

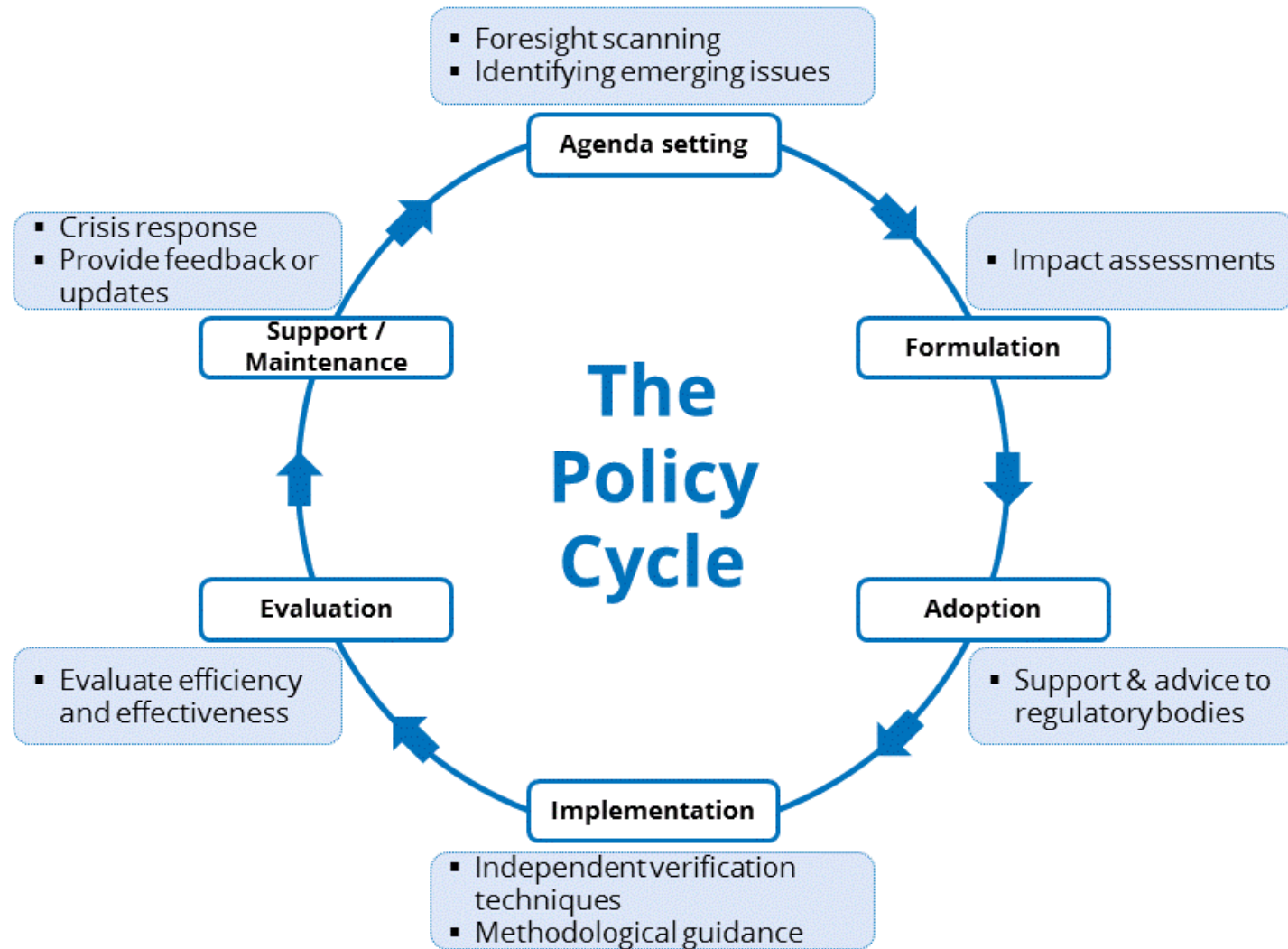
El rol de la evidencia para la toma de decisiones y las políticas públicas de salud

Cristóbal Cuadrado N. MD, MPH, PhD
Asesor de Sistemas y Servicios de Salud
OPS/OMS Argentina

