

Conferencia Panamericana sobre Diabetes y Embarazo

Mesa redonda: Mejorando la prevención y control de la diabetes gestacional

Preparación de resúmenes de evidencias para políticas

Evelina Chapman
OPS-OMS

Lima, 8 de setiembre de 2015

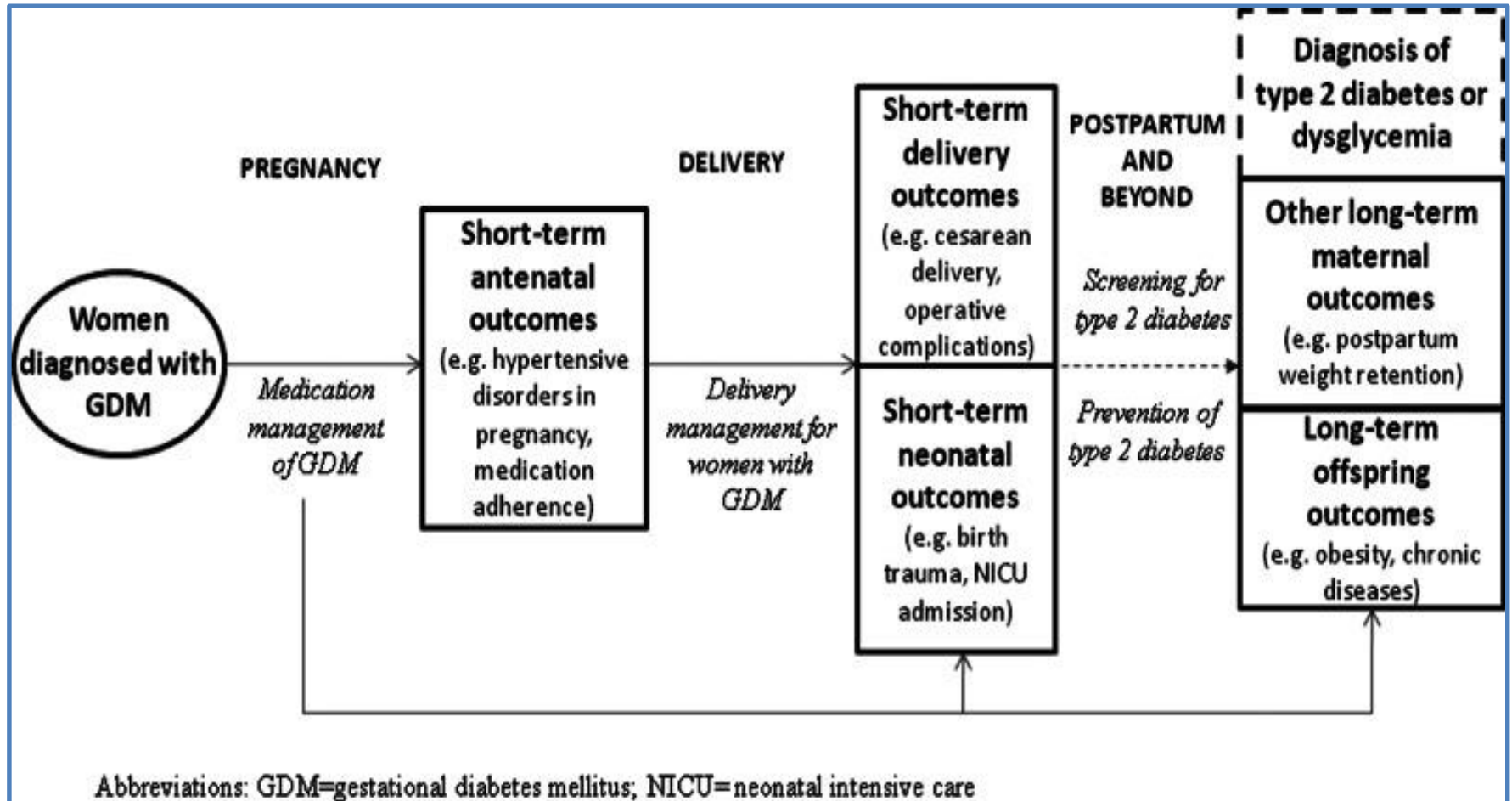
Guión

- Concepto de traducción de conocimiento en políticas.
- Las políticas informadas por evidencias. El rol de las evidencias en la elaboración de los documentos de política.
- Desarrollar un entendimiento común de lo que es un “resumen de evidencias para políticas”, lo que incluye y cómo puede ser usado.

