

Investigación
Educación
Cooperación
técnica



ANUARIO INSTITUCIONAL 2016



IECS
INSTITUTO DE EFECTIVIDAD
CLINICA Y SANITARIA

www.iecs.org.ar



IECS

INSTITUTO DE EFECTIVIDAD
CLÍNICA Y SANITARIA



Índice

Información institucional	4
Balance 2016	6
Destacados	8
Investigación y cooperación técnica	12
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
Unidad de Estadística, Manejo de Datos y Sistemas de Información	24
Centro de Investigación e Implementación en Cuidados Paliativos (CII-CP)	26
Educación	28
Difusión	30
Publicaciones	32
Financiación	38
Staff	40

Institucional

El IECS es una institución académica independiente, afiliada a la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA) que alberga una unidad ejecutora del CONICET. 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.

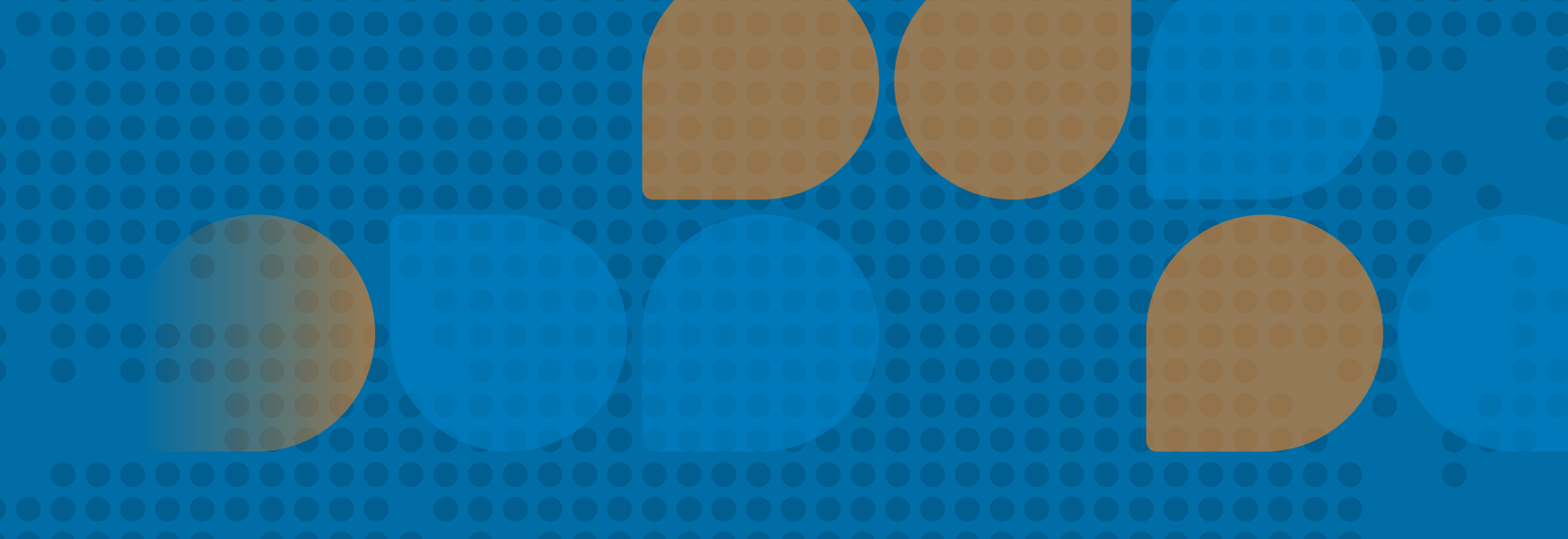
Bienvenidos



AMPLIANDO LAS FRONTERAS DE LA INVESTIGACIÓN

Benjamin Franklin propuso alguna vez que cada Año Nuevo lo encuentre a uno siendo una mejor persona. Me gustaría pensar que, cada año que pasa, nos encuentra con un mejor IECS. Y creo que existen razones objetivas para defender esa convicción. Durante 2016, nuestros investigadores publicaron 76 artículos en revistas indizadas en Medline, un aumento de cuatro veces en una década. También tuvimos un récord de citas a nuestros trabajos, alrededor de 450, según Web of Science. Asimismo, elaboramos 194 documentos de evaluación de tecnologías sanitarias, por lo que ya superamos los 500 desde 2002 y casi duplicamos la producción del año precedente. También crecieron los proyectos de investigación, cooperación técnica

y educación. En 2016 iniciamos 37, los que sumados a otros en marcha totalizaron 67 proyectos de investigación administrados a lo largo del año, incluyendo algunos estudios en Asia y África sobre prevención de sífilis congénita y cuidado posnatal. Sólo nuestra Unidad de Estadística y Manejo de Datos procesó 25 mil formularios. Es de destacar que un 64 por ciento de los fondos para proyectos y subsidios tuvieron origen internacional, una proporción superior a la de años anteriores. Uno de los hitos del año para el IECS fue la designación en su ámbito de una unidad ejecutora del CONICET, la primera dedicada a la epidemiología y la salud pública. El flamante CIESP, Centro de Investigación de Epidemiología y Salud Pública, cuenta en su plantel con doce



76
**publicaciones
indizadas en
Medline**

investigadores del CONICET. Además, vale resaltar el traslado al ANLIS-Malbrán de más de 130 mil muestras de nuestro estudio poblacional CESCAS 1 para el primer registro genómico nacional (PobLAR).

La educación sigue siendo otro de los pilares de nuestra institución. La Maestría en Efectividad Clínica (el "PEC") de la Facultad de Medicina de la UBA, categorizada como A por la CONEAU, contó con 16 tesis defendidas durante 2016. También ofrecimos 68 cursos presenciales y a distancia, algunos de ellos dictados por personalidades del exterior, que convocaron a más de medio millar de alumnos.

Después de 14 años al frente del IECS, estoy dejando mi cargo de director general para asumir como viceministro de Salud de la

Nación. Como "padre fundador" de la organización, me hace feliz la certeza de que la institución seguirá reafirmando su rol en la promoción y aplicación de la evidencia científica destinada a mejorar la salud pública en la Argentina, en la región y en el mundo. Bienvenidos al anuario 2016.

Dr. Adolfo Rubinstein
Director general

Destacados

Proyectos en Asia y África



En Zambia y la República Democrática del Congo, coordinamos un estudio que investiga formas de mejorar la detección de mujeres infectadas con sífilis durante el embarazo y de tratarlas para prevenir la sífilis congénita.

Se trabajó en el diseño de una estrategia de comportamiento para que el personal de salud que atiende a mujeres embarazadas pueda diagnosticar la sífilis en la primera consulta prenatal y tratar los casos diagnosticados.

Nuestros investigadores también participaron de un estudio realizado en hospitales de Nepal y Uganda que evaluó la efectividad de una intervención con pediatras, parteras y obstetras para mejorar el cuidado posnatal de madres y recién nacidos.

Llegamos a medio millar de documentos de Evaluación de Tecnologías Sanitarias

Nuestra Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias, miembro de la Red Internacional de Agencias de Evaluación de Tecnología Sanitaria (INAHTA), realizó su documento número 500. Sus reportes, elaborados desde 2002, constituyen una valiosa herramienta porque proveen información sobre la efectividad, seguridad, costo-efectividad e impacto organizacional de medicamentos, dispositivos, programas, métodos diagnósticos y otras tecnologías sanitarias.

Esta información resulta particularmente útil para orientar la toma de decisiones (de políticas de cobertura,

reembolso e inversión en tecnologías) de más de 40 instituciones públicas, privadas y de la seguridad social de la Argentina y la región que integran un consorcio gestionado por el IECS.



Foro de calidad y seguridad en salud

Liderazgo para la atención segura, manejo de la medicación y cuidado centrado en el paciente fueron algunos de los ejes de la 7° Jornada Abierta del Foro Latinoamericano Colaborativo en Calidad y Seguridad en Salud (@ForoCS). Un evento ya clásico en la región facilitado por el IECS y en el que, en esta edición, expusieron más de 20 expertos locales e internacionales.

El IECS alberga una unidad ejecutora del CONICET: el CIESP

El principal organismo dedicado a la promoción de la ciencia y la tecnología en la Argentina, el CONICET, aprobó la creación de su primera unidad ejecutora dedicada a la investigación en epidemiología y capacitación en medicina y salud pública: el Centro de Investigación de Epidemiología y Salud Pública (CIESP), que funcionará en el IECS. La creación de esta unidad de doble dependencia (IECS-CONICET) representa un reconocimiento del sistema científico nacional a la trayectoria de nuestra institución. El CIESP tiene como objetivo

científico contribuir a mejorar la salud pública en Argentina y en el mundo. Para ese fin, buscará generar conocimiento e innovación a través de investigaciones clínicas, epidemiológicas y de salud pública. Asimismo, formará recursos humanos en metodología de la investigación epidemiológica, y brindará apoyo técnico en estudios clínicos, epidemiológicos y de salud pública. Las unidades ejecutoras del CONICET se constituyen en organismos que, entre otros requisitos, han demostrado un desempeño constante

en investigación a lo largo del tiempo, cuentan con infraestructura adecuada de personal y equipamiento, y forman investigadores y técnicos. El Dr. Fernando Althabe, director del Departamento de Investigación en Salud de la Madre y el Niño del IECS, fue designado por concurso como el primer director del CIESP.



Nos sumamos al primer registro genómico nacional (PoblAR)



La respuesta variable a ciertos patógenos o a las distintas drogas depende, en parte, del patrimonio genético de la población. Para estudiarlo a fondo en el país y promover la llamada medicina de precisión, el CONICET, la Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) y tres universidades nacionales lanzaron el centro de referencia

y biobanco genómico PoblAR. El IECS participó del puntapié inicial de esa iniciativa y trasladó al Centro de Contención Biológica del ANLIS-Malbrán más de 130 mil muestras de sangre, suero y plasma del CESCAS I, un estudio epidemiológico poblacional que evalúa la incidencia de enfermedades crónicas y sus factores de riesgo en 7.500 adultos del Cono Sur.

