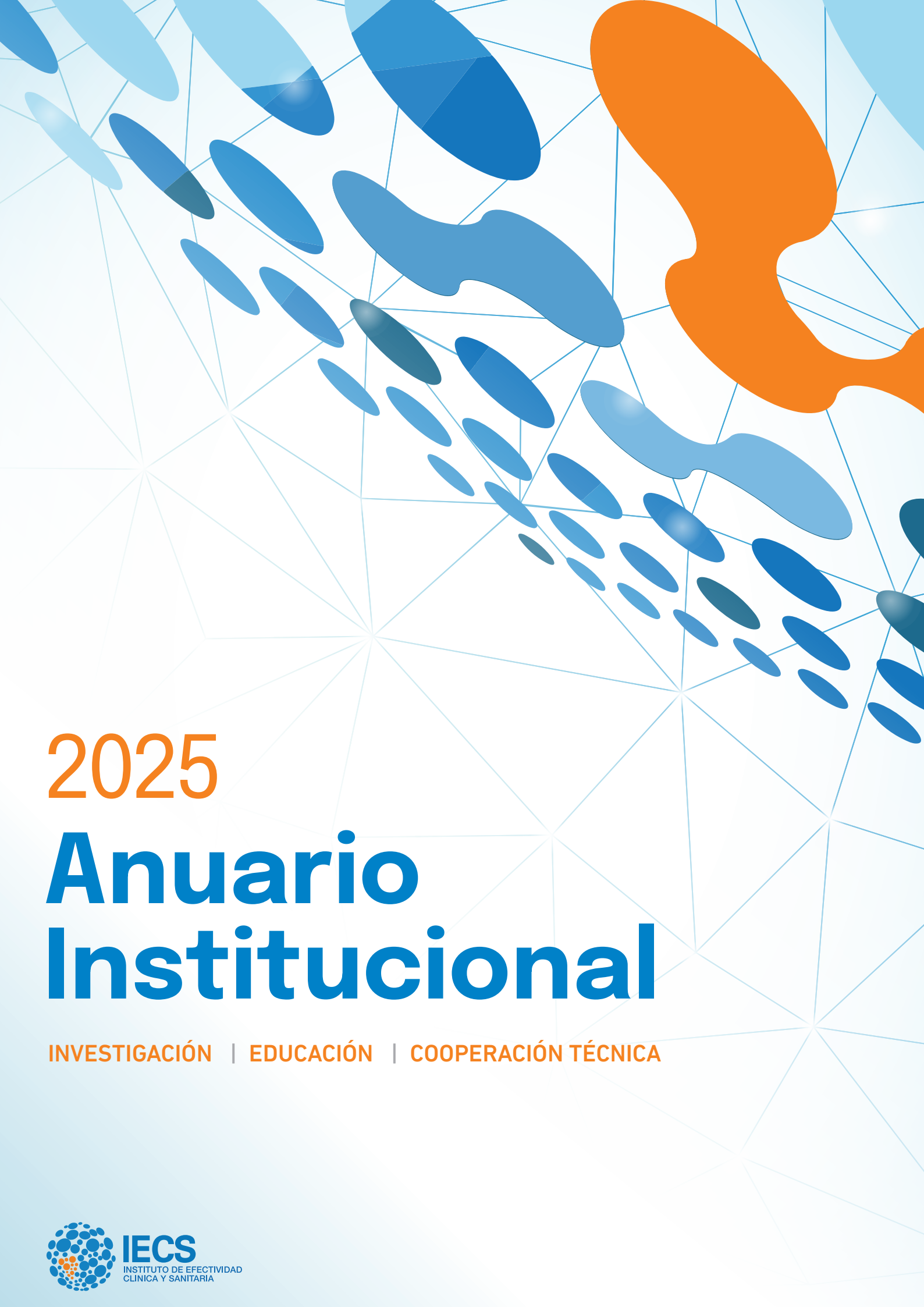




2025

Anuario Institucional

INVESTIGACIÓN | EDUCACIÓN | COOPERACIÓN TÉCNICA



IECS
INSTITUTO DE EFECTIVIDAD
CLÍNICA Y SANITARIA

Índice

03

QUIÉNES SOMOS

03. Misión y ejes institucionales

04. Staff

08

BALANCE 2025

08. Editorial

10. 2025 en cifras

12. Destacados

20

DEPARTAMENTOS, UNIDADES Y CENTROS

20. Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETESA) y Economía de la Salud

22. Centro Cochrane Argentino IECS

24. Departamento de Investigación en Salud de la Madre y el Niño

26. Departamento de Investigación en Enfermedades Crónicas

28. Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica

30. Centro de Implementación e Innovación en Políticas de Salud (CIIPS)

32. Centro de Investigaciones en Epidemiología y Salud Pública (CIESP-CONICET)

34. Comunicación y Marketing

36. Unidad de Investigación Cualitativa en Salud

38. Unidad de Estadística, Manejo de Datos y Sistemas de Información

40. Unidad de Soporte y Gestión Operativa

42. Unidad de Educación

44. Comités

46

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

54

PERSONAS Y CULTURA

54. Incorporaciones

56. Entrevista al Dr. Federico Augustovski

60

ALIANZAS ESTRATÉGICAS

Quiénes somos

Somos una institución académica independiente afiliada a la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, dedicada desde 2002 a la investigación, la educación y la cooperación técnica en salud.



INVESTIGACIÓN

Desarrollamos investigaciones clínicas y epidemiológicas, estudios aplicados a políticas y servicios de salud, evaluaciones económicas y de tecnologías sanitarias, revisiones sistemáticas, estudios cualitativos e intervenciones orientadas a mejorar la calidad de atención y la seguridad de los pacientes, con perspectiva local, regional y global.



EDUCACIÓN

Brindamos formación presencial y virtual en investigación clínica y sanitaria, gestión y evaluación de programas y políticas de salud. Nuestra propuesta incluye la Maestría en Efectividad Clínica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA), junto con cursos, seminarios y actividades de posgrado vinculadas con las distintas áreas de expertise institucional.



COOPERACIÓN TÉCNICA

Trabajamos en colaboración con organismos públicos, organizaciones de la sociedad civil e instituciones privadas para promover estrategias orientadas a mejorar el acceso, la calidad de atención y la implementación de políticas e intervenciones basadas en evidencia científica.

Sede de una Unidad Ejecutora del CONICET, un Centro Cochrane y un centro colaborador de la OMS.



C I E S P



Centro Colaborador de la OMS/OPS en Evaluación de Tecnologías de la Salud

Misión

Contribuir a mejorar la salud global, generando y promoviendo la aplicación de la mejor evidencia científica.

Visión

Un mundo en el que todas las personas alcancen el mayor nivel de salud posible, y donde el IECS sea una organización innovadora y protagonista global en la generación de conocimiento, formulación e implementación de servicios, programas y políticas de salud.

Quiénes somos / Staff

Dirección



**DR. ANDRÉS
PICHON-RIVIERE**

*Director General
del IECS.*

Director del
Departamento
de Evaluación
de Tecnologías
Sanitarias y
Economía de la
Salud



**DR. ADOLFO
RUBINSTEIN**

*Miembro del
Directorio del
IECS.*

Director del
Centro de
Implementación
e Innovación en
Políticas de Salud
(CIIPS)



**DR. FEDERICO
AUGUSTOVSKI**

*Miembro del
Directorio del
IECS.*

Director del
Departamento
de Evaluación de
Tecnologías
Sanitarias (ETESA)
y Economía
de la Salud



**DRA. VILMA
IRAZOLA**

*Miembro del
Directorio del
IECS.*

Directora del
Departamento de
Investigación en
Enfermedades
Crónicas



**DR. EZEQUIEL
GARCÍA ELORRIO**

*Miembro del
Directorio del
IECS.*

Director del
Departamento
de Calidad,
Seguridad del
Paciente y
Gestión Clínica



**DRA. MABEL
BERRUETA**

*Miembro del
Directorio del IECS.*

Directora del
Departamento
de Investigación
en Salud de la
Madre y el Niño
y Coordinadora
de la Unidad
de Estadística,
Manejo de Datos
y Sistemas de
Información

Comisión directiva



**DR. JOSÉ
BELIZÁN**
Presidente



**DR. JORGE
VINACUR**



**DRA. DIANA
FARIÑA**



**DR. MARIO
KALER**



**MAG. GRISEL
JORDÁN**

*Miembro del
Directorio del
IECS.*

Directora de la
Unidad
de Soporte y
Gestión
Operativa



**DR. FERNANDO
ALTHABE**

*Miembro del
Directorio
del IECS e*
investigador
senior del
Departamento de
Investigación en
Salud de la Madre
y el Niño



**DR. FERNANDO
RUBINSTEIN**

*Miembro del
Directorio del
IECS*

Quiénes somos / Staff

Coordinación



DR. AGUSTÍN CIAPPONI

Director del Centro Cochrane Argentina
Coordinador del Centro Cochrane Argentino-IECS



DRA. VIVIANA RODRÍGUEZ

Coordinadora del Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica



DRA. ANDREA ALCARAZ

Coordinadora de Evaluación de Tecnologías Sanitarias



DR. SEBASTIÁN GARCÍA MARTÍ

Coordinador del Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETESA) y Economía de la Salud



MAG. NATALIA ESPÍNOLA

Coordinadora de Economía de la Salud



DR. PABLO GULAYIN

Coordinador del Departamento de Investigación en Enfermedades Crónicas



DR. ARIEL BARDACH

Director del Centro de Investigaciones en Epidemiología y Salud Pública (CIESP-CONICET) e investigador senior del Centro Cochrane Argentino-IECS y del Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETESA) y Economía de la Salud



MAG. CINTIA CEJAS

Coordinadora del Centro de Implementación e Innovación en Políticas de Salud (CIIPS)



MAG. MARÍA BELIZÁN

Coordinadora de la Unidad de Investigación Cualitativa en Salud



DR. JUAN CARLOS VASSALLO

Coordinador de la Unidad de Educación



CLAUDIA ARIZAGA

Coordinadora de la Oficina de Gestión de Proyectos



LIC. SILVINA LIZZI

Coordinadora de la Unidad de Comunicación y Marketing



DR. GABRIEL LÓPEZ CALLERI

Coordinador de Gestión Administrativa y Financiera



LIC. ANDREA MENCÍA

Coordinadora de Personas y Cultura



ROMINA MELGAREJO

Coordinadora de Sistemas

Quiénes somos / Staff

Equipos de investigación

Juan Pedro **Alonso**

Verónica **Alfie**

Andrea **Alcaraz**

Fernando **Argento**

Jamile **Ballivian**

Agustín **Casarini**

Agustín **Ciapponi**

Carla **Colaci**

Gabriela **Cormick**

Martín Miguel **Díaz Maffini**

Omar **De Santi**

Natalia **Elorriaga**

Santiago **Esteban**

Natalia **Espínola**

Luz **Gibbons**

Marina **Guglielmino**

Pablo **Gulayin**

Maisa **Havela**

Natalia **Hreczuch**

Natali **Ini**

Facundo **Jorro**

Karen **Klein**

Mariana **Latorraca**

Pablo **Lemos**

María Victoria **López**

Agustina **Mazzoni**

Anabella **Motta**

Carolina Muros **Cortés**

Analía **Nejamis**

Carolina **Nigri**

Vanessa **Ortega**

Leandro **Pastori**

Sofía **Pirsch**

Verónica **Pingray**

Carolina **Prado**

Sofía **Ranieri**

Javier **Roberti**

Rocío **Rodríguez**

Ana Paula **Rodríguez**

Martín **Saban**

Adrián **Santoro**

Mariana **Seijo**

Juan Manuel **Sambade**

Constanza **Silvestrini**

Valentina **Stacco**

Noelia **Castellana**

Inés **Suárez Anzorena**

María Eugenia **Teijeiro**

Ayelen **Toscani**

Denise **Zavala**

Laura **Gutiérrez**

Camila **Volij**

Paula **Vázquez**

Emilse **Vitar**

María José **Varco**

Equipos transversales

Los equipos transversales del IECS cumplen un rol clave en el funcionamiento institucional, acompañando el desarrollo de proyectos, la gestión operativa y el fortalecimiento de nuestras capacidades organizacionales.

ETESA Y ECONOMÍA DE LA SALUD

Carmela **Tuñón**

Cristina **Nuñez**

CIIPS

Gabriela **Goenaga**

Leslie **Urquiza**

Quimey **Lillo**

Victoria **Bruschini**

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Magdalena **Ciapponi**

MADRE Y NIÑO / DATOS

María **Harmitton Oliveto**

CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

Sol **Herrera**

SOPORTE Y GESTIÓN OPERATIVA

Marina **Bonelli**

José Francisco **Godoy**

UNIDAD DE EDUCACIÓN

Juan Carlos **Vasallo**

Natalia **Tassara**

(Coordinadora Académica, Maestría en Efectividad Clínica)

Adriana **Sznajder**

Bettina **Berlin**

Cecilia **Hernández**

Samanta **Padra**

Tamara **Zysman**

UNIDAD DE ESTADÍSTICA, MANEJO DE DATOS Y

SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Álvaro **Ciganda**

Ana Paula **Pérez Oyola**

Candela **Stella**

Franco **Scarafia**

Milagros **Oberti**

Pablo **Solares**

OFICINA DE GESTIÓN DE PROYECTOS

Gilda **Follietti**

Constanza **Fernández Oubeid**

GESTIÓN DE CONVENIOS INSTITUCIONALES

Ana **Zambra**

PERSONAS Y CULTURA

Andrea **Mencía**

Natalia **Martínez**

COMUNICACIÓN Y MARKETING

Silvina **Lizzi**

Elizabeth **Maier**

Magali **Botta**

Marianela **Conde**

Marina **Guerrier**

Matías **Loewy**

ADMINISTRACIÓN

Gabriel **López Calleri**

Quiénes somos / Staff

Becarios/as

Lucía **Bartolomeu**
María Eugenia **Chaparro**
Christian **Jimenez**
María Milena **Korin**
Jhonatan **Mejía**
Karina **Rofman**
Federico **Rolón**
Gloria **Rosselló**
Juan Pablo **Smutny**

Romina **Peralta**
Ana **Redes**
Andrea **Acosta**
Martina **Rocchi**
Pablo **Rozengardt**
Richard **del Padre**
Sabrina **Velázquez**

CONTROL DE GESTIÓN
Constanza **Tamburrino**

SOPORTE INFORMÁTICO
Romina **Melgarejo**
Sebastián **Sareyan**
Susana **Sánchez**

BIBLIOTECA
Daniel **Comandé**

MAESTRANZA
Claudia **Gallardo**
Olga **Ojeda**

Consultores/as externos/as

**DEPARTAMENTO DE
EVALUACIÓN DE
TECNOLOGÍAS
SANITARIAS (ETESA)
Y ECONOMÍA
DE LA SALUD**

Martín **Angel**
Gabriela **Brenta**
Martín **Brizuela**
Joaquín **Cantos**
Esteban **Couto**
Laura **De los Reyes**
Jorge **Elgart**
Florencia **Esteguy**
Stefany **Fernández**
Paula **Gagetti**
Carlos **Giovacchini**
Cristian **Guridi**
Nathalia **Katz**
Mariana **Latorraca**
Emiliano **Navarro**
Marina **Orsi**
Victoria **Otero Castro**
Macarena **Roel**
Agostina **Rodríguez**
Scarso
Adriana **Rousso**
Verónica **Sanguine**
Mónica **Soria**
Fernando **Tortosa**
Daniela **Ventura**
Carla **Voto**

**CENTRO DE
IMPLEMENTACIÓN
E INNOVACIÓN EN
POLÍTICAS DE SALUD
(CIIPS)**
David **Arauchan**

Gisela **Bardi**
Constanza **Barbera**
Natalia **Basualdo**
Sandra **Fraifer**
Luciano **Grasso**
Paula **Kohan**
Daniel **Kornfield**
Alejandro **Lopez**
Osornio
Estefanía **Manau**
Sergio **Montenegro**
Sofía **Muhafra**
Valeria **Ochoa**
Sofía **Olaviaga**
Juan Marcos **Ortiz**
Analía **Pastrana**
Mercedes **Paz**
Rosina **Pace**
Daniel **Rizzato Lede**
Kern **Rocke**
Jessica **Rosembaun**
Mario **Rossi**
Alejandra **Roses**
Alejandro **Videla**

**CENTRO COCHRANE
ARGENTINO IECS**
Tomás **Alconada**
Jamilé **Ballivian**
Carolina **Palermo**
Silvina **Ruvinsky**
Macarena **Sandoval**

**DEPARTAMENTO
DE INVESTIGACIÓN
EN ENFERMEDADES
CRÓNICAS**
Julia **Ismael**
Laura **Otiñano**

Rosana **Poggio**
Marilina **Santero**
Edgardo **Sobrino**
Samanta **Straminsky**

**DEPARTAMENTO DE
INVESTIGACIÓN EN
SALUD DE LA MADRE Y
EL NIÑO**
Emmaria **Danesi**
Sandra **Formía**
Vanessa **Ortega**

**UNIDAD DE MANEJO DE
DATOS Y SISTEMAS DE
INFORMACIÓN**
Gastón **Carballo**
Nicolás **Hermida**
Diego **Marfetan**

UNIDAD DE EDUCACIÓN
Susana **Rodriguez**



Palabras del Director



Cuanto más adverso el contexto, más necesario lo que podemos aportar

El año 2025 quedará registrado como uno de los años más adversos para el financiamiento de la salud global. La asistencia para el desarrollo en salud cayó un 21% entre 2024 y 2025, impulsada por una retracción del 67% –más de 9.000 millones de dólares– en el financiamiento proveniente de Estados Unidos, tras la revisión de la ayuda exterior estadounidense iniciada en enero de ese año. Muchos países modificaron desde entonces sus presupuestos en detrimento de la investigación y la salud, para hacer frente a un escenario económico adverso o para privilegiar otras áreas como defensa.

