



Categoría	Entregable WP2 - 4.1
Título y versión	Nota conceptual para identificar grupos de investigación e instituciones de investigación enfocadas en enfermedades infecciosas emergentes en LAC – Versión 1.0.
Válido desde	31 ^{de} junio de 2024
Fecha de la próxima revisión	31 ^{de} junio de 2025
Fecha de aprobación	3 ^{de} diciembre de 2024
Responsable	García Elorrio E, Rubinstein F (Argentina), Machado C (Brasil), Osorio L (Colombia), Canario J (República Dominicana), Alger J (Honduras), Hugo García (Perú), Lang T (Reino Unido) – Consorcio The Red Mundial de Salud América Latina y el Caribe
Grupos de trabajo	Javier Roberti (Argentina), Larissa Pruner Marques y Flávia Bueno (Brasil), Lyda Osorio (Colombia), Magdiel Amell Castillo y Luis Felipe Arias (Rep. Dominicana), Clarissa Aguilar (Honduras), Tania De La Cruz (Perú).
Idiomas	Inglés

El propósito de este documento de nota conceptual es definir claramente la metodología para un ejercicio sistemático de alcance para determinar equipos e investigadores enfocados en enfermedades infecciosas emergentes en América Latina y el Caribe.

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN	2
2. METODOLOGÍA PARA UN EJERCICIO SISTEMÁTICO DE DETECCIÓN DEL ALCANCE PARA DETERMINAR GRUPOS E INSTITUCIONES DE INVESTIGACIÓN ENFOCADOS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS EMERGENTES EN ALC	4
2.1. Fase 1	5
2.1.1 Priorización de enfermedades	5
2.1.2. Análisis bibliométrico	6
2.1.3. Búsqueda en registros nacionales	8
2.2. Fase 2: Selección y validación de datos de los grupos de investigación	10
2.3. Fase 3: Desarrollo de mapas interactivos	10
3. CRONOLOGÍA	11
4. OBSERVACIONES FINALES	12
5. REFERENCIAS	13



1. INTRODUCCIÓN

The Global Health Network (TGHN) (tghn.org) es una comunidad de práctica que estableció una estructura de gobernanza descentralizada basada en tres centros de coordinación, África, Asia y América Latina y el Caribe, creando una red colaborativa en el hemisferio sur global¹. La ejecución operativa está a cargo del equipo de Apoyo Operacional ubicado en el Reino Unido y en todo el mundo, con miembros ubicados dentro de los centros de coordinación (socios) y colaboradores más amplios en las redes regionales. En América Latina y el Caribe (LAC), la red opera a través de seis centros nacionales distribuidos en la región: Argentina, Brasil, Colombia, República Dominicana, Honduras y Perú.

La misión de la The Global Health Network LAC (lac.tghn.org) es fortalecer las capacidades de investigación en salud en la región a través del intercambio de conocimientos y la capacitación. Su visión es asegurar que todas las personas en LAC puedan tener acceso a mejores prácticas de salud, independientemente de su ubicación geográfica o nivel socioeconómico². Para cumplir con esta misión y perseguir su visión, es de suma importancia que comprendamos el panorama de la investigación confiable en la región, las prioridades de investigación, cuáles son los grupos e instituciones involucrados, y dónde se están realizando las investigaciones y los principales temas de interés para LAC, en el área de enfermedades infecciosas.

el informe Panorama de la salud: América Latina y el Caribe 2020 de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos y el Banco Mundial, las enfermedades infecciosas siguen siendo un problema de salud relevante en la región, en comparación con las mejoras logradas en las enfermedades no transmisibles. La aparición de virus como el zika, el dengue, el chikungunya y, más recientemente, el SARS-CoV-2 ha demostrado la urgencia de fortalecer la capacidad de detección, investigación y respuesta a las enfermedades infecciosas emergentes. LAC es una región particularmente vulnerable a las enfermedades transmisibles, dadas sus condiciones socioeconómicas, ambientales y climáticas³.

