



## **IV Sesión del Comité Científico del Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud (BIREME)**

**BIREME/OPS/OMS**

**Evidencia e Inteligencia para Acción en Salud – Acrónimo en inglés para *Evidence and Intelligence for Action in Health (EIH)***

La IV Sesión del Comité Científico (CC) del Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud (BIREME/OPS/OMS) se celebró en BIREME, en São Paulo, Brasil, el 3 de diciembre del 2018, en cumplimiento a la Resolución 5 del 49º Consejo Directivo de la OPS/OMS (CD49.R5) que aprobó el Estatuto de BIREME, vigente a partir del año 2010, el cual define su nueva institucionalidad.

Los actuales miembros del CC fueron nombrados durante la VI sesión del Comité Asesor (CA) de BIREME el 2 de febrero de 2017 para un mandato de tres años (2017-2019) y ya habían participado en la III Sesión del CC que se efectuó los días 7 y 8 de diciembre de 2017. Son especialistas de 6 (seis) Estados Miembros de la OPS/OMS: Brasil, Colombia, Costa Rica, Cuba, Jamaica y México.

### **INFORME FINAL**

São Paulo (SP), 3 de diciembre de 2018

---

## INFORME FINAL

### Apertura de la Sesión

- 1) El 3 de diciembre de 2018, en BIREME, en la ciudad de São Paulo, en Brasil, tuvo lugar la IV Sesión del Comité Científico del Centro, el cual cumple funciones consultivas ante el Comité Asesor y la Directora de la OPS/OMS. La Sesión inició con la bienvenida por parte de Silvia Almeida de Valentin (GA-BIREME) en representación de Diego González Machín, Director de BIREME y Secretario *ex officio* del Comité Científico que estaba en compañía de la Directora de la OPS/OMS, Carissa F. Etienne que se incorporó a la sesión en el período de la tarde. También se reconoció el apoyo de los miembros de los Comités de Gobernanza de BIREME que además representan a los Estados Miembros de la Organización.
- 2) La Directora de la OPS/OMS, Carissa F. Etienne, llegó a São Paulo, Brasil en la mañana del día 3 de diciembre del 2018 para participar de la IV Sesión del CC BIR y de las sesiones de cierre y apertura de los eventos 7ª Edición de la Reunión de Coordinación Regional de la Biblioteca Virtual en Salud (BVS7 - <https://crics10.org/bvs7/en/>) y de la 10ª Edición del Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud (CRICS10 - <https://www.crics10.org/>), el día 4 de diciembre de 2018.
- 3) Se agradeció la presencia y participación de los especialistas del Comité Científico y se recalcó la importancia de realizar la reunión en el marco del desarrollo del Centro. Los miembros del Comité se presentaron y los trabajos fueron iniciados.
- 4) Los siguientes especialistas fueron elegidos para constituir la Mesa Directiva del Comité Científico de BIREME en su cuarta sesión:

**Presidencia:** Efren Carlos Oropeza Abúndez (México)  
**Relatoría:** Jaider Ochoa Gutierrez (Colombia)

### PRESENTACIONES

- 5) Las presentaciones 1 y 2 “*Objetivos de la reunión y Estructuras de gobernanza de BIREME: Comité Asesor y Comité Científico*” y “*Gestión y Plan de Trabajo 2018-2019: iniciativas, productos y servicios*”. Por Silvia de Valentin (GA BIREME)
  - Inicialmente se subraya los objetivos principales del Comité Científico (CC). Los cuales se encuentran especificados en el artículo VII del Estatuto de BIREME.

- La función del CC es ayudar a mantener y mejorar las capacidades de BIREME para seguir el desarrollo de metodologías, tecnologías, productos, servicios y eventos que caracterizan a los sistemas nacionales e internacionales de información y comunicación científica en salud y los desafíos para su contextualización en América Latina y el Caribe. En este sentido, el Comité Científico apoya en:
  - Formular recomendaciones al Comité Asesor (CA)
  - Asesorar al director de BIREME y la directora de la OPS/OMS, sobre métodos y tecnologías de información
  - Asesorar en la adopción de innovaciones en comunicación científica
  - Contribuir a la preparación del Plan de Trabajo Bianual (PTB)
  - Proponer recomendaciones para las alianzas que puedan realizarse
- El Marco institucional de BIREME tiene 4 pilares:
  - Plan estratégico y plan de trabajo de cooperación técnica de la OPS/OMS
  - Estatuto de BIREME
  - PTBs. Actualmente para el periodo 2018-2019
  - Gestión financiera y de recursos en el WD/PMIS

### **Pilar 1: Plan estratégico**

El marco de la gestión institucional de BIREME/OPS/OMS, se enmarca en el Plan Estratégico 2014-2019 y el Plan de Trabajo de Cooperación Técnica de la OPS/OMS, los cuales cuentan con 6 estrategias:

- Enfermedades transmisibles
- Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo
- Determinantes de salud y promoción de la salud a lo largo de todo el curso de vida
- Sistemas de salud, **donde impactan los proyectos, productos y servicios de BIREME**
- Preparación, vigilancia y respuesta (Emergencia en salud)
- Liderazgo y gobernanza