América Latina no es ajena a esta tendencia, y la atraviesa además con una fragilidad estructural propia: la región invierte en promedio apenas 0,6% de su PBI en investigación y desarrollo, muy por debajo de los estándares de los países de mayor desarrollo relativo. Argentina no escapa a este cuadro: 2025 sumó, a la retracción del financiamiento internacional, una contracción significativa del financiamiento público de la ciencia y la discontinuación de líneas históricas de apoyo a la investigación.

Es en este escenario –de sistemas de salud bajo presión creciente y de una base de financiamiento para la investigación cada vez más incierta, tanto a nivel global como regional y local– que la producción de conocimiento riguroso ya no alcanza por sí sola. El reto central es lograr que esa evidencia movilice o fundamente decisiones concretas, oportunas y sostenibles. Allí es donde el IECS adquiere su mayor valor estratégico: actuar como puente entre el conocimiento y la acción, incluso –y especialmente– cuando las condiciones que rodean a esa tarea se vuelven más adversas.

A lo largo de estas décadas, el IECS ha ampliado su alcance a más de 40 países, consolidándose como un actor relevante en la formación de profesionales y el acompañamiento técnico a políticas públicas. Este crecimiento ha ido de la mano de una identidad clara: generar evidencia rigurosa y aplicable para mejorar la salud, especialmente en contextos donde las decisiones impactan directamente sobre las poblaciones más vulnerables.



Durante 2025, y pese al escenario descrito, el IECS continuó fortaleciendo su posicionamiento como institución de referencia en investigación aplicada en salud en América Latina y el Caribe. El Instituto contó con 182 proyectos activos e inició 79 nuevos proyectos, con el acompañamiento de 49 instituciones financiadoras. Este liderazgo se expresó tanto en el volumen de proyectos activos como en la capacidad institucional para articular actores, acompañar procesos complejos y sostener una agenda científica alineada con las prioridades regionales en salud. La institución también amplió su red de alianzas con universidades, organismos multilaterales, agencias de cooperación y redes académicas internacionales, consolidando al IECS como socio técnico estratégico para iniciativas regionales y globales.

Este año marcó, además, un punto de inflexión en nuestra trayectoria institucional. Avanzamos en la implementación de una nueva estructura de gobernanza que clarifica responsabilidades y establece marcos más sólidos para la deliberación y la toma de decisiones, y profundizamos la profesionalización de la gestión –actualización de políticas internas, estandarización de procedimientos e incorporación de herramientas digitales para la administración y la búsqueda de financiamiento–. Se trata de una arquitectura institucional acorde al crecimiento de nuestros equipos y a la complejidad creciente de nuestros proyectos, que fortalece la transparencia

y la eficiencia operativa y alinea nuestros procesos con los estándares de los principales organismos financiadores.

En paralelo, 2025 habrá sido el último año transcurrido por completo en la sede de Ravignani, en Palermo, nuestra casa durante más de una década: en 2026 inauguraremos nuestra nueva sede en la calle Lavalleja. Contar con un espacio propio no es solo un cambio operativo: es una señal concreta de la madurez alcanzada por la institución y de nuestra vocación de largo plazo, y una oportunidad para fortalecer el trabajo colaborativo y consolidar nuestra comunidad.

El escenario global descrito no es un telón de fondo pasajero: refleja una reconfiguración más estructural del financiamiento de la salud global, con efectos que probablemente se sostengan durante varios años más. En ese contexto, reforzar el vínculo entre evidencia, decisión y acción es hoy más imprescindible que nunca. La etapa que comienza representa una oportunidad para consolidar al IECS como un actor clave en América Latina y el Sur Global, comprometido con la generación de conocimiento relevante y su impacto real en la salud de las poblaciones.

Dr. Andrés Pichon-Riviere
Director general del IECS



El 2025 en cifras

Impacto y alcance

Durante 2025, desarrollamos proyectos de investigación, educación y cooperación técnica en América Latina, Europa, África y Asia, fortaleciendo redes de trabajo colaborativo con gobiernos, universidades, organismos internacionales y centros de investigación.

Investigación

182

proyectos
activos con
financiamiento
de 28 países

240

postulaciones
a subsidios de
investigación

106

artículos
científicos
publicados
en revistas
indizadas en
Medline

52

Evaluaciones de
Tecnología Sanitarias
(ETESA) y 47 informes
ultrarrápidos
orientados a pacientes
(Mesas de ayuda)

32

Respuestas
Clínicas
Cochrane



Educación

47 cursos y programas de formación

6 nuevas propuestas académicas

1.205 profesionales participaron de nuestras actividades educativas

57 egresados de la Maestría en Efectividad Clínica

Difusión y posicionamiento

+500 apariciones en medios de comunicación

Desarrollo de proyectos e iniciativas en articulación con organismos internacionales, gobiernos, universidades y centros de investigación



MAESTRÍA EN EFECTIVIDAD CLÍNICA: Un cuarto de siglo de formación y liderazgo en salud

La comunidad de la **Maestría en Efectividad Clínica y Sanitaria**, inicialmente conocida como **Programa de Efectividad Clínica** o **PEC**, celebró un cuarto de siglo de trayectoria en un encuentro que reunió a más de 100 docentes, egresados, autoridades, equipo académico e investigadores del IECS. **Fue una celebración atravesada por el reconocimiento, el reencuentro y la puesta en valor de un proyecto que marcó el origen y la consolidación institucional del IECS.**

Desde el inicio de la primera cohorte con 56 alumnos en 1999, más de 1.100 profesionales de Argentina y América Latina completaron el programa y conforman una red que lidera equipos de investigación, gestiona instituciones, diseña políticas públicas y forma nuevas generaciones en toda la región. La Maestría nació con la vocación de promover una cultura de la evidencia en la investigación clínica y sanitaria, fortaleciendo la toma de decisiones informadas y la evaluación rigurosa de intervenciones en salud. Ese enfoque sentó las bases metodológicas y éticas sobre las que se construyó el IECS y continúa guiando su desarrollo.



◀ La primera cohorte del PEC estuvo integrado por 56 alumnos. Varios de ellos participaron de la celebración.

► “Siento que en algo pudimos contribuir a un mundo que piensa de otra manera la evidencia, la práctica y la toma de decisiones en salud”, dijo el Dr. Fernando Rubinstein, que dirigió el PEC entre 2017 y 2024. A su derecha, otro cofundador, el Dr. Adolfo Rubinstein.



◀ La Dra. Vilma Irazola, directora de la Maestría, reafirmó el compromiso con la formación de líderes y la transformación de los sistemas de salud desde la evidencia.

► Otro cofundador, el Dr. Pichon Riviere, recordó junto con el Dr. Adolfo Rubinstein el origen de la Maestría, inspirada en un programa de Harvard.



Red de Egresados
COMUNIDAD PEC

Durante la celebración se presentó la Red de Egresados – Comunidad PEC, una iniciativa orientada a

fortalecer los vínculos entre cohortes y potenciar el intercambio profesional (ver pág. 42).



▲ Alumnos y docentes de la primera cohorte, entre recuerdos compartidos y la satisfacción del reencuentro.



▲ Directores, docentes, egresados, equipo académico e investigadores del IECS compartieron un encuentro que puso en valor una trayectoria construida colectivamente.

“Estos 25 años reflejan la consolidación de una comunidad comprometida con la evidencia, la calidad y la mejora de los sistemas de salud. Nuestro desafío es seguir formando líderes capaces de transformar la práctica y las políticas sanitarias en la región.”

Dra. Vilma Irazola

Directora de la Maestría en Efectividad Clínica

LOS MOMENTOS MÁS DESTACADOS DE LA CELEBRACIÓN PUEDEN VERSE **AQUÍ**



El IECS fue anfitrión del principal encuentro mundial en evaluación de tecnologías sanitarias

En junio de 2025, el **Departamento de ETESA y Economía de la Salud** fue anfitrión del **Encuentro Anual de Health Technology Assessment international (HTAi)** realizado en Buenos Aires, el encuentro internacional más relevante en evaluación de tecnologías sanitarias. Bajo el lema “Evidencia de Nueva Generación (NextGen Evidence): diversificar y fortalecer la evaluación de tecnologías sanitarias para responder a los desafíos globales”, el congreso reunió a más de 800 participantes de distintos países y consolidó un espacio de intercambio

estratégico entre investigadores, decisores, organismos internacionales, profesionales de la salud y representantes de instituciones académicas. A través de conferencias plenarias, talleres y sesiones colaborativas, se debatieron los desafíos y oportunidades vinculados con las nuevas fuentes de evidencia, entre ellas los datos del mundo real, las tecnologías digitales, los sensores y las herramientas basadas en inteligencia artificial, y su potencial para fortalecer el rol de la evaluación de tecnologías sanitarias en la transformación de los

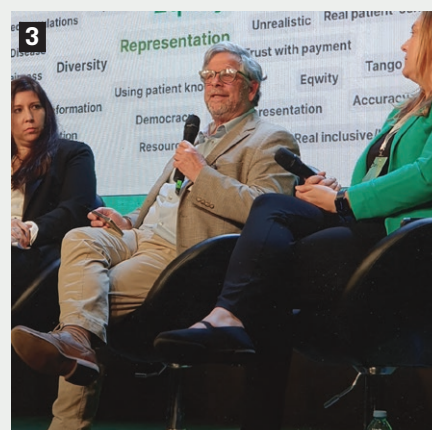
sistemas de salud. Realizado por primera vez en Argentina, **el encuentro consolidó el posicionamiento del IECS y de la región en la agenda internacional de la evaluación de tecnologías sanitarias**, promoviendo enfoques orientados a mejorar la equidad, la sostenibilidad y los resultados centrados en las personas en contextos sanitarios diversos.



CRECE LA PLATAFORMA DE REVISIONES SISTEMÁTICAS VIVAS

Liderada y desarrollada por el **Departamento de Investigación en Salud de la Madre y el Niño, el Centro Cochrane Argentina y la Unidad de Estadística, Manejo de Datos y Sistemas de Información del IECS**, “Safe in Pregnancy & Safe in Children” es una plataforma digital colaborativa y de libre acceso que brinda evidencia científica actualizada en tiempo real sobre vacunas para embarazadas y niños. Su objetivo principal es facilitar la toma de decisiones informadas en salud pública y clínica, especialmente

durante emergencias sanitarias o brotes de enfermedades infecciosas. Durante 2025, se continuó recopilando y sintetizando evidencia científica rigurosa sobre el impacto en poblaciones de gestantes y sus hijos/as de vacunas contra **COVID-19, chikunguña, mpox y fiebre de Lassa**, y se agregó para el mismo análisis las vacunas contra **virus sincicial respiratorio (VSR)**. Para comunicar actualizaciones y fomentar la interacción con actores relevantes, también se abrió la cuenta de LinkedIn de la plataforma.



1 3 4 Andrés Pichon-Riviere, Federico Augustovski y Adolfo Rubinstein, directores del IECs, brindaron tres plenarias reafirmando el liderazgo de la institución a nivel internacional. **2** El equipo de ETESA del IECs participó del Congreso Anual de HTAi.

IMPACTO PRESUPUESTARIO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS

Un equipo del **Departamento de ETESA y Economía de la Salud** logró establecer un marco de referencia objetivo para 182 países que permite anticipar la magnitud del impacto de la introducción de un nuevo medicamento, vacuna, prueba diagnóstica, dispositivo biomédico

u otra tecnología o intervención sobre los recursos disponibles del sistema sanitario. “Ilumina algo donde antes había oscuridad y ayuda a prepararse”, aseguró el primer autor, Dr. Andrés Pichon Riviere, director general del IECs. **El trabajo fue publicado en *The Lancet Global Health*.** La fórmula

propuesta brinda a los responsables de la toma de decisiones orientación práctica para **establecer umbrales de impacto presupuestario** (“bajo”, “moderado”, “alto” y “muy alto”), lo que propicia una mejor preparación de los sistemas de salud para cubrir los costos de las nuevas tecnologías.



GUÍA DE PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR DE LA OMS

Aproximadamente un tercio de las muertes globales son atribuibles a enfermedades cardiovasculares, sobre todo, infartos cardíacos y accidentes

cerebrovasculares. La **Dra. Vilma Irazola**, directora del Departamento de Investigación en Enfermedades Crónicas, fue **convocada por la Organización Mundial**

de la Salud (OMS) para formar parte de un panel internacional de expertos que desarrollará una nueva Guía de Prevención Cardiovascular.

PROYECTOS CON OPS: HERRAMIENTAS PARA PREVENIR Y ELIMINAR ENFERMEDADES

En conjunto con OPS, el **Departamento de ETESA y Economía de la Salud** desarrolló la segunda fase de un visualizador que permite **estimar la carga de enfermedad y evaluar la implementación de intervenciones** en distintas patologías clave en 11

países de América Latina y el Caribe. Asimismo, en conjunto con el Centro de Implementación e Innovación en Políticas de Salud (CIIPS), se llevó adelante un análisis para acelerar la Iniciativa de Eliminación en sífilis materna/congénita y cáncer de cuello

uterino en seis países, priorizando tecnologías efectivas y proponiendo su incorporación en los Fondos Rotatorio y Estratégico, con una hoja de ruta de cooperación técnica y un diagnóstico de barreras de acceso e innovación o producción regional.



AMENAZAS EPIDÉMICAS Y SALUD MATERNOINFANTIL: CAJA DE HERRAMIENTAS

En el marco de una contratación realizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el **Departamento de Investigación en Salud de la Madre y el Niño y la Unidad de Estadística, Manejo de Datos y Sistemas de Información** participaron en la elaboración de una **caja de herramientas** para la adopción de un conjunto de resultados básicos para la investigación y vigilancia de la salud materna y neonatal frente a amenazas epidémicas emergentes y en curso. El desarrollo busca, de esta manera, evaluar de manera oportuna y efectiva la situación materna y neonatal frente a amenazas epidémicas emergentes y en curso, integrando estudios epidemiológicos, investigaciones clínicas sobre la seguridad y efectividad de intervenciones preventivas y terapéuticas, así como actividades de vigilancia posterior a la autorización.

PRESENCIA EN INDIA

Con cerca de 1.500 millones de habitantes, India es el país más poblado del mundo. Y durante 2025, el equipo del Departamento de ETESA y Economía de la Salud fortaleció sus vínculos con ese país, participando del Tercer Simposio Internacional sobre Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ISHTA

2025) en Nueva Delhi, organizando una tutoría en el mayor centro oncológico y colaborando con el gobierno a través de su convenio con **The International Decision Support Initiative (iDSI)**, una iniciativa que busca apuntalar las capacidades en evaluación económica y procesos de decisión en salud.

