

Investigación  
Educación  
Cooperación  
técnica



# ANUARIO INSTITUCIONAL 2015



**IECS**  
INSTITUTO DE EFECTIVIDAD  
CLINICA Y SANITARIA

[www.iecs.org.ar](http://www.iecs.org.ar)



**IECS**

INSTITUTO DE EFECTIVIDAD  
CLINICA Y SANITARIA



# Índice

<b>Información institucional</b>	<b>4</b>
<b>Balance 2015</b>	<b>6</b>
<b>Destacados</b>	<b>8</b>
<b>Investigación y cooperación técnica</b>	<b>12</b>
Departamento de Investigación en Salud de la Madre y el Niño	14
Departamento de Investigación en Enfermedades Crónicas -	
Centro de Excelencia en Salud Cardiovascular para América del Sur (CESCAS)	16
Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud	18
Centro Cochrane Argentino IECS	20
Departamento de Calidad de Atención Médica y Seguridad del Paciente	22
Departamento de Estadística, Manejo de Datos y Sistemas de Información	24
Centro de Investigación e Implementación en Cuidados Paliativos (CII-CP)	26
<b>Educación</b>	<b>28</b>
<b>Difusión</b>	<b>30</b>
<b>Publicaciones</b>	<b>32</b>
<b>Financiación</b>	<b>38</b>
<b>Staff</b>	<b>40</b>

# Institucional

El IECS es una institución académica independiente, afiliada a la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA), que se dedica desde el año 2002 a la investigación, la educación y la cooperación técnica en salud.



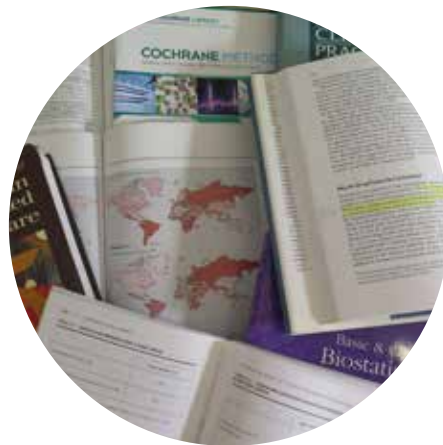
## MISIÓN

Contribuir a mejorar la salud global, generando y promoviendo la aplicación de la mejor evidencia científica.



## VISIÓN

Un mundo en el que todas las personas alcancen el mayor nivel de salud posible, donde el IECS sea una organización innovadora y protagonista global en la generación de conocimiento, formulación e implementación de servicios, programas y políticas de salud.



## OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

- Generar conocimiento a través de investigaciones clínicas y sanitarias, a nivel local, regional y global.
- Promover la utilización de la evidencia científica para acortar la brecha existente entre el conocimiento disponible y la toma de decisiones.
- Brindar capacitación en investigación clínica y sanitaria, gestión y evaluación de programas y políticas de salud.
- Proveer apoyo técnico a los decisores sanitarios para que la adopción y diseminación de prácticas clínicas, tecnologías sanitarias y políticas de salud, se realice de acuerdo a criterios de efectividad, costo efectividad, equidad y calidad.
- Promover la participación de los usuarios, pacientes y población general en la toma de decisiones sobre los cuidados de la salud.

# Bienvenidos



## LA SATISFACCIÓN DE CRECER Y CUMPLIR UNA MISIÓN

Bienvenidos al primer anuario IECS, una publicación que busca compartir con la comunidad científica y académica nacional, regional e internacional los logros que alcanzamos durante 2015, año que nos encontró más activos y productivos que nunca.

El trabajo de nuestros investigadores se vio reflejado en 76 publicaciones indizadas en Medline (muchas de ellas en revistas de alto impacto, como **The Lancet**), cifra que constituye un verdadero récord para la institución, ya que duplicamos la producción científica con respecto a 2014. Condujimos 74 proyectos de investigación en áreas diversas, algunos de los cuales incluyeron el enrolamiento de miles de participantes, y desarrollamos 56 documentos de evaluación de tecnologías sanitarias.

En 2015, el IECS ganó, entre otros, subsidios de investigación competitivos del Instituto Nacional de la Salud (NIH) de los EE.UU.; el IDRC de Canadá; la Fundación Bill & Melinda Gates; la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y el Ministerio de Salud de Argentina.

Más miembros de nuestro staff fueron seleccionados por el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (**CONICET**) para integrarse a la carrera de investigador científico en salud, haciendo que el número actual de profesionales "IECS-CONICET" ascienda a 12. Otros ganaron cargos como profesores de Salud Pública de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA) y varios formamos parte del cuerpo docente de prestigiosas universidades extranjeras.

**Duplicamos  
la producción  
científica con  
respecto a  
2014**

**76**  
**publicaciones  
indizadas en  
Medline**

Y puedo continuar: renovamos nuestro compromiso con la educación. Incorporamos nuevos becarios de iniciación en la investigación clínica y sanitaria y comenzamos el dictado de nuestra **Maestría en Efectividad Clínica** en la UBA para más de 60 alumnos. También brindamos más de 40 cursos y seminarios de posgrado a profesionales de la salud.

Lejos de fijar la mirada en el pasado, los logros alcanzados nos obligan a encarar el 2016 con un fuerte compromiso, el de mantener los actuales estándares de calidad a un nivel que nos permita seguir expandiendo nuestros proyectos de investigación, educación, implementación y cooperación técnica en nuestro país y en cada vez más países del mundo. Estos logros también reafirman nuestra responsabilidad institucional, la de

seguir creciendo para contribuir a mejorar la salud global, generando y promoviendo la aplicación de la mejor evidencia científica.

Los invito entonces a ingresar de lleno a esta nueva publicación.



**Dr. Adolfo Rubinstein**  
Director general



# Destacados

## Qué sucede con el tabaquismo en Latinoamérica



Ganamos un subsidio de investigación otorgado por el Centro Internacional de Investigaciones para el Desarrollo (IDRC) de Canadá para coordinar un proyecto que medirá la carga de enfermedad del tabaquismo y el impacto económico y sanitario que tendría aumentar los impuestos al cigarrillo. También busca promover intervenciones antitabaco mediante la generación de paquetes de evidencia y evaluaciones económicas. El trabajo se realizará en 12 países latinoamericanos y contará con la participación de investigadores, decisores sanitarios, universidades, centros de investigación e instituciones públicas de las naciones involucradas: Costa Rica, Ecuador, Honduras, Panamá, Uruguay, Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Perú y México. Este trabajo generará la evidencia necesaria para que los países puedan avanzar en la implementación de políticas e intervenciones sanitarias que hayan demostrado ser efectivas para el control de la epidemia de tabaco.

## Una provincia contra la diabetes

Pusimos en marcha un proyecto que busca detectar y brindar cuidados de alta calidad a personas que sufren diabetes en la provincia argentina de Corrientes. Financiado por la **Fundación Mundial de la Diabetes** y realizado junto con el Ministerio de Salud correntino, este proyecto consiste en poner en práctica, a lo largo de 3 años, un programa que apunta a la formación de todos los profesionales sanitarios

(agentes sanitarios, médicos y enfermeras) que trabajan en los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS), quienes se capacitaron con especialistas en la prevención y el tratamiento de la diabetes. Para ayudar a concientizar a la población local sobre el alcance de esta enfermedad (el que la sufre el 9,5% de los adultos de Corrientes), convocamos también a una caminata que reunió a gran cantidad de personas.



## La Maestría en Efectividad Clínica obtuvo la más alta calificación de la CONEAU

El posgrado de la Facultad de Medicina de la UBA, fundado por directivos del IECS en 1999, alcanzó la categoría A de la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU), dependiente del Ministerio de Educación argentino. De este modo, la Maestría se

convirtió en la primera en el área de salud pública y epidemiología en obtener ese rango.





## Prevención de la sífilis congénita en países de África

Coordinamos un estudio que tiene el objetivo de prevenir la sífilis congénita en dos países de África: Zambia y República Democrática del Congo. Para el diseño de la intervención se abordaron las barreras a la atención de esta problemática, tales como el acceso limitado a materiales de diagnósticos y tratamiento, la falta de conocimiento y entrenamiento de los proveedores sanitarios y la estigmatización de las enfermedades de transmisión sexual.

Esta investigación clínica aleatorizada por conglomerados ("clusters") incluyó la entrega de materiales a todas las clínicas involucradas: tiras reactivas para realizar el diagnóstico a todas las embarazadas durante la primera visita

prenatal y penicilina benzatínica, para tratar a quienes estuvieran infectadas. Se implementó una estrategia basada en teorías de cambio de comportamiento que incluyó: entrenamiento a líderes de opinión en las clínicas, uso de recordatorios, visitas académicas y supervisión.



## Relanzamos el Foro Latinoamericano Colaborativo en Calidad y Seguridad en Salud



Se actualizó la plataforma del sitio [www.cicsp.org](http://www.cicsp.org), un foro de acceso libre para profesionales, hospitales públicos y privados, sociedades científicas, asociaciones de pacientes e instituciones académicas.

El portal busca compartir y discutir entre profesionales de la salud de Latinoamérica información sobre calidad de atención médica y seguridad de pacientes. Contiene grupos de interés, foros de discusión específicos, listas de correo, una biblioteca temática, novedades y una agenda con los eventos que se realizan en distintos países de la región, entre los que está un encuentro que el propio Foro realiza de manera presencial todos los años en Buenos Aires.



## Creamos un centro de investigación e implementación en cuidados paliativos

Liderados por la Dra. Verónica Dussel, pediatra especializada en paliativos, este nuevo centro del IECS cuenta con un equipo interdisciplinario formado por paliativistas, sociólogos y antropólogos.

Durante 2015 estuvo abocado al desarrollo de diversos proyectos de investigación, a la diseminación de los cuidados paliativos en la región, al fortalecimiento del trabajo en red con otras instituciones, a la formación de recursos y a la escritura de publicaciones en libros y revistas científicas.

## Visitas ilustres



Durante 2015 destacadas personalidades del mundo académico pasaron por el IECS. Entre ellas estuvieron:

◆ Michael Drummond, profesor de Economía de la Salud de la **Universidad de York** (Inglaterra) y uno de los iniciadores del **NICE**.

◆ Dariush **Mozaffarian**, decano de la Escuela de Nutrición de la Universidad Tufts (EE.UU.)

◆ Goodarz Danaei, profesor de Epidemiología y Salud Global de la **Escuela de Salud Pública de la Universidad de Harvard** (EE.UU.) y **John Orav**, profesor del Departamento de Bioestadística de la misma casa de estudios.

◆ Dr. Jiang He, director del Departamento de Epidemiología de la **Escuela de Salud Pública de la Universidad de Tulane** (EE.UU.) e investigador principal de nuestro Centro de Excelencia en Salud Cardiovascular para América del Sur (CESCAS). También nos visitaron la Dra. France Donnay, oficial del programa de Salud Materna de la **Fundación Bill y Melinda Gates**, y el oficial de la Fundación Mundial de Diabetes, Jacob Sloth Yigen Madsen.

## Brindamos cooperación técnica a proyectos de implementación en salud innovadores de gobiernos de la región

El Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud del IECS, que es un centro colaborador de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), fue seleccionado por la **Alianza para Políticas e Investigación en Sistemas Salud** (dependiente de la OMS) para brindar soporte técnico de proyectos que

promueven la investigación en implementación en América Latina y el Caribe. Los proyectos que contaron con nuestra mentoría y supervisión desarrollaron iniciativas relacionadas con implementación de guías de práctica, telemedicina, tuberculosis, VIH, Chagas y sífilis, entre otras temáticas.