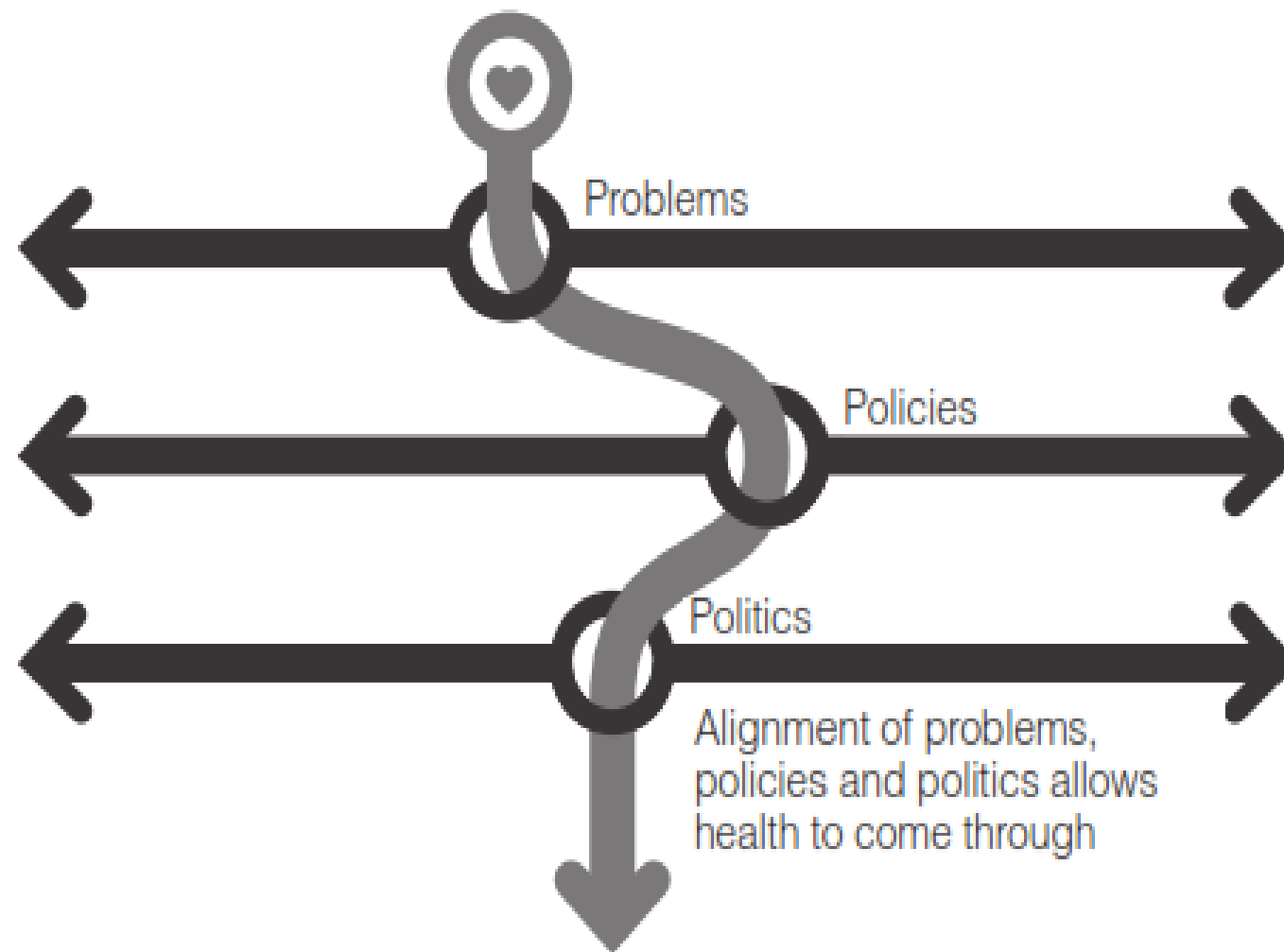
Foro Nacional - Agendas Regionales de Investigación en Salud 2023-2025
20 noviembre 2024

Procesos de toma de decisión

The Policy Cycle







Evidencia

Evidencia en Salud Pública

- **Evidencia:**

- “*hechos o testimonios que apoyan una conclusión, un juicio o creencia*” y “*algo que sirve como prueba*”. O, dicho de otra manera, aquello que produce creer en la veracidad de una propuesta o argumento (Rychetnik et al 2004).
 - “*garantía conceptual para la acción o la creencia*” (Goldenberg, 2006).
- Producción científica que sustenta el paradigma disciplinar.
 - La evidencia, por si sola, no genera conclusiones (ni decisiones).