POLÍTICA DE MEDICAMENTOS

La gestión eficiente de los medicamentos es crítica para optimizar la atención y los recursos económicos en salud. Durante 2025, el **CIIPS** consolidó su rol como organización experta en esta temática y llevó adelante **dos proyectos vinculados a**

políticas de medicamentos: en el primero, con financiamiento del Centro para el Desarrollo Global (CGD), analizó cómo los diferentes modelos de financiamiento del **programa de medicamentos esenciales del**

Ministerio de Salud REMEDIAR impactan en la planificación de adquisiciones, la ejecución presupuestaria y la disponibilidad de los fármacos. En el otro, en conjunto con el **Departamento de ETESA y Economía de la Salud** y con financiamiento de

la OPS, condujo un **análisis de la capacidad de países seleccionados de la región para producir tratamientos** destinados a algunas patologías de incidencia elevada o creciente, como la **sífilis y el cáncer de cuello uterino**.
Ver página 16

REFORMA DE OBRAS SOCIALES

El **DNU 70/23**, vigente desde diciembre de 2023, introdujo **cambios estructurales en el sistema de salud argentino** al desregular el sistema de salud y habilitar la libre

elección entre obras sociales y empresas de medicina prepaga desde el inicio de una relación laboral. En este contexto de transformación, el CIIPS llevó adelante un

análisis en tiempo real de la implementación de esta reforma, incluyendo una evaluación cuantitativa y cualitativa con entrevistas en profundidad a actores clave.



CARGA DE TRATAMIENTO EN ENFERMEDADES CRÓNICAS

¿Cómo viven las personas con enfermedades crónicas el manejo cotidiano de su salud en el primer nivel de atención? El equipo de **Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica y la Unidad de Investigación Cualitativa del IECS** exploró esta pregunta en la provincia de Mendoza combinando métodos cualitativos y cuantitativos, y aplicando la teoría de la carga de tratamiento. Los resultados

muestran que **las y los pacientes enfrentan múltiples barreras: dificultad para conseguir turnos, tiempos de espera prolongados, problemas para acceder a medicación y estudios, y fuertes limitaciones económicas**. Aún así, desarrollan estrategias cotidianas –como redes de apoyo, planificación y uso de servicios de emergencia– para sostener sus tratamientos.

CORRECCIÓN DE HIPONATREMIA: NUEVO ENFOQUE METODOLÓGICO

Para evaluar las **tasas de corrección y los desenlaces clínicos en adultos hospitalizados con hiponatremia severa**, una complicación que puede afectar hasta 30% de pacientes internados, la **Unidad de Estadística, Manejo de Datos y Sistemas de Información y el Centro Cochrane** del

IECS trabajaron en el desarrollo de un metaanálisis de datos individuales (IPD), un enfoque metodológico que integra y analiza información a nivel de participante proveniente de múltiples estudios. Este abordaje permite obtener estimaciones más precisas y comparables.





ESCRITURA Y GESTIÓN DE PROPUESTAS

Durante 2025, la **Oficina de Gestión de Proyectos de la Unidad de Soporte y Gestión Operativa** participó en espacios estratégicos del **National Institutes of Health – National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIH/NIAD)**, agencia líder en financiamiento de investigación biomédica de los Estados Unidos, a través de workshops internacionales realizados en el **King's College London de Londres** que se enfocaron a la escritura de propuestas y la gestión una vez aprobadas (post-award). Estas instancias permitieron actualizar conocimientos, fortalecer vínculos institucionales y transferir aprendizajes clave al interior del IECS.



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE LA FUNDACIÓN EUROQOL

Investigadores del **Departamento de ETESA y Economía de la Salud y de la Unidad de Investigación Cualitativa en Salud** participaron en dos estudios multinacionales de validación –cualitativa y psicométrica– de sendos instrumentos desarrollados por la **Fundación EuroQol: EQ-HWB-9 y EQ-TIPS**. Para la validación del **EQ-HWB-9**, particularmente relevante para evaluar bienestar más allá de la salud en personas mayores, usuarios

de cuidados de larga duración y cuidadores, se trabajó en conjunto con organizaciones de pacientes, centros de jubilados y un geriátrico de Buenos Aires. Para la del **EQ-TIPS**, orientado a valorar la calidad de vida relacionada con la salud de niños y niñas de 0 a 47 meses a partir del reporte de cuidadores, se recolectaron datos del Hospital de Pediatría Garrahan y el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

ALIANZA POR LA SALUD DE LA MUJER

El IECS se incorporó como organización fundacional de la Alianza por la Salud de la Mujer en Argentina, una iniciativa impulsada por Women in Global Health Argentina que reúne a actores

del sector público, privado, académico y de la sociedad civil para promover una agenda colaborativa orientada a reducir las inequidades de género en salud. A través de esta participación, el Instituto

reafirma su compromiso con la generación de evidencia y el trabajo intersectorial para **contribuir al desarrollo de sistemas de salud más equitativos, inclusivos y centrados en derechos**.

Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETESA) y Economía de la Salud

Trabajamos en el desarrollo de conocimiento y herramientas que orientan la toma de decisiones de diferentes actores para lograr sistemas de salud más efectivos, eficientes y equitativos en Latinoamérica y el resto del sur global.

PROYECTOS DE 2025

» Realizamos una **revisión sistemática de metodologías para la incorporación de tecnologías** con el objetivo de poder ser aplicadas en el ámbito de la **Medicina Tradicional**.

Ver página 21

» Estimamos, mediante una revisión sistemática de la evidencia, cómo varía **el riesgo de mortalidad por distintas enfermedades ante la exposición al carbono negro**, diferenciando impactos de corto y largo plazo en población general y pacientes.

» Actualizamos de manera continua la evidencia científica a través de **Revisiones Sistemáticas Vivas (LSR) en temas como vacunas contra el Virus Sincicial Respiratorio (VSR) y COVID-19**.

» Investigamos la carga de enfermedad, la progresión y las rutas de atención (*patient pathways*) para **cáncer colorrectal en Argentina, Brasil, México y Colombia** a través de una revisión sistemática exhaustiva.

» Evaluamos el panorama epidemiológico y las barreras de acceso al **tratamiento del hipotiroidismo en América Latina y el Caribe (LAC)**.

» Estudiamos el **impacto del neumococo** en poblaciones de alto riesgo y la efectividad de las estrategias de prevención.

» Condujimos un curso sobre **Inteligencia Artificial y Síntesis de Evidencia**, capacitando en el uso de nuevas herramientas para optimizar los procesos de recolección y análisis de datos en salud.

» Impulsamos la integración de **criterios de equidad en los procesos de evaluación de tecnologías**.

» Profundizamos la línea de investigación sobre el **efecto de intervenciones en la calidad de vida** y formas de medirlo.

» Coordinamos nuevos proyectos de **control de tabaco**, centrados en políticas de cesación y el análisis del



impacto económico de las nuevas formas de consumo.

» Brindamos **asistencia técnica** a organismos públicos y agencias internacionales mediante informes, asesoramiento metodológico y el fortalecimiento de capacidades para la **toma de decisiones en cobertura, financiamiento y políticas de acceso**.

» Continuamos desarrollando **evaluaciones económicas**

de diferentes tecnologías de salud, aplicando **análisis de costo-efectividad e impacto presupuestario** en distintos ámbitos de la atención sanitaria.

» Desarrollamos **herramientas interactivas** para facilitar la **interpretación y comunicación de los resultados de las evaluaciones económicas y apoyar la toma de decisiones**.

Tabaco y equidad

Un estudio del Departamento realizado con financiamiento del Instituto de Investigación del Cáncer del Reino Unido estimó la carga sanitaria y económica del tabaquismo según nivel socioeconómico. Y concluyó que **las personas con menores ingresos no solo fuman más, sino que también se enferman y mueren más por causas relacionadas al tabaco, y destinan una proporción mucho mayor de sus ingresos a afrontar sus consecuencias**. Este hallazgo refuerza la importancia de las políticas de control recomendadas por la OMS para reducir estas desigualdades.

Medicina tradicional

De los 194 Estados Miembros de la OMS, 170 informaron que utilizan productos fitoterapéuticos, acupuntura, yoga, terapias indígenas y otros sistemas de medicina tradicional, siendo su peso mayor en países de bajos y medianos ingresos. En 2025, realizamos una **revisión sistemática de metodologías para la incorporación de tecnologías** en ese ámbito, como parte de un proyecto financiado por la OMS.

ETESA hospitalaria

Consolidamos el Consorcio de ETESA del IECS como una plataforma integrada para la prestación de servicios de evaluación de tecnologías sanitarias, que incluyen ETS rápidas, políticas de cobertura, documentos ultrarrápidos orientados a la resolución de casos clínicos individuales y respuestas técnicas a oficios judiciales. Y también desarrollamos **ETESA hospitalaria** en articulación con instituciones de alta complejidad como el Hospital Israelita Albert Einstein de San Pablo (Brasil) y el Hospital Universitario Austral, brindando **evaluaciones rápidas y aplicadas para apoyar decisiones clínicas, de incorporación tecnológica y de gestión a nivel hospitalario**.

Centro Cochrane Argentino IECS

Somos un centro de la Red Cochrane Iberoamericana. Nuestro objetivo es facilitar que la toma de decisiones clínicas y sanitarias se realice en base a la mejor evidencia científica disponible.

DURANTE 2025 TRABAJAMOS EN:

Revisiones

- » **Resultados de salud materna y perinatal** en contextos de **amenazas epidémicas**.
- » Desarrollo e implementación de un **marco de valor** para informes rápidos de **evaluación de tecnologías sanitarias**.
- » **Plataforma global** de revisiones sistemáticas vivas y metaanálisis sobre **vacunas emergentes** en el **embarazo y la infancia**.
- » **Utilidad diagnóstica** del software de **inteligencia artificial** mediante retinografía digital no midriática para el tamizaje de la **retinopatía diabética**.

» **Carga de enfermedad** y distribución de serotipos de la **enfermedad neumocócica invasiva** en pacientes de alto riesgo de América Latina y el Caribe

» **Seguridad, inmunogenicidad y eficacia de las vacunas contra la fiebre de Lassa** en personas gestantes, niños y adolescentes.

» **Seguridad, inmunogenicidad y efectividad** de las vacunas contra el **chikungunya** en personas gestantes, niños y adolescentes:

Manuscritos metodológicos

» Consideración del **poder de las palabras y la fuerza de la certeza** en la comunicación e interpretación de **hallazgos de investigación**.

32

fueron las **Respuestas Clínicas Cochrane** que publicamos en el año, resúmenes basados en evidencia diseñados para la toma de decisiones rápidas en el punto de atención sanitaria.

Carga de enfermedad de neumococo

La enfermedad invasiva causada por neumococo es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en niños y adultos mayores en todo el mundo, especialmente por meningitis, bacteriemia y neumonía bacteriémica. En 2025, continuamos

nuestra línea de investigación sobre la carga de enfermedad y distribución de serotipos de la enfermedad neumocócica invasiva identificando el **impacto sobre pacientes de alto riesgo de América Latina y el Caribe**.

IA para la síntesis de la evidencia en salud

Lanzamos en 2025 un curso introductorio que presenta un panorama de las aplicaciones actuales y potenciales de la IA en las diferentes etapas de la síntesis de evidencia y de las revisiones sistemáticas, explorando tanto sus oportunidades como sus limitaciones y riesgos. La capacitación está destinada a profesionales y estudiantes avanzados del campo de

la salud interesados en tomar mejores decisiones basadas en evidencia y combina, a lo largo de seis semanas, clases en vivo con actividades prácticas mediante herramientas reales. Asimismo, sellamos un acuerdo con Nested Knowledge para aplicar una herramienta de primera línea en revisiones sistemáticas, experiencia que fue presentada en congresos internacionales.

30

años cumplió en 2025 la Red Cochrane de Pacientes y Público, **una comunidad** de cerca de **3.000 personas** de **más de 115 países** que están interesadas en la evidencia en salud y que quiere ayudar a producir y compartirla.

Departamento de Investigación en Salud de la Madre y el Niño

A través de investigación en implementación y la generación de evidencia de alta calidad, buscamos promover el bienestar integral de la población, a través de la investigación interdisciplinaria e innovadora en temas de salud sexual, reproductiva y de la niñez, con el objetivo de generar evidencia para impulsar políticas y cuidados de salud equitativos.

DURANTE 2025 TRABAJAMOS EN:

Inmunización maternoinfantil

» Realizamos una revisión sistemática y metaanálisis vivo de la **efectividad, seguridad e inmunogenicidad de las vacunas contra COVID-19, fiebre de Lassa, chikungunya, mpox y virus sincicial respiratorio (VSR)** en el embarazo, niñez y adolescencia.

Ver página 14

Nutrición

» Lideramos una **revisión sistemática sobre la incidencia global de preeclampsia/ eclampsia** y actualización de la ingesta de calcio.

» Estudiamos el incremento y regulación del **contenido de calcio del agua** para consumo humano, con el objeto de mejorar su calidad nutricional.

» Evaluamos los **niveles adecuados de calcio en harina de trigo y en agua de red** que permitan contribuir a mejorar equitativamente la ingesta de calcio en la población argentina.

Cuidado durante el embarazo, parto y postparto

» Participamos del desarrollo y prueba piloto de una **caja integral de herramientas para la recolección, gestión y análisis estandarizados de datos sobre salud materna y neonatal en contextos epidémicos**, diseñada para apoyar la adopción del conjunto básico de resultados (MNH-EPI-COS) en diversos entornos y facilitar el registro y reporte oportuno, preciso y comparable de los resultados clave.

Ver página 17

» Llevamos adelante la formación y tutoría para la implementación del conjunto de **herramientas de cuidado intraparto** para cuatro centros participantes en la **Plataforma Global Materna y Neonatal**.

Prevención de transmisión vertical

» Continuamos el seguimiento de los **efectos de la infección por el virus Zika** en una cohorte de **mujeres embarazadas en Honduras** (desde 2016).

Estudio multipaís en Asia y el Pacífico Sur

Durante 2023-2025, en el marco de la **Plataforma Global de Monitoreo de Salud Materna y Neonatal (GMP)** participamos junto con la Unidad de Datos, Estadística y Manejo de la Información en el desarrollo, distribución y monitoreo de una encuesta en línea en la que participaron **5.869 profesionales de la salud de 73 hospitales en**

Bangladesh, Fiji, Mongolia, Nepal, Papúa Nueva Guinea, Islas Salomón, Tailandia y Timor-Leste, para evaluar el grado de adherencia a las recomendaciones de la **Organización Mundial de la Salud (OMS)** sobre **cuidados intraparto y posparto**. La iniciativa se realizó en conjunto con la **OMS** y el **Instituto Burnet de Australia**.

Curso sobre determinantes sociales de la salud



Llevamos adelante cinco cursos para un total de **70 participantes**, incluyendo uno sobre **“Estrategias y herramientas para el abordaje de los determinantes sociales de la salud en los contextos de gestión”**. En la foto, docentes del curso preparan

el material, orientado a profesionales que trabajan en la gestión de programas o políticas de salud o sociales, en la gestión institucional o asistencial de organizaciones prestadoras de salud o en proyectos de investigación o implementación.

Transmisión vertical de Chagas: concluimos el estudio BETTY

Tuvimos la reunión de cierre del **estudio BETTY**, un **ensayo clínico aleatorizado** que comparó un tratamiento corto frente al estándar para la **enfermedad de Chagas en mujeres en edad reproductiva** en centro de salud públicos de la **Ciudad de Buenos Aires, Chaco, Santiago del Estero y Tucumán**. Del estudio tomaron parte **150 profesionales** de diferentes disciplinas y perfiles, habiendo sido seleccionadas para participar **273 mujeres** (de las cuales 88 fueron aleatorizadas y tratadas). BETTY es un ejemplo de ciencia colaborativa y rigurosa frente a una enfermedad desatendida, en regiones con recursos limitados y poblaciones vulnerables.

Ver más [aquí](#)

Departamento de Investigación en Enfermedades Crónicas

Buscamos promover la salud generando evidencia científica e implementando intervenciones para prevenir las enfermedades crónicas y optimizar su manejo integral.

