



Incorporación de la investigación en las políticas y los sistemas de salud de la Región de las Américas*

Etienne V. Langlois,¹
Nhan T. Tran,¹ Abdul Ghaffar,¹
Ludovic Reveiz² y Francisco
Becerra-Posada²

Forma de citar (artículo original)

Langlois EV, Nhan TT, Ghaffar A, Reveiz L, Becerra-Posada F. Embedding research in health policy and systems in the Americas. *Rev Panam Salud Publica* 2017;41:e68.

A medida que los países en todo el mundo elaboran esquemas de cobertura universal de salud y los mejoran, se torna más evidente la necesidad de fundamentar con datos científicos fiables la formulación de políticas de salud y el fortalecimiento de los sistemas de salud (1, 2). En América Latina y el Caribe, los complejos retos emergentes en materia de salud exigen contar con datos prácticos y específicos de cada contexto para mejorar la capacidad de respuesta de los sistemas de salud (3). Este movimiento hacia la formulación de políticas fundamentada con datos científicos también requiere investigaciones que aborden las prioridades consideradas más importantes por los encargados de formular políticas y los interesados directos de la región.

Con el propósito de estimular este tipo de investigaciones, la Organización Mundial de la Salud (OMS) creó *Changing Mindsets*, una estrategia de investigación sobre políticas y sistemas de salud que promueve la incorporación de la investigación en todos los procesos decisorios de los sistemas de salud (4). Reconociendo la importancia de que los encargados de formular políticas participen activamente y desde el principio en todos estos procesos, el *Informe sobre la salud en el mundo 2013* (1) se centró en particular en la investigación sobre la cobertura universal de salud e instó a realizar más investigaciones impulsadas por la demanda en todo el mundo. Por otra parte, cada vez suscita más interés la realización conjunta de investigaciones y la participación de los encargados de formular políticas en diversas iniciativas empíricas a escala mundial (5). Algunos datos provenientes de investigaciones recientes indican que la colaboración entre los investigadores y los encargados de formular políticas aumenta la relevancia de los resultados científicos y el uso de los datos en apoyo de las políticas y las prácticas de salud (6, 7). Asimismo, la colaboración y la participación ininterrumpida de los encargados de formular políticas parecen favorecer que la elaboración de políticas esté más acorde con el mundo real y la compleja dinámica del sistema de salud (8).

Con el propósito de promover este enfoque de colaboración, la Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud, una asociación internacional acogida por la OMS, elaboró un modelo innovador para incorporar la investigación encabezado por quienes tienen la responsabilidad de formular políticas y de tomar decisiones en los sistemas de salud en los países de ingresos bajos y medianos. La Alianza considera que la incorporación de la investigación es un proceso que debe estar impulsado por los responsables de tomar decisiones en el sistema de salud a fin de abordar los factores contextuales pertinentes para las prioridades de política. Por lo tanto, los encargados de formular políticas, los directores de programas y los responsables de ejecutar los programas cumplen la función de investigadores principales adjuntos y desempeñan un papel fundamental en la planificación y la ejecución de los proyectos de investigación junto con los investigadores. Los encargados de formular políticas y los responsables de tomar decisiones en los sistemas de salud son quienes están en las mejores condiciones para garantizar la integración de los resultados en tiempo real a fin de formular y poner en marcha políticas de salud y mejorar el desempeño de los sistemas de salud. Por ejemplo, la incorporación de la investigación puede aumentar el uso de los datos científicos para poner en ejecución y ampliar satisfactoriamente los programas y las políticas de salud de comprobada eficacia, lo que permite centrarse en analizar sus efectos sobre la salud de la población.

Desde el 2014, la Alianza, en colaboración con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), ha puesto en marcha una iniciativa que propone incorporar la investigación en apoyo de las políticas y los programas de salud en América Latina y

¹ Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud, Organización Mundial de la Salud, Ginebra 27, Suiza. Enviar correspondencia a Etienne V. Langlois, langloise@who.int

² Organización Panamericana de la Salud, Washington, DC, Estados Unidos de América.

* Traducción oficial al español efectuada por la Organización Panamericana de la Salud. En caso de discrepancia prevalecerá la versión original (en inglés)

el Caribe. Esta iniciativa, denominada “Mejora de la ejecución de los programas mediante la incorporación de la investigación” (conocida como iPIER por su sigla en inglés), tiene como objetivo respaldar la realización y la demanda de investigaciones centradas en los problemas y orientadas a la acción. La Alianza contribuye con su experiencia en la incorporación de la investigación y la OPS aporta su pericia respecto del apoyo a la investigación en la Región de las Américas para promover esta manera innovadora de hacer ciencia y aplicarla.

