

Importancia de la Investigación y Publicación

César Cabezas Sánchez

Instituto Nacional de Salud

Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública

Investigar para proteger la salud.

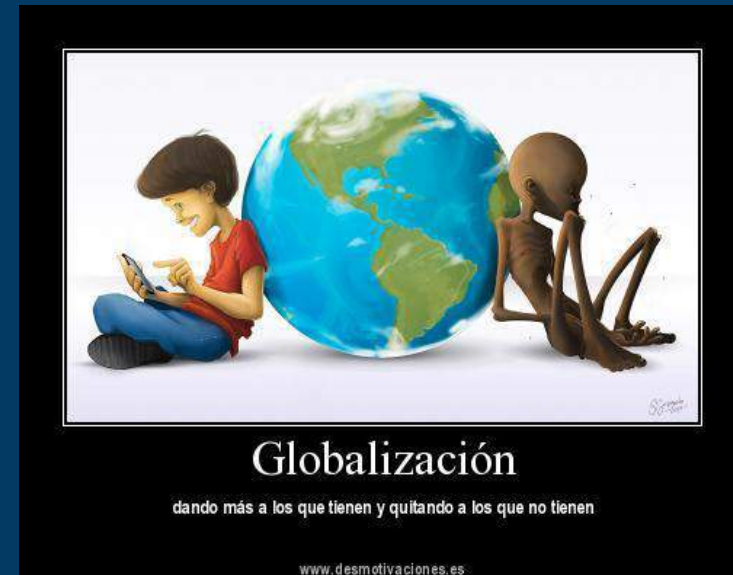


Agenda

- Factores y tendencias para investigación en salud
- El Sistema Nacional de Investigación en Salud
- Importancia de la publicación



Tendencias mundiales y nacionales



REFORMAS

- Descentralización
- Aseguramiento universal
- Fortalecimiento 1er Nivel atención
- Presupuesto por resultados
- Reforma en Salud...

Conformación de grupos de
países CEE, UNASUR. AAP
TTP



Investigar para proteger la salud.







MAPA DE PROYECTOS MINEROS 2011-2016

DIRECTORIO MINERO del PERU

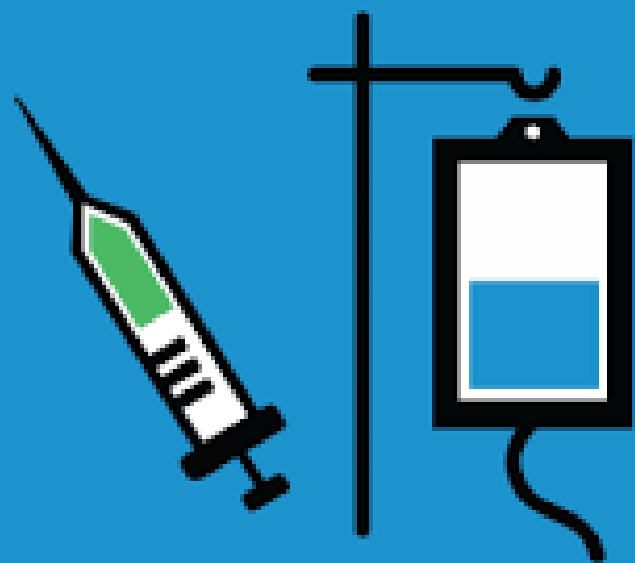
DERECHOS EXCLUSIVOS

REVISTA **Proveedor Minero**
REVISTA TECNICA PARA LA INDUSTRIA MINERA





Biosimilars



Investigar para proteger la salud.



Temas de
salud

Datos y
estadísticas

Centro de
prensa

Publicaciones

Países

Programas y
proyectos

Gobernanza

A

Noticias

Evaluación de los efectos cancerígenos del consumo de carne roja y procesada

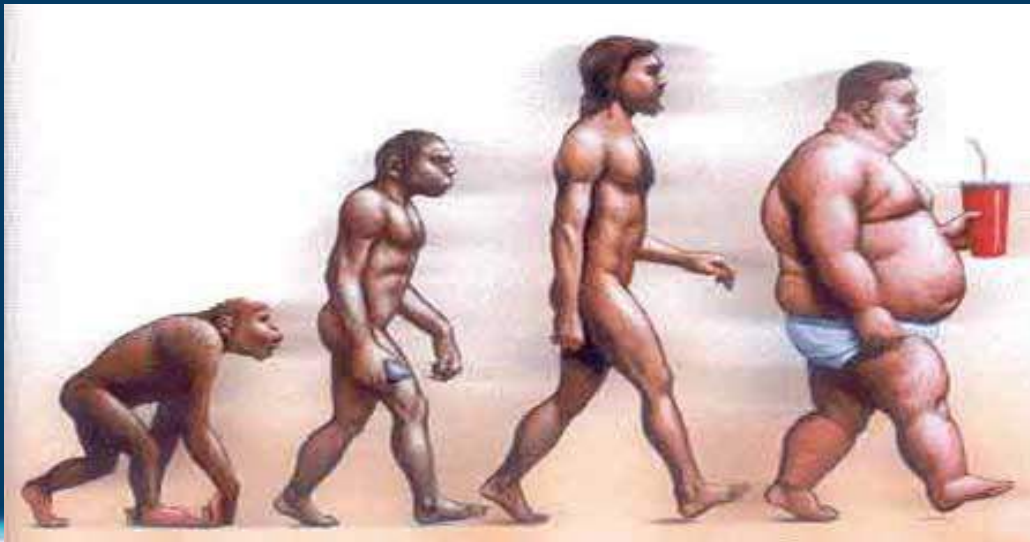
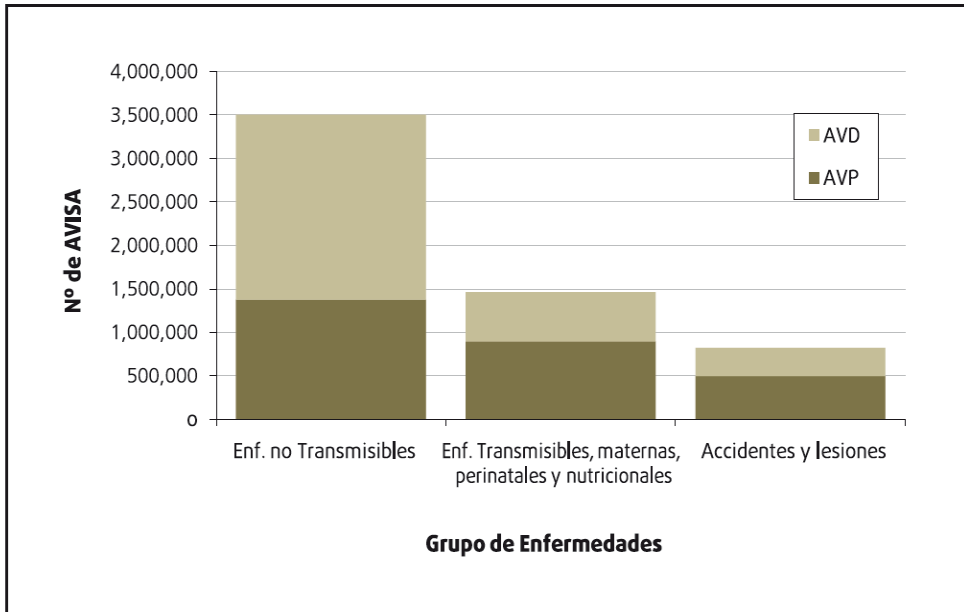
26 de octubre de 2015 -- El Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (CIIC) ha evaluado la carcinogenicidad del consumo de carne roja y de carne procesada. Un Grupo de Trabajo de 22 expertos de 10 países clasificó el consumo de carne roja como probablemente carcinógeno para los humanos (Grupo 2A) y el de carne procesada como carcinógeno para los humanos (Grupo 1). Los expertos consideraron más de 800 estudios sobre asociaciones para más de una docena de tipos de cáncer con el consumo de carne roja y de carne procesada en muchos países y poblaciones con dietas diversas.



EPA/J. Rezayee

Transición epidemiológica

Gráfico N° 3. Número de AVISA según Grupos de Enfermedades y componentes AVP/AVD. Perú 2012.



Investigar para proteger la salud.





Gráfico N° 4. Número de años perdidos según Categoría de Enfermedades y componentes AVP/AVD. Perú 2012.

