

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición N° 02

Lima, 21 de agosto de 2018

SERIE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA N° 05-2018

Manga de polietileno para cirugía laparoscópica



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición N° 02



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional
de Salud



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA - RÁPIDA

Manga de polietileno para cirugía laparoscópica

Ciudad de Lima / Perú / Agosto de 2018

*Manga de polietileno para cirugía laparoscópica
Serie Evaluación de Tecnología Sanitaria - Rápida N° 05-2018*

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición Nº 02

Dr. Hans Vásquez Soplopuco
Jefe
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Dra. María Luz Miraval Toledo
Directora General
CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Dra. Patricia Caballero Ñopo
**UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN
SALUD PÚBLICA**

Manga de polietileno para cirugía laparoscópica
Serie Evaluación de Tecnología Sanitaria - Rápida N° 05-2018

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición Nº 02

Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública
Centro Nacional de Salud Pública
Instituto Nacional de Salud
Cápac Yupanqui 1400 Jesús María
Lima 11, Perú
Telf. (511) 7481111 Anexo 2207

Este informe de evaluación de tecnología sanitaria fue generado en respuesta a un requerimiento del Hospital Nacional docente Madre Niño San Bartolomé, realizado a través del Seguro Integral de Salud (SIS).

El Instituto Nacional de Salud es un Organismo Público Ejecutor del Ministerio de Salud del Perú dedicado a la investigación de los problemas prioritarios de salud y de desarrollo tecnológico. El Instituto Nacional de Salud tiene como mandato el proponer políticas y normas, promover, desarrollar y difundir la investigación científica-tecnológica y brindar servicios de salud en los campos de salud pública, control de enfermedades transmisibles y no transmisibles, alimentación y nutrición, producción de biológicos, control de calidad de alimentos, productos farmacéuticos y afines, salud ocupacional, protección del medio ambiente y salud intercultural, para contribuir a mejorar la calidad de vida de la población. A través de su Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública (UNAGESP) participa en el proceso de elaboración de documentos técnicos, basados en la mejor evidencia disponible, que sirvan como sustento para la aplicación de intervenciones en Salud Pública, la determinación de Políticas Públicas Sanitarias y la Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Las evaluaciones de tecnologías sanitarias son elaboradas aplicando el Manual Metodológico para Elaborar Documentos Técnicos de Evaluaciones de Tecnologías Sanitarias (ETS) Rápidas – MAN-CNSP-004- aprobado con R.D. N°84-2018-DG-CNSP/INS.

***Manga de polietileno para cirugía laparoscópica
Serie Evaluación de Tecnología Sanitaria – Rápida N° 05-2018***

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición N° 02

Autores

María Calderón Cahua¹

Revisores

Romina Tejada Caminiti¹

Patricia Caballero Ñopo¹

¹ Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública (UNAGESP), Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud.

Repositorio general de documentos técnicos UNAGESP:

<http://www.portal.ins.gob.pe/es/cnsp/cnsp-unagesp/unagesp/documentos-tecnicos-unagesp>

Para obtener este informe a texto completo en forma gratuita solicitarlo a:

unagesp@ins.gob.pe



<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Los derechos reservados de este documento están protegidos por licencia Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International. Esta licencia permite que la obra pueda ser libremente utilizada sólo para fines académicos y citando la fuente de procedencia. Su reproducción por o para organizaciones comerciales sólo puede realizarse con autorización escrita del Instituto Nacional de Salud, Perú

Cita recomendada:

Instituto Nacional de Salud (Perú). Manga de polietileno para cirugía laparoscópica. Elaborado por María Calderón Cahua. Lima: Unidad de Análisis y Generación de Evidencias. Instituto Nacional de Salud, Agosto de 2018. Serie Evaluación de Tecnología Sanitaria-Rápida N° 05-2018.

Para la elaboración del presente informe de ETS-R se siguió el Manual Metodológico para elaborar documentos técnicos de evaluaciones de tecnologías sanitarias (ETS) rápidas. MAN-CNSP-004 aprobado con RD N° 84-2018-DG-CNSP/INS del 01 de julio de 2018.