La genómica de los patógenos también es un componente importante de toda la investigación sobre enfermedades infecciosas, ya que proporciona información crucial sobre las bases genéticas de los patógenos y sus interacciones con los organismos hospedadores. Estudios recientes^{4,5} destacan su valor para identificar marcadores genéticos asociados con la virulencia, la resistencia a los agentes antimicrobianos y la dinámica de transmisión. Estos conocimientos genéticos son fundamentales para desarrollar terapias y vacunas dirigidas, así como para diseñar estrategias para monitorear y controlar los brotes. Además, los avances en las tecnologías de secuenciación han mejorado la capacidad de vigilancia genómica, lo que permite monitorear la evolución y la propagación de los patógenos. Esta vigilancia continua respalda intervenciones oportunas de salud pública y contribuye al desarrollo de enfoques médicos más precisos. La genómica de los patógenos es crucial para profundizar nuestra comprensión de las enfermedades infecciosas y mejorar las estrategias de salud pública.

En 2023, Wellcome Trust y TGHN realizaron un estudio de priorización de la investigación sobre enfermedades infecciosas en tres regiones: Asia, África y América Latina y el Caribe [[Comunidades microbianas y dinámica de transmisión de enfermedades infecciosas en aumento](#)]⁶. Sus resultados sugieren enfermedades o áreas prioritarias a las que se debe destinar la financiación en cada región, lo que indica la importancia y la carga de dichas enfermedades. Con base en dichos resultados, definiremos nuestro camino para crear una herramienta de mapeo interactivo y una base de datos de búsqueda de actividades de investigadores y grupos de investigación en enfermedades infecciosas y genómica de patógenos en América Latina y el Caribe.

Uno de los objetivos de la The Global Health Network de América Latina y el Caribe: “Crear equidad en la investigación en salud conectando la excelencia y compartiendo el conocimiento”, financiada por



Wellcome, de ahora en adelante TGHN LAC, es conectar y convocar la excelencia en la investigación priorizada sobre enfermedades infecciosas emergentes. Para lograr este objetivo, es importante identificar los equipos y actores que realizan un trabajo relevante y confiable, ya que esto aumentaría las oportunidades de colaboración, optimización de recursos e impacto de la investigación. Esta nota conceptual presenta la metodología que se aplicará en un ejercicio de revisión del alcance e introduce los resultados preliminares involucrados en la investigación sobre enfermedades infecciosas en la región de LAC.

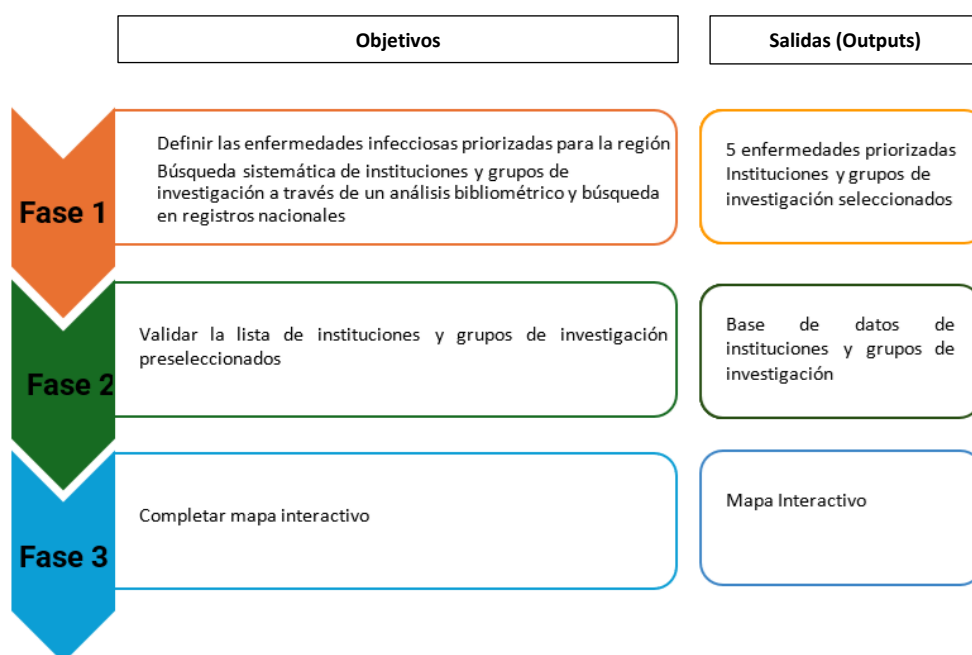
2. METODOLOGÍA PARA UN EJERCICIO SISTEMÁTICO DE DETECCIÓN DEL ALCANCE PARA DETERMINAR GRUPOS E INSTITUCIONES DE INVESTIGACIÓN ENFOCADOS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS EMERGENTES EN LAC