DURANTE 2025:

» Iniciamos el cierre del seguimiento de los participantes que completaron un año en un estudio que evalúa la efectividad de una **herramienta digital de soporte** en la toma de decisiones para **mejorar el control del riesgo cardiovascular**.

» Incorporamos los dos sitios argentinos (La Rioja y Mar del Plata) que toman parte de un proyecto que busca desarrollar capacidades de investigación e implementación en la **atención primaria para mejorar el diagnóstico temprano y el tratamiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)** en América del Sur.

» Codiseñamos una **intervención multicomponente** (salud digital, promotoras de salud y grupos comunitarios) para favorecer el **control de personas con comorbilidades** (diabetes, depresión e hipertensión).

» Iniciamos un proyecto para evaluar las

capacidades del sistema de salud para el abordaje de pacientes con demencia.

» Realizamos una revisión de los instrumentos utilizados para evaluar la **cascada de atención en pacientes con diabetes e hipertensión** y desarrollamos un nuevo instrumento.

» Concluimos dos estudios enfocados en analizar el valor de biomarcadores –la lipoproteína (a) y la proteína C reactiva– para optimizar la **estratificación del riesgo cardiovascular en poblaciones de la región**, usando datos de la cohorte CESCAS.

» Finalizamos el seguimiento a 12 meses de un estudio en **cuidadores remunerados de personas mayores de 60 años en Marcos Paz** para evaluar las condiciones de trabajo, salud y calidad de vida, y la continuidad laboral.

» Evaluamos los **hábitos alimentarios de adultos mayores** (junto con el Hospital Privado de Comunidad de Mar del Plata).

Prevención y cuidado de la diabetes en población vulnerable



En 2025 concluyó un proyecto desarrollado en Argentina destinado a **prevenir y tratar la diabetes en poblaciones vulnerables del sistema de salud público**. En conjunto con la Universidad Nacional del Nordeste (UNNE) y el Centro de Endocrinología Experimental (CENEXA) y con fondos de la Federación Mundial de Diabetes (WDF), operamos desde 2021 en **40 centros de San Juan, Salta y Tandil**.

El objetivo principal fue

fortalecer la detección temprana y el seguimiento de prediabetes, diabetes tipo 2 y gestacional en el primer nivel de atención. Entre los principales resultados, **se capacitaron 11.000 integrantes de equipos de salud** formados en el país, se evaluó el riesgo de 21.000 personas adultas para acciones preventivas oportunas y **se desarrollaron herramientas digitales**, como un tablero integrado a historias clínicas en Tandil.

Entornos alimentarios saludables y etiquetado frontal

¿Cuáles son las necesidades de investigación en políticas públicas que promuevan los **entornos alimentarios saludables en la región**? ¿Y qué lugar ocupa la **perspectiva**

de género en los documentos de investigación e incidencia política relacionados al **etiquetado frontal de alimentos** y a la **regulación de la publicidad de productos**

alimenticios? Ambos ejes fueron abordados durante 2025 en el marco de la Comunidad de Práctica para Latinoamérica y el Caribe, Nutrición y Salud (COLANSA).

IA y salud mental

La inteligencia artificial (IA) y las herramientas digitales están cambiando la forma de abordar la salud mental. En 2025 fuimos sede de un seminario internacional gratuito en el marco del proyecto COLMA que reunió a especialistas de Estados Unidos, Irlanda, Brasil y Argentina para compartir experiencias, desafíos y estrategias para que la innovación se traduzca en impacto real en pacientes y sistemas de salud.



Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica

Buscamos innovar, codiseñar e implementar en forma sostenible y equitativa soluciones valiosas para el sistema de salud que aseguren los mejores resultados centrados en las personas y el ambiente.

DURANTE 2025:

» Realizamos **cooperación técnica en atención centrada en la persona en distintas instituciones de Argentina** (como los sanatorios Finochietto, Las Lomas, Otamendi y el Hospital Austral), Uruguay (Hospital Británico de Uruguay) y Chile (Clínica Alemana, Dávila y el Hospital Mutual de Seguridad).

» Avanzamos en el estudio sobre la **adaptación a la atención crítica pediátrica e implementación de la Guía Batz** para involucrar a pacientes en sus cuidados y en la prevención de eventos adversos durante la atención de su salud.

» Condujimos una **iniciativa educativa para líderes actuales y futuros** de servicios de salud sobre gestión clínica, calidad de atención y seguridad de pacientes.

» Comenzamos a trabajar en diferentes distritos e instituciones el **rediseño de servicios por patologías individuales**: cáncer de mama (Mendoza), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (Clínica Santa Isabel) y cáncer de pulmón (Hospital Austral). La experiencia puede servir como insumo e inspiración para extender y profundizar ese enfoque en otros externos.



ANTIMICROBIANOS

Con la proa orientada al uso adecuado

Con un total de más de 1.250 asistencias registradas a lo largo de 14 encuentros en seis meses, durante 2025 se llevó adelante el **programa dedicado a la Optimización del Uso de**

Antimicrobianos (PROA) de la comunidad de práctica **The Global Health Network Latinoamérica y el Caribe**, que integra el IECS a través de su Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y

Gestión Clínica. **El espacio se consolidó como un referente formativo para profesionales de la salud de toda la región para abordar el problema de la resistencia antimicrobiana.**

Twinning con la provincia de Jujuy

En el marco del proyecto de The Global Health Network Latinoamérica y el Caribe, **establecimos un “twinning” institucional con la Provincia de Jujuy con el objeto de optimizar los**

programas de uso de antibióticos en 23 hospitales públicos del distrito.

Cada tipo de organización va a trabajar en colaborativas adaptadas a su complejidad y modalidad de atención.

Atención de diabetes

¿Cómo mejorar la experiencia y los resultados clínicos de las y los pacientes con diabetes tipo 2 que se atienden en el sector público? El Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica del IECS inició en 2025 la

planificación del **estudio aleatorizado SARA-D, que a lo largo de 3 años implementará un enfoque de “coproducción” para el rediseño del modelo de atención en la provincia de Mendoza.**

El estudio cuenta con financiamiento

del Instituto Nacional de Investigación en Salud y Atención (NIHR) del Reino Unido y del IECS también toman parte las unidades de Investigación Cualitativa y de Estadística, Manejo de Datos y Sistema de Información.

Seguridad de pacientes

En octubre de 2025 se promulgó la **Ley 27.797 de Calidad y Seguridad Sanitaria, conocida como “Ley Nicolás”, en cuya generación participaron desde el día cero integrantes del Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica.** Su relevancia trasciende el plano normativo: ofrece un marco para institucionalizar prácticas de calidad y seguridad con continuidad, medición y mejora.

“La ley abre oportunidades concretas para mejorar. La etapa que sigue es acompañar su implementación para que esas mejoras puedan sostenerse en el tiempo, a través de capacidades institucionales y trabajo continuo en los equipos”.

Centro de Implementación e Innovación en Políticas de Salud (CIIPS)

A través de la evidencia y de propuestas innovadoras contribuimos para mejorar las políticas de salud y asesorar a tomadores de decisiones y organizaciones de salud a nivel global, regional y nacional.

DURANTE 2025:

» **Dirigimos el Centro de Inteligencia Artificial y Salud para América Latina (CLIAS)** para acompañar técnica y financieramente a investigadores de la región en el desarrollo de 15 proyectos de inteligencia artificial responsable aplicada a la salud, promoviendo su uso ético y su traducción en políticas públicas escalables.

» **Analizamos los datos de la Iniciativa Salud Mesoamérica (SMI)**, una asociación público-privada entre la Fundación Bill & Melinda Gates, la Fundación Carlos Slim, los gobiernos de Canadá y España, ocho países de la región y el BID, para identificar oportunidades de mejora en la atención primaria de salud materna e infantil en zonas vulnerables de Mesoamérica.

» **Evaluamos efectividad y costo-beneficio de un sistema de recordatorios de turnos médicos vía WhatsApp** en hospitales públicos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, aplicando principios de la psicología del comportamiento, para reducir el ausentismo en la atención ambulatoria, en colaboración con el Ministerio de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

» **Evaluamos los sistemas de información**

en salud de Barbados y Jamaica, analizando procesos del sistema público, variaciones en la práctica clínica, uso del tiempo de los profesionales y experiencia de los pacientes, generando evidencia para la implementación de una historia clínica electrónica que mejore la calidad y continuidad de cuidados.

» **Visibilizamos las desigualdades de género en las causas de muerte en Argentina**, a través de Estadísticas Vitales, desarrollando herramientas gráficas e indicadores que faciliten el análisis de inequidades en salud y apoyen la toma de decisiones informadas, en el marco de una iniciativa de Vital Strategies / Bloomberg Philanthropies.

» **Cocreamos con la comunidad de Tandil una intervención multicomponente** que integra talleres, capacitaciones y un chatbot interactivo, con el fin de mejorar el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva y de salud mental en adolescentes con cobertura pública exclusiva.

» **Analizamos cómo se moviliza y asigna el financiamiento para las Enfermedades No Transmisibles (ENT)** en América Latina y el Caribe, con el objetivo de identificar prácticas actuales, restricciones estructurales y

oportunidades para fortalecer el financiamiento de la salud para las enfermedades crónicas, en la región en el marco de la Red del Acelerador de Financiamiento para ENT (FAN).

» **Desarrollamos una plataforma interactiva de modelado matemático**

para estimar el impacto epidemiológico y económico de intervenciones priorizadas por la OPS y la OMS en América Latina y el Caribe, ampliando una herramienta digital existente para apoyar la toma de decisiones en salud global.

» **Creamos una plataforma web interactiva y accesible para el personal de salud de Granada**, que integra guías de vigilancia sanitarias locales con funcionalidades de búsqueda, navegación estructurada y descarga, facilitando su uso cotidiano y actualización por parte de las autoridades sanitarias.

» **Analizamos el manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en**

Argentina a través de la revisión de políticas y guías clínicas, entrevistas a actores clave y un proceso de diálogo multisectorial, elaborando recomendaciones concretas para fortalecer la respuesta del sistema de salud frente a esta enfermedad.

» **Colaboramos en la elaboración de un marco para evaluar el impacto de las soluciones basadas en IA** aplicadas a la salud sexual, reproductiva y materna en países de bajos y medianos ingresos.

» **Participamos en un diálogo regional sobre el rediseño de la arquitectura global de la salud**, en el marco de un consorcio académico liderado por el Tecnológico de Monterrey, junto con la Universidad Mayor de Chile y la Universidad de West Indies de Jamaica y con el apoyo de Wellcome Trust, para posicionar las prioridades de América Latina y el Caribe en los espacios donde se define la agenda sanitaria internacional.

Diplomatura en Inteligencia de Datos

Con certificación de la Facultad de Medicina de la UBA, integrantes de nuestro Centro liderados por el Dr. Alejandro López Osornio y el Dr. Martín Díaz Maffini pusieron en marcha la **Diplomatura en Inteligencia de Datos en salud para la toma de decisiones**,

dirigida a profesionales que buscan **incorporar herramientas de salud digital, ciencia de datos e inteligencia artificial en el diseño de intervenciones clínicas, la gestión sanitaria y la formulación de políticas**.

La diplomatura incorporó

metodologías pedagógicas innovadoras y enfoques interdisciplinarios, contribuyendo a la formación de perfiles capaces de traducir datos en decisiones en contextos reales del sistema de salud.



Inequidades de género

Nuestro trabajo sobre análisis y visualización de inequidades de género a partir de las estadísticas vitales, uno de los 13 proyectos ganadores a nivel global del programa Data for Health de Bloomberg Philanthropies y Vital Strategies, **fue declarado de interés**

por la Cámara de Diputados de la Nación. La distinción reconoce el valor de una herramienta que permite visibilizar brechas de género en la mortalidad, un insumo clave para orientar políticas públicas más equitativas.



Centro de Investigaciones en Epidemiología y Salud Pública (CIESP)

Somos la primera unidad ejecutora del CONICET con foco en epidemiología y salud pública orientada a desarrollar evidencia de alta calidad y promover su aplicación en programas, servicios y políticas de salud.

El CIESP, unidad ejecutora del CONICET en el IECS, continuó consolidando la integración y complementariedad entre ambas instituciones, **fortaleciendo su misión de producir conocimiento relevante y herramientas útiles para abordar demandas prioritarias de la salud pública, contribuir a decisiones informadas por evidencia y generar impactos sostenibles en la vida de las personas y las poblaciones.**

Con ese objeto, el Centro sostuvo y expandió su participación en proyectos multicéntricos y colaborativos, y en iniciativas orientadas a fortalecer capacidades locales de investigación.

DURANTE 2025:

» Consolidamos el **hub con visualizador de revisiones sistemáticas vivas y meta-análisis** orientado a mantener evidencia actualizada sobre efectividad y seguridad de vacunas para enfermedades infecciosas emergentes e inmunoprevenibles, con posibilidad de explorar resultados en distintas poblaciones (incluyendo embarazo,

infancia y otros grupos prioritarios), facilitando su uso por equipos técnicos y decisores.

» Avanzamos en el desarrollo y aplicación de herramientas para apoyar decisiones de política sanitaria, como una **calculadora de análisis de impacto presupuestario para la vacunación antigripal en Argentina.**

» Reforzamos iniciativas regionales destinadas a **modelar el impacto sanitario y económico de la implementación de impuestos y otras medidas de la estrategia MPOWER**, insumo clave para regulaciones y marcos normativos orientados a reducir el consumo de tabaco en la región.

» Evaluamos el impacto potencial de estrategias poblacionales para **incrementar el consumo de calcio, como la fortificación del agua corriente y las harinas**, con el objeto de prevenir la preeclampsia y otros desenlaces críticos durante el embarazo.

» Analizamos la efectividad de una **estrategia de recordatorios de turnos vía WhatsApp**, logrando una reducción significativa del ausentismo en la atención ambulatoria.

» Desarrollamos una **aplicación móvil diseñada para optimizar el seguimiento y mejorar los resultados del tratamiento de la tuberculosis**.

» Participamos de investigación sobre calidad y seguridad del paciente, con evaluaciones de iniciativas colaborativas orientadas a **optimizar el uso de antibióticos y fortalecer la detección y el manejo oportuno de infecciones respiratorias**.

» Publicamos estudios vinculados con la **prevención y el manejo de enfermedades crónicas**, como hipertensión y diabetes, incluyendo experiencias de implementación del modelo HEARTS y estrategias digitales basadas en mensajería para mejorar procesos de atención y resultados en salud.

» Impulsamos proyectos dedicados a evaluar políticas y programas que promuevan **entornos saludables como pilares para combatir la obesidad, la diabetes y las enfermedades cardiovasculares**.

Producción científica

En 2025, **80 publicaciones contaron con autores con filiación del CIESP**. La producción científica reflejó una agenda amplia y diversa, con fuerte orientación a la investigación aplicada y al fortalecimiento de la toma de decisiones informadas por evidencia.

Unidad de Comunicación y Marketing

A través de estrategias integrales de comunicación institucional, difusión científica y marketing académico y digital, trabajamos de manera transversal para fortalecer la visibilidad, el posicionamiento y el impacto de las iniciativas desarrolladas en investigación, educación y cooperación técnica.

DURANTE 2025:

- » Impulsamos campañas y contenidos orientados a comunidades académicas, institucionales y sociales, promoviendo una **comunicación clara, accesible y basada en evidencia**.
- » Potenciamos la **difusión de proyectos**,

publicaciones, actividades y eventos institucionales mediante estrategias de comunicación, marketing, prensa, redes sociales, contenidos audiovisuales y desarrollo de plataformas digitales.

- » Promovimos **procesos estratégicos vinculados con la cultura organizacional y la transformación digital**.

114 videos producidos

16 webinars difundidos

68 campañas académicas de difusión y venta

555 apariciones en medios de comunicación

46.700 seguidores en redes institucionales

11 actividades con cobertura en vivo

Cobertura en vivo de eventos, visitas y actividades académicas

Generamos **contenidos en tiempo real** para redes sociales y canales institucionales, incluyendo cobertura audiovisual, entrevistas, registros fotográficos y difusión de momentos destacados.



