

Investigación

Educación

Cooperación
técnica

www.iecs.org.ar

2021 ANUARIO INSTITUCIONAL



IECS

INSTITUTO
DE EFECTIVIDAD
CLINICA
Y SANITARIA

ÍNDICE

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

4. Quiénes somos

5. Misión y ejes institucionales

5. Staff

BALANCE 2021

10. Métricas: el 2021 en cifras

11. Editorial

12. Reflexiones en pandemia

13. Webinars

14. Destacados

20. Reuniones de proyectos

INVESTIGACIÓN Y COOPERACIÓN TÉCNICA: DEPARTAMENTOS, CENTROS Y UNIDADES

21. Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud

23. Centro Cochrane Argentino IECS

25. Departamento de Investigación en Salud de la Madre y el Niño

27. Departamento de Investigación en Enfermedades Crónicas

29. Centro de Investigación e Implementación en Cuidados Paliativos (CII-CP)

31. Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica

33. Centro de Implementación e Innovación en Políticas de Salud (CIIPS)

35. Centro de Investigaciones en Epidemiología y Salud Pública (CIESP-CONICET)

37. Unidad de Investigación Cualitativa en Salud

39. Unidad de Estadística, Manejo de Datos y Sistemas de Información

41. Departamento de Educación

43. Unidad de Comunicación

45. Unidad de Soporte y Gestión Operativa

47. PUBLICACIONES

VALIOSOS RECURSOS

55. El día del reencuentro

56. Hay equipo

57. Felicitaciones

58. Entrevista a la Dra. Andrea Alcaraz

61. FINANCIACIÓN

QUIÉNES SOMOS



IECS
INSTITUTO DE EFECTIVIDAD
CLÍNICA Y SANITARIA

Somos una institución académica independiente afiliada a la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires dedicada desde el año 2002 a:

- » Investigación
- » Educación
- » Cooperación técnica

Sede de una Unidad Ejecutora
del CONICET, un Centro Cochrane y
un centro colaborador de la OMS.



Centro Colaborador de la OMS/OPS en
Evaluación de Tecnologías de la Salud

QUIÉNES
SOMOS

MISIÓN

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



INVESTIGACIÓN

Realizamos **investigaciones** clínicas, epidemiológicas y estudios aplicados a políticas y servicios de salud, evaluaciones económicas y de tecnologías sanitarias, revisiones sistemáticas, estudios cualitativos, validación de cuestionarios e intervenciones que mejoran la calidad de atención médica y la seguridad de los pacientes, con perspectiva local, regional y global.



EDUCACIÓN

Brindamos capacitación presencial y virtual en investigación clínica y sanitaria, gestión y evaluación de programas y políticas de salud, incluyendo la **Maestría en Efectividad Clínica de la Facultad de Medicina de la UBA** y una variedad de **cursos y seminarios de posgrado** que abarcan todos los campos de incumbencia y experticia de la institución y de sus profesionales.



COOPERACIÓN TÉCNICA

A través de la estrecha **colaboración** con **entidades** públicas, organizaciones no gubernamentales e instituciones privadas, promovemos estrategias que permitan mejorar la accesibilidad y la calidad de atención, a fin de fomentar la implementación de intervenciones y políticas efectivas basadas en evidencia científica.

STAFF

DIRECCIÓN

DR. EZEQUIEL GARCÍA ELORRIO

Director de Administración y del Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica

DR. FERNANDO RUBINSTEIN

Director del Departamento de Educación

DRA. VILMA IRAZOLA

Directora del Departamento de Investigación en Enfermedades Crónicas

DR. ANDRÉS PICHON-RIVIERE

Director Ejecutivo del IECS y del Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud

DR. ADOLFO RUBINSTEIN

Director del Centro de Implementación e Innovación en Políticas de Salud (CIIPS)

DRA. MABEL BERRUETA

Coordinadora de la Unidad de Estadística, Manejo de Datos y Sistemas de Información y Coordinadora del Departamento de Investigación en Salud de la Madre y el Niño

LIC. GRISEL JORDÁN

Directora de la Unidad de Soporte y Gestión Operativa

DR. FEDERICO AUGUSTOVSKI

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



STAFF

COMISIÓN DIRECTIVA

COORDINACIÓN



PRESIDENTE
DR. JOSÉ BELIZÁN



DR. JUAN CARLOS
VASSALLO



DRA. SUSANA
RODRÍGUEZ



DR. JORGE
VINACUR



Lic. LUCIANA
PELLE

COORDINADORA OPERATIVA
DE LA UNIDAD DE SOPORTE Y
GESTIÓN



CLAUDIA
ARIZAGA

COORDINADORA DE
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

STAFF

COORDINACIÓN



DR. AGUSTÍN CIAPPONI

Director del Centro
Cochrane Argentina.
Coordinador del Centro
Cochrane Argentino-IECS



**DRA. ANDREA
ALCARAZ**

Coordinadora de
Evaluación de
Tecnologías
Sanitarias



DRA. VERÓNICA DUSSEL

Coordinadora del Centro
de Investigación e
Implementación en Cuidados
Paliativos (CII-CP)



**LIC. ALFREDO
PALACIOS**

Coordinador de
Economía de la Salud



DRA. VIVIANA RODRÍGUEZ

Coordinadora del
Departamento
de Calidad, Seguridad del
Paciente y Gestión Clínica



LIC. MARÍA BELIZÁN

Coordinadora de la
Unidad de
Investigación
Cualitativa
en Salud



DR. ARIEL BARDACH

Director del Centro de Investigaciones en
Epidemiología y Salud Pública (CIESP-CONICET)
e investigador senior del Centro Cochrane
Argentino-IECS y del Departamento de Evaluación
de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud



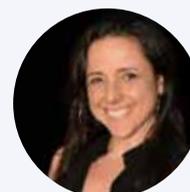
LIC. CINTIA CEJAS

Coordinadora del Centro
de Implementación e
Innovación en Políticas
de Salud (CIIPS)



DR. SEBASTIÁN GARCÍA MARTÍ

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



**LIC. MARIANA
COMOLLI**

Coordinadora
de la Unidad de
Comunicación

QUIÉNES SOMOS

INVESTIGADORES/AS

Agustina Mazzoni
Andrea Beratarrechea
Ana Cavallo
Analía Nejamis
Ayelén Toscani
Carlos Rojas
Carolina Prado
Darío Balán
Daniela Moyano
Eugenia Settecasse
Facundo Jorro Barón
Federico Cairoli
Gabriela Cormick
Karen Klein
Inés Suárez Anzorena
Javier Roberti
Juan Pedro Alonso
Julia Stitzman
Luz Gibbons
Lucas Perelli
Laura Gutiérrez

María Laura Requena
María Luisa Cafferata
Mariana Seijo
Manuel Donato
Natalí Ini
Natalia Elorriaga
Natalia Espínola
Natalia Hreczuch
Pablo Gulayin
Paula Vázquez
Rosana Poggio
Roberto Klappenbach
Sara Reidel
Simón Fernández Nieves
Verónica Alfie
Verónica Pingray
Verónica Sanguine
Victoria Sáenz
Samanta Straminsky
María Victoria López

BECARIOS/AS DE INVESTIGACIÓN

Carla Colacci
Diana Pinto
Fernando Argento
María Victoria López
Marina Guglielmino

Milagros García Díaz
Milagro Roldán
Sandra Formia
Vanessa Ortega

EQUIPOS TRANSVERSALES

COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL

Mariana Comolli (Coordinación)
Marina Guerrier

BIBLIOTECA

Daniel Comandé
Mónica Soria

ASESORÍA PEDAGÓGICA

Adriana Sznajder
Tamara Zysman

RECURSOS HUMANOS

Andrea Mencía
Marina Bonelli

SOPORTE INFORMÁTICO

Romina Melgarejo
(Coordinación)
Rodrigo Alonso

MARKETING

Marianela Conde (Coordinación)
Magali Botta
Martina Rocchi

BÚSQUEDA DE FONDOS

Claudia Arizaga
Gilda Follietti

REDES SOCIALES

Natalia Galián

ANALISTAS Y ASISTENTES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

Ana Redes
Emilio Allemandi
Richard del Padre
Romina Peralta

OPERATIVOS

Cecilia Hernández
Cinthia Pozzolo
Gabriela Rodríguez
Joaquín Uzzo
María Eugenia Serres
María Harmitton Oliveto
Marina Bonelli
Nancy Albornoz
Pablo Rozengardt (CIESP-CONICET)
Samanta Padra
Sol Franco

MANEJOS DE DATOS

Alvaro Ciganda
Candela Stella
Julieta Spagnolo
Lisandro Di Meo
Rocío Rodríguez

MAESTRANZA

Claudia Gallardo
Olga Ojeda

El 2021 en cifras

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

88

ARTÍCULOS EN
REVISTAS INDIZADAS
EN MEDLINE

42

EVALUACIONES
DE TECNOLOGÍAS
SANITARIAS
(12 relacionadas
con COVID-19)

3

REVISIONES
COCHRANE,
Y **50** COCHRANE
ANSWERS

EDUCACIÓN

751

PROFESIONALES
ELIGIERON NUESTROS
CURSOS

+ DE 100

PERSONAS
SE ANOTARON
EN LA
MAESTRÍA

INVESTIGACIÓN

TRABAJAMOS
CON MÁS DE

30
PAÍSES

APLICAMOS A

120
SUBSIDIOS DE
INVESTIGACIÓN

DIFUSIÓN

374

APARICIONES EN
MEDIOS DE
COMUNICACIÓN

Una mirada en perspectiva

El IECS termina el 2021 preparándose para cumplir sus primeros 20 años. Coincide este momento con que el mundo acaba de atravesar dos años que probablemente se conviertan en uno de los períodos más transformadores e influyentes de nuestra historia reciente. La forma en que las organizaciones se adaptaron y atravesaron la pandemia por COVID-19 señala los desafíos y oportunidades que le esperan en el futuro próximo.

En estos años el IECS ha experimentado un enorme crecimiento y también está pasando por una importante transformación, de una organización pequeña, casi familiar, a una institución más madura y profesional.

Más de 100 personas trabajamos en IECS todos los días (60% investigadores, 30% personal de soporte y gestión operativa y 10% becarios). Solo en el 2021 llevamos adelante 134 proyectos

con presencia en más de 30 países, con 88 publicaciones en revistas indizadas y casi un millar de alumnos en nuestros programas de educación y Maestría.

Acompañando este crecimiento, se consolidaron en el IECS importantes unidades y áreas transversales que dan un imprescindible soporte a los proyectos, como las unidades de Datos, Investigación Cualitativa y Comunicación; el Departamento de Educación y la Unidad de Soporte y Gestión Operativa (donde confluyen Administración, Recursos Humanos, Marketing, Sistemas y Búsqueda de Fondos).

Por otro lado, aunque podamos hablar de métricas o de cantidad de documentos, publicaciones o proyectos, o de incidencia concreta de nuestro trabajo en políticas públicas, no perdemos de vista que **todo lo que hacemos es el resultado de la pasión**

que ponemos en nuestro trabajo de todos los días. Los recursos humanos son el recurso principal del IECS.

Nuestro mayor orgullo y lo que nos define como organización.

Nuestra misión es contribuir a mejorar la salud global generando y promoviendo la aplicación de la mejor evidencia científica, ahora en un mundo en el cual la salud y la rigurosidad en la investigación han llegado a tener un reconocimiento y atención como nunca antes habíamos visto. Éste es también el gran desafío y la gran oportunidad que tenemos por delante.



Dr. Andrés Pichon-Riviere
Director Ejecutivo del IECS

CÓMO IMPACTÓ LA PANDEMIA DE COVID-19

EN LAS POLÍTICAS PÚBLICAS

“Si algo hemos aprendido es que los datos y la evidencia científica han tomado un papel protagónico en la toma de decisiones. Por primera vez en el debate público, los datos han aparecido como un insumo crítico y fundamental para la toma de decisiones de políticas públicas, estemos o no de acuerdo con esas decisiones.”

Dr. Adolfo Rubinstein, director del
CIIPS

EN LA ECONOMÍA DE LA SALUD

“Por primera vez en mucho tiempo la salud lideró el debate público en un país marcado por discusiones de índole económica. El COVID-19 nos hizo ver que no existe una dicotomía entre salud y economía; ambas dimensiones se encuentran íntimamente relacionadas y representan elementos fundamentales en el bienestar de toda sociedad. Ello interpela y demanda a los tomadores de decisión a trabajar de manera sistémica y multidisciplinaria.”

Lic. Alfredo Palacios, coordinador de
Economía de la Salud

EN LOS PACIENTES

“Los impactos indirectos de la pandemia en la salud y en los procesos de atención de otras patologías han estado relegados en la discusión pública de la emergencia sanitaria. Documentar la experiencia de los/las pacientes que han visto interrumpido u obstaculizado su atención es importante para visibilizar estos otros impactos de la pandemia. Garantizar la continuidad de los servicios durante una crisis sanitaria es un desafío para los sistemas de salud.”

María Belizán, coordinadora de la Unidad de
Investigación Cualitativa en Salud

EN LOS CUIDADOS PALIATIVOS

“A pesar de que se hizo visible la importancia del acompañamiento y la calidad de vida ante una enfermedad grave, aún no logramos que nuestros legisladores sancionen una ley que garantice el acceso equitativo a los cuidados paliativos para todas las personas que los requieran.”

Dra. Verónica Dussel,
coordinadora del
CII-CP

WEBINARIOS

Organizamos 17 webinarios, a los que se puede acceder en nuestro canal de [Youtube](#).



Tabaquismo e impuestos en Latinoamérica.

[→Ver](#)

Herramientas para aplicar un Marco de Valor de Tecnologías Diagnósticas en toma de decisiones.

[→Ver](#)

Herramientas para el abordaje periodístico del tabaco.

[→Ver](#)



Seguridad del paciente en tiempos de COVID-19. Recomendaciones basadas en la evidencia.

[→Ver](#)

Sugar-sweetened beverages (webinar en inglés).

[→Ver](#)



Bebidas azucaradas. Presentación de resultados.

[→ Ver](#)

Bebidas azucaradas en Argentina.

[→Ver](#)



Gestión clínica basada en valor.

[→Ver](#)

COVID-19: ¿Cómo saber qué intervenciones funcionan?

[→Parte I](#)

[→Parte II](#)

[→Parte III](#)



COVID-19: Desafíos para el sistema de salud argentino y la sociedad.

[→Ver](#)

Predecir el impacto de las políticas públicas contra el COVID-19.

[→Ver](#)



Marco de valor para tecnologías diagnósticas en Latinoamérica.

[→Ver](#)



Liderazgo de las mujeres en salud.

[→Ver](#)

Toma de decisiones y priorización de recursos sanitarios: los cambios que impuso el COVID-19.

[→Ver](#)

COVID-19: ¿Cómo surfear la nueva ola? Una mirada integral desde las políticas públicas.

[→Ver](#)

¿Cómo se gestiona la pandemia de COVID-19 en Argentina?

[→Ver](#)

Claves para mejorar la comunicación efectiva en salud. Enseñanzas de la pandemia.

[→Ver](#)



EQUIDAD Y GÉNERO

Las inequidades en materia de género imponen desafíos a las políticas públicas de salud de aquellas sociedades que aspiren a lograr mayores niveles de igualdad. Nos enorgullece estar trabajando en esta línea a través de tres proyectos. Uno analiza el **costo del cuidado informal atribuible al consumo de tabaco** en países de América Latina. Otro estudio estima el **impacto de la pandemia COVID-19 en la**

desigualdad de género, a partir del análisis del cuidado informal en salud en Argentina. Dicho trabajo aborda la carga económica y los efectos sobre el bienestar de los cuidadores/as. Por último, un proyecto evaluará la forma en que el trabajo de **cuidado no remunerado** y la **falta de acceso a un empleo formal** impacta en la salud y en otras dimensiones de la vida de las mujeres.