La metodología de este ejercicio se diseñó inicialmente para que fuera un enfoque exploratorio centrado en las enfermedades infecciosas a nivel regional (LAC) y para garantizar un proceso continuo de identificación integral y precisa a lo largo del proyecto TGHN LAC. Este ejercicio de alcance tiene como objetivo:

1. Identificar los grupos e instituciones de investigación dedicados a la investigación en genómica de patógenos y enfermedades infecciosas en la región de LAC.
2. Analizar las áreas de enfoque y la distribución geográfica de los grupos e instituciones de investigación.
3. Proporcionar una base de datos completa que pueda utilizarse para generar un mapa interactivo para fomentar colaboraciones y orientar futuras decisiones políticas y de financiación de investigaciones.

La figura 1 presenta las siguientes fases propuestas para lograr los objetivos antes mencionados.

Figura 1. Resumen de las fases del ejercicio de alcance.



Fuente: Elaborado por Consorcio LAC.



2.1. Fase 1

Objetivo específico: Definir las enfermedades prioritarias relevantes para la región, las instituciones de investigación y los grupos de investigación dedicados a enfermedades infecciosas de la región LAC.

2.1.1. Priorización de enfermedades

En 2023, los socios de LAC participaron en el estudio Microbial Communities and Transmission Dynamics of Escalating Infectious Diseases Study⁶. Wellcome y TGHN llevaron a cabo este estudio de priorización de la investigación involucrando a una amplia comunidad de investigación para comprender las prioridades de financiación para la investigación sobre reservorios microbianos y dinámica de transmisión de enfermedades infecciosas en aumento y delinear áreas importantes en las que Wellcome y otras partes interesadas están mejor posicionadas para actuar. Los datos sobre las enfermedades priorizadas para la revisión sistemática se basarán en los resultados de este estudio.

El estudio empleó un enfoque de método mixto, utilizando una técnica Delphi adaptada y validada. Esto implicó una encuesta transversal de establecimiento de prioridades globales lanzada en marzo de 2023, a la que siguieron tres talleres regionales celebrados en junio de 2023. Estos talleres se basaron en los hallazgos de la encuesta y se dirigieron a los países de ingresos bajos y medios (PIBM) del Sur Global. La encuesta de establecimiento de prioridades evaluó las enfermedades en aumento percibidas que plantean las mayores amenazas de infección, los tipos de investigación necesarios y las barreras y facilitadores para realizar investigaciones. Los tres talleres regionales híbridos se llevaron a cabo en Asia-Pacífico, América Latina y el Caribe y África con participantes de una amplia gama de etapas profesionales, disciplinas y sectores, incluidos investigadores académicos y no académicos de salud pública y animal, trabajadores de laboratorio y responsables de políticas y toma de decisiones para aprovechar los hallazgos de la encuesta⁶.

Figura 2. Pasos de las comunidades microbianas y dinámica de transmisión del estudio de enfermedades infecciosas en aumento.



Fuente: Wellcome Trust, The Global Health Network. Reservorios microbianos y dinámica de transmisión de enfermedades infecciosas en aumento⁶.

