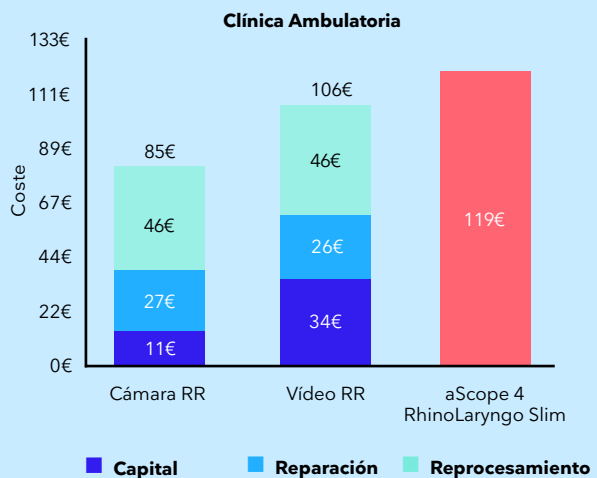
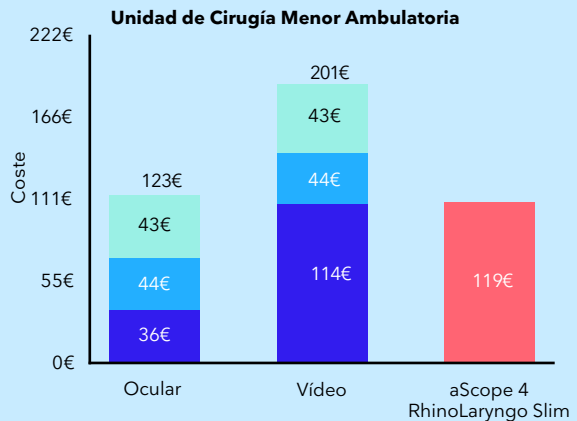
El 85% señaló que el aScope 4 RhinoLaryngo Slim de un solo uso podía sustituir al rinolaringoscopio reutilizable.



2. Resultados relacionados con los costes

En el Hospital Universitario St. George, con el análisis comparativo de costes se demostró que el aScope 4 RhinoLaryngo Slim reduce los costes asociados al procedimiento en la unidad de cirugía menor ambulatoria, en 83€ en comparación con los video-rinolaringoscopios reutilizables y es coste-equivalente en comparación con los rinolaringoscopios oculares reutilizables.

En la clínica ambulatoria se realizan más de 4900 procedimientos por año. A este volumen de procedimientos, el impacto económico del aScope 4 RhinoLaryngo Slim se estimó próximo a la neutralidad (cada procedimiento, a 12€ de ser coste-equivalente).⁵



CONCLUSIÓN

El Ambu® aScope™ 4 RhinoLaryngo Slim es un endoscopio de un solo uso que ofrece al usuario una experiencia clínicamente comparable a la de un rinolaringoscopio reutilizable, al menos en lo que respecta a las variables evaluadas en este estudio. En la unidad de cirugía menor ambulatoria, el aScope 4 RhinoLaryngo es una alternativa coste-equivalente al rinolaringoscopio reutilizable con lente ocular y una alternativa que minimiza los costes del procedimiento con respecto al video-rinolaringoscopio reutilizable.

COMPARATIVA ENTRE LOS NASOFARINGOSCOPIOS DESECHABLES Y REUTILIZABLES: RESULTADOS DE UN ANÁLISIS DE COSTES Y UNA ENCUESTA A RESIDENTES