Definiendo el paquete de beneficios en salud en Argentina

A pedido de la Superintendencia de Servicios de Salud (SSS), dependiente del Ministerio de Salud de la Nación, el IECS comenzó a trabajar en la revisión del Programa Médico Obligatorio (PMO). El PMO es el conjunto de prestaciones médico-asistenciales que la seguridad social de Argentina debe garantizar en forma obligatoria a sus beneficiarios. Como parte de este proceso se revisó la evidencia científica sobre cientos de tecnologías sanitarias para definir su inclusión y condiciones de cobertura.



Nos sumamos al esfuerzo global contra el dengue y el zika



Las enfermedades transmitidas por el mosquito *Aedes aegypti*, como dengue o zika, constituyen problemas serios de salud pública en América Latina y el Caribe. En ese contexto, el IECS ganó un concurso de la [Fundación Bunge y Born](#) para revisar y describir la

existencia y el grado de ejecución de las actividades y los programas de control de vectores en la región. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS) designó al Dr. Fernando Althabe miembro del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional sobre el virus zika y el aumento de trastornos neurológicos y malformaciones congénitas. De este modo, se convirtió en el único argentino en formar parte de ese selecto grupo científico.



Más becarios de investigación

Apostamos a la formación de jóvenes profesionales que quieren iniciarse o avanzar en carreras de investigación. Por eso en 2016 recibimos una nueva camada de becarios, formada por los Dres. Santiago Melendi, Belén Rodríguez, Paula Vázquez, Elena Tapia López y la Lic. Daniela Moyano. Todos ellos están cursando la [Maestría en Efectividad Clínica](#) de la Universidad de Buenos Aires (UBA) y trabajan en distintos proyectos de investigación.

Participamos de dos series de "The Lancet"

Fundada en 1823, "The Lancet" es una de las revistas médicas más prestigiosas e influyentes. En un hecho con pocos precedentes, durante 2016 dos de nuestros investigadores fueron miembros del Comité Ejecutivo de series especiales que la publicación dedicó a la salud materno-infantil. El Dr. José Belizán participó en una serie sobre muerte

intrauterina (#endstillbirth) que visibilizó que en el mundo cada año cerca de 2,6 millones de bebés fallecen durante el embarazo y que 3 millones mueren antes del primer mes de vida. En tanto, el Dr. Fernando Althabe fue autor de una serie sobre salud materna global cuyo lema fue: "Toda mujer, todo recién nacido, en todo lugar tienen derecho a recibir atención de buena calidad".



Visitas Ilustres

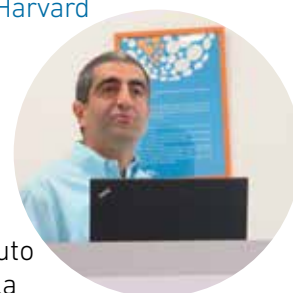


A lo largo de 2016, destacados académicos dictaron cursos o participaron de reuniones y proyectos en el IECS. Entre ellos:

◆ Los Dres. Thomas Gaziano y Goodarz Danaei, profesores e investigadores de la [Escuela de Salud Pública T.H.Chan de la Universidad de Harvard](#) (EE.UU.).

◆ El Prof. Paul Kind, docente de la Unidad Académica de Economía de la Salud del Instituto de Ciencias de la Salud de la Universidad de Leeds (Inglaterra) y miembro fundador del grupo [EuroQol](#).

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



Estudio sobre hipertensión

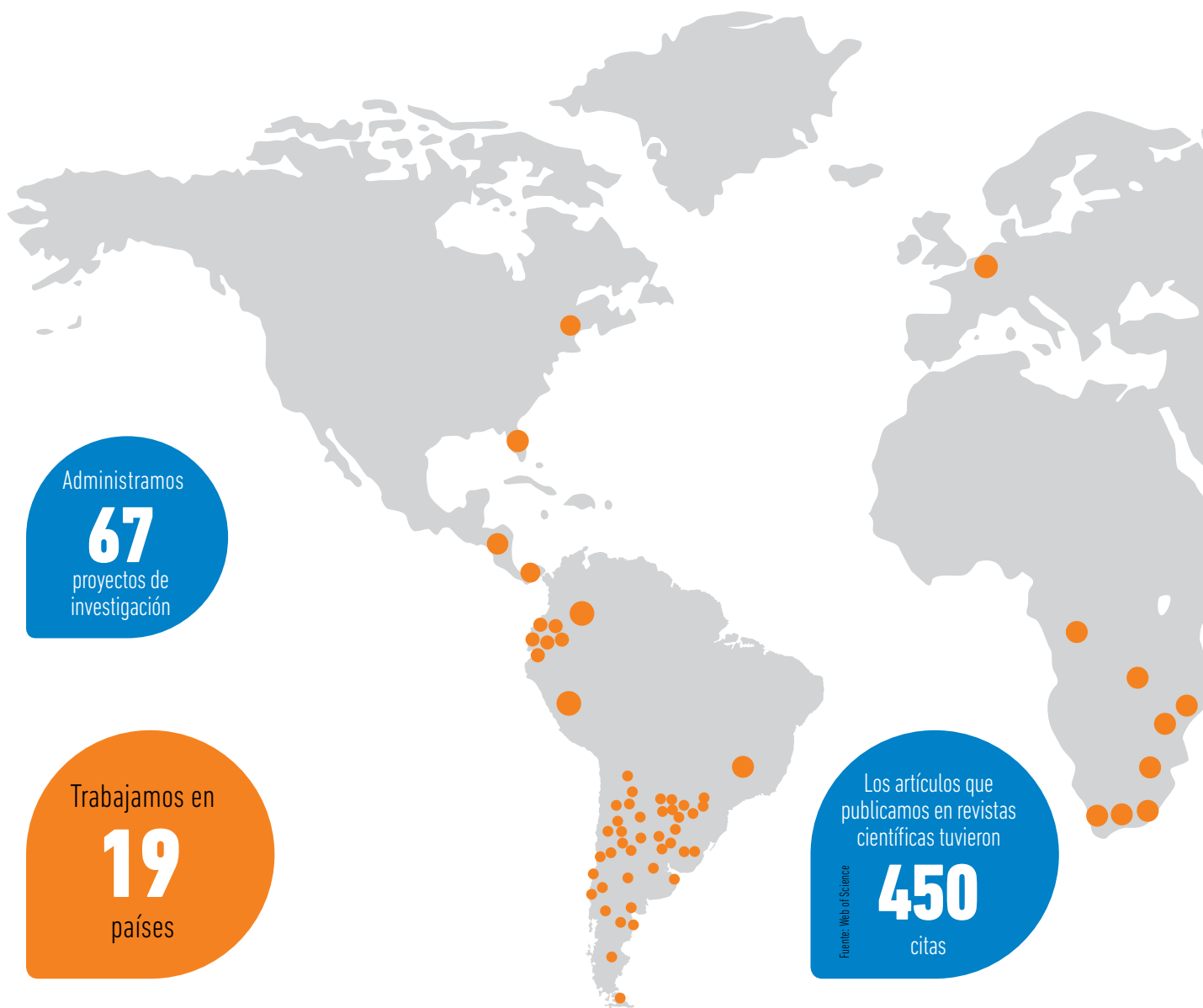
Nuestro Centro de Excelencia en Salud Cardiovascular para América del Sur (CESCAS) presentó resultados de un estudio sobre hipertensión en la sesión más importante del congreso anual de la Asociación Americana del

Corazón, celebrado en Nueva Orleans y que convocó a casi 20 mil profesionales de más de 100 países. El ensayo busca probar el efecto de una intervención compleja para el control de la presión arterial en poblaciones de bajos recursos.



Investigación y cooperación técnica

Desarrollamos proyectos de investigación que involucran a miles de personas. 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.



36 mil

sujetos
fueron enrolados en
nuestros estudios

Más de
500

alumnos se anotaron
en nuestros cursos

Tuvimos
452

apariciones en medios
de comunicación

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD DE LA MADRE Y EL NIÑO

A través de la investigación, buscamos contribuir a mejorar la salud global de las mujeres y los niños.

Algunos de los proyectos en los que trabajamos durante 2016 fueron:

- Una estrategia para mejorar el tamizaje de sífilis durante el embarazo en la República Democrática del Congo y Zambia.
- Salud móvil: Medición comparativa del efecto que tiene recibir mensajes de texto (SMS) o llamadas telefónicas para lograr el control del niño luego del parto.
- Desarrollo de un método de diagnóstico molecular de la infección por *Trypanosoma cruzi* para la detección neonatal de Chagas congénito.
- Una estrategia para mejorar el acceso al tratamiento etiológico para el Chagas en el primer nivel de atención en Argentina.
- Aplicación de intervenciones esenciales para mejorar la calidad de los servicios de salud materna y neonatal en Uganda y Nepal.
- Infección por Zika en mujeres embarazadas en Honduras.
- Evaluación de los efectos a largo plazo de la cesárea electiva versus el parto vaginal.

Desarrollamos un manual de simulaciones para mejorar el entrenamiento en emergencias obstétricas. [Acceder aquí.](#)



CALCIO PARA PREVENIR PRE-ECLAMPSIA

La pre-eclampsia y la eclampsia constituyen una de las principales causas de mortalidad materna a nivel global. En maternidades de Argentina, Sudáfrica y Zimbabue, desarrollamos un estudio que busca determinar el efecto que tiene consumir pastillas de calcio antes y durante la primera mitad del embarazo en mujeres con alto riesgo de padecer pre-eclampsia. Este estudio, que ya enroló a 540 participantes y continuará durante 2017, se realiza sólo en mujeres que hayan desarrollado pre-eclampsia o eclampsia en gestaciones anteriores.