Goldenberg, M. J. (2006). On evidence and evidence-based medicine: Lessons from the philosophy of science. *Social Science and Medicine*, 62(11), 2621–2632.

Rychetnik, L., Hawe, P., Waters, E., Barratt, A., & Frommer, M. (2004). A glossary for evidence based public health. *Journal of epidemiology and community health*, 58(7), 538–545.

Prácticas basadas en evidencia

- Medios y finales de la década de los 80 surge la Epidemiología Clínica que será la base para la propuesta de una Medicina Basada en Evidencia.
- 1992: Evidence Based Medicine Working Group

Medicina Basada en la Evidencia

- *“A new paradigm for medical practice is emerging. Evidence-based medicine de-emphasizes intuition, unsystematic clinical experience, and pathophysiologic rationale as sufficient grounds for clinical decision making and stresses the examination of evidence from clinical research.”* (Evidence-Based Medicine Working Group)
- El camino “del pasado” y el camino “del futuro”.
- *“Paquete de técnicas cuantitativas y procedimientos”*, fundamentados en el paradigma de la aleatorización.

Evidence-Based Medicine Working Group. (1992). Evidence-based medicine. A new approach to teaching the practice of medicine. *JAMA : the journal of the American Medical Association*, 268(17), 2420–2425. doi:10.1001/jama.1992.03490170092032

Medicina Basada en la Evidencia

Un enfoque de la práctica de la medicina con el objetivo de mejorar y evaluar la atención del paciente. Requiere la integración juiciosa de la mejor investigación de la evidencia con los valores de los pacientes para tomar decisiones acerca de la atención médica. Este método ayuda a los médicos a hacer diagnósticos apropiados, diseñar el mejor plan de pruebas, elegir el mejor tratamiento y métodos de prevención de enfermedades, así como a elaborar directrices para los grandes grupos de pacientes con la misma enfermedad.

Fuente: DeCS – Descriptores en Ciencias de la Salud (BIREME/OPS/OMS)

Traducción libre del original: JAMA 296 (9), 2006 | Año de introducción al MeSH: 1997.

https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=33150&filter=ths_termall&q=medicina%20basada%20en%20evidencia

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/?term=Evidence+based+medicine>

Expansión a la Salud Pública

Primer artículo de “Evidence-Based Policy” (Florin 1996) plantea:

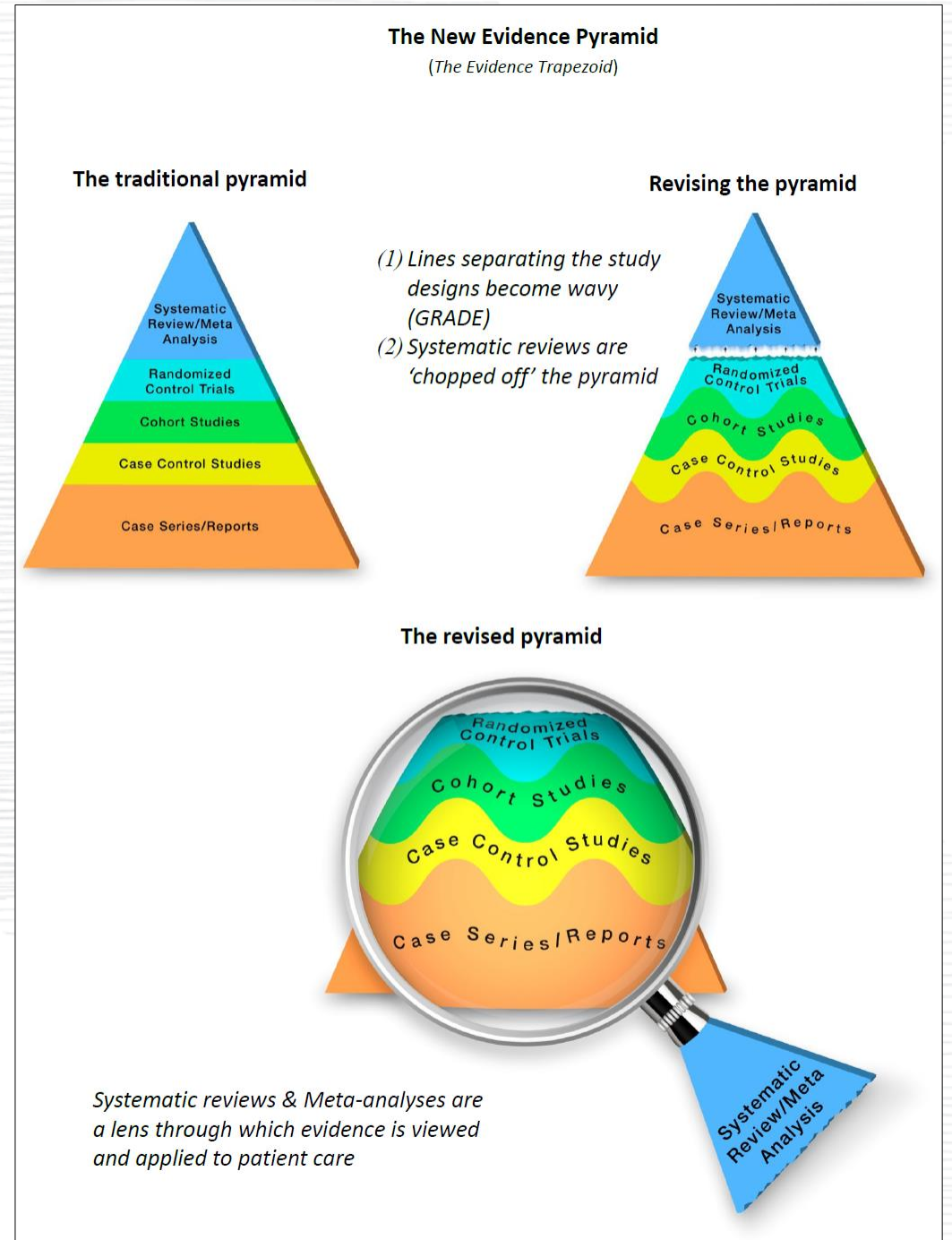
- Necesidad de una “relación cercana entre ciencia y política”.
- Proceso de toma de decisión en política pública sería “relativamente inaccesible a las influencias científicas” y las políticas estarían basadas en “ideología por sobre el uso de evidencia”.
- La evidencia científica es más fácil de ignorar por parte de los tomadores de