25 años de la Maestría en Efectividad Clínica



Encuentro sobre Tabaco y Equidad



Congreso Anual HTAi Buenos Aires

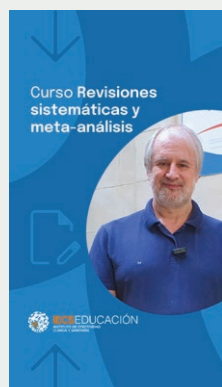


Evento de Salud Basada en Valor

Estrategia integral de comunicación, marketing y ventas de cursos y programas académicos

Desarrollamos campañas y acciones integradas para **posicionar la oferta académica**, ampliar el

alcance de las propuestas formativas y fortalecer los procesos de difusión, consulta e inscripción.



Coberturas de actividades académicas

Durante el año realizamos la **cobertura de distintas actividades académicas e institucionales** del IECS. Entre ellas, la simulación del Consejo Federal de Salud (COFESA) desarrollada en el marco del cierre de la cursada de la Maestría en Efectividad Clínica, donde los estudiantes asumieron el rol de ministros y ministras de Salud, representantes de sociedades científicas, pacientes y organismos internacionales, poniendo en práctica los conocimientos adquiridos a lo largo de la formación.

Lanzamiento del newsletter interno institucional

Creamos un **nuevo canal de comunicación interna** orientado a fortalecer la circulación de información, la cultura organizacional y la visibilidad de iniciativas, equipos y proyectos institucionales.



Unidad de Investigación Cualitativa en Salud

Trabajamos para mejorar la salud pública a través del análisis de los procesos de salud, enfermedad, atención y cuidado con métodos y técnicas de las ciencias sociales. Somos un equipo multidisciplinario con sólida trayectoria en sociología de la salud, antropología médica, comunicación social y psicología.

DURANTE 2025:

- » Realizamos un estudio cualitativo para identificar indicadores de necesidades, riesgos y oportunidades para el **desarrollo autorregulatorio de niñas y niños de 0 a 6 años**, junto con la Unidad de Neurobiología Aplicada del CEMIC.
- » Colaboramos en un proyecto piloto y de evaluación del **Toolkit de Recolección y Análisis de Datos del MNH-EPI-COS**, un conjunto de resultados básicos para la investigación y la vigilancia de la salud materna y perinatal en el contexto de epidemias actuales o emergentes. Se llevó a cabo en 5 países (India, Ruanda, Honduras, Brasil y Reino Unido) en el marco de una contratación de la OMS.
- » Formamos parte de un **estudio multipaís de la Fundación Euroqol para la validación de contenido y evaluación psicométrica de un nuevo instrumento que mide la calidad de vida relacionada a la salud de niñas y niños de 0 a 3 años, EQ-TIPS**. En nuestro país los datos se recolectaron en los hospitales pediátricos Garrahan y Gutierrez.
- » Realizamos la validación de contenido en Argentina de un **nuevo instrumento de Euroqol que mide aspectos de salud y bienestar en pacientes y cuidadores, el EQ-HWB-9**. Luego aplicamos ese instrumento en un instituto geriátrico de la Ciudad de Buenos Aires.
- » Participamos en la recolección de datos cualitativos mediante entrevistas a profesionales de la salud, como parte de un **proyecto de monitoreo y evaluación de la transformación digital en hospitales de Barbados**.
- » Trabajamos en **talleres de codiseño para rediseñar el modelo de atención de pacientes con patologías** como cáncer de pulmón, cáncer de mama y enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
- » Describimos las **experiencias de pacientes con tuberculosis en el uso de herramientas digitales** para mejorar la adherencia al tratamiento.
- » Contribuimos al **rediseño del sistema de atención primaria para enfermedades**

crónicas, con especial énfasis en diabetes en Mendoza, Argentina. En el marco de este proyecto, realizamos un estudio piloto para evaluar en dos centros de salud una intervención codiseñada.

» Trabajamos en un estudio en Tandil sobre **barreras y facilitadores en el acceso de adolescentes a servicios de salud sexual y reproductiva y salud mental** con perspectiva de género.

Nuevo taller de análisis de datos cualitativos

El equipo organizó y dictó durante 2025 la primera edición del **Taller de Análisis de Datos Cualitativos**, que reunió a 19 profesionales de distintas disciplinas. La

actividad tiene el propósito de ofrecer una **formación práctica en esta técnica de análisis**, utilizando datos de entrevistas de investigaciones reales en el campo de la salud y

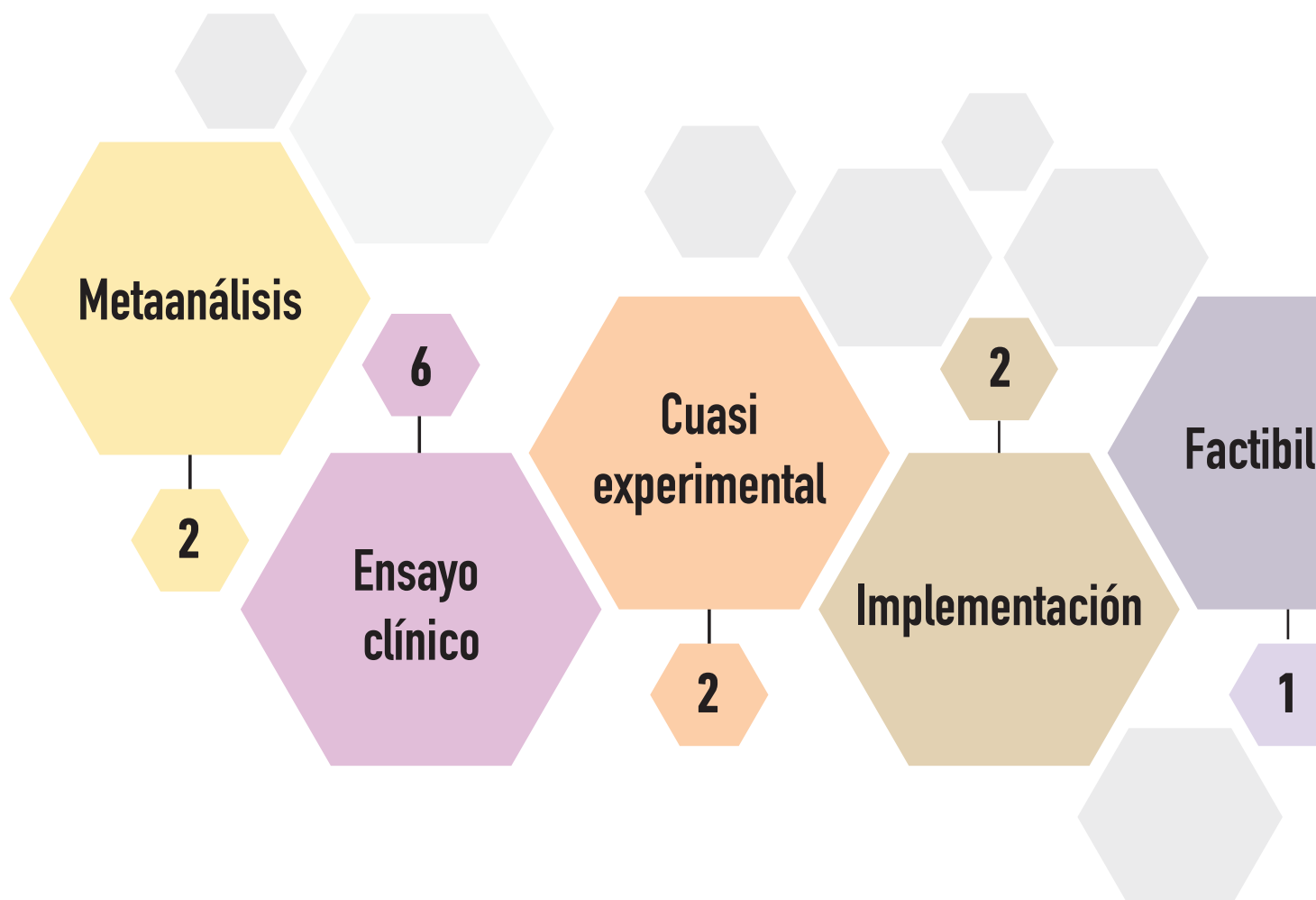
trabajando en estrategias inductivas y deductivas de codificación, construcción de manuales de códigos y elaboración de matrices para organizar hallazgos, entre otras tareas.

Unidad de Estadística, Manejo de Datos y Sistemas de Información

Somos un equipo interdisciplinario que diseña, conduce, analiza y reporta los estudios de investigación del IECS y de instituciones externas. Nuestra visión es ser el puente entre el dato y el conocimiento en movimiento permanente hacia la innovación.

CIFRAS

En 2025 trabajamos en los siguientes tipos de estudios:



Monitoreo en SARA-D

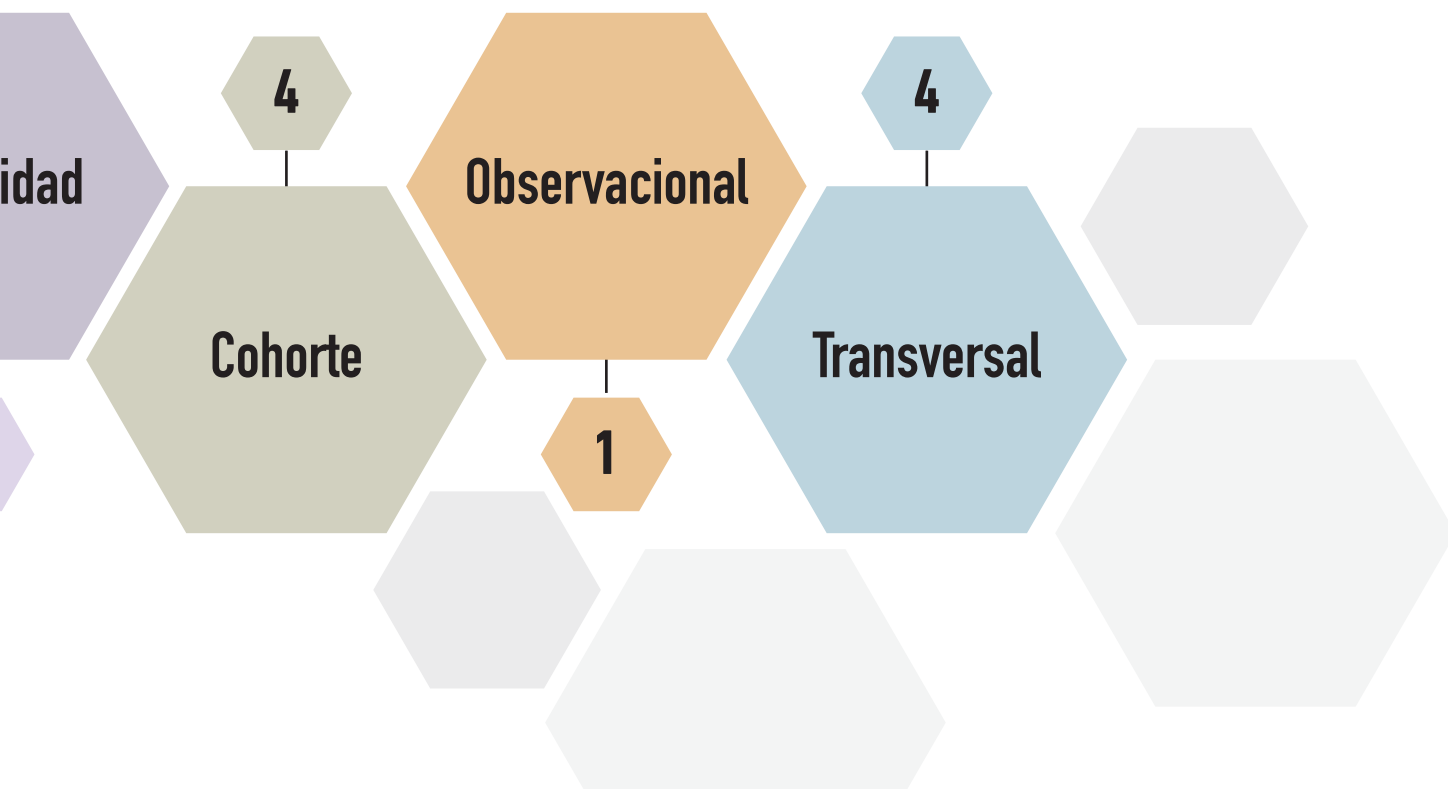
En 2025, el Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica del IECS dio inicio al ensayo clínico SARA-D en la provincia de Mendoza. En este contexto, la Unidad desempeñó un rol estratégico en el diseño e implementación del Plan de Monitoreo Basado en Riesgo (RBM) y de la Guía de Monitoreo, desarrollados en conformidad con las Buenas Prácticas Clínicas (BPC) y la normativa vigente. Estos instrumentos establecen

la estrategia de verificación y revisión de datos fuente (SDV/SDR) y la priorización de riesgos, consolidando un enfoque sistemático y preventivo para el aseguramiento de la calidad. **La Unidad coordina al equipo de monitores, articula el monitoreo in situ con el central y, a través de revisiones continuas y validaciones sistemáticas, fortalece la calidad, la trazabilidad y la confiabilidad de la información generada.**

Socios estratégicos

La Unidad continúa consolidando su rol como **socio estratégico y colaborador clave de los equipos que diseñan y conducen ensayos clínicos académicos**. Este año, sumamos nuestro valor bajo el rol de Aseguramiento de la Calidad (QA) y en Medical Coding, aportando rigurosidad metodológica y estándares internacionales en un ensayo dirigido por la OMS. Asimismo, en línea con las recomendaciones de la Unión Europea para la recopilación de datos sobre enfermedades raras, nuestro

equipo de desarrollo especializado en REDCap actuó como socio estratégico del equipo de Investigación del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona, España colaborando en la optimización de la arquitectura del sistema. Este trabajo permitió hacer más eficiente el uso de la información y desarrollar procesos ETL que facilitan la recolección y estandarización de datos clínicos en hospitales, fortaleciendo así proyectos de investigación académica y clínica.



Unidad de Soporte y Gestión Operativa

Somos una unidad transversal integrada por 22 personas en cinco áreas clave que tienen un rol estratégico como pilar fundamental para el desarrollo eficiente, seguro y sostenible de los proyectos y del funcionamiento integral de IECS.

CONSTRUIR CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA ESCALAR EL IMPACTO EN SALUD

El impacto del IECS no depende únicamente de la excelencia científica y académica. Se sustenta también en la capacidad institucional que permite transformar ideas en proyectos, financiamiento en ejecución y estrategia en resultados.

La Unidad de Soporte y Gestión Operativa, desde una mirada transversal, **articula personas, procesos, tecnología y recursos para que la organización funcione con estándares internacionales y capacidad de crecimiento sostenido.**

DURANTE 2025 se consolidaron prácticas orientadas a:

- » **fortalecer** la gestión de proyectos y financiamiento internacional.
- » **profesionalizar** procesos operativos y administrativos.
- » **desarrollar** infraestructura tecnológica y de información para la toma de decisiones

» **acompañar** el crecimiento organizacional.

» **alinear** la operación con la planificación estratégica.

Estas capacidades no se evidencian en los indicadores institucionales de producción científica y académica.

Sin embargo, la posibilidad de sostener proyectos complejos, operar en múltiples contextos regulatorios y escalar iniciativas regionales depende de una base operativa sólida, profesionalizada y sostenible.

La construcción de capacidad institucional no es un componente accesorio de la investigación, sino una condición necesaria para su impacto.

En un escenario regional donde muchas organizaciones científicas enfrentan el desafío de crecer sin perder cohesión, **fortalecer la dimensión organizacional se vuelve una apuesta estratégica.**

Creación de la Comunidad Regional Bridge to Excellence en gestión de grants

Uno de los principales hitos de 2025 fue el lanzamiento de la Comunidad de Práctica **Bridge to Excellence in Grants & Research Management**, una iniciativa regional financiada por NIH/NIAID y liderada por el IECS.

