

# COMUNICACIÓN Y SALUD: PUBLIC ENGAGEMENT COMO EJE DEL PROYECTO SEDHI

**Eje temático del Congreso:** Comunicación y Derechos Humanos

**Autora:**

Patricia Elizabeth Hidalgo Albuja

## Resumen:

La Unidad de Investigación sobre Determinantes Sociales y Ambientales de las Desigualdades en Salud, SEDHI, representa una colaboración interdisciplinaria entre Brasil, el Reino Unido y Ecuador. Su misión, abarca el análisis del impacto de las políticas públicas en la salud, tanto a nivel macro, como en comunidades locales, mediante la integración de bases de datos públicas y la creación de índices mediante modelamientos y simulaciones. Este proyecto se distingue por su compromiso con la comunicación y el *public engagement* para involucrar activamente a los públicos de interés en todas las etapas, fomentando un enfoque participativo en la generación de conocimiento.

**Palabras clave:** Comunicación en salud; compromiso público con la ciencia; comunicación científica; determinantes sociales; determinantes ambientales; inequidades en salud.

## 1. Introducción

### • Contexto y justificación:

La Unidad de Investigación en Salud Global del Instituto Nacional en Salud y Atención, NIHR, por sus siglas en inglés, sobre Determinantes Sociales y Ambientales de las Desigualdades en Salud, SEDHI, por su nombre en inglés, es una colaboración internacional entre Brasil, Reino Unido y Ecuador, con un amplio programa de investigación. El proyecto surge en el 2022, de entre docenas de propuestas, como una de las diez iniciativas **alrededor del mundo, que ganó el fondo de financiamiento otorgado por el National Institute for Health and Care Research (NIHR), apoyado por el Gobierno del Reino Unido.**

El proyecto cuenta con expertos de diferentes áreas del conocimiento:

epidemiólogos, comunicólogos, sociólogos, estadísticos, matemáticos, etc. Más de 75 investigadores de Ecuador, Brasil y Reino Unido, integran cinco Pilares Infraestructurales (IP - *Infrastructural Pillars*) y cinco Grupos de Trabajo (WP - *Work Packages*), trabajando juntos y con especial colaboración del WP5 - Integración del conocimiento y del IP4 - Compromiso, Participación y Comunicación.

## Figura 1

*Estructura del equipo de investigación del proyecto SEDHI.*

*Nota: Archivo SEDHI, 2023.*

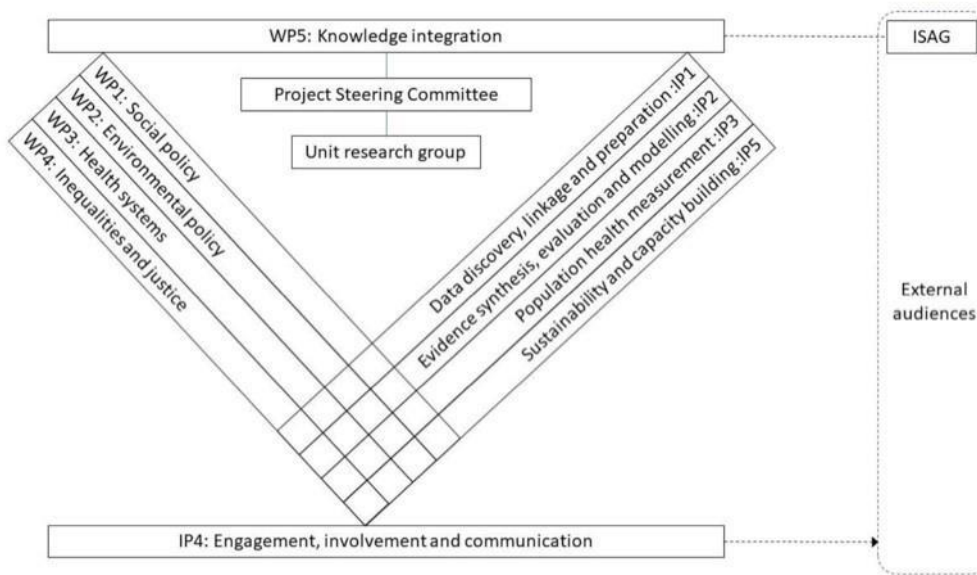
Esta unidad de investigación está enfocada en estudiar y entender cómo las políticas públicas sobre cuestiones sociales y ambientales pueden impactar la salud. La investigación se basa en un trabajo multidisciplinario que involucra *data linkage* y un proceso de compromiso público con la ciencia. En ese sentido, la comunicación es un eje transversal para la consecución de los objetivos del proyecto, cuya gestión recae en el IP4 - Compromiso, Participación y Comunicación, que tiene como objetivo desarrollar y facilitar el compromiso y la participación con las comunidades de manera significativa para garantizar que estos grupos y usuarios de la investigación, desempeñen un papel central en la conducción de las estrategias de la Unidad de investigación. (Cidacs, s.f.)