De los 3.700 actores involucrados en la investigación de enfermedades infecciosas que respondieron a la encuesta, el 86,9% eran de países de ingresos bajos y medios. El análisis cuantitativo del ejercicio de establecimiento de prioridades identificó que el 27,2% de los encuestados de América Latina y el Caribe percibían que el dengue, la tuberculosis (TB), el virus de la inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/SIDA), la malaria, la COVID-19, los arbovirus, las infecciones respiratorias, las enfermedades transmitidas por vectores, la resistencia a los antimicrobianos (RAM) y el chikungunya presentaban el mayor riesgo de escalada en toda la región⁴. Considerando el



enfoque metodológico, la amplia gama de encuestados y los nuevos conocimientos importantes sobre las perspectivas de la investigación de enfermedades infecciosas, las cinco principales amenazas de infección percibidas por los encuestados de América Latina y el Caribe como las que corren mayor riesgo de escalada, o que actualmente están aumentando en toda la región, serán objeto de un análisis bibliométrico.

2.1.2. Análisis bibliométrico

La bibliometría es la aplicación de métodos matemáticos y estadísticos a cualquier fuente escrita que se sustenta en las facetas de la comunicación y considera elementos como autores, título de la publicación, tipo de documento, idioma, resumen y palabras clave o descriptores. Se considera tanto el conjunto de técnicas cuantitativas aplicadas al análisis de conjuntos documentales, sus productores y consumidores, como una herramienta a través de la cual se puede observar el estado de la ciencia y la tecnología en la producción global de literatura científica en un nivel de especialización determinado ⁷.

Se realizará un estudio bibliométrico para identificar los grupos de investigación e instituciones dedicadas a la investigación en enfermedades infecciosas de la región de LAC (Ver tabla 2). La búsqueda se realizará en Scopus, Embase, Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), Scientific Electronic Library Online (SciELO) y Pubmed, la base de datos académica con revistas indexadas más utilizada en la región.

La estrategia de búsqueda incluirá los siguientes términos clave: “Enfermedades infecciosas”, “América Latina”, “Caribe”, “América del Sur”, “América Central”; enfermedades específicas: “Dengue”, “Tuberculosis”, “VIH/SIDA”, “Malaria”, “COVID-19” y “Genómica de patógenos”; y países de la región LAC considerando América del Sur, América Central y el Caribe, con base en las regiones del geoesquema de la ONU utilizadas por la División de Estadística de las Naciones Unidas⁶. Los criterios de inclusión de la búsqueda considerarán todos los campos de las bases de datos (“All Fields”) y todos los documentos bajo la clasificación de “Artículos” y un marco temporal de los últimos 5 años. Se excluirán los artículos no relacionados con enfermedades infecciosas.

Los artículos obtenidos a través de la búsqueda serán analizados mediante indicadores bibliométricos y de red con un paquete bibliométrico (VOSviewer⁹) o Inteligencia artificial (IA) (posiblemente Rayyan¹⁰). El análisis se centrará en tres componentes:

- 1) Análisis de los autores: Identificaremos a los autores que trabajan en las enfermedades infecciosas priorizadas (ver Sección 2.1.1), analizaremos la distribución geográfica de estos investigadores, examinaremos las afiliaciones e instituciones de los autores.
- 2) Red de colaboración: trazaremos un mapa de redes de coautoría para comprender los patrones de colaboración entre investigadores e identificar grupos de colaboración clave y su distribución geográfica.
- 3) Análisis de citas: Analizaremos los patrones de citas para determinar los artículos, investigadores e instituciones más influyentes, y para identificar los trabajos más citados y su impacto en el campo.

Se calcularán indicadores bibliométricos, como autores principales, coautores, afiliación, países, años y coautorías, utilizando VOSviewer¹⁰ para realizar análisis de redes, incluyendo coautorías y coocurrencia de términos. Se crearán varios tipos de mapas, incluidos los relacionados con la coautoría entre autores, organizaciones y países. Se elaborará un diagrama de flujo del proceso de análisis bibliométrico en detalle y se compartirá con los resultados de esta fase como un informe.



