

Artículo de fondo No. 5

Artículo de fondo

La red de políticas informadas en evidencia en las Américas (EVIPNet Américas)

“Hay que poner mayor énfasis en convertir el conocimiento en acciones destinadas a mejorar la salud: en cubrir el vacío entre lo que se conoce y lo que actualmente se está haciendo.”¹

En el curso de las cuatro décadas recientes, los ordenadores (computadores), el Internet y otras tecnologías de comunicación condujeron a cambios dramáticos en varios frentes: acceso a la información científica, trabajo de redes y su alcance, el intercambio de conocimientos, desarrollo de metodologías y herramientas de análisis, estándares de intercambio de información, desarrollo de las disciplinas para el aprovechamiento del conocimiento, etc.

Artículo de fondo

La red de políticas informadas en evidencia en las Américas (EVIPNet Américas)

“Hay que poner mayor énfasis en convertir el conocimiento en acciones destinadas a mejorar la salud: en cubrir el vacío entre lo que se conoce y lo que actualmente se está haciendo.”¹

En el curso de las cuatro décadas recientes, los ordenadores (computadores), el Internet y otras tecnologías de comunicación condujeron a cambios dramáticos en varios frentes: acceso a la información científica, trabajo de redes y su alcance, el intercambio de conocimientos, desarrollo de metodologías y herramientas de análisis, estándares de intercambio de información, desarrollo de las disciplinas para el aprovechamiento del conocimiento, etc. Hoy se puede acceder e integrar el conocimiento científico a una velocidad y con un alcance sin precedentes, usando diferentes medios, y trabajando con redes y talentos de altísima productividad; hace unos años el acceso a la ciencia se limitaba a publicaciones disponibles localmente (con frecuencia no validadas ni actualizadas), a los círculos de pensamiento accesibles localmente. La capacidad de integrar el conocimiento relevante a un tema era mucho más limitada, como lo era la capacidad de adelantar análisis estadísticos de variables múltiples o complejas.²

Este crecimiento en el universo de destrezas y fuentes de conocimiento disponibles nos ha hecho exigir más integración del conocimiento mundial y a la vez revalorar la importancia del contexto local en la aplicación del conocimiento. Y lleva a una creciente apreciación de que en estas redes de conocimiento se opera en sistemas; las alteraciones de un componente inciden sobre múltiples otros componentes. ³Es así como ha crecido el interés en disciplinas como la traducción del conocimiento o investigación sobre implementación y la investigación en sistemas de salud.^{1 4 5} La investigación sobre implementación ayuda a comprender el cómo llevar los resultados de investigación de los estudios científicos a la práctica, y la investigación sobre sistemas de salud amplía el conocimiento sobre el desarrollo de sistemas y determinantes que impactan la salud.^{5 6}

Por ejemplo, cuando se considera el control de vectores, un abordaje de sistemas permitiría identificar opciones con efectos en más de una enfermedad ofreciendo un enfoque integrado;⁷ similarmente, en la aplicación de intervenciones para reducir la mortalidad materna el enfoque de sistemas facilita aportar intervenciones con impacto en la mortalidad perinatal;⁸ en la implementación de nuevas pruebas de diagnóstico rápido para enfermedades de transmisión sexual puede incidirse en el sistema de salud no solo ampliando el control de otras condiciones sino afectando la prestación misma de los servicios de salud, y un crecimiento acelerado del conocimiento e intercambio de ideas en diversas disciplinas que contribuyen al desarrollo social, tales como la investigación terapéutica y diagnóstica, la economía de la salud, la investigación en servicios y sistemas de salud.⁹

La explosión en el acceso al conocimiento y la divulgación de las prácticas hizo evidente las variaciones en las prácticas en salud, e hizo especialmente notable que las variaciones inexplicables o injustificadas podían estar afectando la salud de las personas bien fuera por la omisión en la oferta de opciones beneficiosas o por la exposición a intervenciones inefectivas o dañinas.¹⁰ También se hizo evidente la necesidad de contar con estándares que faciliten el intercambio y uso del conocimiento científico y de contar con procesos transparentes, que faciliten el control social y el acceso a información balanceada y el desarrollo de estrategia que permitan confiar en los sistemas de investigación para la salud.

1112131415

El Informe Mundial sobre Conocimiento para Mejorar la Salud, de la Organización Mundial de la Salud, resalta que las políticas mal fundamentadas han contribuido a que los servicios no beneficien a los más necesitados y a limitar el mejoramiento de los indicadores de salud; es una razón por la cual muchos países de bajos ingresos encuentran difícil el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) relacionados con la salud, y los objetivos de salud nacionales.¹

En el caso de la investigación para la salud, el abordaje de sistemas ha permitido identificar a la traducción del conocimiento como un catalizador de los sistemas nacionales de investigación para la salud, y un elemento que contribuye al fortalecimiento de los sistemas de salud. Al atender en forma sistémica los problemas se logran eficiencias y enfoques integrados que deben conducir a un mejor rendimiento de la inversión en salud.

Las plataformas de traducción del conocimiento como la EVIPNet de OPS/OMS, ofrecen un terreno común que lleva a que los actores claves -como puede ser el sector de salud, el de ciencia y tecnología, las instituciones de investigación y los consumidores- trabajen en proyectos de interés común. Del mismo modo, inciden en cada elemento del sistema de investigación: acceso a la información y el conocimiento, recursos humanos competentes, instituciones bien equipadas, marcos regulatorios sólidos, políticas bien definidas y recursos financieros suficientes.