En América Latina y el Caribe, el enfoque centrado en la incorporación de la investigación surgió en respuesta al reconocimiento de la necesidad de investigar más sobre los sistemas de salud en esta región (9) y la gran probabilidad de que este enfoque mejore la aplicación y la eficacia de las políticas de salud. Durante los años 2014 y 2015, la Alianza financió siete proyectos y la OPS luego financió otros cinco. Estos proyectos se llevaron adelante en nueve países: Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Chile, México, Panamá, Perú y Santa Lucía. El Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (Buenos Aires) también brindó asistencia técnica a los equipos de investigación.

En esta serie especial de la *Revista Panamericana de Salud Pública* se presentan los fundamentos que sustentan esta iniciativa, además de los resultados de diez de estos proyectos, llevados adelante en diversos entornos del sistema de salud de América Latina y el Caribe. El suplemento proporciona conocimientos esenciales provenientes de las investigaciones priorizadas por los responsables de tomar decisiones, además de documentar el proceso de incorporación de la investigación y sus resultados. Los resultados y las reflexiones que se presentan en esta serie también contribuyen a subsanar los vacíos de conocimiento acerca de la colaboración entre los encargados de formular políticas y los investigadores, en particular en los países de ingresos medianos y bajos. Asimismo, estas experiencias aportan datos sobre las formas en las que se vincula la investigación con los sistemas y servicios de salud prioritarios en la Región de las Américas.

Si bien este modelo se ha ejecutado en la Región a modo de proyecto piloto —cuya segunda fase comenzó en septiembre del 2016—, nuestro objetivo a largo plazo es que las entidades que proporcionan financiamiento y los gobiernos de todo el mundo reconozcan el valor de incorporar la investigación y asuman debidamente la responsabilidad de respaldar este modelo: sus efectos solo se traducirán en beneficios concretos si quienes tienen como responsabilidad respaldar la aplicación y ampliación del programa de salud están dispuestos a destinar los recursos y considerar que la investigación es una parte esencial de la ejecución programática.

iPIER ha facultado a los encargados de formular políticas, los directores de programas y otros responsables de tomar decisiones en la Región de las Américas para que puedan colaborar con la investigación y asumir su compromiso con ella formulando preguntas de investigación y aprovechando los resultados para mejorar los procesos decisorios. Consideramos que, al promover que la investigación sea más pertinente y esté impulsada por la demanda, este modelo puede mejorar considerablemente la ejecución de las intervenciones de salud y su ampliación, así como promover la cobertura universal de salud en la Región de las Américas.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2013: Investigaciones para una cobertura sanitaria universal. Consultado el 7 de febrero del 2017. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85763/1/9789240691223_spa.pdf
2. Oxman AD, Lavis JN, Lewin S, Fretheim A. SUPPORT Tools for evidence-informed health Policymaking (STP) 1: What is evidence-informed policymaking? *Health Res Policy Syst* 2009;7(suppl 1):S1.
3. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud. 53.º Consejo Directivo de la OPS, 66.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas. Washington, DC: OPS; 2014.

4. World Health Organization. WHO strategy on health policy and systems research: Changing mindsets. 2012. Consultado el 7 de febrero del 2017. Disponible en: www.who.int/alliance-hpsr/alliancehpsr_changingmindsets_strategyhpsr.pdf
5. Oliver K, Lorenc T, Innvaer S. New directions in evidence-based policy research: a critical analysis of the literature. *Health Res Policy Syst* 2014;12:34.
6. Tricco AC, Cardoso R, Thomas SM, Motiwala S, Sullivan S, Kealey MR, et al. Barriers and facilitators to uptake of systematic reviews by policy makers and health care managers: a scoping review. *Implement Sci* 2016;11:4.
7. Goodyear-Smith F, Jackson C, Greenhalgh T. Co-design and implementation research: challenges and solutions for ethics committees. *BMC Med Ethics* 2015;16:78.
8. Langlois EV, Becerril Montekio V, Young T, Song K, Alcalde-Rabanal J, Tran N. Enhancing evidence informed policymaking in complex health systems: lessons from multi-site collaborative approaches. *Health Res Policy Syst* 2016;14:20.
9. Ridde V. Need for more and better implementation science in global health. *BMJ Global Health* 2016;1(2).