Walczak et al. (2020). Laryngoscope Investigative Otolaryngology

OBJETIVO DEL ESTUDIO

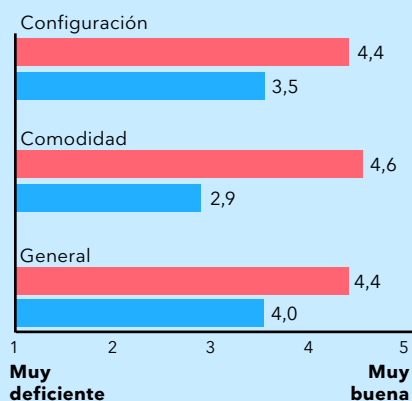
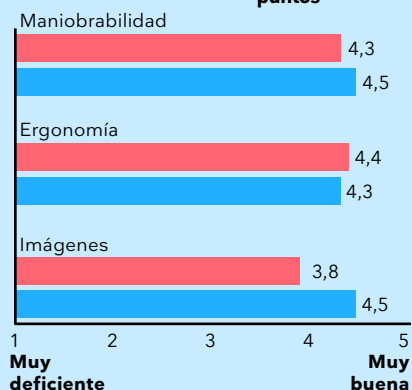
Este estudio tenía como objetivo evaluar la calidad del nuevo aScope 4 RhinoLaryngo Slim en varias instituciones académicas y ofrecer un análisis de costes de los nasofaringolaringoscopios (NPL) reutilizables y desechables en un único centro académico.

PRINCIPALES RESULTADOS

1. Rendimiento clínico

El estudio recogió las calificaciones de los NPL desechables en comparación con el resto de NPL reutilizables (n=31) y el NPL reutilizable de Karl Storz (n=27). El aScope 4 RhinoLaryngo ofreció resultados comparables a los NPL reutilizables y a los NPL de Karl Storz, basados en la ergonomía y la maniobrabilidad, y ofreció una configuración, una comodidad y una valoración superiores en general.

Calificaciones de los dispositivos de Ambu frente a las soluciones reutilizables basadas en una escala de Linkert de 5 puntos



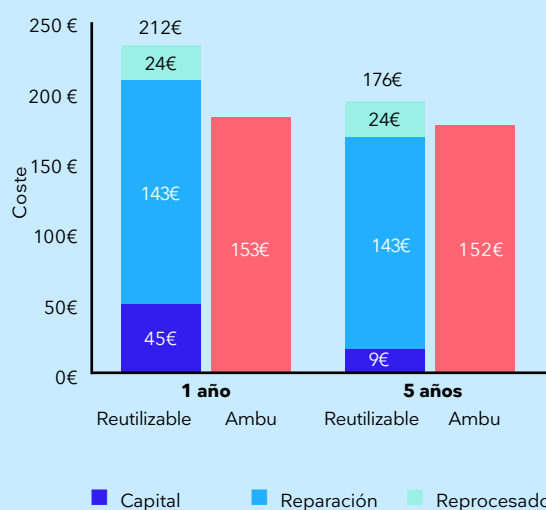
Ambu Reutilizable

2. El aScope 4 RhinoLaryngo Slim reduce los costes anuales y los costes acumulados en un período de 5 años de vida útil

El coste del NPL desechable se estimó en unos 151€ y el monitor en unos 1.068€ (basado en 660 procedimientos/año) por cada procedimiento en 1 año. Por lo tanto, el coste por uso de los NPL desechables durante 1 año fue de 153€, y durante 5 años es de 152€.

Los cálculos del coste por uso de los NPL reutilizables incluyen coste capital inicial dividido por el número de usos al año (45€), el coste por reparaciones dividido por el número de casos al año (143€), el coste del reprocesado que incluye esponjas (2 a 1,29€ cada una), toallitas (5 a 0,28€ cada una) y cepillos de nailon (2 a 1,90€), así como el coste de la mano de obra (16€ por 1 hora de reprocesado). Por lo tanto, el coste por procedimiento de los NPL reutilizables se estimó en 212€, y en 176€ cada año, en un horizonte temporal de 5 años.⁶

Costes por uso del aScope 4 RhinoLaryngo Slim en comparación con el uso del NPL reutilizable durante periodos de 1 año y 5 años



CONCLUSIÓN

Los NPL desechables son una alternativa a los NPL reutilizables tradicionales y así lo corroboran los resultados de las encuestas realizadas a los residentes y el análisis de costes. El nasofaringolaringoscopio desechable se calificó como superior en general. La introducción de los NPL desechables en la práctica clínica en los servicios de ORL podría reducir la contaminación cruzada entre pacientes así como optimizar las listas de espera de los procedimientos de nasofaringolaringoscopia y, dados los resultados del análisis de costes, podría ofrecer una opción más rentable que los NPL reutilizables tradicionales, asociados a unos costes de reparación a menudo elevados.