Particularmente en cuanto a los Sistema de salud, la OPS apuesta por el fortalecimiento de los sistemas de salud sobre la base de atención primaria para la consecución progresiva de la Cobertura Universal de Salud; organización de la prestación integral de servicios de salud centrados en la persona; promoción del acceso a medicamentos y tecnologías sanitarias, así como su uso racional; **fortalecimiento de los sistemas de información y la integración de la evidencia en las políticas y la atención de salud**; y desarrollo de los recursos humanos para la salud

Respecto a los sistemas de información, es fundamental el apoyo que brinda BIREME y es aquí donde se justifica el accionar y los planes de trabajo presentados

## **Pilar 2: Estatuto de BIREME**

- Respecto al cumplimiento del Artículo IV: Estados miembros OPS, estados miembros OMS y organizaciones internacionales públicas en información y comunicación científico-técnica. Se encuentra en la implementación, pues esto implica compromisos de contribución financiera.
- Sobre el Artículo IX (Finanzas). Se requiere aumentar la presencia de miembros para aumentar la contribución financiera.
- En cuanto al acuerdo de sede y el marco institucional aprobados en 2010, todavía se está implementando; aquí es importante tener en cuenta que el Gobierno de Brasil aporta recursos. También se está trabajando en la cooperación con este gobierno, así como en los mecanismos de presencia y trabajo no solo para Brasil sino para toda la región.

## **Pilar 3: Planes de trabajo bianuales. Periodo actual: 2018-2019**

- El presupuesto para el plan actual es de 7 millones de dólares, a partir de diferentes fuentes de financiación.
- Tiene en cuenta las recomendaciones de los Comités de Gobernanza.
- Cuenta con monitoreo efectivo y constante de acuerdo a las políticas de la OPS, auditorías internas y externas. Evaluaciones semestrales con la directora de la OPS.
- Se tiene cuatro iniciativas en el marco del plan:
  1. Gestión de información y conocimiento
  2. Servicios de información
  3. Inteligencia en información en Ciencias de la Salud
  4. Liderazgo y gestión de BIREME
- Hasta finales de octubre de 2018, las iniciativas reportaron el siguiente avance:
  - La iniciativa 1 con 15 proyectos y con un costo estimado de US\$ 2.790.000, alcanzó el 35% de ejecución, representado en una inversión de US\$974.161.
  - La iniciativa 2 con 7 proyectos y un costo estimado de US\$984.000, alcanzó el 28% de ejecución, representado en una inversión de US\$275.202.
  - La iniciativa 3 con 5 proyectos y un costo estimado de US\$393.000, logró un 33% de ejecución, representado en una inversión de US\$129.183.
  - La iniciativa 4 con 5 proyectos y un costo estimado de US\$393.000, logró un desarrollo del 42% (US\$129.183), principalmente por la realización del CRICS10.
- **CRICS 10:** uno de los principales eventos de información en salud en la región y el mundo. Contó con siete ejes temáticos/mesas redondas: gestión del conocimiento, ciencia abierta, gestión de la información, innovación y salud digital, intersectorialidad, políticas, estrategias y decisiones informadas por evidencias, investigación y comunicación científica. También tuvo la participación de 25 ponentes reconocidos como especialistas a nivel internacional y la participación de profesionales de 32 países.

#### **Pilar 4. Gestión financiera por el sistema ERP WD/PMIS**

- Líneas de acción de este pilar:
  - Monitoreo de flujo de caja
  - Gestión de proyectos en coordinación con los donantes
  - Controles internos y cumplimiento de las reglas y procedimientos
- Principales fuentes de financiación: Se han recibido US\$4.071.000 del total proyectado. Las contribuciones se han dado de la siguiente manera en el bienio 2018-2019:
  - OPS/OMS Sede: US\$ 1.929.000
  - Ministerio de Salud de Brasil (MINSAL): US\$918.000
  - Otros proyectos de cooperación técnica: US\$519.403
  - OPS/OMS Brasil: US\$125.000
  - OMS: US\$25.000
  - Saldo del Plan de Trabajo Bianual 2016-2017: US\$563.338
- Respecto a estos recursos para el PTB, se destaca los aportes realizados a partir de la transferencia de recursos por términos de cooperación vía OPS/OMS Brasil, por un valor de US\$1.142.903; y los aportes del MINSAL, por un valor de US\$918.459 que incluyen fondos para el perfeccionamiento y para la cooperación técnica de BIREME
- Actualmente se tienen 9 términos de cooperación (vía OPS/OMS Brasil) contribuyendo para el PTB18-19 de BIREME los cuales representan un total de US\$2.061.362
- Las principales fuentes de financiación son:
  - Recursos regulares OPS/OMS
  - Contribución anual del Ministerio de Salud de Brasil
  - Proyectos de cooperación técnica en Brasil
  - Proyectos con países de la región
- Para reducir las brechas de financiamiento, se espera:
  - Implementar plan de movilización de recursos de BIREME
  - Fomentar la participación en proyectos globales, regionales, subregionales e inter-programáticos
  - Formalizar los términos de cooperación con el Gobierno de Brasil para el año 2019
  - Cooperar con los TC con OPS/OMS Brasil en el contexto de las prioridades de salud en el país
  - Cooperar con proyectos en los países de la región

#### **Preguntas y/o comentarios del Comité Científico**

<b>Pregunta y/o comentarios</b>	<b>Respuestas</b>
¿Cuál es la situación y opinión de BIREME respecto al nuevo gobierno de Brasil?	BIREME continúa trabajando de manera normal y conjuntamente con el Gobierno de Brasil. En la sesión del Comité Asesor,