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición N° 02

TABLA DE CONTENIDOS

MENSAJES CLAVE	7
RESUMEN EJECUTIVO	8
I. INTRODUCCIÓN	10
II. OBJETIVO	11
III. METODOLOGÍA	11
IV. RESULTADOS	13
V. CONCLUSIONES	15
VI. CONTRIBUCIÓN DE AUTORES	15
VII. DECLARACIÓN DE INTERÉS	15
VIII. FINANCIAMIENTO	16
IX. REFERENCIAS	16

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición N° 02

MENSAJES CLAVE

- La laparoscopia requiere múltiples instrumentos que tienen contacto directo e indirecto con la cavidad abdominal como el laparoscopio, trocares, pinzas, pantalla de visualización, entre otros. Como medio de desinfección de estos instrumentos se utilizan distintos procedimientos como la esterilización y la cobertura de los instrumentos.
- La manga de polietileno estéril es un dispositivo que se coloca en el cabezal de la cámara y cubre los tubos/cables que sirven para enviar la imagen a la pantalla de video.
- No se encontraron ensayos clínicos aleatorizadas, evaluaciones de tecnología sanitaria, ni evaluaciones económicas de la región. Se identificó sólo una guía de práctica clínica (GPC) que mencionaba a la tecnología.
- Una GPC de Estados Unidos menciona que los endoscopios pueden emplear componentes desechables como por ejemplo dispositivos de protección o fundas que serían una alternativa a la desinfección o esterilización química convencional de los instrumentos laparoscópicos.
- La evidencia comparativa con respecto al uso de manga de polietileno para cirugía laparoscópica es escasa. Si bien no se han encontrado estudios comparativos de esta tecnología con otro tipo de dispositivos de protección, en general se recomienda tomar las precauciones de desinfección y esterilización que se vea conveniente, sin preferencia de alguna. Una GPC de Estados Unidos menciona que los endoscopios pueden emplear componentes desechables como por ejemplo dispositivos de protección o fundas que serían una alternativa a la desinfección o esterilización química convencional de los instrumentos laparoscópicos. Se recomienda realizar una investigación de esta tecnología en términos operativos para determinar su uso diferencial con la esterilización convencional.

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición Nº 02

RESUMEN EJECUTIVO

INTRODUCCIÓN

La cirugía laparoscópica es un procedimiento mínimamente invasivo que elimina la necesidad de hacer grandes incisiones en la piel y los músculos durante la operación. Los instrumentos se insertan en el cuerpo a través de pequeñas incisiones y el cirujano usa una cámara para ver el campo de operación y los instrumentos para llegar al sitio de la cirugía.

Este procedimiento requiere múltiples instrumentos que tienen contacto directo e indirecto con la cavidad abdominal como el laparoscopio, trocares, pinzas, pantalla de visualización, entre otros. Como medio de desinfección de estos instrumentos se utilizan distintos procedimientos como la esterilización y la cobertura de los instrumentos.

Tecnología

La manga de polietileno estéril es un dispositivo que se coloca en el cabezal de la cámara y cubre los tubos/cables que sirven para enviar la imagen a la pantalla de video.

OBJETIVO

Evaluar la eficacia y seguridad, así como documentos relacionados a la decisión de cobertura de la manga de polietileno para cirugía laparoscópica.

METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda en las principales bases de datos bibliográficas: MEDLINE, LILACS, COCHRANE, así como en buscadores genéricos de Internet incluyendo Google Scholar y TRIPDATABASE. Adicionalmente, se hizo una búsqueda dentro de la información generada por las principales instituciones internacionales en procesos laparoscópicos y agencias de tecnologías sanitarias que realizan revisiones sistemáticas (RS), evaluación de tecnologías sanitarias (ETS) y guías de práctica clínica (GPC).

RESULTADOS

No se encontraron ensayos clínicos aleatorizados (ECAs), ETS ni evaluaciones económicas de la región. Se identificó sólo una GPC que mencionaba a la tecnología.

*Manga de polietileno para cirugía laparoscópica
Serie Evaluación de Tecnología Sanitaria - Rápida N° 05-2018*

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición N° 02

Una GPC de Estados Unidos menciona que los endoscopios pueden emplear componentes desechables como por ejemplo dispositivos de protección o fundas que serían una alternativa a la desinfección o esterilización química convencional de los instrumentos laparoscópicos.