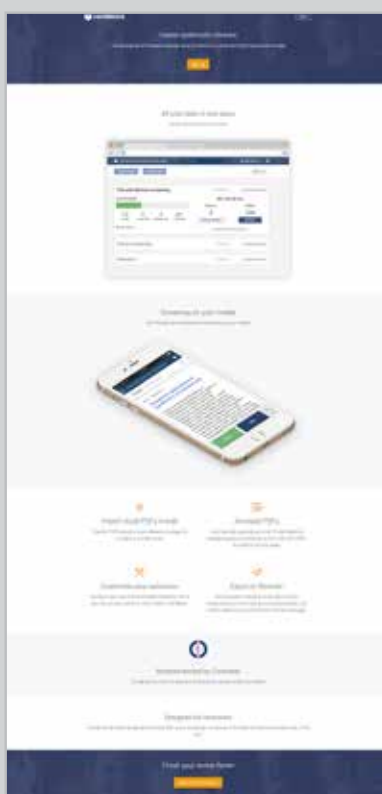
## Incorporamos becarios de investigación

Hace más de 10 años que el IECS otorga becas para jóvenes profesionales que buscan iniciarse o avanzar en una carrera de investigación. En 2015 recibimos una nueva camada de becarios, formada por la Dra. Dolores Macchiavello y la Dra. Marilina Santero, de Argentina, y por el Dr. Akram Hernández Vásquez, proveniente de Perú.



## Un software para revisiones sistemáticas (RS)

El Centro Cochrane Argentino IECS obtuvo un subsidio para desarrollar junto a Covidence una herramienta de excelencia para realizar RS de intervenciones para todos los revisores Cochrane del mundo, a la que se puede acceder en [www.covidence.org](http://www.covidence.org). En 2010 el centro ya había desarrollado EROS, un software destinado a facilitar el proceso de ejecución de una RS (la selección y evaluación de calidad de estudios, la extracción de información, etc.) que tenía la versatilidad necesaria para ser utilizado en todo tipo de estudios primarios. La nueva versión Covidence fue posible gracias a una colaboración entre Cochrane y su equipo de revisores sistemáticos, diseñadores y desarrolladores de ReGroup y EROS con el apoyo del Hospital Alfred; la Universidad Monash; la Universidad Nacional de Australia; la Universidad Colegio de Londres y el IECS.



## Directivos son docentes de universidades en Argentina y en el exterior



El director del IECS, Dr. Adolfo Rubinstein, fue nombrado profesor visitante ("Distinguished Visiting Scholar") por el programa de salud cardiovascular Bernard Lown de la [Escuela de Salud Pública de la Universidad de Harvard](#), EE.UU., para 2015 y 2016. También ganó el concurso docente para profesor titular de Salud Pública de la Universidad de Buenos Aires (UBA). Los Dres. Andrés Pichon-Riviere, Federico Augustovsky y Fernando Althabe renovaron sus cargos como profesores adjuntos en la UBA y el Dr. Fernando Rubinstein, director de Educación del IECS, fue también designado por concurso profesor regular de Salud Pública.

## Evaluar el presente y pensar el futuro

Directivos, investigadores y personal administrativo del IECS participaron de las jornadas estratégicas que se realizan anualmente. En dicho evento se trabajó en torno a los logros alcanzados durante 2015 y se planearon los objetivos a alcanzar en 2016.



# Investigación y cooperación técnica

**Desarrollamos proyectos de investigación que involucran a miles de personas en los cinco continentes. Generamos conocimiento a través de investigaciones clínicas y sanitarias, a nivel local, regional y global.**

## INVESTIGACIÓN

Nuestros proyectos comprenden investigaciones clínicas, epidemiológicas y en políticas y servicios de salud, evaluaciones de tecnología sanitarias y evaluaciones económicas, revisiones sistemáticas, estudios cualitativos, validación de cuestionarios e intervenciones que mejoran la calidad de atención médica y la seguridad de los pacientes. Buscamos contribuir para reformular la agenda de investigación nacional, regional y global con trabajos que reflejen las prioridades y necesidades en salud de las poblaciones de países con ingresos bajos y medios.

## COOPERACIÓN TÉCNICA

A través de una estrecha colaboración con entidades públicas, organizaciones no gubernamentales e instituciones privadas, promovemos estrategias que mejoren la accesibilidad y la calidad de atención, fomentando la implementación de intervenciones y políticas efectivas basadas en la evidencia.



Administramos

**74**

proyectos de investigación

**39**

proyectos se iniciaron durante 2015

Dictamos más de

**40**

cursos y seminarios de posgrado

Más de

**120**

apariciones en medios de comunicación

Trabajamos en

**30**

países



## DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD DE LA MADRE Y EL NIÑO

Nuestro propósito específico es contribuir, a través de la investigación, a mejorar la salud global de las mujeres y los niños. Los proyectos en los que trabajamos durante 2015 fueron los siguientes:

- Corticoides prenatales en partos pretérmino para incrementar la sobrevivencia neonatal en países de ingresos bajos y medios.
- Una intervención para dejar de fumar durante el embarazo en Argentina y Uruguay.
- Previendo la sífilis congénita: Intervención para facilitar y aumentar el tamizaje y tratamiento de sífilis durante el embarazo en Zambia y la República Democrática del Congo.
- Desarrollo de un método de diagnóstico molecular de infección por *Trypanosoma cruzi* para detección neonatal de Chagas congénito.
- Suplementación preconcepcional con calcio a mujeres con alto riesgo de pre-eclampsia: Una investigación clínica aleatorizada, doble ciego, controlada en Argentina, Sudáfrica y Zimbabue.
- Utilización de Salud Móvil para la adherencia y seguimiento de mujeres que reciben suplementación con calcio preconcepcional.
- Factibilidad de un estudio para evaluar los efectos a largo plazo de la cesárea electiva vs el parto vaginal en una población de mujeres de bajo riesgo en Argentina.
- Prevalencia y factores de riesgo de la depresión posparto en hospitales públicos de Tucumán, Argentina.
- Estudio de seguridad y eficacia preliminar de un nuevo dispositivo (Dispositivo Odón BD) para partos vaginales asistidos.
- Efectividad de los programas de entrenamiento para emergencias obstétricas basados en simulacros.



### CORTICOIDES PRENATALES

Como miembros de la Red Global para la Investigación en Salud de las Mujeres y los Niños del Instituto de Salud Infantil y Desarrollo Humano/Instituto Nacional de Salud de EE.UU (NICHD), lideramos un estudio que se llevó a cabo en más de 100 comunidades y establecimientos de salud en Argentina, Guatemala, India, Kenia, Pakistán y Zambia. Su objetivo fue evaluar la factibilidad, efectividad y seguridad de una intervención diseñada para aumentar el uso de corticosteroides prenatales en todos los niveles de atención de la salud en países de bajos y medianos ingresos.



**7.000**

mujeres embarazadas  
fueron enroladas en  
un estudio sobre  
cesación tabáquica



## DEJAR DE FUMAR DURANTE EL EMBARAZO

En Argentina y Uruguay la frecuencia de mujeres que fuman durante el embarazo es alta. Este estudio evaluó una intervención de consejería breve para dejar de fumar basada en las llamadas "5As". Las mujeres fumadoras o expuestas a humo de cigarrillo recibieron consejos y asistencia en todas sus consultas obstétricas.

El estudio se llevó a cabo en 10 hospitales públicos y sus centros de atención primaria de salud en Argentina y en 10 centros de salud en Uruguay y fue financiado por el Centro de



Control de Enfermedades de los  
Estados Unidos (CDC).

Un estudio sobre  
corticoides prenatales  
involucró a más de  
100 comunidades en  
3 continentes

## DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMEDADES CRÓNICAS - CENTRO DE EXCELENCIA EN SALUD CARDIOVASCULAR PARA AMÉRICA DEL SUR (CESCAS)

Generamos conocimiento sobre el impacto sanitario de las intervenciones y políticas necesarias para contrarrestar los efectos de las enfermedades crónicas, que constituyen una epidemia a nivel mundial. A lo largo de 2015 trabajamos en los siguientes proyectos.

- Estudio de detección y seguimiento de enfermedad cardiovascular y factores de riesgo en el Cono Sur de Latinoamérica (CESCAS I) \*
- Un abordaje integral para la prevención y el control de la hipertensión en Argentina (ensayo clínico aleatorizado en clusters).
- Una intervención educativa integral dirigida a médicos del primer nivel de atención para la mejoría del riesgo cardiovascular global y los lípidos en el primer nivel de atención (ensayo clínico aleatorizado en clusters).
- Fortalecimiento de los servicios de salud para la atención de personas con diabetes en la provincia argentina de Corrientes.
- Influencia del entorno y el ambiente construido en el desarrollo de la obesidad, la diabetes y la enfermedad cardiovascular en Argentina.
- Evaluación del impacto de las políticas nacionales actuales para reducir la sal y las grasas trans en Argentina.
- Estudio de factibilidad de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos del estudio de capacidad prestacional de establecimientos de salud del sector público y caracterización socio-sanitaria de la población en sus áreas de referencia. Programa SUMAR. Ministerio de Salud de la Nación.
- Estudio PRISA (Pulmonary Risk in South America): Detección y seguimiento de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y factores de riesgo en el Cono Sur.
- Evaluación del impacto sanitario y económico de las estaciones saludables del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.





**7.580**  
adultos de 3 países son  
contactados periódicamente  
para una investigación que  
sigue su salud a lo largo de  
más de 4 años

■ Apoyo a proyectos innovadores para el abordaje y el tratamiento de las enfermedades crónicas no transmisibles en centros de atención primaria de la red pública en Almirante Brown (provincia de Buenos Aires, San Miguel de Tucumán, ciudad de Salta y Barranqueras (Chaco). Programa REDES, Ministerio de Salud de la Nación.

■ Proyecto colaborativo global del desarrollo de un tablero de control de la enfermedad cardiovascular NCD SCORECARD.

■ Exploración de percepciones, actitudes, motivaciones y prácticas de prestadores y pacientes en la atención primaria de la hipertensión y la diabetes en áreas de bajos recursos en Argentina.

## \* PIONEROS EN LA REGIÓN

CECASC I constituye el primer estudio científico que permite conocer el estado de salud cardiovascular a largo plazo en adultos del Cono Sur (Argentina, Chile y Uruguay).

Financiado por el Instituto Nacional del Corazón, Pulmón y Sangre (NHLBI) de los Estados Unidos, esta iniciativa tiene entre sus principales fortalezas el tamaño de la muestra (participan 7.580 personas) y el seguimiento a lo largo del tiempo. Se mantiene un contacto anual o bianual con los participantes, a quienes



se realizan cuestionarios, mediciones y exámenes clínicos desde hace ya 5 años. Las personas elegidas para participar fueron seleccionadas según un riguroso criterio estadístico, para que la muestra poblacional sea representativa de la población adulta del Cono Sur.

## DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y ECONOMÍA DE LA SALUD


Trabajamos en el desarrollo de conocimientos y herramientas que orientan la toma de decisiones para lograr sistemas de salud más efectivos, eficientes y equitativos en Latinoamérica. Producimos revisiones sistemáticas, estudios de carga de enfermedad, evaluaciones económicas basadas en pacientes individuales o en modelos de decisión, estudios de costos, de impacto presupuestario y de calidad de vida relacionada a la salud, guías de práctica clínica, así como también en otros proyectos relacionados con la economía y los sistemas de salud.