	<p>el representante de Brasil recomendó mostrar actividades, impactos y utilizar indicadores para medir este impacto que se ha generado. De igual forma, esta persona es parte del gobierno de transición para el inicio del nuevo gobierno.</p> <p>Por otro lado, es importante desarrollar mecanismos para la actuación conjunta con el comité asesor y comité científico que puedan presentarse públicamente.</p>
<p>¿Qué saben de la situación con los médicos cubanos expulsados?</p>	<p>Los médicos de Cuba no fueron expulsados del país. Se rompió el convenio. No se tiene mucha información porque esto fue atendido por la OPS/OMS Brasil y la OPS/OMS Sede.</p>
<p>Es importante impulsar el trabajo con los proyectos de cooperación y los centros cooperantes.</p> <p>En la medida que logren mayor impacto y mayor posicionamiento, a pesar de los cambios, puede tener mayor proyección; permitiendo así posicionar los proyectos de cooperación en los sistemas de salud.</p>	
<p>El plan bianual es ambicioso. Son 37 proyectos. ¿Todos se harían hasta 2019?</p>	<p>Algunos proyectos vienen desde el bienio anterior. Por ejemplo, la iniciativa de Inteligencia de Información en Ciencias de la Salud.</p>
<p>¿Los proyectos de cooperación técnica le generan recursos a BIREME?</p>	<p>No se tiene la cultura del lucro, con estos proyectos se apoya la manutención de los costos fijos. Particularmente, la organización tiene un porcentual que varía entre el 3 y 6%, si se requiere cubrir algo se cubre mediante estos fondos para el mantenimiento.</p> <p>Los recursos regulares donde una fuente cooperante financia el desarrollo de un proceso o servicio, la fuente puede poner sus propios recursos para apoyar su desarrollo.</p>

6) La presentación 3 “*Servicios y Productos de Información*”. Por Carmen Verônica Abdala (PFI/SCI BIREME)

- BIREME se concentra principalmente en la gestión de información. Desarrollando capacidades en la red de países, esto debe generar conocimiento aplicado para mejorar los sistemas salud.
- El contexto es fundamental para el desarrollo de servicios de información. Se necesita de evidencias para identificar las mejores opciones que beneficien a las poblaciones y por tanto al diseño de las políticas en salud. Ante esto, se requiere del trabajo conjunto entre científicos y políticos para lograr soluciones.
- Las actividades de cooperación técnica contribuyen a:
  - Aumentar la visibilidad de la producción científica en salud. Aquí productos como LILACS han sido fundamentales.
  - Desarrollar productos y servicios de traducción del conocimiento. Cómo lograr traducir la información científica para que, por ejemplo, un médico pueda tener en cuenta la información científica en su labor.

Productos y servicios principales de BIREME:

- LILACS. 33 años, cuenta con criterios fuertes de indexación. Se viene trabajando en tener otros criterios que complementen la base de datos.
- DeCS. Compuesto por 219 mil términos. Sigue creciendo y es fundamental para la descripción de los contenidos.
- BVS. Toda la descripción y documentos está en la BVS. Es un modelo accesible, de recuperación, gestión y publicación de la información. Está organizada por países y trabaja acorde a las prioridades de cada uno de estos. Todavía no se tiene un repositorio federado para poder recuperar la información de cada país.
- El portal de BVS Regional permite el acceso libre a los diferentes productos de BIREME. Ha tenido más de 20 millones de accesos web al año.
- Respecto a BVS, ahora hay esfuerzos dispersos. Se quiere fortalecer el ingreso de información unificado y no tanto contar con portales independientes. Este esfuerzo ya se hizo con la BVS Enfermería.
- Se ha venido trabajando en la consolidación de la red de países y áreas temáticas. Se cuenta con más de 100 instancias de BVS y más de 1200 bibliotecas cooperantes.
- Todavía hay mucha información que no está en la BVS, por ejemplo la información no convencional y la información de organismos gubernamentales. Hay algunos países que a pesar de generar mucha información han aportado poco a la BVS, ejemplo México.
- Medir el impacto de BVS en los ODS es difícil. Mostrar los números de acceso no da información directa de impacto.