2.1.3. Búsqueda en registros nacionales

Complementaremos la búsqueda consultando bases de datos nacionales, asociaciones profesionales, asociaciones estudiantiles o instituciones académicas, y a través de la red TGHN LAC y socios (ver tabla 2). Incluiremos únicamente datos que estén disponibles públicamente. Algunas de las fuentes disponibles son las siguientes, pero no se limitan a:

Tabla 1. Organizaciones y fuentes para identificar investigadores y grupos dedicados a enfermedades infecciosas, por país.

País	Organizaciones/Fuentes
Argentina	<ul style="list-style-type: none"> ● Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas ● ReNIS - Registro Nacional de Investigaciones en Salud ● Registros provinciales de investigaciones en salud: <ul style="list-style-type: none"> ● Provincia de Buenos Aires. Comisión Conjunta de Investigación (CCIS) ● Provincia de Córdoba. Sistema de Evaluación, Registro y Fiscalización de las Investigaciones en Salud (SERFIS) ● Provincia de Neuquén. Comisión Asesora de Investigaciones Biomédicas en Seres Humanos (CAIBSH) ● Provincia de Río Negro. Registro Público Provincial de Investigaciones en Salud ● Provincia de Río Negro. Registro Público Provincial de Investigaciones en Salud Humana ● Provincia de Santa Fe. Registro de Protocolos de Investigación ● Provincia de Mendoza. Registro Provincial de Investigación en Salud (RePRIS) ● ANLIS Malbran ● Instituto Nacional de Medicina Tropical (INMeT) ● Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (INEI) ● Centro Nacional de Diagnóstico e Investigación en Endemo Epidemias (CeNDIE) ● Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) ● Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas (INEVH) ● Instituto Nacional de Epidemiología (INE) ● Unidad Operativa Centro Nacional de Genómica y Bioinformática (UOCNGB)
Brasil	<ul style="list-style-type: none"> ● Observatorio de Ciencia, Tecnología e Innovación en Salud (Observatório CT&I em saúde) de la Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz) ● Directorio de Grupos de Investigación de Brasil - Lattes ● Sociedad Brasileña de Enfermedades Infecciosas
Colombia	<ul style="list-style-type: none"> ● Asociación Colombiana de Salud Pública ● Min Ciencias-grupos de investigación ● Asociación Colombiana de Empresas Sociales del Estado y Hospitales



	<p>Públicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ASOHOSVAL Asociación de Hospitales y Empresas Sociales del Estado del departamento del Valle del Cauca ● INVIMA - Dispositivos médicos -Listado de asociados y establecimientos certificados ● Asociación Colombiana de Infectología (ACIN) ● Instituto Nacional de Salud- Enfermedades transmisibles ● Subdirección de Investigación del Instituto Nacional de Salud ● CEIP Centro de Estudios en Infectología Pediátrica SAS ● CIDEIM Centro Internacional de Entrenamiento e Investigaciones Médicas ● Instituto Colombiano de Medicina Tropical-Universidad CES ● Fundación Salud para el trópico- fundación de salud tropical ● Asociación Colombiana de Parasitología y Medicina Tropical ● Grupo en enfermedades infecciosas en cáncer y alteraciones hematológicas (GREICAH) ● Biología y Control de Enfermedades Infecciosas (BCEI) ● Grupo de Investigación en Epidemiología y Geografía de la Salud (GIEGS) ● Grupo de Investigación en Enfermedades Infecciosas y Tropicales (GIET) ● Centro de atención y diagnóstico de enfermedades infecciosas (CDI) ● Grupo Genómica de Microorganismos Emergentes ● Laboratorio de Geosalud ● Fundación Instituto de Inmunología de Colombia (FIDIC) ● Enfermedades Tropicales (CEINTROP) ● Centro de Investigaciones en Microbiología y Parasitología Tropical (CIMPAT) de la Universidad de los Andes
Honduras	<ul style="list-style-type: none"> ● Secretaría Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación (SENACIT) ● Biblioteca Virtual en Salud de Honduras ● UNAH (Universidad Nacional Autónoma de Honduras) Catálogo de investigadores ● Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal ● Asociación Hondureña de Parasitología ● Sociedad Hondureña de Enfermedades Infecciosas
Perú	<ul style="list-style-type: none"> ● Registro Nacional de Investigadores RENACYT del Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica CONCYTEC, y directorio DINA. ● PerúCRIS ● Bases de datos y registros de universidades.
República Dominicana	<ul style="list-style-type: none"> ● Bases de datos del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología (MESCYT) de: <ul style="list-style-type: none"> ○ Carrera Nacional de Investigación ○ Presentaciones en congresos nacionales (últimos 2 años)



