

6.1 Bienes públicos globales requeridos para respaldar el uso de la evidencia

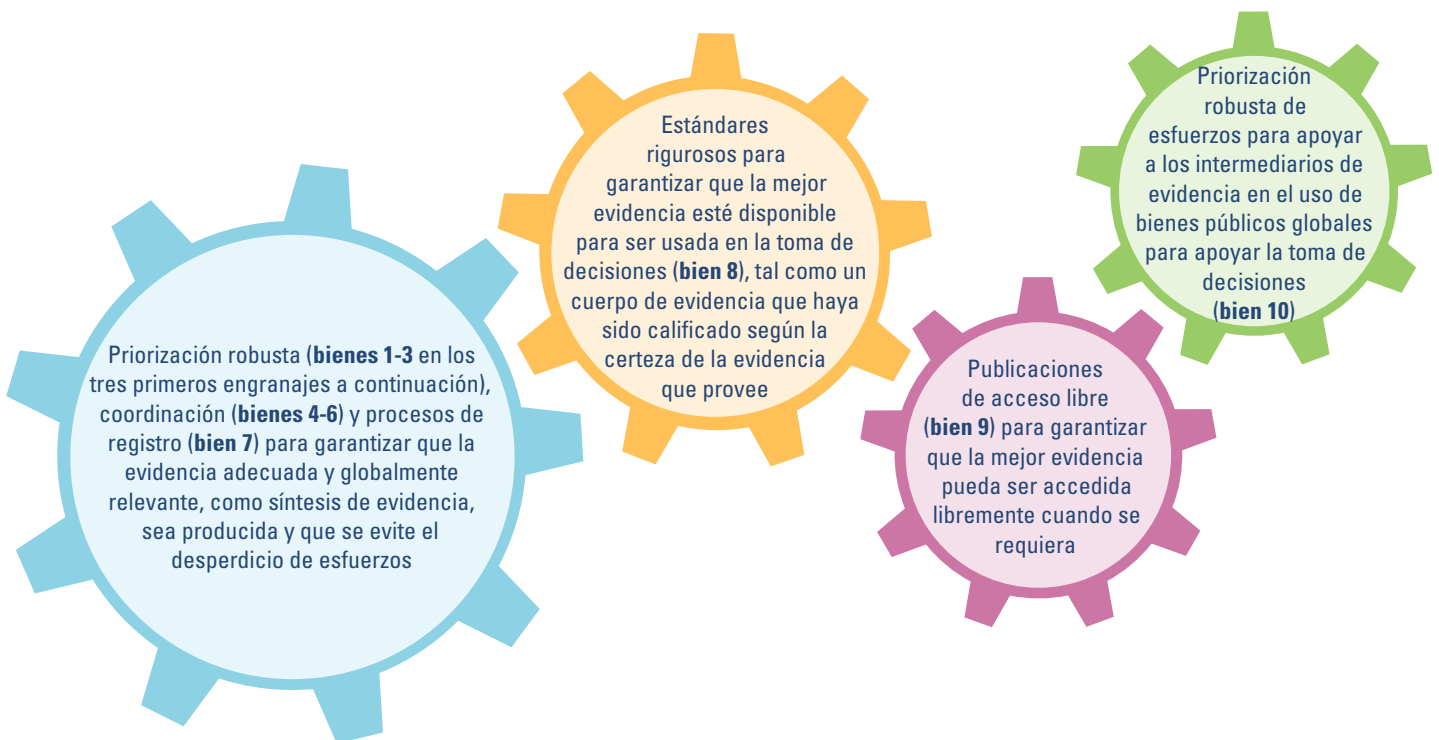
Una paradoja sentida profundamente por quienes apoyan el uso de evidencia para abordar desafíos sociales es que hay, al mismo tiempo, brechas significativas en los bienes públicos globales en los que los intermediarios se basan, y desperdicio significativo que surge de la manera en la que se producen estos bienes públicos globales y la manera en la que se apoya su uso.

Un bien público global es:

- de carácter no rival – el ‘consumo’ de una persona no reduce su disponibilidad para los demás
- de carácter no excluible – no se puede negar el acceso a nadie.