- En cuanto a los indicadores de contribución a LILACS por parte de los Centros Cooperantes, desde el año 2011, estos han aportado 50762 documentos.
- Las bases de datos nacionales y regionales, los repositorios institucionales y las bases de datos no bibliográficas, son fuentes complementarias a LILACS y apoyan el control bibliográfico de la literatura en Salud.
- LILACS cuenta con más de 850.000 registros. Solo una parte de LILACS está en MedLine, MedCarib, Mosaico, PAHO IRIS, BDEF, LIPECS SOF, CONAL. Se está promoviendo LILACS para la visibilidad de estas bases de datos.
- Para el año 2018 (enero – octubre) la BVS Regional tiene más de 8 millones de sesiones de búsqueda. Siendo Brasil el país con mayor número con más de 6 millones. El promedio mensual asciende a las 731.197 y los 445.526 usuarios.
- 11 millones de registros de BVS ya están en texto en completo (40%). El 99,9% de LILACS ingresa en texto completo.
- Respecto a la promoción del acceso y uso de la información en salud, se ha realizado un esfuerzo en cultura de la información, traducción de conocimiento, entre otras estrategias que se deben desarrollar para la consolidación de los accesos. Principalmente se han realizado actividades de atención y capacitación de usuarios, desarrollo de cursos presenciales y virtuales, la creación de Recursos Educativos Abiertos (REA) y la participación en espacios de exposiciones en eventos.
- Cada país debe trabajar en la promoción del acceso y uso de la información en salud. Pensar en que el trabajo lo haga solo BIREME sería difícil.
- En cuanto al servicio de búsqueda de información y aplicación de la información. Ya se viene trabajando con iniciativas locales, faltaría ampliar a la red de países e instituciones, pues no se tiene toda la capacidad para responder. Se ha apoyado la elaboración de expresiones de búsqueda en la BVS y se cuenta con un repositorio de estas expresiones.
- En relación a la traducción del conocimiento / Síntesis de evidencia: Se cuenta con la Segunda opinión formativa (SOF). Funciona con el núcleo de Telesalud. Esto ha generado gran banco de datos de la atención primaria. Esta tiene definido el proceso, el cual se da a partir de: selección de potenciales SOF, elaboración (adecuación de la pregunta), evaluación y publicación de la información. Esto está disponible en la BVS Telesalud.
- También se cuenta con el Dossier de evidencia – Prácticas integrativas de salud, el cual presenta: Resumen, sistematización y categorización disponibles de una práctica, cuidado o intervención relacionada a las MTCI.
- Por último, se viene trabajando en el desarrollo de nuevos modelos de búsqueda y acceso a la información. Para esto el equipo ha trabajado con metodologías de co-creación e ideación.



### Preguntas y/o comentarios del Comité Científico

Preguntas y/o comentarios	Respuestas
<p>Cuando se habla de síntesis de la información, se apoya a la toma de decisiones. Se han venido presentando dificultades en la calidad de las revisiones. ¿Cómo hacer para tener control sobre esto, sobre la calidad de las revisiones?</p> <p>Cochrane viene trabajando en propuestas para analizar la calidad. Especialmente preocupa las evaluaciones de tecnologías. Estamos trabajando en esto con el apoyo del BID.</p>	<p>Esto es una preocupación permanente. Se viene trabajando en evaluar la calidad aplicando diversas herramientas. Estamos trabajando con las guías de prácticas clínica evaluadas con AGREE, se lanzarán en el congreso más de 500 guías.</p> <p>También se viene trabajando con las recomendaciones de McMaster, cómo agregar un metadato con la evaluación y cómo ofrecer esta información.</p> <p>Se piensa en organizar la información por relevancia. Asimismo, se tiene otra línea de acción para promover la calidad;</p>
<p>Se resalta la síntesis de los 3 puntos principales: generación de conocimiento, organización de la información y Salud.</p>	
<p>También se resalta el trabajo que se viene haciendo, principalmente es positivo escuchar que están pensando en la unificación de las BVS y en la definición de criterios y flujos para el ingreso de la información.</p>	

7) La presentación 4 “*Tecnologías de Información para la cooperación técnica*”. Por Renato T. Murasaki (AFI/MTI BIREME)

- Estamos instando hacer mucho con poco.
- Estamos realizando una gestión basada en la gobernanza y calidad de los datos que soportan los productos. Por ejemplo, para la infometría.
- Se piensa en una capa de integración de datos para completar los metadatos que no están. Linked Data, como una tecnología de conexión.

Se presentaron acciones realizadas teniendo en cuenta las recomendaciones de la III Reunión del comité científico. Algunas de ellas se describen a continuación:

Respecto a la recomendación del Comité Científico: Empezar alianzas, fortalecer la gobernanza y la producción colaborativa en el desarrollo de proyectos, productos y servicios. Se han adelantado las siguientes acciones.

- BVS-Infobutton. Se viene trabajando a partir de las guías y el framework de H7 Health Level Seven International, en el desarrollo de protocolos de intercambio de información. Es un trabajo conjunto con el Hospital Italiano de Buenos Aires. Principalmente, a partir de los datos de edad del paciente se recupera información en contexto.
- e-BlueInfo. Plataforma de Información para la Práctica en Salud. Ya se encuentra en las diferentes tiendas de Apps. Existen alianzas con los departamentos de salud de los Ministerios de Salud de Brasil y Perú. Así los profesionales pueden tener información de calidad para apoyar su labor, son pocos documentos pero con alto nivel de calidad y pertinencia.

Respecto a la recomendación del Comité Científico: Fomentar el intercambio de información entre países sobre proyectos y experiencias exitosas; y considerar la judicialización en salud visto los derechos individuales y colectivos.

- Se tiene un repositorio de legislación en salud. Está en el marco de una iniciativa llamada Regula.
- BRISA, Base Regional de Informes de Evaluación de Tecnologías en Salud de las Américas. BIREME apoya con el desarrollo de la plataforma y la gestión de datos. Se cuenta con 1200 informes.

Respecto a la recomendación del Comité Científico: Mantener BIREME fortalecida como referencia en el apoyo a la comunicación científica

- Coordinación del GIM - Global Index Medicus. Se ha trabajado en la interoperabilidad entre los índices de las oficinas regionales de OMS, la calidad de los metadatos y el portal GIM.