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Subvenciones otorgadas a través del Fondo Nacional de Innovación y Desarrollo Científico y Tecnológico (FONDOCYT) ● Proyectos actuales y pasados aprobados en la base de datos del Consejo Nacional de Bioética en Salud ● Sociedad Dominicana de Infectología ● Asociación Dominicana de Médicos Profesionales de la Salud Pública ● Registros de instituciones académicas
--	---

Fuente: Elaborado por Consorcio LAC con base en cribado exploratorio en motores de búsqueda .

2.2. Fase 2: Selección y validación de datos de los grupos de investigación

Objetivo específico: Validar la lista final de instituciones y grupos de investigación para el prototipo del mapa interactivo.

Todos los grupos de investigación e instituciones relacionadas con las enfermedades prioritarias, preseleccionadas en la fase 1, se registrarán en una base de datos con su información de contacto pública. Como los datos incluirán solo información pública, no hay ninguna restricción legal sobre la protección de datos. La información personal de investigadores individuales considerada sensible no se recopilará ni se utilizará en este ejercicio de alcance.

Durante la fase 2, el proceso de validación de datos, los grupos de investigación serán informados sobre el uso de su información pública en el mapa y tendrán la opción de actualizar u optar por no participar en el mapa interactivo de acuerdo con la Ley de Protección de Datos del Reino Unido de 2018 ¹¹ y las regulaciones locales de protección de datos de los miembros del Consorcio TGHN LAC ¹²⁻¹⁵.

La selección de los grupos para el mapa se basará en su afiliación a una organización de investigación, su capacidad de respuesta a las iniciativas de divulgación y su participación en proyectos activos en los últimos cinco años. Los grupos que opten por no participar durante el proceso de validación serán eliminados de la base de datos. Todos los datos recopilados se almacenarán siguiendo las medidas de protección de datos y privacidad pertinentes.

2.3. Fase 3: Desarrollo de mapas interactivos

El diseño de un mapa interactivo para mostrar recursos e investigadores sobre enfermedades infecciosas implica varios pasos clave. En primer lugar, recopilar y procesar datos, asegurándose de que incluyan coordenadas geográficas, información de contacto e información sobre (según los filtros). En segundo lugar, emplear una pila de tecnología con marcos de interfaz que sean compatibles con la plataforma TGHN, lo que permite tanto la visualización interactiva como la capacidad de que los usuarios ingresen sus datos directamente en el mapa. En tercer lugar, configurar el backend con servidores adecuados y una base de datos geoespacial que admita consultas y análisis espaciales avanzados. Implementar el mapa inicializándolo, agregando marcadores para recursos e investigadores y habilitando la interactividad con eventos de clic y paneles de información. Desarrollar una API para servir datos y garantizar actualizaciones y mantenimiento regulares. Mejorar el mapa con funciones de búsqueda, filtros y visualizaciones de datos para convertirlo en una herramienta integral para que las partes interesadas encuentren y colaboren en la investigación de enfermedades infecciosas. Implementar la aplicación utilizando los servicios de alojamiento en TGHN LAC.



Una vez que se desarrolle el prototipo del mapa, se presentará a los grupos identificados y se promoverá en toda la comunidad de investigación y las comunidades de práctica de TGHN LAC. Además, un método que puede contribuir aún más al mapa de partes interesadas resultante son las sesiones de mapeo de actores en vivo. Con este método de participación, se invita a los grupos de investigación a participar en sesiones de mapeo en vivo para construir un mapa de actores. Este mapa ayuda a identificar a los participantes clave que aún no están involucrados, las oportunidades para construir relaciones e identificar la fuerza de las conexiones entre los actores. También destaca áreas para mejorar el desempeño del sistema de investigación en enfermedades infecciosas emergentes prioritizadas. Un mapa de actores también ayuda a determinar los grupos de investigación más influyentes o sus fortalezas particulares a lo largo del ciclo de vida de la investigación. Las sesiones de mapeo de actores en vivo se llevan a cabo idealmente en persona, pero también se pueden adaptar a entornos virtuales mediante el uso de herramientas digitales utilizadas por los socios de LAC, como Jamboard, Menti y otros.