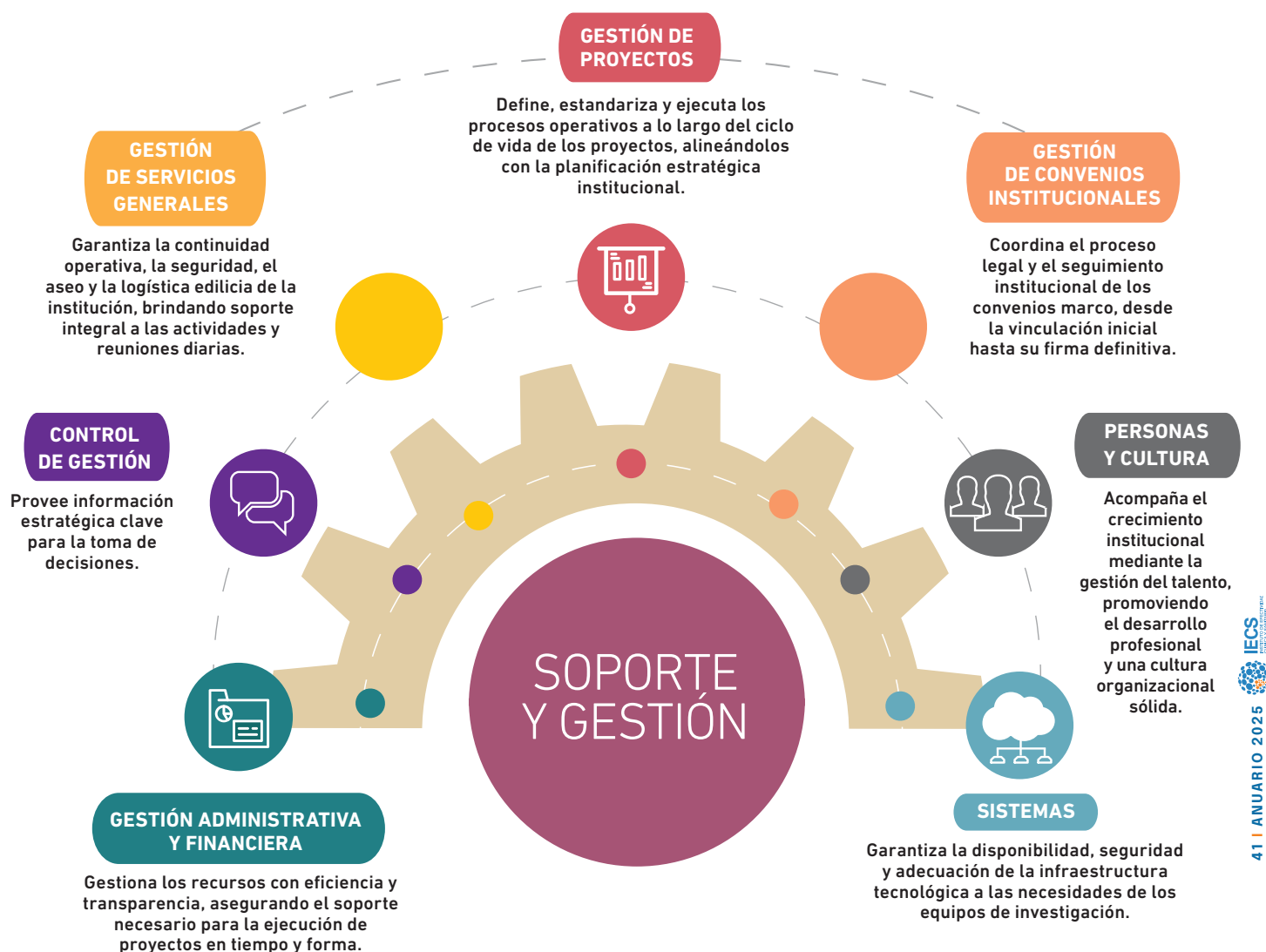
El objetivo de Bridge es fortalecer las capacidades institucionales en la gestión de fondos de investigación en salud en América Latina y el Caribe, promoviendo buenas prácticas, estándares de calidad y procesos de profesionalización. **Esta iniciativa posicionó al IECS como referente regional en administración de investigación y gestión de grants internacionales.**

Bridge en cifras: alcance regional y participación institucional

El lanzamiento oficial de Bridge se realizó a través de un evento virtual de alcance regional que evidenció el interés y la necesidad de fortalecer la gestión de la investigación en la región.

El encuentro contó con **213 personas inscriptas**, **131**

participantes activos, representación de **13 países** y la participación de **70 instituciones** de América Latina y el Caribe. Estos indicadores consolidaron a Bridge como una plataforma regional de articulación y aprendizaje colaborativo.



Unidad de Educación

Desarrollamos propuestas de capacitación y brindamos soporte pedagógico a nuestros formadores.

Comunidad de Egresados del PEC

En el marco del aniversario de los 25 años de la Maestría en Efectividad Clínica (PEC), la Unidad de Educación del IECS se propuso durante el año 2025 dar inicio al Programa: **Red de Exalumnos de la Maestría de Efectividad Clínica IECS-UBA, “Comunidad Egresados PEC”** (CE-PEC). El objetivo general ha sido el de crear y consolidar una comunidad que fomente la conexión profesional, el intercambio de conocimiento y experiencias y la vinculación estratégica con el IECS, generando un espacio de valor sostenible tanto para los egresados como para la institución. La iniciativa se presentó en el festejo de los 25 años del PEC (*ver pág. 12*).

Algunas acciones destinadas a egresados para el desarrollo de la red incluyeron:

- › Invitación a algunas de las **reuniones de proyecto internas** semanales de IECS.
- › Inauguración de un **grupo de LinkedIn** para fomentar la interacción entre los profesionales egresados
- › Administración de una segunda encuesta para **conocer el perfil de los egresados**, sus percepciones sobre el PEC y el **impacto en sus trayectorias académicas y profesionales**.
- › Dictado de un **Curso de R gratuito** que contó con más de 70 inscriptos.

Certificación de la UBA

Durante 2025, se profundizó la vinculación con la **Facultad de Medicina** de la **UBA**, que brindó su aval académico mediante la certificación de distintas instancias de formación del IECS, como la **“Diplomatura en Inteligencia de Datos en salud para la toma de decisiones”**.



Maestría de Efectividad Clínica

1er año: 49 alumnos

2do año: 35 alumnos

14 alumnos en la orientación Investigación Clínica y Epidemiológica

16 alumnos en la orientación Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Evaluaciones Económicas

5 alumnos en la orientación Gestión Clínica y Calidad de Atención en Organizaciones de Salud



Nuestras propuestas de formación reunieron un total de:

1.205 alumnos de **22 países**, incluyendo:

**Argentina,
Colombia,
Brasil,
Estados Unidos,
Anguilla,
Barbados,
Canadá
Jamaica.**

Nuevos cursos

Durante 2025 se amplió la oferta de cursos, siendo las principales novedades:

- › Taller de análisis de datos cualitativos
- › **Política de medicamentos: acceso, regulación, mercado e innovación**
- › Taller intensivo de mejora en el flujo de pacientes en instituciones de salud
- › **Aplicaciones prácticas de la Inteligencia Artificial Generativa para la investigación**
- › Inteligencia artificial para la síntesis de la evidencia en salud
- › **Estrategias y herramientas para el abordaje de los determinantes sociales de la salud en los contextos de gestión.**



Nivel de satisfacción con los cursos

52% muy satisfechos

42% satisfechos



Comités

COMITÉ POR LA IGUALDAD DE DERECHOS, LA DIVERSIDAD Y LA EQUIDAD DE GÉNERO (CIDDEG)

OBJETIVO: Impulsar una cultura organizacional inclusiva, promoviendo la equidad de género y contribuyendo a la construcción de un entorno laboral libre de violencia, acoso y discriminación.

AVANCES 2025

- » Renovamos la mayoría de los integrantes del Comité, fortaleciendo su consolidación e incorporando representantes de DUCs que hasta el momento no participaban, manteniendo el mismo nivel de compromiso e involucramiento institucional.
- » Participamos en actividades del Programa PARES, impulsado por la Secretaría de la Mujer del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, compartiendo experiencias y buenas

prácticas vinculadas al desarrollo de políticas de igualdad en distintas organizaciones.

- » Realizamos focus group en el marco del **Plan para la Igualdad**, con el objetivo de enriquecer el diagnóstico institucional y relevar nuevas perspectivas y necesidades.
- » Continuamos trabajando en la actualización del **Protocolo de Actuación para la prevención, orientación, abordaje y erradicación de la discriminación, el acoso y las violencias en el ámbito laboral con enfoque de género**, avanzando hacia su presentación y puesta en marcha en 2026.



COMITÉ DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO DE TALENTOS (CCDT)

OBJETIVO: Gestionar, fomentar y facilitar la formación continua de todas las personas que formen parte del IECS.

LOGROS 2025

- » Otorgamos fondos para cubrir **12 formaciones individuales**.
- » Financió el **viaje de 3 personas** para la realización del "US Federal Funding: Grant Writing & Pos Award Workshop" en Londres.
- » Llevamos a cabo un **taller sobre escritura de Grants** con expertos de la institución.
- » Realizamos una **encuesta sobre la experiencia**

de postulación a becas e intereses formativos.

- » Diseñamos una **herramienta de seguimiento de becas** para evaluar la satisfacción de las formaciones, así como asegurar el compromiso de quienes recibieron financiamiento por el CCDT.
- » Continuamos fomentando la **oferta formativa de IECS**.
- » Seguimos administrando el presupuesto asignado de manera responsable y transparente mediante un **sistema estandarizado de evaluación de postulantes**.

Se cumplieron **3 años** de la inauguración de este comité que otorgó más de **60 becas** a través del financiamiento de **más de USD 50.000** y continuará trabajando por la formación continua de quienes formamos parte de IECS.

Reuniones de proyectos

Compartir, enriquecer, inspirar, crecer.

Durante 2025 se realizaron 34 Reuniones de Proyecto, consolidando este espacio como una **instancia clave para el intercambio de conocimientos, la colaboración interdisciplinaria y el fortalecimiento de la comunidad IECS**. Cada lunes, integrantes de los departamentos, unidades, centros y comités compartieron avances de investigación, experiencias de gestión, innovaciones metodológicas y proyectos institucionales, generando oportunidades para aprender, debatir y construir nuevas iniciativas en conjunto.

A lo largo del año, las reuniones contaron además con la participación de especialistas de Argentina, Países Bajos, Reino Unido y Australia, así como de egresados de la Maestría en Efectividad Clínica (PEC), quienes aportaron nuevas perspectivas, experiencias y aprendizajes, enriqueciendo las conversaciones y fortaleciendo los vínculos con la comunidad académica y científica nacional e internacional.

ALGUNOS DE LOS TEMAS ABORDADOS DURANTE LAS REUNIONES DE PROYECTO 2025 FUERON:

» Investigación clínica y metodológica:

buenas prácticas en administración de grants, ensayos clínicos y estrategias para fortalecer la calidad y relevancia de la investigación.

» Desigualdades y salud poblacional:

proyectos para analizar y visibilizar las desigualdades de género en la mortalidad y

otros indicadores de salud.

» Innovación en el uso y la comunicación de la evidencia: nuevas herramientas para visualizar datos y comunicar resultados de investigación de forma más accesible.

» Evaluación de tecnologías sanitarias: herramientas para apoyar la toma de decisiones basada en evidencia, incluyendo umbrales de costo-efectividad e impacto presupuestario.

» Resultados centrados en las personas: avances en la evaluación de instrumentos para medir calidad de vida y bienestar.

» Implementación y mejora de servicios de salud: rediseño de procesos de atención y codiseño de intervenciones para fortalecer los servicios de salud.

» Calidad de la investigación: iniciativas para promover una generación de evidencia más consistente, útil y relevante.

» Políticas y sistemas de salud: organización, financiamiento y desafíos de los sistemas sanitarios.

» Vacunas y enfermedades emergentes: evidencia sobre seguridad, eficacia e inmunogenicidad de vacunas.

» Sostenibilidad e innovación en salud: experiencias para avanzar hacia sistemas de salud más sostenibles y efectivos.

» Desarrollo institucional: crecimiento del CIESP y conformación de la Red de Egresados de la Maestría en Efectividad Clínica.

» Aprendizaje organizacional: intercambio de experiencias, reflexión sobre la toma de decisiones y fortalecimiento del trabajo interdisciplinario.

34 reuniones | Más de 30 temas abordados

Las Reuniones de Proyecto siguieron siendo un espacio clave para compartir avances, generar nuevas conversaciones y fortalecer los vínculos entre equipos, incorporando también perspectivas y experiencias de referentes nacionales e internacionales.



Publicaciones científicas

ECONOMÍA DE LA SALUD Y ETESA

■ Pichon-Riviere A, Rodríguez-Cairolí F, Drummond M, Espinola N, García-Martí S, Augustovski F. Affordability decision rules: a systematic review and framework for categorising budget impact thresholds across health systems. *Lancet Glob Health*. 2025;13(12):e2027–e2040

> Alcaraz A, Argento F, Alfie V, García Martí S, Bardach A, Ciapponi A, Augustovski F, Pichon-Riviere A. Development and implementation of a value framework for rapid health technology assessment reports: enhancing evidence-informed decision making in resource-constrained settings. *Int J Technol Assess Health Care*. 2025;41(1):e58.

> Alcaraz A, Navarro E, Alfie V, Perelli L, García Martí S, Ciapponi A, Bardach A, Pichon-Riviere A, Augustovski F. Design and Implementation of a Stakeholder Consultation Process for Rapid Health Technology Assessments in Argentina. *Arch Med Res*. 2025;56(1):103093.

> Bardach A, Alcaraz A, Mejia JR, Espinola N, Lazo E, Cairolí F, Palacios A, Perelli L, Augustovski F, Loza-Munarriz C, Casarini A, Pichon-Riviere A. Disease burden from tobacco consumption in Peru and the projected effect of strengthening control measures: a modeling study. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2025;42(2):126–137.

> Bardach A, Ballivian J, Moreno C, Navarro E, Luxardo R, Kyaw MH, Spinardi J, Mendoza CF, Carballo CM, Loudet CI, Espinola N. Disease and Economic Burden of COVID-19 in the Prevacine Era in a Fragmented Health System: The Argentine Case. *Value Health Reg Issues*. 2025;48:101137.

> Bardach A, Sreedevi A, Sambade JM, Navarro E, Mini GK, Jayakrishnan R, Capriata E, Ajay A, Menon VB, Pradhan PMS, Espinola N, Alcaraz A, Augustovski F, Rees VW, John RM, Casarini A, Pichón-Riviere A. Estimating the Expected Health and Economic Benefits of Price Increases via Taxation to Counter the Dual Combustible and Smokeless Tobacco Epidemics in India. *Nicotine Tob Res*. 2025 ntaf242

> Delgado F, Príncipe F, Alfie VA, Abrego MO, Holc F, Bronenberg Victoria P, Boretto JG, Rellan I. Cost analysis of carpal tunnel release with local anesthesia vs sedation. A survey of the Argentinian Association of Hand Surgery. *J Hand Microsurg*. 2025;17(2):100215.

“La cuestión de la asequibilidad se ha vuelto cada vez más relevante en los sistemas de salud a la hora de decidir sobre la adopción y la cobertura de nuevas intervenciones.”

> Espinola N, Loudet CI, Luxardo R, Moreno C, Kyaw MH, Spinardi J, Mendoza CF, Carballo CM, Dantas AC, Abalos MG, Ballivian J, Navarro E, Bardach A. COVID-19 Disease and Economic Burden to Healthcare Systems in Adults in Six Latin American Countries Before Nationwide Vaccination Program: Ministry of Health Database Assessment and Literature Review. *Int J Environ Res Public Health*. 2025;22(5).

> Espinola N, Rodríguez Cairolí F, Rojas-Roque C, Luna PC, Kanevsky D, Migliazza V, Pichon-Riviere A. Budget impact and cost per responder analysis of upadacitinib for the treatment of moderate to severe atopic dermatitis from the perspective of the social security and the private sector in Argentina. *Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res*. 2025;25(1):101–111.

> García Martí S, Stacco V, Pichon-Riviere A, Augustovski F, Alcaraz A, Espinoza MA. Navigating the future: horizon scanning and early dialogue in health technology assessment in Latin America. *Int J Technol Assess Health Care*. 2025;41(1):e42.

> Silvestrini C, Perelli L, Alcaraz A, Espinola N, Argento F. Budget impact of low-dose computed tomography screening for lung cancer in Argentina. *Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res*. 2025;25(5):689–696.