CONCLUSIONES

La evidencia comparativa con respecto al uso de manga de polietileno para cirugía laparoscópica es escasa. Si bien no se han encontrado estudios comparativos de esta tecnología con otro tipo de dispositivos de protección, en general se recomienda tomar las precauciones de desinfección y esterilización que se vea conveniente, sin preferencia de alguna. Una GPC de Estados Unidos menciona que los endoscopios pueden emplear componentes desechables como por ejemplo dispositivos de protección o fundas que serían una alternativa a la desinfección o esterilización química convencional de los instrumentos laparoscópicos. Se recomienda realizar una investigación de esta tecnología en términos operativos para determinar su uso diferencial con la esterilización convencional

PALABRAS CLAVE: laparoscopio, cubierta de polietileno

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición Nº 02

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Contexto clínico

La cirugía laparoscópica es un procedimiento mínimamente invasivo y elimina la necesidad de hacer grandes incisiones dañinas en la piel y los músculos durante la operación. Los instrumentos se insertan en el cuerpo a través de pequeñas incisiones. El cirujano usa una cámara para ver el campo de operación y los instrumentos con para llegar al sitio de la cirugía. La cirugía laparoscópica se usa comúnmente para realizar colecistectomías, reparación de hernias o cirugías bariátrica entre otros, tratar afecciones para extirpar la vesícula biliar, reparar hernias y realizar cirugías bariátricas. Comparado con la cirugía abierta, generalmente tiene un tiempo de recuperación más corto, menos posibilidades de desarrollar infecciones en la herida, menos dolor y una cicatriz más pequeña (1). Este tipo de cirugía tiene limitaciones. A diferencia de las cirugías abiertas, el cirujano tiene solo una vista bidimensional del campo quirúrgico y, por lo tanto, una menor percepción de la profundidad (1).

Este procedimiento requiere múltiples instrumentos que tienen contacto directo e indirecto con la cavidad abdominal como el laparoscopio, trocares, pinzas, pantalla de visualización, entre otros. Como medio de desinfección de estos instrumentos se utilizan distintos procedimientos como la esterilización y la cobertura de los instrumentos (2).

Se postula el uso de manga de polietileno para los procedimientos de cirugía laparoscópica comparado con otros dispositivos para la cobertura de los cables/tubos del laparoscopio.

1.2 Descripción de la tecnología

La manga de polietileno estéril es un dispositivo que se coloca en el cabezal de la cámara y cubre los tubos/cables que sirven para enviar la imagen a la pantalla de video. El polietileno es de bajo peso pero resistente a la manipulación. Esta funda es una forma más rápida y sencilla de crear un campo estéril para usar con sistemas de video / cámara durante los procedimientos laparoscópicos operatorios (3). Existen múltiples fabricantes que producen este dispositivo. En DIGEMID se registra una marca desde el año 2015 (4). No se encontró registro de esta

*Manga de polietileno para cirugía laparoscópica
Serie Evaluación de Tecnología Sanitaria - Rápida N° 05-2018*

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición N° 02

tecnología en la Agencia de Drogas y Alimentos (FDA, Food Drug Administration) de Estados Unidos ni en la Agencia de Medicamentos Europeo (EMA, European Medical Agency).

II. OBJETIVO

Evaluar la eficacia y seguridad, así como documentos relacionados a la decisión de cobertura de la manga de polietileno para cirugía laparoscópica

III. METODOLOGÍA

3.1 Formulación de pregunta PICO

Se presenta la pregunta de investigación en la **Tabla 1**.

Tabla 1: Pregunta PICO.

Población	Pacientes y personal de salud expuesto a un procedimiento laparoscópico
Intervención	Manga de polietileno para laparoscopia.
Comparador	Esterilización convencional de equipos de laparoscopia u otro dispositivo que cumpla función de protección del laparoscopia.
Outcome (Desenlace)	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Frecuencia de infecciones asociadas a la manipulación o contaminación del laparoscopia. ❖ Tiempo de personal de salud ahorrado para el procedimiento. ❖ Impacto en la frecuencia de las intervenciones laparoscópicas ❖ Impacto en el tiempo quirúrgico ❖ Otros eventos asociados