Brechas

- ¿Estamos desarrollando investigaciones relevantes, apropiadas, suficientes para responder al problema de diabetes gestacional (DG)? (Brecha 1)
- ¿Estamos utilizando los resultados de investigaciones en la formulación de las políticas, programas y leyes en DG? (Brecha 2)

Brechas



Bennett WL, Robinson KA, Saldanha IJ, Wilson LM, Nicholson WK. High priority research needs for gestational diabetes mellitus. J Womens Health (Larchmt). 2012 Sep;21(9):925-32. doi: 10.1089/jwh.2011.3270. Epub 2012 Jul 2.

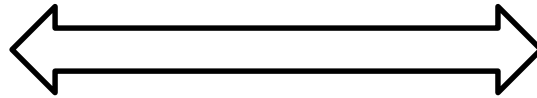
Brechas

**13/62 preguntas
22%**

Compared with insulin or dietary and lifestyle control, what is the effectiveness and safety of various oral anti-diabetic agents in improving maternal health outcomes and glycaemic control parameters for women with preexisting diabetes mellitus, impaired glucose tolerance, or previous gestational diabetes mellitus, who are pregnant or who are planning a pregnancy?	Diabetes
Compared with intensive treatment of gestational diabetes (including insulin and oral drugs), what is the effectiveness and safety of alternative management strategies in improving maternal health outcomes for pregnant women with gestational diabetes?	Diabetes
What are the effects of dietary advice interventions on gestational diabetes mellitus prevention in healthy pregnant women and overweight or obese pregnant women?	Diabetes
What are the effects of screening and subsequent management of gestational diabetes? (assessment of the optimal gestational age for screening is required)	Diabetes
What is effectiveness of web-based diabetes management interventions in improving maternal health outcomes in pregnant women and women of reproductive age with diabetes?	Diabetes
What is the cost-effectiveness of preconception care for women with pre-existing diabetes?	Diabetes
What is the effectiveness and safety of ketosis interventions in improving maternal health outcomes?	Diabetes
What is the effectiveness and safety of various interventions (such as administration of oral antidiabetic drugs, combined nutrition and glucose self-monitoring, and continuous glucose monitoring) in improving maternal health outcomes in pregnant women with pre-existing type 2 diabetes?	Diabetes
What is the effectiveness of different glycaemic control measures (preprandial, postprandial, HbA1c) used during different stages (pre-pregnancy, early pregnancy, late pregnancy) in improving pregnancy outcomes for women of reproductive age with type 1 or type 2 diabetes?	Diabetes
What is the efficacy of continuous subcutaneous insulin infusion (as opposed to multiple daily injections) in women, with type 1, type 2, and gestational diabetes, who require insulin therapy?	Diabetes

Llenando brechas?

Práctica clínica



Programas/políticas

- Excessive gestational weight gain prior to glucose screening and the risk of gestational diabetes: a meta-analysis. [[Brunner S](#) 2015]
- Interventions to modify the progression to type 2 diabetes mellitus in women with gestational diabetes: a systematic review of literature. [[Morton S](#) 2014]
- The burden of diabetes mellitus during pregnancy in low- and middle-income countries: a systematic review. [[Kanguru L](#) 2014]
- Interventions to reduce and prevent obesity in pre-conceptual and pregnant women: a systematic review and meta-analysis. [[Agha M](#) 2014]
- Behavior modification techniques used to prevent gestational diabetes: a systematic review of the literature. [[Skouteris H](#) 2014]
- Clinician views and knowledge regarding healthcare provision in the postpartum period for women with recent gestational diabetes: a systematic review of qualitative/survey studies. [Van Ryswyk E](#) 2014]