decisión cuando no hay un consenso explícito por parte de los expertos (comunidad científica).

Florin, D. (1996). Barriers to evidence based policy. *British Medical Journal*, 313(7062), 894–895.

Jerarquías de evidencia



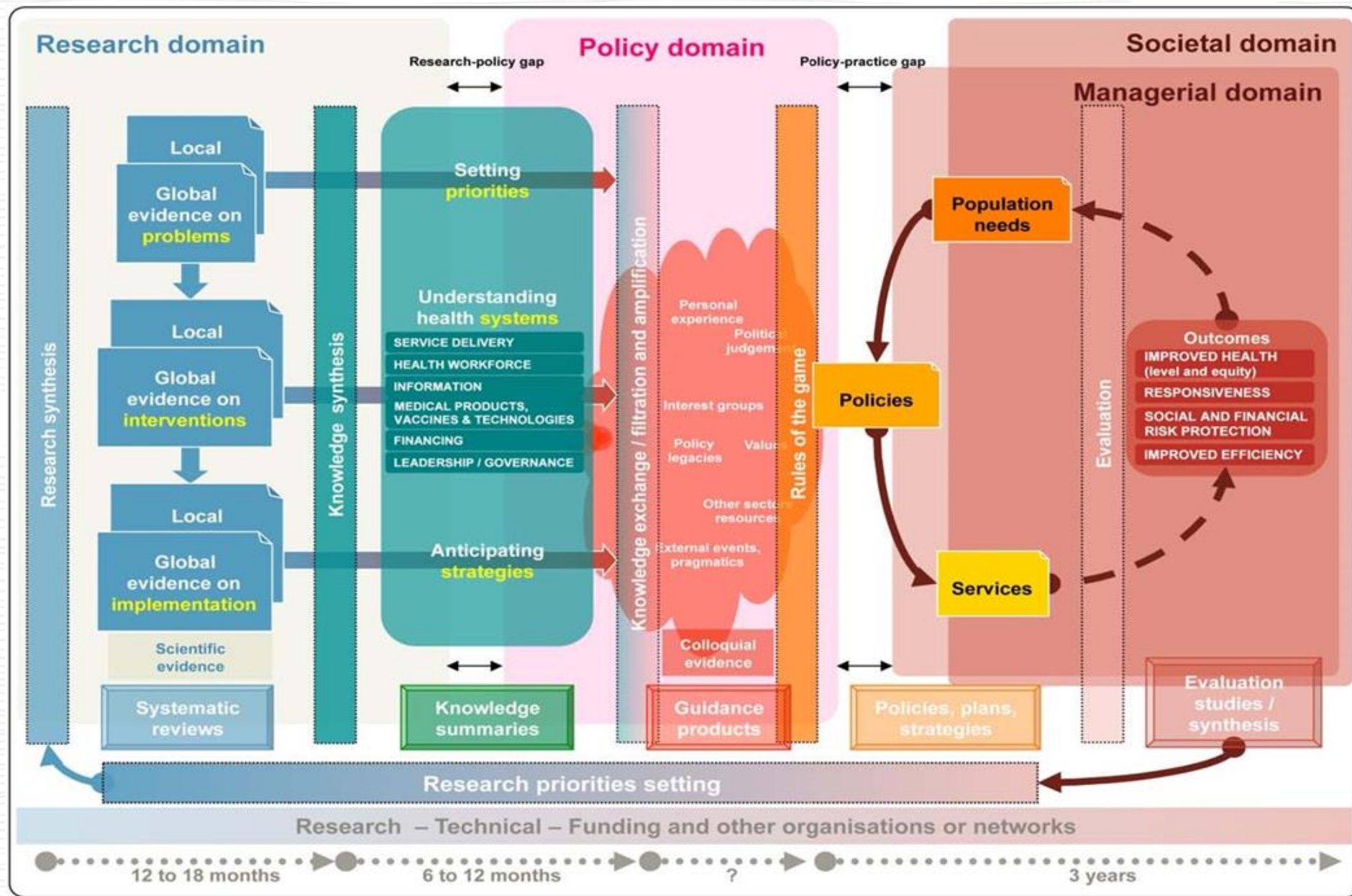
Hassan Murad, M., Asi, N., Alsawas, M., & Alahdab, F. (2016). New evidence pyramid. Evidence Based Medicine.