BIBLIOGRAFÍA

1. ENT UK (2020) Aerosol Generating Procedures (AGPs) within the ENT clinic. Disponible en: <https://www.entuk.org/aerosol-generating-procedures-agps-within-ent-clinic> (documento consultado: 22 de enero de 2021).
2. ENT UK (2020) Nasal endoscopy and laryngoscopy examination of ENT patients. Disponible en: <https://www.entuk.org/nasal-endoscopy-and-laryngoscopy-examination-ent-patients> (documento consultado: 22 de enero de 2021).
3. Anon, J.B., Denne, C., Rees, D. Patient-Worn Enhanced Protection Face Shield for Flexible Endoscopy. *Otolaryngology-Head and Neck Surgery*. 2020;163(2):280-283.
4. Ambu Whitepaper: Evaluación del rendimiento de un rinolaringoscopio flexible de un solo uso. Junio de 2020. Disponible en: <https://www.ambu.com/endoscopy/ent-otorhinolaryngology/clinical-evidence/ambu-oscope-rhinolaryngo> (documento consultado: 15 de enero de 2021).
5. Mistry, R., Russell, R.V., Walker, N., Ofo, E. The single-use rhinolaryngoscope: an evaluation and cost comparison. *The Journal of Laryngology & Otology*. 2020;134(9):790-797.
6. Walczak, R., Arnold, M., Grewal, J., Yuan, X., Suryadevara, A., Marzouk, H. Reusable vs disposable nasopharyngolaryngoscopes: Cost analysis and resident survey. *Laryngoscope Investigative Otolaryngology*. 2020;1-6. <https://doi.org/10.1002/liv.2.500>
7. Sioechcf.it. 2021. PIANO STRATEGICO PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE ORL E MAXILLO-FACCIALE DURANTE IL PERIODO DI TRANSIZIONE A SEGUITO DELLA PANDEMIA PER IL COVID-19. [en línea] Disponible en: <<https://www.sioechcf.it/wp-content/uploads/2020/06/PIANO-STRATEGICO-PER-LA-GESTIONE-DEL-PAZIENTE-ORL-DURANTE-IL-PERIODO-DI-TRANSIZIONE-A-SEGUITO-DELLA-PANDEMIA-PER-IL-COVID.pdf>> [Consultado el 26 de marzo de 2021].
8. Entnet.org. 2021. Guidance for Return to Practice for Otolaryngology-Head and Neck Surgery. [en línea] Disponible en: <https://www.entnet.org/sites/default/files/uploads/guidance_for_return_to_practice_part_one_update_070120.pdf> [Consultado el 26 de marzo de 2021].



UNA HISTORIA DE IDEAS INNOVADORAS

Ambu lleva aportando soluciones innovadoras para mejorar la seguridad del paciente desde 1937. Actualmente, millones de pacientes y profesionales sanitarios de todo el mundo confían en la eficiencia, la seguridad y el rendimiento de nuestros dispositivos de endoscopia de un solo uso, nuestros sistemas de anestesia y nuestras soluciones de supervisión y diagnóstico para pacientes.

Nuestros inventos abarcan desde las primeras innovaciones, como el resucitador Ambu® Bag™ y los electrodos Ambu® BlueSensor™, hasta nuestras soluciones más recientes e importantes, como el Ambu® aScope™, el primer endoscopio flexible de un solo uso del mundo. Además, miramos de forma continua al futuro con el compromiso de ofrecer productos innovadores y de calidad que tengan un efecto positivo en su trabajo.

Localizada a las afueras de Copenhague (Dinamarca), Ambu da trabajo a unas 4.200 personas en Europa, Norteamérica y Asia-Pacífico.

Para obtener más información, visite ambu.es

Ambu

Firma Ambu S.L.
C. Santa Leonor, 65 Bloque B
Planta Baja derecha
28037, Madrid, España
www.ambu.es