- From screening to postpartum follow-up - the determinants and barriers for gestational diabetes mellitus (GDM) services, a systematic review. [[Nielsen KK](#) 2014]
- Effect of ambulatory versus hospital treatment for gestational diabetes or hyperglycemia on infant mortality rates: a systematic review. [[Rudge MV](#) 2013]
- An interpretive review of women's experiences of gestational diabetes mellitus: proposing a framework to enhance midwifery assessment. [[Devsam BU](#) 2013]
- Person-centered Web support to women with type 1 diabetes in pregnancy and early motherhood--the development process. [[Berg M](#) 2013]
- Telemedicine interventions for gestational diabetes mellitus: A systematic review and meta-analysis. [[Rasekaba TM](#) 2015]
- The forgotten risk? A systematic review of the effect of reminder systems for postpartum screening for type 2 diabetes in women with previous gestational diabetes. [[Jeppesen C](#) 2015]
- Management of pregnant and postnatal women with pre-existing diabetes or cardiac disease using multi-disciplinary team models of care: a systematic review. [[Bick D](#) 2014]

Incorporación de evidencia en la toma de decisiones sanitarias. Interfase entre investigadores y decisores



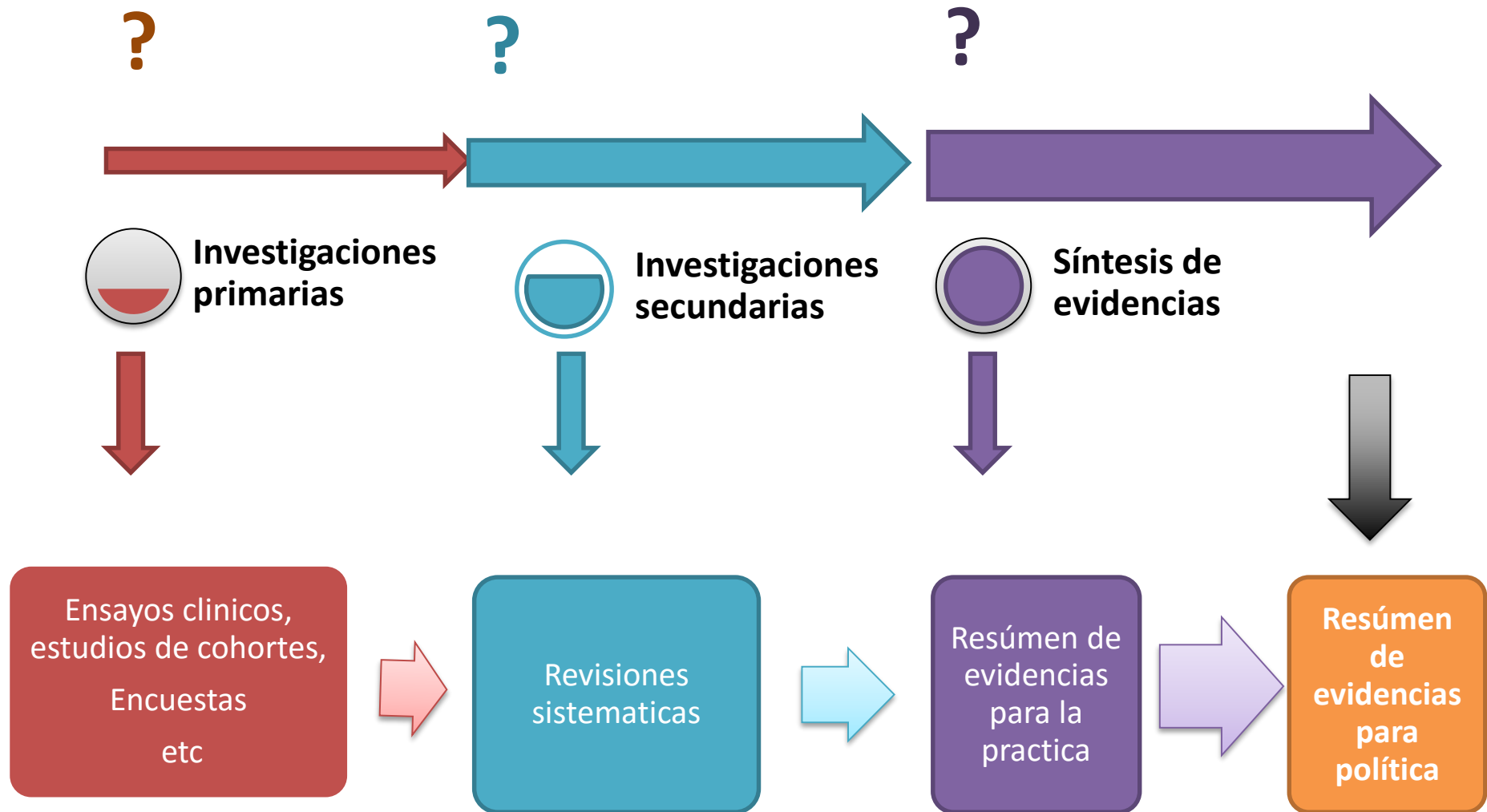
Traducción de conocimiento en salud

«Es un proceso dinámico e iterativo que incluye la síntesis, la difusión, intercambio y la aplicación éticamente racional del conocimiento para mejorar la salud de la población, brindar servicios y productos de salud más efectivos y fortalecer el sistema de salud. (OMS)