Evidencia en Salud Pública

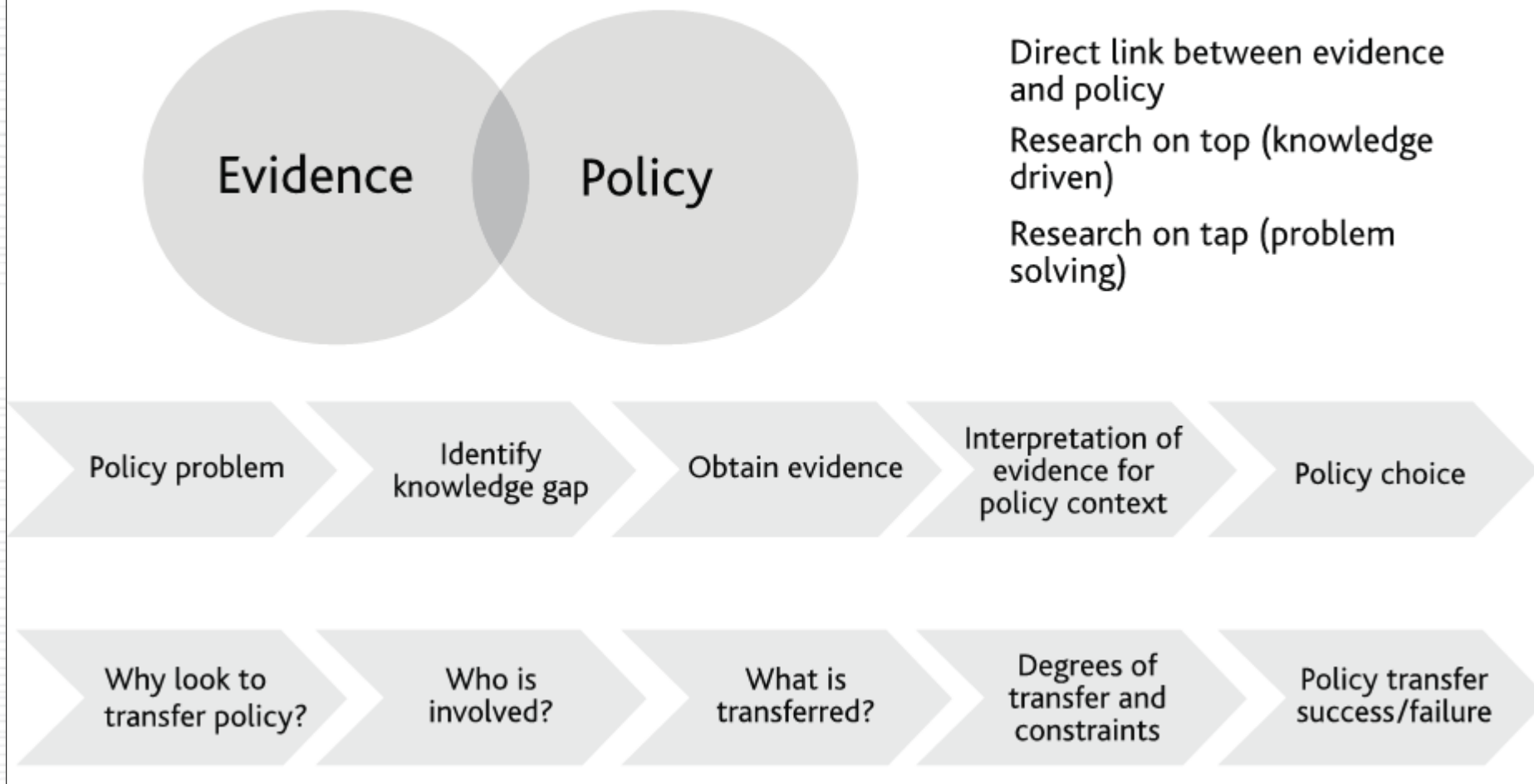
- La opinión de experto es “un tipo de evidencia” especial. Incorpora hechos, interpretación de dichos hechos y conclusiones.
- No toda la evidencia es igualmente convincente, esto es, no tiene la misma capacidad movilizadora.
- Juicios sobre la confianza que se puede depositar en distintos tipos de evidencia se hacen de forma implícita o explícita.
- Las observaciones son contexto-específicas. Por ende, también la evidencia.
- En la medida que aumenta nuestra capacidad de tener más observaciones, nuestras conclusiones sobre ellos pueden ser más estables (y generalizables)
- Existen elementos que siempre requerirán datos locales (caracterización del problema, factibilidad de las opciones, aceptabilidad, costos, etc.).