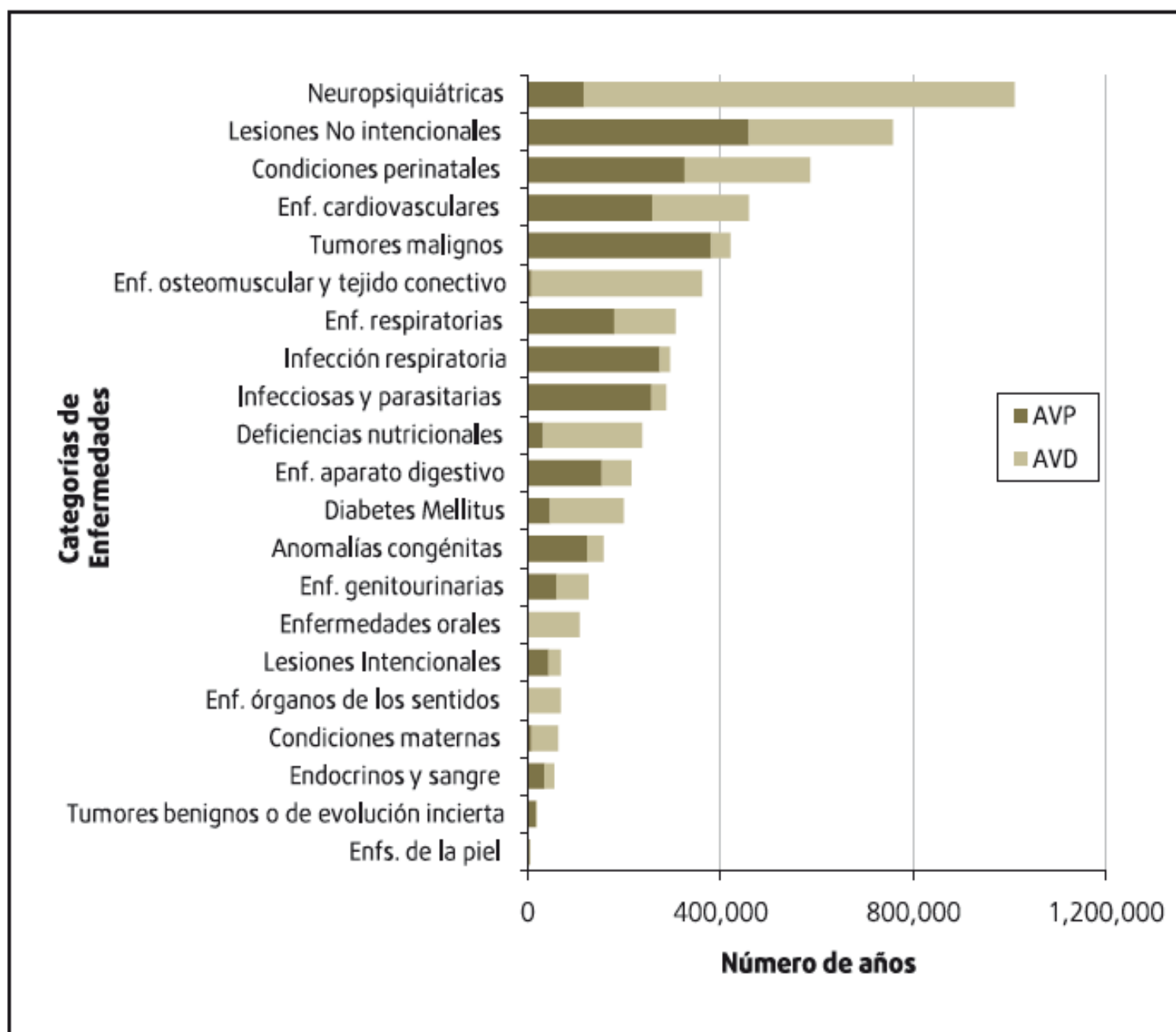
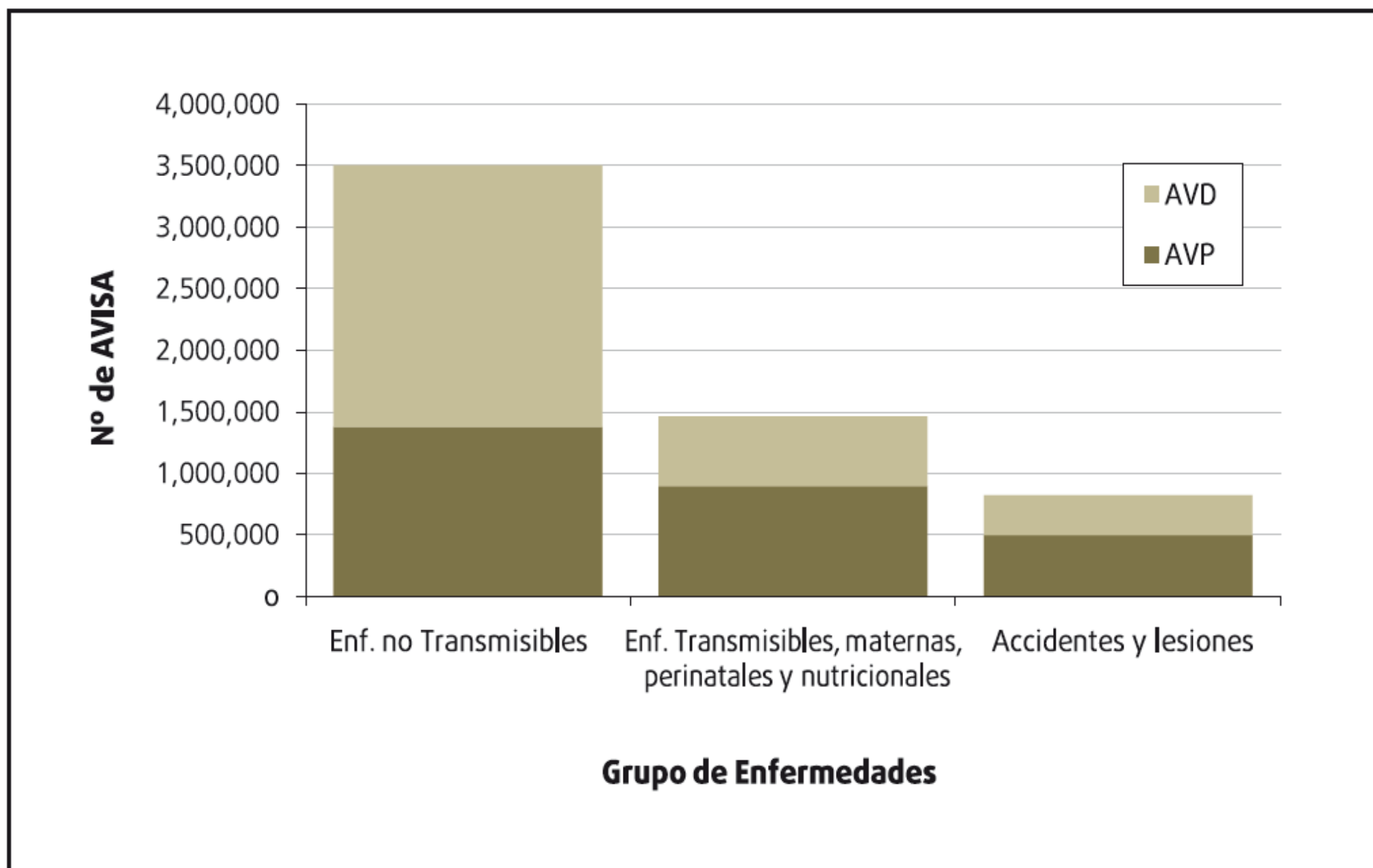


Gráfico N° 3. Número de AVISA según Grupos de Enfermedades y componentes AVP/AVD. Perú 2012.





◆ Hepatitis B,D (1996)

◆ Rabia (1990-97)

◆ Encefalitis Equina Venezolana (1993-95)

Rickettsiopsis

2008 Leptospirosis (1998)

◆ Dengue 1, 2 (1995-97)

◆ Chikungunya (2015)

◆ Dengue 1 (1991)

◆ Dengue 2 A-A 2011

◆ Hantavirus 2011

◆ Oropouche (1992)

◆ Malaria *P.falciparum* (1994-97)

◆ Malaria *P.falciparum* 2011

◆ Rickettsias

del grupo de fiebres manchadas (2002)

◆ Peste (1994)

◆ Peste (2010)

◆ Cólera (1991)

◆ Mayaro (1995)

◆ Rabia Silvestre (1990-97)

◆ Tifus (1990-98)

◆ Oropouche (1994)

◆ Bartonelosis (1994)

◆ Fiebre Amarilla

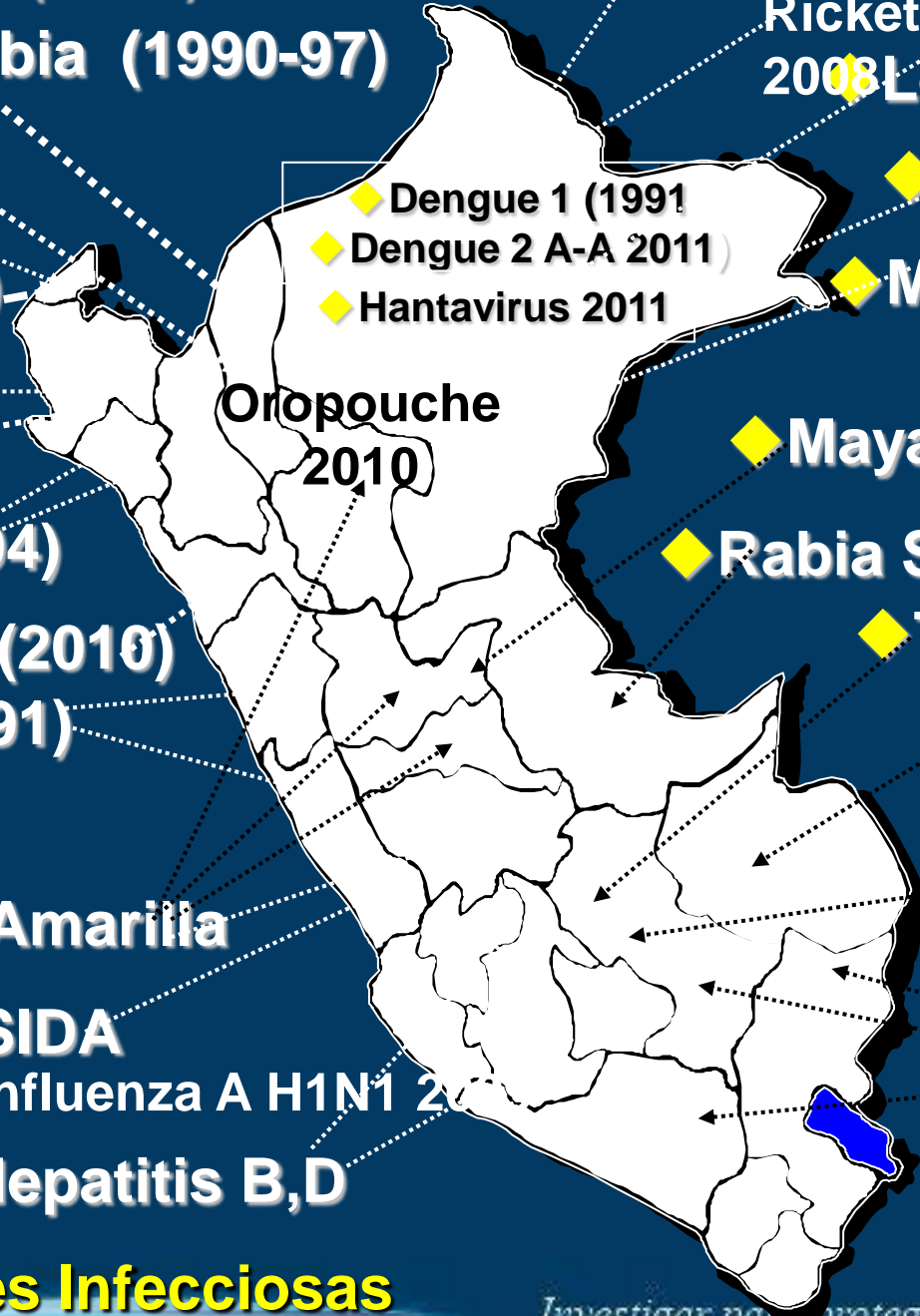
◆ HIV / SIDA

Influenza A H1N1 2009

◆ Hepatitis B,D

IRAS

Rabia por can



Enfermedades Infecciosas

Emergentes y Reemergentes en el Perú

Investigar para proteger la salud.



