

AVANCES DE LA CONVOCATORIA A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN SOBRE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

Call for Applications for Research on Non-communicable Diseases Projects. Update

Las Enfermedades Crónicas no Transmisibles constituyen una de las principales causas de mortalidad en todo el mundo. A fin de contar con evidencia científica que permita mejorar la adopción, cobertura y eficacia de estrategias de prevención y control de estas enfermedades y sus factores de riesgo, y en el contexto de la implementación de la Cobertura Universal de Salud, el Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación (MSyDS) en conjunto con la *Global Alliance for Chronic Diseases* ha convocado para la presentación de proyectos de investigación en implementación, de entre dos y tres años de duración, por un monto de hasta \$10.000.000, sobre estrategias para la prevención y control de hipertensión arterial, diabetes mellitus, tabaquismo y enfermedades cardio y cerebrovasculares, en poblaciones vulnerables de Argentina. En la primera fase de la convocatoria se recibieron 82 Notas Conceptuales, de las que 61 fueron rechazadas por requisitos administrativos o por no ajustarse al tipo de investigación requerida y 21 fueron enviadas para su revisión por un comité de evaluación externo. Luego de esta instancia, 12 de estas notas fueron seleccionadas para presentar propuestas completas que en enero de 2019 serán evaluadas por un comité evaluador conformado por representantes de la *Global Alliance for Chronic Diseases* y del MSyDS. Los proyectos que resulten ganadores comenzarán en abril de 2019.

PALABRAS CLAVE: Investigación en Implementación; Salud Pública; Becas; Servicios de Salud

KEY WORDS: *Implementation Research; Public Health; Fellowships and Scholarships; Health Services*

Raúl Mejía¹

¹ Dirección de Investigación para la Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación.

INTRODUCCIÓN

Las ENT, representadas principalmente por las enfermedades cardiovasculares, diabetes, cáncer y enfermedades respiratorias crónicas, implican una creciente carga de mortalidad y morbilidad en todo el mundo y constituyen un complejo problema de Salud Pública y un reto para el desarrollo humano. Se estima que a nivel global 6 de cada 10 muertes y el 70% de los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) perdidos se deben a las ENT. Tres de cada cuatro muertes por ENT son atribuibles a factores de riesgo evitables como la alimentación inadecuada, la

inactividad física, el consumo de tabaco y el consumo nocivo de alcohol¹⁻³.

Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en Argentina y son responsables del 34% de las muertes totales⁴. La prevalencia de obesidad y diabetes está aumentando rápidamente en Argentina. En la encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR)⁵ se reportó un aumento de la prevalencia de sobrepeso/obesidad en adultos que pasó de 49% en 2005 a 58% en 2013, con una prevalencia de obesidad del 21%. A su vez, la prevalencia de diabetes aumentó de un 8,4%

en 2005 a un 9,8% en 2013. Tanto la obesidad como la diabetes afectan principalmente a los grupos de menos recursos económicos⁷. La ENFR muestra también que la hipertensión arterial afecta al 34% de los adultos que se la controlaron y que 1 de cada 4 adultos fuma tabaco.

Existe una continua producción de conocimiento respecto de múltiples estrategias que muestran eficacia o efectividad en la prevención de estas enfermedades, así como en la reducción de sus consecuencias. Sin embargo, en la actualidad, hay una gran distancia entre la disponibilidad de dicho conocimiento y su utilización en la práctica. La investigación en implementación contribuye a superar el desafío de materializar en la práctica lo que es posible en la teoría, en cuanto proporciona la base para tomar decisiones fundamentadas sobre pruebas científicas de acuerdo a cada contexto. Para la Organización Mundial de la Salud, la investigación en implementación describe "el estudio científico de los procesos utilizados para aplicar iniciativas, así como los factores contextuales que afectan esos procesos". Es decir, que los abordajes pueden estar referidos a factores que afectan la implementación de cierta política o estrategia, a los procesos de implementación en sí mismos y a los resultados y productos finales de la implementación objeto de estudio.

En el marco de la puesta en marcha de la estrategia nacional de la Cobertura Universal en Salud (CUS), el Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación (MSyDS), a través de la Dirección Nacional de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles y la Dirección de Investigación para la Salud (DIS), y con el apoyo de la Secretaría de Ciencia, Tecnología e Innovación Productiva, a través de Secretaría de Planeamiento y Políticas en Ciencia, Tecnología e Innovación Productiva y de la Alianza Global para las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (*GACD- Global Alliance for Chronic Diseases*), han convocado a la presentación de proyectos de investigación en implementación, de entre dos y tres años de duración, por un monto de hasta \$10.000.000, sobre estrategias para la prevención y control de hipertensión arterial, diabetes mellitus, tabaquismo y enfermedades cardio y cerebrovasculares, en poblaciones vulnerables de Argentina. El propósito de la convocatoria es generar evidencia científica de calidad que sirva como insumo para la toma de decisiones de equipos de salud y autoridades sanitarias respecto de la implementación de estrategias efectivas y escalables a nivel nacional. De este modo, se espera que dicha evidencia permita mejorar la adopción, cobertura y eficacia de estrategias de prevención y control de ENT y sus factores de riesgo.

Los proyectos de investigación en implementación debían ser presentados por un consorcio entre una institución académica y/o científica -pública o privada y sin fines de lucro, establecida en la República Argentina- y la autoridad sanitaria de una jurisdicción provincial o municipal del país bajo la forma de convenio asociativo.