EVIPNet promueve las alianzas en los países entre las instancias normativas, investigadores y la sociedad civil, especialmente en los países de ingresos bajos o medianos. Las herramientas de EVIPNet permiten presentar, en forma resumida y aplicable, opciones informadas por la evidencia científica y elementos contextuales y de valores relevantes para su aplicación. La propuesta consiste en facilitar, a los trazadores de políticas sanitarias, dichas opciones para que pueda ponderarlas y elegir las, de modo que logre abordar mejor el problema de salud que debe enfrentar.

EVIPNet reconoce que la investigación es uno entre los varios elementos que contribuyen a una decisión a este nivel. También reconoce la importancia del trabajo en equipo, de aprender haciendo, de los objetivos comunes, de las redes y talentos locales. Reconoce además que los que diseñan las políticas y toman decisiones complejas requieren evaluar información de diferente naturaleza y en tiempos acotados; por ello les presenta opciones respaldadas por información y evidencia relevante.

EVIPNet en América Latina y el Caribe inició en julio de 2007 y ha sido una estrategia clave para avanzar los objetivos de la Política de Investigación de OPS, que es la política regional para todos los Estados Miembros. La iniciativa facilita compartir recursos y experiencias entre los países participantes, desarrollar procesos eficientes de capacitación, establecer una red regional de expertos y facilitadores, adoptar estándares, y aprovechar herramientas, recursos comunes, y un plan de evaluación validado compartido. EVIPNet es una iniciativa orientada a fortalecer los sistemas de investigación para la salud para que aporten en una mayor medida al mejoramiento de la salud de las poblaciones.

Autores:

Luis Gabriel Cuervo. Comité Directivo EVIPNet y Secretario de EVIPNet Americas. Correspondencia: RP@paho.org
Evelina Chapman. Coordinadora en el Secretariado de EVIPNet Americas. Correspondencia: EVIPNet@paho.org

1 Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el conocimiento orientado a mejorar la salud: fortalecimiento de los sistemas sanitarios, 2004. <http://www.who.int/rpc/meetings/pub1/en/>

2 Cuervo LG & McConnell H. (presentations & personal communications), International Council for Science, the Third World Academy of Sciences, and UNESCO, CERN – World Summit of The Information Society; The role of the information society; contributions to health. December 2003.

<http://rsis.web.cern.ch/rsis/03Programme/Programme.html>;

<http://rsis.web.cern.ch/rsis/00Themes/01Health/Health.html>.

3 World Summit of the Information Society; Geneva Declaration of Principles and Geneva Plan of Action.

http://www.itu.int/wsis/documents/doc_multi.asp?lang=en&id=1161|1160

4 Organización Panamericana de la Salud, 49° Consejo Directivo y 61ª Sesión del Comité Regional de OMS para las Américas. Política de investigación para la salud: Documento CD49/10 y Resolución CD49.R10. Washington, DC: 2009.

http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=1640&Itemid=1425&lang=es

5 Remme JHF, Adam T, Becerra-Posada F, D'Arcangues C, Devlin M, et al. (2010) Defining Research to Improve Health Systems. PLoS Med 7(11): e1001000. doi:10.1371/journal.pmed.1001000

6 World Health Organization, Alliance for Health Policy and Systems Research. Systems Thinking for

Health Systems Strengthening. Ed. de Savigny D, Adam T. 2009. Disponible en:

<http://www.who.int/alliancehpsr/resources/9789241563895/en/index.html>

7 Organización Panamericana de la Salud, 48° Consejo Directivo y 60ª Sesión del Comité Regional de OMS para las Américas. El control integrado de vectores, una respuesta integral a las enfermedades de transmisión vectorial: Documento CD48/13 y Resolución CD48.R8. Washington, DC:2008.

http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=770&Itemid=733&lang=es

8 EVIPNet Brasil (comunicación personal, Cuervo LG) marzo 2011:

<http://sintese.evipnet.net>

http://cspace.evipnetbrasil.bvsalud.org/tiki-read_article.php?articleId=20

9 Cuervo LG. Personal communications at: LSHTM, WHO, TDR. Workshop on the Value of Implementation Research in

Supporting Evidence-Informed Health Policy Development. Thailand, 14-16 March 2011.

10 Imogen Evans, Hazel Thornton, Iain Chalmers. Testing Treatments: better research for better health care. Ed. Pinter & Martin. London 2010. ISBN 978-1-905177-35-6. Original y traducción al castellano disponible en:
<http://www.jameslindlibrary.org/tt-downloads.html>

11 EQUATOR Network website - the resource centre for good reporting of health research studies. <http://www.equator-network.org/>

12 Laine C, Horton R, DeAngelis CD, Drazen JM, Frizelle FA, Godlee F, Haug C, Hébert PC, Kotzin S, Marusi A, Sahni P, Schroeder TV, Sox HC, Van Der Weyden MB, Verheugt FW. Clinical trial registration: looking back and moving ahead. *Croat Med J.* 2007 Jun;48(3):289-91. Disponible en:

http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2080545/pdf/CroatMedJ_48_0289.pdf

13 Portal sobre el Registro de Ensayos Clínicos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). <http://bit.ly/ICTRP-OPS>

14 Cuervo LG, Aronson JK. The Road to Health Care. *BMJ* 2004; 329: 1-2

<http://www.bmj.com/content/329/7456/1.full.pdf>

15 Chan A-W (2008) Bias, Spin, and Misreporting: Time for Full Access to Trial Protocols and Results. *PLoS Med* 5(11): e230. doi:10.1371/journal.pmed.0050230. <http://www.plosmedicine.org/article/info:doi/10.1371/journal.pmed.0050230>