

Organización Panamericana de la Salud

OPS/CAIS/23/3.6
Original: Español

VIGESIMA TERCERA REUNION DEL
COMITE ASESOR DE INVESTIGACIONES EN SALUD

Washington, D.C.
4-7 de septiembre de 1984

PRIORIDADES DE INVESTIGACION

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA

Este documento no constituye una publicación oficial. No debe ser objeto de reseña, resumen, ni cita sin la autorización de la Organización Panamericana de la Salud. Las declaraciones consignadas en artículos firmados son la responsabilidad exclusiva de sus autores.

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA

I. Antecedentes

Durante el seminario sobre "Usos y Perspectivas de la Epidemiología," celebrado en Buenos Aires en noviembre de 1983, se señaló, entre otros que "La investigación con criterio epidemiológico no ha tenido el desarrollo deseado y ha estado limitada a proyectos aislados, orientados hacia áreas clínicas y de laboratorio, con escasa atención a los estudios de población y al desarrollo de los servicios. Contribuye a esta situación el hecho de que la investigación científica se ha limitado al contexto universitario y de institutos especializados, con casi nula participación de los servicios de salud."

Específicamente, se señaló que el "diagnóstico de salud generalmente se limita a tasas o indicadores nacionales que no revelan las variaciones geográficas y sociales que existen o pueden existir en cada país." "El análisis de estos datos ha permitido la identificación de daños o grupos de daños por causas específicas responsables de las tasas más altas de incidencia, prevalencia y mortalidad, y su relación con la edad, el sexo y el lugar de residencia. Sin embargo, no ha sido posible aún identificar la magnitud de los problemas de salud de grupos humanos específicos, caracterizados según sus condiciones sociales o económicas."

Se recomendó que "el análisis de los promedios nacionales de los indicadores de salud sea complementado con el de la situación de salud de los distintos grupos de población, desagregados según diferentes tipos y niveles de riesgo que deben incluir la accesibilidad de la población a los servicios.

"A partir de este análisis continuo de la situación de salud se detectarán aquellas lagunas del conocimiento substantivo y metodológico que no puedan ser resueltas con el estudio de la información existente, y que deberán constituirse en actividades prioritarias de investigación como parte integral de las funciones de las propias agencias de prestación de servicios de salud. Para este propósito será necesario desarrollar mecanismos que contribuyan a la capacidad en investigación de una proporción mayor del personal que trabaja en salud, tanto en las universidades como en los servicios, y a estimular la investigación epidemiológica dentro de la operación regular de los programas de salud."

En cuanto a las áreas mismas de investigación, se dijo que "las prioridades deberán ser formuladas a nivel de cada país, en base al análisis de su propia realidad, y orientadas a la solución de sus problemas más importantes. Sin perjuicio de lo anterior se identificaron algunas áreas prioritarias de investigación, que incluyen los estudios de

la frecuencia y distribución de los principales problemas de salud y de los factores de riesgo biológico y sociales que condicionan esa distribución. En este tipo de problemas se deberá incorporar los accidentes, las enfermedades crónicas, las relacionadas con el trabajo y la contaminación ambiental, así como los problemas propios de la tercera edad."

Además se mencionaron específicamente los aspectos siguientes:

"El diagnóstico de salud se facilitaría, si el perfil de salud de un grupo de población pudiese ser inferido de sus condiciones de vida. Para validar esa relación, se requieren estudios que permitan confrontar el perfil de mortalidad y morbilidad observado, con el estimado a partir de variables de fácil detección, tales como vivienda, empleo o nivel de ingreso.

"La investigación de los servicios de salud deberá ser reforzada para incluir los aspectos relacionados con su cobertura, y muy en especial con la forma en que la población utiliza o no esos servicios, con su accesibilidad y grado de aceptación y satisfacción, y en relación a diferentes tipos de organización técnico-administrativa y de financiamiento.