Durante 2015 realizamos 19 proyectos de investigación. Algunos de ellos son:

- Evaluación de la carga de enfermedad atribuible al tabaquismo en 12 países de Latinoamérica.
- Costo-efectividad de esquema de drogas combinado de Hepatitis C en 4 países de la región.
- Estudio de preferencias sociales del cuestionario EQ-5D-5L en Uruguay.
- Análisis del impacto sanitario y económico esperable del aumento de impuestos y costo-efectividad de intervenciones anti-tabaco.
- Análisis de los criterios y valores para la priorización y toma de decisiones sobre la ampliación de cobertura del Programa SUMAR en Argentina.
- Coordinación científica del Primer Foro Latinoamericano de Políticas de la Organización Internacional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias ([HTAi](#)).
- Análisis de los umbrales de costo-efectividad para la toma de decisiones sobre priorización de recursos sanitarios.
- Estimación del costo por pérdida de productividad atribuible al tabaquismo en Brasil.
- Análisis de los requisitos y condiciones de cobertura para los dispositivos médicos en Argentina, Brasil, Colombia y México.

Somos un centro colaborador de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en evaluación de tecnologías de la salud





Dictamos  
más de 20 cursos  
presenciales  
y a distancia en  
7 países de  
Latinoamérica

## AGENCIA DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

Miembro de la Red Internacional de Agencias de Evaluación de Tecnología Sanitaria ([INAHTA](#)) y de la Red de ETS de las Américas (RedETSA), nuestra agencia provee información sobre la efectividad, seguridad, costo-efectividad e impacto organizacional de medicamentos, dispositivos, programas, métodos diagnósticos y otras tecnologías sanitarias a un consorcio formado por más de 40 instituciones públicas, de la seguridad social y privadas de la Argentina y otros países latinoamericanos.

En 2015 realizamos más de 100 documentos que incluyeron:



- ◆ Informes de respuesta rápida (48 hs. ante consultas puntuales)
- ◆ Políticas de cobertura sobre tecnologías específicas para las instituciones
- ◆ Informes de evaluación de tecnologías sanitarias.

Estos documentos forman parte de una biblioteca virtual que ya cuenta con más de 500 informes. Los mismos se indizan en el Centro de Revisiones y Diseminación de la Universidad de York ([CRD](#))

y pueden ser consultados en línea por las instituciones que forman parte del consorcio como una valiosa herramienta para decidir sobre la cobertura, el reembolso y la inversión en tecnologías sanitarias.

## CENTRO COCHRANE ARGENTINO IECS

Somos un centro de la Red Cochrane Iberoamericana. Nuestro objetivo es facilitar que la toma de decisiones clínicas y sanitarias se realice en base a la mejor evidencia científica disponible. Algunos de los proyectos en los que trabajamos durante 2015 fueron:

- Farmacovigilancia de drogas utilizadas para enfermedades lisosomales, esclerosis múltiple e hipercolesterolemia homocigótica familiar en fuentes de evidencia de Argentina, Uruguay y Paraguay.
- Epidemiología de la enfermedad crónica relacionada con arsénico en Argentina: revisión sistemática.
- Epidemiología y carga de la psoriasis en Latinoamérica: revisión sistemática.
- Epidemiología y carga de la enfermedad crónica inflamatoria intestinal en Latinoamérica: revisión sistemática.
- Relación entre los niveles de ingreso y prevalencia de tabaquismo en Latinoamérica: revisión sistemática y meta-análisis.
- Revisión sistemática de métodos de detección de Chagas y calidad externa de laboratorios.
- Epidemiología y carga de la insuficiencia cardíaca en Latinoamérica: revisión sistemática.
- Tamizaje de la evidencia en español sobre epidemiología de la influenza.
- Desarrollo de plataforma para el manejo de revisiones sistemáticas: software EROS y Covidence.
- Administración de oxitocina mediante uniject en la prevención de hemorragias posparto en Latinoamérica.



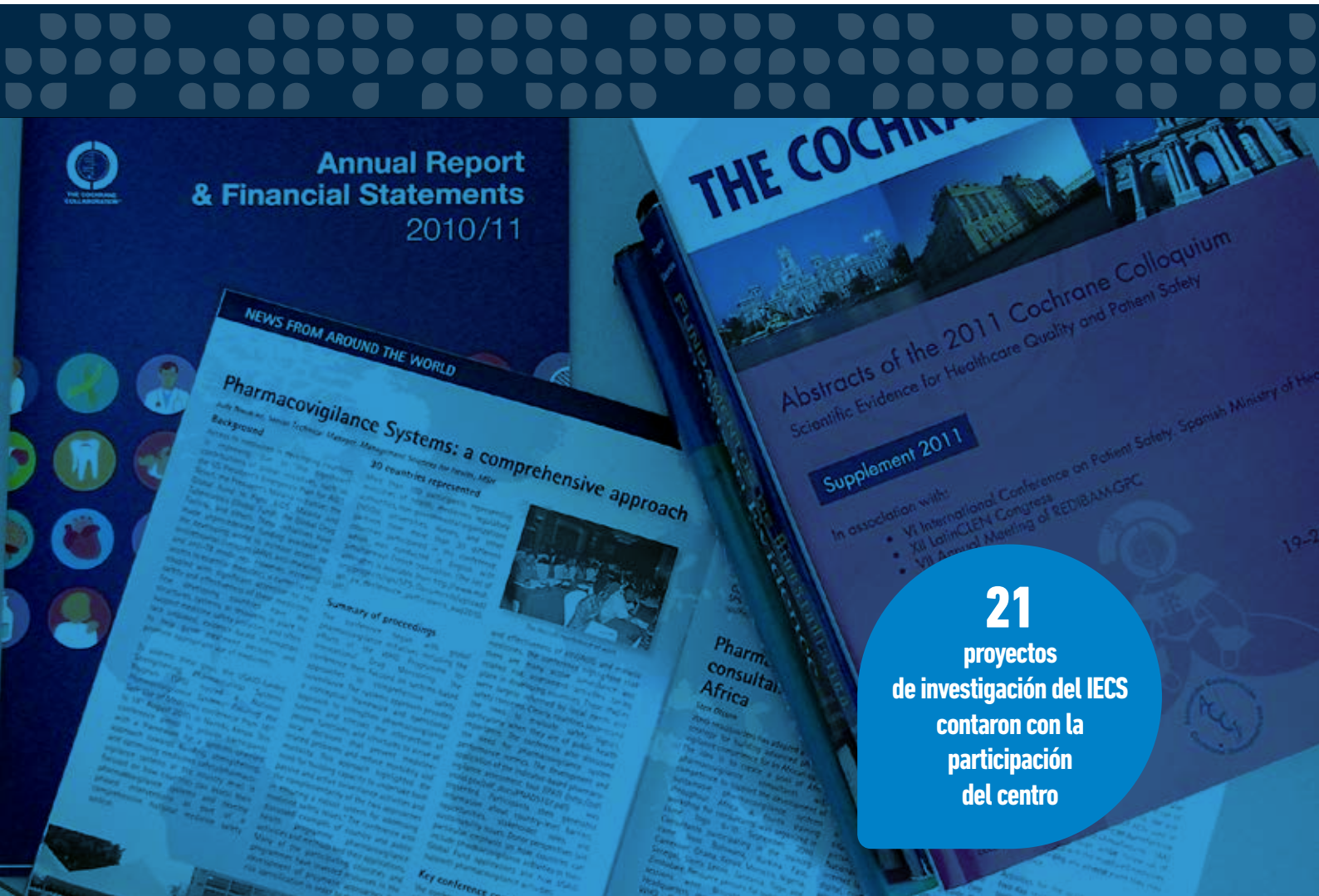
**Cochrane**  
**Argentina**

Nuestros  
investigadores  
participaron  
en la redacción de

**18**

protocolos  
Cochrane





**21**  
 proyectos  
 de investigación del IECS  
 contaron con la  
 participación  
 del centro

## LA INEQUIDAD DE UNA EPIDEMIA

La asociación entre pobreza y tabaquismo se tornó clara y fuerte en una revisión sistemática y metaanálisis que realizamos a pedido de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Ese documento permitió determinar con precisión qué sucede en América Latina y el Caribe y señaló que existe una relación inversa entre el nivel de ingresos y la prevalencia de tabaquismo. El tabaco empobrece de manera desproporcionada a los más pobres debido al desplazamiento del consumo de bienes básicos, la menor capacidad de afrontar gastos

derivados de la atención de la salud y la muerte temprana de quienes sostienen los hogares. Este trabajo resulta sumamente útil para que decisores políticos de la región puedan mejorar las estrategias de control del tabaco y caracterizar cuestiones de equidad en la salud pública.



## DEPARTAMENTO DE CALIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

Nuestro objetivo es colaborar en el desarrollo de un modelo de atención eficiente, efectivo, seguro, a tiempo, centrado en el paciente y accesible para todos.

En 2015 estuvimos abocados a los siguientes proyectos:

- Reducción de las úlceras por presión en pacientes internados en hospitales de Argentina.
- Iniciativa del Consorcio Latinoamericano de Innovación, Calidad y Seguridad en Salud (CLICCS) para la disminución de neumonías asociadas a ventilación mecánica en las unidades de cuidados críticos en hospitales de Latinoamérica y la continuidad de la campaña “Adiós Bacteriemias”.
- Capacitación en la mejora de procesos para líderes de instituciones de salud (financiado por Sanofi Argentina).
- Colaboración en actividades de capacitación para [Accreditation Canada International](#) en su programa de mejora de la calidad en el sector público de Ecuador.
- Colaboración con el Instituto por la Calidad de Atención ([IHI Open School](#)) a nivel latinoamericano.
- Desarrollo de la comunidad virtual [Foro Latinoamericano Colaborativo en Calidad y Seguridad en Salud](#) y realización del evento anual presencial que organiza dicho foro.
- Intervenciones en auditoría médica para la dirección médica de Sancor Salud.
- Mejora de la calidad y seguridad para el Hospital Británico de Montevideo, Uruguay.
- Mejora de procesos ambulatorios de COSEM, Montevideo, Uruguay.
- Desarrollo de un programa de autoevaluación y mejora de la calidad en centros de atención primaria del programa SUMAR. \*

Participamos de la iniciativa CLICSS para mejorar la calidad de atención a nivel latinoamericano



## \* SUMAR

Durante 2015 desarrollamos un instrumento de autodiagnóstico y mejora de atención para los centros de atención primaria que reciben pacientes con cobertura del programa SUMAR, dependiente del Ministerio de Salud de Argentina. Se realizaron: una revisión sistemática de los modelos vigentes, un mapeo de los diferentes modelos encontrados y una revisión de expertos nacionales e internacionales.

Luego, este instrumento fue evaluado a través de un proceso Delphi que permitió confirmar la selección de los elementos autodiagnósticos desarrollados inicialmente. De este modo se arribó a un conjunto de 78 métricas, que permiten obtener un diagnóstico de situación específico y desarrollar medidas que posibilitarán mejorar la calidad de atención del primer nivel de atención sanitaria nacional.