Evidencia en los procesos de toma de decisión



Bosch-Capblanch X, Lavis JN, Lewin S, Atun R, Røttingen J-A, et al. (2012) Guidance for Evidence- Informed Policies about Health Systems: Rationale for and Challenges of Guidance Development. PLoS Med 9(3): e1001185.

Figure 1: A linear model of evidence-based policy and policy transfer



Ingold J, Monaghan M. Evidence translation: an exploration of policy makers' use of evidence. *Policy & Politics*. 2016. 44(2): 171-90.

Figure 2: The processual model of evidence-based policy making

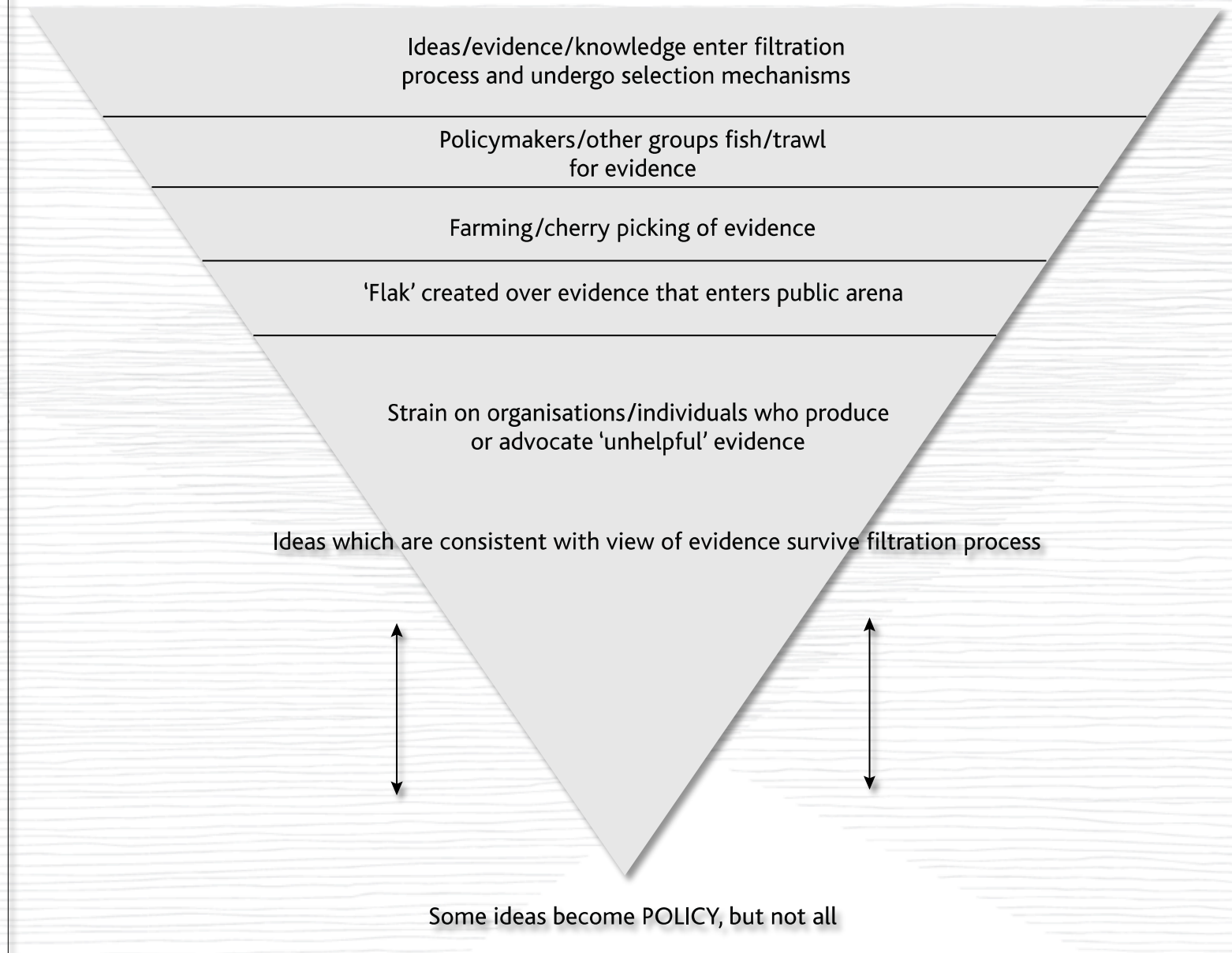
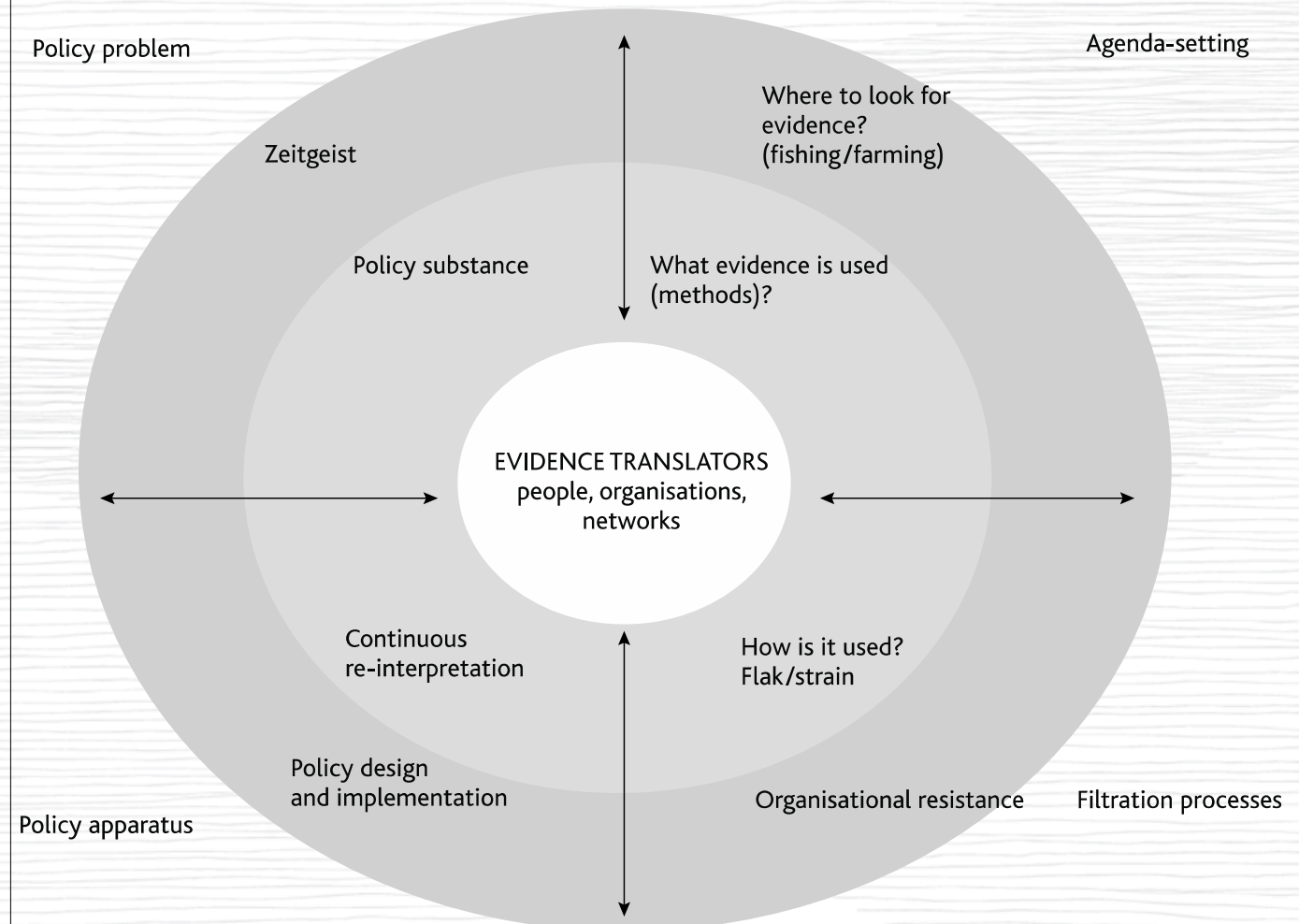