DETERMINANTES DE LA SALUD

Determinantes Conductuales

- ❖ Hábitos
- ❖ Costumbres
- ❖ Creencias
- ❖ Actitudes
- ❖ Comportamientos

DETRMINANTES AMBIENTALES

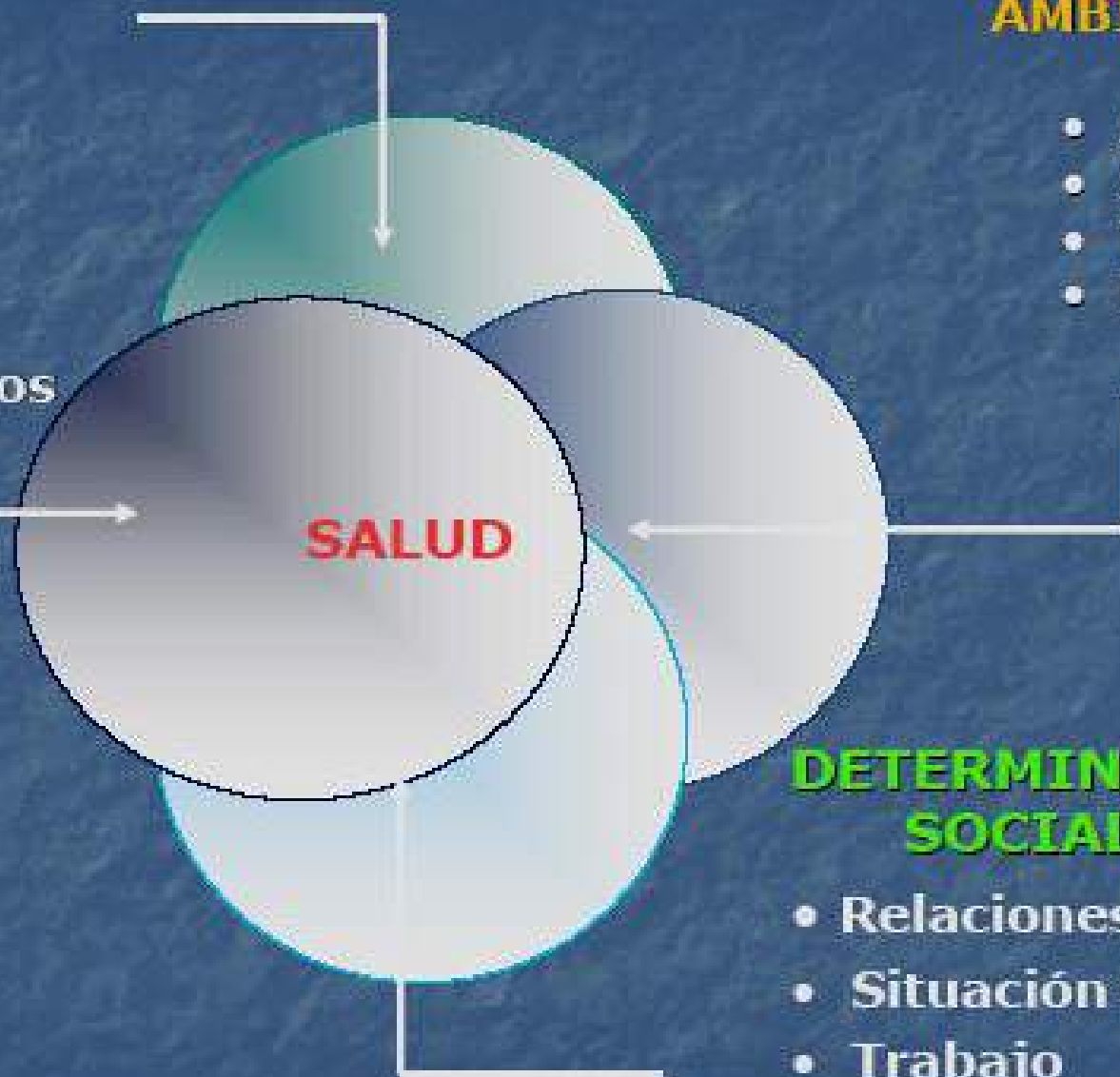
- Aire
- Agua
- Tierra
- Fuego

DETERMINANTES BIOLÓGICOS

- Genes
- Edad
- Género
- Nutrición
- Inmunidad
- Vigor

DETERMINANTES SOCIALES

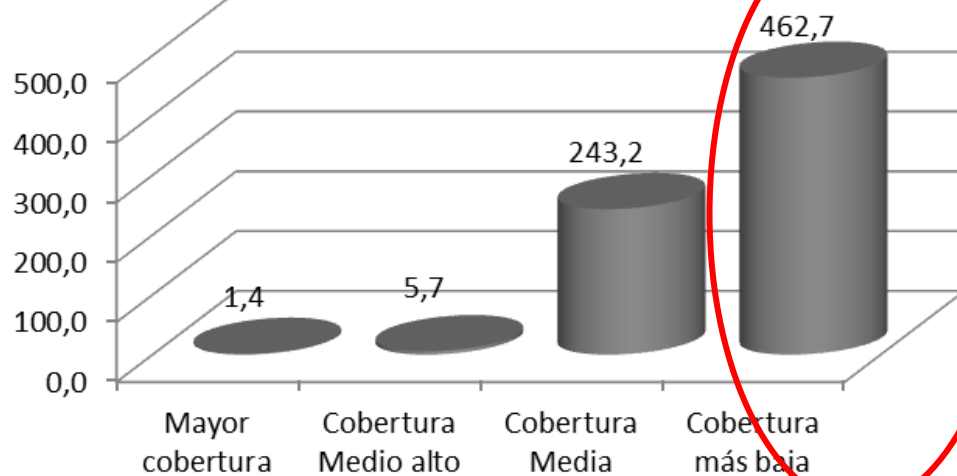
- Relaciones familiares
- Situación financiera
- Trabajo
- Comunidad y amigos
- Libertad personal
- Valores personales



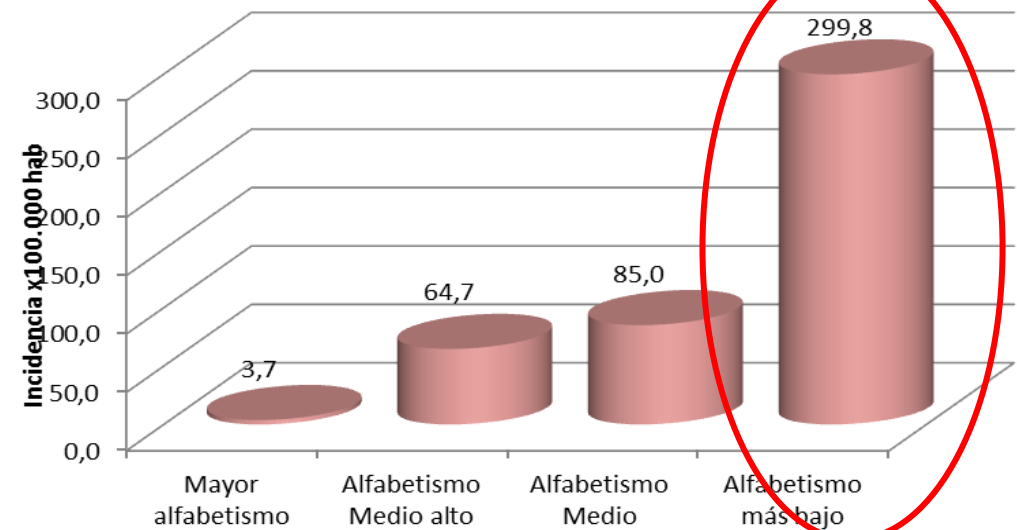
Determinantes sociales del dengue. Análisis de desigualdades.

Incidencia de dengue en las Américas de acuerdo a % de población urbana con acceso a instalaciones mejoradas de saneamiento, 2011

Incidencia x100.000 hab



Incidencia de dengue en las Américas de acuerdo a porcentaje de alfabetismo en >15, 2011



<http://datos.bancomundial.org/indicador>

<http://datos.bancomundial.org/tema/pobreza>



Investigar para proteger la salud.