**Promovemos activamente la interacción entre actores nacionales y regionales**



## DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA, MANEJO DE DATOS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Nuestro objetivo es diseñar, conducir, analizar y reportar datos de investigaciones con los más altos estándares de calidad científicos y éticos. Trabajamos con proyectos del IECS y también de instituciones externas. Durante 2015 participamos en:

■ Cuatro ensayos clínicos aleatorizados por cluster en Argentina y Uruguay, reclutando más de 8.000 personas.

■ Un ensayo clínico en Zambia y República Democrática del Congo, con un reclutamiento de 23.700 pacientes.

■ Dos ensayos clínicos aleatorizados por individuo en Argentina, Sudáfrica y Zimbabue.

■ Tres estudios longitudinales, dos llevados a cabo en Argentina, Chile y Uruguay con 7.500 participantes.

■ Un estudio de implementación en la provincia de Corrientes, Argentina.

■ Una encuesta a 600 participantes en la Ciudad de Buenos, Argentina.

### ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN



Colaboramos en la formación de un Centro de Manejo de Datos en investigaciones clínicas en la República Democrática

del Congo, en Kinshasa, e implementamos y entrenamos en el manejo de un sistema de manejo de datos, OpenClinica, en Zambia, en el contexto de un ensayo clínico que se conduce en ambos países que coordinan el manejo de información de 16 y 14 clínicas respectivamente. Diseñamos los procedimientos para la recolección, el ingreso y el manejo de los datos y entrenamos a sus equipos de trabajo. Luego, desde el IECS semanalmente brindamos soporte y seguimiento a todas las actividades.

Formamos parte del Consorcio de REDCap (Research Electronic Data Capture), desarrollado por la Universidad de Vanderbilt





## EQUIPO DE TRABAJO

Contamos con profesionales expertos en el manejo y el análisis estadístico de datos provenientes de estudios en salud.

**Las principales actividades que desarrollamos son:**

- ◆ Diseño de sistemas y herramientas para la recolección de datos. Servicio de mantenimiento y seguridad de los sistemas.
- ◆ Diseño de formularios e instrumentos de medición (CRF).
- ◆ Monitoreo y reporte de datos (Data monitoring).
- ◆ Control y calidad de la información (Data query and quality assurance).



**Para asegurar la calidad de los datos implementamos:**

- ◆ Validaciones y doble entrada.
- ◆ Procesos automáticos para la identificación de errores, su registro y posteriores resoluciones.
- ◆ Carga de la información offline y online.
- ◆ Armado de bases de datos.
- ◆ Análisis estadístico.

**Realizamos el manejo de datos de proyectos de investigación de las diferentes áreas y centros del IECS**

## CENTRO DE INVESTIGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN EN CUIDADOS PALIATIVOS (CII-CP)

Buscamos contribuir con la provisión de cuidados paliativos (CP) de alta calidad en todos los niveles de atención sanitaria a partir de la producción de información, conocimientos y estrategias para la implementación de prácticas efectivas, y el fortalecimiento del desarrollo de la red de proveedores de CP.

Durante 2015 trabajamos en:

- El diseño de la primera Encuesta Anual de Cuidados Paliativos Pediátricos (EACPP) que evaluará recursos disponibles de CP Pediátricos (CPP) en instituciones públicas de salud de la República Argentina.
- El estudio piloto del Registro de Cuidados Paliativos Pediátricos de Argentina (ReCuPPeRA) en tres instituciones públicas.
- El estudio piloto de la intervención PediQUEST Response (Respuesta al sufrimiento por síntomas en oncología pediátrica).
- La redacción de un protocolo para realizar la versión en español del software PediQUEST, el cual será desarrollado por una red de investigadores latinoamericanos de CPP.

### FORTALECIMIENTO DE UNA RED DE PROVEEDORES DE CP



- ◆ Consolidamos el equipo docente EPEC-Pediátrico (*acrónimo del inglés Education in Palliative and End of life Care*) latinoamericano.
- ◆ Brindamos asesoramiento técnico a profesionales.
- ◆ Colaboramos en la elaboración de la encuesta de relevamiento que realiza la Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos (ALCP) para confeccionar un atlas de CP.
- ◆ Participamos en la organización de jornadas de CP del Hospital de Pediatría Garrahan y de un encuentro con expertos en CP realizado en la Sociedad Argentina de Pediatría.
- ◆ Realizamos una base de datos de proveedores de CPP de Argentina.

Lideramos el capítulo América Latina del EPEC-Pediátrico, proyecto educativo que entrenó a especialistas





Organizamos una red latinoamericana para proyectos de educación e investigación en cuidados paliativos

## Diseminación de CP pediátricos en Latinoamérica



Lideramos el capítulo latinoamericano del proyecto educativo EPEC-Pediátrico. Originalmente desarrollado por los Dres. Stefan Friedrichsdorf y Joanne Wolfe, dos referentes mundiales en la temática, este curso tiene una modalidad “entrenador de entrenadores”, que garantiza la rápida diseminación de contenidos.

Del curso, realizado en septiembre en el marco del Congreso de la Sociedad Uruguaya de Pediatría, participaron 49 proveedores de salud de Argentina, Uruguay, Brasil, Ecuador y México.

# Educación

## DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

Nuestro propósito es desarrollar propuestas de formación innovadoras en investigación clínica, implementación de programas y gestión de políticas sanitarias. Realizamos tareas de soporte pedagógico de la Maestría en Efectividad Clínica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires y de los distintos cursos que componen la oferta de formación del IECS.

Desde el IECS sostenemos una variada oferta de formación de posgrado a través de cursos presenciales y a distancia, regulares e intensivos, que

capacitan a profesionales de la salud y de las ciencias sociales, humanas, económicas y exactas que trabajan en el ámbito sanitario.

### MAESTRÍA EN EFECTIVIDAD CLÍNICA

Durante 2015 sesenta alumnos comenzaron la Maestría y otros 34 finalizaron la cursada 2013-2014.

El abordaje de la formación que ofrece esta maestría es eminentemente práctico, basado en la resolución de problemas. El propósito es formar profesionales capacitados en metodología de investigación que puedan tomar decisiones referidas

al diseño, el desarrollo y la evaluación de proyectos de investigación y programas de gestión en el área de salud.

El plan de estudios ofrece tres orientaciones:

◆ Investigación Clínica y

Epidemiológica.

◆ Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Evaluaciones Económicas.

◆ Gestión Clínica y Calidad de Atención en organizaciones de salud.





## CAPACITAMOS A 280 PROFESIONALES Y ADMINISTRATIVOS DE TODO EL PAÍS

Con el objetivo de transmitir conocimientos y aplicar herramientas que permitan diseñar, monitorear y evaluar programas y servicios para mejorar la atención de la población alcanzada por el seguro público de salud en Argentina, coordinamos dos cursos sobre herramientas de gestión y evaluación de programas ofrecidos por el área de Asistencia y Capacitación del Programa SUMAR, del Ministerio de Salud de la Nación, de los que participaron profesionales



de todas las provincias argentinas. También dictamos un curso de gestión y calidad para administrativos de efectores de salud, que capacitó a más de 140 participantes de diferentes centros de salud en el uso de herramientas

que permitan integrar la perspectiva de los agentes administrativos a los equipos de gestión.

Realizamos actividades de formación de formadores, investigación y cooperación técnica

# Difusión

## EL IECS EN LOS MEDIOS

El trabajo de nuestros investigadores se convirtió en noticia.

El área de Comunicación del IECS acompaña los objetivos institucionales mediante el apoyo y la difusión de los estudios de investigación y la promoción de actividades académicas que desarrolla nuestra entidad. Una activa producción mediática nos permitió alcanzar en 2015 más de un centenar de notas periodísticas

en medios de Argentina y el exterior, cifra récord en la historia institucional. Nuestro objetivo fue transmitir a la población de distintos países información científica de buena calidad para ayudar a acortar la brecha existente entre la producción científica y la toma de decisiones sobre los cuidados de la salud.



Diario La Nación



Diario La Razón (España)



Río Negro



Revista ADECR



Agencia Deutsche Presse



Infobae



TN Corrientes



# COMUNICACIÓN ONLINE

Renovamos nuestro portal institucional, difundimos boletines y trabajamos activamente en social media.

■ Rediseñamos nuestra página web. La nueva plataforma es dinámica y flexible.



■ Confeccionamos 5 boletines que fueron distribuidos a 20 mil personas. Sus editoriales fueron:



**Un caso emblemático de lo que supone la ciencia abierta en la salud**



**Balance de un año de fuerte crecimiento institucional**



**Parto humanizado y la responsabilidad de mejorar la atención**



**La sal nuestra de cada día**



**El acceso a los medicamentos pone en juego la salud de la población**

■ Consolidamos nuestra difusión diaria en redes sociales. Estos canales permitieron que un público variado conociera nuestra oferta académica y accediera a las publicaciones, proyectos y otras actividades institucionales.



facebook/iecs



linkedin/company/iecs



twitter/iecsarg

# Publicaciones

## SALUD MATERNO-INFANTIL

### ■ Quality of reporting in infertility journals

**Glujovsky D**, Boggino C, Riestra B, Coscia A, Sueldo CE, **Ciaponi A**. *Fertil Steril*. 2015 Jan;103(1):236-41. doi: 10.1016/j.fertnstert.2014.10.024. Epub 2014 Nov 20

### ■ A population-based, multifaceted strategy to implement antenatal corticosteroid treatment versus standard care for the reduction of neonatal mortality due to preterm birth in low-income and middle-income countries: the ACT cluster-randomised trial.

**Althabe F, Belizán JM, McClure E, Hemingway-Foday J, Berrueta M, MD, Mazzoni A, Ciganda A**, Goudar S, Kodkan B, Mahantshetti N, Dhaded S, Katageri G, Metgud M, Joshi A, Bellad M, Honnungar N, Derman R, Saleem S, Pasha O, Ali S, Hasnain F, Goldenberg R, Esamai F, Nyongesa P, Ayunga S, Liechty E, Garces A, Figueroa L, Hambidge M, Krebs N, Patel A, Bhandarkar A, Waikar m, MD, Prof Patricia L Hibberd, MD, Prof Elwyn Chomba, MD, Prof Carlo W, Mwiche A, Chiwila M, Manasyan A, Pineda S, Meleth S, Thorsten V, Stolka K, Wallace D, Koso-Thomas M, H Jobe A, Buekens P. *Lancet*. 2015 Feb 14;385(9968):629-39. doi: 10.1016/S0140-6736(14)61651-2. Epub 2014 Oct 15.

■ **Barriers to providing quality emergency obstetric care in Addis Ababa, Ethiopia: Healthcare providers' perspectives on training, referrals and supervision, a mixed methods study**  
Austin A, Gulema H, **Belizán JM**, Colaci DS, Kendall T, Tebeka M, Hailemariam M, Bekele D, Tadesse L, Berhane Y, Langer A. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2015 Mar 29;15:74. doi: 10.1186/s12884-015-0493-4.

### ■ Bed rest in singleton pregnancies for preventing preterm birth

Sosa CG, **Althabe F, Belizán JM, Bergel E**. *Cochrane Database Syst Rev*. 2015 Mar 30;3:CD003581. doi: 10.1002/14651858.CD003581.pub3.

### ■ A promising device to save maternal lives associated with obstetric hemorrhage: the non-pneumatic anti-shock garment (NASG)

Miller S, **Belizán JM**. *Reprod Health*. 2015 Mar 31;12:26. doi: 10.1186/s12978-015-0019-6.