RESPUESTA A LA PANDEMIA E IMPACTO DE VACUNACIÓN



Durante 2020, el **Centro de Implementación e Innovación en Políticas Públicas (CIIPS)** y el Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias trabajaron en el desarrollo de un modelo de preparación y respuesta de los principales países de América Latina y el Caribe frente a la pandemia, con fondos del **Banco Interamericano de Desarrollo (BID)**. En 2021, con financiamiento de la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, el modelo se adaptó para anticipar el impacto de la vacunación en seis países, orientando sobre medidas tales como la **priorización de los grupos para inmunizar** o la combinación óptima con intervenciones no farmacéuticas. Ese proyecto se amplió luego a 26 países con nuevos recursos del BID y contempló, en un subgrupo de naciones, un análisis de la **costo-efectividad de la vacunación** en comparación con medidas restrictivas. Acceder [aquí](#).



DIABETES Y ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Estas dos patologías, que son muy prevalentes, siguen siendo el foco de sendos proyectos en marcha liderados por el Departamento de Investigación en Enfermedades Crónicas en cuatro provincias: San Juan, La Rioja, Salta y Buenos Aires. En el primero, financiado por la **World Diabetes Federation (WDF)**, apuntamos a prevenir y optimizar el **cuidado de la diabetes**; en el segundo, en conjunto con la Universidad de Harvard

y con un subsidio del National Institutes of Health (NIH), buscamos evaluar el efecto de una intervención multicomponente para el diagnóstico y manejo del **riesgo cardiovascular**. Durante 2021 se realizaron reuniones de codiseño y de investigación cualitativa con los equipos de salud para tener un diagnóstico de situación de las distintas provincias, mientras que en 2022 empieza el trabajo de campo.



BENEFICIOS DE LA ALIMENTACIÓN PERCEPTIVA

La alimentación **perceptiva** durante la **infancia temprana**, en el que se promueve la reciprocidad entre el niño/a y la persona que lo alimenta, incluyendo una mayor “sensibilidad” a sus **señales de hambre**, es un enfoque que se considera clave para el desarrollo de hábitos alimentarios sanos y la prevención de la **obesidad infantil**. Durante 2021, lideramos la revisión sistemática más completa de toda la evidencia sobre el impacto de la alimentación perceptiva en distintos desenlaces, como **aceptación y preferencia de alimentos**, ingesta de energía y nutrientes, y desarrollo temprano, lo cual sirvió de pilar para la nueva guía de práctica clínica de la Organización Mundial de la Salud (**OMS**) que emitirá recomendaciones sobre este abordaje.

Consultas técnicas

Las consultas técnicas o reuniones de expertos que llegan a un consenso bajo determinada dinámica de trabajo constituyen una herramienta a la que recurren ciertas organizaciones que realizan recomendaciones internacionales, como la OMS, cuando requieren llenar un vacío de información, especialmente en temas controvertidos o para los que

existe cierta urgencia. Nuestro **Departamento de Investigación en Salud de la Madre y el Niño** tiene experiencia en su coordinación desde 2017 y, durante 2021, lideró una nueva consulta técnica con expertos de 16 países para consensuar sobre métodos útiles para la detección temprana y tratamiento de la **hemorragia** durante y luego de la operación **cesárea**.



Crece el equipo del CIESP

Quando hace 5 años nació el Centro de Investigación en Epidemiología y Salud Pública (CIESP), de doble dependencia **IECS-CONICET**, contábamos con 11 investigadores en salud y un solo investigador de carrera. El 2021 lo cerramos con 13 investigadores en salud, dos investigadores de carrera, dos becarios, un profesional de apoyo y un administrativo, y proyectamos sumar más ingresos en 2022. Un avance cuantitativo y cualitativo que jerarquiza al centro y nos invita a abrazar con entusiasmo los nuevos desafíos.





SALUD EN LAS AMÉRICAS

Cada cinco años, la **Organización Panamericana de la Salud (OPS)** publica su informe **“Salud en las Américas”** que compila **indicadores sanitarios, determinantes de la salud y tendencias** del período de todos los países miembros. Para la edición 2022 nuestro **Centro**

de Implementación e Innovación en Políticas de Salud (CIIPS) brindó apoyo técnico en la **confección y actualización del informe**, incluyendo una sección con indicadores y análisis sobre la carga y los efectos de la pandemia en los sistemas de salud.

LANZAMIENTO DE LA RED QUEST LAC

El IECS, a través de su **Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica**, es uno de los fundadores de **QuEST LAC**, una **red de colaboración** para el desarrollo de evidencia de calidad para la **transformación de los sistemas de salud en Latinoamérica y el Caribe**. La iniciativa conforma una plataforma de vinculación y financiamiento que genera compromisos en distintos proyectos de investigación, como la creación de un instrumento para hacer escuchar la voz del público a decisores de salud o el desarrollo de modalidades de seguimiento de poblaciones con enfermedades crónicas para conocer su experiencia con el cuidado.



CÁNCER DE MAMA: QUÉ PASÓ EN LA PANDEMIA

Los confinamientos y la interrupción o alteración de la provisión de servicios de salud debido a la pandemia de COVID-19 plantearon desafíos adicionales a los pacientes con enfermedades crónicas. Es el caso de quienes tienen **cáncer de mama**. Para identificar las **barreras y facilitadores** para la **adherencia a los tratamientos** en este contexto, un equipo de la **Unidad de Investigaciones Cualitativas** utilizó entrevistas semiestructuradas con preguntas muy abiertas y otras técnicas de investigación en 30 mujeres con esa patología, lo que permitiría diseñar **estrategias que faciliten la continuidad efectiva de la asistencia** en ésta y otras eventuales crisis sanitarias futuras. El proyecto fue financiado con un subsidio del Instituto Nacional del



Cáncer (INC) y, desde el planteo del protocolo, contó con la activa participación durante todo el proceso de una asociación de pacientes.

¡NOS SUMAMOS A 3IE!

A partir de fines de 2021, el **Centro Cochrane del IECS** se sumó como institución asociada a la **Internacional Initiative for Impact Evaluation (3IE)**, una prestigiosa organización con oficinas centrales en Washington DC, Londres y Nueva

Delhi que se dedica al **resumen de evidencia para todo el mundo**. El logro, que nos llena de orgullo, surgió de una convocatoria abierta para centros de investigación en países de bajos y medianos ingresos con competencia en la conducción

de revisiones sistemáticas y otro tipo de síntesis de evidencia en tópicos de relevancia para políticas sociales y económicas.



PARTICIPAMOS DE LA NUEVA GUÍA DE HIPERTENSIÓN DE LA OMS

La Dra. Vilma Irazola, directora del **Departamento de Investigación en Enfermedades Crónicas** del IECS, integró el comité de 15 expertos que redactó la nueva **Guía de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el manejo farmacológico de la hipertensión arterial**, principal factor de riesgo cardiovascular. La herramienta no se actualizaba desde hace más de 20 años y aporta recomendaciones factibles de implementar en contextos diversos para ayudar a los países a mejorar la proporción de **pacientes que detectan y controlan** esa enfermedad. “La metodología de elaboración de la guía fue rigurosa y transparente, con un equipo de trabajo multidisciplinario e inclusivo. Se basó en el grado de certeza de la evidencia y el balance entre beneficios y daños. Pero considera valores y preferencias, recursos, aceptabilidad, factibilidad e impacto sobre la equidad”, destacó la Dra. Irazola en su presentación.

MEJORAR LA TOMA DE DECISIONES EN LATINOAMÉRICA

Un **marco de valor** es un **conjunto de características** que tiene una tecnología sanitaria (un medicamento, intervenciones o dispositivos médicos), **atributos** que son considerados al momento de decidir si se debe **incorporar o excluir** a una tecnología de los **paquetes de beneficios/la cobertura de un sistema de salud**. Un marco de valor intenta entonces **comunicar, transparente y explícitamente**, cuáles son las dimensiones que resultan importantes para la toma de esa decisión. Por lo general, reflejan las preferencias o valores de los diferentes actores involucrados en la construcción y uso de la tecnología. En el IECS construimos el **primer marco de valor para tecnologías diagnósticas en Latinoamérica** y realizamos **capacitaciones** en esta temática. Ir [aquí](#) para acceder a todos los materiales (videos, reportes técnicos, materiales infográficos, etc.).



CUMPLIMOS 9 AÑOS COMO CENTRO COLABORADOR DE LA OMS

La OMS renovó el nombramiento del Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS) del IECS como su **Centro Colaborador**, hecho que nos llena de orgullo, redobla nuestro compromiso y nos compromete formalmente a brindar apoyo **para replicar los programas de la OMS a nivel regional e interregional**. También a realizar **investigaciones y formar recursos humanos** para secundar el desarrollo sanitario de las naciones. Bajo su liderazgo, se establecen las prioridades sanitarias en la región para enfrentar juntos problemas comunes que no

respetan fronteras y que, en muchos casos, pueden poner en riesgo la sostenibilidad de los sistemas de salud.

La renovación tiene una validez de **cuatro años (período 2021-2025)**. Ver más [aquí](#).



BECAS

Cuatro miembros del IECS ganaron becas de investigación que otorga el Ministerio de Salud de la Nación. El 2022 los encontrará trabajando en:

- » Mortalidad, secuelas clínicas y calidad de vida luego del alta de Unidades de Cuidados Intensivos en pacientes con **COVID-19**.
- » La efectividad y factibilidad de una estrategia de **salud móvil** sobre adherencia a un tratamiento crónico en contexto de la pandemia COVID-19.
- » El impacto en la salud de **reducir el consumo de azúcar** en niños, niñas y adolescentes mediante la prohibición de publicidad, promoción y patrocinio de bebidas azucaradas.
- » COVID-19 y **desigualdad de género**: análisis de su impacto en la carga económica y sanitaria por cuidado informal en salud.

Ver más [aquí](#)

PLASMA DE CONVALECIENTES

Participamos en un estudio aleatorizado sobre la administración de plasma de convalecientes de COVID-19 en la disminución de la progresión de enfermedad severa en adultos mayores con síntomas leves. Los resultados de este trabajo, que fue liderado por el **Dr. Fernando Polack** de Fundación Infant, se publicaron en The New England Journal of Medicine (NEJM) y permitieron conocer que el plasma de convalecientes, con **anticuerpos** suficientes y administrado dentro de los primeros 3 días de inicio de síntomas leves, **reduce la progresión de COVID-19 a una enfermedad severa** en adultos mayores. Ver publicación [aquí](#) y más información [aquí](#).





LA IMPORTANCIA DEL CALCIO

Estamos desarrollando diversos estudios sobre la influencia del contenido de calcio en la dieta materna. Uno de ellos, llevado a cabo por el IECS y el Laboratorio de Biología Ósea de la Facultad de Medicina de Rosario, y liderado por el Dr. José Belizán, analiza si la ingesta de calcio es útil para regular la presión arterial de la prole. Para ello, ratas jóvenes antes de la preñez recibirán una dieta adecuada de calcio y otras, una deficitaria y sus crías serán seguidas hasta la senectud. En tanto, otros estudios se abocan a desarrollar y probar estrategias para mejorar la ingesta de calcio a nivel poblacional como es la fortificación de alimentos y del agua, evaluando el impacto en la hipertensión arterial y la prevención de preeclampsia y eclampsia en mujeres en edad reproductiva.



ETIQUETADO

En Argentina se aprobó la Ley de Etiquetado frontal de alimentos y en el IECS ¡celebramos! No solo porque es una medida que transparenta información para orientar la selección de alimentos más saludables, sino también porque contribuimos al debate público con la generación de evidencia respecto de la utilidad de esta intervención para reducir el consumo de bebidas azucaradas (ver [aquí](#)). Además, hicimos un estudio que permitió visibilizar que en la Ciudad de Buenos Aires los alimentos no saludables ocupan 4 veces más espacio en las góndolas de supermercados que los alimentos saludables (Ver [aquí](#)).



UNIÓN DE FUERZAS LATINOAMERICANAS

El control del tabaco en general y la política fiscal del tabaco en particular, son fundamentales para cumplir los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la ONU para 2030. En este sentido, el IECS lideró un proyecto de sinergia con organizaciones de 5 países latinoamericanos (apodado "Synergy")

que busca mejorar los datos locales existentes y la comunicación de los mismos, así como acelerar el conocimiento generado en control de tabaco en la región.

Ver [videos](#) e [infografías](#) de [Argentina](#), [Colombia](#), [Ecuador](#), [México](#) y [Perú](#).

REUNIONES DE PROYECTOS

Desde investigaciones en marcha hasta nuevos proyectos, compartir lo que hacemos nos hace ser lo que somos.

Los lunes al mediodía, todos los miembros del IECS nos reunimos para presentar y discutir iniciativas, resultados y experiencias de cada uno de los departamentos, centros y unidades, con el objeto de facilitar un intercambio enriquecedor. Fueron 35 reuniones con un promedio de 40-50 participantes en las cuales abordamos, entre otros, los siguientes temas:

- > Revisión sistemática sobre calidad de vida relacionada a la salud y costos del **cáncer de mama** en América Latina.
- > Implementación de la **Guía de cuidado del trabajo de parto** de la OMS para reducir el uso de cesáreas en hospitales de la India.
- > Modificación/actualización de la **modalidad de la Maestría en Efectividad Clínica** y recursos desarrollados con ese propósito.
- > Diseño de **tableros de control dinámico de COVID-19** y proyecto para la elaboración de un formulario común de registro de puerta de entrada a países miembros del PROSUR para el control de la transmisión del virus.
- > Proyecto de implementación de **Quality Management System** y validación de REDCap para cumplir normas de la FDA.
- > Investigación cualitativa de barreras y facilitadores para la **adherencia al tratamiento oncológico** durante la pandemia por COVID-19 desde la perspectiva de las pacientes con cáncer de mama.
- > Investigación del impacto de COVID-19 en los **cuidados paliativos** de niños con enfermedades crónicas complejas.
- > Implementación del proceso de **consulta pública** para la elaboración de documentos de evaluación de tecnologías sanitarias.
- > Proyecto de investigación para mejorar la **adherencia** a la medicación crónica.
- > Modelado de los impactos epidemiológicos, sociales y económicos de las **estrategias de vacunación** contra COVID-19, apoyado por el grupo SAGE de la OMS.
- > Evaluación del **impacto obstétrico y neonatal** de COVID-19 y seguridad de las vacunas durante el embarazo.
- > Estudio cualitativo de la **"normalización"** como barrera al alivio del sufrimiento en niños con cáncer.
- > Novedades en productos y servicios para la **difusión** de papers, proyectos y cursos.
- > Investigación de la **judicialización** de medicamentos de alto costo en Argentina.



Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud

TRABAJAMOS EN EL DESARROLLO DE CONOCIMIENTO Y HERRAMIENTAS QUE ORIENTAN LA TOMA DE DECISIONES PARA LOGRAR SISTEMAS DE SALUD MÁS EFECTIVOS, EFICIENTES Y EQUITATIVOS EN LATINOAMÉRICA Y EN EL RESTO DEL SUR GLOBAL. EN 2021 NOS DEDICAMOS A:



- » Estudios para dimensionar la carga de enfermedad del **tabaquismo** y su costo sanitario, económico y social en Latinoamérica.
- » Revisiones sistemáticas de políticas y casos de **desinversión** en tecnologías sanitarias a nivel global.
- » Un programa de **capacitación** a REBRATS (Red Brasileira de ETS); un **curso** para OPS/OMS; un curso para sociedades científicas y diversos programas regionales para actores relevantes del sistema de salud.
- » 42 **evaluaciones de tecnologías sanitarias** (12 relacionadas con COVID-19)
- » Carga de enfermedad e impacto presupuestario de medidas de salud pública en el consumo de **bebidas azucaradas** y en Latinoamérica.
 - » Revisión sistemática sobre la eficacia de TDMI en cáncer de mama **HER2+**.
 - » Estudio multicéntrico internacional de desarrollo de un nuevo instrumento de calidad de vida y bienestar (**EQ-HWB**).
 - » Impacto del **cáncer de**

- pulmón** en la calidad de vida y en los costos de pacientes y familias.
- » Carga de enfermedad del **tabaquismo** y la costo-efectividad del empaquetado plano de productos de tabaco en **Nigeria**.
- » Estudio de métodos mixtos **EuroQol** en siete países para evaluar los estados de salud menos deseables.
- » Estimaciones de costos de **cirugía colorrectal** en Argentina.
- » Análisis de impacto presupuestario de **Freestyle** libre en Argentina y Chile.
- » Síntesis de evidencia en el manejo del **asma** en Argentina.
- » Baricitinib en **dermatitis** atópica.
- » Auditorías para **mejorar la calidad de atención** al Fondo Nacional de Recursos (FNR) de Uruguay.
- » Carga de enfermedad de **Herpes Zóster** en Brasil.