El proceso de actualización del mapa se realizará anualmente mediante IA y una opción de auto registro para investigadores/grupos (Ver tabla 2).

3. CRONOLOGÍA

La siguiente línea de tiempo describe los hitos estratégicos y las actividades clave para el desarrollo y la publicación de la Nota Conceptual, que culminará con el lanzamiento del Mapa Interactivo (Tabla 2).

Tabla 2. Ejercicio de alcance y cronograma de desarrollo del mapa interactivo.

Tarea	Periodo (2024)
Nota conceptual	
Proyecto de ley del grupo de trabajo	Junio - agosto
Aprobación por parte de los miembros del Comité Directivo de TGHN LAC	Agosto - Septiembre
Publicar en la página TGHN LAC	Septiembre
Fase 1	
Priorización de enfermedades	Julio
Análisis bibliométrico	Septiembre
Búsqueda en registros nacionales	Septiembre
Base de datos basada en el análisis bibliométrico y registros nacionales	Septiembre
Informe de resultados del ejercicio de alcance para determinar la distribución y el enfoque activo de la investigación sobre enfermedades infecciosas en América Latina y el Caribe	Octubre
Fase 2	
Validación de grupos de investigación preseleccionados	Octubre
Contactar a investigadores y grupos sobre el posible uso de sus datos públicos para el mapa.	Octubre



Consolidación y fijación de la lista final de grupos que se incluirán en el mapa	Octubre
Revisión de la base de datos para garantizar la precisión y relevancia de los datos	Octubre
Fase 3	
Definir la estructura del mapa, el diseño y la interfaz de usuario.	Septiembre - Octubre
Integrar y visualizar datos en el mapa	Octubre
Realizar pruebas piloto para identificar fallas y validar funciones del mapa.	Noviembre
Crear un tutorial para socios y usuarios sobre el mapa	Noviembre
Lanzar la versión 1.0 del mapa interactivo	Diciembre
Promover actividades encaminadas al uso del mapa	Diciembre hasta 2025
Actualización del mapa	Agosto 2025, 2026, 2027, 2028...

Fuente: Elaborado por Consorcio LAC.

4. OBSERVACIONES FINALES

Esta nota conceptual describe la metodología para el ejercicio de alcance que tiene como objetivo desarrollar una base de datos integral para construir un mapa interactivo que destaque los grupos y las instituciones de investigación centrados en las enfermedades infecciosas emergentes en toda la región de LAC.

Durante la realización de la revisión, se pueden identificar limitaciones potenciales, como la distribución desigual de publicaciones entre los países de LAC. Para minimizarlas, se consultarán fuentes alternativas para recopilar información sobre investigadores y grupos no cubiertos por el análisis bibliométrico inicial. Además, los criterios de inclusión abarcarán autores afiliados a múltiples instituciones y aquellos fuera de la región de LAC. Dado que cada país tiene recursos específicos con los que trabajar, puede haber diferencias en la forma en que se recopilan los datos para las nuevas versiones del mapa. Finalmente, reconocemos que en la fase de análisis bibliométrico, algunos indicadores, como las publicaciones totales, el índice h, pueden representar las métricas comúnmente utilizadas del desempeño de los autores. Sin embargo, se reconoce la limitación de esta búsqueda ya que estos indicadores no necesariamente reflejan la investigación más rigurosa y confiable ¹⁶.