### ■ A color-coded tape for uterine height measurement: a tool to identify preterm pregnancies in low resource settings

**Althabe F, Berrueta M**, Hemingway-Foday J, **Mazzoni A**, Bonorino CA, Gowdak A, **Gibbons L**, Bellad MB, Metgud MC, Goudar S, Kodkany BS, Derman RJ, Saleem S, Iqbal S, Ala SH, Goldenberg RL, Chomba E, Manasyan A, Chiwila M, Imenda E, Mbewe F, Tshetu A11, Lokomba V, Bose CL, Moore J, Meleth S, McClure EM, Koso-Thomas M, Buekens P, **Belizán JM**. *PLoS One*. 2015 Mar 30;10(3):e0117134. doi: 10.1371/journal.pone.0117134. eCollection 2015.

### ■ Antenatal corticosteroids for management of preterm birth: a multi-country analysis of health system bottlenecks and potential solutions

Liu G, Segrè J, Gülmezoglu M, Mathai M, Smith JM, Hermida J, Simen-Kapeu A, Barker P, Mercy J, Moses E, Moxon SG, Dickson KE, Lawn JE, **Althabe F** and Working Group for the UN Commission of Life Saving Commodities Antenatal. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2015; 15(Suppl 2): S3.

### ■ Antenatal corticosteroids for preterm births in resource-limited settings - Authors' reply

**Althabe F, Belizán JM**, McClure E, Goldenberg RL, Buekens PM. *Lancet*. 2015 May 16;385(9981):1945. doi: 10.1016/S0140-6736(15)60956-4.

### ■ Institutional deliveries and perinatal and neonatal mortality in Southern and Central India

Shivaprasad S G., Norman G., Manjunath S Somannavar, Sunil S Vernekar, Ashalata A Mallapur, Janet L Moore, Dennis D Wallace, Nancy L Sloan, Archana Patel, Patricia L Hibberd, Marion Koso-Thomas, Elizabeth M McClure, Robert L Goldenberg. *Reprod Health*. 2015;12 Suppl 2:S13. doi: 10.1186/1742-4755-12-S2-S13. Epub 2015 Jun 8.

### ■ Risk factors for maternal death and trends in maternal mortality in low- and middle-income countries: a prospective longitudinal cohort analysis

Bauserman M, Lokangaka A, Thorsten V, Tshetu A, Goudar SS, Esamai F, Garces A, Saleem S, Pasha O, Patel A, Manasyan A, **Berrueta M**, Kodkany B, Chomba E, Liechty EA, Hambidge K, Krebs NF, Derman RJ, Hibberd PL, Althabe F, Carlo WA, Koso-Thomas M, Goldenberg RL, Wallace DD, McClure EM, Bose CL. *Reprod Health*. 2015;12 Suppl 2:S5. doi: 10.1186/1742-4755-12-S2-S5. Epub 2015 Jun 8.

### ■ Postpartum contraceptive use and unmet need for family planning in five low-income countries

Pasha O, Goudar SS, Patel A, Garces A, Esamai F, Chomba E, Moore JL, Kodkany BS, Saleem S, Derman RJ, Liechty EA, Hibberd PL, Hambidge K, Krebs NF, Carlo WA, McClure EM, Koso-Thomas M, Goldenberg RL. *Reprod Health*. 2015;12 Suppl 2:S11. doi: 10.1186/1742-4755-12-S2-S11. Epub 2015 Jun 8.



■ **Adverse maternal and perinatal outcomes in adolescent pregnancies: The Global Network's Maternal Newborn Health Registry study**

**Althabe F**, Moore J, **Gibbons L**, **Berrueta M**, Chomba E, Derman R, Patel A, Saleem S, Pasha O, Esamai F, Garces A, Liechty E, Hambidge M, Krebs N, Hibberd P, Goldenberg R, Koso-Thomas M, Carlo W, **Cafferata M**, Buekens P, McClure E.  
*Reprod Health. 2015 Jun 8;12 Suppl 2:S8. doi: 10.1186/1742-4755-12-S2-S8. Epub 2015 Jun 8.*

■ **Stillbirth rates in low-middle income countries 2010 - 2013: a population-based, multi-country study from the Global Network**

McClure EM, Saleem S, Goudar SS, Moore JL, Garces A, Esamai F, Patel A, Chomba E, **Althabe F**, Pasha O, Kodkany BS, Bose CL, **Berrueta M**, Liechty EA, Hambidge K, Krebs NF, Derman RJ, Hibberd PL, Buekens P, Manasyan A, Carlo WA, Wallace DD, Koso-Thomas M, Goldenberg RL.  
*Reprod Health. 2015;12 Suppl 2:S7. doi: 10.1186/1742-4755-12-S2-S7. Epub 2015 Jun 8.*

■ **Lost to follow-up among pregnant women in a multi-site community based maternal and newborn health registry: a prospective study.**

Marete I, Tenge C, Chemweno C, Bucher S, Pasha O, Ramadurg UY, Mastiholi SC, Chiwila M, Patel A, **Althabe F**, Garces A, Moore JL, Liechty EA, Derman RJ, Hibberd PL, Hambidge K, Goldenberg RL, Carlo WA, Koso-Thomas M, McClure EM, Esamai F. *Reprod Health. 2015;12 Suppl 2:S4. doi: 10.1186/1742-4755-12-S2-S4. Epub 2015 Jun 8.*

■ **A prospective population-based study of maternal, fetal, and neonatal outcomes in the setting of prolonged labor, obstructed labor and failure to**

**progress in low- and middle-income countries.**

Harrison MS, Ali S, Pasha O, Saleem S, **Althabe F**, **Berrueta M**, **Mazzoni A**, Chomba E, Carlo WA, Garces A, Krebs NF, Hambidge K, Goudar SS, Dhaded SM, Kodkany B, Derman RJ, Patel A, Hibberd PL, Esamai F, Liechty EA, Moore JL, Koso-Thomas M, McClure EM, Goldenberg RL.  
*Reprod Health. 2015;12 Suppl 2:S9. doi: 10.1186/1742-4755-12-S2-S9. Epub 2015 Jun 8.*

■ **A prospective observational description of frequency and timing of antenatal care attendance and coverage of selected interventions from sites in Argentina, Guatemala, India, Kenya, Pakistan and Zambia**

Bucher S, Marete I, Tenge C, Liechty EA, Esamai F, Patel A, Goudar SS, Kodkany B, Garces A, Chomba E, **Althabe F**, **Berrueta M**, Pasha O, Hibberd P, Derman RJ, Otieno K, Hambidge K, Krebs NF, Carlo WA, Chemweno C, Goldenberg RL, McClure EM, Moore JL, Wallace DD, Saleem S, Koso-Thomas M. *Reprod Health. 2015;12 Suppl 2:S12. doi: 10.1186/1742-4755-12-S2-S12. Epub 2015 Jun 8.*

■ **Maternal and newborn outcomes in Pakistan compared to other low and middle income countries in the Global Network's Maternal Newborn Health Registry: an active, community-based, pregnancy surveillance mechanism**

Pasha O, Saleem S, Ali S, Goudar SS, Garces A, Esamai F, Patel A, Chomba E, **Althabe F**, Moore JL, Harrison M, **Berrueta MB**, Hambidge K, Krebs NF, Hibberd PL, Carlo WA, Kodkany B, Derman RJ, Liechty EA, Koso-Thomas M, McClure EM, Goldenberg RL.  
*Reprod Health. 2015;12 Suppl 2:S15. doi: 10.1186/1742-4755-12-S2-S15. Epub 2015 Jun 8.*

■ **Rates and determinants of early initiation of breastfeeding and exclusive breast feeding at 42 days postnatal in six low and middle-income countries: A prospective cohort study.**

Patel A, Bucher S, Pusdekar Y, Esamai F, Krebs NF, Goudar SS, Chomba E, Garces A, Pasha O, Saleem S, Kodkany BS, Liechty EA, Kodkany B, Derman RJ, Carlo WA, Hambidge K, Goldenberg RL, **Althabe F**, **Berrueta M**, Moore JL, McClure EM, Koso-Thomas M, Hibberd PL. *Reprod Health. 2015;12 Suppl 2:S10. doi: 10.1186/1742-4755-12-S2-S10. Epub 2015 Jun 8.*

■ **Oxytocin in Uniject Disposable Auto-Disable Injection System versus Standard Use for the Prevention of Postpartum Hemorrhage in Latin America and the Caribbean: A Cost-Effectiveness Analysis**

**Pichon-Riviere A**, **Glujovsky D**, **Garay OU**, **Augustovski F**, **Ciaponni A**, Serpa M, **Althabe F**.  
*PLoS One. 2015 Jun 9;10(6):e0129044. doi: 10.1371/journal.pone.0129044. eCollection 2015.*

■ **Data quality monitoring and performance metrics of a prospective, population-based observational study of maternal and newborn health in low resource settings**

Goudar S, Stolka KB, Koso-Thomas M, Honnunar N, Mastiholi S, Ramadurg U, Dhaded S, Pasha O, Patel A, Esamai F, Chomba E, Garces A, **Althabe F**, Carlo W, Goldenberg RL, Hibberd PL, Liechty EA, Krebs NF, Hambidge MK, Moore JL, Wallace D, Derman RJ, Bhalachandra K, Bose CL. *Reprod Health. 2015; 12 (Suppl 2): S2.*

■ **Calcium supplementation for prevention of primary hypertension. Cormick G, Ciaponni A, Cafferata ML,**

## Belizán JM.

*Cochrane Database Syst Rev.* 2015 Jun 30;6:CD010037. doi: 10.1002/14651858.CD010037.pub2.

■ **Correction: Oxytocin in Uniject Disposable Auto-Disable Injection System versus Standard Use for the Prevention of Postpartum Hemorrhage in Latin America and the Caribbean: A Cost-Effectiveness Analysis.**

Pichon-Riviere A, Glujovsky D, Garay OU, Augustovski F, Ciapponi A, Serpa M, Althabe F. *PLoS One.* 2015 Jul 15;10(7):e0133344. doi: 10.1371/journal.pone.0133344. eCollection 2015

■ **The true cost of maternal death: individual tragedy impacts family, community and nations**

Miller S, Belizán J. *Reprod Health.* 2015 Jun 17;12:56. doi: 10.1186/s12978-015-0046-3.

■ **WHO statement on caesarean section rates**

Betran AP, Torloni MR, Zhang JJ, Gülmezoglu AM; *WHO Working Group on Caesarean Section.* *BJOG.* 2015 Jul 22. doi: 10.1111/1471-0528.13526.

■ **WHO Working Group on Caesarean Section.**

Betran AP, Torloni MR, Zhang JJ, Gülmezoglu AM. *BJOG.* 2015 Jul 22. doi: 10.1111/1471-0528.13526.

■ **The increasing trend in preterm birth in public hospitals in northern Argentina**

Weaver EH, Gibbons L, Belizán JM, Althabe F. *Int J Gynaecol Obstet.* 2015 Aug;130(2):137-41. doi: 10.1016/j.ijgo.2015.02.026. Epub 2015 Apr 20.