Estudios de costo-efectividad de:

- » **Calcio** en la prevención de preeclampsia.
- » **Carbetocina vs. oxitocina** en la prevención de preeclampsia (protocolo).
- » **Upadacitinib** en **colitis ulcerosa** (incluyó también un análisis de impacto presupuestario).
- » Treat to Target (**T2T**) en artritis reumatoidea en Argentina.

Dimensiones de costos en el sistema de salud



- Trabajamos en más de 15 **evaluaciones económicas y análisis de impacto presupuestario** de temas como vacunas, drogas, dispositivos, pruebas diagnósticas, tecnologías de alto costo e intervenciones de salud pública (como vacunas contra el COVID-19, impuestos a bebidas azucaradas y tabaco, suplementación de calcio en el agua y fortificación de alimentos).
- Colaboramos con la **Comisión Nacional de Evaluación de Tecnologías de Salud (CONETEC)** y coordinamos dos proyectos multicéntricos **Salud Investiga**, dependientes del Ministerio de Salud de la Nación, en drogas de alto costo para enfermedades huérfanas y judicialización. Ver más [aquí](#).

Recursos sanitarios y toma de decisiones



Por sexto año consecutivo, fuimos la secretaria científica del foro de políticas de la Sociedad Internacional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (HTAi), un espacio neutral para la interrelación entre diferentes actores

vinculados a la incorporación de tecnologías en salud.

El evento, en el cual participaron más de un centenar de personas de 12 países de Latinoamérica, se concentró en evaluar y promover los procesos deliberativos para la mejor toma de decisiones y la asignación de recursos en salud. Ver más [aquí](#).

Nuestra biblioteca de ETS ya tiene más de 1.300 documentos. Acceder [aquí](#)
En 2021, 20 documentos recibieron comentarios en el proceso de consulta pública.
[Ver aquí](#)

Realizamos diversos proyectos basados en el software abierto R y en su plataforma de visualización Shiny (desde evaluaciones económicas y modelos de transmisión en COVID-19 con CIIPS, hasta análisis de impacto presupuestario).

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 2021 TRABAJAMOS EN:

Revisiones sistemáticas de temas clínicos y de salud pública:

- » Dosis fijas vs. ajustadas de benznidazol para el tratamiento de **Chagas crónico** en adultos. Meta-análisis con datos de pacientes individuales.
- » Efecto en salud de la **fortificación** de alimentos con **calcio**.
- » Aplicaciones para dispositivos móviles para detectar **medicamentos falsos** o adulterados.
- » Accesibilidad geográfica a los servicios de salud y resultados clínicos en pacientes con **cáncer colorrectal**.
- » Epidemiología y carga económica de la **gonorrea** en América Latina y el Caribe.
- » Meta-análisis en red de seguridad de la eficacia y seguridad de T-DM1 en **cáncer de mama** HER2+.

- » Estado de la **desinversión** en el mundo.

Revisiones Cochrane:

- » Intervenciones para reducir los **errores de medicación** en ámbitos hospitalarios.
- » **Suplementación con calcio** para la prevención primaria de hipertensión arterial.
- » Mini-mental test para la detección temprana de **demencia** en personas con deterioro cognitivo leve.
- » Tipos de **asistencia ventilatoria mecánica** para adultos con injuria pulmonar y distress respiratorio.

Revisiones sobre COVID-19:

- » Meta-análisis en red de seguridad de la eficacia y seguridad de las **vacunas COVID-19**.
- » Revisión de alcance de las recomendaciones de **testeo** COVID-19.

- » Tasa de **falsos negativos** de la PCR para **COVID-19**.
- » Revisión sistemática viva sobre incidencia y transmisión de infecciones asintomáticas por **SARS-CoV-2**.

Contribuciones metodológicas:

- » Confeccionamos guías para la evaluación crítica de revisiones sistemáticas de costo-efectividad.
- » Tradujimos al español una guía actualizada para reportar revisiones sistemáticas.
- » Realizamos diversos trabajos sobre la significancia estadística y clínica.





Vacunas contra COVID-19 en embarazadas: más datos

Dos estudios internacionales liderados conjuntamente por nuestro equipo y por el Departamento de Investigación en Salud de la Madre y el Niño reforzaron la conveniencia y la seguridad de la vacunación contra COVID-19 en mujeres embarazadas. El primero, una **“revisión paraquas”** o

revisión de 66 revisiones sistemáticas de estudios observacionales publicado en PLOS ONE

confirmó que las mujeres que contraen el virus SARS-CoV-2 durante la gestación pueden tener un mayor riesgo de **resultados**

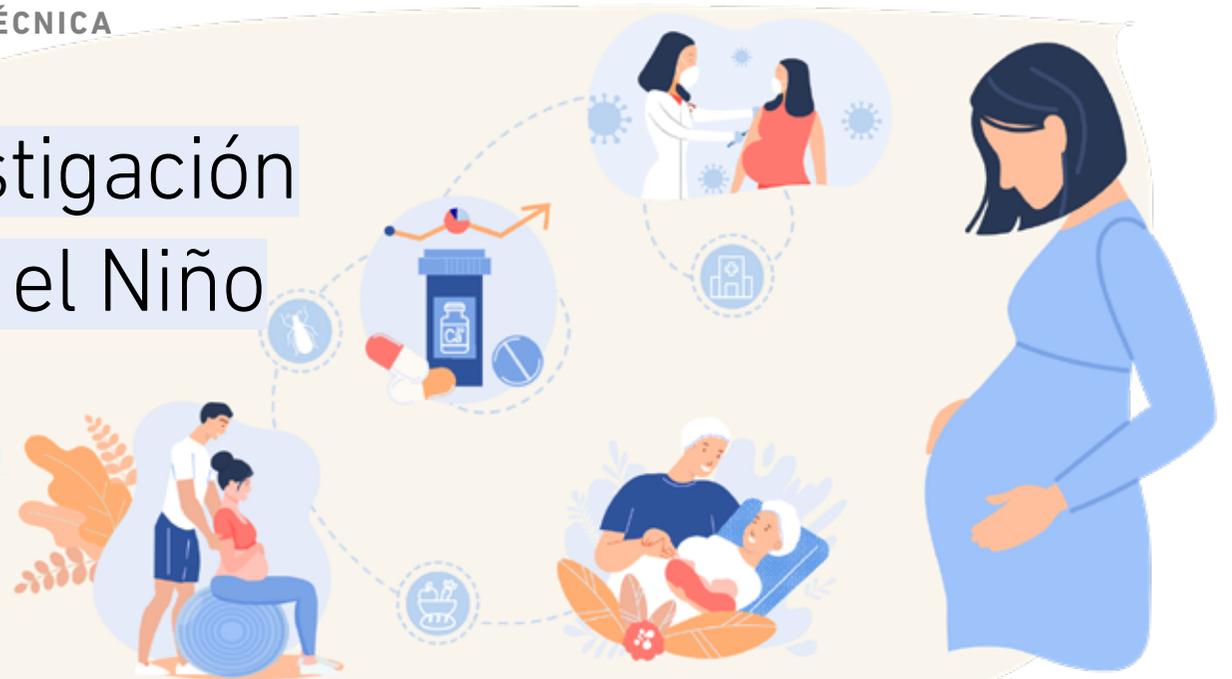
adversos del embarazo y del parto y bajo riesgo de transmisión congénita. En tanto, una revisión rápida de la literatura muy referenciada en general y citada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) permitió concluir que “no existe evidencia de preocupaciones de seguridad asociadas al embarazo con las vacunas para COVID-19 cuando sus componentes o plataformas se usaron en otras vacunas”.

Ambos proyectos forman parte de una línea de investigación que continuará junto al Departamento de Investigación en Salud de la Madre y el Niño en 2022 con una **revisión sistemática viva** para evaluar la seguridad y eficacia de las vacunas en esa población. Acceder a más información **aquí**.

Hicimos el primer estudio sobre la epidemiología y la carga de enfermedad de Herpes Zóster (“culebrilla”) en Latinoamérica. Mirá **aquí** una infografía con los resultados.

Departamento de Investigación en Salud de la Madre y el Niño

BUSCAMOS GENERAR EVIDENCIAS Y DESARROLLAR INTERVENCIONES QUE CONTRIBUYAN A MEJORAR LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS CON CAPACIDAD DE GESTAR Y SUS BEBÉS, ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DEL PARTO. DURANTE 2021 TRABAJAMOS EN:



Inmunización materna y vacunación COVID-19:

- » Nivel de preparación de los sitios para la vigilancia activa de la seguridad de la **inmunización materna** en países de bajos y medianos ingresos: análisis del entorno.
- » Seguridad de las **vacunas** contra **COVID-19** o sus componentes durante el embarazo: revisión sistemática y análisis del entorno.

Preeclampsia y eclampsia:

- » Demostración de la no inferioridad de una dosis menor (500 mg) de **calcio** durante el embarazo para reducir la **preeclampsia** y mejorar los resultados neonatales.
- » Estudio de la influencia del contenido de

calcio de la dieta materna en la regulación de la **presión arterial** de la progeñe.

- » Factores que afectan a la aplicación de estrategias de suplementación de calcio durante el embarazo para prevenir la **preeclampsia**: revisión sistemática de métodos mixtos.

Validación de indicadores distales de mortalidad materna:

- » Iniciativa global para poner fin a la **mortalidad materna** prevenible (Mejorando la Medición de la Salud Materna). Encuesta a mujeres en edad reproductiva y profesionales de salud en Salta, Jujuy, La Pampa y Buenos Aires.

Cuidado durante el trabajo de parto y parto:

- » Implementación de la Guía de Atención del trabajo de parto y Parto (OMS) para reducir el uso de **cesáreas** en hospitales de la **India**.
- » Desarrollo del **kit de herramientas de la OMS** para la implementación exitosa de las recomendaciones de cuidados durante el parto: selección de las mejores estrategias y adaptación de las estrategias seleccionadas, además de los resúmenes de evidencia de las recomendaciones seleccionadas.
- » Desarrollo y coordinación de la evaluación del kit de herramientas de la OMS para la implementación de **cuidados** durante el **parto** en **Argentina** y **Tanzania**.

sigue

Hemorragia posparto:

- » Detección y tratamiento inicial de la hemorragia posparto mediante el paquete **EMOTIVE** (Univ. Birmingham-OMS).
 - » Detección precoz y primera respuesta a la **hemorragia posparto** durante y después de la cesárea (Univ. Birmingham-OMS).
- Ambas incluyeron consultas técnicas a expertos

Prevención de transmisión vertical:

- » Tratamiento corto con benznidazol para reducir la carga parasitaria en mujeres en edad reproductiva infectadas por **Trypanosoma cruzi**.
- » Intervención multifacética para mejorar el acceso a un abordaje integral de la enfermedad de **Chagas** en el primer nivel de atención en Chaco.
- » Infección por el **virus Zika** en mujeres embarazadas en **Honduras**-Cohorte en seguimiento desde 2016.



Evaluación de “kit de herramientas”

En 2018, la OMS publicó las “Recomendaciones de cuidados durante el parto para una **experiencia de parto y posparto positiva**”. Y también desarrolló un “Kit de herramientas” destinado a apoyar su implementación de manera exitosa, incluyendo propuestas de acciones para cambiar conductas de directivos y personal de salud, reconocer barreras y facilitadores y adecuar las estrategias en el proceso de puesta en marcha. Para evaluar la utilidad de este kit en instituciones de salud, así como los factores que promueven o dificultan su adopción, nuestro Departamento está llevando a cabo un estudio en **Argentina y Tanzania**, que incluye dos hospitales en cada país. Los resultados podrán servir para identificar mejoras de la herramienta que permitirán su implementación a gran escala.

A pesar de la pandemia COVID-19 **pudimos entrevistar presencialmente** (siguiendo los correspondientes protocolos) **a más de 2.000 mujeres** sobre demanda satisfecha de **planificación familiar y gratuidad de los servicios de salud.**

Departamento de Investigación en Enfermedades Crónicas

BUSCAMOS PROMOVER LA SALUD GENERANDO EVIDENCIA CIENTÍFICA E IMPLEMENTANDO INTERVENCIONES CAPACES DE PREVENIR LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS Y OPTIMIZAR SU MANEJO INTEGRAL. El Departamento está conformado por el Centro de Excelencia en Salud Cardiovascular para América del Sur (CESCAS), el Centro de Investigación e Implementación en Cuidados Paliativos (CII-CP) y el Centro de Excelencia de Investigación en Cáncer (CEDIC).

Durante 2021, estos fueron algunos de los proyectos e iniciativas en los que participamos:

- » Identificamos brechas en la respuesta a las necesidades de los adultos mayores para lograr un **envejecimiento saludable**.
- » Evaluamos la seguridad y efectividad de intervenciones que incluyen componentes de **alimentación perceptiva** en niños y niñas hasta los 23 meses de edad.
- » Fomentamos el establecimiento de una **comunidad de práctica** regional destinada al desarrollo y consolidación del campo de los sistemas alimentarios para prevenir enfermedades no transmisibles e influir en prácticas y políticas intersectoriales.
- » Exploramos la asociación entre **patrones alimentarios** basados en plantas y factores de riesgo cardiovascular en una cohorte del Cono Sur.
- » Desarrollamos y validamos una

- herramienta de **evaluación** de proyectos según la sensibilidad a la cuestión de **género**, para ser aplicada en investigación, incidencia política y políticas orientadas a sistemas alimentarios.
- » Estudiamos la efectividad y factibilidad de una estrategia multicomponente para incrementar la cobertura del tamizaje poblacional de **cáncer colorrectal** en población vulnerable asistida por el sistema público de salud.
- » Buscamos evaluar si una estrategia de **salud móvil** con videos educativos en personas hipertensas mejora la adherencia terapéutica en contexto de la pandemia de COVID-19.
- » Firmamos un convenio de cooperación con la **Federación Argentina de Cardiología** para la elaboración y ejecución de actividades científico-académicas conjuntas.
- » Intentamos caracterizar las diferencias en el uso de medicación recomendada

↓ sigue

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y COOPERACIÓN TÉCNICA

Departamento de Investigación en Enfermedades Crónicas

(antihipertensivos, estatinas, agentes antiplaquetarios e hipolipemiantes) en personas con **enfermedad coronaria** según la cobertura de seguro médico en una cohorte del Cono Sur.

» Continuamos un proyecto liderado por la Universidad de Harvard (PRIMECare Trial) para evaluar si una intervención multicomponente que utiliza estrategias basadas en **salud móvil**, sistemas para la toma de decisiones en salud y promotores de salud es efectiva y sostenible para prevenir la **enfermedad cardiovascular** en personas con alto riesgo cardiovascular.

» Seguimos escalando un programa para el fortalecimiento de los servicios de salud en el primer nivel para la atención de personas con **diabetes** en tres provincias de Argentina.

» Adaptamos y evaluamos un programa multicomponente para optimizar el tratamiento ambulatorio de la **insuficiencia cardíaca**.

» Analizamos barreras y facilitadores para la prevención primaria de la **diabetes tipo 2** en el primer nivel de atención de la salud en la provincia de Mendoza.

Envejecimiento saludable

A medida que aumenta la expectativa de vida, cobra importancia en salud pública la promoción del llamado envejecimiento saludable. Desde Crónicas lanzamos una nueva línea de estudio en este campo y lideramos un proyecto financiado con una **Beca Salud Investiga** “Dr. Abraam Sonis” del Ministerio de Salud de la Nación para evaluar distintos programas gubernamentales diseñados para acompañar a adultos mayores y explorar en profundidad la perspectiva de sus destinatarios.

El trabajo iluminó en qué medida se **alinea la oferta** de los programas con **las demandas** y expectativas de los adultos mayores, lo que sirvió para elaborar **recomendaciones**.

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, EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE LA RED DE PROVEEDORES DE CP Y CAPACITACIONES ESPECÍFICAS. DURANTE 2021:

- » Publicamos los primeros resultados cualitativos del estudio de intervención **PediQUEST Response** (Respuesta al sufrimiento por síntomas en oncología pediátrica) sobre barreras para el manejo eficaz de síntomas en niños, niñas y adolescentes (NNYA) con **cáncer avanzado**.
- » Desarrollamos el ensayo clínico PediQUEST en una población nueva: NNYA con **deterioro cognitivo** y motor severo.