La base de datos y el mapa interactivo resultantes están preparados para facilitar las colaboraciones y fundamentar futuras decisiones sobre financiación y políticas de investigación. Además, las funciones interactivas y la base de datos con capacidad de búsqueda permitirán el seguimiento y la evaluación constantes del progreso hacia el logro de la equidad en la investigación sobre enfermedades infecciosas en la región, en particular a través de las iniciativas de TGHN LAC en materia de creación de capacidad y movilización de conocimientos.



Todos los procesos y actividades propuestos en este ejercicio de alcance se llevarán a cabo en cumplimiento de los principios éticos fundamentales.

5. REFERENCIAS

1. La Red Mundial de Salud. La Red Mundial de Salud [Internet]. [consultado el 30 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://tghn.org/>.
2. The Global Health Network de América Latina y el Caribe. The Global Health Network LAC [Internet]. [consultado el 30 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://lac.tghn.org/acerca-de/>.
3. OCDE, Banco Mundial. Panorama de la salud: América Latina y el Caribe 2020. París: OECD Publishing; 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1787/969f57c5-en>.
4. Armstrong GL, MacCannell DR, Taylor J, Carleton HA, Neuhaus EB, Bradbury RS, Posey, JE, Gwinn M. Genómica de patógenos en salud pública. The New England Journal of Medicine. 2019; 381(25): 2569–2580. Disponible en: <https://doi.org/10.1056/NEJMSr1813907>.
5. Struelens MJ, Sintchenko V, eds. Genómica de patógenos: potenciación de la vigilancia de enfermedades infecciosas y las investigaciones de brotes. Lausana: Frontiers Media SA. 2020. Disponible en: doi : <https://doi.org/10.3389/978-2-88963-822-2>.
6. Wellcome Trust, The Global Health Network. Reservorios microbianos y dinámica de transmisión de enfermedades infecciosas en aumento. 2024. Disponible en: https://media.tghn.org/medialibrary/2024/03/Microbial_Reservoirs_Report_Final_1st_March_2024.pdf.
7. Solano López E, Castellanos Quintero S, López Rodríguez del Rey M, Hernández Fernández J. La bibliometría: una herramienta eficaz para evaluar la actividad científica postgraduada. MediSur . 2009;7(4):59-62. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2009000400011&script=sci_artext.t.
8. División de Estadística de las Naciones Unidas. Códigos normalizados de países o áreas para uso estadístico. 2024. Disponible en: <https://unstats.un.org/unsd/methodology/m49/>.
9. Van Eck NJ, Waltman L. Encuesta de software: VOSviewer , un programa informático para el mapeo bibliométrico. Scientometrics . 2010;84(2):523-538. Disponible en : <https://doi.org/10.1007/s11192-009-0146-3>.
10. Ouzzani M, Hammady H, Fedorowicz Z, Elmagarmid A. Rayyan: una aplicación web y móvil para revisiones sistemáticas. Revisiónes sistemáticas. 2016;5(1):210. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13643-016-0384-4>.
11. Reino Unido. Ley de Protección de Datos de 2018. Disponible en: <https://www.gov.uk/data-protection#:~:text=La%20Ley%20de%20Protección%20de%20Datos%202018%20es%20la%20implementación%20por%20el%20Reino%20Unido%20de%20,%20se%20utiliza%20de%20manera%20justa%20legal%20y%20transparente>.
12. Brasil. Lei Nº 13.709, de 14 de agosto de 2018. Presidencia da República: Casa Civil. 2018. Disponible en: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2015-2018/2018/lei/l13709.htm.



13. Colombia. Ley Estatutaria 1581 de 2012, de 17 de octubre de 2012. Diario Oficial 48.587. 2012. Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=49981> .

14. Perú. Ley de Protección de Datos Personales, N° 29733. 2011. Disponible en: <https://observatoriolegislativocele.com/wp-content/uploads/LEYES/Peru/29733.pdf>

15. Argentina. Ley 25.326 de Protección de Datos Personales. 2000. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-25326-64790/texto> .

16. Moher D, Bouter L, Kleinert S, Glasziou P, Sham MH, Barbour V, et al. Principios de Hong Kong para evaluar a los investigadores: fomento de la integridad de la investigación. PLoS Biol. 2020;18(7). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pbio.3000737> .