PREFERENCIA DE CESÁREA O PARTO NATURAL

Realizamos un estudio que analizó cómo prefieren terminar su embarazo las futuras madres. Las cifras fueron contundentes: apenas el 7 por ciento de 400 embarazadas sanas que se atendieron en hospitales públicos y privados de Buenos Aires y que fueron encuestadas durante el embarazo optarían por la cesárea



al parto vaginal. Sin embargo, el 37% de las encuestadas terminó con una cesárea, lo cual muestra que la preferencia de la mujer es un factor poco determinante en el modo de terminación del embarazo. Si bien la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la tasa de cesáreas no debería superar el 15% de los nacimientos, diversos estudios señalan que en Argentina la cifra ronda el 40%.

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 2016 trabajamos en los siguientes proyectos.

- Detección y seguimiento de la enfermedad cardiovascular, sus factores de riesgo y de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) en el Cono Sur de Latinoamérica.
- Abordaje integral para la prevención y el control de la hipertensión en Argentina.
- Intervención educativa para mejorar la efectividad de médicos de

MÁS ALLÁ DEL CORAZÓN



Desde 2016, en CESCAS hemos avanzado en la evaluación del efecto de los **entornos urbanos** sobre los hábitos y las conductas individuales, y su relación con la incidencia de distintas enfermedades no transmisibles. Para ver cómo influye dicho entorno urbano en el desarrollo de obesidad, diabetes y enfermedades cardiovasculares, estamos

evaluando la percepción de 7.500 habitantes de 4 localidades del Cono Sur. Realizamos una observación directa de sus "ambientes construidos", confeccionamos un mapeo de los espacios verdes y analizamos el acceso que tienen a alimentos saludables. Además, ampliamos nuestro campo de estudio epidemiológico a la detección y el seguimiento del **cáncer**. Trabajamos en la medición

objetiva de la frecuencia de los distintos tipos de cáncer y sus factores de riesgo en la población adulta del Cono Sur.





atención primaria en la detección, el tratamiento y el control de pacientes con hipercolesterolemia y alto riesgo cardiovascular.

■ Intervenciones basadas en Salud Móvil para mejorar la detección y el seguimiento de población con alto riesgo cardiovascular en Argentina.

■ Fortalecimiento de los servicios de salud para la atención de personas con diabetes en la provincia argentina de Corrientes.

■ Los modelos actuales de predicción de riesgo cardiovascular, ¿poseen una calibración adecuada para ser aplicados en los países del Cono Sur?

■ Las Estaciones Saludables de la Ciudad de Buenos Aires: Modificación del entorno urbano.

■ Intervenciones basadas en la economía del comportamiento para mejorar la detección y el manejo de las enfermedades crónicas.

Realizamos el primer estudio que permite conocer el estado de salud cardiovascular a largo plazo en adultos 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 informes de evaluación de tecnología sanitaria, Revisiones Sistemáticas (RS), estudios de carga de enfermedad, evaluaciones económicas y estudios de costos, de impacto presupuestario y de calidad de vida relacionada a la salud. También realizamos guías de práctica clínica y otros estudios relacionados con la economía y los sistemas de salud.

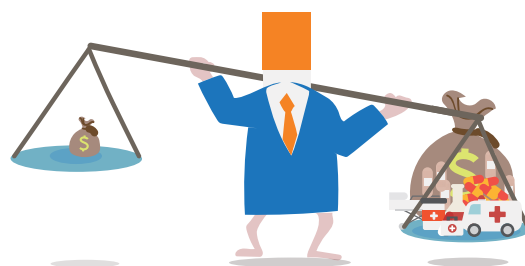
Durante 2016 nos desempeñamos en 44 proyectos de investigación. Algunos de ellos son:

- Análisis de los umbrales de costo-efectividad para la toma de decisiones sobre priorización de recursos sanitarios en 194 países.
- Vacuna para el VPH en Argentina: Evaluación del impacto en la equidad de intervenciones preventivas.
- Estudio de costos de los servicios de hemodiálisis en Argentina.
- Análisis de los costos por productividad perdida debido a muerte prematura y discapacidad atribuible al tabaquismo en Brasil.
- Toma de decisiones en la seguridad social del Perú: ¿Puede haber diferentes umbrales de costo-efectividad en un mismo país?
- Revisión sistemática y bibliométrica del uso del cuestionario de calidad de vida EuroQol en Latinoamérica.
- Costo-efectividad de una intervención de salud móvil para mejorar el riesgo cardiometabólico en prehipertensos de bajos recursos de América Latina.

CUÁL ES EL COSTO REAL DE FUMAR

Coordinamos un estudio en 12 países latinoamericanos que mostró que el dinero que los Estados recaudan por impuestos al tabaco, cubre menos del 50 por ciento de lo que le cuesta a los sistemas sanitarios tratar las enfermedades que ocasiona el consumo de tabaco.

La investigación se realizó junto a una treintena de investigadores y decisores sanitarios de universidades, centros de investigación y organismos públicos de la región. Sus resultados están disponibles en www.iecs.org.ar/tabaco





INFORMACIÓN PARA DECIDIR MEJOR

Con más de 500 documentos de evaluación de tecnologías sanitarias ya elaborados, asistimos a más de 40 instituciones públicas, de la seguridad social y privadas de Argentina y la región, en la definición de sus paquetes de beneficios y políticas de cobertura de nuevos medicamentos, dispositivos, procedimientos y otras tecnologías. Nuestro departamento es miembro de la Red Internacional de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (INAHTA) y de la Red de Agencias Latinoamericanas RedETSA. Además, somos centro colaborador de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Capacitamos en
ETS a
245 profesionales
provenientes de 10 países
de la región a través
de programas presenciales
y a distancia

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. Durante 2016:

- Brindamos apoyo técnico para una Revisión Sistemática (RS) comisionada por la OMS para evaluar la eficiencia de kits de parto en la salud materno-infantil.
- Colaboramos con el Centro Latinoamericano de Perinatología de la OPS (CLAP) y con expertos en Chagas en meta-análisis pronóstico de los datos de pacientes individuales que recibieron tratamiento.
- Junto a la Unidad de Salud Global del Centro de Conocimiento Noruego de Servicios de Salud, formamos un grupo que

trabaja en la finalización de revisiones panorámicas Cochrane sobre los sistemas de salud de países de bajos ingresos.

- Presentamos estudios metodológicos y bibliométricos en foros académicos como el Colloquium y reuniones de la red Cochrane.
- Realizamos farmacovigilancia de drogas utilizadas para ciertas enfermedades en fuentes de evidencia de Argentina, Uruguay y Paraguay.

Además, participamos, junto a otras áreas del IECS, de RS que evaluaron:

- ◆ El intervalo entre embarazos con menor riesgo de pre-eclampsia y las guías de práctica clínica de alta calidad para el cuidado pre, intra y posparto.
- ◆ La eficacia de intervenciones basadas en economía del comportamiento dirigidas a promover el uso de servicios de tamizaje de riesgo cardiovascular global y adherencia al tratamiento de enfermedades cardiovasculares.
- ◆ El efecto de los cuidados paliativos pediátricos en la calidad de vida de niños con condiciones crónicas complejas.
- ◆ La eficacia de intervenciones para reducir los errores de medicación en adultos hospitalizados.

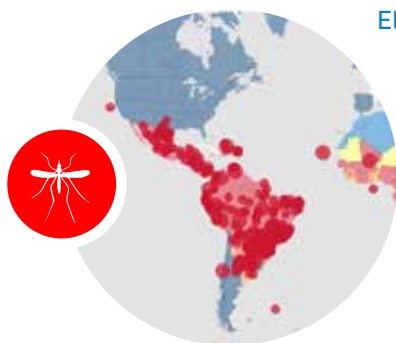


Nuestros investigadores participaron en la redacción de 20 protocolos y 20 revisiones Cochrane



En tanto co-desarrolladores de Covidence, el IECS utiliza esta herramienta a perpetuidad

CONSOLIDACIÓN DE EVIDENCIA



El mosquito *Aedes aegypti* es el principal vector de los virus que causan dengue, zika, fiebre amarilla y chikungunya. Si bien está presente en casi todos los países americanos e impone una severa carga para sus poblaciones, aún no se ha logrado sintetizar toda la información cuali-cuantitativa relacionada al control del *Aedes aegypti* en América Latina y el Caribe. El Centro Cochrane y el Departamento de

Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud, están conduciendo una revisión sistemática y un estudio cualitativo dirigidos a describir el grado de ejecución de los programas sanitarios y actividades de control vectorial. El objetivo es describir y establecer la efectividad de las estrategias de control vectorial e identificar barreras y facilitadores para la implementación de las estrategias sanitarias.

Los resultados de esta investigación, brindarán información relevante para la toma de decisiones relacionadas al control de las enfermedades transmitidas por el mosquito en nuestra región.

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. Siguiendo ese lineamiento, durante 2016 nos abocamos a:

- La implementación de Programas de Seguridad de Pacientes en el [Hospital Británico de Uruguay](#) y en el [Sanatorio Ipena](#).
- La difusión del sistema de gestión de calidad de [Accreditation Canada International](#).
- La adaptación de una guía para pacientes de la [Fundación Batz](#) (Estados Unidos).
- El desarrollo de un programa para mejorar la calidad de los servicios de salud materna y neonatal en hospitales de Nepal mediante la aplicación acelerada de intervenciones esenciales (FIGO).
- La VII Jornada abierta del [Foro Latinoamericano Colaborativo en Calidad y Seguridad en Salud](#), evento que contó con 24 oradores nacionales e internacionales y al que asistieron más de 250 profesionales de la región.
- La participación en el 565° [Seminario Global de Salzburgo](#) "Cómo aprender de la mejora de la calidad de atención".
- La optimización de la atención ambulatoria en [COSEM](#), Uruguay.
- La identificación de las causas y la implementación de mejoras en la frecuencia de úlceras por presión en personas internadas en hospitales argentinos.
- La participación en el proyecto

"Adiós neumonías", del Consorcio Latinoamericano de Innovación, Calidad y Seguridad en Salud (CLICSS).

■ La participación con [GeneXus](#) (Uruguay) en el desarrollo de especificaciones basadas en el flujo de pacientes para registros electrónicos.