■ **Challenges and opportunities for implementing evidence-based antenatal care in Mozambique: a qualitative study**

Biza A, Jille-Traas I, Colomar M, Belizán M, Requejo Harris J, Crahay B, Merialdi M, Nguyen MH, Althabe F, Aleman A, Bergel E, Carbonell A, Chavane L, Delvaux T, Geelhoed D, Gülmezoglu M, Malapende CR, Melo A, Osman NB, Widmer M,

Temmerman M and Betrán AP. *BMC Pregnancy Childbirth.* 2015 Sep 2;15:200. doi: 10.1186/s12884-015-0625-x.

■ **Text message interventions for follow up of infants born to mothers positive for Chagas disease in Tucuman, Argentina: a feasibility study**

Cormick G, Ciganda A, Cafferata ML, Ripple MJ, Sosa-Estani S, Buekens P, Belizán JM, Althabe F. *Text message interventions for follow up of infants born to mothers positive for Chagas disease in Tucuman, Argentina: a feasibility study.* *BMC Res Notes.* 2015 Sep 29;8:508. doi: 10.1186/s13104-015-1498-9.

■ **The effect of calcium supplementation on blood pressure in non-pregnant women with previous pre-eclampsia: An exploratory, randomized placebo controlled study**

Hofmeyr GJ, Seuc AH, Betrán AP, Purnat TD, Ciganda A, Munjanja SP, Manyame S, Singata M, Fawcus S, Frank K, Hall DR, Cormick G, Roberts JM, Bergel EF, Drebit SK, Von Dadelszen P, Belizán JM; *Calcium and Pre-eclampsia Study Group.* *Pregnancy Hypertens.* 2015 Oct;5(4):273-9. doi: 10.1016/j.preghy.2015.04.001. Epub 2015 Apr 14.

■ **Preterm birth, an unresolved issue**

Belizán JM, Hofmeyr J, Buekens P, Salaria N. *Reprod Health.* 2013 Nov 15;10(1):58. doi: 10.1186/1742-4755-10-58.

■ **Born too soon: accelerating actions for prevention and care of 15 million newborns born too soon.**

Lawn JE, Kinney MV, Belizán JM, Mason EM, McDougall L, Larson J, Lackritz E, Friberg IK, Howson CP. *Reprod Health.* 2013;10 Suppl 1:S6. doi: 10.1186/1742-4755-10-S1-S6. Epub 2013 Nov 15.

■ **Neonatal mortality and coverage of essential newborn interventions 2010 - 2013: a prospective, population-based study from low-middle income countries**

Dhaded S, Somannavar M, Vernekar S, Goudar S, Mwenche M, Derman R,

Moore J, Patel A, Pasha O, Esamai F, Garces A, Althabe F, Chomba E, Liechty E, Hambidge K, Krebs N, Berrueta M, Ciganda A, Hibberd P, Goldenberg R, McClure E, Koso-Thomas M, Manasyan A, Carlo W. *Reprod Health.* 2015;12 Suppl 2:S6.

■ **Lower respiratory tract illness in children younger than five years of age and adverse pregnancy outcomes related to household air pollution in Bariloche (Argentina) and Temuco (Chile).**

Rey-Ares L, Irazola VE, Althabe F, Sobrino E, Mazzoni A, Serón P, Lanas F, Callandrelli M, Rubinstein A. *Indoor Air.* Nov 28 2015; doi: 10.1111/ina.12274

## ENFERMEDADES INFECCIOSAS

■ **TLR4 genotype and environmental LPS mediate RSV bronchiolitis through Th2 polarization**

Caballero MT, Serra ME, Acosta PL, Marzec J, Gibbons L, Salim M, Rodriguez A, Reynaldi A, Garcia A, Bado D, Buchholz UJ, Hijano DR, Coviello S, Newcomb D, Bellabarba M, Ferolla FM, Libster R, Berenstein A, Siniawski S, Blumetti V, Echavarría M, Pinto L, Lawrence A, Ossorio MF, Grosman A, Mateu CG, Bayle C, Dericco A, Pellegrini M, Igarza I, Repetto HA, Grimaldi LA, Gudapati P, Polack NR, Althabe F, Shi M, Ferrero F, Bergel E, Stein RT, Peebles RS, Boothby M, Kleeberger SR, Polack FP. *J Clin Invest.* 2015 Feb;125(2):571-82. doi: 10.1172/JCI75183. Epub 2015 Jan 2.

## ENFERMEDADES CRÓNICAS

■ **Validation of a self-administered FFQ in adults in Argentina, Chile and Uruguay**

Elorriaga N, Irazola VE, Defagó MD, Britz M, Martínez-Oakley SP, Witriw AM, Rubinstein AL. *Public Health Nutr.* 2015 Jan;18(1):59-67. doi: 10.1017/S1368980013003431. Epub 2014 Jan 14.

■ **Multiple cardiometabolic risk factors in the Southern Cone of Latin America: a population-based study in Argentina, Chile, and Uruguay**

Rubinstein AL, Irazola VE, Calandrelli

M, **Elorriaga N, Gutierrez L**, Lanas F, Manfredi JA, Mores N, Olivera H, **Poggio R**, Ponzio J, Seron P, Chen CS, Bazzano LA, He J.  
*Int. J. Cardiol.* 2015 Mar 15;183:82-8. doi: 10.1016/j.ijcard.2015.01.062. Epub 2015 Jan 27.

■ **Design and Multi-Country Validation of Text Messages for anmHealth Intervention for Primary Prevention of Progression to Hypertension in Latin America.**

Diez-Canseco F, Zavala-Loayza JA, **Beratarrechea A**, Kanter R, Ramirez-Zea M, **Rubinstein A**, Martinez H, Miranda JJ.

*JMIR Mhealth Uhealth.* 2015 Feb 18; 3(1):e19

■ **High sensitivity C protein as an independent risk factor in people with and without history of cardiovascular disease**

**Brito V, Alcaraz A, Augustovski F, Pichón-Rivière A, García-Martí S, Bardach A, Ciapponi A, Lopez A, Comandé D**; Grupo de Evaluación de Tecnologías Sanitarias.

*Arch Cardiol Mex.* 2015 Apr-Jun;85(2):124-35. doi: 10.1016/j.acmx.2014.11.005. Epub 2015 Feb 18

■ **Challenges and opportunities for implementation of interventions to prevent and control CVD in low-resource settings: a report from CESCAS in Argentina**

**Rubinstein AL, Irazola VE, Poggio R, Gulayin P, Nejamis A, Beratarrechea A.**  
*Glob Heart.* 2015 Mar;10(1):21-9. doi: 10.1016/j.gheart.2014.12.011.

■ **Daily sodium consumption and CVD mortality in the general population: systematic review and meta-analysis of prospective studies.**

**Poggio R, Gutierrez L, Matta MG, Elorriaga N, Irazola V, Rubinstein A.**  
*Public Health Nutr.* 2015 Mar;18(4):695-704. doi: 10.1017/S1368980014000949. Epub 2014 May 22.

■ **Mini-Mental State Examination (MMSE) for the detection of Alzheimer's disease and other dementias in people with mild cognitive impairment (MCI)**

Arevalo-Rodriguez I, Smailagic N, Roqué I Figuls M, **Ciapponi A**, Sanchez-Perez E, Giannakou A, Pedraza OL, BonfillCosp X, Cullum S.  
*Cochrane Database Syst. Rev.* 2015 Mar 5;3:CD010783. doi: 10.1002/14651858.CD010783.pub2.

■ **Quality of life in type 2 diabetes mellitus patients requiring insulin treatment in Buenos Aires, Argentina: a cross-sectional study**

**Pichon-Rivière A, Irazola V, Beratarrechea A, Alcaraz A, Carrara C.**  
*Int J Health Policy Manag.* 2015 Apr 10;4(7):475-80. doi: 10.15171/ijhpm.2015.80.

■ **Positron emission tomography (PET) for the detection of vascular graft infections.**

**Brito V, Loudet C, Ciapponi A, Kwong Joey SW, Capoccia L**  
*Cochrane Database of Systematic Reviews.* 21 may, 2015.

■ **Indomethacin in controlling intracranial hypertension secondary to severe traumatic brain injury.**

Baccaro FG, Romano M, **Ciapponi A**, López-Alcalde J.  
*Database of Systematic Reviews Jun 2015, Issue 6. Art. No.: CD011725. DOI: 10.1002/14651858.CD011725*

■ **Carboplatin plus pemetrexed offers superior cost-effectiveness compared to pemetrexed in patients with advanced non-small cell lung cancer and performance status 2**

Schluckebier L, **Garay OU**, Zukin M, Ferreira CG.  
*Lung Cancer.* 2015 Sep;89(3):274-9. doi: 10.1016/j.lungcan.2015.06.015. Epub 2015 Jun 22.

■ **Decision-making impact on adjuvant chemotherapy allocation in early node-negative breast cancer with a 21-gene assay: systematic review and meta-analysis**

**Augustovski F, Soto N, Caporale J, Gonzalez L, Gibbons L, Ciapponi A.**  
*Breast Cancer Res Treat.* 2015 Aug;152(3):611-25. doi: 10.1007/s10549-015-3483-3. Epub 2015 Jul 1.

■ **An EQ-5D-5L value set based on**

**Uruguayan population preferences**

**Augustovski F, Rey-Ares L, Irazola V, Garay OU**, Gianneo O, Fernández G, Morales M, **Gibbons L**, Ramos-Goñi JM.  
*Qual Life Res.* 2016 Feb;25(2):323-33. doi: 10.1007/s11136-015-1086-4. Epub 2015 Aug 5.

■ **Eliminating artificial trans fatty acids in Argentina: estimated effects on the burden of coronary heart disease and costs**

**Rubinstein A, Elorriaga N, Garay O, Poggio R, Caporale J, Matta MG, Augustovski F, Pichon-Rivière A**, Mozaffarian D.  
*Bulletin of the World Health Organization.* Sep 1 2015;93(9):614-622.

■ **The impact of disseminated intravascular coagulation on the outcome of cancer patients with venous thromboembolism**

Spiezia L, Campello E, Trujillo-Santos J, Piovella C, Brenner B, Monreal M, Prandoni P; RIETE Investigators  
*Blood Coagul Fibrinolysis.* 2015 Sep;26(6):709-11. doi: 10.1097/MBC.000000000000167.

■ **Epidemiology of chronic disease related to arsenic in Argentina: A systematic review**

**Bardach AE, Ciapponi A, Soto N, Chaparro MR, Calderon M, Briatore A, Cadoppi N, Tassara R, Litter MI.**  
*Sci Total Environ.* 2015 Dec 15;538:802-16. doi: 10.1016/j.scitotenv.2015.08.070. Epub 2015 Sep 28.

■ **Course of Chronic Trypanosoma cruzi Infection after Treatment Based on Parasitological and Serological Tests: A Systematic Review of Follow-Up Studies**

Sguassero Y, Cuesta CB, Roberts KN, Hicks E, **Comandé D, Ciapponi A**, Sosa-Estani S.  
*PLoS One.* 2015 Oct 5;10(10):e0139363. doi: 10.1371/journal.pone.0139363. eCollection 2015.