Leer una síntesis de evidencia de Cochrane o Campbell – con sus declaraciones finales sobre lo que se sabe, con base en la evaluación crítica de todos los estudios que han abordado la misma pregunta, incluyendo la manera en la que esto puede variar según los grupos y sus contextos – no hace que la síntesis esté menos disponible para los demás de lo que ya está. Cualquiera puede acceder a PROSPERO para ver si otros ya han registrado un protocolo de una síntesis de evidencia sobre un tema específico y, si no es así, para registrar un protocolo para llenar esta brecha.

Algunos líderes en desarrollo internacional han llamado a expandir la noción de bienes públicos globales para que incluyan funciones públicas globales (p. ej. coordinación transnacional) que apoyen el tipo de acciones internacionales colectivas requeridas para abordar desafíos sociales supranacionales.(1) Esta definición más amplia incluye una convocatoria global para apoyar la priorización y otros aspectos que sustentan la producción eficiente de bienes públicos globales. Aquí adoptamos estos marcos más generales.



Los proveedores de bienes públicos globales como Cochrane y Campbell todavía no han sido apoyados en una magnitud adecuada, lo que deja muchas brechas en la base global de evidencia. La plataforma de registro de síntesis PROSPERO no contaba con los recursos para hacer seguimiento a los 138 equipos que registraron un tema de COVID-19 ya registrado por uno de los otros 57 equipos, especialmente los 14 equipos que abordaron la hidroxiquina y siete que abordaron el tocilizumab. Como resultado, hasta 138 síntesis de la mejor evidencia global sobre COVID-19 fueron duplicadas en el período comprendido entre septiembre de 2020 y agosto de 2021. Y dado que solo una pequeña fracción de los protocolos son alguna vez registrados, esta es una subestimación significativa del desperdicio en la respuesta con evidencia al COVID-19.

Al menos 10 tipos de bienes públicos globales y funciones relacionadas se requieren para apoyar el uso de la evidencia para abordar desafíos sociales. Estos están incluidos en la tabla a continuación, acompañados de ejemplos tomados del sector salud y (cuando fue posible) de otros sectores. Es esencial que organizaciones internacionales como el Banco Mundial, UNICEF, la OMS y otros financiadores inviertan en estos bienes públicos globales y en las funciones relacionadas con sus propias agencias y con socios externos claves. También es esencial que los formuladores de políticas gubernamentales nacionales y otros financiadores inviertan en esfuerzos locales (nacionales o subnacionales) para adaptar estos bienes públicos globales a su contexto y para complementarlos con la mejor evidencia local. Sin esta inversión, el costo del 'free-riding' continuará siendo brechas y desperdicio significativos.



1 Armonización de requisitos de evidencia para evaluaciones regulatorias y otras evaluaciones globalmente *(para simplificar las necesidades de evidencia)*

- Consejo Internacional de Armonización de los Requisitos Técnicos para el Registro de Medicamentos para Uso Humano (o ICH, por sus siglas en inglés) para la evidencia requerida para garantizar seguridad, efectividad y alta calidad de medicamentos que requieren prescripción
- Panel Independiente sobre el Cambio Climático para la evidencia requerida para sus informes de evaluación periódica sobre cambio climático inducido por el ser humano, su impacto y posibles opciones de respuestas



2 Escucha y proyección *(para anticiparse y comprender las situaciones emergentes para las cuales se puede requerir evidencia globalmente)*

- El panel de la Red de Evidencia COVID-19 para apoyar la toma de Decisiones (COVID-END) de exploración del horizonte en búsqueda de asuntos emergentes relacionados con medidas de salud pública, manejo clínico, organizaciones del sistema de salud y respuestas económicas y sociales relativas al COVID-19, así como HealthTechScan internacional (i-HTS) para asuntos emergentes relacionados con tecnologías en salud



3 Priorización de evidencia requerida globalmente *(para garantizar que las necesidades de evidencia urgentes sean reconocidas)*

- James Lind Alliance para pacientes, cuidadores y clínicos para priorizar el top 10 de preguntas no respondidas o de incertidumbres en la evidencia
- Una aplicación del mismo enfoque para estudiantes, padres y profesores para priorizar el top 10 de preguntas no respondidas en el campo de inglés como lengua adicional (2)