Figure 4: Evidence translation model



Ingold J, Monaghan M. Evidence translation: an exploration of policy makers' use of evidence. *Policy & Politics*. 2016. 44(2): 171-90.

Systematic reviews

Judgements about the impacts of policies

Local evidence

Judgements about modifying factors, needs, values, costs, and the availability of resources

Judgements about the expected benefits, harms and costs of policy options

Judgements about trade-offs

Desirable impacts

- Health benefits
- Less burden
- Savings



Undesirable impacts

- Harms
- More burden
- Costs

Well-informed health policy decisions

Oxman et al. SUPPORT Tools for evidence-informed health Policymaking (STP) 1: What is evidence-informed policymaking? *Health Research Policy and Systems* 2009, 7(Suppl 1):S1.

Elements of evidence-informed policymaking

Supporting evidence-informed policymaking

Identifying needs for research evidence

Finding and assessing evidence

Going from research evidence to decisions

Common policymaking problems

Lack of organisational arrangements to support the use of research evidence and processes for setting priorities for research evidence

Lack of clarity over needs for research evidence

Haphazard or biased use of research evidence to inform health policy decisions

Inadequate engagement of stakeholders and decisions that are not well-informed by research evidence

Evidence-informed health policymaking can address these problems through more systematic and transparent:

Organisational arrangements to support the use of research evidence; and processes for setting priorities for supporting the use of research evidence

Clarification of research evidence needs to define problems, frame policy options and address how policy options will be implemented

Approaches to finding and assessing research evidence

Approaches to engaging and informing stakeholders and using research evidence to inform decisions

Oxman et al. SUPPORT Tools for evidence-informed health Policymaking (STP) 1: What is evidence-informed policymaking? *Health Research Policy and Systems* 2009, 7(Suppl 1):S1.

Aspectos centrales

- Búsqueda de procesos transparentes (*accountable*) y reducir la influencia de los conflictos de interés.
- Evidencia no genera decisiones. Es solo un componente al lado de los juicios, valores, preferencias y contextos en los que se toma una decisión de política pública.
- Aproximación es falible (por ej.: uso selectivo de la evidencia, conflictos de interés, evidencia de baja calidad, trabas burocráticas a la decisión, etc.), por lo que es bueno tener una cuota de saludable escepticismo a lo “*basado en evidencia*”.

Oxman et al. SUPPORT Tools for evidence-informed health Policymaking (STP) 1: What is evidence-informed policymaking? *Health Research Policy and Systems* 2009, 7(Suppl 1):S1.

¿Preguntas?

Contacto: cuadradcri@paho.org