- » Participamos de una **red de investigación** en CP pediátricos para generar evidencia destinada a influir en el desarrollo de **políticas públicas** en América Latina.
- » Continuamos brindando **asesoramiento técnico** en investigación en CP pediátricos a instituciones asistenciales y sociedades profesionales de Argentina y otros países de la región.



“Normalización de síntomas” en cáncer pediátrico avanzado

En la fase formativa para el desarrollo de la intervención PediQUEST Response,



identificamos que los pacientes, padres y todos los profesionales de salud -oncológico y de cuidados paliativos- ven al dolor, las náuseas, los vómitos y otros **síntomas** como algo “normal”, “aceptable”, e inclusive “inevitable”. Este proceso que denominamos “normalización de síntomas” obstaculiza la búsqueda activa del alivio del sufrimiento. Superar esta normalización es fundamental para mejorar la calidad de vida de pacientes pediátricos con cáncer avanzado y sus familias.

[Ver más](#)

7
provincias argentinas
no cuentan con equipo
especializado
en CP
pediátricos.

Dónde mueren los niños y adolescentes en América Latina

Un conjunto de profesionales de la salud de cuidados paliativos pediátricos estuvo trabajando en el análisis de los certificados de defunción de **12 países** de la región para generar **datos locales** sobre dónde fallecen los niños, niñas y adolescentes, según edad y causa de muerte. Esta información constituye un primer paso en la construcción de evidencia que ayude a **desarrollar** y **planificar** los cuidados paliativos en población pediátrica.

De los **125 hospitales** públicos con internación pediátrica y/o neonatal de Argentina que atienden a niños, niñas y adolescentes con enfermedades crónicas complejas, el **65% no cuenta con un equipo especializado de CP pediátricos.**

Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica



BUSCAMOS MEJORAR LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE LOS SISTEMAS DE SALUD EN FORMA INTEGRAL PARA LOGRAR TANTO LOS MEJORES RESULTADOS PARA PACIENTES, FAMILIAS Y COMUNIDADES, COMO EN PROFESIONALES DE LA SALUD, IMPLEMENTANDO LA MEJOR EVIDENCIA DISPONIBLE. DURANTE 2021:

» Creamos el **Centro QuEST LAC** junto a la **Universidad Peruana Cayetano Heredia** para sumarnos a la Red QuEST global. Liderada por la Escuela de Salud Pública de Harvard para transformar sistemas de salud en países en desarrollo, esta iniciativa es financiada por el **BID** y **COSUDE**.

» Completamos el desarrollo de colaborativas para mejorar la calidad de **atención en COVID-19** e **insuficiencia cardíaca** y lanzamos tres nuevos proyectos en reducción de **infecciones en sitio quirúrgico**, gestión de **antibióticos** en terapias intensivas y un piloto para gestión de antibióticos en pacientes pediátricos en cuidados críticos.

» Lanzamos un curso a distancia en **Gestión Clínica Basada en Valor** para profesionales de salud.

» Sostuvimos proyectos de cooperación técnica para

mejorar la calidad y seguridad del paciente con el Hospital Británico de Uruguay y otras instituciones de Argentina.

» Desarrollamos **múltiples cursos a distancia** en la disciplina de calidad, seguridad del paciente y atención centrada en la persona para asistentes de Latinoamérica.

» Apoyamos el desarrollo del ciclo de Jornadas del **Foro Colaborativo en Calidad y Seguridad en Salud**, que contó con más de 900 asistentes a la Jornada nacional y donde 52 panelistas hicieron presentaciones y compartieron experiencias.

» Brindamos apoyo a las tareas del **Institute for Health Care Improvement (IHI)** con Saint Jude Medical System en México.

» Organizamos webinars junto a **CLICSS** e **ISQua** en la difusión de experiencias latinoamericanas sobre mejora de la calidad y

seguridad en salud.

» Nos unimos a la Organización Nacional de Acreditación de Brasil (**ONA**) para lanzar un programa educativo en Teamstepps en portugués por primera vez en ese país.

» Continuamos tareas de la Oficina América Latina Sur de **Planetree** para instituciones de salud interesadas en alcanzar estándares de cuidados centrados en las personas, sumando miembros en nuestro país y la región.

» Creamos una caja de herramientas (toolkit) de iniciativas de **salud basada en valor** para financiadores del sistema de salud de Argentina.

» Contribuimos al desarrollo de una **declaración de expertos** en seguridad del paciente para promover un sistema de salud más seguro en nuestro país.

» Colaboramos activamente con **Mendoza** en su Programa Provincial de Seguridad del Paciente.



Marco conceptual para un sistema de salud basado en valor

Los miembros de nuestro Departamento, en base a evidencia y con aportes de referentes internacionales, crearon un marco conceptual de lo que significa un **sistema de salud basado en valor**: un enfoque que procura mejorar los **resultados más importantes para los pacientes** mediante un uso eficiente de los recursos sanitarios, en lugar de centrarse en el volumen de servicios provistos o en procesos o productos específicos. Una perspectiva oportuna para decisores y **todos** los otros actores interesados en transformar el sistema de salud.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y COOPERACIÓN TÉCNICA



EL CIIPS SE PROYECTA COMO UN PUENTE ENTRE LA ACADEMIA, LOS USUARIOS, LOS SERVICIOS DE SALUD Y LOS DECISORES. ANALIZAMOS LA EVIDENCIA CIENTÍFICA Y EMPÍRICA CON HERRAMIENTAS QUE FACILITAN LA PRIORIZACIÓN DE LAS POLÍTICAS SANITARIAS PARA SU IMPLEMENTACIÓN.

Durante 2021 trabajamos en:

- » Apoyo a la implementación y gestión municipal para la prevención, preparación y respuesta a la pandemia de **COVID-19**, en 23 municipios de la provincia de Buenos Aires, Argentina.
- » Elaboración de un **formulario** común de registro de puerta de entrada a los países miembros de PROSUR (Foro para el Progreso de América del Sur) para control de la transmisión viral del COVID-19.
- » Apoyo a los **sistemas de información** en salud para la toma de decisiones en el abordaje del COVID-19 en el Estado Plurinacional de **Bolivia**.
- » Preparación y respuesta del **sistema de salud** de la provincia de **Corrientes** ante la pandemia de COVID-19.
- » Modelización de los impactos epidemiológicos, sociales y económicos de las **estrategias de vacunación** COVID-19 en Argentina, Brasil, Chile, Colombia, México y Perú.
- » Modelización de los impactos epidemiológicos, sociales y económicos de las estrategias de **vacunación COVID-19 en 26 países de América Latina y el Caribe** y evaluación de costo-efectividad del impacto de las estrategias de la vacunación.
- » Evaluación y desafíos del uso de la **historia clínica electrónica y la telemedicina** para sostener el acceso y cobertura a servicios de atención primaria durante la pandemia de COVID-19 en la provincia de Mendoza.
- » Colaboración para difusión de una herramienta de evaluación de madurez en la adopción de **inteligencia artificial** en Argentina.
- » Análisis de los programas nacionales y provinciales que abordan la salud cardiovascular en Argentina.
- » Apoyo técnico para la confección del informe **“Salud en las Américas 2022”**.
- » Desarrollo de una Guía Global de Identificación Única en Salud para la **atención centrada en la persona**.
- » Scoping study sobre los **derechos sexuales, reproductivos y maternos** de la población vulnerable en América Latina y Caribe.

Centro de Implementación e Innovación en Políticas de Salud (CIIPS)

Ocho principios rectores de salud digital

Con el objetivo que los beneficios de las tecnologías de la información dejen de ser dominio de pocos para pasar a ser derecho de todos, nos embarcamos en un **proyecto de la OPS** para generar el conocimiento necesario, así como los documentos apropiados e indicadores de monitoreo, que sirvan como una **"hoja de ruta"** para que los países de

la región puedan adoptar y compartir en el camino de la **transformación digital** en salud a través de **ocho principios rectores**: conectividad universal, bienes públicos digitales, salud digital inclusiva, interoperabilidad, derechos humanos, inteligencia artificial, seguridad en la información y arquitectura de salud pública.



VISIÓN
INTERDISCIPLINARIA
+ de 50 profesionales
(médicos, sanitaristas, politólogos, científicos sociales, estadísticos, comunicadores, informáticos y economistas)
participaron de nuestros proyectos.

Centro de Investigación en Epidemiología y Salud Pública (CIESP)

LA PRIMERA UNIDAD EJECUTORA DEL CONICET CON FOCO EN EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA, BUSCA DESARROLLAR EVIDENCIA DE CALIDAD Y PROMOVER SU APLICACIÓN EN PROGRAMAS Y POLÍTICAS DE SALUD.

PUENTE DE DOBLE VÍA PARA LA INTEGRACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

La conformación del **CIESP** apunta a fortalecer los vasos comunicantes y actuar como un **punto de doble vía entre la investigación básica** (foco tradicional del sistema nacional de investigación en Argentina) y la **aplicada**: clínica, epidemiológica o sanitaria. Así, el IECS puede brindar su experiencia y capacidades para las decisiones en la fijación de **prioridades** a partir de la **epidemiología** de las enfermedades y el funcionamiento de los **sistemas de salud**, la formación de recursos humanos y la cooperación técnica con agencias nacionales e internacionales. En tanto, nuestra integración al CONICET, incluyendo una creciente participación en la comisión

evaluadora de becas doctorales y posdoctorales en el área de ciencias médicas, nos permite incidir en la **agenda de la investigación** en Argentina, propicia un mayor intercambio con investigadores básicos en la generación de protocolos y proyectos, y jerarquiza la **investigación clínica y sanitaria**.



PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y COOPERACIÓN TÉCNICA

Centro de Investigación en Epidemiología y Salud Pública (CIESP)

El centro, con sede en el IECS y bajo codependencia del **CONICET**, transitó un proceso de maduración, fortalecimiento y organización institucional. Además de aumentar el número de sus investigadores, también creció en cantidad de publicaciones y en el acceso a financiamiento, con 4 subsidios ganados y 3 proyectos en marcha. Asimismo, renovó sus autoridades, **confirmando como director al Dr. Ariel Bardach durante cuatro años.**

Principales aportes:

Algunas de las fortalezas del CIESP se despliegan en los siguientes terrenos:

- » **Enfoque epidemiológico** para las decisiones en la fijación de prioridades.
- » **Investigación en implementación** en temas o hipótesis generados a partir de estudios básicos, clínicos y epidemiológicos.
- » **Síntesis de evidencia**, revisiones sistemáticas y meta-análisis.
- » **Evaluaciones de tecnología sanitaria** y evaluaciones económicas para las decisiones sanitarias, la asignación de recursos y la medición del posible impacto de resultados de investigaciones.
- » Estudios de **carga de enfermedad.**
- » Formación de recursos humanos en **metodología de la investigación.**
- » Apoyo metodológico en **protocolos de investigación** y **análisis estadístico.**

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

El CIESP trabaja en áreas prioritarias de salud en Argentina: la investigación en enfermedades cardio-metabólicas, pulmonares crónicas y factores de riesgo de enfermedades crónicas; las evaluaciones económicas de nuevas tecnologías, programas y políticas de salud; y la investigación en salud materna y perinatal.

NUEVAS CONVOCATORIAS

Durante 2021 **convocamos a aplicar a becas doctorales del CONICET**, así como para el ingreso a la carrera de investigador (CIC), a la carrera de investigador en salud o a la carrera de profesional y técnico de apoyo (CPA), generando un sistema de captación y gestión de interesados. **Proyectamos seguir en esa línea durante 2022**, lo que representa una atractiva oportunidad para profesionales de la salud o científicos sociales recién recibidos que tengan vocación por la investigación.

¡Te esperamos!



Unidad de Investigación Cualitativa en Salud

NUESTRO OBJETIVO ES DESARROLLAR INVESTIGACIONES CON ABORDAJES INTERDISCIPLINARIOS PARA ESTUDIAR LOS FACTORES QUE DETERMINAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN. TRABAJAMOS EN INTERVENCIONES EFECTIVAS Y CULTURALMENTE ADAPTADAS A DIFERENTES CONTEXTOS.



Durante 2021, participamos en los siguientes proyectos propios sobre vacunación:

- » Estudio sobre factores que influyen en padres y madres en la **decisión de vacunar** a sus hijos/as en Argentina.
- » Revisión sistemática sobre **reticencia a la vacunación** en países de bajos y medianos ingresos.
- » Investigación de la reticencia a la **vacunación en adultos** en Argentina.

También colaboramos de manera transversal con distintas áreas del IECS, incluyendo proyectos sobre la **voz de pacientes**, tratamiento de **cáncer** de pulmón e **infección del sitio quirúrgico** (con el Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica); análisis de sistemas de vigilancia activa en **vacunación materna** en países de bajos y medianos ingresos y la “caja de herramientas” de la **OMS** en atención

del parto (con el Departamento de Investigación en Salud de la Madre y el Niño); y entrevistas sobre **características relevantes de la salud** (EuroQol) (con el Departamento de ETS y Economía de la Salud). Asimismo, por solicitud de la OPS/OMS, participamos del desarrollo de materiales para un curso sobre intervenciones a medida contra la **resistencia a los antimicrobianos** que se dictará en 2022.

Lanzamos un programa de capacitación

EL PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN SALUD BUSCA INTRODUCIR Y BRINDAR HERRAMIENTAS PRÁCTICAS PARA EL DISEÑO Y LA EJECUCIÓN DE INVESTIGACIONES QUE UTILICEN MÉTODOS Y TÉCNICAS CUALITATIVAS EN EL CAMPO DE LA SALUD.

Lanzado durante 2021 y dictado por integrantes de la Unidad, consta de 3 cursos: Usos de la investigación cualitativa para el diseño y evaluación de intervenciones en salud; Técnicas cualitativas de recolección de datos: entrevistas, grupos focales y observación; y Técnicas para el análisis de datos cualitativos.

En la primera cohorte hubo 44 alumnos (de Argentina y otros países de Latinoamérica), quienes valoraron la necesidad de esta oferta de capacitación y manifestaron en encuestas un alto nivel de satisfacción con los contenidos y docentes.

Más información [aquí](#).

Los métodos cualitativos son una pieza clave para garantizar intervenciones sanitarias viables, culturalmente apropiadas y con chances de éxito.

Unidad de Estadística, Manejo de Datos y Sistemas de Información

DISEÑAMOS, CONDUCCIMOS, ANALIZAMOS Y REPORTAMOS LOS ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN DEL IECS Y DE INSTITUCIONES EXTERNAS CON LOS MÁS ALTOS ESTÁNDARES DE CALIDAD CIENTÍFICOS Y ÉTICOS.



Estuvimos a cargo del manejo de datos y análisis estadístico de estudios de investigación clínica con diversos diseños.



Mejoras en la funcionalidad de REDCap

Aunque REDCap es una reconocida aplicación web para la captura de datos en investigaciones que puede usarse sin programadores, integrantes de la Unidad de Datos continúan avanzando en el desarrollo “a medida” de **módulos externos** para ajustar el sistema a las necesidades de los investigadores y los proyectos, **agilizando el día a día de los estudios.** Por ejemplo, se puede ocultar formularios a determinados usuarios o visualizar su información mediante tablas, así como crear pizarras de datos a medida y automatizar el bloqueo de la información una vez cargada.

Estos desarrollos son posibles gracias a la experiencia del IECS con esta herramienta usada desde 2014.

Buscamos continuamente herramientas y algoritmos de monitoreo para la detección temprana de desvíos en la calidad de los datos.

Departamento de Educación

DESARROLLAMOS PROPUESTAS DE CAPACITACIÓN EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA, IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS Y GESTIÓN DE POLÍTICAS SANITARIAS Y BRINDAMOS SOPORTE PEDAGÓGICO A NUESTROS FORMADORES.