■ **Behaviour change strategies for reducing blood pressure-related disease burden: findings from a global implementation research**

## programme

GACD Hypertension Research Programme, Writing Group, Peiris D, Thompson SR, **Beratarrechea A**, Cárdenas MK, Diez-Canseco F, Goudge J, Gyamfi J, Kamano JH, **Irazola V**, Johnson C, Kengne AP, Keat NK, Miranda JJ, Mohan S, Mukasa B, Ng E, Nieuwlaat R, Ogedegbe O, Ovbiagele B, Plange-Rhule J, Praveen D, Salam A, Thorogood M, Thrift AG, Vedanthan R, Waddy SP, Webster J, Webster R, Yeates K, Yusoff K; Hypertension Research Programme members. *Implement Sci.* 2015 Nov 9;10:158. doi: 10.1186/s13012-015-0331-0

## ■ Burden of Heart Failure In Latin America: A Systematic Review And Meta-Analysis

**Ciapponi A, Bardach A, Calderon M, Alcaraz A, Matta MG, Chaparro M, Soto N.** *Value Health.* 2015 Nov;18(7):A828. doi: 10.1016/j.jval.2015.09.301. Epub 2015 Oct 20.

## ■ Resource Use And Costs of Congestive Heart Failure Hospitalizations: A Retrospective Cohort Study In Argentina

**Augustovski F, Caporale J, Fosco M, Alcaraz A, Diez M, Thierer J, Peradejordi M, Pichon Riviere A.** *Value Health.* 2015 Nov;18(7):A829. doi: 10.1016/j.jval.2015.09.307. Epub 2015 Oct 20.

## ■ Effectiveness of anmHealth intervention to improve the cardiometabolic profile of people with prehypertension in low-resource urban settings in Latin America: a randomised controlled trial

**Rubinstein A, Miranda JJ, Beratarrechea A, Diez-Canseco F, Kanter R, Gutierrez L, Bernabé-Ortiz A, Irazola V, Fernandez A, Letona P, Martínez H, Ramirez-Zea M; GISMALgroup.** *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2016 Jan;4(1):52-63. doi: 10.1016/S2213-8587(15)00381-2. Epub 2015 Dec 1.

## ■ Cost-effectiveness of quadrivalent vaccine against human papilloma virus in Argentina based on a dynamic transmission model

**Pichon-Riviere A, Alcaraz A, Caporale J, Bardach A, Rey-Ares L, Klein K,**

**Calderón M, Augustovski F, Tatti S.** *Salud Publica Mex.* 2015 Dec; 57(6):504-13.

## ■ Aceptabilidad de una intervención basada en salud móvil para modificar estilos de vida en prehipertensos de Argentina, Guatemala y Perú: un estudio piloto.

**Beratarrechea A, Diez-Canseco F, Fernández A, Kanter R, Letona P, Martínez H, Miranda J, Ramirez-Zea M, Rubinstein A.** *Rev. perú. med. exp. salud publica [online].* 2015, vol.32, n.2, pp. 221-229. ISSN 1726-4634.

## CUIDADOS PALIATIVOS

### ■ Symptoms and Distress in Children With Advanced Cancer: Prospective Patient-Reported Outcomes From the PediQUEST Study

Wolfe J, Orellana L, Ullrich C, Cook EF, Kang TI, Rosenberg A, Geyer R, Feudtner C, **Dussel V.** *J Clin Oncol.* 2015 Jun 10;33(17):1928-35. doi: 10.1200/JCO.2014.59.1222. Epub 2015 Apr 27.

### ■ Feasibility of Conducting a Palliative Care Randomized Controlled Trial in Children With Advanced Cancer: Assessment of the PediQUEST Study.

**Dussel V, Orellana L, Soto N, Chen K, Ullrich C, Kang TI, Geyer JR, Feudtner C, Wolfe J.** *J Pain Symptom Manage.* 2015 Jun;49(6):1059-69. doi:10.1016/j.jpainsymman.2014.12.010. Epub 2015 Jan 30.

## TABAQUISMO

### ■ Accuracy of self-reported smoking cessation during pregnancy

Tong VT, **Althabe F, Alemán A, Johnson CC, Dietz PM, Berrueta M, Morello P, Colomar M, Buekens P, Sosnoff CS; Prenatal Tobacco Cessation Intervention Collaborative; Farr SL, Mazzoni A, Ciganda A, Becú A, Bittar Gonzalez MG, Llambi L, Gibbons L, Smith RA, Belizán JM.** *Acta Obstet Gynecol Scand.* 2015 Jan;94(1):106-11. doi: 10.1111/aogs.12532. Epub 2014 Nov 13.

### ■ Pregnant women's secondhand smoke exposure and receipt of screening and brief advice by

### -prenatal care providers in Argentina and Uruguay

Tong VT, Morello P, Alemán A, Johnson C, Dietz PM, Farr SL, **Mazzoni A, Berrueta M, Colomar M, Ciganda A, Becú A, Bittar Gonzalez MG, Llambi L, Gibbons L, Smith RA, Buekens P, Belizán JM, Althabe F.** *Matern Child Health J.* 2015 Jun;19(6):1376-83. doi: 10.1007/s10995-014-1642-5.

### ■ Barriers and promoters of an evidenced-based smoking cessation counseling during prenatal care in Argentina and Uruguay

Colomar M, Tong VT, Morello P, Farr SL, Lawsin C, Dietz PM, Aleman A, **Berrueta M, Mazzoni A, Becu A, Buekens P, Belizán J, Althabe F.** *Matern Child Health J.* 2015 Jul;19(7):1481-9. doi: 10.1007/s10995-014-1652-3.

### ■ Smoking Patterns and Receipt of Cessation Services Among Pregnant Women in Argentina and Uruguay

**Berrueta M, Morello P, Alemán A, Tong VT, Johnson C, Dietz PM, Farr SL, Mazzoni A, Colomar M, Ciganda A, Llambi L, Becú A, Gibbons L, Smith RA, Buekens P, Belizán JM, Althabe F.** *Nicotine Tob Res.* 2015 Jun 27. pii: ntv145.

### ■ The burden of smoking-related diseases in Brazil: mortality, morbidity and costs

Pinto MT, **Pichon-Riviere A, Bardach A.** *Cad Saude Publica.* 2015 Jun;31(6):1283-97. doi: 10.1590/0102-311X00192013. Epub 2015 Jun 1.

### ■ A Multifaceted Strategy to Implement Brief Smoking Cessation Counseling During Antenatal Care in Argentina and Uruguay: A Cluster Randomized Trial

**Althabe F, Alemán A, Berrueta M, Morello P, Gibbons L, Colomar M, Tong VT, Dietz PM, Farr SL, Ciganda A, Mazzoni A, Llambi L, Becú A, Smith RA, Johnson C, Belizán JM, Buekens PM.** *Nicotine Tob Res.* 2015 Dec 12. pii: ntv276.

CALIDAD DE ATENCIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE



■ **Clozapine-associated neutropenia and agranulocytosis in Argentina**

Balda MV, **Garay OU**, Papale RM, Bignone I, Bologna VG, Brandolini A, Prokopez CR, Balasini JI, Baldessarini RJ, Daray FM. Clozapine-associated neutropenia and agranulocytosis in Argentina (2007-2012).

*Int Clin Psychopharmacol.* 2015 Mar;30(2):109-14. doi: 10.1097/YIC.000000000000060.

■ **A multimodal intervention to improve hand hygiene in ICUs in Buenos Aires, Argentina: a stepped wedge trial**

**Rodríguez V**, Giuffrè C, Villa S, Almada G, Prasopa-Plaizier N, Gogna M, **Gibbons L**, **García Elorrio E**; Argentinian Group Hand Hygiene Improvement.

*Int J Qual Health Care.* 2015 Oct;27(5):405-11. doi: 10.1093/intqhc/mzv065. Epub 2015 Sep 7.

SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

■ **Implications of global pricing policies on access to innovative drugs: the case of trastuzumab in seven Latin American countries**

**Pichon-Riviere A**, **Garay OU**, **Augustovski F**, Vallejos C, Huayanay L, Bueno M del P, Rodríguez A, de Andrade CJ, Buendía JA, Drummond M. *Int J Technol Assess Health Care.* 2015 Jan;31(1-2):2-11. doi: 10.1017/S0266462315000094. Epub 2015 May 20.

■ **The role of globalization in drug development and access to orphan drugs: orphan drug legislation in the US/EU and in Latin America**

Arnold RJ, Bighash L, Bryón Nieto A, Tannus Branco de Araújo G, Gay-Molina JG, **Augustovski F**. *F1000 Res.* 2015 Feb 27;4:57. doi: 10.12688/f1000research.4268.1. eCollection 2015

■ **Institutionalizing health technology assessment for priority setting and health policy in Latin America: from regional endeavors to national experiences.**

**Augustovski F**, **Alcaraz A**, **Caporale J**, **García Martí S**, **Pichon-Riviere A**. *Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res.* 2015 Feb;15(1):9-12. doi:10.1586/14737167.2014.963560. Epub 2014 Nov 25.

■ **A summary to communicate evidence from systematic reviews to the public improved understanding and accessibility of information: a randomized controlled trial**

Santesso N, Rader T, Nilsen ES, Glenton C, Rosenbaum S, **Ciapponi A**, Moja L, Pardo JP, Zhou Q, Schünemann HJ. *J Clin Epidemiol.* 2015 Feb;68(2):182-90. doi: 10.1016/j.jclinepi.2014.04.009. Epub 2014 Jul 14.

■ **Cost-effectiveness analysis alongside clinical trials II-An ISPOR Good Research Practices Task Force report**

Ramsey SD, Willke RJ, Glick H, Reed SD, **Augustovski F**, Jonsson B, Briggs A, Sullivan S. *Value Health.* 2015 Mar;18(2):161-72. doi: 10.1016/j.jval.2015.02.001.

■ **Response to real-life decision-making impact of oncotype DX**

**Augustovski F**, **Soto N**, **Caporale J**, Gonzalez L, **Gibbons L**, **Ciapponi A**. *Breast Cancer Res Treat.* 2015 Nov;154(1):211.Sci. 2015 Nov 9;10:158. doi: 10.1186/s13012-015-0331-0.

■ **Medical Devices - From Licensing To Coverage: Highlights From Argentina, Brazil, Colombia, And Mexico**

**Rey-Ares L**, **Garay U**, **García-Martí S**, Gilardino R, Cabra HA, **Pichon-Riviere A**, **Augustovski F**. *Value Health.* 2015 Nov;18(7):A807. doi: 10.1016/j.jval.2015.09.086. Epub 2015 Oct 20.

■ **The Efficiency Path: An Estimation of Cost-Effectiveness Thresholds for 185 Countries Based on Per Capita Health Expenditures and Life Expectancy**

**Pichon-Riviere A**, **Augustovski F**, **García Martí S**, **Caporale J**. *Value Health.* 2015 Nov;18(7):A695-6. doi: 10.1016/j.jval.2015.09.2592. Epub 2015 Oct 20.