Esta unidad de investigación en Ecuador, está conformada, hasta el momento, por 14 docentes universitarios y una estudiante, en una alianza entre la Universidad Internacional del Ecuador, la Pontificia Universidad Católica del Ecuador y la Universidad Politécnica del Litoral.

En los próximos cinco años, el grupo a cargo de esta investigación pretende ser un líder global, con enfoque en América Latina, en aprovechar e integrar las bases de datos existentes, desarrollar la capacidad de investigación con “data linkage” y aplicar en la evaluación de políticas sanitarias y sociales como un legado para Brasil y Ecuador.

- Problema de investigación:

Se desconoce el impacto de políticas nacionales en salud analizadas a nivel macro y en pequeños territorios, mediante herramientas metodológicas de alto rigor científico y cuyos resultados contribuyan a fortalecer las políticas públicas.



## 2. Objetivos y preguntas de investigación

### • Objetivo general

Promover la aplicación efectiva del compromiso público con la ciencia entre los actores clave del proyecto, para evaluar y cuantificar el impacto de las políticas nacionales de salud, a nivel macro y en comunidades locales, utilizando herramientas metodológicas de alto rigor científico con el fin de fortalecer las políticas públicas en el ámbito de la salud.

### • Pregunta de investigación

¿Cómo la comunicación y el compromiso público con la ciencia, respaldados por rigurosas herramientas metodológicas, pueden participar, contribuir y amplificar la medición del impacto de las políticas nacionales de salud, tanto a nivel macro, como en pequeños territorios, para generar resultados que fortalezcan las políticas públicas?

## 3. Marco teórico y estado del arte

El marco teórico de la presente investigación responde a la multidisciplinariedad de la misma. Así, se destaca lo siguiente:

### • *Public Engagement with Science*

Dado que este proyecto busca garantizar que los distintos grupos y usuarios de la investigación desempeñen un papel central en la conducción de las estrategias de esta, es imprescindible generar un diálogo entre sociedad y ciencia.

Este diálogo se fundamenta en lo que se conoce como *Public Engagement with Science*, que “[...] es un tipo de participación social en la investigación científica que busca acercar a los científicos a los grupos sociales más diversos [...]” con el objetivo de construir “proyectos de investigación con miembros de grupos sociales intercambiando diferentes puntos de vista y conocimientos.” (Cidacs, s.f.)

La retórica del *Public Engagement with Science* ganó notoriedad en la década de los 2000, no obstante, no se trata de un tema nuevo. Por el contrario, tiene un papel antiguo y crucial en la Historia de la Ciencia, siendo, no sólo un campo de metodología, estrategias y acciones, sino también un campo de estudios teóricos con mucho potencial y desafíos, constituye un área del conocimiento científico que apuesta por la relevancia de la relación Sociedad-Ciencia.

Contrario a lo que pueda parecer, el término no se limita a un ámbito específico del conocimiento científico, sino que también aborda cuestiones relacionadas con la democracia y el tipo de modelo democrático que respalda.