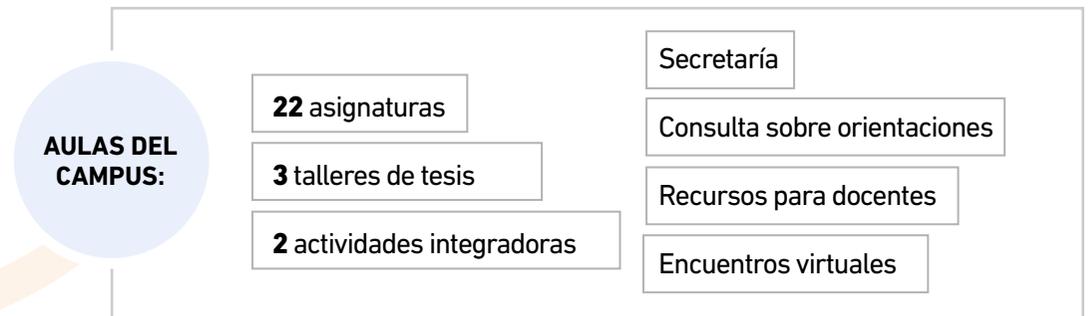
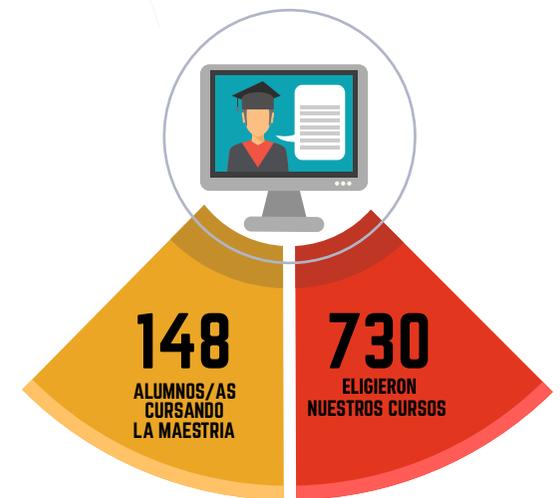


A lo largo del 2021 consolidamos y ampliamos nuestra propuesta de formación virtual. El movimiento que comenzó en 2020 como solución de emergencia ante la pandemia llegó para quedarse y permitimos ofrecer formación a destinatarios a lo largo y ancho de Argentina y Latinoamérica. La cursada se organiza actualmente en **encuentros sincrónicos semanales** que se combinan con

MAESTRÍA DE EFECTIVIDAD CLÍNICA, 100% VIRTUAL

actividades asincrónicas. Esta actividad se complementa en segundo año con **talleres de tesis.** Además, sumamos actividades de **integración de contenidos** que tuvieron muy buena repercusión en los maestrandos. Nuestros 22 equipos docentes han incorporado **nuevos roles** (tutores y ayudantes) y han producido en conjunto más de un centenar de clases grabadas. Avanzamos hacia un mejor y mayor aprovechamiento de las herramientas que hoy nos ofrece

la **tecnología.** Se ha incentivado el uso de nuevos recursos de **Moodle:** wikis, glosarios, libros, videos interactivos y consultas. Nos dirigimos hacia una integración armoniosa de herramientas innovadoras, que se suman a la trayectoria de un posgrado de excelencia. La modalidad virtual facilita la **mayor presencia de alumnos/as** de otras áreas geográficas: contamos con la participación de estudiantes de Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Perú, México y El Salvador.



FORMACIÓN DE POSGRADO

29
CURSOS

ÁREAS DE FORMACIÓN

GESTIÓN, CALIDAD Y
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN
DE LA SALUD
(15 cursos)

[Ver la oferta académica](#)

EVALUACIÓN DE
TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y
EVALUACIONES ECONÓMICAS
(13 cursos)

[Ver la oferta académica](#)

MEDICINA BASADA EN LA
EVIDENCIA, META-ANÁLISIS Y
REVISIONES SISTEMÁTICAS
(4 cursos)

[Ver la oferta académica](#)

MÉTODOS AVANZADOS
DE INVESTIGACIÓN Y
ESTADÍSTICA APLICADA
(18 cursos)

[Ver la oferta académica](#)

POLÍTICAS DE SALUD
(7 cursos)

[Ver la oferta académica](#)

730

ALUMNOS/AS SE INSCRIBIERON
EN NUESTROS CURSOS

BECAS

El IECS cuenta con un programa de becas de formación en investigación clínica aplicada y toma de decisiones en salud.

En **2021**
otorgamos

11

becas para la Maestría (5 para segundo año y 8 para segundo).

NUEVOS CURSOS

Diseño, gestión e implementación de intervenciones, programas y proyectos de salud

(dictada por el CIIPS en convenio con el Instituto Universitario CEMIC).

Programa avanzado en políticas de salud

(dictada por el CIIPS en convenio con la Universidad Torcuato Di Tella).

Conceptos y estándares para la evaluación de proyectos de investigación clínica.

Marcos de valor para tecnologías diagnósticas orientado a investigadores/ tomadores de decisión (capacitaciones abiertas del Departamento de ETS).

Además, renovamos por completo el programa de muchas de nuestras propuestas, a las que se puede acceder [aquí](#).

FEEDBACK DE ALUMNOS:

“El campus, así como la predisposición y la perseverancia de los docentes, fueron de gran ayuda.”

“Tener clases grabadas permitió rever conceptos que de otro modo, no habríamos podido.”

“Gracias al uso de videos explicativos para la teoría, pudimos aprovechar las clases sincrónicas para consultar las dudas o conversar cuestiones más prácticas con el docente.”

Unidad de Comunicación

CONCEBIMOS A LA COMUNICACIÓN COMO UN ESPACIO DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL, MOTIVO POR EL CUAL DESARROLLAMOS ACCIONES Y PRODUCTOS QUE BUSCAN FAVORECER LA COMPRENSIÓN, LA PARTICIPACIÓN Y EL DIÁLOGO.

NUEVO NEWSLETTER

Renovamos el tradicional "Boletín IECS", una publicación digital bimestral gratuita que reciben por mail más de 22 mil suscriptores. Ahora tiene un nuevo formato, más **amigable y de fácil lectura**.

Permite acceder en pocos minutos a **publicaciones en revistas científicas**, a **investigaciones**, a información sobre **cursos**, a un editorial y a nuevas **secciones con contenidos en video**.

Para recibirlo hay que ingresar a www.iecs.org.ar En la parte inferior izquierda de la página, donde se lee: "Suscríbese a nuestro newsletter", se ingresa un correo electrónico ¡y listo!



NOTICIAS

las bebidas alcohólicas

se volvieron más accesibles ruralmente. La edad de inicio cada vez más temprana.



Obtuvimos 4 becas "Salud Investiga"

Trabajaremos en COVID-19 (se investigará a la enfermedad luego del alta; en relación a la desigualdad de género y en personas con tratamientos crónicos). También en publicidad de bebidas azucaradas.

VER MÁS

RÉCORD HISTÓRICO

Tuvimos el número más alto de apariciones en medios de comunicación de toda nuestra historia. Superamos las

370

Los temas que más repercusiones tuvieron en la prensa fueron: tabaquismo, bebidas azucaradas, COVID-19, alcohol y enfermedad cardiovascular.



Los alimentos no saludables ocupan 4 veces más lugar en los supermercados

NO ES PURO HUMO

Para un proyecto de investigación sobre tabaquismo en Latinoamérica, nos embarcamos en la realización de productos como:



↑ Videos sobre impuestos al tabaco



→ Campañas para redes sociales



← Un webinar para periodistas



→ Infografías



INFORMACIÓN EN UN PANTALLAZO

Para acercar los resultados de nuestras investigaciones a decisores sanitarios y población en general, empezamos a hacer visual abstracts, documentos que sintetizan, de forma ilustrada y concisa, los contenidos de un paper. Mirá [aquí](#) este resumen visual sobre Herpes Zóster (enfermedad conocida como "culebrilla").

REDES SOCIALES



Facebook

34% más de seguidores. en 1 año.

Unidad de Soporte y Gestión Operativa

UN AMPLIO EQUIPO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO, INFORMÁTICO Y CONTABLE TRABAJA DE MANERA TRANSVERSAL PARA CONTRIBUIR AL FUNCIONAMIENTO, LA ESTRUCTURA Y LA GESTIÓN DEL IECS.



MARKETING

Con el objetivo puesto en la satisfacción de los alumnos, desarrollamos y redactamos diferentes procesos que permitieron lograr la sinergia entre las distintas áreas del IECS. Además, se unificaron los criterios de imagen para fortalecer y mejorar la identidad visual.



REDES SOCIALES

Con el objetivo de mostrar el dinamismo institucional, conectar con nuestros seguidores con información de fácil comprensión y ampliar la comunidad digital, sumamos al "equipo IECS" a una comunicadora social, quien administra nuestras redes sociales, trabajando de manera transversal con todas las áreas que conforman el IECS.

ADMINISTRAMOS:

163

PROYECTOS

de investigación, educación y cooperación técnica.

901

ALUMNOS/ ALUMNAS

Mejoramos procedimientos y los reportes de gestión que dan soporte a la toma de decisiones.

SISTEMAS

Realizamos capacitaciones internas en el manejo de **herramientas Zoom meeting y Zoom webinar**.

Brindamos asistencia técnica en todos los webinarios realizados.

Confeccionamos **manuales de procesos**, que estandarizaron y optimizaron los procesos internos de trabajo.

RR.HH.

Implementamos los procesos de **“onboarding”** y **“offboarding”** (ingreso y egreso de la institución), haciendo especial foco en todo el ciclo del colaborador/ colaboradora, trabajando en sinergia con Administración y Sistemas.



DESARROLLO DE PROPUESTAS Y GESTIÓN DE PROYECTOS

Establecimos **manuales de procedimientos** que proveen herramientas, procesos y estándares para desarrollar propuestas cada vez más competitivas y aumentar las posibilidades de financiamiento.

* Hicimos llegar propuestas a 14 nuevos financiadores.



PUBLICACIONES

SALUD MATERNO INFANTIL

> The development of the **WHO Labour Care Guide**: an international survey of maternity care providers. **Pingray V, Bonet M, Berrueta M, Mazzoni A, Belizán M, Keil N, Vogel J, Althabe F, Oladapo OT. *Reproductive Health* 2021;18(1):66.**

* > **Usability, acceptability, and feasibility** of the World Health Organization Labour Care Guide: A mixed-methods, multicountry evaluation. **Vogel JP, Comrie-Thomson L, Pingray V, Gadama L, Galadanci H, Goudar S, Laisser R, Lavender T, Lissauer D, Misra S, Pujar Y, Qureshi ZP, Amole T, Berrueta M, Dankishiya F, Gwako G, Homer CSE, Jobanputra J, Meja S, Nigri C, Mohaptra V, Osoti A, Roberti J, Solomon D, Suleiman M, Robbers G, Sutherland S, Vernekar S, Althabe F, Bonet M, Oladapo OT. *Birth* 2021;48(1):66-75.**

> Availability of facility resources and services and **infection-related maternal outcomes** in the WHO Global Maternal Sepsis Study: a cross-sectional study. **Brizuela V, Cuesta C, Bartolelli G, Abdosh AA, Abou Malham S, Assarag B, Castro Banegas R, Díaz V, El-Kak F, El Sheikh M, Pérez AM, Souza JP, Bonet M, Abalos E, Althabe F. *The Lancet Global Health.* 2021;9(9):e1252-e1261.**

> Microcephaly Outcomes among **Zika Virus-Infected Pregnant Women** in Honduras. **Alger J, Buekens P, Cafferata ML, Alvarez Z, Berrueta M, Bock H, Bustillo C, Calderón A, Callejas A, Castillo M, Ciganda A, Fúnes J, García J, García K, Gibbons L, Gilboa SM, Harville EW, Hernández G, López R,**

López W, Lorenzana I, Tulio Luque M, Maldonado C, Moore CA, Ochoa C, Parham L, Pastrana K, Rico F, Rodríguez H, Stella C, Valencia D, Varela D, Wesson DM, Zúniga C, Tong VT. *American Journal of Tropical Medicine and Hygiene* 2021;104(5):1737-1740.

> Feasibility of Conducting a Trial Assessing Benefits and Risks of **Planned Caesarean Section** Versus Planned Vaginal Birth: A Cross-Sectional Study. **Amyx MM, Althabe F, Rivo J, Pingray V, Minckas N, Belizán M, Gibbons L, Murga GT, Fiorillo Á E, Malamud JD, Casale RA, Cormick G, Belizán JM. *Maternal and Child Health Journal* 2021;25(1):136-150.**

> Perinatal outcomes among births to women with **infection** during pregnancy. **Baguiya A, Bonet M, Cecatti JG, Brizuela V, Curteanu A, Minkauskiene M, Jayaratne K, Ribeiro-do-Valle CC, Budianu MA, Souza JP, Kouanda S, Althabe F. *Archives of Disease in Childhood* 2021;106(10):946-953.**

> Maternal mortality reduction: a need to focus actions on the **prevention of hypertensive disorders** of pregnancy. **Belizán JM, Gibbons L, Cormick G. *International Journal for Equity in Health* 2021;20(1):194.**

> Maternal and neonatal data collection systems in low- and middle-income countries for **maternal vaccines** active safety surveillance systems: A scoping review. **Berrueta M, Ciapponi A, Bardach A, Cairolí FR, Castellano FJ, Xiong X, Stergachis A, Zarea S, Meulen AS, Buekens P. *BMC Pregnancy & Childbirth* 2021;21(1):217.**

* “La Guía de OMS para el cuidado durante el trabajo de parto es factible y aceptable en diferentes entornos clínicos y puede promover la atención centrada en la mujer, aunque mejoras de diseño beneficiarían su usabilidad.”

> Formative research to design an implementation strategy for a **postpartum hemorrhage** initial response treatment bundle (E-MOTIVE): study protocol. **Bohren MA, Lorencatto F, Coomarasamy A, Althabe F, Devall AJ, Evans C, Oladapo OT, Lissauer D, Akter S, Forbes G, Thomas E, Galadanci H, Qureshi Z, Fawcus S, Hofmeyr GJ, Al-Beity FA, Kasturiratne A, Kumarendran B, Mammoliti KM, Vogel JP, Gallos I, Miller S. *Reproductive Health* 2021;18(1):149.**

> How women and providers perceive male partner **resistance to contraceptives** in Western Kenya: A qualitative study. **Britton LE, Tumlinson K, Williams CR, Gorrindo P, Onyango D, Wambua D. *Sexual & Reproductive HealthCare* 2021;29:100650.**

> “When it comes to time of removal, nothing is straightforward”: A qualitative study of experiences with barriers to removal of long-acting **reversible contraception**

in Western Kenya. Britton LE, Williams CR, Onyango D, Wambua D, Tumlinson K. *Contraception: X*. 2021;3:100063.

> Duration of third stage labour and postpartum blood loss: a secondary analysis of the WHO CHAMPION trial data. Chikkamath SB, Katageri GM, Mallapur AA, Vernekar SS, Somannavar MS, Piaggio G, Carroli G, de Carvalho JF, Althabe F, Hofmeyr GJ, Widmer M, Gulmezoglu AM, Goudar SS. *Reproductive Health*. 2021;18(1):230.

> There is life beyond the statistical significance. Ciapponi A, Belizán JM, Piaggio G, Yaya S. *Reproductive Health* 2021;18(1):80.

> Dexamethasone versus betamethasone for preterm birth: a systematic review and network meta-analysis. Ciapponi A, Klein K, Colaci D, Althabe F, Belizán JM, Deegan A, Veroniki AA, Florez ID. *American Journal of Obstetrics & Gynecology MFM*. 2021;3(3):100312.

> Factors associated with depression during pregnancy in women from a low socioeconomic level: A hierarchical

model approach. Cormick G, Puppo S, Vásquez PF, Gibbons L, Rodríguez R, Bosio MV, Cano-Leon L, Villarreal L, Correa M, Rozic P, Belizán JM, Schwartzman JA, Daray FM. *Psychiatry Research* 2021;298:113798.

> Observations and reports of incidents of how birthing persons are treated during childbirth in two public facilities in Argentina. Correa M, Klein K, Vásquez P, Williams CR, Gibbons L, Cormick G, Belizán M. *International Journal of Gynaecology & Obstetrics* 2021. Sep 18. doi: 10.1002/ijgo.13938.

* > Pregnant women's perspectives about maternal immunization in Latin America. Fauzia Malik A, Belizan M, Gutiérrez M, Vilajeliu A, Sanclemente LN, Gonzalez Casanova I, Jones D, Omer S, María Ropero A, Alonso JP. *Vaccine*. 2021;39 Suppl 2:B44-b49.