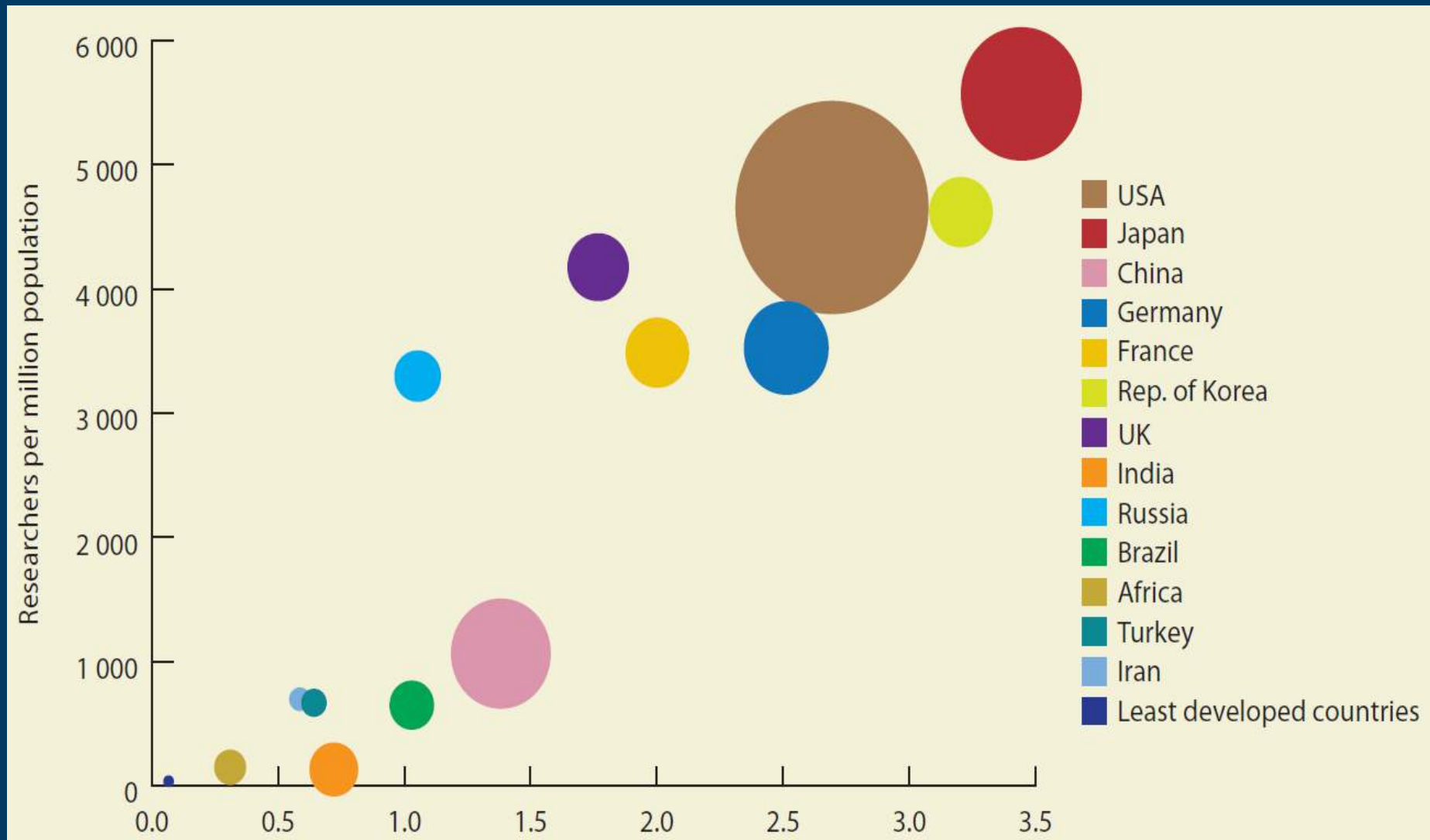




Aegialomys xantheolus



Inversión global en Investigación y Desarrollo (ID), 2007



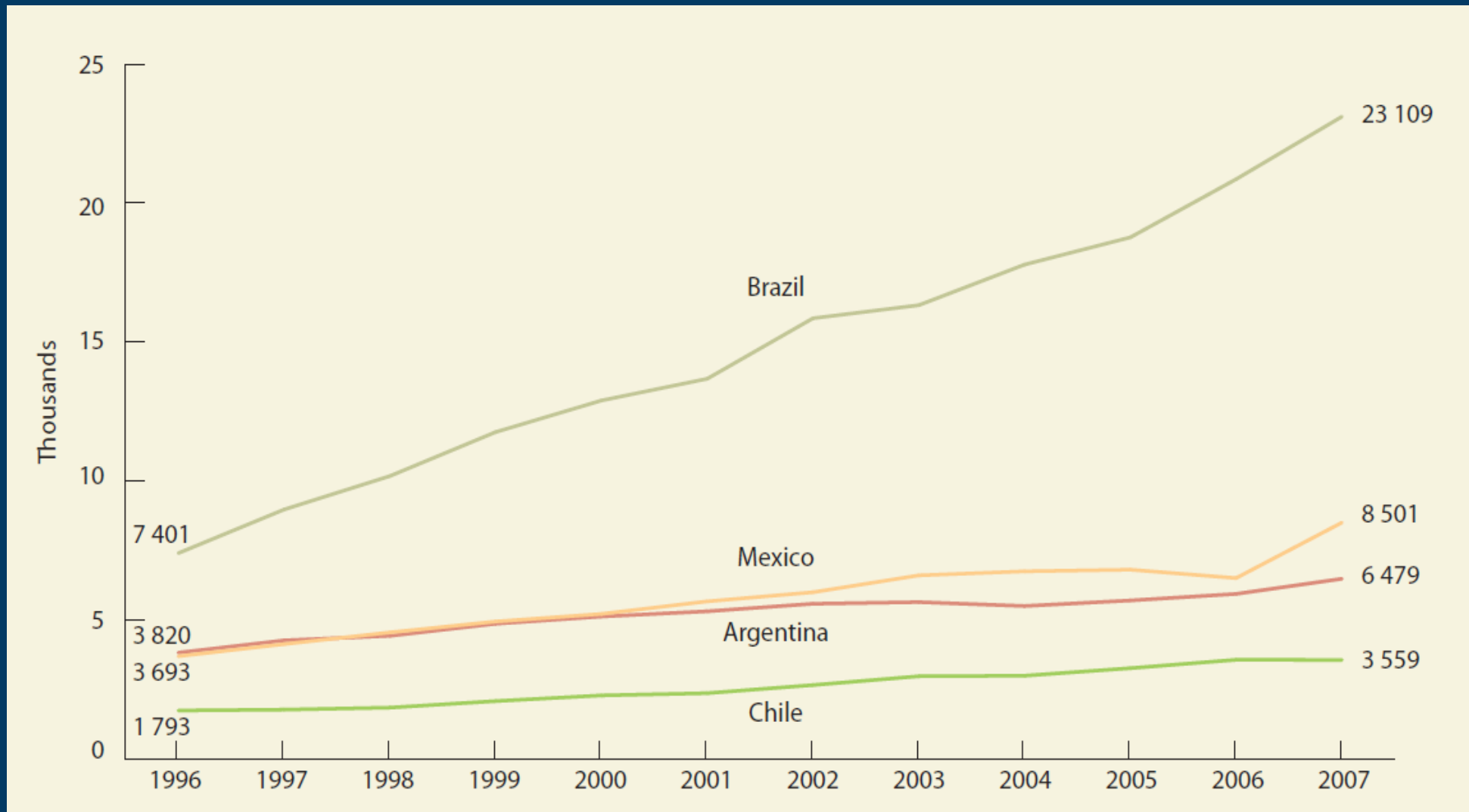
GERD as % of GDP

Fuente: UNESCO Science report 2010.

Investigar para proteger la salud.



Publicaciones científicas en América Latina, 1996-2007 (4 primeros países)

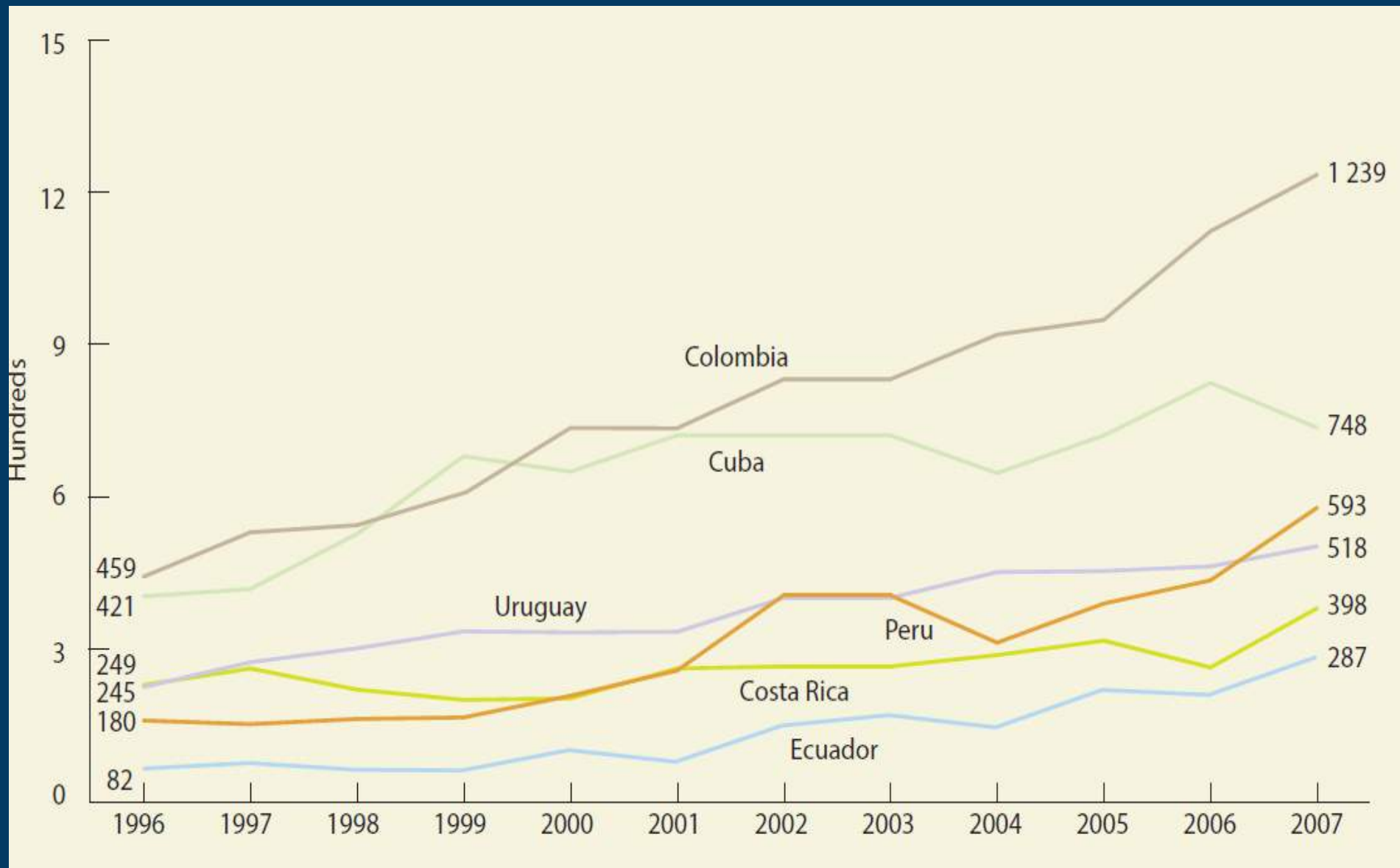


Fuente: UNESCO Science report 2010.

Investigar para proteger la salud.



Publicaciones científicas en América Latina, 1996-2007 (6 países de grupo medio)

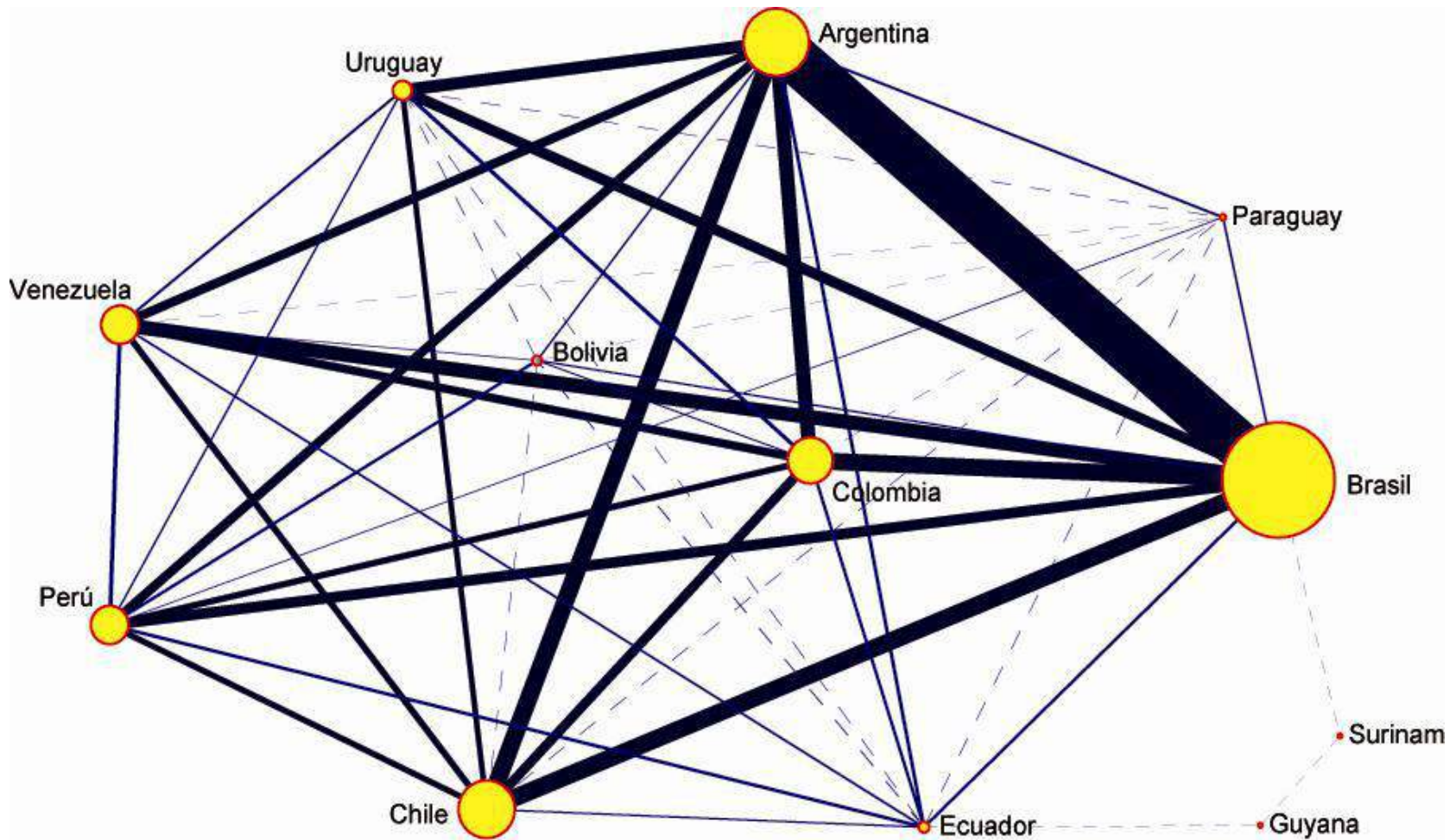


Fuente: UNESCO Science report 2010.

Investigar para proteger la salud.