ENFERMEDADES CRÓNICAS

> Alonso JP, Ini N, Villarejo A, Belizán M, Roberti J. Amyotrophic lateral sclerosis in Argentina: unveiling the burden of treatment through patient and caregiver perspectives. *Disabil Rehabil*. 2025;47(7):1828–1835.

> Chavez M, Ramirez A, Hernández-Vásquez A, Comandé D, Azañedo D. Impact of subgingival periodontal treatment on systemic markers of

inflammation in patients with metabolic syndrome: a systematic review of randomized clinical trials. *Front Oral Health*. 2024;5:1465820.

> Dourado VZ, Morais Pereira Simões MDS, Lauria VT, **Gulayin P, Gutierrez L**, Peña-Silva R, Pereyra-González I, Ortiz A, Lopez-Arana S, Widyahening IS, Al-Shaar L, Danaei G, **Poggio R**. Long-term impact of the COVID-19 pandemic on physical activity and estimated cardiorespiratory fitness in south American adults: a multi-country cross-sectional online survey. *Arch Public Health*. 2025;83(1):203.

> Ferro EG, Satheesh G, Castellano J, Damasceno A, Erojikwe O, Huffman M, **Irazola V**, Joseph P, Lanás F, Ogola E, Ordunez P, Perel P, Pineiro D, Uchmanowicz I, Vardeny O, Webster R, Gamra H, Gaziano T, Murphy A. *WHF Roadmap on Single Pill Combination Therapies*. *Glob Heart*. 2025;20(1):73.

> **Irazola V, Prado C**, Rosende A, Flood D, Tsuyuki R, Ojeda CN, Villatoro Reyes M, Otero J, Wellmann IA, Fajardo I, Ridley E, Londoño E, Giraldo G, Bolastig E, Moreno Dias B, Haeberer N, Ordunez P. Expanding team-based care for hypertension and cardiovascular risk management with HEARTS in the Americas. *Rev Panam Salud Publica*. 2025;49:e43.

■ Magnussen C, Alegre-Díaz J, Al-Nasser LA, Amouyel P, Aviles-Santa L, Bakker SJL, Ballantyne CM, Bernabé-Ortiz A, Bobak M, Boffetta P, Brenner H, Brunström M, Can G, Carrillo-Larco RM, Checkley W, Dallongeville J, De Bacquer D, de Gaetano G, de Lemos JA, di Carluccio E, Dobson A, Donfrancesco C, Dörr M, d'Orsi E, Drygas W, Dullaart RPF, Engström G, Ferrario MM, Ferrières J, Figtree GA, Gaye B, Ghayour-Mobarhan M, Goldbourt U, Gonzalez C, Gossling A, Grassi G, Gupta PC, He J, Hodge AM, Hozawa A, Hveem K, Iacoviello L, Ikram MK, Inoue M, **Irazola V**, Jobe M, Jousilahti P, Kaleebu P, Kavousi M, Kee F, Khalili D, Klotsche J, Koenig W, Kontsevaya A, Kowlessur S, Kuri-Morales

P, Kuulasmaa K, Kweon SS, Lackner KJ, Landmesser U, Leistner DM, Leiva Sisniegues CE, Leong D, Lind L, Linneberg A, Lorenz T, Lyngbakken MN, Malekzadeh R, Malyutina S, Mathiesen EB, McElduff P, Melander O, Metspalu A, Miranda JJ, Moitry M, Mugisha J, Munzinger J, Nalini M, Nambi V, Nilsson PM, Ninomiya T, Omland T, Ong SK, Oppermann K, Pajak A, Palmieri L, Panagiotakos D, Park SK, Pednekar MS, Perianayagam A, Peters A, Poustchi H, Prabhakaran D, Prentice AM, Prescott E, Quyyumi A, Risérus U, Sakata S, Salazar M, Salomaa V, Sans S, Sattler ELP, Schöttker B, Schutte AE, Sepanlou SG, Sharma SK, Shaw J, Simons LA, Söderberg S, Tamosiunas A, Tapia-Conyer R, Thorand B, Tunstall-Pedoe H, Tuomilehto J, Twerenbold R, Vanuzzo D, Veronesi G, Wannamethee SG, Watanabe M, Weimann J, Wild PS, Yao Y, Zeng Y, Ziegler A, Ojeda FM, Blankenberg S. *Global Effect of Cardiovascular Risk Factors on Lifetime Estimates*. *N Engl J Med*. 2025;393(2):125-138.

> Mini GK, Sangeeth KS, Gopika GB, Anjana VM, Marthanda PA, Sreedevi A, Marthanda PA, **Irazola V**. Sleep apnea and daytime sleepiness in police officers from Kerala, India. *BMC Public Health*. 2025;25(1):2119.

> Ridley E, DiPette DJ, Gysel S, Rosende A, Campbell NRC, Ojeda CN, Pesenti R, Sanchez IC, **Irazola V**, Ruano Arevalo RH, López Olivares MP, Vidal DC, Delgado MB, Zurita J, Ordunez P. *HEARTS Pharmacy: A framework for integrating pharmacists in hypertension and cardiovascular disease risk management in primary care*. *Rev Panam Salud Publica*. 2025;49:e35.

> Rosende A, Romero C, DiPette DJ, Brettler J, Van der Stuyft P, Satheesh G, Perel P, Chapman N, Moran AE, Schutte AE, Sharman JE, **Irazola V**, Huffman MD, Campbell NRC, Salam A, Lanás F, Coca A, Garcia-Zamora S, Ferreira A, Lopez-Jaramillo P, Rico-Fontalvo J, Ridley E, Picone D, Flood D, Piñeiro DJ, Ojeda CN, Rodriguez G, Wellmann IA, Orias M, Rivera M, Reyes MV, Onuma O, Ramroop S, Khan T, Gonzalez YV, Barroso WKS, Plavnik FL, Zuniga E, Grassani AM, Tajer C, Zaidel E, Marin MJ, Cyr-Philbert S, Amorin I, Diaz Aguilera MA, Bortolotto L, Avezum A, Ribeiro ALP, Tobe S, Aumala T, Angell S, Lavados P, Martins SO, Echeverri AM, Jaffe MG, Prabhakaran D, Parati G, Zhang XH, Rodgers A, Yusuf S, Whelton PK, Ordunez P. *Candidate Interventions for Integrating Hypertension and Cardiovascular-Kidney-Metabolic Care in Primary Health Settings: HEARTS 2.0 Phase 1*. *Glob Heart*. 2025;20(1):45.

“La ausencia de cinco factores de riesgo clásicos a los 50 años se asoció con una esperanza de vida más de una década mayor que la presencia de los cinco factores de riesgo, en ambos sexos.”

“A pesar de ciertas características favorables del plan de salud de la institución estudiada, la cobertura de las pruebas de tamizaje del cáncer colorrectal está lejos de alcanzar los niveles deseados”

■ Sguiglia S, Volij C, Rodríguez-Tablado M, Terrasa S, Esteban S. Adherence to colorectal cancer screening in a private health insurance center in Argentina from 2008 to 2022. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2025;41(4):405-410.

> Soriano-Moreno AN, Lescano AG, Gilman RH, Miranda JJ, Bernabe-Ortiz A, Rubinstein A, Gutierrez L, Irazola V, Wise RA, Checkley W. Body Mass Index and Bronchodilator Responsiveness in Adults: Analysis of 2 Population-Based Studies in 4 South American Countries. *Chronic Obstr Pulm Dis*. 2025;12(6):477-489.

> Wellmann IA, Ayala LF, Valley TM, Irazola V, Huffman MD, Heisler M, Rohloff P, Donis R, Palacios E, Ramírez-Zea M, Flood D. Evaluating the World Health Organization's Hearts Model for Hypertension and Diabetes Management: A Pilot Implementation Study in Guatemala. *Glob Heart*. 2025;20(1):9.

CALIDAD DE ATENCIÓN Y SEGURIDAD DE PACIENTES

> Alonso JP, Roberti J, Ini N, Falaschi A, Bosio L, Guglielmino M, Negri E, Peralta-Roca B, Rodríguez AP, Suárez-Anzorena I, Rodríguez V, García-Elorrio E, Jorro-Barón F. Qualitative process evaluation of a collaborative quality improvement initiative for timely detection of acute respiratory infections in primary care: insights from Argentina during the COVID-19 era. *Fam Pract*. 2025;43(1)

> Braithwaite J, Pichumani A, Ushiro S, Thompson L, Hibbert P, García Elorrio E. Why patient safety is akin to weaving textiles: an International Society for Quality in Health Care perspective on the 7th Global Ministerial Summit on Patient Safety 2025. *Int J Qual Health Care*. 2025;37(4).

> Carro GV, Velazquez A. [The role of pre-test probability in calculating predictive values in diagnostic studies]. *Medicina (B Aires)*. 2025;85(1):205-212

> Espinoza-Pajuelo L, García PJ, Medina-Ranilla J, Bernabé-Ortiz A, García-Elorrio E, Leslie HH. Assessing Hypertension Management in Peru's Peri-Urban Community in the Wake of the COVID-19 Pandemic. *Arch Med Res*. 2025;56(4):103156.

> García PJ, Espinoza-Pajuelo L, Leslie HH, Kruk ME, Arsenault C, Mazzoni A, Medina-Ranilla J, Roberti J,

Guglielmino M, García-Elorrio E. The non-communicable disease e-Cohort for hypertension in Latin America: concept, survey development and study protocol. *Glob Health Action*. 2025;18(1):2541987.

> Gómez Lund O, Jorro Barón F, García Roig C. Impact of implementing a structured patient handoff on communication in a pediatrics residency program. *Arch Argent Pediatr*. 2025:e202510845.

> Jorro Barón F, Falaschi A, Bosio L, Gibbons L, Vitar E, Guglielmino M, Negri E, Peralta-Roca MB, Rodríguez AP, Suárez-Anzorena I, Alonso JP, Rodríguez V, Roberti J, García Elorrio E. Timely identification of deteriorating patients from acute respiratory infections at the primary care level in the COVID-19 era: quality improvement collaborative. *BMJ Open Qual*. 2025;14(3).

> Jorro-Baron F, Echave C, Rodríguez V, Aguilar-Fixman MJ, Balboa R, Guglielmino M, García-Causarano F, Del Negro V, Dondoglio P, Falcon E, Gibbons L, Guerrero C, Juárez X, López A, Matteucci E, Rodríguez AP, Vitar E, Roberti J, García-Elorrio E, Falaschi A. Improving Antibiotic Use in Pediatric Hospitals in Argentina: A Quality Improvement Study. *Hosp Pediatr*. 2025;15(6):e230-e239.

> Jorro-Baron F, Loudet CI, Cornistein W, Suarez-Anzorena I, Arias-Lopez P, Balasini C, Cabana L, Cunto E, Corral PRJ, Gibbons L, Guglielmino M, Izzo G, Lescano M, Meregalli C, Orlandi C, Perre F, Ratto ME, Rivet M, Rodríguez AP, Rodríguez VM, Vilca Becerra J, Villegas PR, Vitar E, Roberti J, García-Elorrio E, COST Collaborative Group (incluyendo Ini N y Alonso JP) y Rodríguez V. Optimising antibacterial utilisation in Argentine intensive care units: a quality improvement collaborative. *BMJ Qual Saf*. 2025;34(9):590-600.

> Leatherman S, Kachoria AG, Idriss M, Ali O, Christopher C, García Elorrio E. Safeguarding quality of care in active conflict: priority issues and interventions in Sudan. *Int J Qual Health Care*. 2025;37(1).

> Medina-Ranilla J, Leslie HH, Roberti J, Espinoza-Pajuelo L, Guglielmino M, Mazzoni A, García-Elorrio E, García PJ. Bypassing Sources of Care by Level and Coverage: Access to Essential Services in Peru and Uruguay in the Post-Pandemic Era. *Arch Med Res*. 2025;56(1):103087.

> Murray J, Baxter R, O'Hara J, Sheard L, Hewitt C, Hardacre N, Vincent C, Oikonomou E, Richardson G, Shannon R, Baird K, Brealey S, Foy R, Mandefield L, Hampton S, Breckin E, Mirza L, Palacios A, Moore S, Marran J, Elliot J, Schofield J, Cracknell A, Woods B, Cockayne S, Mills T, Birks Y, Joseph O, Lawton R. Improving older people's experiences and safety at transitions of care: the PACT mixed-methods study including RCT. *Programme Grants Appl Res* 2025;13(04).

> Pichumani A, Likaka A, García-Elorrio E, Rodríguez VE. Patient safety in Low- and Middle-Income Countries: how can we do better? *Int J Qual Health Care*. 2025;37(2).

- > Roberti J, Alonso JP, Ini N, Jorro-Barón F, Monteverde N, Rodríguez AP, Chismechian M, García-Elorrio E. Implementing family-centred rounds in paediatrics: A formative study using normalisation process theory. *J Pediatr Nurs*. 2025;86:182-190.
- > Roberti J, Alonso JP, Ini N, Loudet C, Cornistein W, Suárez-Anzorena I, Guglielmino M, Rodríguez AP, García-Elorrio E, Jorro-Barón F, Rodríguez VM. Improvement in antibacterial use in intensive care units from Argentina: A quality improvement collaborative process evaluation using Normalization Process Theory. *Infect Dis Health*. 2025;30(1):28-37.
- > Roberti J, Belizán M, Ini N, Alonso JP, Mazzoni A, Guglielmino M, Mazzaresi Y, Falaschi A, Gómez-Portillo JM, Masier G, Baigorria F, Nadal AM, García-Elorrio E. Exploring the burden of treatment in patients' experiences of chronic condition management: A mixed-method study in Mendoza, Argentina. *Chronic Illn*. 2025;21(3):375-389.
- > Roberti J, Jorro-Barón F, Ini N, Guglielmino M, Rodríguez AP, Echave C, Falaschi A, Rodríguez VE, García-Elorrio E, Alonso JP. Improving Antibiotic Use in Argentine Pediatric Hospitals: A Process Evaluation Using Normalization Process Theory. *Pediatr Qual Saf*. 2025;10(1):e788.
- > Roberti J, Mazzoni A, Guglielmino M, Falaschi A, Mazzaresi Y, García Elorrio E. Recommendations for strengthening primary healthcare delivery models for chronic disease management in Mendoza: a RAND/UCLA modified Delphi panel. *BMJ Open*. 2025;15(4):e098074.

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

- Bardach A, Ruvinsky S, Ciapponi A, Alconada T, Brizuela M, Voto C, Roel M, Galletti P. Burden and serotype distribution of invasive Pneumococcal disease among high-risk patients from Latin America and the Caribbean: A systematic review and meta-analysis. *Int J Infect Dis*. 2025;163:108247
- > Bagattini Â M, da Rosa MQM, Gomez JA, Ballivian J, Casarini A, Bardach A, Toscano CM. Health resource use and epidemiologic profile of herpes zoster outpatients aged 50 years or older: a modified Delphi consensus panel in Brazil. *Braz J Infect Dis*. 2025;29(5):104560.
- > Ballivian J, Berrueta M, Ciapponi A, Sambade JM, Stegelmann K, Mazzoni A, Bardach A, Brizuela M, Comandé D, Castellana N, Parker EPK, Stergachis A, Xiong X, Munoz FM, Buekens PM. Safety, immunogenicity, efficacy, and effectiveness of Lassa fever vaccines in pregnant persons, children, and adolescents: a protocol for a living systematic review and meta-analysis. *Reprod Health*. 2025;22(1):53.
- > Ballivian J, Parker EPK, Berrueta M, Ciapponi A, Argento F, Bardach A, Brizuela M, Castellana N,

Comande D, Kampmann B, Mazzoni A, Sambade JM, Stegelmann K, Xiong X, Munoz FM, Stergachis A, Buekens P. Immunogenicity of COVID-19 Vaccines During Pregnancy: A Systematic Review and Comparison of Pregnant Versus Nonpregnant Persons. *Pediatr Infect Dis J*. 2025;44(2s):S27-s31.

> Bardach A, Ballivian J, Bagattini Â M, Machado da Rosa MQ, Moura de Oliveira M, Gomez JA, Casarini A. Modeling the herpes zoster disease burden and its potential health impact on older adults >50 years of age in Brazil. *Hum Vaccin Immunother*. 2025;21(1):2520066.