■ La colaboración con el proyecto "Paciente Seguro" para hospitales públicos brasileños dirigido por el Hospital Molinos de Viento de Porto Alegre (Brasil) y el

MEJORANDO LA CALIDAD DE ATENCIÓN PARA NUESTROS MAYORES



Iniciamos, junto al Instituto Nacional de Seguridad Social para Jubilados y Pensionados (PAMI), un trabajo en el sistema de gestión de la calidad de atención

y seguridad de pacientes

en cuatro efectores propios. Se desarrollaron políticas institucionales que posibilitarán que el organismo pueda optimizar la atención de sus internados y también mejorar la prevención de eventos adversos durante la internación.



30%
de reducción de úlceras
por presión en unidades
de cuidados críticos de
Latinoamérica

Instituto para la Mejora de la Atención Médica (IHI).

■ La participación en el diseño del tercer

desafío de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en seguridad en la medicación de pacientes.

REDUCIR LOS TIEMPOS DE ALTA



En las instituciones hospitalarias, es sumamente importante optimizar el tiempo que

transcurre desde que se pone en marcha el proceso de alta de un paciente, hasta que una habitación está lista para ser ocupada por otra persona. De ese tiempo depende, por ejemplo, la disponibilidad de camas ante urgencias y

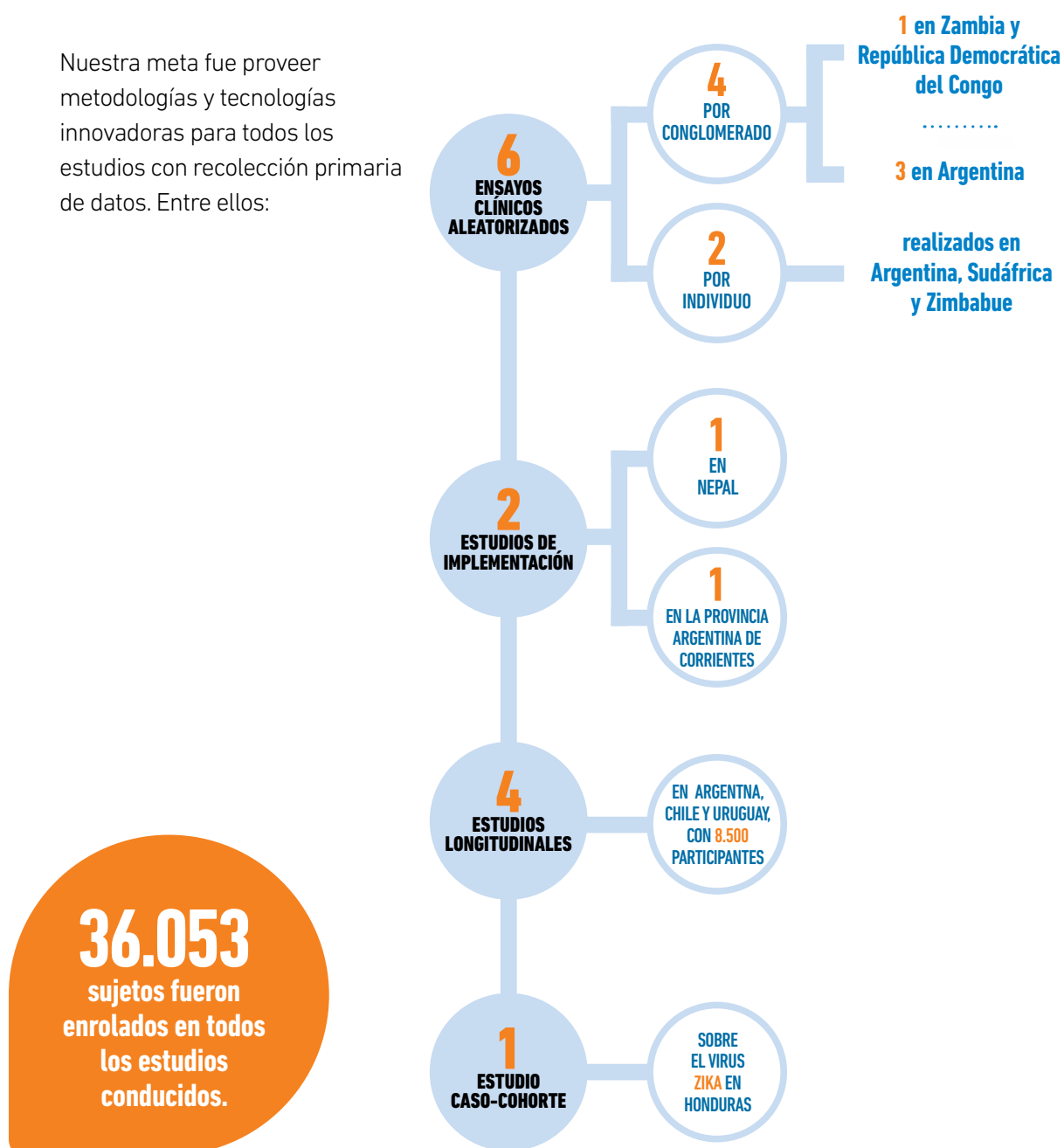
procedimientos programados.

Con la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina (ADECRA), desarrollamos un proyecto piloto que buscó mejorar los tiempos de altas en 18 instituciones. Con un tiempo basal (promedio) de 142 minutos, gracias a la implementación de una serie de intervenciones, logramos una reducción del proceso de 47 minutos, tiempo que redunda en un ahorro de costos, entre otros notorios beneficios para las organizaciones sanitarias.

UNIDAD DE ESTADÍSTICA, MANEJO DE DATOS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Diseñamos, conducimos, analizamos y reportamos todos los proyectos de investigación del IECS y de instituciones externas con los más altos estándares de calidad científicos y éticos.

Nuestra meta fue proveer metodologías y tecnologías innovadoras para todos los estudios con recolección primaria de datos. Entre ellos:





1.010.632
 campos fueron
 ingresados en distintos
 sistemas de trabajo
 en terreno

ORGANIZACIÓN Y ESTÁNDARES

» Consolidamos un equipo interdisciplinario de profesionales (bioestadísticos, informáticos, epidemiólogos, data managers y especialistas en data science) con alta experiencia en conducir estudios de investigación multicéntricos, con los más altos estándares de calidad.

» Todos los sistemas que utilizamos proveen y aseguran la integridad y la precisión de los datos, implementando las recomendaciones de seguridad vigentes, cumpliendo con buenas prácticas clínicas y alojando nuestros servidores en lugares seguros con acceso restringido.

NUEVAS TECNOLOGÍAS



Incorporamos "REDCap Mobile App", una herramienta muy útil para la captura electrónica de datos en lugares sin conexión a internet. Gracias a esta innovación, en 2016 todos los estudios nuevos implementados y

coordinados por el IECS no usaron papel para la recolección de datos en terreno, sino que recurrieron a tablets o teléfonos celulares inteligentes. Como parte de intervenciones para mejorar el registro y la calidad de atención, también desarrollamos soluciones interactivas y dinámicas en dispositivos móviles para recolectar y compartir información con proveedores de salud de atención primaria.

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

Buscamos contribuir a 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 2016 trabajamos en:

- El estudio piloto de la intervención PediQUEST Response (Respuesta al sufrimiento por síntomas en oncología pediátrica).
- El desarrollo del software PediQUEST en español.
- Dos revisiones sistemáticas sobre intervenciones en cuidados paliativos para niños y adolescentes con enfermedades crónicas complejas.
- El diseño de la primera encuesta anual de recursos humanos en cuidados paliativos pediátricos (CPP) en instituciones sanitarias públicas de la Argentina.
- El asesoramiento técnico en investigación en CPP brindada a instituciones asistenciales y sociedades profesionales.

Implementamos una herramienta de registro de pacientes adaptada a las necesidades de los equipos de cuidados paliativos



SEGUIMIENTO DEL CUIDADO DIARIO

Una herramienta de registro de pacientes llamada Registro de Cuidados Paliativos Pediátricos de Argentina (Recupera) fue testada en tres hospitales públicos a través de un estudio piloto. Así, los equipos de cuidados paliativos pediátricos (CPP) de tres instituciones adoptaron un software que facilita el registro de prestaciones, la producción de información sobre las prácticas clínicas que realizan y la población a la que asisten.

Además, el uso de este instrumento permite formar una red colaborativa interinstitucional para estandarizar prácticas de cuidado de CPP en el país. Esperamos expandir su uso a otras instituciones argentinas, pues consideramos que puede tener un impacto significativo a nivel nacional en la gestión y el desarrollo de políticas públicas en salud.





**Actualizamos
la base de datos
nacional de recursos
humanos en cuidados
paliativos
pediátricos**

MEDICIÓN DE SÍNTOMAS

Obtuvimos una beca del **Instituto Nacional del Cáncer** para validar en Argentina la versión en español de la Escala para evaluación de síntomas del Hospital Memorial (MSAS, del inglés *Memorial Symptom Assessment Scale*). Se trata de una herramienta que evalúa de manera estandarizada la frecuencia, la intensidad y el malestar provocado por ciertos síntomas físicos y psicológicos presentes en pacientes oncológicos.

La utilización de esta escala permite que los propios pacientes, a partir de los 7 años de edad, reporten cómo se sienten y que las personas que los cuidan también lo refieran, de manera que profesionales sanitarios que los atienden puedan contar con esta información de primera mano al momento de la consulta.

El estudio se está llevando a cabo en una institución pública de la Ciudad de Buenos Aires en niños y adolescentes con diagnóstico de cáncer. Y procurará evaluar la factibilidad de incorporar el uso sistemático de la escala MSAS en la práctica clínica habitual del equipo de CPP de ese hospital utilizando la App PeqiQuest, (tecnología para la evaluación de síntomas y calidad de vida en pediatría)



Educación

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

El propósito del Departamento de Educación del IECS es desarrollar propuestas de formación innovadoras en investigación clínica, implementación de programas y gestión de políticas sanitarias. Realizamos tareas de coordinación, gestión y 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.