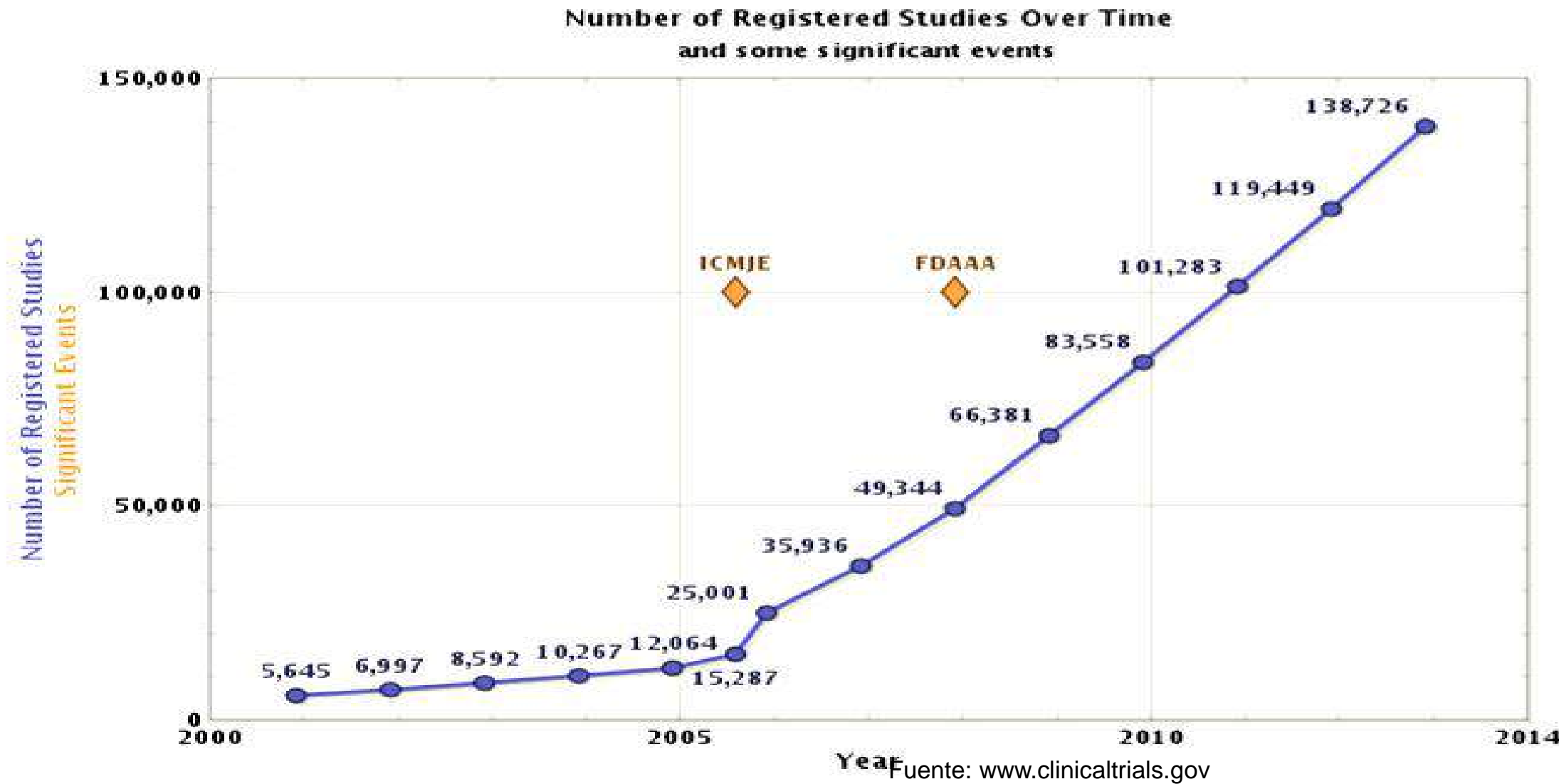
Mapa de colaboración sudamericana



En artículos publicados en revistas en ISI Current Contents
[Clinical Medicine] entre 2000-2009

Tendencia de los ensayos clínicos en el Mundo

(Data as of May 01, 2013)



Solo el 1,2% de los EC (n=15) corresponden a enfermedades tropicales desatendidas (ETD) como leishmaniasis (8), malaria (3), cisticercosis (2), bartonelosis (1) y fiebre amarilla (1). El último ensayo clínico autorizado con estas enfermedades fue en el año 2009.

Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2012; 29(4):431-36. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2012; 29(4):431-36.

Investigar para proteger la salud.



Investigación en salud en diferentes niveles



SISTEMA DE INVESTIGACION EN SALUD: OBJETIVOS

- El avance del conocimiento
- Utilización del conocimiento para mejorar la salud y la equidad en salud



SISTEMA NACIONAL DE INVESTIGACIÓN PARA LA SALUD



Investigar para proteger la salud.



SISTEMA DE INVESTIGACION EN SALUD: FUNCIONES

1. GOBERNANZA O RECTORIA
2. FINANCIAMIENTO
3. CREACIÓN Y SOSTENIBILIDAD DE RECURSOS
4. PRODUCCIÓN Y UTILIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

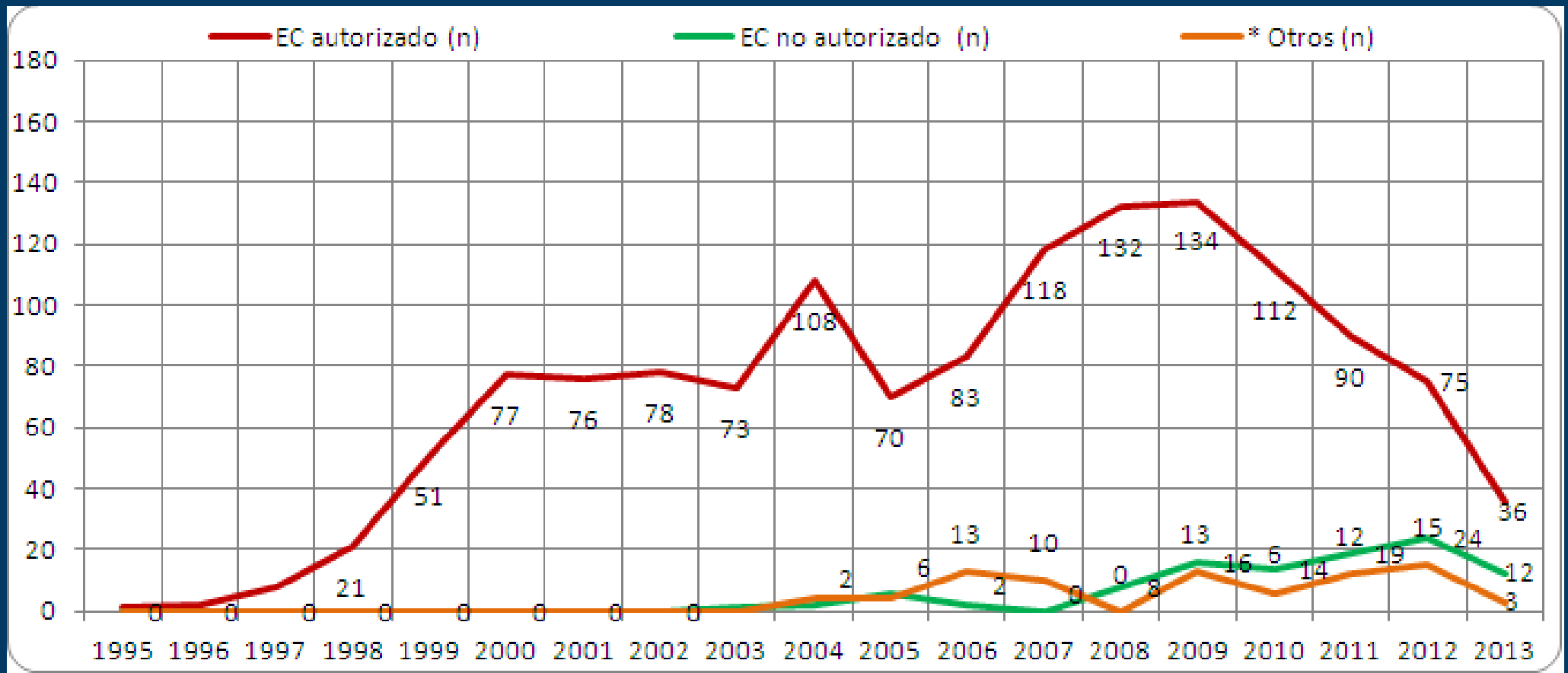


PRIORIDADES DE INVESTIGACIÓN 2013-2014

1. Investigaciones para conocer los problemas de recursos humanos;
2. Investigaciones para conocer mejor la problemática de la salud mental;
3. Evaluación del impacto de los programas sociales estatales y no estatales sociales en la reducción de la desnutrición infantil;
4. Evaluaciones de impacto de estrategias e intervenciones actuales en mortalidad materna;
5. Investigaciones operativas, de impacto y nuevas intervenciones en enfermedades transmisibles;
6. Investigaciones en enfermedades no transmisibles
7. Investigación en salud ocupacional y ambiental
8. Violencia y accidentes de tránsito



Ensayos clínicos en el Perú, 1995-2013



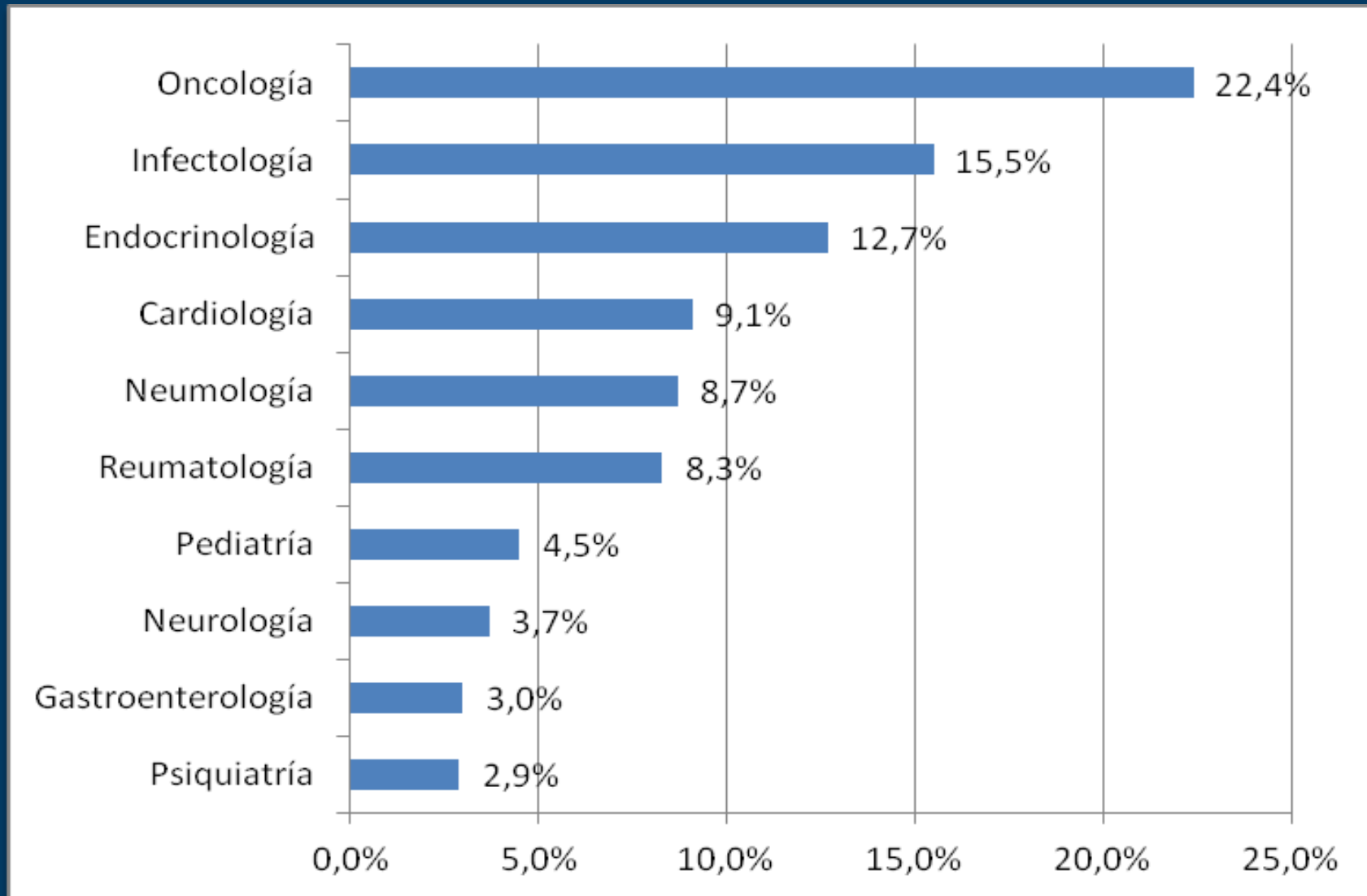
Año	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
N° de pacientes de EC autorizados por año (*)	2324	6345	5394	6804	6021	9052	4218	4565

Número de pacientes por año

Investigar para proteger la salud.