3.2 Estrategia de búsqueda

Se realizó una búsqueda en las principales bases de datos bibliográficas: MEDLINE, LILACS, COCHRANE, así como en buscadores genéricos de Internet incluyendo Google Scholar y TRIPDATABASE. Adicionalmente, se hizo una búsqueda dentro de la información generada por las principales instituciones internacionales en procesos laparoscópicas y agencias de tecnologías sanitarias que realizan revisiones sistemáticas (RS), evaluación de tecnologías

*Manga de polietileno para cirugía laparoscópica
Serie Evaluación de Tecnología Sanitaria - Rápida N° 05-2018*

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición Nº 02

sanitarias (ETS) y guías de práctica clínica (GPC). La fecha de búsqueda se realizó hasta junio del 2018 y sólo se recabaron estudios en español e inglés. Las estrategias de búsqueda detalladas se describen en el **Anexo 1**.

Las instituciones consultadas, independientemente de ser encontradas con la estrategia de búsqueda o no, fueron las siguientes:

- Guidelines International Network (GIN)
- National Guideline Clearinghouse (NGC)
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN)
- National Institute for Health and Care Excellence (NICE)
- Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS)
- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC)
- Canadian agency for drugs and technologies in health (CADTH)
- Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC)
- RedETSA – OPS

3.3 Selección de evidencia y extracción de datos

Debido a que se trata de evaluar la eficacia y seguridad de un dispositivo se dio prioridad a RS de ensayos clínicos y ensayos clínicos aleatorizados (ECAs). Se seleccionaron sólo revisiones sistemáticas que cumplieran con los criterios metodológicos establecidos por DARE (por sus siglas en inglés Database of Abstracts of Reviews of Effects) (5). Si bien la búsqueda de ETS y GPC no tuvo restricción de fecha de búsqueda, se dio prioridad a documentos publicados en los últimos 10 años, aunque si fuera conveniente se incluirían años anteriores. Sólo se incluyeron evaluaciones económicas (EE) de la región latinoamericana.

La pregunta PICO y estrategia de búsqueda fue consensuada por el equipo elaborador y el equipo técnico de la UNAGESP. En una primera etapa se seleccionaron los documentos por título y resumen, para posteriormente ser analizados en formato de texto completo. Los resultados de esta selección fueron divididos de acuerdo al tipo de documento y condición clínica relevante. El flujograma de la búsqueda se reporta de acuerdo a la Declaración PRISMA (del inglés, Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses statement) para el reporte de revisiones sistemáticas y meta-análisis (6, 7).

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición N° 02

3.4 Evaluación de la calidad metodológica

La calidad metodológica de las revisiones sistemáticas incluidas fue evaluada por un solo revisor usando la herramienta AMSTAR (Measurement Tool to Assess Reviews) (20). Esta herramienta consta de 16 ítems distintos para evaluar los métodos usados en las revisiones sistemáticas. Cada ítem es respondido como: sí (claramente hecho), no (claramente no hecho), si parcial (parcialmente hecho), no se puede contestar o no aplicable. Finalmente se obtienen puntajes de: a) Alta calidad, b) moderada calidad, c) baja calidad y d) críticamente baja calidad.

IV. RESULTADOS

4.1 Selección de estudio

Se identificó sólo una GPC que mencionaba la tecnología de interés. El flujograma de selección de estudios se presenta en la **Figura 1**.

4.2 Principales resultados

Estudios comparativos de eficacia y seguridad

No se encontraron estudios comparativos de eficacia y seguridad de manga de polietileno para cirugía laparoscópica.

Guías de Práctica Clínica

Una GPC para Desinfección y Esterilización en Servicios de Salud de Estados Unidos menciona que los endoscopios pueden emplear componentes desechables como por ejemplo dispositivos de protección o fundas que serían una alternativa a la desinfección o esterilización química convencional de los instrumentos laparoscópicos. (2)