4 Coordinación de síntesis de la mejor evidencia globalmente *(para llenar las brechas mientras se evita la duplicación, como con los engranajes 5 y 6)*

- Las revisiones Cochrane COVID para la producción y revisión editorial de una serie de síntesis rápidas que abordan preguntas priorizadas de COVID-19



5 Coordinación de otros tipos de evidencia que son producidos de mejor manera global o al menos regional

- Coalición para las Innovaciones en Preparación para Epidemias (CEPI, por sus siglas en inglés) para el desarrollo de vacunas y Joint Programming Initiative on Antimicrobial Resistance (JPIAMR) para un enfoque Una sola Salud sobre la resistencia antimicrobiana



6 Coordinación de productos de evidencia vivos globalmente relevantes que pueden ser usados o adaptados a nivel local

- COVID-NMA para metaanálisis vivos de medicamentos para el tratamiento, profilaxis y de vacunas para el COVID-19 (y que tuvo algo de éxito en el intercambio de datos con otros grupos que intentaban algo similar)



7 Registro de planes para producir o sintetizar evidencia *(para evitar la duplicación en la producción de evidencia y minimizar los sesgos de reporte)*

- Plataforma Internacional de Registro de Ensayos Clínicos para el registro prospectivo de un tipo de evaluación en salud (ensayos clínicos aleatorizados) y PROSPERO para el registro prospectivo de síntesis de evidencia en salud
- PROCEED (en desarrollo por la Collaboration for Environmental Evidence) para el registro prospectiva de síntesis de evidencia sobre evidencia ambiental



8 Establecimiento de estándares y su respaldo *(para garantizar la calidad de la evidencia)*

- Estándares de PRISMA y AGREE Enterprise para el reporte transparente de síntesis de evidencia en salud y de guías, respectivamente, así como Cochrane para desarrollo de métodos, desarrollo de capacidades y procesos editoriales rigurosos para síntesis de evidencia en salud
- Colaboración Campbell y Collaboration for Environmental Evidence para el desarrollo de métodos, desarrollo de capacidades y procesos editoriales rigurosos para síntesis de evidencia en otros sectores



9 Ciencia abierta, incluyendo publicaciones, datos, muestras físicas y software libres/abiertos *(para garantizar acceso a la evidencia)*

- Publicaciones de acceso libre como las que son apoyadas por la Public Library of Science (PLOS), Empirical Software Engineering (que motiva a la entrega de un paquete de réplica), y Open Library of Humanities
- Plataformas de datos libres como Vivli
- Software de acceso libre como Open Source Framework (osf.io)



10 Coordinación de esfuerzos para apoyar a los intermediarios de evidencia en el uso de bienes públicos globales para apoyar la toma de decisiones local (nacional o subnacional) *(para garantizar calidad y puntualidad del apoyo con evidencia)*

- ‘Resúmenes en lenguaje plano’ de Cochrane, que son traducidos a múltiples idiomas (como un ejemplo de esfuerzos de coordinación para presentar la evidencia en formas que puedan ser usadas o adaptadas a nivel local)
- What Works Clearinghouse para educadores estadounidenses y Evidence Aid para proveedores de ayuda humanitaria (ejemplos de repositorios de evidencia que son optimizados según las necesidades de los tomadores de decisiones)
- Evidence-Informed Policy Networks (EVIPNet) para grupos que apoyan el uso de la evidencia por parte de formuladores de políticas gubernamentales en salud con un servicio de evidencia rápida, desarrollando capacidades para encontrar y usar evidencia, y convocando a diálogos deliberativos

El ‘quinteto de cambio’ que pretendía apoyar la transformación de la ONU de 2021 a 2025 explícitamente incluye analítica de datos e investigación de comportamiento/de implementación, e implícitamente incluye evaluación (bajo desempeño y orientación a resultados). Aunque no menciona nada con respecto a los demás tipos de evidencia requeridos, también incluye explícitamente innovación y proyección estratégica (y transformación digital), que son dos complementos poderosos de la evidencia y que también tienen características de bienes públicos globales dependiendo de la manera en la que se operacionalicen.