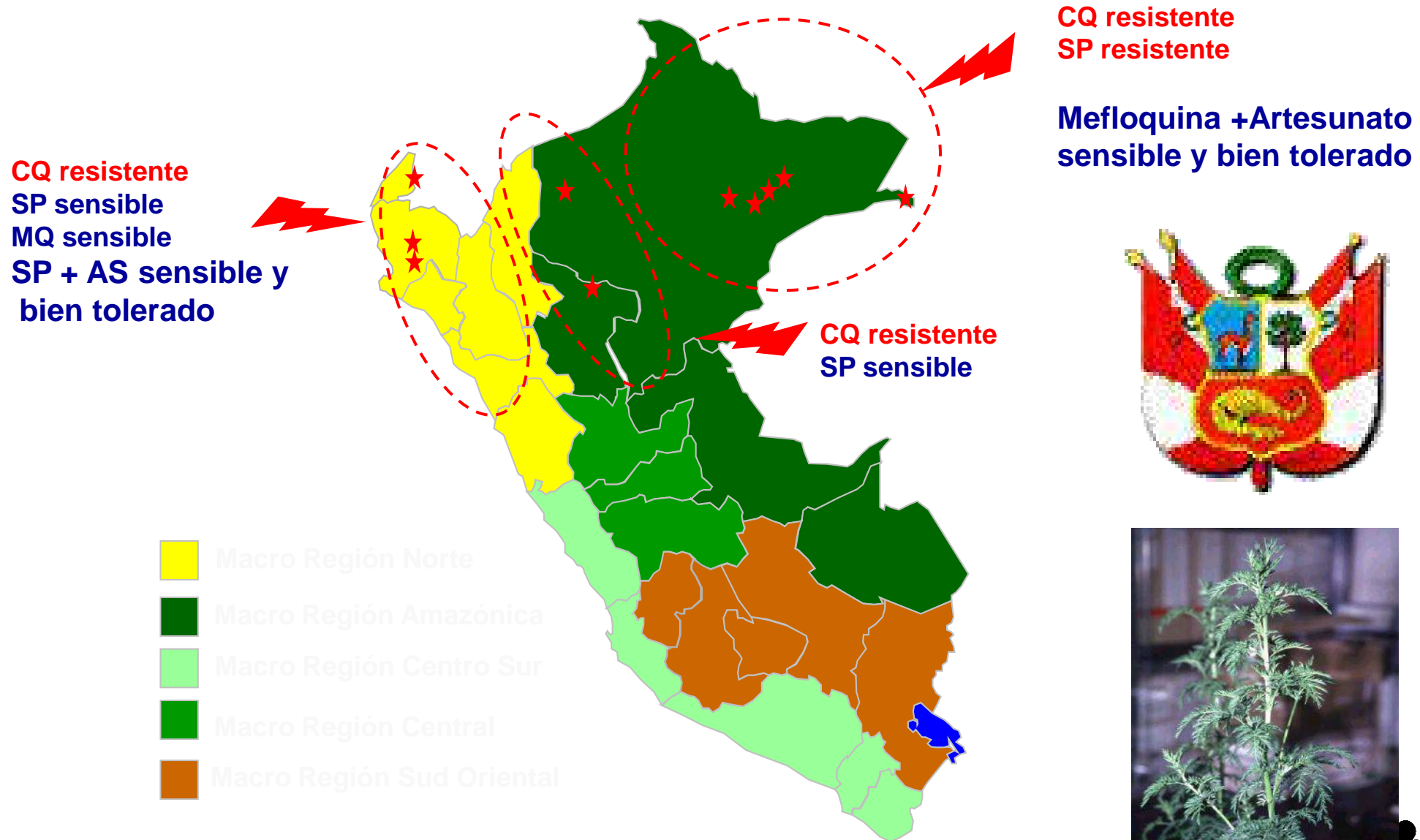
Ensayos clínicos, según áreas médicas



Investigar para proteger la salud.



SITUACION ACTUAL DE LA EFICACIA DE LOS MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA *P. falciparum* Perú, 2002

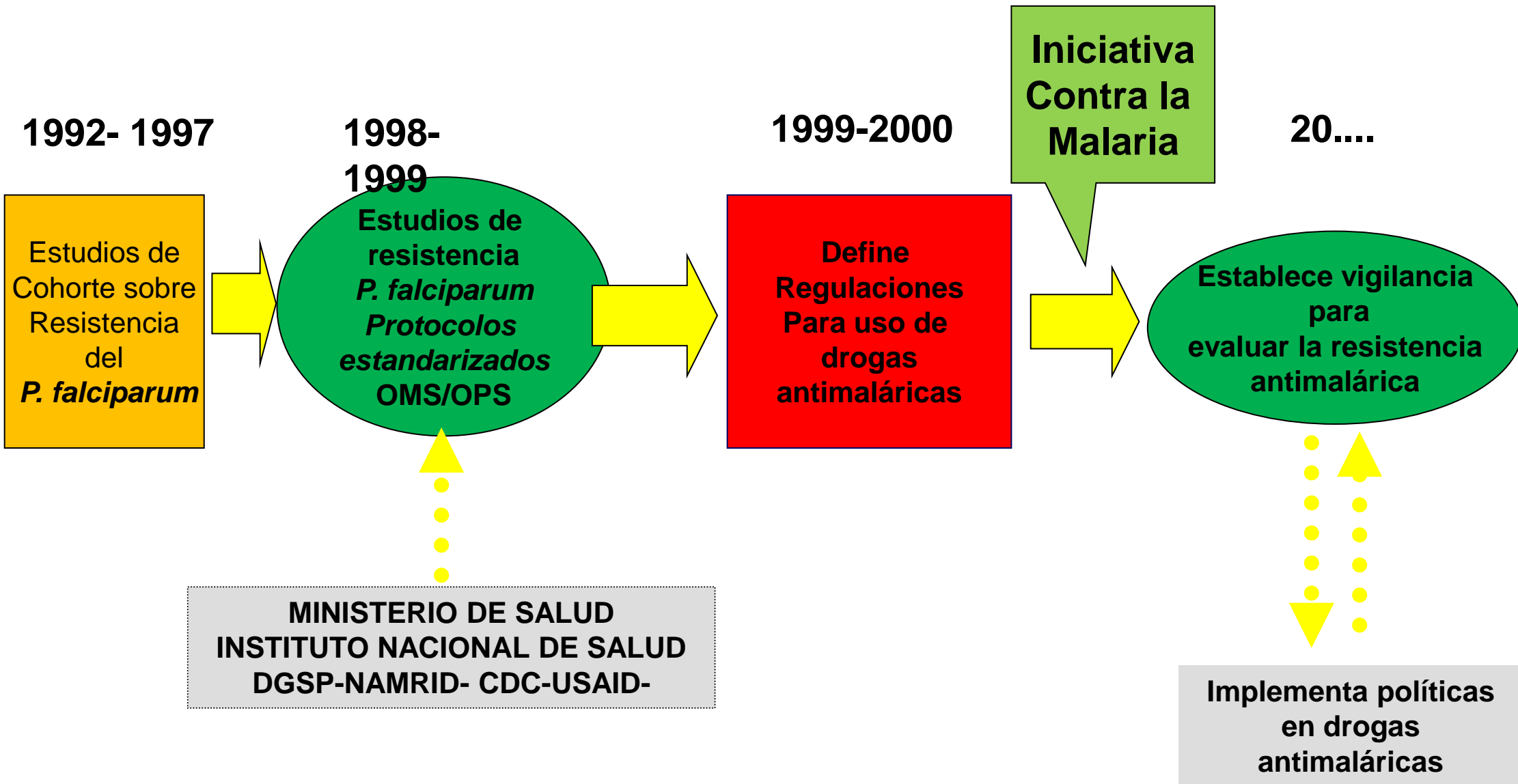


EFFICACY AND TOLERABILITY OF ARTESUNATE PLUS SULFADOXINE-PYRIMETHAMINE AND SULFADOXINE-PYRIMETHAMINE ALONE FOR THE TREATMENT OF UNCOMPLICATED *PLASMODIUM FALCIPARUM* MALARIA IN PERU

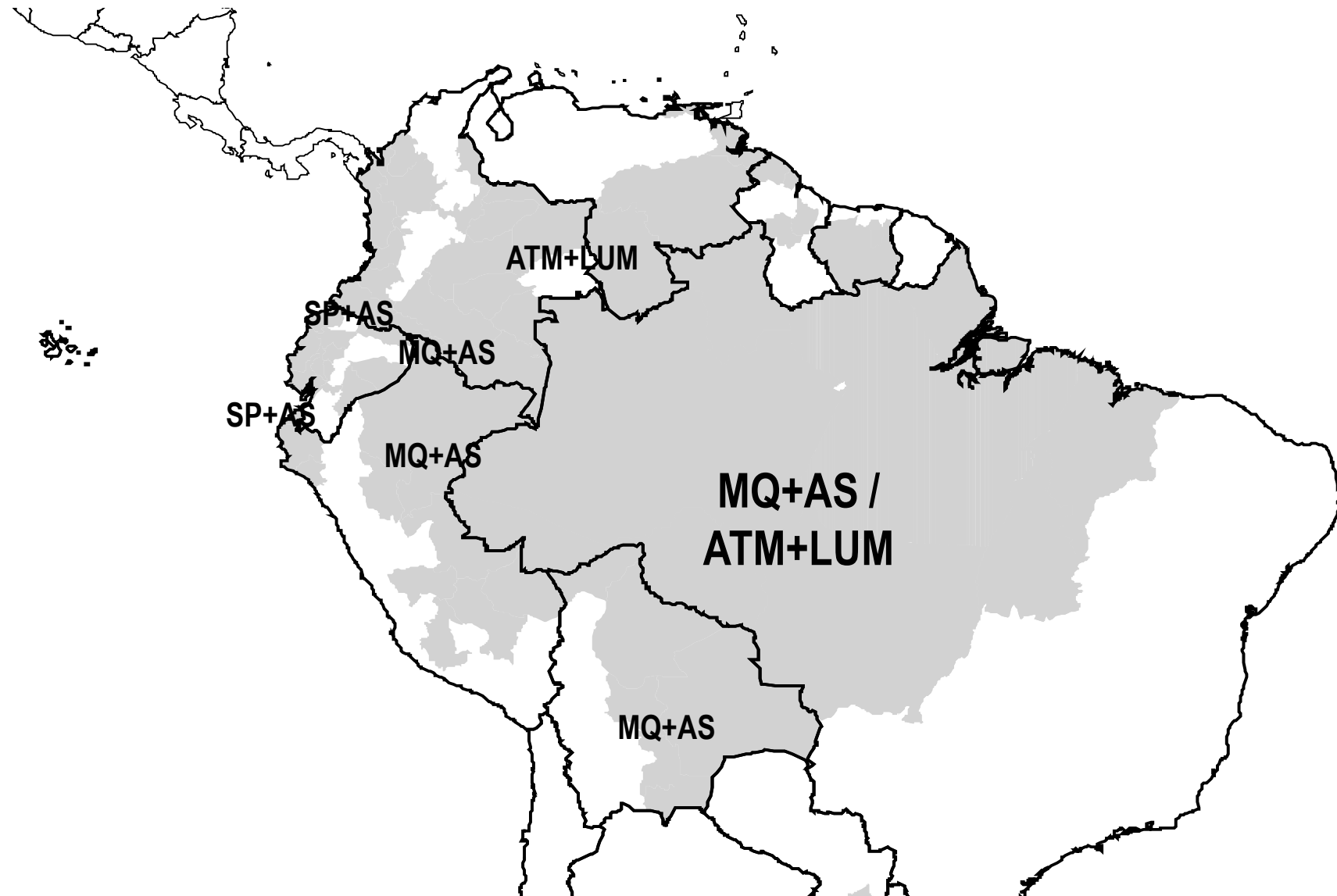
WILMER MARQUÍÑO, LAURA YLQUIMICHE, YGOR HERMENEGILDO, ANA MARIA PALACIOS,
EDUARDO FALCONÍ, CÉSAR CABEZAS, NANCY ARRÓSPIDE, SONIA GUTIERREZ, AND TRENTON K. RUEBUSH II
*Instituto Nacional de Salud, Lima, Peru; Dirección Sub-Regional de Salud Piura II, Ministerio de Salud, Sullana, Peru; Office of the
Director, National Center for Infectious Diseases, Centers for Disease Control and Prevention, U.S. Naval Medical Research Center
Detachment, Lima, Peru*