■ **Food composition data in Argentina: A systematic review of the literature. Journal of Food Composition and Analysis**

**Defagó M**, **Bardach A**, **Levyd L**, **Irazola V**, **Comandé D**, **Rubinstein A**, **Balacianoa G**, **Nessier M**, **Elorriaga N**. *Volumen 43, November 2015, Pages 39-48*

■ **Costo-efectividad de la vacuna tetravalente contra VPH en Argentina, a partir de un modelo dinámico de transmisión**

**Pichon-Riviere A**, **Alcaraz A**, **Caporale J**, **Bardach A**, **Rey-Ares L**, **Klein K**, **Calderón M**, **Augustovski F**, **Tatti S**. *Salud Publica Mex. Dic. 2015;57:504-513*



# Financiación

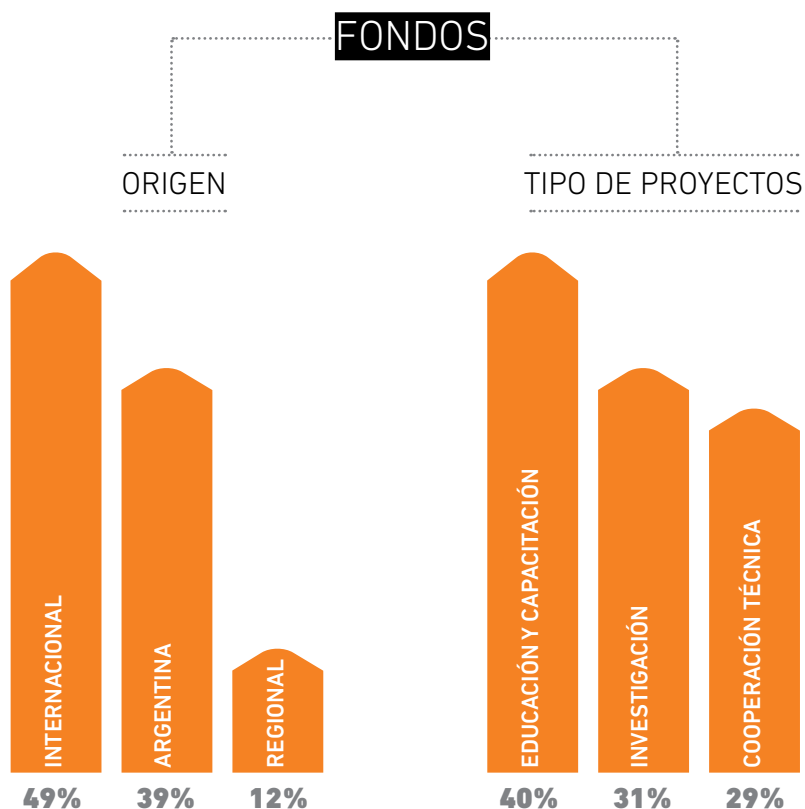
## FUENTES DE INGRESOS

Trabajamos con organismos internacionales, gubernamentales, instituciones académicas y con otros financiadores públicos, privados y de la seguridad social.

El volumen de proyectos de investigación iniciados durante 2015 se incrementó notoriamente respecto de años anteriores. Creció también el número de profesionales que solicitaron capacitación de posgrado, mediante cursos y seminarios que

dictamos y a través de la Maestría en Efectividad Clínica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires.

Ampliamos el abanico de instituciones que requirieron servicios de cooperación técnica.





Nuestros fondos provienen de diversas fuentes nacionales e internacionales.

## EN 2015 NOS FINANCIARON:

### FUNDACIONES, AGENCIAS

#### GUBERNAMENTALES Y GOBIERNOS:

- Organización Panamericana de la Salud (OPS)
- Organización Mundial de la Salud (OMS)
- Banco Interamericano de Desarrollo (BID)
- Corporación de Desarrollo Belga (BTC) para Perú
- Centro Internacional Fogarty de los Estados Unidos
- Centro Internacional de Investigaciones para el Desarrollo (IDRC) de Canadá
- Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades (CDC)
- Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud de Panamá
- Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (PAMI) de Argentina
- Instituto Nacional del Corazón, Pulmón y Sangre (NIH/NHLBI) de los Estados Unidos
- Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades Infecciosas (NIH/NIID) de los Estados Unidos
- Fondo Nacional de Recursos (FNR) de Uruguay
- Fundación Bill and Melinda Gates
- Fundación Mundial de la Diabetes (WDF)
- Fundación Pfizer
- Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación Productiva de Argentina
- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social del Paraguay
- Programas SUMAR y REDES del Ministerio de Salud de Argentina
- Secretaría de Desarrollo Saludable del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires

#### INSTITUCIONES ACADÉMICAS:

- Universidad de Harvard, Estados Unidos

- Universidad de Nueva York, Estados Unidos
- Universidad de Tulane, Estados Unidos
- Dana Farber/Centro de Cáncer de Harvard, Estados Unidos

#### INSTITUCIONES PRIVADAS:

- AbbVie Argentina
- ACE International Consultants de España
- Genzyme de Argentina
- Grupo EuroQol
- Johnson & Johnson Argentina
- Laboratorio Bristol Myers Squibb Argentina
- Laboratorio Glaxo Smith Kline Argentina
- Laboratorio Novartis Argentina
- RTI Internacional
- Sancor Salud
- Sociedad Internacional de Aterosclerosis (Athero)
- United Health Group
- Sociedad Internacional de Farmacoeconomía e Investigación de Resultados (ISPOR)
- Toyota Argentina

#### FINANCIADORES DEL CONSORCIO DE

##### EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

- ◆ Asociación Mutual de Personal Jerárquico de Bancos Oficiales Nacionales (AMPJBON)
- ◆ Asociación Agentes de Propaganda Médica de la República Argentina (AAPM)
- ◆ Administración Provincial del Seguro de Salud (APROSS)
- ◆ Asociación Mutual Médica Villa María
- ◆ Asociación Civil de Estudios Superiores (ACES)
- ◆ Buenos Aires Servicios de Salud (BASA S.A. UTE)
- ◆ Caja de Previsión Social Para Abogados

#### de la Provincia de Buenos Aires

- ◆ Colegio de Escribanos de la Provincia de Buenos Aires
- ◆ Cooperativa de Prestación de Servicios Médico Asistenciales Limitada (Aca Salud)
- ◆ Elevar
- ◆ Fideicomiso de Administración Jubilados Telefónicos
- ◆ Fundación Argentina para la Salud de Chubut
- ◆ Health Group S.R.L.
- ◆ Instituto Autárquico Provincial de Obra Social (IAPOS)
- ◆ Instituto de Seguridad Social del Neuquén (ISSN)
- ◆ Instituto Provincial De Salud (IPS) de Salta
- ◆ Instituto de Seguridad Social (ISS) de La Pampa
- ◆ Medicus S.A.
- ◆ Obra Social del Personal de Dirección de Sanidad Luis Pasteur
- ◆ Obra Social de la Federación Argentina de Trabajadores de Luz y Fuerza (OSFATYLF)
- ◆ Obra Social del Personal de Obras y Servicios Sanitarios (OSOSS)
- ◆ Omint S.A.
- ◆ Osde
- ◆ Osdepym
- ◆ Prevención Salud
- ◆ Roche S.A.Q.E.I.
- ◆ Sancor Salud
- ◆ Servicio Social Municipal de Santiago del Estero
- ◆ Servicio Universitario Médico Asistencial (SUMA)
- ◆ Swiss Medical Group
- ◆ Visitar

# Staff

## DIRECCIÓN



**DR. ADOLFO RUBINSTEIN**  
DIRECTOR GENERAL Y DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS - CENTRO DE EXCELENCIA EN SALUD CARDIOVASCULAR PARA AMÉRICA DEL SUR (CESCAS)



**DR. ANDRÉS PICHON-RIVIERE**  
DIRECTOR EJECUTIVO Y DEL DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y ECONOMÍA DE LA SALUD



**DR. EZEQUIEL GARCÍA ELORRIO**  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y DEL DEPARTAMENTO DE CALIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE



**DR. FEDERICO AUGUSTOVSKI**  
DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y ECONOMÍA DE LA SALUD



**DR. FERNANDO ALTHABE**  
DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD DE LA MADRE Y EL NIÑO



**DR. FERNANDO RUBINSTEIN**  
DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

## UNIDAD DE SOPORTE Y GESTIÓN OPERATIVA



**GRISEL JORDÁN**

## COORDINACIÓN DE PROYECTOS



**CLAUDIA ARIZAGA**



## INVESTIGADORES



### DR. JOSÉ BELIZÁN

Presidente e investigador senior del Departamento de Investigación en Salud de la Madre y el Niño



### DRA. VILMA IRAZOLA

Directora del Departamento de Enfermedades Crónicas - Centro de Excelencia en Salud Cardiovascular para América del Sur (CESCAS)



### DRA. VERÓNICA DUSSEL

Coordinadora del Centro de Investigación e Implementación en Cuidados Paliativos



### DR. AGUSTÍN CIAPPONI

Coordinador del Centro Cochrane Argentino-IECS y coordinador de Revisiones Sistemáticas



### DRA. MABEL BERRUETA

Coordinadora del Departamento de Estadística, Manejo de Datos y Sistemas de Información



### DRA. VIVIANA RODRIGUEZ

Coordinadora del Departamento de Calidad de Atención Médica y Seguridad del Paciente



### DR. SEBASTIÁN GARCÍA MARTÍ

Coordinador del Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud



### DR. ARIEL BARDACH

Investigador senior del Centro Cochrane Argentino IECS y del Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud



### DRA. ANDREA ALCARAZ

Coordinadora de Evaluación de Tecnologías Sanitarias



### LIC. JOAQUÍN CAPORALE

Coordinador de Economía de la Salud



### LIC. MARÍA BELIZÁN

Coordinadora del área de Comunicación



# Staff

## INVESTIGADORES

Dr. Eduardo Bergel  
Lic. Gabriela Cormick  
Dra. Andrea Beratarrechea  
Lic. Natalia Elorriaga  
Dr. Simón Fernández Nievas  
Lic. Ulises Garay  
Lic. Luz Gibbons  
Dr. Pablo Gulayín  
Lic. Laura Gutiérrez  
Lic. Celeste Jerez

Dra. Karen Klein  
Dra. Daniela Moraes Morelli  
Dra. Analía López  
Dra. Rosana Poggio  
Lic. María Laura Requena  
Dra. Lucila Rey Ares  
Dra. Cinthia Spira  
Dra. Natalie Soto  
Lic. Luciano Uzal

## BECARIOS DE INVESTIGACIÓN

Dra. María Calderón  
Dr. Martín Chaparro  
Dr. Akram Hernández Vázquez  
Dra. Dolores Macchiavello

Lic. Nicole Minckas  
Dra. Analía Nejamis  
Dra. Marilina Santero  
Dra. Mariana Seijó

## COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL

Lic. Mariana Comolli  
Lila Bendersky

## BIBLIOTECA

Lic. Daniel Comandé  
Lic. Mónica Soria

## ASESORÍA PEDAGÓGICA

Lic. Adriana Sznajder

## SOPORTE IT

Lic. Álvaro Ciganda  
Nicolás Muñoz

## COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

Lic. Luciana Pelle

## ASISTENTES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

Emilio Allemandi  
Richard del Padre  
Romina Peralta  
Ana Redes

## ASISTENTES OPERATIVOS

Patricia Bogni  
Marina Bonelli  
Marianela Conde  
Andrea González  
Cecilia Hernández  
Romina Melgarejo  
Gabriela Rodríguez  
Martina Rocchi  
Lic. Romina Vilardi

## ASISTENTES DE MANEJOS DE DATOS

Ricardo López  
Camila Rodríguez  
Rocío Rodríguez  
Paula Rubinstein  
Candela Stella

## CADETERÍA

Marcelo Galanti

## MAESTRANZA

Olga Ojeda  
Claudia Gallardo







**IECS**  
INSTITUTO DE EFECTIVIDAD  
CLINICA Y SANITARIA

[www.iecs.org.ar](http://www.iecs.org.ar)



[twitter/iecsarg](https://twitter.com/iecsarg)



[facebook/iecs](https://facebook.com/iecs)



[linkedin/company/iecs](https://linkedin.com/company/iecs)