La Maestría en Efectividad Clínica fue creada en 1999 y desde su lanzamiento, más de 500 profesionales de Argentina y Latinoamérica completaron el programa. Su propósito es formar a profesionales que se desempeñan en el área de la salud brindando herramientas de diferentes metodologías que permitan diseñar, conducir y evaluar resultados de proyectos de investigación e implementación y programas de gestión en el área de salud. La formación que ofrece es eminentemente práctica, orientada a la resolución de problemas.

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.

NUESTROS BECARIOS

Diez becarios de investigación se desempeñaron en 2016 en los diferentes departamentos del IECS. Desde Educación, trabajamos en el desarrollo y aplicación de sus objetivos de formación y desarrollamos una estrategia para fortalecer sus habilidades docentes.





Más de 400 alumnos de Latinoamérica participaron de los cursos a distancia a través de nuestro campus virtual

CONVENIOS CON UNIVERSIDADES



◆ Estudiantes de la Universidad de Yale y Louisiana se sumaron a proyectos de investigación en el IECS, forman parte de un programa que permite a alumnos de diferentes

universidades de los Estados Unidos participar en investigaciones en salud pública en América del Sur (MIHRT).

◆ Desde hace 3 años, a través de un convenio con la Universidad de Nueva York (NYU BA), el IECS dicta cursos de “Epidemiología, Políticas y Salud Global” y “Salud y sociedad” para alumnos de grado de dicha casa de estudios. Además, desarrollamos

el curso de posgrado “Métodos de investigación” de la Maestría de Trabajo Social del Instituto Mc Silver, también dependiente de la NYU.

◆ En el marco del Grant de Fogarty / NIH **Inter-American E-Capacity Research Training in Infectious and Chronic Diseases** junto a la Universidad Peruana Cayetano Heredia y la Escuela de Salud Pública y Medicina Tropical de la Universidad de Tulane, diseñamos un curso virtual, autogestionable de “Manejo de la Diabetes tipo 2” para enfermeros en atención primaria.

◆ Por un convenio de cooperación técnica con el Departamento de Desarrollo Académico del Hospital Austral y la Universidad Austral, realizamos actividades de asesoría para el desarrollo de proyectos de investigación clínica de dicho hospital universitario.

Difusión

EL IECS EN LA PRENSA

Tuvimos más de 400 apariciones en medios de comunicación.

Las investigaciones, publicaciones y actividades académicas del IECS se reflejaron en 452 notas realizadas por diarios, agencias de noticias, radios,

canales de TV y portales de Argentina y otros países. La repercusión en prensa alcanzada en 2016 fue la más alta de la historia institucional.



BBC



Diario La Nación



El Nuevo Siglo. Bogotá



Revista ADECRA



Diario Perfil



Página/12

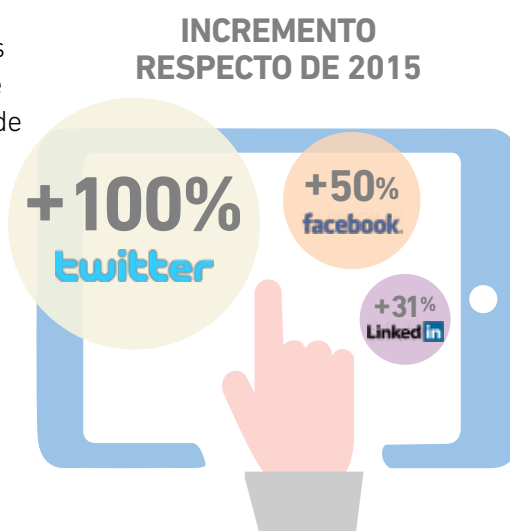


Yahoo

COMUNICACIÓN ONLINE

Nos consolidamos en redes sociales

Crecimos en todas nuestras redes sociales y lanzamos un canal de **YouTube**, donde se puede ver un entrenamiento en simulacros de emergencia obstétrica, un webinar sobre tabaquismo en Latinoamérica, entrevistas a investigadores y otros valiosos materiales audiovisuales.



E-MAIL MARKETING

Rediseñamos el material informativo que difundimos vía correo electrónico.

BOLETINES

■ Confeccionamos 6 boletines institucionales. Sus editoriales fueron:



La satisfacción de haber alcanzado las metas propuestas



Muerte intrauterina: un tema tabú sobre el que es necesario romper el silencio



Los "agujeros negros" por los que desaparecen los recursos destinados a investigación biomédica



Las mujeres no son responsables del aumento de la tasa de cesáreas



La búsqueda y la selección bibliográfica, un paso fundamental para la investigación



Arsénico, una amenaza silenciosa para la salud de la población

Todos los editoriales están disponibles en nuestra web www.iecs.org.ar



Publicaciones

SALUD MATERNO INFANTIL

■ Stillbirths: ending preventable deaths by 2030

De Bernis L, Kinney MV, Stones W, Ten Hoop-Bender P, Vivio D, Leisher SH, Bhutta ZA, Gülmezoglu M, Mathai M, Belizan JM, Franco L, McDougall L, Zeitlin J, Malata A, Dickson KE, Lawn JE; Lancet Ending Preventable Stillbirths Series study group; Lancet Ending Preventable Stillbirths Series Advisory Group. *Lancet* (London, England). *Feb 13 2016;387(10019):703-716.*

■ Zika virus and microcephaly: why is this situation a PHEIC?

Heyman DL, Hodgson A, Sall AA, Freedman DO, Staples JE, Althabe F, Baruah K, Mahmud G, Kandun N, Vasconcelos PFC, Bino S, Menon KU. *Feb 20 2016;387(10020):719-721.*

■ We need to stop female genital mutilation!

Belizan JM, Miller S, Salaria N. *Reproductive Health. Apr 18 2016;13:43.*

■ Interventions to Reduce Maternal and Newborn Morbidity and Mortality

Gülmezoglu AM, Lawrie TA, Hezelgrave N, Oladapo OT, Souza JP, Gielen M, Lawn JE, Bahl R, Althabe F, Colaci D, Hofmeyr GJ. Editors In: Black RE, Laxminarayan R, Temmerman M, Walker N, editors. *Reproductive, Maternal, Newborn, and Child Health: Disease Control Priorities, Third Edition (Volume 2)*. Washington (DC): The International Bank for Reconstruction and Development / The World Bank; *2016 Apr. Chapter 7.*

■ Effects of Essential Newborn Care Training on Fresh Stillbirths and Early Neonatal Deaths by Maternal Education

Chomba E, Carlo WA, Goudar SS, Jehan I, Tshefu A, Garces A, Parida S, Althabe F, McClure EM, Derman RJ, Goldenberg RL, Bose C, Krebs NF, Panigrahi P, Buekens P, Wallace D, Moore J, Koso-Thomas M, Wright LL; First Breath Study Group. *Neonatology. Aug 20 2016;111(1):61-67.*

■ The ongoing violence against women: Female Genital Mutilation/Cutting

Muteshi JK, Miller S, Belizan JM. *Reprod Health. Apr 18 2016;13:44.*

■ WHO Statement on Caesarean Section Rates

Betran AP, Torloni MR, Zhang JJ, Gülmezoglu AM; WHO Working Group on Caesarean Section. *BJOG. 2016 Apr;123(5):667-70.doi: 10.1111/1471-0528.13526.Epub 2015 Jul 22.*

■ Reproductive, maternal, newborn, and child health: key messages from Disease Control Priorities 3rd Edition

Black RE, Levin C, Walker N, Chou D, Liu L, Temmerman M, for the DCP3 RMNCH Authors Group. *April 9, 2016. http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(16)00738-8.*

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

Althabe F, Aleman A, Berrueta M, Morello P, Gibbons L, Colomar M, Tong VT, Dietz PM, Farr SL, Ciganda A, Mazzoni A, Llambí L, Becú A, Smith RA, Johnson C, Belizan JM, Buekens PM. *Nicotine Tob Res. May 2016;18(5):1083-1092.*



El Dr. José Belizán recibió el premio de Editor del año de BioMed Central, grupo que publica más de 290 revistas con revisión de pares hace 15 años.

■ **The Antenatal Corticosteroids Trial (ACT)'s explanations for neonatal mortality - a secondary analysis**

Althabe F, Thorsten V, Klein K, McClure EM, Hibberd PL, Goldenberg RL, Carlo WA, Garces A, Patel A, Pasha O, Chomba E, Krebs NF, Goudar S, Derman RJ, Esamai F, Liechty EA, Hansen NI, Meleth S, Wallace DD, Koso-Thomas M, Jobe AH, Buekens PM, Belizan JM. *Reproductive Health*. May 24 2016;13(1):62.

■ **Use of antenatal corticosteroids at health facilities and communities in low-and-middle income countries**

Berrueta M, Hemingway-Foday J, Thorsten VR, Goldenberg RL, Carlo WA, Garces A, Patel A, Saleem S, Pasha O, Chomba E, Hibberd PL, Krebs NF, Goudar S, Derman RJ, Esamai F, Liechty EA, Moore JL, McClure EM, Koso-Thomas M, Buekens PM, Belizan JM, Althabe F. *Reprod Health*. May 27 2016;13(1):66.

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

Berrueta M, Morello P, Aleman A, Tong VT, Johnson C, Dietz PM, Farr SL, Mazzone A, Colomar M, Ciganda A, Llambi L, Becu A, Gibbons L, Smith RA, Buekens P, Belizan JM, Althabe F. *Nicotine Tob Res*. May 2016;18(5):1116-1125.

■ **A multi-faceted intervention including antenatal corticosteroids to reduce neonatal mortality associated with preterm birth: a case study from the Guatemalan**

Western Highlands

Garces A, McClure E, Figueroa L, Pineda S, Hambidge M, Krebs NF, Thorsten VR, Wallace DD, Althabe F, Goldenberg RL. *Reprod Health*. May 24 2016;13(1):63.

