

XXXII CAIS

*Reunión del Comité Asesor de Investigaciones en Salud
de la Organización Panamericana de la Salud
16-18 de julio de 1997
Washington, D.C.*

NUEVAS METODOLOGÍAS PARA EL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE LA SALUD

Profesor Bruce McA. Sayers
Miembro, CAIS Global



Coordinación de Investigaciones
División de Salud y Desarrollo Humano
Organización Panamericana de la Salud
Oficina Sanitaria Panamericana • Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud
Washington, D.C.
1997

Nuevas Metodologías para el Análisis de Situación de la Salud

Sinopsis

Varios nuevos enfoques están siendo explorados por, o bajo el auspicio del CAIS Global y sus Subcomités. Se puede dar un informe de progreso de dos iniciativas sobre indicadores de salud. Estas tienen relación al manejo de la complejidad de la medición de la salud. La meta, en cada caso, es ampliar el conocimiento que se dispone sobre los orígenes de los déficits de salud. Desarrollado bajo el auspicio del CAIS, el Perfil Visual de Salud usa tecnología computarizada para mostrar los déficits de salud en forma de fácil asimilación, al tiempo que permite el acceso instantáneo a los datos sobre los diferentes elementos que contribuyen a la situación sanitaria de un país o una comunidad. Pueden realizarse análisis de las tendencias, realizar comparaciones y formular hipótesis. En resumen, facilita el análisis del carácter multicausal de la situación sanitaria sin abandonar las ventajas de una visualización gráfica.

La otra iniciativa se orienta más fundamentalmente a los orígenes de los déficits sanitarios; ésta se inspira, también, en el potencial de “juicios de expertos”. Reconoce la dificultad inherente en obtener datos sanitarios fiables y adecuados, aún en los países industrializados. Si la información sanitaria no puede ser medida explícitamente, quizás se pudiera utilizar “observación, discernimiento y juicio expertos” acerca de una comunidad para generar “conocimiento” sistemático que llene el vacío. Un “indicador basado en conocimiento” captaría y utilizaría el “conocimiento” verbalizado, en lugar de solamente datos numéricos, en la evaluación de la situación sanitaria.

Un estudio exploratorio, exclusivamente para guiar la forma de pensar sobre este enfoque, está dirigido a la “salud de los ancianos” en una comunidad hipotética (apoyada por un ensayo de campo pequeño y específico). El primer paso es la selección de un marco dentro del cual puedan estructurarse los juicios de los expertos. Se está intentando un enfoque de escenario. Las observaciones y juicios que hagan los expertos sobre la comunidad se introducen en una computadora para su análisis, usando la lógica de computación para hacer inferencias sobre el complejo de observaciones, creencias e

XXXII REUNIÓN DEL COMITÉ ASESOR DE INVESTIGACIONES EN SALUD (CAIS)
Washington, D.C., 16 al 18 de julio de 1997

interpretaciones. La computadora también prueba la propia consistencia de los insumos “de conocimiento”. Después de una nueva revisión por los expertos, la imagen resultante es un “mapa de conocimiento” sobre aspectos limitados de la salud de la población anciana en esa comunidad. Las inferencias crean un indicador, “basado en el conocimiento”, porque se inspira significativamente en el “conocimiento” para la salud de los ancianos en esa comunidad y sus probables cambios.

También se mencionará otra metodología: “constraint logic programming”, que busca fundamentar el establecimiento de prioridades y la asignación de recursos.