En América Latina, al igual que en los Estados Unidos y Europa, el *Public Engagement with Science*, enfrenta diversos desafíos, como la falta de reconocimiento y financiamiento. Estos desafíos son aún mayores, en los países latinoamericanos, en comparación con los países del Norte Global. (Internal PES Guide – Public Engagement with Science)

Finalmente, y de acuerdo con las directrices del proyecto SEDHI (Cidacs, s.f.), *Public Engagement with Science* implica:

- ✓ Inclusión de voces comúnmente excluidas de los debates públicos desde el inicio de la investigación. [L]  
[SEP]
- ✓ Diálogo entre diferentes públicos. [L]  
[SEP]
- ✓ Intercambio de diferentes experiencias de las partes interesadas. [L]  
[SEP]
- ✓ La mejora de la calidad de la investigación. [L]  
[SEP]

#### • ***Population and health measurements***

En el contexto de la comunicación de este proyecto, los indicadores de salud

desempeñan un papel esencial en la generación y difusión de información relevante, y su monitoreo efectivo es fundamental para una comunicación informada y equitativa en el campo de la salud pública. La comunicación de estos indicadores es esencial para involucrar a la comunidad y a los responsables de políticas, en discusiones informadas y basadas en evidencia.

En el Proyecto SEDHI, se reconoce la importancia de la comunicación en el monitoreo de los indicadores. Los objetivos del proyecto, se centran en garantizar la comparabilidad de los resultados entre Ecuador y Brasil, lo que subraya la necesidad de una comunicación efectiva de los datos de salud en un contexto internacional.

Además, el seguimiento de los indicadores de salud en línea, con los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas, enfatiza la relevancia de la comunicación en la promoción de la conciencia pública y el compromiso con estos objetivos globales. La comunicación juega un papel crucial en la difusión de información sobre el progreso hacia metas sostenibles y en la movilización de esfuerzos para alcanzarlos (OPS, 2018).

- ***Inequalities and Justice***

La noción de "*Public Engagement with Science*", desempeña un papel central en nuestro proyecto de investigación. En este contexto, la comunicación efectiva de indicadores sanitarios relacionadas con la deprivación material y las inequidades geográficas, se convierte en un elemento clave. La comunicación clara, integradora y basada en evidencia, busca fomentar la participación del público en discusiones sobre políticas y acciones destinadas a abordar los desafíos que las inequidades en salud presentan. Este enfoque nos permite mejorar el lenguaje transdisciplinar emergente, apoyar nuevos enfoques para identificar preguntas de investigación y aplicar teorías y métodos integrados (Wallerstein, 2011).

Estas métricas, van más allá de los conceptos tradicionales basados en consumo, ingresos y activos y abarcan aspectos socioeconómicos más amplios que influyen en el bienestar material de las personas (Sen, 1999).

Además de las experiencias brasileñas y otras experiencias en todo el mundo, en América Latina, el desarrollo de índices de privación material, ha ido en aumento. Recientemente, lo que han mencionado varias investigaciones sobre países como Chile (Vásquez 2016) y Ecuador (Cabrera-Barona et al. 2015; Peralta et al. 2019).

Por lo mismo, el proyecto SEDHI, busca desarrollar un índice de deprivación material específico para Ecuador. Es por eso que, la comunicación de este índice, junto con los métodos utilizados para su creación, es esencial para asegurar que el público comprenda cómo se evalúa y mide la deprivación material en el contexto ecuatoriano. Esto permitirá un análisis más informado sobre cómo diferentes áreas geográficas, como provincias, cantones o parroquias, se posicionan en una escala de bienestar material y cómo esto influye en la morbilidad y mortalidad relacionada con la salud.

La comunicación de estos resultados no solo contribuirá a la comprensión pública de las disparidades en el bienestar material, sino que también puede impulsar el compromiso público con la ciencia y la toma de decisiones informadas. Al presentar de manera clara y accesible las métricas compuestas y los hallazgos relacionados con la deprivación material, se fomenta la participación activa del público en discusiones sobre políticas y acciones que aborden estas inequidades en salud. Además, promueve una mayor conciencia y participación en la solución de estos desafíos.