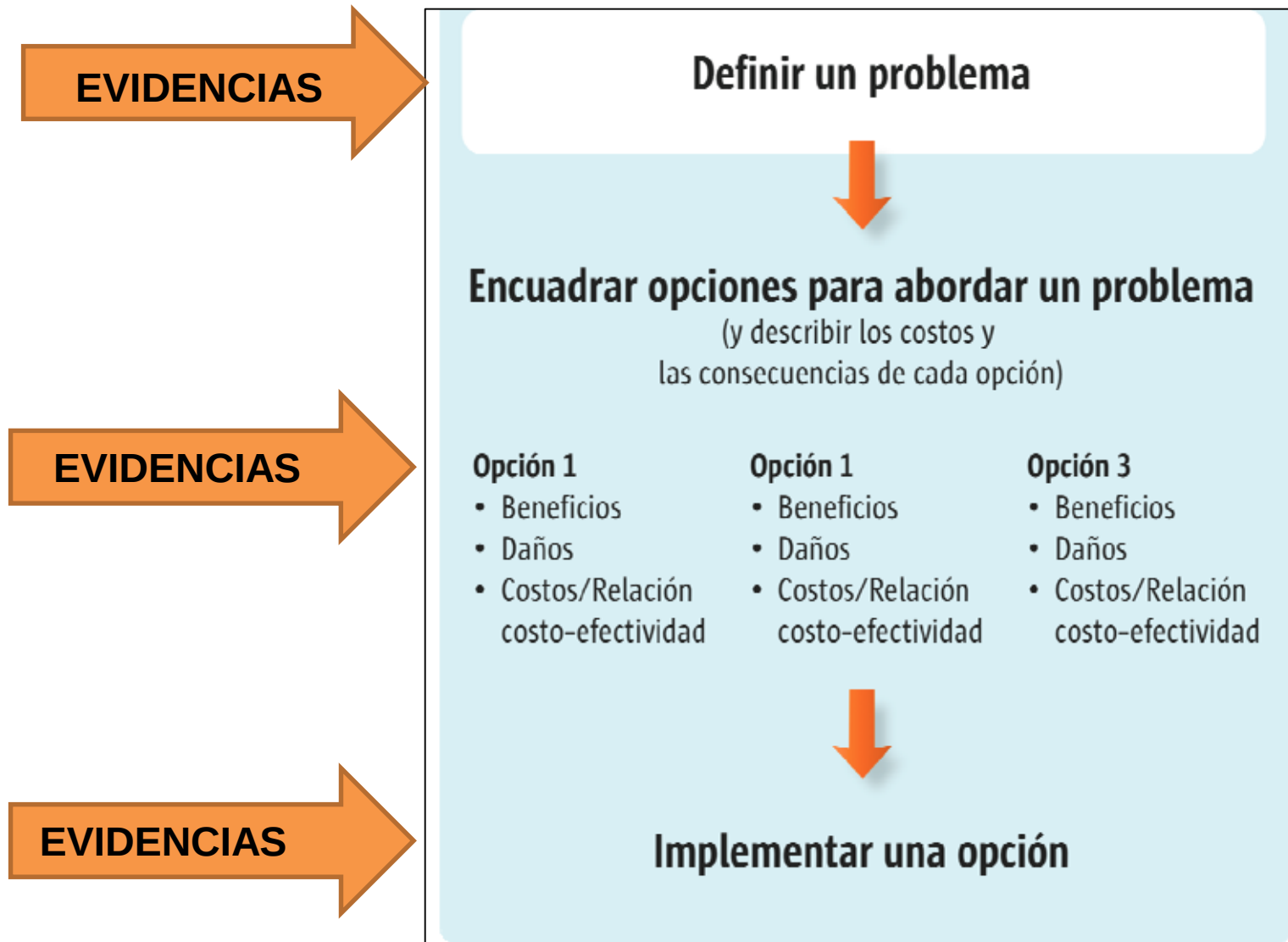
Políticas informadas por evidencias

«..proceso de toma de decisiones en políticas de salud que intenta asegurar que las decisiones estén informadas por la mejor evidencia disponible y se caracterizan por el hecho que el acceso y evaluación de la evidencia como un insumo del proceso de toma de decisiones, es sistemático y transparente.»

La construcción de evidencias



Pasos en la formulación de políticas informadas por evidencias.



¿qué es un resumen de evidencias para políticas?

- Los resúmenes de políticas representan una aproximación nueva en el “empaquete” de los hallazgos de la investigación (evidencias) para los tomadores de decisión y otros grupos de interés
- El punto de partida es un tema de política de salud más que la evidencia que ha sido producida o identificada
- Una vez que un tema es priorizado, el foco está en encontrar el rango completo de “evidencia” relevante para los distintos aspectos del tema priorizado
- El proceso es “factible” si inicialmente nos focalizamos en las revisiones sistemáticas disponibles

Preguntas a considerar en la preparación de un resumen de evidencia para políticas (REP)

1. ¿el REP aborda un **tema de política de alta prioridad** y describe el contexto relevante del tema que está siendo tratado?
2. ¿el REP describe el **problema, los costos y las consecuencias de las opciones** para abordar el problema y las consideraciones claves para la implementación?
3. ¿el REP emplea **métodos sistemáticos y transparentes** para identificar, seleccionar y evaluar la evidencia de investigación sintetizada?