■ **Misleading reporting and interpretation of results in major infertility journals**

Glujovsky D, Sueldo CE, Borghi C, Nicotra P, Andreucci S, Ciapponi A. *Fertil Steril*. May 2016;105(5):1301-1306.

■ **The Antenatal Corticosteroids Trial (ACT): a secondary analysis to explore site differences in a multi-country trial**

Klein K, McClure EM, Colaci D, Thorsten VT, Hibberd PL, Esamai F, Garces A, Patel A, Saleem S, Pasha O, Chomba E, Carlo WA, Krebs NF, Goudar S, Derman RJ, Liechty EA, Koso-Thomas M, Buekens PM, Belizan JM, Goldenberg RL, Althabe F. *Reprod Health*. May 24 2016;13(1):64.

■ **Reducing neonatal mortality associated with preterm birth: gaps in knowledge of the impact of antenatal corticosteroids on preterm birth outcomes in low-middle income countries**

McClure EM, Goldenberg RL, Jobe AH, Miodovnik M, Koso-Thomas M, Buekens P, Belizan J, Althabe F. *Reproductive Health*. May 24 2016;13(1):61.

■ **Risk factors for advanced resuscitation in term and near-**

terminfants: a case-control study.

Berazategui JP, Aguilar A, Escobedo M, Dannaway D, Guinsburg R, de Almeida MF, Saker F, Fernandez A, Albornoz G, Valera M, Amado D, Puig G, Althabe F, Szyld E; ANR study group. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed*. Jun 06 2016.

■ **The global network antenatal corticosteroids trial: impact on stillbirth**

Goldenberg RL, Thorsten VR, Althabe F, Saleem S, Garces A, Carlo WA, Pasha O, Chomba E, Goudar S, Esamai F, Krebs NF, Derman RJ, Liechty EA, Patel A, Hibberd PL, Buekens PM, Koso-Thomas M, Miodovnik M, Jobe AH, Wallace DD, Belizan JM, McClure EM. *Reprod Health*. Jun 02 2016;13(1):68.

■ **Reproductive Health is pleased to announce a mandatory open data policy in the journal**

Salaria N, Kenall A, Belizan JM. *Reprod Health*. Jun 13 2016;13(1):71.

■ **Zika virus infection in pregnant women in Honduras: study protocol**

Buekens P, Alger J, Althabe F, Bergel E, Berrueta M, Bustillo C, Cafferata ML, Harville E, Rosales K, Wesson DM, Zuniga C and for the ZIPH Working Group. *Reproductive Health*. Jul 16 2016 1613(1):82.

■ **Inter-pregnancy interval and risk of recurrent pre-eclampsia: systematic review and meta-analysis**

Cormick G, Betran AP, Ciapponi A, Hall DR, Hofmeyr GJ. *Reproductive Health*. Jul 18 2016;13(1):83.

■ **Effects of the copper intra uterine device versus injectable progestin contraception on pregnancy rates and method discontinuation among women attending termination of pregnancy services in South Africa: a pragmatic randomized controlled trial**

Hofmeyr GJ, Singata-Madliki M, Lawrie TA, Bergel E, Temmerman M. *Reprod Health*. Apr 18 2016;13:42.

■ **Feasibility of community level interventions for pre-eclampsia: perspectives, knowledge and task-sharing from Nigeria, Mozambique, Pakistan and India**

Kinney MV, Michael Smith JM, Doherty T, Jorge Hermida JH, Daniels K, Belizan JM. *Reproductive Health*. Sep 30 2016;13(1):125.

■ **Beyond too little, too late and too much, too soon: a pathway towards evidence-based, respectful maternity care worldwide**

Miller S, Abalos E, Chamillard M, Ciapponi A, Colaci D, Comandé D, Diaz V, Geller S, Hanson C, Langer A, Manuelli V, Millar K, Morhason-Bello I, MD, Pileggi Castro C, Nogueira Pileggi V, Robinson N, Skaer M, Souza JP, Vogel JP, Althabe F. *Lancet (London, England)*. Sep 14 2016.

■ **Born in Brazil: shining a light forchange**

Torloni MR, Betran AP, Belizan JM. *Reprod Health*. Oct 17 2016;13(1):133.

■ **The Difficult Design of Epidemiologic Studies on Zika Virus and Pregnancy**

Harville EW, Althabe F, Breart G, Buekens P. *Paediatr Perinat Epidemiol*. Nov 2016;30 (6):531-532.

■ **Interdisciplinary Postdoctoral Training in Global Health Through a Novel Joint Project for Trainees from Diverse Disciplines: Benefits, Risks, and Observations**

Oberhelman RA, Huaynate CA, Correa M, Malpartida HM, Pajuelo M,

Paz-Soldan VA, Gilman RH, Zimic M, Murphy L, Belizan J. *Am J Trop Med Hyg*. Nov 07 2016.

■ **Care in subsequent pregnancies following stillbirth: an international survey of parents**

Wojcieszek AM, Boyle FM, Belizan JM, Cassidy J, Cassidy P, Erwich J, Farrales L, Gross MM, Heazell A, Leisher SH, Mills T, Murphy M, Pettersson K, Ravaldi C, Ruidiaz J, Siassakos D, Silver RM, Storey C, Vannacci A, Middleton P, Ellwood D, Flenady V. *BJOG*. Nov 30 2016.

■ **Women's preferences and mode of delivery in public and private hospitals: a prospective cohort study**

Mazzoni A, Althabe F, Gutierrez L, Gibbons L, Liu NH, Bonotti AM, Izbizky GH, Ferrary M, Viergue N, Vigil SI, Denett GZ, Belizan JM. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2016; 16: 34

■ **Measuring What Works: An Impact Evaluation of Women's Groupson Maternal Health Uptake in Rural Nepal.**

Sharma S, Teijlingen E, Belizan JM, Hundley V, Simkhada P, Sicuri E. *PloSOne*. 2016;11(5):e0155144.

■ **Thanks to all those who reviewed for Reproductive Health in 2015.**

Belizan J, Mumford S and Souza JPI. *Reprod Health*. 2016.13:29.

■ **ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

■ **Posture and fluids for preventing post-dural puncture headache**

Arevalo-Rodriguez I, Ciapponi A, Roque i Figuls M, Munoz L, Bonfill Cosp X. *Cochrane Database Syst Rev*. Mar 07 2016;3:CD009199.

■ **Comparison of Nonblood-Based and Blood-Based Total CV Risk Scores in Global Populations**

Gaziano TA, Abrahams-Gessel S, Alam S, Alam D, Ali M, Bloomfield G, Carrillo-Larco RM, Prabhakaran D, Gutierrez L, Irazola V, Levitt NS,

Miranda J, Bernabe-Ortiz A, Pandya A, Rubinstein A, Steyn K, Xavier D. Yan LL. *Global Heart*. Mar 2016;11(1):37-46e32.

■ **Trends in the incidence of possible severe bacterial infection and case fatality rates in rural communities in Sub-Saharan Africa, South Asia and Latin America, 2010–2013: a multicenter prospective cohort study**

Hibberd PL, Hansen NI, Wang ME, Goudar SS, Pasha O, Esamai F, Chomba E, Garces A, Althabe F, Derman RJ, Goldenberg RL, Liechty EA, Carlo WA, Hambidg Me, Krebs NF, Buekens P, McClure EM, Koso-Thomas M, Patel AB. *Reprod Health*. May 24 2016;13(1):65.

■ **Intensity of continuous renal replacement therapy for acute kidney injury**

Fayad AI, Buamscha DG, Ciapponi A. *Cochrane Database Syst Rev*. Oct 04 2016;10:CD010613.

■ **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. *Revista española de cardiología (English ed.)*. Nov 2016;69(11):1051-1060.

■ **Lower tract respiratory infection in children younger than 5 years of age and adverse pregnancy outcomes related to household air pollution in Bariloche (Argentina) and Temuco (Chile)**

Rey-Ares L, Irazola V, Althabe F, Sobrino E, Mazzoni A, Serón P, Lanás F, Calandrelli M, Rubinstein A. *Indoor Air*. Dec 2016;26(6):964-975.

■ **Interchangeability between Pneumococcal Conjugate Vaccines: A Systematic Review and Meta-Analysis**

Ciapponi A, Lee A, Bardach A, Glujovsky D, Rey-Ares L, Cafferata ML, Valanzasca P, García Martí S. *Value in Health Regional Issues*. 2016.



Este trabajo evaluó impacto de estrategias basadas en salud móvil para enfermedades crónicas en países de bajos y medianos ingresos.

ENFERMEDADES CRÓNICAS

■ Neighborhood and family perceived environments associated with children's physical activity and body mass index

Lavin Fueyo J, Totaro Garcia L M, Mamondi V, Pereira Alencar G, Florindo AA, Berra S. *Prev. Med.* Jan 2016;82:35-41.

■ Effectiveness of an mHealth intervention to improve the cardio metabolic profile of people with pre hypertension in low-resource urban settings in Latin America: a randomized controlled trial

Rubinstein A, Miranda JJ, Beratarrechea A, Diez-Canseco F, Kanter R4, Gutierrez L, Bernabé-Ortiz A2, Irazola V, Fernandez A, Letona P, Martínez H, Ramirez-Zea M; GISMAL group. *TheLancet. Diabetes & Endocrinology.* Jan 2016;4(1):52-63.

■ Erratum to: 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):335. doi: 10.1007/s11136-015-1146-9.

■ mHealth Interventions to Counter Non communicable Diseases in Developing Countries: Stillan Uncertain Promise

Beratarrechea A, Moyano D, Irazola V, Rubinstein A. *Cardiology Clinics.* Feb 2017;35(1):13-30.

■ Training and Capacity Building in LMIC for Research in Heart and Lung Diseases: The NHLBI-United Health Global Health Centers of Excellence Program.