#### **4. Metodología propuesta**

El proyecto de investigación, con duración de 5 años, se basa en el uso e integración de las bases de datos nacionales que se encuentran disponibles en Brasil y Ecuador, para evaluar los impactos de las políticas públicas sobre las desigualdades sociales en salud.

- ✓ Diseño del proyecto: análisis ecológicos, con avance nacional y en territorios pequeños, con el fin de desarrollar tendencias.
- ✓ Recolección de datos: bases de datos públicas y gratuitas, a fin de construir y desarrollar recursos de datos de alta calidad.
- ✓ Análisis de datos:
  1. Creación de actualización o creación índices de urbanidad, deprivación y de coberturas mediante modelamientos y simulaciones, en áreas pequeñas y a nivel nacional.
  2. Realizar análisis comparativos de indicadores relevantes para determinar progresos comparables a través del tiempo. Recoger datos de calidad, accesibles y oportunos. Además, considerar atributos deseables:

mensurabilidad y factibilidad, validez, oportunidad, reproductibilidad, sostenibilidad, relevancia y comprensibilidad.

3. Realizar revisiones exploratorias de las políticas de protección social y relacionadas (por ejemplo: protección del empleo, salario mínimo) en Ecuador y Brasil a partir del año 2000, incluyendo políticas implementadas durante la pandemia de COVID-19 y en el período de recuperación.
4. Realizar evaluaciones de políticas para identificar y explicar los efectos, mecanismos e influencias contextuales en la salud y las desigualdades de salud, y sus implicaciones para grupos desfavorecidos como migrantes e indígenas.
5. En el caso de la privación material, se utilizarán los métodos más actualizados y pertinentes para la realidad ecuatoriana. Para ello, se cuenta con el apoyo de un equipo internacional que ha desarrollado índices de privación material para Brasil y del Reino Unido. En 2020, la Unidad de Ciencias Sociales y de Salud Pública del MRC/CSO y el Centro de Integración de Datos y Conocimientos para la Salud (Cidacs/Fiocruz Bahía) desarrollaron el Índice Brasileño de Privación (IBP) (Mirjam et al. 2020). El IBP es una medida de privación material calculada para todo el país, utilizando información del sector, del Censo de Población de Brasil de 2010. Este índice fue creado utilizando indicadores como ingresos, alfabetización y características de vivienda, lo que permite la comparación de áreas dentro de Brasil.
6. Las medidas de privación se calcularon a nivel municipal y en un estudio de caso específico de la ciudad.

Por otro lado, este proyecto considera que uno de sus pilares es la comunicación y el compromiso público; por lo que, el papel principal de IP4 en el proyecto, es desarrollar y fortalecer la participación activa y significativa de la comunidad y los usuarios de investigación, en todas las etapas del proceso.

Con este propósito, IP4 desarrolla e implementa metodologías para:

- ✓ Formar un Comité de Participación Comunitaria que co-diseñe la estrategia de investigación.
- ✓ Generar una estrategia integral de comunicación, divulgación y participación, con una evaluación constante para maximizar su impacto y adaptarse a las necesidades cambiantes.
- ✓ Supervisar y medir las actividades de diseminación e intercambio de

conocimientos.

- ✓ Construir una red de intercambio entre participantes y actores clave, incluyendo tomadores de decisiones y organizaciones comunitarias en Brasil, Ecuador y el Reino Unido. De esta forma, IP4 apoyará a los investigadores y fomentará relaciones con diversos públicos. Continuará evaluando la efectividad de las estrategias implementadas y desarrollará nuevas acciones y productos que respalden la participación y la diseminación, utilizando tecnologías innovadoras y ajustándose a las necesidades específicas de cada paquete de trabajo.

Los objetivos del IP4 se lograrán mediante la implementación constante de las siguientes estrategias:

- Estrategia 1: Preparación del Grupo; definir la identidad de SEDHI.
- Estrategia 2: Nuestros *stakeholders*; identificar y establecer relaciones con los *stakeholders* en Ecuador.
- Estrategia 3: Interacción entre los investigadores y los *stakeholders*; mejorar la relación con los *stakeholders* a fin de recabar información relevante para el proyecto.
- Estrategia 4: Comunicación; posicionar la identidad de SEDHI.
- Estrategia 5: Fortalecer las relaciones; participar en eventos estratégicos.