Abstract. To assist the Peruvian Ministry of Health in modifying the malaria treatment policy for their north Pacific coastal region, we conducted an *in vivo* efficacy trial of sulfadoxine-pyrimethamine (SP) and SP plus artesunate (SP-AS) for the treatment for uncomplicated *Plasmodium falciparum* infections. A total of 197 patients were randomized to therapy with either SP (25 mg/kg of the sulfadoxine component in a single dose on day 0) or a combination of SP plus AS (4 mg/kg on days 0, 1, and 2) and were followed for 28 days for symptoms and recurrence of parasitemia. No statistically significant differences between the two groups were observed on enrollment with respect to age, sex, history of malaria, or geometric mean parasite density. A total of 185 subjects completed the 28-day follow-up. Of the 91 subjects treated with SP alone, two had recurrences of parasitemia on day 7 and one on day 21. Of the 94 subjects treated with SP-AS, one had a recurrence of parasitemia on day 21. Fever and asexual parasite density decreased significantly more rapidly and the proportion of patients with gametocytemia on days 3–28 was significantly lower in subjects treated with combination therapy than in those who received SP alone. No severe adverse drug reactions were observed; however, self-limited rash and pruritis were significantly more common and an exacerbation of nausea, vomiting, and abdominal pain were observed significantly more frequently among patients who had received SP-AS. These results have contributed to a National Malaria Control Program decision to change to SP-AS combination therapy as the first-line treatment for uncomplicated *P. falciparum* malaria in northern coastal Peru in November 2001, making Peru the first country in the Americas to recommend this combination therapy.

Investigación y Desarrollo de Políticas para el Tratamiento Antimalárico en el Perú



Promovimos el uso de terapia combinada para el tratamiento de la Malaria No Complicada (*P. falciparum*) en las Américas



Test Serológico ELISA Dx Dengue Dx Fiebra amarilla



Investigar para proteger la salud.

EXPLOSION DE INFORMACION CIENTIFICA

ANALYSIS

CMAJ

**Managing evidence-based knowledge:
the need for reliable, relevant and readable resources**

Sharon Straus MD MSc, R. Bryan Haynes MD PhD

The sheer volume of research-based evidence is one of the main barriers to better use of knowledge. About 10 years ago, if general internists wanted to keep abreast of the primary clinical literature, they would have needed to read 17 articles daily.⁶ Today, with more than 1000 articles indexed daily by MEDLINE, that figure is likely double. The problem is compounded by the inability of clinicians to afford more than a few seconds at a time in their practices for finding and assimilating evidence.⁷ These challenges highlight the need for better infrastructure in the management of evidence-based knowledge.

Más de 1000
artículos indexados
diariamente a
MEDLINE

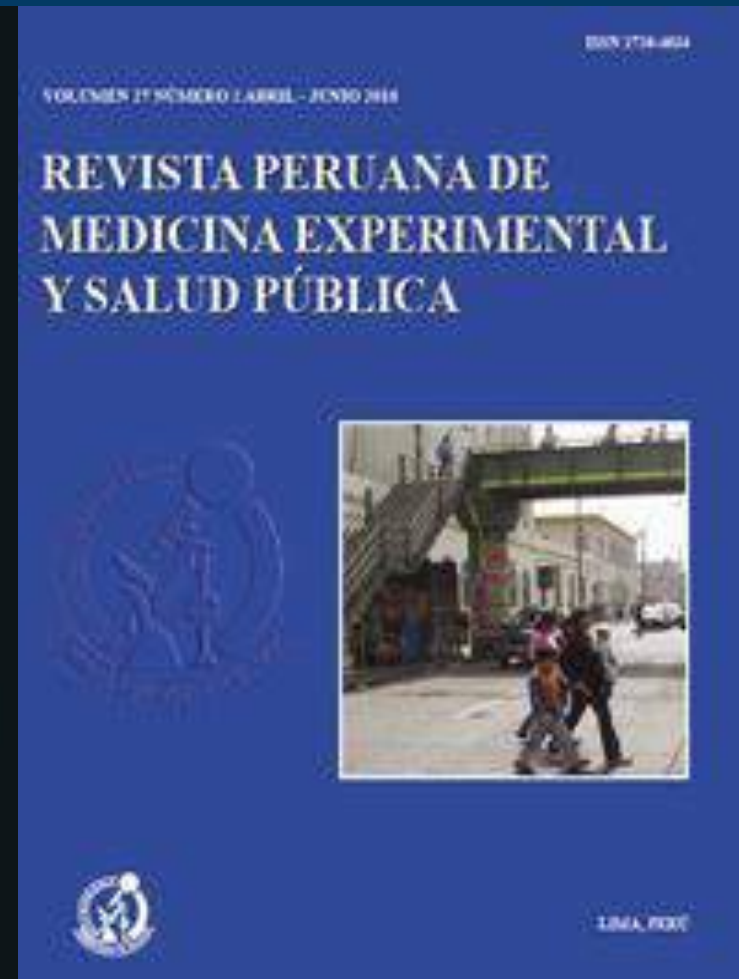
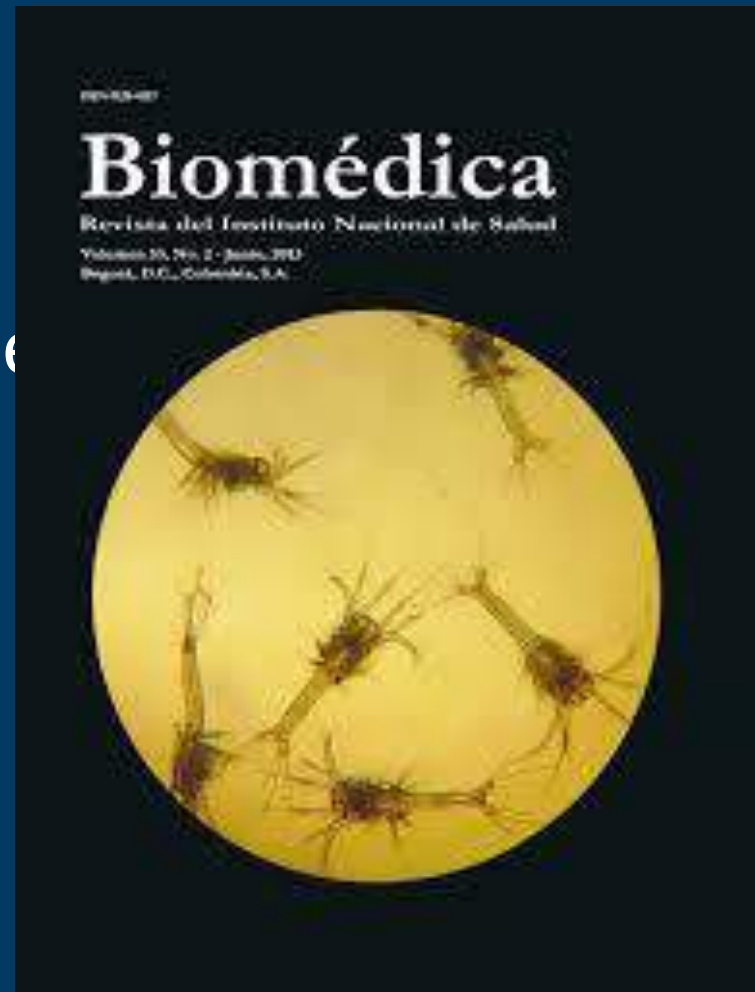
Straus S et al. CMAJ 2009

Investigar para proteger la salud.



4.- PUBLICACIÓN, SINTESIS, DIFUSION Y UTILIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

- La publicación de los resultados de las investigaciones es considerada el principal producto del proceso de investigación



Investigar para proteger la salud.

Razones para publicar su resultados de investigación

- No es ético hacer estudios en humanos y no dar resultados.
- Responder a una pregunta de investigación importante y no informar de los resultados oportuno.
- Aceptar una beca de financiación y después dejar de publicar los resultados de la investigación .
- La falta de publicación refleja negativamente en su reputación como científico y es probable que tenga una significativa influencia en su futuro profesional y su capacidad para atraer proyectos

El éxito en la publicación contribuye a recompensas.

Investigar para proteger la salud.



Gestión de una revista científica:

La revista podría ser considerada como una “empresa”



Investigar para proteger la salud.





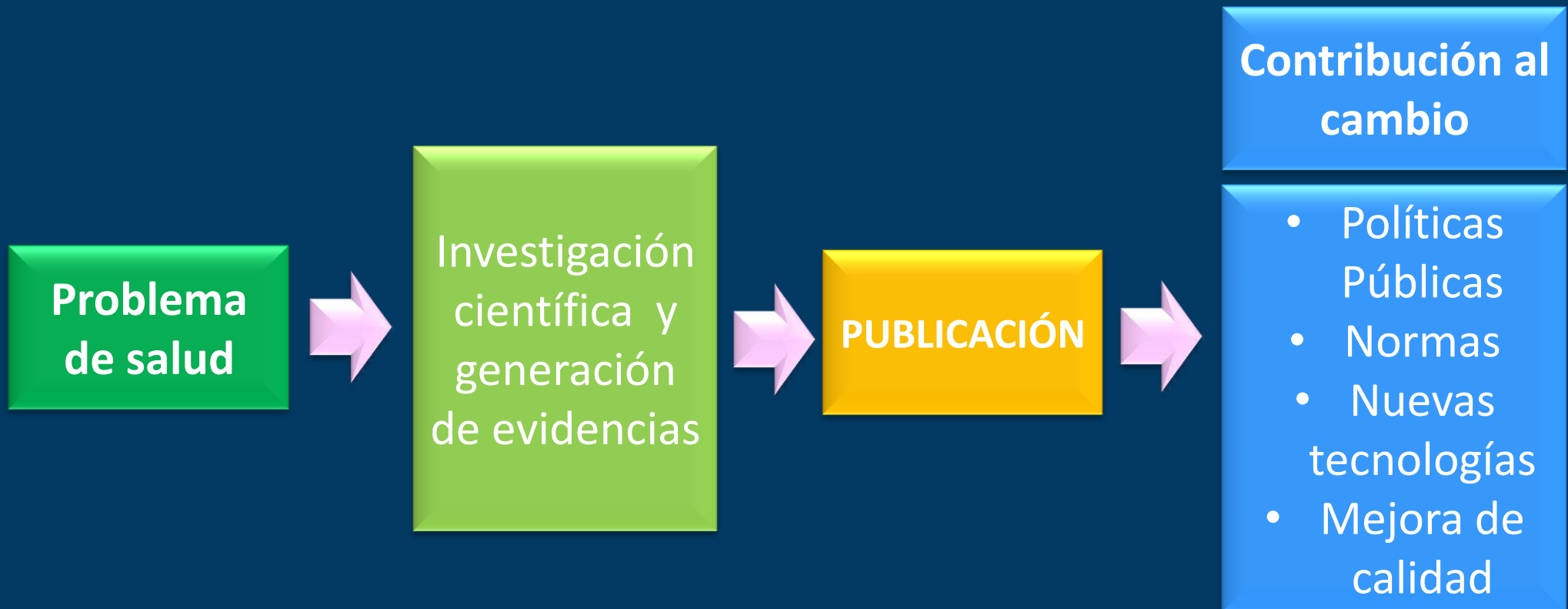
Stakeholders' meeting on strengthening research partnerships for neglected diseases of poverty Final report