> A robust metabolomics approach for the evaluation of human embryos from in vitro fertilization. Figoli CB, Garcea M, Bisioli C, Tafintseva V, Shapaval V, Gómez Peña M, Gibbons L, Althabe F, Yantorno OM, Horton M, Schmitt J, Lasch P, Kohler A, Bosch A. *Analyst* 2021;146(20):6156-6169.

> Healthcare providers' experiences of using uterine balloon tamponade (UBT) devices for the treatment of post-partum haemorrhage: A meta-synthesis of qualitative studies. Finlayson K, Vogel JP, Althabe F, Widmer M, Oladapo OT. *PLoS One* 2021;16(3):e0248656.

> The impact of hydroxychloroquine on obstetric outcomes in refractory obstetric antiphospholipid syndrome. Gerde M, Ibarra E, Mac Kenzie R, Fernández Suárez C, Heer C, Alvarez R, Iglesias M, Balparda J, Beruti

E, Rubinstein F. *Thrombosis Research*. 2021;206:104-110.

> Role for Maternal Asthma in Severe Human Metapneumovirus Lung Disease Susceptibility in Children. Libster R, Esteban I, Bianchi A, Alva Grimaldi L, Dueñas K, Sancillo A, Rodríguez A, Ferrero F, Stein K, Acosta PL, Ferolla FM, Bergel E, Caballero MT, Polack FP. *Journal of Infectious Diseases* 2021;223(12):2072-2079.

> Health care providers perspectives about maternal immunization in Latin America. Malik FA, Alonso JP, Sanclemente LN, Vilajeliu A, Gutiérrez M, González-Casanova I, Jones D, Omer S, Ropero AM, Belizán M. *Vaccine*. 2021;39 Suppl 2:B50-b54.

> Effectiveness of uterine tamponade devices for refractory postpartum haemorrhage after vaginal birth: a systematic review. Pingray V, Widmer M, Ciapponi A, Hofmeyr GJ, Deneux C, Gülmezoglu M, Bloemenkamp K, Oladapo OT, Comandé D, Bardach A, Vázquez P, Cormick G, Althabe F. *BJOG. An International Journal of Obstetrics and Gynecology* 2021;128(11):1732-1743.

> Fatal enhanced respiratory syncytial virus disease in toddlers. Polack FP, Alvarez-Paggi D, Libster R, Caballero MT, Blair RV, Hijano DR, de la Iglesia Niveyro PX, Menéndez DR, Gladwell W, Avedaño LM, Velozo L, Wanek A, Bergel E, Prince GA, Kleeberger SR, Johnson J, Pociask D, Kolls JK. *Science Translational Medicine* 2021;13(616):eabj7843.

> Effect of heat stable carbetocin vs oxytocin for preventing postpartum haemorrhage on post delivery hemoglobin-a randomized controlled trial. Vernekar SS, Goudar SS, Metgud M, Pujar YV, Somannavar MS,

* “Los principales obstáculos para inmunizarse descritos por las mujeres embarazadas incluyen largos tiempos de espera, escasez de vacunas y comportamiento descortés del personal sanitario.”

Piaggio G, Carvalho J, Revankar A, **Althabe F**, Widmer M, Gulmezoglu AM, Goudar SS. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine* 2021;1-8.

COVID-19

* > Early High-Titer **Plasma Therapy** to Prevent Severe Covid-19 in Older Adults. Libster R, Pérez Marc G, Wappner D, Coviello S, Bianchi A, Braem V, Esteban I, Caballero MT, Wood C, **Berrueta M**, Rondan A, Lescano G, Cruz P, Ritou Y, Fernández Viña V, Álvarez Paggi D, Esperante S, Ferreti A, Ofman G, **Ciganda Á**, Rodríguez R, Lantos J, Valentini R, Itcovici N, Hintze A, Oyarvide ML, Etchegaray C, Neira A, Name I, Alfonso J, López Castelo R, Caruso G, Rapelius S, Alvez F, Etchenique F, Dimase F, Alvarez D, Aranda SS, Sánchez Yanotti C, De Luca J, Jares Baglivo S, Laudanno S, Nowogrodzki F, Larrea R, Silveyra M, Leberzstein G, Debonis A, Molinos J, González M, Perez E, Kreplak N, Pastor Argüello S, **Gibbons L**, **Althabe F**, **Bergel E**, Polack FP. *The New England Journal of Medicine* 2021;384(7):610-618.

> Global **research priorities** on COVID-19 for maternal, newborn, child and adolescent health. COVID-19 Research Prioritization Group on MNCAHASM (incluyendo **Althabe F**) *Journal of Global Health* 2021;11:04071.

> **Safety of COVID-19 vaccines**, their components or their platforms for pregnant women: A rapid review. **Ciapponi A**, **Bardach A**, **Mazzoni A**, Alconada T, Anderson S, **Argento FJ**, Ballivian J, Bok K, **Comandé D**, Erbeling E, Goucher E, Kampmann B, Karron R, Muñoz FM, Palermo MC, Parker EPK, **Rodríguez Cairoli F**, Santa MV, Stergachis A, Voss G, Xiong X, Zamora N, Zараа S, **Berrueta M**, Buekens PM. *medRxiv* [Preprint] 2021; Jun 6:2021.06.03.21258283.

> Safety of components and platforms of **COVID-19 vaccines** considered for use in **pregnancy**: A rapid review. **Ciapponi A**, **Bardach A**, **Mazzoni A**, Alconada T, Anderson SA, **Argento FJ**, Ballivian J, Bok K, **Comandé D**, Erbeling E, Goucher E, Kampmann B, Karron R, Muñoz FM, Palermo MC, Parker EPK, **Rodríguez Cairoli F**, Santa María V, Stergachis AS, Voss G, Xiong X, **Zamora N**, Zараа S, **Berrueta M**, Buekens PM. *Vaccine*. 2021;39(40):5891-5908.

> Recommendations for SARS-CoV-2/COVID-19 **testing**: a scoping review of current guidance. Arévalo-Rodríguez I, Seron P, Buitrago-García D, **Ciapponi A**, Muriel A, Zambrano-Achig P, Del Campo R, Galán-Montemayor JC, Simancas-Racines D, Perez-Molina JA, Khan KS, Zamora J. *BMJ Open*. 2021;11(1):e043004.

> **Hyperbaric oxygen** as an adjuvant treatment for patients with COVID-19 severe hypoxaemia: a randomised controlled trial. Cannellotto M, Duarte M, Keller G, Larrea R, Cunto E, Chediack V, Mansur M, Brito DM, García E, Di Salvo HE, Verdini F, Domínguez C, Jorda-Vargas L, **Roberti J**, Di Girolamo G, Estrada E. *Emergency Medicine Journal* 2021.

> **COVID-19 and pregnancy**: An umbrella review of clinical presentation, vertical transmission, and maternal and perinatal outcomes. **Ciapponi A**, **Bardach A**, **Comandé D**, **Berrueta M**, **Argento FJ**, **Rodríguez Cairoli F**, **Zamora N**, Santa María V, Xiong X, Zараа S, **Mazzoni A**, Buekens P. *PLoS One*. 2021;16(6):e0253974.

> Consensus for the management of analgesia, sedation and delirium in adults with COVID-19-associated **acute respiratory distress syndrome**. **Donato M**, Carini FC, Meschini MJ, Saubidet IL, Goldberg A, Sarubio MG, Olmos D, Reina R. *Revista Brasileira de Terapia Intensiva* 2021;33(1):48-67.

> [Consensus on treatment of **multisystemic inflammatory syndrome** associated with COVID-19]. Ensinck G, Gregorio G, Flores RM, Crowe CI, Clerico Mosina P, Curi C, **Jorro Barón F**, Kohn Loncarica G, Grinenco S, Ríos C, González C, Zaslavsky V, Lillo L, Vainstein E, Urrutia L. *Archivos Argentinos de Pediatría* 2021;119(4):S198-s211.

> Prospective Latin American cohort evaluating outcomes of patients with COVID-19 and **abnormal liver tests** on admission. Mendizábal M, Piñero F, Ridruejo E, Anders M, Silveyra MD, Torre A, Montes P, Urzúa A, Pages J, Toro LG, Díaz J, González Ballerga E, Miranda-Zazueta G, Peralta M, Gutiérrez I, Michelato D, Venturelli MG, Varón A, Vera-Pozo E, Tagle M, García M, Tassara A, Brutti J, Ruiz García S, Bustios C, Escajadillo N, Macías Y, Higuera-de la Tijera F, Gómez AJ, Domínguez A, Castillo-Barradas M, Contreras F, Scarpin A, Schinoni MI, Toledo C, Giralda M, Mainardi V, Sánchez A, Bessone F, **Rubinstein F**, Silva MO. *Annals of Hepatology* 2021;21:100298.

* “La administración temprana de plasma de convalecientes de alto título contra SARS-CoV-2 a adultos mayores infectados con enfermedad leve redujo la progresión de COVID-19.”

> Comparison of different prognostic scores for patients with **cirrhosis** hospitalized with SARS-CoV-2 infection. Mendizábal M, Ridruejo E, Piñero F, Anders M, Padilla M, Toro LG, Torre A, Montes P, Urzúa A, González Ballerga E, Silveyra MD, Michelato D, Díaz J, Peralta M, Pagés J, García SR, Gutiérrez Lozano I, Macías Y, Cocozzella D, Chávez-Tapia N, Tagle M, Domínguez A, Varón A, Vera Pozo E, Higuera-de la Tijera F, Bustios C, Conte D, Escajadillo N, Gómez AJ, Tenorio L, Castillo Barradas M, Schinoni MI, Bessone F, Contreras F, Nazal L, Sánchez A, García M, Brutti J, Cabrera MC, Miranda-Zazueta G, Rojas G, Cattáneo M, Castro-Narro G, **Rubinstein F**, Silva MO. *Annals of Hepatology* 2021;25:100350.

> **Plasma Therapy** to Prevent Severe Covid-19 in Older Adults. Reply. Wappner D, **Bergel E**, Polack FP. *The New England Journal of Medicine* 2021;384(25):e104.

> **Multisystem inflammatory syndrome** in children related to COVID-19: An update regarding the presentation of two critically ill patients. Taffarel P, **Jorro Barón F**, Rodríguez AP, Widmer J, Meregallia C. *Archivos Argentinos de Pediatría* 2021;119(1):e26-e35.

> Theory-driven, rapid formative research on **quality improvement intervention** for critical care of patients with COVID-19 in Argentina. **Roberti J**, **Jorro F**, **Rodríguez V**, **Belizán M**, Arias P, Ratto ME, Reina R, Ini N, Loudet C, **García-Elorrio E**. *Global Qualitative Nursing Research* 2021;8:23333936211015660.

ENFERMEDADES CRÓNICAS

✱ > Worldwide trends in **hypertension** prevalence and progress in treatment and control from 1990 to 2019: a pooled analysis of 1201 population-representative studies

with 104 million participants. NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC) (incluyendo **Gutiérrez L**, **Irazola V** y **Rubinstein A**) *The Lancet*. 2021;398(10304):957-980.

> Heterogeneous contributions of change in population distribution of **body mass index** to change in obesity and underweight. NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC) (incluyendo **Gutiérrez L**, **Irazola V** y **Rubinstein A**) *eLife* 2021;10:e60060.

> **Sugar sweetened beverages** attributable disease burden and the potential impact of policy interventions: a systematic review of epidemiological and decision models. **Alcaraz A**, **Pichon-Riviere A**, **Palacios A**, **Bardach A**, **Balan DJ**, **Perelli L**, **Augustovski F**, **Ciapponi A**. *BMC Public Health* 2021;21(1):1460.

> [Formative research for the design and implementation of a strategy to increase **colorectal cancer screening** in the workplace in Argentina]. **Alonso JP**, **Belizán M**, **Comolli M**, **González L**, **Roberti J**, **Pichon-Riviere A**, **Bardach A**. *Cadernos de Saúde Pública* 2021;37(11):e00313620.

> Effect of **Calcium Fortified Foods** on Health Outcomes: A Systematic Review and Meta-Analysis. **Cormick G**, Betran AP, Romero IB, **Cormick MS**, **Belizán JM**, **Bardach A**, **Ciapponi A**. *Nutrients* 2021;13(2).

> Impact of flour fortification with calcium on **calcium intake**: a simulation study in seven countries. **Cormick G**, Betran AP, Romero IB, García-Casal MN, Perez SM, **Gibbons L**, **Belizán JM**. *Annals of the New York Academy of Sciences* 2021;1493(1):59-74.

> Calcium supplementation for **prevention of primary**

hypertension. **Cormick G**, **Ciapponi A**, **Cafferata ML**, **Cormick MS**, **Belizán JM**. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2021;8(8):Cd010037.

> Dietary patterns and **blood pressure** in Southern Cone of Latin America. Defagó MD, Mozaffarian D, **Irazola VE**, **Gutiérrez L**, **Poggio R**, Serón P, Mores N, Calandrelli M, Ponzo J, **Rubinstein AL**, **Elorriaga N**. *Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases* 2021;31(12):3326-3334.

> [Adaptación y confiabilidad inter-observador de un protocolo para evaluar la **disponibilidad de alimentos** en supermercados en Buenos Aires, Argentina]. **Elorriaga N**, **Cavallo AS**, **Moyano DL**, **Irazola V**. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba* 2021;78(2):171-174.

> **Urban Retail Food Environments**: Relative Availability and Prominence of Exhibition of Healthy vs. Unhealthy Foods at Supermarkets in Buenos Aires, Argentina. **Elorriaga N**, **Moyano DL**, **López MV**, **Cavallo AS**, **Gutiérrez L**, Panaggio CB, **Irazola V**. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2021;18(3).

✱ “El número de personas hipertensas de 30 a 79 años se duplicó de 331 millones de mujeres y 317 millones de hombres en 1990, a 626 millones de mujeres y 652 millones de hombres en 2019.”

> **Hypertension** in Guatemala's Public Primary Care System: A Needs Assessment Using the Health System Building Blocks Framework. Fort MP, Mundo W, Paniagua-Avila A, Cardona S, Figueroa JC, Hernández-Galdamez D, Mansilla K, Peralta-García A, Roche D, Palacios EA, Glasgow RE, **Gulayin P, Irazola V**, He J, Ramírez-Zea M. *BMC Health Services Research* 2021;21(1):908.

> Attributes of the food and physical activity built **environments** from the Southern Cone of Latin America. **Gutiérrez LE, Elorriaga N, Gibbons L, Melendi S, Chaparro M, Calandrelli M, Lanas F, Mores N, Ponzo J, Poggio R, Berrueta M, Irazola V.** *Scientific Data* 2021;8(1):291.

> Monitoring Study Participants and Implementation with Phone Calls to Support **Hypertension Control** During the COVID-19 Pandemic: The Case of a Multicomponent Intervention Trial in Guatemala. Hernández-Galdamez D, Mansilla K, Peralta AL, Rodríguez-Szaszdi J, Ramírez JM, Roche D, **Gulayin P, Ramírez-Zea M, He J, Irazola V, Fort MP.** *Global Heart* 2021;16(1):77.

> The effect of **calcium supplementation** on blood pressure in non-pregnant women with previous **pre-eclampsia**: A randomized placebo-controlled study. Hofmeyr GJ, Seuc A, Betrán AP, **Cormick G, Singata M, Fawcus S, Mose S, Frank K, Hall D, Belizán J, Roberts JM, Magee LA, von Dadelszen P.** *Pregnancy Hypertension* 2021;23:91-96.

✳ > **Calcium-fortified foods** in public health programs: considerations for implementation. **Palacios C, Cormick G, Hofmeyr GJ, García-Casal MN, Peña-Rosas JP, Betrán AP.** *Annals of the New York Academy of Sciences* 2021;1485(1):3-21.

> Current **calcium fortification** experiences: a review. Palacios C, Hofmeyr GJ, **Cormick G, García-Casal MN, Peña-Rosas JP, Betrán AP.** *Annals of the New York Academy Sci.* 2021;1484(1):55-73.

> Mini-Mental State Examination (MMSE) for the early **detection of dementia** in people with mild cognitive impairment (MCI). Arevalo-Rodríguez I, Smailagic N, Roqué-Figuls M, **Ciapponi A, Sánchez-Pérez E, Giannakou A, Pedraza OL, Bonfill Cosp X, Cullum S.** *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2021;7(7):Cd010783.