"Las investigaciones deberán prestar especial atención a la medición de la eficacia y eficiencia de las acciones dirigidas a la prevención y control de los problemas más prevalentes. En este sentido, la epidemiología debe estar íntimamente vinculada al desarrollo de mecanismos de evaluación de tecnología nueva y en uso, no sólo de aquella utilizada para el fomento y la protección de la salud, sino también para la atención médica, que tiende al uso de tecnologías cada vez más costosas y de eficacia no siempre establecida. La epidemiología debe jugar un papel fundamental en la selección y evaluación de la tecnología en cuanto a su eficacia, eficiencia, factibilidad y viabilidad en los distintos niveles de atención de los servicios."

II. Propuesta

Con base en el marco de referencia proporcionado por la reunión citada y por las funciones de la Unidad de Epidemiología, esta promoverá y apoyará prioritariamente investigaciones del siguiente tipo:

1. Estudios de la práctica epidemiológica, con especial atención a la vigilancia epidemiológica propiamente tal pero no limitados a ella. Estos estudios deberán servir para lograr el perfeccionamiento y la agilización de esta práctica en el supuesto que su descentralización progresiva contribuirá a una mejor evaluación del estado de salud, y al diseño, conducción y evaluación de los programas. Estos estudios deberán contribuir además a definir las necesidades de adiestramiento en epidemiología del personal de los servicios y a señalar áreas que requieran investigación adicional.

En especial, se destaca la importancia de investigar modelos de vigilancia epidemiológica simples, con atención a la vigilancia por

síntomas, la vigilancia de grupos de enfermedades por medio de instituciones centinela, y de sistemas sencillos que incluyan el uso de paquetes de programas para análisis computarizados.

2. Estudios descriptivo-analíticos de la situación de salud y sus tendencias, orientados a facilitar:

- Un diagnóstico más integral de la situación de salud y su vigilancia a través del tiempo como uno de los elementos que faciliten los procesos de planificación y evaluación a nivel nacional.
- Un mejor conocimiento de los perfiles de salud-enfermedad de comunidades, subcomunidades o grupos de población con características sociales y económicas específicas, con énfasis en comunidades postergadas, urbanas y rurales, y polos de migración.

Una mejor comprensión de la relación entre esas características, las de los servicios de salud disponibles, incluida su utilización, y los perfiles de salud observados.

- Un mejor conocimiento de los cambios en la frecuencia y gravedad de los principales problemas de salud a través del tiempo, y su relación con las principales características y acciones del sector salud y de otros factores condicionantes de tipo biológico, económico, social y cultural.

3. Estudios de la historia natural de las enfermedades virales de relevancia en salud pública, la identificación de sus factores de riesgo y los mecanismos de agresión al huésped, con el objetivo de desarrollar estrategias apropiadas de diagnóstico e intervención. Diferentes modelos de intervención deberán ser evaluados con vista a la obtención del máximo de eficiencia y eficacia, particularmente en la prevención y control de las hepatitis virales, de las fiebres hemorrágicas y del dengue. Son consideradas de alta prioridad el desarrollo o mejoría de vacunas virales de buena calidad y bajo costo (e.g., hepatitis B, dengue, fiebre amarilla, fiebre hemorrágica de Argentina).

4. Desarrollo, adaptación y validación de métodos de análisis epidemiológico, específicamente para:

4.1 Facilitar el estudio de la situación de salud:

- Evaluar la importancia relativa de los problemas de salud a través de enfoques de análisis e indicadores no usados habitualmente.
- Estudiar las relaciones entre los problemas de salud y los cambios en la estructura de la población.

- Estudiar las relaciones entre los problemas de salud y las características de tipo social y económico.
- facilitar la construcción de escenarios de salud futuros.

4.2 Facilitar el estudio y análisis de la práctica clínica:

- Evaluar la sensibilidad, especificidad y valor predictivo de las pruebas o exámenes en masa (screening).
- Evaluar los factores de riesgo en cuanto a su significado etiológico y a su significado predictivo individual y colectivo, tanto para la ocurrencia como para el pronóstico de las enfermedades.
- Estudiar las variaciones en la práctica clínica y las del observador en el cuidado de los pacientes.
- Estudiar la eficacia, efectividad y seguridad de las tecnologías diagnósticas y terapéuticas.

4.3 Métodos simples que puedan ser incorporados a la operación habitual de los programas y servicios de salud, para el análisis y evaluación sistemáticos de su cobertura, efectividad y eficiencia.