



# Institucionalización de procesos basados en evidencia en la respuesta a la pandemia por COVID-19 en el Ministerio de Salud de Chile

Navarro-Rosenblatt D<sup>1</sup>, Bravo-Jeria R<sup>1</sup>, Ibarra-Castillo C<sup>1</sup>, Cuadrado-Nahum C<sup>2</sup>, Menay-Caballero J<sup>3</sup>, Sepulveda-Viveros D<sup>4</sup>, Quiñelen-Rojas E<sup>1</sup>, Burdiles-Fraile P<sup>1</sup>, Kraemer-Gómez P<sup>1</sup>, Garcia-Celedon P<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Salud Basada en Evidencia, DIPLAS, MINSAL

<sup>2</sup>Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile (Exsubsecretario de Salud Pública).

<sup>3</sup>Gabinete Ministra de Salud, MINSAL

<sup>4</sup>Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina, Universidad del Desarrollo, Chile

## Introducción

La pandemia de COVID-19 requirió métodos novedosos para apoyar la rápida toma de decisiones de las autoridades gubernamentales. En marzo de 2022, el gobierno chileno recién elegido, implementó una nueva gobernanza COVID-19, la que incluyó la Comisión Nacional de Respuesta a la Pandemia (CNRP). La CNRP tuvo como objetivo monitorear la situación de COVID-19 del país, evaluar las medidas relacionadas con la salud y recomendar posibles cambios en las intervenciones de salud pública para la respuesta a la pandemia. La CNRP incorporó un comité asesor externo de alto nivel y seis mesas técnicas de trabajo permanente: vacunas, diagnóstico y vigilancia, terapias COVID-19, servicios y sistemas de salud, medidas preventivas no farmacológicas, medidas socioeconómicas, y respuesta intersectorial.

## Materiales y Métodos

La Unidad de Políticas de Salud Informadas por la Evidencia (UPSIE), del Dpto. Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Salud Basada en la Evidencia (ETESA-SBE), incorporó métodos basados en evidencia la formulación de recomendaciones o sugerencias de las mesas técnicas de la CNRP.

Se incluyeron profesionales del Dpto. ETESA-SBE en las sesiones semanales de las mesas técnicas. El proceso fue el siguiente:

Se recopilaban las consultas de investigación, las preguntas de investigación planteadas fueron formuladas y afinadas por los profesionales de ETESA-SBE, con la estructura PICO.

Las preguntas de investigación fueron priorizadas cada semana por las autoridades del MINSAL según: urgencia, principales preocupaciones y necesidades.

Profesionales de ETESA-SBE desarrollaron revisiones sistemáticas rápidas o recomendaciones basadas en *Evidence-to-decision* (EtD), con metodología GRADE.

## Resultados

Temas tratados en síntesis rápidas de evidencia fueron:

¿Cuál es la efectividad del uso de filtros HEPA/MERV para prevenir COVID-19?

¿Cuál es la efectividad del uso de mascarillas en escolares para prevenir COVID-19?

¿Cuál es el impacto sanitario de la ventilación de espacios cerrados en la prevención de COVID-19?

¿Cuál es el efecto de la comunicación de riesgos en el contexto de pandemia?

¿Cuál es la Efectividad de diversos tratamientos para el manejo de COVID-19?

Los temas que tuvieron recomendaciones con EtD fueron:

Uso de antígenos de autodiagnóstico versus PCR para el diagnóstico de COVID-19 en:

a) casos positivos de COVID-19 y b) en poblaciones sanas.

## Conclusión

La institucionalización en la toma de decisiones políticas, apoyadas en procesos basados en evidencia, es crucial para una mejor asignación de los limitados recursos que cuenta el estado.

La toma de decisión basada en evidencia es esencial en situaciones dinámicas, como lo fue la pandemia de COVID-19.

Otra innovación en el enfoque de la CNRP fue la incorporación de representantes de la sociedad civil en los grupos de trabajo. Este proceso involucró un exitoso enfoque de alfabetización en evidencia para los procesos de toma de decisiones, tanto para tomadores de decisión política, equipos técnicos y la sociedad civil.

## Referencia

1. ETESA-SBE, Ministerio de Salud, de Chile: <https://etesa-sbe.minsal.cl>



SCAN ME