4. ¿el REP tiene en cuenta las **consideraciones de equidad, aplicabilidad local y calidad** cuando discute la evidencia sintetizada?
5. ¿el REP emplea un **formato** de clasificación de entradas?
6. ¿se revisó la **calidad científica y la relevancia para el sistema de salud** del resumen de evidencias?

P1: Prioridad y Contexto

¿el REP aborda un tema de política de alta prioridad y describe el contexto relevante del tema que está siendo tratado?

- El tema debiera estar en la agenda del gobierno y ser percibido por la mayoría de los grupos de interés como prioritario
- El contexto debiera ser descrito
 - Legislación relevante, planes estratégicos, etc.
 - Aspectos relevantes del sistema de salud

P2: Problema, Opciones e Implementación

¿el REP describe el problema, los costos y las consecuencias de las opciones para abordar el problema y las consideraciones claves para la implementación?

- **El problema debiera ser descrito, basado en:**
 - Indicadores, comparaciones y caracterizaciones alternativas
 - Análisis de las causas del problema y su impacto en grupos específicos de la población
 - Datos locales
 - Evidencia de investigación de encuestas comunitarias, análisis de datos administrativos, y estudios cualitativos acerca de las experiencias y puntos de vista de distintos grupos de interés (por ej. obtenidos de Medline)

P2: Problema, Opciones e Implementación (2)

¿el REP describe el problemas, los costos y las consecuencias de las opciones para abordar el problema y las consideraciones claves para la implementación?