Bloomfield GS, Xavier D, Belis D, Alam D, Davis P, Dorairaj P, Ghannem H, Gilman RH, Kamath D, Kimaiyo S, Levitt N, Martinez H, Mejicano G, Miranda JJ, Koehlmoos TP, Rabadán-Diehl C, Ramirez-Zea M, Rubinstein A, Sacksteder KA, Steyn K, Tandon N, Vedanthan R, Wolbach T, Wu Y, Yan LL. *Global Heart.* Mar 2016;11(1):17-25.

■ Prevalence of Pragmatically Defined High CV Risk and its Correlates in LMIC: A Report From 10 LMIC Areas in Africa, Asia, and South America

Carrillo-Larco RM, Miranda JJ, Li X, Cui C, Xu X, Ali M, Alam DS, Gaziano TA, Gupta R, Irazola V, Levitt NS, Prabhakaran D, Rubinstein A, Steyn K, Tandon N, Xavier D, Wu Y, Yan LL. *Global Heart.* Mar 2016;11(1):27-36.

■ Tackling NCD in LMIC: Achievements and Lessons Learned From the NHLBI-UnitedHealth Global Health Centers of Excellence Program

Engelgau MM, Sampson UK, Rabadan-Diehl C, Smith R, Miranda J, Bloomfield GS, Belis D, Narayan KM; National Health, Lung, and Blood Institute-UnitedHealth Global Health Centers of Excellence Collaborators. *Global Heart.* 2016;11(1):5-15.

■ Hypertension Prevalence, Awareness, Treatment, and Control

in Selected LMIC Communities: Results From the NHLBI/UHG Network of Centers of Excellence for Chronic Diseases

Irazola VE, Gutierrez L, Bloomfield G, Carrillo-Larco RM, Dorairaj P, Gaziano T, Levitt NS, Miranda JJ, Ortiz AB, Steyn K, Wu Y, Xavier D, Yan LL, He J, Rubinstein A. *Global Heart.* Mar 2016;11(1):47-59.

■ Obesity and its Relation With Diabetes and Hypertension: A Cross-Sectional Study Across 4 Geographical Regions

Patel SA, Ali MK, Alam D, Yan LL, Levitt NS, Bernabe-Ortiz A, Checkley W, Wu Y, Irazola V, Gutierrez L, Rubinstein A, Shivashankar R, Li X, Miranda JJ, Chowdhury MA, Siddiquee AT, Gaziano TA, Kadir MM, Prabhakaran D. *Glob Heart.* Mar 2016;11(1):71-79 e74.

■ A Multiethnic Study of Pre-Diabetes and Diabetes in LMIC

Shen J, Kondal D, Rubinstein A, Irazola V, Gutierrez L, Miranda JJ, Bernabé-Ortiz A, Lazo-Porras M, Levitt N, Steyn K, Bobrow K, Ali MK, Prabhakaran D, Tandon N. *Glob Heart.* Mar 2016;11(1):61-70.

■ Tackling NCD in LMIC

Engelgau M, Sampson UK, Rabadan-Diehl C, Smith R, Miranda J, Bloomfield GS, Belis D, K.M. Venkat Narayan for the show National Health, Lung and Blood Institute-United Health Global Health Centers of Excellence Collaborators. *Global Heart.* March 2016. Volume 11, Issue 1, Pages 5-15.

■ **Prevalence, Patterns, and Correlates of Physical Activity Among the Adult Population in Latin America: Cross-Sectional Results from the CESCAS I Study**

Poggio R, Serón P, Calandrelli M, Ponzo J, Mores N, Matta MG, Gutierrez L, Chung-Shiuan C, Lanás F, He J, Irazola V, Rubinstein A, Bazzano L. *Global Heart*. Mar 2016;11(1):81-88 e81.

■ **Worldwide trends in diabetes since 1980: a pooled analysis of 751 population-based studies with 4.4 million participants.**

NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC). *Lancet* (London, England). Apr 09 2016;387(10027):1513-1530.

■ **Trends in adult body-mass index in 200 countries from 1975 to 2014: a pooled analysis of 1698 population-based measurement studies with 19.2 million participants.**

NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC). *Lancet* (London, England). Apr 02 2016; 387(10026):1377-1396.

■ **Health plus community health worker interventions: the future research agenda - Author's repl**

Rubinstein A. *The Lancet*. Diabetes & Endocrinology. May 2016;4(5):388.

■ **Use of m-Health Technology for Preventive Interventions to Tackle Cardiometabolic Conditions and Other Non-Communicable Diseases in Latin America- Challenges and Opportunities**

Beratarrechea A, Diez-Canseco F,

Irazola V, Miranda J, Ramirez-Zea M, Rubinstein A. *Prog Cardiovasc Dis*. May-Jun 2016;58(6):661-673.

■ **The Global Alliance for Chronic Diseases Supports 15 Major Studies in Hypertension Prevention and Control in Low- and Middle-Income Countries**

W Tobe S; Global Alliance for Chronic Diseases Hypertension Research Teams With the World Hypertension League. *J Clin Hypertens* (Greenwich). 2016 18(7):600-5

■ **A century of trends in adult human height NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC).**

eLife. Jul 26 2016;5.

■ **Prevalence, Awareness, Treatment, and Control of Hypertension in the Southern Cone of Latin America.**

Rubinstein AL, Irazola VE, Calandrelli M, Chen CS, Gutierrez L, Lanás F, Manfredi JA, Mores N, Poggio R, Ponzo J, Seron P, Bazzano LA, He J. *Am J Hypertens*. Aug 19 2016.

■ **Worldwide trends in blood pressure from 1975 to 2015: a pooled analysis of 1479 population-based measurement studies with 19.1 million participants**

NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC). *The Lancet*. November 15, 2016. S0140-6736(16)31919-5.

■ **Actitudes y comportamientos acerca del consumo de sodio y grasas trans en Argentina**

Peña L, Bergesio L, Discacciati V, Majdalani MP, Elorriaga N, Mejí R. *Rev Argent Salud Pública*, 2015; 6(25): 7-13

■ **The Cost-Effectiveness of Interventions and Policies for Noncommunicable Diseases and Their Risk Factors in the Latin America and Caribbean Region: A Systematic Literature Review**

Watkins D, Poggio R, Augustovski F, Brouwer E, Pichon Riviere A, Rubinstein A, Nugent R.

■ **Economic Dimensions of Non-Communicable Disease in Latin America and the Caribbean. Disease Control Priorities.** 3. ed. Companion Volume. Washington, DC : PAHO, 2016.

■ **Calcium supplementation for weight reduction in overweight or obese people**

Cormick G, Ciapponi A, Minckas N, Althabe F, Belizan JM. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016, Issue 7. Art. No.: CD012268. DOI: 10.1002/14651858.CD012268.

■ **Prevalence, Distributions and Determinants of Obesity and Central Obesity in the Southern Cone of America.**

Lanás F, Bazzano L, Rubinstein A, Calandrelli M, Chen CS, Elorriaga N, Gutierrez L, Manfredi JA, Seron P, Mores N, Poggio R, Ponzo J, Olivera H, He J, Irazola VE. *PLoS One*. 2016;11(10):e0163727.

CUIDADOS PALIATIVOS

■ **Quality of Life in Children With**



Analizamos la carga de enfermedad atribuible al tabaquismo en Latinoamérica y el potencial impacto de diferentes medidas para su control efectivo.

Advanced Cancer: A Report From the PediQUEST Study

Rosenberg AR, Orellana L, Ullrich C, Kang T, Geyer JR, Feudtner C, Dussel V, Wolfe J. *J Pain Symptom Manage.* Aug 2016;52(2):243-253.

TABAQUISMO

Association between cigarette smoking prevalence and income level: a systematic review and meta-analysis.

Casetta B, Videla AJ, Bardach A, Morello P, Soto N, Lee K, Camacho PA, Hermoza Moquillaza RV, Ciapponi A. *Nicotine Tob Res.* Sep 27 2016.

Carga de enfermedad atribuible al uso de tabaco en Argentina y potencial impacto del aumento de precio a través de impuestos.

Alcaraz A, Caporale J, Bardach A, Augustovski F, Pichon-Riviere A. *Rev. Panam Salud Publica.* 2016;40(4):204-212.

Carga de enfermedad por tabaquismo e impacto potencial del incremento de precios de cigarrillos en el Perú

Bardach AE, Caporale JE, Alcaraz A, Augustovski F, Huayanay-Falconí L, Loza-Munarriz C, Hernández Vázquez A, Pichon Riviere A. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2016;33(4):651-61. doi: 10.17843/rpmpesp.2016.334.2548

Niveles de ingreso y prevalencia de tabaquismo en América Latina: revisión sistemática y metaanálisis

Bardach A, García Perdomo HA, Ruano Gándara RA, Ciapponi A. *Rev Panam Salud Publica.* 2016;40(4):263-71.

Impacto económico del tabaquismo en los sistemas de salud de América Latina: un estudio en siete países y su extrapolación a nivel regional.

Pichon-Riviere A, Bardach A, Augustovski F, Alcaraz A, Reynales-Shigematsu LM, Teixeira Pinto M et al. *Rev Panam Salud Publica.* 2016;40(4):213-21

Carga de enfermedad de la insuficiencia cardiaca en América Latina: revisión sistemática y metanálisis

Ciapponi A, Alcaraz A, Calderón M, Matta MG, Chaparro M, Soto N, Bardach A. *Rev Esp Cardiol.* 2016

Carga de enfermedad por tabaquismo e impacto potencial del incremento de precios de cigarrillos en el Perú

Bardach AE, Caporale JE, Alcaraz A, Augustovski F, Huayanay-Falconí L, Loza-Munarriz C, Hernández-Vásquez A, Pichon-Riviere A. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2016;33(4):651-61. doi: 10.17843/rpmpesp.2016.334.2548

CALIDAD DE ATENCIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

Patient experience assessment in pediatric hospitals in Argentina

Dackiewicz N, Rodriguez S, Irazola V, Barani M, Marciano B, Fedrizzi V, Gonzales C, Elías-Costa C, Almada A, Viola B, Tonini S, Zamberlin N, Garcia-Elorrio E. *Int J Qual Health Care (2016)* 28 (6): 675-681.

SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Capacity building in agencies for efficient and effective health technology assessment

Mueller D, Gutiérrez-Ibarluzea I, Schuller T, Chiumente M, Ahn J, Pichon-Riviere A, García-Martí S, Grainger D, Cobbs E, Marchetti M. *Int J Technol Assess Health Care.* Jan 2016;32(4):292-299.

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.* Feb 2016;25(2):335.

Challenges faced in transferring economic evaluations to middle income countries

Drummond M, Augustovski F, Kaló Z, Yang BM, Pichon-Riviere A, Bae EY,

Kamal-Bahl S. *Int J Technol Assess Health Care.* 2015;31(6):442-8. doi: 10.1017/S0266462315000604. Epub 2016 Feb 1.

Medical devices: from licensing to coverage. Highlights from Argentina, Brazil, Colombia and Mexico.

Rey-Ares L, Hernández-Vásquez A, Garay OU, Pichon Riviere A, Garcia Marti S, Gilardino R, Cabra HA, Augustovski F. *Expert Rev Med Devices.* 2016 Nov;13(11):1053-1065. Epub 2016 Oct 24.

Pharmacoeconomics, Outcomes Research, Health Technology Assessment, Comparative Effectiveness, Patient Centered Outcomes Research in Latin America 2016: brief update

Augustovski F, Caro J, Bosi Ferraz M, Zárate V. *Value in Health Regional Issues.* Volume 11, December 2016, Pages 74-75

Socioeconomic status and COPD among low- and middle-income countries.

Grigsby M, Siddharthan T, Chowdhury MA, Siddiquee A, Rubinstein A, Sobrino E, Miranda JJ, Bernabe-Ortiz A, Alam D, Checkley W. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis.* 2016;11:2497-2507.

Cardiovascular Disease and Health Care System Impact on Functionality and Productivity in Argentina: A Secondary Analysis

Calcagno JI, Iribarren SJ, Caporale JE, Pearce PF, Prabhakaran D, Pichon-Riviere A. *Value Health Reg Issues.* 2016 Dec;11:35-41. doi: 10.1016/j.vhri.2016.01.002. Epub 2016 Apr 1.

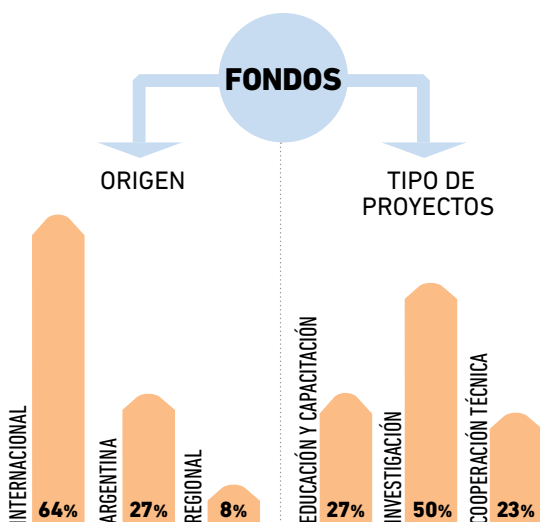
Financiación

FUENTES DE INGRESOS

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

La cantidad de proyectos de investigación iniciados durante 2016 se incrementó notoriamente respecto de años anteriores.

Además, ampliamos el abanico de instituciones que requirieron nuestros servicios de cooperación técnica.



EN 2016 NOS FINANCIARON:

FUNDACIONES, AGENCIAS GUBERNAMENTALES Y GOBIERNOS

- Organización Panamericana de la Salud (OPS)
- Banco Interamericano de Desarrollo (BID)
- Centro Internacional de Investigaciones para el Desarrollo (IDRC) de Canadá
- Organización Internacional del Trabajo (OIT)
- Agencia Belga de Desarrollo-Seguro Integral de Salud
- Instituto de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (PAMI) de Argentina
- Cuenta de Altos Costo de Colombia
- Banco de Previsión Social de Uruguay
- Fondo Nacional de Recursos de Uruguay
- Fondo Argentino Sectorial (FONARSEC)
- Instituto de Investigaciones en Ingeniería Genética y Biología Molecular (INGEBI)
- Instituto Nacional del Cáncer (INC) de Argentina
- Instituto Nacional de Parasitología Dr. Mario Fatała Chabén (INP)
- Instituto Nacional de Salud de los Estados Unidos (NIH)
- Instituto Nacional de Salud de Perú
- Seguro Integral de Salud de Perú (SIS)
- Subsecretaría Recursos Hídricos de la Nación Argentina
- Superintendencia de Servicios de Salud de Argentina

INSTITUCIONES ACADÉMICAS

- Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA)
- Escuela de Negocios de la Universidad de Montevideo, Uruguay (IEEEM)
- Universidad San Sebastián, Chile
- Universidad de Tulane, Estados Unidos
- Dana Farber/Centro de Cáncer de Harvard, Estados Unidos
- Centro Internacional Fogarty



INSTITUCIONES PRIVADAS

- ◆ Accreditation Canada International
- ◆ Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina (ADECRA)
- ◆ AbbVie S.A. Argentina
- ◆ Allergran S.A.
- ◆ Baxter Argentina S.A.
- ◆ Boehringer Ingelheim - Región Sudamérica
- ◆ COSEM Uruguay
- ◆ Diaverum Argentina
- ◆ Eli Lilly Interamerica Inc. sucursal Argentina
- ◆ European Renal Association (ERA-EDTA)
- ◆ Federación Argentina de Mutuales de Salud (FAMSA)
- ◆ Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO)
- ◆ Fresenius Medical Care Argentina S.A.
- ◆ Fundación Batz de Estados Unidos
- ◆ Fundación Bunge y Born
- ◆ Fundación Mundial de la Diabetes (WDF)
- ◆ GeneXus Uruguay
- ◆ Genzyme de Argentina S.A.
- ◆ Grupo Euroqol
- ◆ Health Research & Commercialization (MAPI)
- ◆ Health Technology Assesment International (HTAi)
- ◆ Hospital Británico de Uruguay
- ◆ Instituto para la Mejora de la

Atención Médica

- ◆ Janssen Cilag Farmacéutica S.A.
- ◆ Johnson & Johnson
- ◆ Laboratorio GlaxoSmithKline Argentina S.A.
- ◆ Laboratorio Novartis
- ◆ Pfizer
- ◆ Red Argentina de Salud
- ◆ Roche S.A.Q.E.I.
- ◆ Sanatorio Ipsena
- ◆ Sociedad Internacional de Farmacoeconomía e Investigación de Resultados (ISPOR)
- ◆ Unidad de Investigación Clínica y Epidemiológica (UNICEM) de Uruguay
- ◆ Wiener Laboratorios S.A.I.C

MIEMBROS DEL CONSORCIO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

- ◆ ACA Salud
- ◆ Administración Provincial de Seguro de Salud (APROSS)
- ◆ Asociación Agentes de Propaganda Médica de la República Argentina (AAPM)
- ◆ Asociación Civil de Estudios Superiores Hospital Universitario Austral Pilar
- ◆ Asociación Médica de Villa María
- ◆ Asociación Mutual de Personal Jerárquico de Bancos Oficiales Nacionales (AMPJBON)
- ◆ BASA S.A.
- ◆ Caja de Abogados

- ◆ Colegio de Escribanos
- ◆ Elevar
- ◆ Fundación Argentina para la Salud de Chubut
- ◆ Health Group S.R.L.
- ◆ Hospital Británico de Buenos Aires
- ◆ Instituto Autárquico Provincial de Obra Social (IAPOS)
- ◆ Instituto de Seguridad Social (ISS) de La Pampa
- ◆ Instituto Provincial De Salud (IPS) de Salta
- ◆ Medicus S.A.
- ◆ Obra Social de la Federación Argentina de Trabajadores de Luz y Fuerza (OSFATYLF) de San Miguel de Tucumán
- ◆ Obra Social del Personal de Dirección de Sanidad Luis Pasteur
- ◆ Obra Social del Personal de Obras y Servicios Sanitarios (OSOSS)
- ◆ Omint S.A.
- ◆ OSDE
- ◆ Osdepym
- ◆ Prevención Salud
- ◆ Sancor Salud
- ◆ Servicio Social Municipal de Santiago del Estero
- ◆ Servicio Universitario Médico Asistencial (SUMA) de Mar del Plata
- ◆ 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 RODRÍGUEZ

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. MARÍA BELIZÁN

Coordinadora del área de Comunicación

Staff

INVESTIGADORES

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

Dra. Karen Klein
Dra. Analía López
Lic. Alfredo Palacios
Dra. Verónica Pingray
Dra. Rosana Poggio
Lic. María Laura Requena
Dra. Lucila Rey Ares
Dra. Mariana Seijó
Dra. Cintia Spira
Dra. Natalie Soto
Lic. Luciano Uzal

BECARIOS DE INVESTIGACIÓN

Dra. María Calderón
Dr. Martín Chaparro
Dr. Akram Hernández Vázquez
Dra. Dolores Macchiavello
Dr. Santiago Melendi
Lic. Nicole Minckas

Lic. Daniela Moyano
Dra. Analía Nejamis
Dra. Belén Rodríguez
Dra. Marilina Santero
Dra. Elena Tapia López
Dra. Paula Vázquez

COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL

Lic. Mariana Comolli
Lila Bendersky

BIBLIOTECA

Lic. Daniel Comandé
Lic. Mónica Mercau

ASESORÍA PEDAGÓGICA

Lic. Adriana Sznajder

SOPORTE IT

Lic. Álvaro Ciganda

COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

Lic. Luciana Pelle

ASISTENTES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

Emilio Allemandi
Richard del Padre
Romina Peralta
Ana Redes

ASISTENTES OPERATIVOS

Patricia Bogni
Marina Bonelli
Mercedes Calvo
Marianela Conde
Andrea González
Cecilia Hernández
Romina Melgarejo
Romina Peralta
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



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



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



[youtube/
IECS Argentina](https://youtube.com/IECSArgentina)



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