16–18 March 2009

Stakeholders meeting, Berlin, Germany

http://www.who.int/tdr/stewardship/Berlin_Mtg_Report_Final.pdf

Fisiología de la investigación al cambio





Alphonse Laveran (L)
P Nobel 1907

Ronald Ross (R),
P Nobel 1902



Paul Hermann Müller,
P Nobel 1948



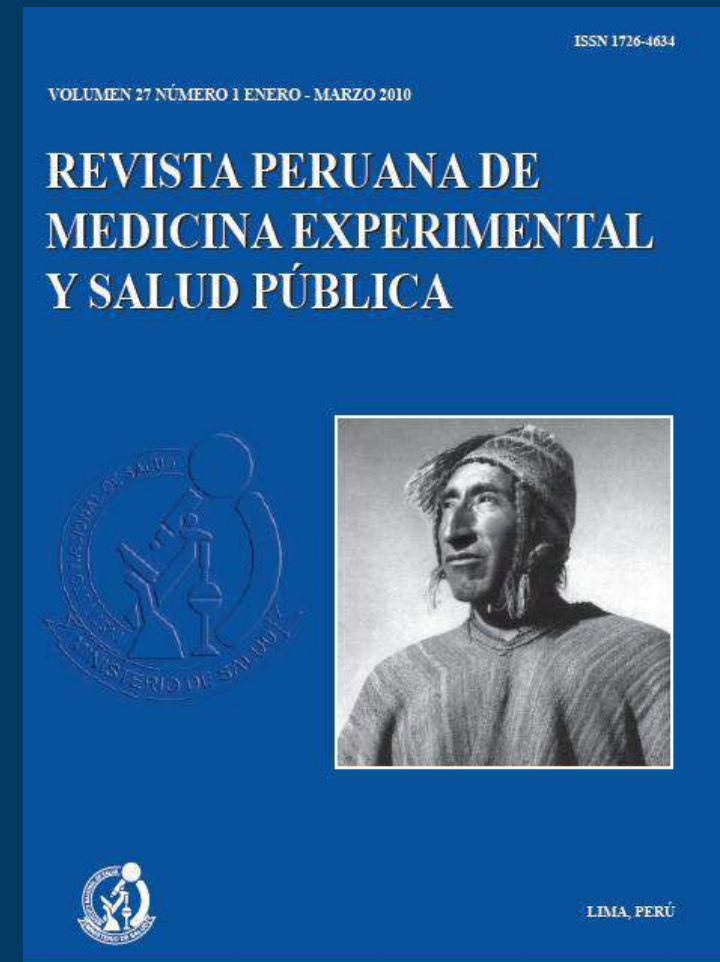
TU YOU YOU
P Nobel 2015



Investigar para proteger la salud.

www.ins.gob.pe/rpmesp

- Indizada en MEDLINE/ Index Medicus
- Indizada en SciELO, RedALyC, LILACS, LIPECS, Latindex, IMBIOMED, IndexCopernicus, HINARI, AGORA, OARE, MedicLatina, SISBIB,
- En evaluación en SCOPUS, EMBASE, Scielo Salud Pública.
- Quinta revista más visitada en RedALyC de más de 500 revistas latinoamericanas.
- Revista médica peruana con mayor factor de impacto evaluada con Scholar.Google.
- Próximamente se presentará aplicación a ISI.
- Si no publicas en revistas peruanas, al menos, cítalas, así tendremos más posibilidades de ingresar a ISI.



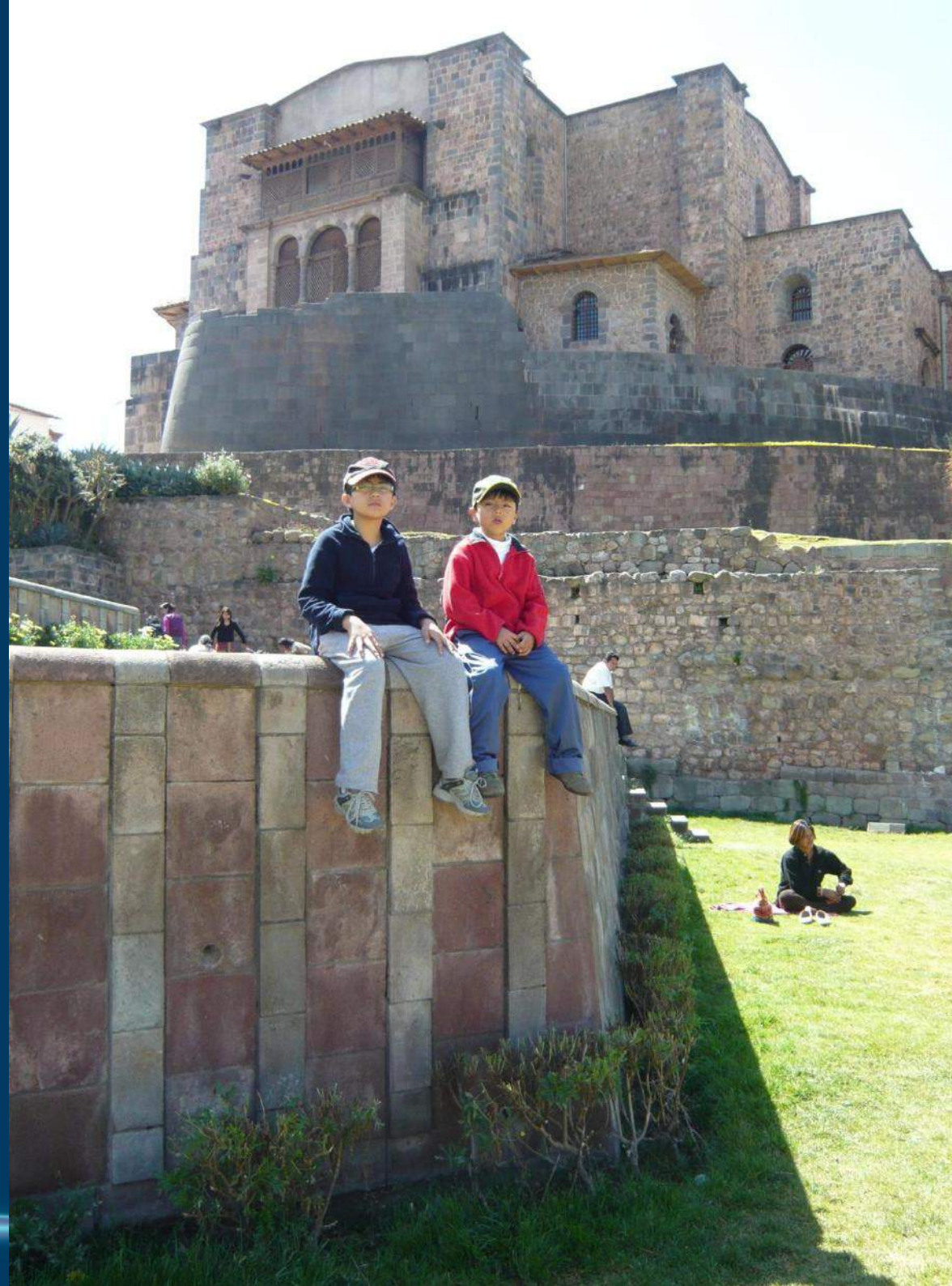
Investigar para proteger la salud.



www.ins.gob.pe

INS

El conocimiento para la acción



ISSN 1716-4634

VOLUMEN 27 NÚMERO 1 ENERO - MARZO 2010

REVISTA PERUANA DE MEDICINA EXPERIMENTAL Y SALUD PÚBLICA



LIMA, PERÚ

Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2010; 27(1): 1-2

CONTENIDO / CONTENTS

VOLUMEN 27 NÚMERO 1 ENERO - MARZO 2010
VOLUME 27 NUMBER 1 JANUARY - MARCH 2010

Editorial / Editorial

- Avances y retos de la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública al 2010
Advances and challenges of the Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública in the year 2010
Zulfo Bunster, César Cabezas 3
- Interculturalidad en salud. La nueva frontera de la medicina
Interculturality in health. A new frontier of medicine
Derech Salazar 6

Artículos de Investigación / Research Papers

- Tuberculosis en la población indígena del Perú 2008
Tuberculosis in indigenous population of Peru 2008
Derech Salazar, Omar V. Yaghi, Nayeli Cuevas, Rula Ayala, Oswaldo Salazar, Oscar Benítez 8
- Infecciones concomitantes por dos serotipos del virus dengue durante un brote en el noroeste de Perú, 2008
Concurrent infections by two dengue virus serotypes during an outbreak in northwestern Peru, 2008
Enrique Mamari, Dora Figueroa, María Paqueta García, María del Carmen Gueycocha, Edwin J. Pozo 18
- Asociación entre la incidencia de Leishmaniasis cutánea y el índice de desarrollo humano y sus componentes en cuatro estados andinos de Venezuela
Association between cutaneous leishmaniasis incidence and the human development index and its components in four andean states of Venezuela
Alfonso J. Rodríguez-Morales, Yuliana Pascual-González, Jesse A. Berthel, Maria A. López-Zenteno, Rosana Hartz-Cohen, Luz M. Villavega, Rocio Calderín 22
- Percepciones sobre comportamiento sexual de riesgo en personas que viven con VIH/SIDA y reciben tratamiento antirretroviral en Piura, Perú
Risk sexual behavior among people living with HIV/AIDS and receiving antiretroviral therapy in Piura, Peru
Jose F. Jarama-Veloso, Edwin J. Pozo 31
- Prevalencia del intento de interrumpir el embarazo y factores asociados en una comunidad urbano marginal de Lima-Perú, 2006
Prevalence of attempt to interrupt pregnancy and associated factors in marginal community from Lima-Peru, 2006
Cecilia Torero-Munoz, Alejandro Barrios, Milagros Barrios, Humberto Sánchez-Rojas 38
- Cáncer de seno en siete hospitales públicos de Lima: análisis de tendencia en el periodo 2001-2008
Breast cancer in seven public hospitals at Lima: trend analysis during 2001-2008 period
Arbacia M. Ojeda, Álvaro Sánchez-Prieto, Inés Leyton-Morales, Dora Pomares 48
- Estandarización del método de certificación en placa para el aislamiento del virus dengue
Rapid certification assay standardize for dengue virus isolation
Mojan Patricio, Victoria Guzmán, Flavius Sales 51
- Conocimiento, actitudes y prácticas sobre fasciolosis en madres de una zona rural andina del norte peruano
Knowledge, attitude and practice about fasciolosis among mothers from an andean rural area of north Peru
Marta Flores-Jarro, Claudia Rodríguez-Lillo, Yesenia Flores-Huaman, Yamel Velasco-Morales, Tania Saucedo-Duran 59
- Alta frecuencia de plagio en tesis de medicina de una universidad peruana
High frequency of plagiarism in medical thesis of a Peruvian university
Jhon C. Sotillo-Gonzales, C. Claudia Guzmán-Castro, Andrés Páez-González, Percy Mayta-Troian 62