- **Dos o más opciones debieran ser descritas, en base a:**
 - Beneficios de cada opción (o cada elemento de la opción) → (Revisiones de) estudios de efectividad
 - Daños de cada opción → (Revisiones de) estudios de efectividad u observacionales
 - Costos / costo-efectividad de cada opción → Costos locales y, de ser posible, análisis de costo-efectividad locales
 - Cómo y por qué la intervención funciona → (Revisiones de) evaluaciones de proceso (estudios cualitativos)
 - Puntos de vista y experiencias de los grupos de interés → (Revisiones de) estudios cualitativos

Definición de opciones para políticas

Mecanismos de otorgamiento:

a quién está orientado el programa, servicio o medicamento; quién lo proporciona; dónde se brinda la atención y qué tecnología de información y comunicación se utiliza para brindarla; y los sistemas de seguridad y calidad que se utilizan

Mecanismos de gobernanza:

quién tiene responsabilidad y autoridad política, organizativa, comercial y profesional sobre aquellas partes del sistema de salud que podrían jugar un rol al abordar el problema

Mecanismos financieros:

quién financia las partes relevantes del sistema, programa, servicio o medicamento; cómo se financian las organizaciones para brindar el programa, servicio o medicamento; cómo se recompensa a los profesionales para que los brinden; cómo se le ofrecen incentivos a los pacientes/usuarios para que lo usen; cómo se asignan recursos

P2: Problema, Opciones e Implementación (3)

¿el REP describe el problemas, los costos y las consecuencias de las opciones para abordar el problema y las consideraciones claves para la implementación?

- **Las consideraciones de implementación debieran ser descritas en base a:**
 - Análisis de las barreras para la implementación de cada opción
 - Identificación de estrategias para abordar dichas barreras
 - Beneficios, daños y costos de cada estrategia → (Revisiones de) Estudios de efectividad
- **El resumen de evidencias no debiera concluir con recomendaciones**

Insuficiente Implementacion?

Uso de casco



P3: Métodos

- ¿el REP emplea métodos sistemáticos y transparentes para identificar, seleccionar y evaluar la evidencia de investigación sintetizada

- **Los métodos utilizados debieran ser descritos en el texto o en un apéndice, incluyendo:**

- Detalles de las bases de datos dónde se realizó la búsqueda
- Referencias a las diferentes “listas de chequeo” utilizadas para evaluar la calidad, aplicabilidad local de las revisiones sistemáticas y los datos locales

P4: Calidad, Aplicabilidad Local y Equidad

¿el REP tiene en cuenta las consideraciones de equidad, aplicabilidad local y calidad cuando discute la evidencia sintetizada?

- Las revisiones debieran ser descritas, incluyendo:
 - Mensajes claves
 - Evaluaciones de calidad, aplicabilidad local y equidad
- Los datos locales debieran ser descritos, incluyendo:
 - Mensajes claves
 - Evaluaciones de calidad, aplicabilidad local y equidad
- Las brechas en la evidencia que pudieran ser “llenadas” con evaluación y monitoreo

P5: Formato de clasificación de entradas

- ¿el REP emplea un formato de clasificación de entradas?
 - **El resumen de evidencias debiera tener uno de los siguientes formatos:**
 - Formato de 2 niveles (e.g., 1:12, qué significa 1 página de mensajes clave y 12 páginas del reporte completo)
 - Formato de 3 niveles (e.g., 1:3:25, qué significa 1 página de mensajes clave, 3 páginas de resumen ejecutivo y un reporte completo de 25 páginas)

Formatos de resúmenes para políticas

- 1:3:25
- 1:12
- 1:5
- etc

Note d'information stratégique

Améliorer la gouvernance pour la viabilisation du district de santé au Cameroun

Résumé d'orientation

Cette note d'information stratégique a été rédigée par le Centre pour le Développement des Bonnes Pratiques en Santé (CDBPS), une unité de recherche au sein du chapitre camerounais de l'Initiative Evidence Informed Policy Networks (EVIPNet) de l'Organisation Mondiale de la Santé

14 March 2011

Audience de la note d'information
Décideurs et gestionnaires, leurs collaborateurs et les personnes intéressées par l'objet de la note

Pourquoi cette note a-t-elle été rédigée?
Cette note d'information a été préparée pour fournir une synthèse des données probantes relatives au problème ainsi qu'aux options pour y faire face

Cette note d'information comprend:

- Une description d'un problème du système de santé
- Des options viables pour résoudre ce problème
- Des considérations de mise en œuvre de ces options

X Cette note ne contient pas de recommandations

Rapport Scientifique:
Les données probantes résumées ici sont disponibles sous forme de rapport scientifique plus exhaustif

Qu'est-ce qu'une NIS?
La note synthétise les données probantes globales (issues des revues systématiques) et locales pour éclairer la prise de décision et les délibérations relatives aux politiques et programmes de santé

Qu'est-ce qu'une revue systématique ?
Un résumé d'études qui répond à une question clairement formulée et qui utilise des approches explicites et systématiques pour identifier, sélectionner et juger de manière critique les études pertinentes. Les données de différentes études sont extraites et peuvent être analysées ensemble grâce aux techniques de méta-analyses.