Respecto a la recomendación del Comité Científico: Reconocer que la información es transversal en la implementación de los ODS y en el cumplimiento de la Agenda 2030.

- Extensión del DeCS/MeSH. Se evaluó la representación de los términos de género, etnicidad, equidad y derechos humanos para extender los términos.

Respecto a la recomendación del Comité Científico: Evaluar potencialidades, acciones y áreas de actuación con enfoque en capacitaciones.

- Repositorios de Recursos Educativos Abiertos (REA). BIREME apoya la metodología de descripción y la plataforma tecnológica. Se cuenta con una nueva interfaz que da acceso integrado a los repositorios de los países.

Respecto a la recomendación del Comité Científico: Fortalecer BVS y LILACS como instrumentos de acceso abierto para democratizar el acceso a la información en salud.

- Lanzamiento de la app de BVS: MiBVS.

- Activación servicio de diseminación selectiva de información.
- Creación de Dashboard de Tableau con métricas para la caracterización de perfiles de acceso. Por origen de autenticación, área, género, nivel académico, áreas de desempeño profesional.

Respecto a la recomendación del Comité Científico: Desarrollar productos de análisis de la producción científica para instituciones y/o países a través de métricas de impacto.

- Paneles con indicadores de la producción científica. Inició con el Ministerio de Salud de Brasil. Pero se vio una oportunidad de extender a la región. Se encuentra disponible en <https://public.tableau.com/profile/bireme/> A partir de esto se logró hacer un directorio de especialistas e instituciones desde la perspectiva de indexación de la base de datos. Se puede responder ¿cuáles son los expertos que se tienen a partir de la indexación?

Respecto a la recomendación del Comité Científico: Evaluar las políticas públicas con tendencias a la implementación de los ODS 6 y 7; y analizar la oferta y demanda para crear proyectos multisectoriales, teniendo la salud definida y percibida como bien común (Commons).

- Proyecto de cooperación técnica FUNASA, OPS/OMS Brasil y BIREME sobre salud ambiental e ingeniería de salud pública. A partir de este proyecto se generaron 4 productos:
  - Repositorio institucional
  - Relatos de experiencias
  - BVS temática
  - Glosario / tesaurus

### Preguntas y/o comentarios del comité científico

Preguntas y/o comentarios	Respuestas
Se resalta los proyectos que se han tenido hasta ahora	
¿Cuáles son las capacidades con las que se cuenta para el desarrollo de los productos y servicios?	38 profesionales para todas las gerencias. Se está haciendo mucho con poco. Se cuenta con una red de centros de cooperantes y varias alianzas estratégicas. Hay un cambio bastante notorio.
¿Cómo se gestiona la interoperabilidad y tratamiento de los datos?	La gobernanza de los datos se da principalmente a partir de LILACS, se da en la calidad de los metadatos. Principalmente se adoptaron estándares abiertos como JSON. También se ha venido trabajando en la recuperación semántica, a partir de tecnologías de datos

	enlazados (Linked Data).
¿Cómo manejan la preservación digital de los datos?	La cosecha en términos de preservación es muy débil. Se viene trabajando con los productores para mejorar esto.
¿Cómo está la infraestructura tecnológica de BIREME?	La infraestructura de TI es un reto para BIREME. Se está combinando el uso de herramientas abiertas con software licenciado. El caso de Tableau, tiene licencia gratuita con el compromiso de visibilidad pública de los resultados, en este caso en su galería. Además se trabaja con herramientas para el tratamiento de la calidad de datos, como lo es Tableau Prep.

- 8) La presentación 5 “*Avances en Comunicación Científica*”. Por Lilian Caló (COM/DIR BIREME)

#### Comunicación científica

- Selección de expertos, por ejemplo, para renovación del comité editorial de la Revista Panamericana de Salud Pública. Se hacen búsquedas en las bases de datos para este proceso.
- Se hace, bajo demanda, análisis de las revistas y recomendaciones para su fortalecimiento e indexación en bases de datos.
- Se cuenta con una matriz de actualización de la situación de indexación de las revistas de salud de América Latina y el Caribe en las principales bases de datos.
- Se han realizado cursos presenciales de comunicación científica en diversos países para investigadores, editores, profesionales de salud, y estudiantes de posgrado. Se ministran los cursos en portugués, español, inglés y francés.
- Un curso de autoaprendizaje de Comunicación científica será lanzado hasta finales de abril/2019 en el idioma español y publicado en el Campus Virtual de Salud Pública/OPS

#### Comunicación institucional

- Publicación del boletín BIREME, cada mes y en tres idiomas.
- Actualización cada semana de la Intranet de OPS.
- Actualización diaria del Boletín interno.
- Administración y actualización semanal del sitio institucional.
- Gestión de las redes sociales (Twitter y Facebook).

### Preguntas y/o comentarios del Comité Científico

Preguntas y/o comentarios	Respuestas
¿Cómo se viene apoyando en la comunicación científica y la gestión de revistas; cómo se percibe el Open Peer Review?	El tema de gestión de las revistas viene abordado en los cursos de comunicación científica. Respecto al Open Peer Review, en pocos años veremos mayor desarrollo. El papel de BIREME está en orientar a los editores y mostrar las ventajas de trabajar con un sistema abierto de evaluación.
¿Cuál es el rol de BIREME en la ciencia abierta?	BIREME debe participar en la discusión y los alcances de la ciencia abierta, como ha hecho con el acceso abierto. Al proveer información científica en salud para todos, BIREME todavía promueve la democratización del conocimiento.