> **Liver transplantation** for hepatocellular carcinoma: impact of expansion criteria in a multicenter cohort study from a high waitlist mortality region. Piñero F, Anders M, Boin IF, Enfermedad de Chagas A, Quiñonez E, Marciano S, Vilatobá M, Santos L, Hoyos Duque S, Lima AS, Menéndez J, Padilla M, Poniachik J, Zapata R, Soza A, Maraschio M, Chong Menéndez R, Muñoz L, Arufe D, Figueroa R, de Ataíde EC, Maccali C, Vergara Sandoval R, Bermúdez C, Podestá LG, McCormack L, Varón A, Gadano A, Mattered J, Villamil F, **Rubinstein F, Carrilho F, Silva M.** *Transplant International* 2021;34(1):97-109.

> Comment on "Shadows Behind Using Simple Risk Models in Selection of Hepatocellular Carcinoma Patients for Liver Transplantation". Piñero F, **Rubinstein F, Laurent A, Silva M, Cherqui D, Duvoux C.** *Annals of Surgery* 2021;274(6):e832-e833.

> International study on the outcome of locoregional therapy for liver transplant in **hepatocellular carcinoma** beyond Milan criteria. Degroote H, Piñero F, Costentin C, Notarpaolo A, Boin IF, Boudjema K, Baccaro C, Enfermedad de Chagas AL, Bachellier P, Ettorre GM, Poniachik J, Muscari F, Di Benedetto

✳ "Los alimentos enriquecidos con calcio podrían mejorar la ingesta del mineral. Sin embargo, existen problemas técnicos y prácticos que dificultan la adopción de esa fortificación."

F, Duque SH, Salame E, Cillo U, Gadano A, Vanlemmens C, Fagioli S, **Rubinstein F, Burra P, Cherqui D, Silva M, Van Vlierberghe H, Duvoux C.** *JHEP Reports* 2021;3(5):100331.

> Effectiveness of financial incentives and message framing to improve clinic visits of people with **moderate-high cardiovascular risk** in a vulnerable population in Argentina: A cluster randomized trial. **Poggio R, Prado C, Santero M, Nejamis A, Gutiérrez L, Irazola V.** *Preventive Medicine* 2021;153:106738.

> **Kidney failure**, status passage, and the transitional nature of living with the disease: A qualitative study in Argentina. **Roberti J, Alonso JP, Blas L, May C.** *Health (London)*. 2021:13634593211046842.

> An innovative approach to improve the detection and treatment of **risk factors** in poor urban settings: a feasibility study in Argentina. **Poggio RP, Danaei G, Gutiérrez L, Cavallo A, Lopez MV, Irazola V.** *BMC Public Health* 2021;21(1):567.

> Adherence to Drinking Guidelines and Reasons for **Alcohol Consumption** Cessation in the Southern Cone of

Latin America - Findings from the CESCAS Study. van de Luitgaarden IAT, **Gulayin PE, Gutiérrez L, Calandrelli M, Mores N, Ponzo J, Lanas F, Schrieks IC, Grobbee DE, Beulens JWJ, Irazola V.** *Global Heart* 2021;16(1):2.

> Previous tuberculosis disease as a risk factor for **chronic obstructive pulmonary disease**: a cross-sectional analysis of multicountry, population-based studies.

Kamenar K, Hossen S, Gupte AN, Siddharthan T, Pollard S, Chowdhury M, **Rubinstein AL, Irazola VE, Gutierrez L, Miranda JJ, Bernabe-Ortiz A, Alam D, Kirenga B, Jones RC, van Gemert F, Wise RA, Checkley W.** *Thorax* 2021. Dec 1:thoraxjnl-2020-216500.

> Prevalence of HER2 overexpression and amplification in **cervical cancer**: A systematic review and meta-analysis. Itkin B, Garcia A, Straminsky S, Adelchanow ED, Pereyra M, Haab GA, **Bardach A.** *PLoS One.* 2021;16(9):e0257976.

> Improving community health-care screenings with **smartphone-based AI technologies.** Mantena S, Celi LA, Keshavjee S, **Beratarrechea A.** *The Lancet Digit Health* 2021;3(5):e280-e282.

> Development of physical activity and food built **environment quality indicators** for chronic diseases in Argentina. **Seijo M, Spira C, Chaparro MC, Elorriaga N, Rubinstein AR, García Elorrio E, Irazola VI.** *Health Promotion International* 2021. 36(6):1554-1565.

ECONOMÍA DE LA SALUD

> Improving the monitoring of **chronic heart failure** in Argentina: is the implantable pulmonary artery pressure with CardioMEMS Heart Failure System cost-effective?

Alcaraz A, Rojas-Roque C, Prina D, González JM, Pichon-Riviere A, Augustovski F, Palacios A. *Cost Effectiveness and Resource Allocation* 2021;19(1):40.

> A Value Framework for the Assessment of **Diagnostic Technologies**: A Proposal Based on a Targeted Systematic Review and a Multistakeholder Deliberative Process in Latin America. **Augustovski F, Alfie V, Alcaraz A, García Martí S, Drummond MF, Pichon-Riviere A.** *Value in Health* 2021;24(4):486-496.

✳️ > Optimizing **Tobacco Advertising Bans** in Seven Latin American Countries: Microsimulation Modeling of Health and Financial Impact to Inform Evidence-Based Policy. **Bardach A, Alcaraz A, Roberti J, Ciapponi A, Augustovski F, Pichon-Riviere A.** *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2021;18(10).

> Health-Related Quality of Life in Patients with **Breast Cancer** in Latin America and the Caribbean: A Systematic Review and Meta-Analysis. **González L, Bardach A, Palacios A, Peckaitis C, Ciapponi A, Pichon-Riviere A, Augustovski F.** *Oncologist* 2021;26(5):e794-e806.

> Health care access and health-related quality of life

✳️ “Optimizar la prohibición de la publicidad y el patrocinio del tabaco reduciría sustancialmente las muertes, las enfermedades y los costos de atención médica atribuidos al tabaquismo.”

among people with **diabetes** in the Southern Cone of Latin America—a cross-sectional analysis of data of the CESCAS I study. **Kartschmit N, Beratarrechea A, Gutiérrez L, Cavallo AS, Rubinstein AL, Irazola V.** *Quality of Life Research* 2021;30(4):1005-1015.

> Critical Appraisal of Systematic Reviews With **Costs and Cost-Effectiveness Outcomes**: An ISPOR Good Practices Task Force Report. **Mandrik OL, Severens J LH, Bardach A, Ghabri S, Hamel C, Mathes T, Vale L, Wisløff T, Goldhaber-Fiebert JD.** *Value in Health.* 2021;24(4):463-472.

> Direct Medical Costs, Productivity Loss Costs and Out-Of-Pocket Expenditures in Women with **Breast Cancer** in Latin America and the Caribbean: A Systematic Review. **Palacios A, Rojas-Roque C, González L, Bardach A, Ciapponi A, Peckaitis C, Pichon-Riviere A, Augustovski F.** *Pharmacoeconomics* 2021;39(5):485-502.

> Identification and selection of health technologies for assessment by agencies in support of **reimbursement decisions** in Latin America. **Pichon-Riviere A, Augustovski F, García Martí S, Alcaraz A, Alfie V, Sampietro-Colom L.** *International Journal of Technology Assessment in Health Care* 2021;37(1):e80.

> Mecanismos de **identificación y priorización de las tecnologías sanitarias** a ser evaluadas por las Agencias de ETESA para decisiones de cobertura en Latinoamérica. **Pichon-Riviere A, Augustovski F, García-Martí S, Alcaraz A, Alfie V, Sampietro-Colom L.** *International Journal of Technology Assessment in Health Care* 2021;37(1):e81.

> Comparison of **EQ-5D Values Sets** Among South American Countries. **Tejada RA, Gibbons L, Belizán M, Gutierrez EL,**

Reyes N, Augustovski FA. *Value in Health Regional Issues* 2021;26:56-65.

> Informal payments for **family planning**: prevalence and perspectives of women, providers, and health sector key informants in western Kenya. Tumlinson K, Britton LE, Williams CR, Wambua DM, Otieno Onyango D. *Sexual and Reproductive Health Matters* 2021;29(1):1-17.

> Impact of **oral diseases** on oral health-related quality of life: A systematic review of studies conducted in Latin America and the Caribbean. Yactayo-Albuquerque MT, Alen-Méndez ML, Azañedo D, Comandé D, Hernández-Vásquez A. *PLoS One*. 2021;16(6):e0252578.

> Cost-effectiveness of a Multicomponent Intervention for **Hypertension Control** in Low-Income Settings in Argentina. Zhang Y, Yin L, Mills K, Chen J, He J, Palacios A, Riviere AP, Irazola V, Augustovski F, Shi L. *JAMA Network Open*. 2021;4(9):e2122559.

ENFERMEDAD DE CHAGAS

> Geographic Variations in Test Reactivity for the **Serological Diagnosis** of *Trypanosoma cruzi* Infection. *J Clin Microbiol*. 2021;59(12):e0106221. Truysens C, Dumonteil E, Alger J, Cafferata ML, Ciganda A, Gibbons L, Herrera C, Sosa-Estani S, Buekens P. *Journal of Clinical Microbiology* 2021;59(12):e0106221.

> Prospective multicenter evaluation of **real time PCR Kit prototype** for early diagnosis of congenital Enfermedad de Chagas disease. Benatar AF, Danesi E, Besuschio SA, Bortolotti S, Cafferata ML, Ramírez JC, Albizu CL, Scollo

✱ “La conciliación de medicación, los sistemas de prescripción electrónica asistida, el código de barras y los informes de errores a profesionales podrían reducir episodios adversos o errores de medicación.”

K, Baleani M, Lara L, Agotti G, Seu S, Adamo E, Lucero RH, Irazu L, Rodríguez M, Poeylout-Palena A, Longhi SA, Esteve M, Althabe F, Rojkin F, Bua J, Sosa-Estani S, Schijman AG. *eBioMedicine* 2021;69:103450.

CALIDAD DE LA ATENCIÓN Y SEGURIDAD DE PACIENTES

> Mobile apps for detecting **falsified and substandard drugs**: A systematic review. Ciapponi A, Donato M, Gülmezoglu AM, Alconada T, Bardach A. *PLoS One* 2021;16(2):e0246061.

✱ > Reducing **medication errors** for adults in hospital settings. Ciapponi A, Fernandez Nieves SE, Seijo M, Rodríguez MB, Vietto V, García-Perdomo HA, Virgilio S, Fajreldines AV, Tost J, Rose CJ, García-Elorrio E. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2021;11(11):Cd009985.

> **The COVID-19 pandemic**: A call to action for health systems in Latin America to strengthen quality of care. García Elorrio E, Arrieta J, Arce H, Delgado P, Malik AM, Orrego Villagran C, Rincon S, Sarabia O, Tono T, Hermida J, Ruelas Barajas E.

International Journal for Quality in Health Care 2021;33(1).

> The need for **standardized reporting** of research findings in the field of quality of care. García-Elorrio E, Aziz S. *International Journal for Quality in Health Care* 2021;33(1).

> Adaptation and implementation of the Batz guide for **bedside advocacy** in two hospitals. Rodríguez V, Machiavello D, Spira C, Ruiz J, Canteros F, Roberti J, Belizán M, García-Elorrio E. *International Journal of Risk & Safety in Medicine* 2021. Dec 9. doi: 10.3233/JRS-210041

> **Handoff improvement** and adverse event reduction programme implementation in paediatric intensive care units in Argentina: a stepped-wedge trial. Jorro-Barón F, Suárez-Anzorena I, Burgos-Pratx R, De Maio N, Penazzi M, Rodríguez AP, Rodríguez G, Velardez D, Gibbons L, Ábalos S, Lardone S, Gallagher R, Olivieri J, Rodríguez R, Vassallo JC, Landry LM, García-Elorrio E. *BMJ Quality & Safety* 2021;30(10):782-791.

> Making **health and healthcare** really matter in less resourced countries. Lachman P, García-Elorrio E. *International Journal for Quality in Health Care* 2021;33(Supplement_2):ii8-ii9.

CUIDADOS PALIATIVOS

> **Normalization of Symptoms** in Advanced Child Cancer: The PediQUEST-Response Case Study. *J Pain Symptom Manage*. Requena ML, Avery M, Feraco AM, Uzal LG, Wolfe J, Dussel V.. Epub 2021 Dic 9 doi: 10.1016/j.jpainsymman.2021.12.009.

> Parent and Adolescent Perspectives on the **Impact of**

COVID on the Care of Seriously Ill Children. Beight LJ, Helton G, Avery M, **Dussel V**, Wolfe J. *Journal of Pain Symptom Management*. Epub 2021 Jul 29. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2021.07.017.

> Are we undermining the value of palliative care through advanced cancer clinical trial **consent language**? Umaretiya PJ, Rubin JP, Snaman JM, Ullrich C, Feraco AM, **Dussel V**, Wolfe J, Waldman E. *Cancer* 2021;127(12):1954-1956.

> **Education** in Palliative and End-of-Life Care-Pediatrics: Curriculum use and dissemination. Postier AC, Wolfe J, Hauser J, Remke SS, Baker JN, Kolste A, **Dussel V**, Bernad  M, Widger K, Rapoport A, Drake R, Chong PH, Friedrichsdorf SJ. *Journal of Pain Symptom Management* 2021. S0885-3924(21)00657-6.

OTRAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

> **Herpes z ster** epidemiology in Latin America: A systematic review and meta-analysis. **Bardach AE**, Palermo C, Alconada T, Sandoval M, **Balan DJ**, Nieto Guevara J, Gómez J, **Ciapponi A**. *PLoS One*. 2021;16(8):e0255877.

> Mobile **Tuberculosis Treatment Support Tools** to Increase Treatment Success in Patients with Tuberculosis in Argentina: Protocol for a Randomized Controlled Trial. Iribarren S, Milligan H, Goodwin K, Aguilar Vidrio OA, Chirico C, Telles H, **Morelli D**, Lutz B, Sprecher J, **Rubinstein F**. *JMIR Research Protocols* 2021;10(6):e28094.

> Efficacy and safety of **opioid therapy** guided by

pharmacogenetics: a systematic review. **Rodríguez Cairolı F**, Appiani F, Sambade JM, **Comandé D**, Camacho Arteaga L, **Ciapponi A**. *Pharmacogenomics*. 2021;22(9):573-586.

> High versus low positive end-expiratory pressure (PEEP) levels for mechanically ventilated adult patients with **acute lung injury** and acute respiratory distress syndrome.

Santa Cruz R, Villarejo F, Irraz bal C, **Ciapponi A**. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2021;3(3):Cd009098.

> Training Public Health Students in Racial Justice and **Health Equity** : A Systematic Review. **Chandler CE**, **Williams CR**, Turner MW, Shanahan ME. *Public Health Reports* 2021:333549211015665.

“Tras cada desastre, ya sea un desastre natural, un brote importante como el del  bola, o una crisis financiera, todos reafirmamos nuestro compromiso de construir sistemas de salud resilientes. Pero lamentablemente, esta pandemia ha demostrado que nuestra constante incapacidad de cumplir ese compromiso tiene un precio elevado en términos de los millones de vidas que se han perdido y las economías que han quedado destruidas.”

*Dra. Carissa F. Ettiennne,
directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)*

EL DÍA DEL REENCUENTRO

Después de dos años de una modalidad “home office” impuesta por la pandemia, el equipo IECS volvió reunirse presencialmente. Una ansiada jornada de trabajo en equipo que incluyó proyectos, abrazos y diversión.



Por la mañana, trabajamos en grupos. Y por la tarde (luego de disfrutar del ya tradicional “asado IECS”), disfrutamos de juegos en equipos y distendidas charlas.



Fue un día lleno de compañerismo, **compromiso** y **motivación**. Realizamos actividades grupales en las que compartimos puntos de vista y tuvimos una escucha activa que permitió realizar un **balance** del presente y trazar lineamientos del **futuro** del IECS, organización que hace 19 años se construye con el aporte de cada uno de sus miembros.

El trabajo de la jornada, interdepartamental y **colaborativo**, incluyó reflexiones en las que identificamos **fortalezas** y áreas de mejora. Juegos, competencias y deportes al aire libre también fueron parte de un día en el que, definitivamente, **ganamos todos/as**.