For Best Practices in Health
CDBPS-H
Pour des Bonnes Pratiques en Santé

SURE
Supporting the Use of Research Evidence

EVIPNet
EVIDENCE INFORMED POLICY NETWORKS

McMaster University

McMaster HEALTH FORUM

CE

DEVELOPING A RURAL HEALTH STRATEGY IN SASKATCHEWAN

0

Allyce
Alliance for Evidence Informed Policy Networks

EVIPNet

¿Para quién es este resumen?
Para quienes toman decisiones respecto del uso de las transferencias en efectivo condicionales para mejorar la adopción de las intervenciones para la salud.

Este resumen incluye:

- Hallazgos clave de investigaciones basadas en una revisión sistemática
- Consideraciones sobre la relevancia de esta investigación para países de medianos y bajos ingresos

X No incluye:

- Recomendaciones
- La evidencia adicional que no está incluida en la revisión sistemática
- Descripciones detalladas de las intervenciones o de su implementación

Este resumen se basa en la siguiente revisión sistemática:
Lagarde M, Haines A, Palmer N. Transferencias en efectivo condicionales para mejorar la adopción de intervenciones para la salud en países de medianos y bajos ingresos: una revisión sistemática (JAMA 2007; 298:1900-10).

¿Qué es una revisión sistemática?
Un resumen de estudios que aborde una pregunta claramente formulada y que utiliza métodos sistemáticos y explícitos para identificar, seleccionar y evaluar críticamente la investigación relevante, y para obtener y analizar los datos de los estudios incluidos.

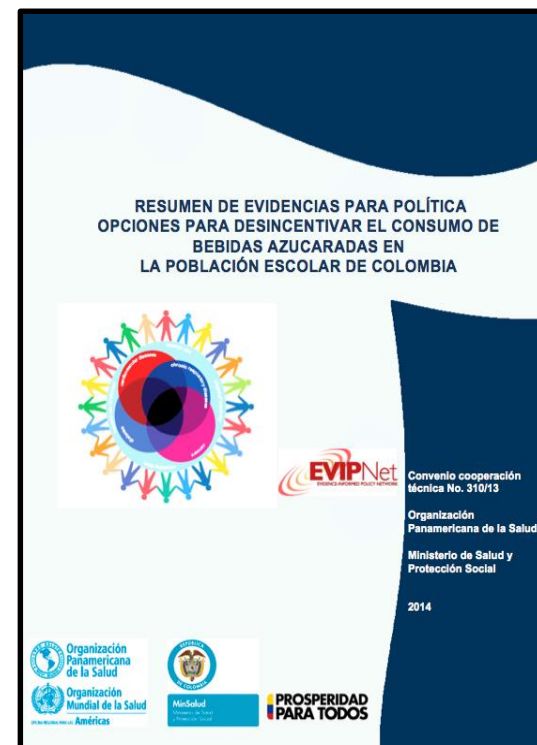
SUPPORT - una colaboración internacional financiada por el G10 Programa de la UE para apoyar el uso de las revisiones y los estudios relevantes a las políticas para sustentar las decisiones sobre la salud materno-infantil en países de medianos y bajos ingresos.
www.support-collaboration.org

Glosario de términos utilizados en este informe: www.support-collaboration.org/terminos/en/terminos.htm