9) La presentación 4 “*Avances e Implementación de las Recomendaciones de la III Sesión del Comité Científico*”. Por Diego Gonzalez Machín (DIR BIR)

- Se reconoce la identidad y el trabajo de BIREME pues coincidió en los dos comités.
- Está pendiente retomar las negociaciones para la firma del Acuerdo de Sede, de forma que los aportes anuales para el perfeccionamiento del Centro sean transferidos al inicio del año fiscal y directamente a BIREME.
- Recomendación: definir acciones para difundir el trabajo del centro en los países. Se ha venido trabajando con las oficinas de los países, difundiendo los productos y servicios de BIREME.
- Se ha trabajado con 5 de los 8 países clave de OPS/OMS: Honduras, Guatemala, Nicaragua, Haití y Paraguay.
- Apoyar y promover las políticas de acceso abierto a través de LILACS.
- Fortalecer BVS y LILACS como instrumentos de democratización del acceso a la información en salud.
- Desarrollar productos de análisis de la producción científica para instituciones y/o países.
- Contar con alianzas y acciones de fortalecimiento de la gobernanza y la producción colaborativa para el desarrollo de proyectos, productos y servicios.
- Apoyar las prácticas de ciencia abierta y mostrar posicionamiento en ese sentido.
- Se está construyendo la estrategia regional de promoción de la salud. Apunta a dar información sobre las experiencias de interés de los países.

El comité científico exalta y reconoce el compromiso de BIREME para apropiar las recomendaciones y su buen desarrollo. Se destaca los avances obtenidos en el último año.

## Comentarios y Recomendaciones

10) Se destacan a seguir las recomendaciones de los miembros del Comité Científico:

Georgiana Marie Gordon-Strachan

- Impresionada por todo el trabajo
- Diseminar preguntas de profesionales de la salud y sus respuestas. Sesión de cómo tratar.
- Resaltar el uso de recursos y con tan poco personal

Ileana Regla Alfonso Sanchez

- Se ha visto un interés y adopción de las recomendaciones del Comité, con gran compromiso profesional. Desde Infomed se ha trabajado conjuntamente con BIREME
- Incentivar el uso de entornos virtuales en Cuba. Capacitar
- Incentivar las bibliotecas temáticas. Podría darse un salto en otras especialidades
- Mapeo del conocimiento, no solamente de los metadatos

Mario Guillermo Tristán Lopez

- Reconocimiento del trabajo de BIREME
- El problema no es el acceso a las publicaciones, sino el acceso a instrumentos para evaluar la calidad de esos documentos. BIREME no le corresponde hacer el análisis, pero si poner a disposición plataformas e instrumentos para esto y la evaluación de tecnologías. Podría hacerse un convenio con organizaciones que trabajan el tema. Hay instrumentos que se pueden compartir con tomadores de decisión para que puedan actuar rápidamente.

Jaider Ochoa Gutierrez

- Importante pensar en una plataforma de datos abiertos e investigación reproducible
- Explorar nuevas métricas. Al respecto, en la Universidad de Antioquia venimos experimentando con varios enfoques (cienciometría, altimetría, visibilidad social) y tecnologías, y en algún momento podemos colaborar
- Seguir trabajando en los diferentes componentes de la ciencia abierta.
- Trabajar en mecanismos y herramientas de preservación digital

Roberto Carlos Pacheco

- Alianzas: cómo observar el impacto que se está generando con los procesos y proyectos adelantados en estas alianzas. Cooperación con fuentes diversas, apuesta por la interoperabilidad y plataformas tecnológicas, por ejemplo, colaborar con ORCID. Tener en cuenta acciones de política que se vienen trabajando; por ejemplo, el Plan Nacional de

Transformación. Existen *frameworks* de colaboración y trabajo, sobre todo en el plano estratégico; poner atención a esto

- Continuar trabajando en el posicionamiento de BIREME
- Aproximación al sector privado y comercial para sustentabilidad. ¿Cómo acercarse a estas industrias? por eso la importancia de los frameworks estratégicos. Tener presente el marco regulatorio de datos

Efren Carlos Oropeza Abúndez

- Ante la preocupación por el cambio de gobierno y la financiación por parte de este, es necesario blindar los recursos financieros para el funcionamiento de BIREME
- Democratización de la información, Abundar en la ciencia abierta. Hay que fortalecerlo y profundizar mucho más. BIREME debe tomar un papel protagónico en este tema.
- Ser transparentes con el conflicto de interés para la ciencia abierta y la comunicación científica. Tener cuidado con la forma y lo que financia la industria editorial, en caso de que se trabaje con ellos.

### **Reacciones a los comentarios del Comité Científico**

Diego González Machín

- Existe FENSA, mecanismos para trabajar con iniciativas privadas. Se hace un análisis riguroso por la parte legal para poder determinar si se puede trabajar con estas iniciativas.
- En cuanto al conflicto de interés, para la organización del CRICS10 se tuvo muy en cuenta lo de la financiación, pues solo se aceptaron las instituciones públicas con las que se está trabajando.

Mario Tristán Lopez

- Recalca el tema de los conflictos de interés. Hay que tener en cuenta lo que pasa con la industria alimentaria, también incluyendo gobiernos.