Evaluaciones de Tecnología Sanitaria

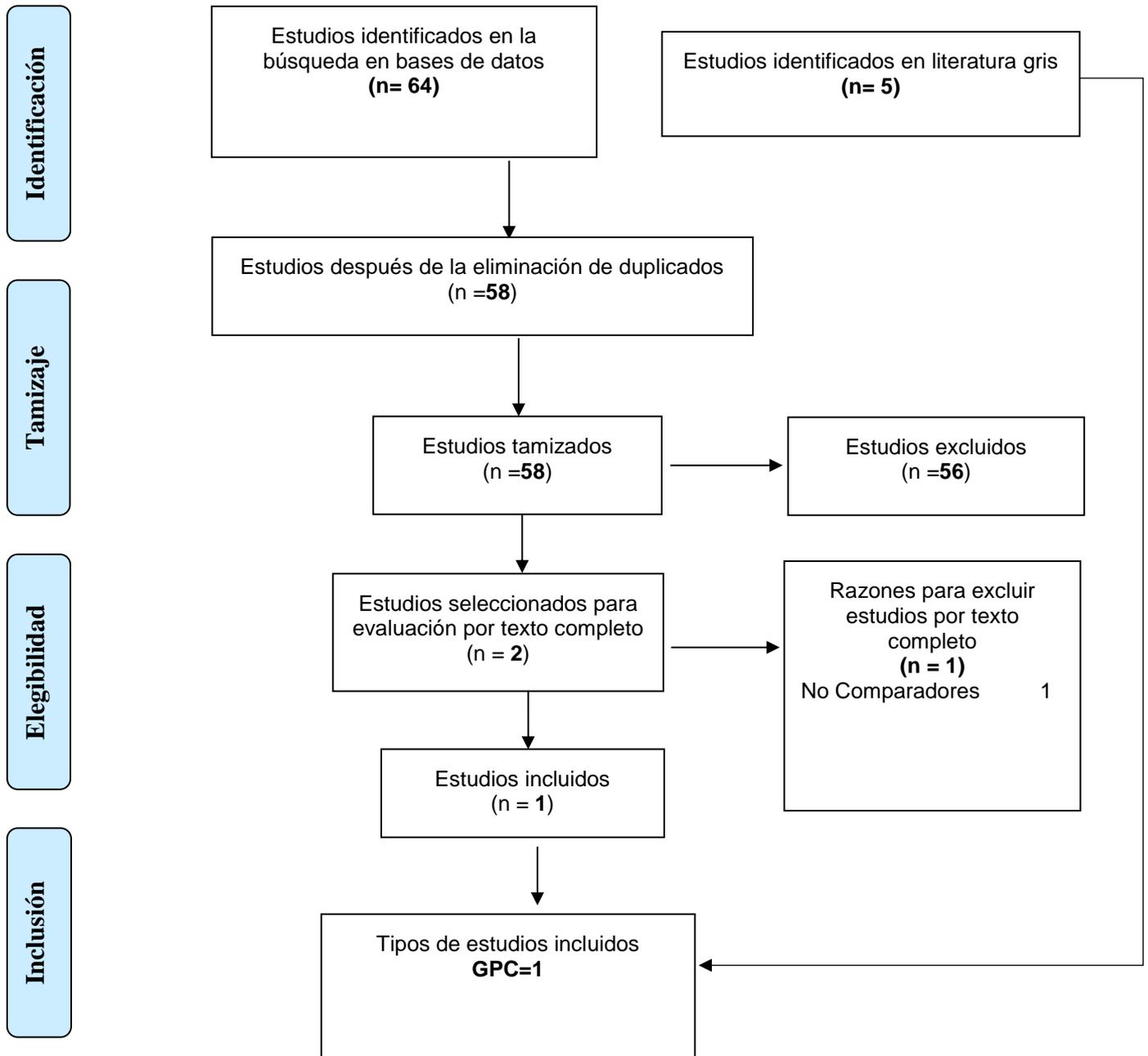
No se encontraron ETS que evaluaran el uso de mangas de polietileno en cirugía laparoscópica.

Evaluaciones Económicas de la Región

No se encontraron evaluaciones económicas en la región. No se encontraron registros oficiales del costo de esta tecnología, sin embargo de acuerdo a la solicitud para la presente ETS, se refiere que el costo de una unidad es de 12 a 13 soles aproximadamente.

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición Nº 02

Figura 1. Flujograma PRISMA de selección.



From: Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG, The PRISMA Group (2009). Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. PLoS Med 6(6): e1000097. doi:10.1371/journal.pmed1000097

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición N° 02

4.3 Valoración del riesgo de sesgo

No se encontraron RS relevantes por lo que no se realizó la valoración de riesgo de éstas.