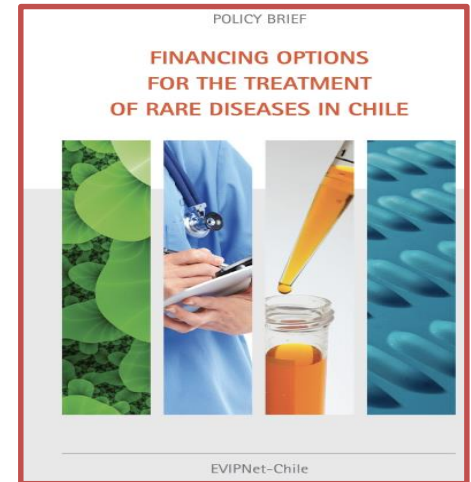
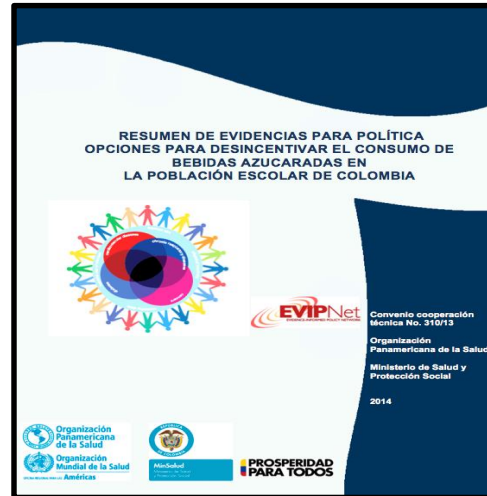
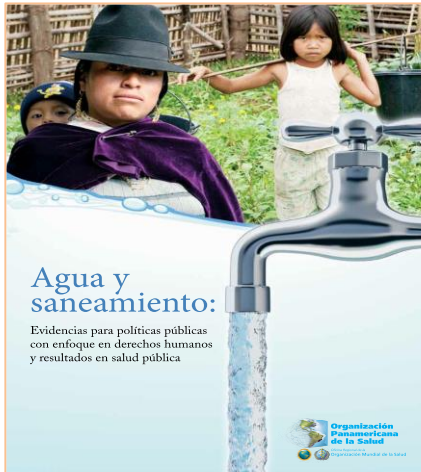
Referencias de antecedentes sobre este tema:
Vea la última página.

¿qué debiera incluirse en un resumen de políticas?

- **Mensajes clave**
 - 1 página resumiendo los mensajes más importantes (listado)
- **Resumen ejecutivo**
 - Sinopsis del problema, opciones de política/programa, y consideraciones de implementación
- **Reporte completo**
 - El problema
 - Cómo llegó a ser un problema
 - Cómo ha sido caracterizado (descrito)
 - El tamaño del problema
 - Factores causales (asociados) al problema
 - Opciones de política
 - Los impactos probables
 - Consideraciones de equidad, costos y costo-efectividad
 - Necesidad de monitoreo y evaluación
 - Consideraciones de implementación
 - Barreras a la implementación de las opciones
 - Estrategias de implementación



Resúmenes de evidencias para políticas&Diálogos deliberativos



P6: Proceso de revisión

- ¿se revisó la calidad científica y la relevancia para el sistema de salud del REP?

- Revisión interna

- Al menos un tomador de decisiones local
- Al menos un representante de grupo de interés local
- Al menos un investigador local

- Revisión externa

- Al menos un tomador de decisiones de otro país que entienda las PIE
- Al menos un investigador extranjero

¿cómo pueden utilizarse los resúmenes de evidencias? (2)

- **Informando a los grupos de interés**
- **Consultando a los grupos de interés**
- **Involucrando a los grupos de interés**
 - Diálogos deliberativos
 - Diálogos focalizados para llegar a audiencias específicas
 - Etc.

Reflexiones finales

- El uso de evidencias para las políticas sanitarias se puede realizar en todos los niveles. Lo importante es que los procesos sean sistemáticos y transparentes y se puedan monitorear y medir en el tiempo.
- Existe un riesgo político mucho mayor cuando las políticas son recomendadas sin reconocimiento de las limitaciones de la evidencia disponible y cuando las políticas se aplican independientemente de los resultados.

Trabajo grupal

1. ¿Cómo elegir opciones de política informadas por evidencias para el abordaje de DMG?
2. ¿Cuáles son las consideraciones que deben tenerse en cuenta para implementar exitosamente una política informada por evidencias en DMG?
3. ¿Cómo estructurar un resumen de evidencias para política de DMG?

Gracias

chapmane@paho.org

Agradecimiento especial a Mac Master Health Forum, la red EVIPNet (OMS), proyecto SURE