Georgiana Marie Gordon-Strachan

- Me gustó que BIREME incluyera la extensión a la sociedad en general.

Carissa F. Etienne

- En OPS se tiene en cuenta el tema de conflictos de interés. Ya sabemos lo que ha pasado con la investigación sobre el tabaco que engañaba al público. Es imposible maximizar la salud de las personas sin interactuar con el sector privado, ¿cómo decidir con cuáles actores del sector privado trabajar y con cuál no? Trabajar con condiciones claras y estrictas. Por eso la OMS declara y elimina conflicto de interés.
- Nuestro departamento jurídico analiza detalladamente los acuerdos.

11) Se destacan a seguir las palabras de la Directora de la OPS/OMS, Carissa F. Etienne:

- Se debe tener en cuenta el papel de la información en la Agenda 2030. Hoy, más que nunca, cobra mayor importancia para generar nuevos programas y políticas, de posibilidades de acceso a la información para una vida sana y bienestar.
- BIREME ha crecido a partir de contribuciones de los comités, en este caso el Comité Científico. OPS tiene que interactuar con ustedes, los expertos.
- Nuestra administración se destaca por escuchar y trabajar de forma colaborativa.
- ¿Cómo podemos promover el acceso a la salud universal, no solo medicamentos sino los determinantes de la salud? Tenemos 3 Ps.
  - Voluntad política (*Political will*). ¿Cómo lograr apoyo de los gobiernos para implementar acciones en pro de la salud de las poblaciones?
  - Políticas Públicas (*Public policies*). En Latinoamérica, principalmente en el Caribe, hay fuerte desigualdad en las políticas públicas y muchas veces no están basadas en evidencias. Con esto no podemos lograr la salud universal.
  - Alianzas (*Partnerships*). ¿Cómo lograr dialogar con la sociedad civil y el sector privado para llegar a los grupos vulnerables?
- Nos falta claridad sobre a qué públicos no alcanzamos y por qué no los alcanzamos. Ser la voz de aquellos que no tienen voz. Recolectar las publicaciones científicas.
- Trascender para informar al resto del mundo. Transformar toda la evidencia en información fácil de utilizar. Estamos viviendo en una revolución informacional, la información debe ser de fácil acceso. Por eso tenemos nuestro departamento que hace este tipo de análisis, uso del big data y open data para facilitar este trabajo.
- El apoyo a la ciencia abierta y la disposición de recursos para ello por parte de los Estados Miembros.
- Los retos y alcance de BIREME se dan a una escala regional. El reto es lograr ver la información como el ingrediente especial para la toma de decisiones.
- Fue sugerido a la Directora tener un repositorio con las publicaciones de los colaboradores de OPS en acceso abierto.

## Otros asuntos

- 12) En el marco de la Agenda 2030 se anuncia una propuesta para la revisión de los miembros del Comité Científico de la “Declaración de São Paulo a favor de la democratización del conocimiento científico para el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible”. Esta declaración será presentada durante la BVS7 previa al CRICS 10 que se realizarían en los días 4 a 6 de diciembre del 2018 en São Paulo, Brasil.



13) Los miembros del Comité y los participantes llegaron a un consenso sobre las recomendaciones las cuales son resumidas a continuación y serán enviadas a la consideración de la Directora de la OPS/OMS.

- a. Diseminar preguntas de profesionales de la salud y sus respuestas.
- b. Incentivar y capacitar en el uso de entornos virtuales.
- c. Incentivar las bibliotecas temáticas, incluyendo especialidades para las cuales no han sido desarrolladas.
- d. Mapeo del conocimiento, no solamente de los metadatos
- e. Poner a disposición plataformas e instrumentos para evaluar la calidad de los documentos, ampliando las alianzas con organizaciones que trabajan el tema.
- f. Pensar en una plataforma de datos abiertos e investigación reproducible.
- g. Generar alianzas para explorar nuevas métricas con diferentes enfoques (cienciometría, altimetría, visibilidad social) y tecnologías
- h. Seguir trabajando en los diferentes componentes de la ciencia abierta, fortaleciendo y profundizando mucho más. BIREME debe tomar un papel protagónico en este tema.
- i. Trabajar en mecanismos y herramientas de preservación digital.
- j. Documentar el impacto que se está generando con los procesos y proyectos desarrollados en alianza con otras instituciones
- k. Cooperación con fuentes diversas, apuesta por la interoperabilidad y plataformas tecnológicas, por ejemplo, colaborar con ORCID.
- l. Tener en cuenta acciones de política que se vienen trabajando; por ejemplo, el Plan Nacional de Transformación. Existen marcos de colaboración y trabajo, sobre todo en el plano estratégico.
- m. Continuar trabajando en el reposicionamiento de BIREME
- n. Es necesario blindar los recursos financieros para el funcionamiento de BIREME, incluso con aproximación al sector privado y comercial para sustentabilidad.
- o. Ser transparentes con el conflicto de interés para la ciencia abierta y la comunicación científica.

14) Se agradeció la presencia de los miembros del Comité ya la presencia de la Directora de la OPS/OMS, Carissa F. Etienne, destacándose las discusiones realizadas y los resultados alcanzados durante la reunión. También se reconoció al equipo de BIREME por su desempeño en el Centro en el área de la información científica en Salud y en especial en la realización de la IV Sesión del Comité Científico.