En primera instancia, entre el 2 de mayo y el 15 de

junio de 2018, los investigadores tuvieron que presentar una "Nota Conceptual" donde debían describir el problema a abordar, fundamentar su relevancia y detallar los objetivos de la propuesta y de la metodología que se utilizaría para realizar la investigación.

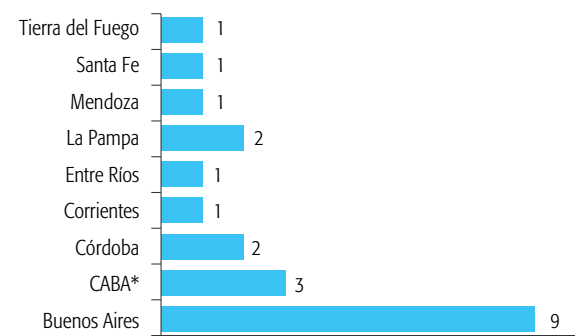
Se recibieron 82 Notas Conceptuales que fueron evaluadas por el Comité Evaluador de la DIS. Se rechazaron 61 por no haber cumplido con los requisitos administrativos o no tratarse de proyectos de Investigación en Implementación y 21 fueron enviadas al Comité de Evaluación Externo. Estos proyectos procedían de diferentes provincias argentinas, tal como se muestra en el Gráfico 1.

El Comité de Evaluación Externo, conformado por el MSyDS de la Nación, la Secretaría de Ciencia, Tecnología e Innovación Productiva y referentes académicos de las áreas temáticas correspondientes, evaluó las notas en dos etapas. En la primera, las propuestas fueron calificadas por dos revisores según criterios preestablecidos, y en la segunda, todas fueron analizadas por el Comité. Al finalizar este proceso quedaron seleccionadas 12 propuestas y sus autores fueron invitados a presentar una propuesta completa que será evaluada durante el mes de enero de 2019 por un Comité Evaluador conformado por representantes de la *GACD* y del MSyDS.

Adicionalmente, los investigadores cuya Nota Conceptual fue seleccionada fueron invitados a participar de un Taller de Investigación en Implementación, con el objetivo de guiar y fortalecer el proceso de elaboración de la propuesta completa. Este taller, coordinado por la Dra. Vilma Irazola en representación de la *GACD*, se dictó en el MSyDS, y contó con representantes de la DIS, la Dirección Nacional de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles y los programas Redes y Proteger de la cartera sanitaria nacional.

Los proyectos seleccionados para recibir financiación comenzarán en abril de 2019 y se espera que generen evidencia que permita mejorar la adopción, cobertura y eficacia de estrategias de prevención y control de ENT y sus factores de riesgo en el marco de la implementación de la estrategia nacional de Cobertura Universal de Salud.

GRÁFICO 1. Distribución de las Notas Conceptuales seleccionadas según provincia de procedencia (n=21).



*Ciudad Autónoma de Buenos Aires.



Cómo citar este artículo: Mejía R. Avances de la convocatoria a proyectos de investigación sobre enfermedades crónicas no transmisibles. Rev Argent Salud Pública, 2018; 9(36):46-48

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

¹ Danaei G, Ding EL, Mozaffarian D, Taylor B, Rehm J, Murray CJ, *et al.* The preventable causes of death in the United States: comparative risk assessment of dietary, lifestyle, and metabolic risk factors. *PLoS Med.* 2009;6(4):e1000058.

² Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas: 2007. Publicación Científica N° 622 Washington, D.C.: OPS; 2007.

³ World Health Organization. *Global Health Risk Report*, Ginebra, 2009 [Disponible en: http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GlobalHealthRisks_report_full.pdf] [Último acceso: 10/12/2018]

⁴ Dirección de Estadísticas e Información de Salud. *Estadísticas vitales: información básica año 2008*. Ministerio de Salud de la Nación, 2009 [Disponible en: <http://www.deis.gov.ar/publicaciones/archivos/Serie5Nro52.pdf>] [Último acceso: 10/12/2018]

⁵ Ministerio de Salud de la Nación. *3º Encuesta Nacional de Factores de Riesgo*,

Presentación de los principales resultados. Buenos Aires, Argentina, 2014 [Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/publicaciones/pdf/11.09.2014-tercer-encuentro-nacional-factores-riesgo.pdf>] [Último acceso: 10/12/2018]

⁶ Konfino J, Martínez E, Ferrante D, Mejía R. Determinación de metas de factores de riesgo para enfermedades no transmisibles para 2016. *Rev Argent Salud Pública*, 2013;4:7-11 [Disponible en: <http://rasp.msal.gov.ar/rasp/articulos/volumen14/6-11.pdf>] [Último acceso: 10/12/2018]

⁷ Linetzky B, De Maio F, Ferrante D, Konfino J, Boissonnet C. Sex-stratified socio-economic gradients in physical inactivity, obesity, and diabetes: evidence of short-term changes in Argentina. *International Journal of Public Health*, 2013;58(2):277-84.

⁸ Rubinstein A, Gutierrez L, Beratarrechea A, Irazola VE. Increased prevalence of diabetes in Argentina is due to easier health care access rather than to an actual increase in prevalence. *PLoS One.* 2014;9(4):e92245.



Esta obra está bajo una licencia de *Creative Commons* Atribución-No Comercial-Compartir Igual 4.0 Internacional. Reconocimiento – Permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra. A cambio se debe reconocer y citar al autor original. No comercial – esta obra no puede ser utilizada con finalidades comerciales, a menos que se obtenga el permiso. Compartir igual – Si se realizan obras derivadas deben distribuirse bajo la misma licencia del original.