V. CONCLUSIONES

La evidencia comparativa con respecto al uso de manga de polietileno para cirugía laparoscópica es escasa. Si bien no se han encontrado estudios comparativos de esta tecnología con otro tipo de dispositivos de protección, en general se recomienda tomar las precauciones de desinfección y esterilización que se vea conveniente, sin preferencia de alguna. Una GPC de Estados Unidos menciona que los endoscopios pueden emplear componentes desechables como por ejemplo dispositivos de protección o fundas que serían una alternativa a la desinfección o esterilización química convencional de los instrumentos laparoscópicos. Se recomienda realizar una investigación de esta tecnología en términos operativos para determinar su uso diferencial con la esterilización convencional

VI. CONTRIBUCIÓN DE AUTORES

MC elaboró la estrategia de búsqueda y seleccionó los estudios y escribió el manuscrito final cuyos procedimientos y resultados fueron presentados y consensados por el equipo de HAMPI: CONSULTORES EN SALUD. RT supervisó las diferentes etapas de elaboración. RT y PC revisaron la versión preliminar del documento. Todos los autores y revisores aprobaron la versión final del documento.

VII. DECLARACIÓN DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés en relación a los contenidos de este documento.

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición N° 02

VIII. FINANCIAMIENTO

La presente revisión rápida fue financiada por el Instituto Nacional de Salud del Perú.

IX. REFERENCIAS

1. Soper NJ, Brunt LM, Kerbl K. Laparoscopic general surgery. The New England journal of medicine. 1994;330(6):409-19.
2. Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities, 2008. Estados Unidos: Infection Control Practices Advisory Committee; 2008. Available from: https://www.in.gov/isdh/files/Tab_1_Resource_CD.pdf.
3. Surgical Camera Covers. North Ireland: Nilymed Medical Products; 2016. Available from: <http://www.smcni.com/psx-html/>.
4. CUBIERTA ESTERIL DE UN SOLO USO PARA PROTECCION DE CAMARAS ENDOSCOPICAS, MARCA: ENDOVCOVER. Perú: Registro Sanitario de Dispositivos. DIGEMID; 2015. Available from: http://www.digemid.minsa.gob.pe/Detalle_Dis_Med.asp?rs=DM10166E.
5. Effectiveness Matters. The Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE). United Kingdom: The University of York; 2002. Available from: <https://www.york.ac.uk/media/crd/em62.pdf>.
6. Liberati A, Altman DG, Tetzlaff J, Mulrow C, Gotzsche PC, Ioannidis JP, et al. The PRISMA statement for reporting systematic reviews and meta-analyses of studies that evaluate health care interventions: explanation and elaboration. PLoS Med. 2009;6(7):e1000100.
7. Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement. PLoS Med. 2009;6(7):e1000097.

	FORMULARIO	FOR-CNSP-326
	INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA RÁPIDA EN LA UNIDAD DE ANÁLISIS Y GENERACIÓN DE EVIDENCIAS EN SALUD PÚBLICA	Edición N° 02

Anexo 1

Tabla 1. Estrategias de búsqueda en bases de datos.

Fuentes de búsqueda	Términos de búsqueda	N de estudios
Pubmed	(Surgical Camera Cover[tiab] OR polyethylene cover[tiab] OR polyethylene sleeve OR Laparoscopic Camera Cover[tiab] OR polyethylene[tiab]) AND (Laparoscopy[MesH] OR laparoscop*[tiab])	64
LILACS	tw:(((mh:(Laparoscopy[OR (tw:(laparoscop*))]) AND (i Surgical Camera Cover OR polyethylene)) AND (instance:"regional") polyethylene	0
COCHRANE	("polyethylene":ti,ab,kw or (Word variations have been searched)) and (laparoscop* (Word variations have been searched))	0

Tabla 2. Estrategias de búsqueda en literatura gris.

Fuentes de búsqueda	Términos de búsqueda
TRIPDATABASE, GOOGLE SCHOLAR, PROYECTO DIME	“ Surgical Camera Cover”, “laparoscopy”, “polyethylene cover”, “polyethylene sleeve”, “manga de polietileno”, “polyethylene”, “health technology assessment”, “economic evaluation”, “clinical guidelines”, “dispositivos en laparoscopia”, “laparoscopy devices”, “ evaluación de tecnología sanitaria”, “guía de práctica clínica”