HAY EQUIPO

Conocé a algunos de los miembros de nuestro staff de investigación.



DRA. VERÓNICA ALFIE

Cómo pasó del hospital a los papers científicos.

VER



LIC. CINTIA CEJAS

El rol de las Ciencias Políticas en el campo de la salud.

VER



DR. PABLO GULAYÍN

La importancia de la prevención cardiovascular.

VER

INCORPORACIONES



Lic. Andrea Mencía,
responsable de Recursos Humanos



Cinthia Pozzolo,
asistente del Departamento de ETS y Economía de la Salud



Dra. Eugenia Settecase,
investigadora del Depto de Investigación en Salud de la Madre y el Niño



Lic. Marina Guerrier,
asistente de Comunicación



Lic. Natalia Galián,
responsable de Redes Sociales



Pablo Rozengardt,
asistente CIESP- CONICET



Lic. Tamara Zysman,
analista de Educación

FELICITAMOS A...

EL DR. JOSÉ BELIZÁN

Ganó el premio Carlos Slim en salud 2021 en la categoría **“trayectoria en investigación”** por sus aportes a la salud durante el embarazo. Belizán observó que en el modo de preparar tortillas de maíz de los mayas (con alto contenido de calcio) estaba la clave para disminuir los casos de **preeclampsia**, trastorno de hipertensión que constituye la principal causa de muerte materna en el mundo. Estudió el tema durante 4 décadas y su hallazgo generó que la OMS incorpore la suplementación con calcio como recomendación internacional, hecho que le valió este reconocimiento que **nos llena de orgullo**. Ver video [aquí](#).

EL DR. ANDRÉS PICHON-RIVIERE

El director ejecutivo del IECS fue elegido como profesor titular de **Salud Pública**, materia obligatoria de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, en la que se desempeñó como profesor adjunto desde el año 2003. Asimismo, forma parte del consejo directivo de la **Maestría en Efectividad Clínica** de esa casa de estudios. [Ver más.](#)

LA LIC. NATALÍ INI Y EL DR. ARIEL BARDACH

El CONICET le otorgó a Natalí una **beca doctoral**. Se desempeñará en el Centro de Investigación de Epidemiología y Salud Pública (CIESP) y se abocará a un proyecto titulado: “Debates públicos en torno a la vacunación y caracterización de grupos críticos de las políticas de vacunación”. [Ver más](#) Trabajaré bajo la co-dirección del [Dr. Ariel Bardach](#), quien a su vez en 2021 revalidó por concurso su cargo de **Director titular** del Centro por 4 años. Ampliar [aquí](#).

EL DR. AGUSTÍN CIAPPONI

Fue reelegido para cubrir una de las dos plazas reservadas a los autores en el **Cochrane Council** (Consejo Cochrane) En las elecciones, en las que solo participaron autores de revisiones Cochrane, Ciapponi fue el candidato más votado. [Ver más.](#)

El Consejo Cochrane, compuesto por 17 miembros, es un organismo asesor de la Junta de Gobierno y del Equipo Ejecutivo Central, que asegura que los Grupos Cochrane mantengan una voz efectiva en la toma de decisiones estratégicas de Cochrane y la implementación operativa.

NUESTRAS BECARIAS 2021. Le damos la bienvenida a:



La Dra. Marina Guglielmino, médica pediatra, y la **Dra. Milagro Roldán**, médica de familia, se sumaron al Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica.



Dras. Sandra Formia y Vanesa Ortega, ambas médicas especializadas en ginecología y obstetricia, se sumaron a trabajar en el Departamento de Investigación en Salud de la Madre y el Niño.



Dra. Carla Colaci, médica que se incorporó al Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud.



“APORTAMOS UN GRANITO DE ARENA PARA QUE SE TOMEN DECISIONES EQUITATIVAS EN SALUD”

Fue la primera becaria del IECS y hoy, como coordinadora de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS), dirige proyectos en distintos países de Latinoamérica. Con 17 años en la institución, asegura que la gratifica conducir investigaciones que se apliquen en políticas sanitarias concretas. Qué siente con las inequidades del sistema y cómo vive su condición de mujer abocada a la ciencia.

Hasta último momento dudó entre estudiar Medicina y Física Nuclear, pero la historia familiar quizás influyó en la decisión. “Me crié en un el Hospital Piñero del barrio de Flores, en la ciudad de Buenos Aires. Mi mamá era empleada en la parte de Nutrición y siempre me llevaba cuando yo estaba de vacaciones o ella tenía que trabajar en feriados. Me acuerdo de los gritos de los pacientes psiquiátricos, que estaban enfrente; de juntar hojas de eucaliptos en un gran patio interno, que después se hervían y usaban como broncodilatador inhalatorio; de jugar con otros chicos en el vacunatorio; y del flujo incesante de pacientes y familiares que entraban y salían, algunos riendo, otros

serios, otros llorando... un desfile de todos los sentimientos humanos”, recuerda la Dra. Andrea Alcaraz, cardióloga, magíster en Efectividad Clínica y actual coordinadora de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS) de la institución.

¿Cuándo surgió tu interés por la cardiología?

Siempre me gustaron las cosas que fueran muy desafiantes intelectualmente, y cardiología es algo para los nerds de la Medicina (risas). Me gustaba el desafío de no poder ver el corazón, porque está adentro, y hacer todo un desarrollo mental de algoritmos para poder descubrir qué es lo que tiene tu paciente. Así que, una vez

recibida, hice la residencia en el Sanatorio Méndez: un año de Clínica Médica y tres de Cardiología, aunque con la ventaja de que se rotaba por distintos centros (como la Fundación Favalaro y los hospitales Italiano y Argerich).

¿Cómo llegaste a la investigación?

Cardiología es de las especialidades más basadas en la evidencia. Y ya estando en el hospital tenía contacto con algunos investigadores y me apasionaba lo que hacían, así que empecé a buscar instancias de formación. Apliqué a una beca del IECS estando en el último año de la residencia y entré, cuando el IECS era una institución muy pequeña, pero ya con gente muy inteligente orientada a las políticas públicas y también a la investigación. Así que empecé a participar de diferentes proyectos. En paralelo, hacía guardias o consultorio y cursaba la **Maestría en Efectividad Clínica**, que dura 2 años y me abrió la cabeza.

¿En qué?

Me hizo cambiar la perspectiva. Yo trabajaba en un hospital con un rol de mucha responsabilidad (Coordinación de una Unidad Coronaria). Al hacer práctica, después de haber hecho la maestría, tomé conciencia de cómo se toman las decisiones en un servicio o en un hospital. Vi que a veces se reclama e invierte en un costoso equipo de imágenes de última generación que se mostró en un congreso y falta medicación básica para pacientes. Y si eso pasa en un solo centro, ¿cuánto más puede ocurrir a niveles más altos, como una

obra social o un ministerio? Ahí me creció el interés por la salud más global. Fue un camino de ida y vuelta. Cuando en 2011 me invitaron a sumarme al IECS como coordinadora de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS), no lo dudé, porque venía con esa motivación. Pensaba: “Necesito meter mano en la salud pública, porque hay mil cosas que se pueden mejorar.”

¿Y cómo se “mete mano en la salud pública” a través de evaluaciones de tecnologías sanitarias?

Porque se trabaja con la gente que toma decisiones de cobertura en salud. En el IECS tenemos un **consorcio** conformado por treinta instituciones muy importantes de Argentina que, a partir de **nuestros informes**, que están basados en la evidencia y son imparciales, determinan si se justifica destinar recursos para cubrir determinado medicamento porque salva vidas o mejora la calidad de vida y la equidad, o se utiliza en otras intervenciones probadas. Si no se puede hacer un buen diagnóstico de situación y las decisiones son discrecionales, seguramente se terminan invirtiendo mal los pocos recursos que se tiene. Entonces el impacto que se puede tener en la salud de la población ¡es enorme!

Pero son pacientes que no se ven...

Claro. Al paciente no lo ves del modo que lo ves en la consulta. Pero tenés fe de que el sistema, de ahí para adelante, funciona. Porque uno, habiendo estado “del otro lado”, entiende que el sistema brinda el marco conceptual y es como un incentivo para tomar la mejor



Brindando una capacitación en Costa Rica.



En un evento organizado por la OPS/OMS.

decisión posible de cobertura. Y también ayuda a los propios profesionales. En la medida que podemos dar un soporte técnico, involucrando a todos los actores que se ven afectados, incorporando en el proceso la voz de los pacientes, aportamos un granito de arena para que se tome una decisión equitativa.

¿Cuánto te molesta la inequidad?

Mucho. Desde chiquita, lo que me importaba era aumentar la equidad. Nunca toleré que hubiera gente que no tenía para comer mientras otros se bajaban de superautos en la puerta de la iglesia. En los hospitales se presentan situaciones similares. Está el paciente que viene más temprano o grita más fuerte, quien consigue más cosas (turnos, tratamientos) que aquel que no puede llegar antes o no puede gritar. Por eso cuando trabajo en documentos que son el soporte para que el Ministerio de Salud u otros decisores sanitarios puedan tomar la mejor decisión posible de cobertura a nivel nacional, siento que aporté un granito de arena para que esa construcción suceda y me da mucha satisfacción.

Participaste activamente en proyectos sobre tabaquismo y bebidas azucaradas que derivaron en políticas públicas concretas, como el aumento de impuestos al tabaco

o etiquetado frontal de alimentos. ¿Qué te genera eso?

Una sensación de misión cumplida. A quienes nos gusta la investigación aplicada, la mayor aspiración es llegar a resultados concretos, que se impulsen cambios que empoderen a la gente y protejan a poblaciones vulnerables. Es como la gloria. Que se genere un cambio de políticas o que salga una nota en un diario sobre los hallazgos de determinada investigación me genera más satisfacción que el hecho de que haya un señor de Australia leyendo un paper de revisión de modelos.

¿El hecho de ser mujer ha representado un desafío adicional a lo largo de tu carrera?

Creo que como mujer siempre he tenido barreras adicionales ¡desde los 5 años! No en la facultad, pero en la cardiología hay un ambiente supermachista. Lo viví en los distintos lugares en los que trabajé. En el IECS en este sentido siempre hubo más voluntad al cambio que en el “promedio social” y cuando una marca una situación, hay una respuesta positiva, no un cerramiento. Por otro lado, ser mujer es una ventaja para encarar investigaciones relacionadas con el género, porque se entiende el problema desde otro lugar. ¡Para no ver siempre la mitad vacía del vaso! 🍷

“A quienes nos gusta la investigación aplicada, la mayor aspiración es llegar a resultados concretos, que se impulsen cambios que empoderen a la gente y protejan a poblaciones vulnerables.”

**RADIOGRAFÍA
PERSONAL**

FORMACIÓN: médica graduada en la Universidad de Buenos Aires (UBA). Es especialista en Cardiología y máster en Efectividad Clínica de la Facultad de Medicina de la UBA.

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS: Más de 30 revistas indizadas en PubMed, incluyendo Lancet Global Health y BMC Public Health.

UN LUGAR DEL MUNDO QUE QUISIERA CONOCER: Grecia.

UN DEPORTE: patín entre los 7 y 14 años, con trofeos regionales. “También veía Fórmula 1 con mi mamá”.

UN HOBBY: bailar tango.

UN CANTANTE: Silvio Rodríguez. “Gracias a su música hice amigos en distintas partes del mundo”.

UNA PELÍCULA: Star Wars y otras de ciencia ficción.

FAMILIA: su marido es biólogo y tiene dos hijos, de 13 y 7 años.

FINANCIACIÓN

TRABAJAMOS CON ORGANISMOS INTERNACIONALES, GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES ACADÉMICAS Y CON OTROS FINANCIADORES PÚBLICOS, PRIVADOS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL

GOBIERNOS, AGENCIAS GUBERNAMENTALES Y FUNDACIONES

- World Health Organization (WHO)
- Pan American Health Organization (PAHO)
- Inter-American Development Bank (IDB)
- World Bank - Banco Mundial (WB)
- National Institutes of Health (NIH)
- World Diabetes Foundation (WDF)
- The International Development Research Centre (IDRC)
- Gates Foundation
- UNICEF
- World Heart Federation (WHF)
- Fondo Nacional de Recursos (FNR)
- Health Technology Assessment International (HTAi)
- The Professional Society for Health Economics and Outcomes Research (ISPOR)
- Fundación Interamericana del Corazón Argentina (FIC)
- Ministerio de Salud de la Nación
- Ministerio de Salud de la Provincia de Corrientes
- Municipio de General Arenales
- Municipio de Tandil

- Municipio de Pellegrini
- Municipio de Monte
- Municipio de Puán
- Municipio de Balcarce
- Municipio de Saavedra
- Municipio de Trenque Lauquen
- Municipio de San Isidro
- Municipio de Saladillo
- Municipio de Lobería
- Municipio de Magdalena
- Municipio de General Belgrano
- Municipio de Suipacha
- Municipio de General Madariaga
- Municipio de Florentino Ameghino
- Fundación para la Lucha contra las Enfermedades Neurológicas de la Infancia - FLENI
- Fundación INECO
- Fundación Noble

INSTITUCIONES ACADÉMICAS

- Tulane University
- Harvard University
- University of Birmingham
- University of California San Francisco
- The London School of Hygiene & Tropical Medicine (LSHTM)
- Tufts Medical Center
- Institute of Nutrition of Central America and Panama (Instituto de Nutrición de Centro América

- y Panamá)
- Universidad Torcuato Di Tella

INSTITUCIONES PRIVADAS

- Cámara Argentina de Especialidades Medicinales (CAEME)
- Asociación Española
- GlaxoSmithKline (GSK)
- Abbott
- Federación Argentina de Mutuales de Salud (FAMSA)
- Amgen
- California School Employees Association (CSEA)
- Centro de Estudios e Pesquisa em Saúde Coletiva (CEPESC)
- Pfizer
- Novartis
- Johnson & Johnson
- I TRIALS SA
- ACES
- Eli Lilly and Company
- AbbVie
- GENZYME - Specialty Care - Sanofi
- Macfarlane Burnet Institute for Medical Research and Public Health Ltd
- EQ-5D EuroQol
- GENETECH INC
- Clínica Alemana
- RedSalud: Clínicas, Centros Médicos y Clínicas Dentales

- British Hospital (Hospital Británico de Montevideo)
- Sancor Salud
- ADECRA + CEDIM
- Federación Médica de la Provincia de Buenos Aires (FEMEBA)
- McNeil Panama LLC Company
- Red Centroamericana de Informática en Salud (RECAINSA)
- Cámara Argentina de Reactivos para Diagnóstico (CAPRODI)
- Janssen Cilag Farmacéutica S.A.
- Boehringer Ingelheim
- Productos Roche

MIEMBROS DEL CONSORCIO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

- Aca Salud
- Jerárquicos Salud (AMPJBON)
- Asesoría Médica del Sistema de Salud del Colegio de Escribanos de La Plata
- Asociación Mutual Médica Villa María
- Caja de Abogados de la Plata (CASA)
- Centro Asistencial Medicina Privada
- Federada Salud
- Fondo Nacional de Recursos

- de la República Oriental del Uruguay
- Health Group
- Hospital Británico de Buenos Aires
- Hospital Universitario Austral
- Instituto Autárquico Provincial de Obra Social (IAPOS)
- IOSPER
- Instituto Provincial de Salud de Salta
- Medicus
- Ministerio de Salud de la República Oriental del Uruguay
- Obra Social del Personal de Dirección de Sanidad Luis Pasteur
- OMINT
- OSDE
- Osdepym
- Obra Social de los Empleados Públicos (OSEP)
- Obra Social de la Federación Argentina Trabajadores de Luz y Fuerza (OSFATLYF)
- Obra Social Personal de Obras y Servicios Sanitarios (OAOSS)
- OSPEDYC
- Prevención Salud
- Servicio Universitario Médico Asistencial (SUMA)
- Swiss Medical Group
- Unión Personal
- Visitar

2021 ANUARIO INSTITUCIONAL



IECS

INSTITUTO
DE EFECTIVIDAD
CLINICA
Y SANITARIA



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



[instagram.com/iecs_educacion/](https://www.instagram.com/iecs_educacion/)



[youtube/IECS Argentina](https://www.youtube.com/channel/UC...)



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



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

www.iecs.org.ar