## **5. Resultados esperados y contribución**

Este estudio, es de especial relevancia para la salud pública regional, ya que se anticipan resultados clave en el análisis del impacto de las políticas sociales y sanitarias. Estos resultados serán fundamentales, tanto para la comunidad académica, como para los profesionales de la salud encargados de tomar decisiones estratégicas en relación con las políticas de salud pública.

Se espera que los resultados incluyan una amplia variedad de materiales, como infografías, guías, informes de políticas, artículos, comunicados de prensa y contenido audiovisual para redes sociales. Además, se planea la publicación de investigaciones científicas de alta rigurosidad metodológica. Todos estos recursos contribuirán a proporcionar evidencia a la comunidad académica global sobre el impacto de políticas relevantes en la salud y las desigualdades sanitarias.

A medio y largo plazo, se espera que esta investigación ofrezca información



esencial para los responsables de políticas públicas en América Latina, permitiendo abordar problemas comunes en ambos países e identificar grupos poblacionales particularmente vulnerables, que puedan requerir esfuerzos adicionales.

El proyecto aportará al conocimiento mediante la generación de información de vanguardia respaldada por una investigación de alto rigor metodológico. Esta información, tiene el potencial de mejorar las políticas sociales y ambientales, fortalecer los sistemas de salud y mitigar las desigualdades sanitarias. Los resultados respaldarán decisiones de asignación equitativa de recursos, por parte de gobiernos, fundaciones y ONGs, proporcionando a la academia, enfoques teóricos y metodológicos novedosos. Además, facilitarán la toma de decisiones individuales y colectivas sobre la salud al compartir información científica en formatos y lenguajes accesibles.

En cuanto al eje de '*Public Engagement with Science*' (Compromiso Público con la Ciencia), el proyecto SEDHI se compromete a involucrar a distintos públicos externos en el proceso de investigación, incluyendo responsables políticos, líderes comunitarios y diversos grupos sociales, con el objetivo de garantizar que los resultados sean relevantes y accesibles para un amplio espectro de la sociedad."

En resumen, se han mejorado los resultados esperados para que sean más específicos y claros, destacando la variedad de materiales y recursos que se generarán y enfatizando, cómo estos resultados beneficiarán a la comunidad académica y a los responsables de políticas públicas en el ámbito de la salud. También se subraya el compromiso público, con la ciencia y la inclusión de diversos públicos externos en el proceso de investigación.

## Referencias

Allik, Mirjam, Dandara Ramos, Marilyn Agranonikm, ElzoPereira Pinto Júnior, Maria Yury Ichihara, Mauricio L Barreto, Alastair H Leyland & Ruth Dundas. (2020). *Developing a small-area deprivation measure for Brasil: Technical report.*

Cabrera-Barona, Pablo, Thomas Murphy, Stefan Kienberger, & Thomas Blaschke. (2015). *A Multi-Criteria Spatial Deprivation Index to Support Health Inequality Analyses.* International Journal of Health Geographics 14 (March): 11.

Centro de Integração de Dados e Conhecimentos para Saúde. (s.f.) *SEDHI.* <https://cidacs.bahia.fiocruz.br/sedhi/>

Organización Panamericana de la Salud. (2018). *Indicadores de salud. Aspectos conceptuales y operativos*. <https://doi.org/10.37774/9789275320051>.

Sen, A. (1999). *Development as Freedom*. Oxford University Press.

Wallerstein, N. B., Yen, I. H., & Syme, S. L. (2011). Integration of social epidemiology and community-engaged interventions to improve health equity. *American journal of public health*, 101(5), 822-830.

Vasquez, A., Cabieses, B., & Tunstall, H. (2016, January 12). Where Are Socioeconomically Deprived Immigrants Located in Chile? A Spatial Analysis of Census Data Using an Index of Multiple Deprivation from the Last Three Decades (1992-2012). *PLOS ONE*, 11(1), e0146047. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0146047>