## **Clausura de la sesión**

Tras el intercambio de reconocimientos y expresiones de cortesía, se subrayó los principales objetivos alcanzados rumbo al nuevo posicionamiento institucional del Centro.

EN FE DE LO CUAL, se clausuró la cuarta sesión del Comité Científico del Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud (BIREME), el Presidente de la Reunión y delegado especialista en comunicación científica, de México y el Director de BIREME y Secretario *ex officio*, firman el presente informe final en el idioma original Español.

HECHO en São Paulo, Brasil, el día tres del mes de diciembre del año dos mil dieciocho.

Se depositará el documento original firmado en los archivos de la Oficina Sanitaria Panamericana.

---

Efren Carlos Oropeza Abúndez (México)  
Presidente de la cuarta sesión del  
Comité Científico de BIREME/OPS/OMS

---

Diego González Machín  
Director de BIREME/OPS/OMS  
Secretario *ex officio* de la cuarta sesión del  
Comité Científico de BIREME/OPS/OMS

Anexos

Anexo A

## **Orden del día**

### **Apertura de la Sesión**

Presentación del Secretario *ex officio* que destacó el programa de cooperación técnica del Centro, sus proyectos, productos y servicios disponibles para los países de la Región (y fuera de la misma) en los niveles de actuación local, nacional, regional y global.

### **Debate, preguntas y respuestas**

Documentos institucionales, estratégicos, normativos y políticos, y el rol potencial de BIREME:

- Establecimiento de un Nuevo Marco Institucional para el Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de La Salud (BIREME), Resolución aprobada en el 49° Consejo Directivo (CD49.R5), realizado en la Sede de la OPS del 28 de septiembre al 2 de octubre del 2009
- Plan de Trabajo Bianual (PTB) de BIREME 2018-2019

## Anexo B

### **LISTA DE DOCUMENTOS**

#### **Documentos de trabajo**

1. Agenda de la Cuarta Sesión del Comité Científico de BIREME
2. Lista de Participantes
3. Informe Ejecutivo de BIREME
4. Estatuto “Establecimiento de un Nuevo Marco Institucional para el Centro Latinoamericano y del Caribe para Información en Ciencias de La Salud (BIREME)”. CD49.R5
5. Términos de Referencia del Comité Científico de BIREME
6. Reglamento del Comité Científico de BIREME
7. Plan de Trabajo Bienal (PTB) de BIREME 2018-2019
8. Informe Final de la Tercera Sesión del Comité Científico de BIREME

Nota: Los informes de las sesiones y los documentos fueron distribuidos en pendrive ofrecido por BIREME/OPS/OMS en la reunión.

## Anexo C

### **LISTA DE PARTICIPANTES**

#### **MIEMBROS DEL COMITÉ CIENTÍFICO**

Efrén Carlos Oropeza Abúndez, Comunicación Científica. México

Georgiana Marie Gordon-Strachan, Investigación Científica. Jamaica

Ileana Regla Alfonso Sanchez, Gestión de la Información. Cuba

Jaidier Ochoa Gutierrez, Educación y Gestión del Conocimiento. Colombia

Mario Guillermo Tristan Lopez, Investigación Científica. Costa Rica

Roberto Carlos Pacheco, Ingeniería del conocimiento y Sistemas de Información. Brasil

#### **OPS/OMS, Sede**

Carissa F. Etienne. Directora

#### **Observadora**

Amanda J. Wilson. Coordinación de la Red Nacional, Operaciones de Biblioteca, Biblioteca Nacional de Medicina (NLM), EUA

#### **BIREME/OPS/OMS**

Diego González Machín, Director y Secretario *ex officio*

DIR – Director del Centro

Lilian N. Calò, Coordinadora de Comunicación Científica y Comunicación Institucional

Carmen Verônica M. Abdala, Gerente

PFI/SCI - Servicios Cooperativos de Información y Producción de Fuentes de Información

Renato T. Murasaki, Gerente

AFI/MTI - Gerente de Metodología y Tecnologías de Información y Administración de Fuentes de Información

Marcos Mori, Supervisor RST

Silvia Almeida de Valentin, Gerente

GA - Gestión Administrativa y Planificación

Marcia Ymanaka Barretto, Coordinadora de TI

Adriano Rehder de Sá, Controller

Anexo D

**ACRÓNIMOS USADOS EN ESTE INFORME**

<b>BIREME</b>	Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud, llamado por Biblioteca Regional de Medicina en su creación
<b>BVS</b>	Biblioteca Virtual en Salud
<b>CD49</b>	49° Sesión del Consejo Directivo de la OPS/OMS
<b>CD49.R5</b>	Resolución 5 del 49° Consejo Directivo de la OPS/OMS
<b>CD52</b>	52° Consejo Directivo de la OPS/OMS
<b>CD52.R8</b>	Resolución 58 del 52° Consejo Directivo de la OPS/OMS
<b>CRICS</b>	Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud
<b>CSP29</b>	28ª Conferencia Sanitaria Panamericana de la OPS/OMS
<b>CSP29.R2</b>	Resolución 2 de la 29ª Conferencia Sanitaria Panamericana de la OPS/OMS
<b>DeCS</b>	Descriptores en Ciencias de la Salud
<b>LILACS</b>	Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud, principal base de datos bibliográfica regional de BIREME