> Bardach A, Berrueta M, Ciapponi A, Sambade JM, Castellana N, Ballivian J, Brizuela M, Caravario J, Comandé D, Couto E, Mazzoni A, Ortega V, Parker EPK, Salva F, Stegelmann K, Schieffelin JS, Xiong X, Stergachis A, Munoz FM, Buekens P. Efficacy, safety, and immunogenicity of Lassa fever vaccines: A living systematic review and landscape analysis of vaccine candidates. *PLoS One*. 2025;20(12):e0338128.

> Bardach A, Brizuela M, Berrueta M, Ciapponi A, Sambade JM, Ballivian J, Ortega V, Castellana N, Comandé D, Parker EPK, Kampmann B, Stegelmann K, Xiong X, Stergachis A, Munoz FM, Buekens P, Mazzoni A. Umbrella review of the safety of Chikungunya vaccine platforms used in other vaccines. *Hum Vaccin Immunother*. 2025;21(1):2463191.

> Berrueta M, Ciapponi A, Mazzoni A, Ballivian J, Bardach A, Sambade JM, Brizuela M, Stegelman K, Comandé D, Parker EPK, Stergachis A, Xiong X, Munoz FM, Buekens PM. Safety, immunogenicity, and effectiveness of chikungunya vaccines in pregnant persons, children, and adolescents: a protocol for a living systematic review and meta-analysis. *Reprod Health*. 2025;22(1):56.

> Cordova E, Hernandez Rendon J, Mingrone V, Martin P, Arevalo Calderon G, Seleme S, Ballivian J, Porteiro N. Efficacy of dolutegravir plus lamivudine in treatment-naive people living with HIV without baseline drug-resistance testing available (D2ARLING): 48-week results of a phase 4, randomised, open-label, non-inferiority trial. *Lancet HIV*. 2025;12(2):e95-e104.

> Lopez-Albizu C, Cura CI, Ramirez JC, Peyran P, Benchetrit A, Danesi E, Sosa-Estani S. Congenital Chagas disease: A cohort study to assess molecular diagnostic methods at the Chagas disease national

“Reforzar la vigilancia epidemiológica e implementar estrategias de vacunación dirigidas permitirían reducir aún más el impacto de la enfermedad neumocócica invasiva en poblaciones vulnerables.”

reference center of Argentina. *PLoS Negl Trop Dis*. 2025;19(1):e0012785.

■ **Roberti J**, Morelli DM, Aguilar-Vidrio OA, Suyanto A, Carmiol-Rodriguez P, Tolentino A, Chen-Liang E, Sprecher J, **Rubinstein F**, Iribarren S. Improving tuberculosis treatment adherence: a qualitative study of patients' perspectives from a pragmatic trial of the tuberculosis treatment support tools intervention. *BMJ Open*. 2025;15(9):e095878.

> Walker RJ, Kingpriest PT, Gong J, Naisanga M, Ashraf MN, **Roberti J**, Lang T. Global perspectives on infectious diseases at risk of escalation and their drivers. *Sci Rep*. 2025;15(1):38630.

SALUD MATERNOINFANTIL

> Armari E, Vernekar SS, Pujar Y, **Pingray V**, **Althabe F**, **Gibbons L**, **Berrueta M**, **Ciganda A**, **Rodriguez R**, Kumar JA, Patil SB, Karinagannanavar A, Anteen RR, M RP, Bendigeri S, Shetty S, Latha B, H MM, Gaddi SS, Chikkagowdra S, Raghavendra B, Homer CSE, Somannavar M, Goudar SS, Vogel JP. Developing a Co-Designed Strategy to Improve Labor Monitoring and Management in India Using the World Health Organization Labour Care Guide: A Mixed-Methods Formative Study. *Birth*. 2025.

> Bohren MA, Miller S, Mammoliti KM, Galadanci H, Fawcus S, Moran N, Hofmeyr GJ, Qureshi Z, Alwy Al-Beity F, Forbes G, Akter S, Osoti A, Gwako G, Melo Santos T, Evans C, Wakili AA, Bakari M, Takai IU, Umar M, Singata-Madliki M, Muller E, Mandondo S, Okore J, Banda A, Sambusa M, Sindhu KN, Beeson L, Easter CL, Devall A, Gülmezoglu AM, **Althabe F**, Oladapo OT, Gallos I, Coomarasamy A, Lorencatto F. Early detection and a treatment bundle strategy for postpartum haemorrhage: a mixed-methods process evaluation. *Lancet Glob Health*. 2025;13(2):e329-e344.

> Chimwaza Y, Hunt A, Oliveira-Ciabati L, Bonnett L, Abalos E, Cuesta C, Souza JP, Bonet M, Brizuela V, Lissauer D. World Health Organization Global Maternal Sepsis Study Research Group (incluyendo **Althabe F**) Early warning systems for identifying severe maternal outcomes: findings from the WHO global maternal sepsis study. *EClinicalMedicine*. 2025;79:102981.

> **Ciapponi A**, **Bardach A**, **Berrueta M**, **Ballivan J**, **Brizuela M**, **Caravario J**, **Castellana N**, **Comande D**, **Couto E**, **Mazzoni A**, **Ortega V**, Parker EPK, **Sambade JM**, **Salva F**, **Smutny JP**, **Stegelmann K**, Xiong X, Stergachis A, Munoz FM, Buekens P. A global living systematic review and meta-analysis hub of emerging vaccines in pregnancy and childhood. *Reprod Health*. 2025;22(1):129

> **Berrueta M**, **Ciapponi A**, **Bardach A**, **Ballivan J**, **Brizuela M**, **Castellana N**, **Comande D**, **Mazzoni A**, Parker EPK, **Sambade JM**, Kampmann B, **Stegelmann K**, Xiong X, Stergachis A, Munoz FM, Buekens P. Safe in Pregnancy and Safe in Children: Global Living Systematic Reviews and Meta-analyses Hub for Emergency Vaccines. *Pediatr*

“Es importante adaptar las intervenciones digitales para mejorar la adherencia al tratamiento de la tuberculosis, satisfaciendo las diversas necesidades de los pacientes.”

Infect Dis J. 2025;44(2s):S111-s113

> Gausman J, Saggurti N, Adanu R, Bando DAB, **Berrueta M**, Chakraborty S, Kenu E, Khan N, Langer A, **Nigri C**, Odikro MA, **Pingray V**, Ramesh S, **Vázquez P**, **Williams CR**, Jolivet RR. [Un]met Need and [Un]wanted Family Planning: A Cross-Sectional Study Among Women in Argentina, Ghana, and India Examining Characteristics, Reasons, and Alignment With Fertility Desires. *Stud Fam Plann*. 2025;56(3):550-570.

> Dey T, Widmer M, Coomarasamy A, Goudar SS, **Berrueta M**, Coutinho E, Gaaloul ME, Faden RR, Gülmezoglu AM, Justus Hofmeyr G, Knight E, Lamprianou S, Mastroianni AC, Munoz FM, Oladapo OT, Penazzato M, Renaud F, Townsend CL, Bonet M. Advancing maternal and perinatal health through clinical trials: key insights from a WHO global consultation. *Lancet Glob Health*. 2025;13(4):e740-e748.

> Gallos I, Williams CR, Price MJ, Tobias A, Devall A, Allotey J, **Althabe F**, Cresswell JA, Durocher J, Metin Gülmezoglu A, Haslinger C, Pacagnella RC, Sentilhes L, Sobhy S, Yunus I, Deeks JJ, Coomarasamy A, Oladapo OT. Prognostic accuracy of clinical markers of postpartum bleeding in predicting maternal mortality or severe morbidity: a WHO individual participant data meta-analysis. *Lancet*. 2025;406(10514):1969-1982

> Gausman J, Saggurti N, Adanu R, Bando DAB, **Berrueta M**, Chakraborty S, Kenu E, Khan N, Langer A, **Nigri C**, Odikro MA, **Pingray V**, Ramesh S, **Vázquez P**, **Williams CR**, Jolivet RR. Revising the definition of "demand satisfied for modern methods of family planning:" A cross-sectional study to explore incorporating person-centered constructs of demand, choice, and satisfaction. *PLoS One*. 2025;20(1):e0316725

> Gómez Ponce de León R, Perrotta GV, **Pirsch S**, **Volij C**, **López A**, **Cejas C**, **Luis Rubinstein A**, Narasimhan M, Serruya S. [Applicability of World Health Organization guidelines on self-care interventions for reproductive health in selected Latin American and Caribbean countriesAplicabilidade das diretrizes da Organização Mundial da Saúde sobre intervenções de autocuidado em saúde reprodutiva em países selecionados da América Latina e do Caribe]. *Rev Panam Salud Publica*. 2025;49:e56.

> Kumar MB, **Berrueta M**, **García-Elorrio E**, Puri MC, Hinton L, Oluoch D, Marston CA. Measuring the positive potential value of birth in economic evaluation of

perinatal interventions. *Front Glob Womens Health*. 2025;6:1492231.

> Langlois EV, Reid A, Lawn JE, Kinney M, Bizri ME, **Belizán JM**, Gruending A, Jacobsson B. [Born Too Soon: Priorities to improve the prevention and care of preterm birth](#). *Reprod Health*. 2025;22(Suppl 2):110.

> Lavin T, Ocheke AN, Betran AP, Adeniran AS, Ezenkwele E, Nwachukwu DC, **Gibbons L**, Abdurrahman A, Deneji SM, Chinyere A, Ashimi A, Ibraheem R, Jagun OE, Ugwu IA, Aworinde O, Egwu A, Ochigbo S, Oluwasola TAO, Abasiattai A, Njoku AI, Magaji L, Aboyeji P, Galadanci H, Chama C, Etuk S, Ikechebelu J, Adesina O, Tukur J. [Analyzing caesarean sections through the Robson classification in Nigeria: a prospective nationwide study in referral level facilities](#). *EClinicalMedicine*. 2025;87:103427.

> Mammoliti KM, **Althabe F**, Easter C, Devall A, Martin J, Funmi AL, Yusuf R, Abubakar F, Arigbede LC, Mugambi J, Oyoo P, Sambusa M, Banda A, Samuels F, Willemse S, Khambule SD, Shu'aib HM, Wakili AA, Okore J, Mwampashi A, Singata-Madliki M, Arends E, Muller E, Galadanci H, Qureshi Z, Al-Beity FA, Hofmeyr GJ, Fawcus S, Moran N, Gwako G, Osoti A, Gallos I, Coomarasamy A. [When Is Postpartum Haemorrhage Treatment Initiated? A Nested Observational Study Within the E-MOTIVE Trial](#). *Bjog*. 2025;132(11):1664–1672.

> Mammoliti KM, **Althabe F**, Easter C, Martin J, Devall AJ, Funmi AL, Yusuf R, Abubakar F, Arigbede LC, Mugambi J, Oyoo P, Sambusa M, Banda A, Samuels F, Willemse S, Khambule SD, Shu'aib HM, Wakili AA, Okore J, Mwampashi A, Singata-Madliki M, Arends E, Muller E, Galadanci H, Qureshi Z, Al-Beity FA, Fawcus S, Moran N, Gwako G, Osoti A, Gallos I, Coomarasamy A. [Clinical care processes for early postpartum haemorrhage diagnosis: a nested observational study within the E-MOTIVE trial](#). *Front Glob Womens Health*. 2025;6:1527261.

> Mammoliti KM, Martin J, Devall A, Easter C, **Althabe F**, Funmi AL, Yusuf R, Abubakar F, Arigbede LC, Mugambi JK, Oyoo P, Sambusa M, Banda A, Samuels F, Willemse S, Khambule SD, Shu'aib HM, Wakili AA, Okore J, Mwampashi A, Singata-Madliki M, Arends E, Muller E, Galadanci H, Qureshi Z, Al-Beity FA, Hofmeyr GJ, Fawcus S, Moran N, Osoti A, Gwako G, Gallos I, Coomarasamy A. [When are postpartum haemorrhages diagnosed? A nested observational study within the E-MOTIVE cluster-randomised trial](#). *Lancet Glob Health*. 2025;13(11):e1946–e1954.

> **Mazzoni A**, **Berrueta M**, **Pingray V**, Babinska M, **Nigri C**, **Ortega V**, **Salva F**, **Ciapponi A**, Bonet M. [A systematic review of maternal and perinatal health outcomes in the context of epidemic threats: towards the development of a core outcome set](#). *Matern Health Neonatol Perinatol*. 2025;11(1):23.

> Okwaraji YB, Suárez-Idueta L, Ohuma EO, Bradley E,

Yargawa J, **Pingray V**, **Cormick G**, Gordon A, Flenady V, Horváth-Puhó E, Sørensen HT, Abuladze L, Heidarzadeh M, Khalili N, Yunis KA, Al Bizri A, Barranco A, van Dijk AE, Broeders L, Alyafei F, Olukade TO, Razaz N, Söderling J, Smith LK, Matthews RJ, Wood R, Monteath K, Pereyra I, Pravia G, Lisonkova S, Wen Q, Lawn JE, Blencowe H. **National Vulnerable Newborn Mortality Collaborative Group and 15 Vulnerable Newborn Measurement Core Group (incluyendo a **Gibbons L** y **Belizán J**)**. [Stillbirth risk by fetal size among 126.5 million births in 15 countries from 2000 to 2020: A fetuses-at-risk approach](#). *Bjog*. 2025;132 Suppl 8(Suppl 8):S85–s96.

> Okwaraji YB, Suárez-Idueta L, Ohuma EO, Bradley E, Yargawa J, **Pingray V**, **Cormick G**, Gordon A, Flenady V, Horváth-Puhó E, Sørensen HT, Sakkeus L, Abuladze L, Heidarzadeh M, Khalili N, Yunis KA, Al Bizri A, Karalasingam SD, Jeganathan R, Barranco A, van Dijk AE, Broeders L, Alyafei F, AlQubaisi M, Razaz N, Söderling J, Smith LK, Matthews RJ, Wood R, Monteath K, Pereyra I, Pravia G, Lisonkova S, Wen Q, Lawn JE, Blencowe H. **National Vulnerable Newborn Mortality Collaborative Group and 15 Vulnerable Newborn Measurement Core Group (incluyendo a **Gibbons L** y **Belizán J**)**. [Contribution of preterm birth and size-for-gestational age for 125.4 million total births from nationwide records in 13 countries, 2000–2020](#). *Bjog*. 2025;132 Suppl 8(Suppl 8):S73–s84.

> Suárez-Idueta L, Yargawa J, Blencowe H, Bradley E, Okwaraji YB, **Pingray V**, **Gibbons L**, Gordon A, Warrilow K, Paixao ES, Falcão IR, Lisonkova S, Wen Q, Mardones F, Caulier-Cisterna R, Velebil P, Jírová J, Horváth-Puhó E, Sørensen HT, Sakkeus L, Abuladze L, Gissler M, Heidarzadeh M, Moradi-Lakeh M, Yunis KA, Al Bizri A, Karalasingam SD, Jeganathan R, Barranco A, Broeders L, van Dijk AE, Huicho L, Quezada-Pinedo HG, Cajachagua-Torres KN, Alyafei F, AlQubaisi M, Cho GJ, Kim HY, Razaz N, Söderling J, Smith LK, Kurinczuk J, Lowry E, Rowland N, Wood R, Monteath K, Pereyra I, Pravia G, Ohuma EO, Lawn JE; **National Vulnerable Newborn Mortality Collaborative Group and 15 Vulnerable Newborn Measurement Core Group (incluyendo a **Cormick G** y **Belizán J**)**. [Vulnerable newborn types: Analysis of population-based registries for 165 million births in 23 countries, 2000–2021](#). *Bjog*. 2025;132 Suppl 8(Suppl 8):S5–s19.

> **Pirsch S**, **Zavala D**, **Berrueta M**, **Belizán M**, **Alonso JP**, **Formia S**, **Ballivian J**, Ramírez-Rodríguez M, **Havela M**, **Perrota G**, **López A**, **Cejas C**, **Rubinstein A**. [Voices and visions: Navigating the landscape of sexual, reproductive, and maternal health and rights in Latin America and the Caribbean: A stakeholder mapping and analysis](#). *Glob Public Health*. 2025;20(1):2456476.

> Puchalski Ritchie LM, Gamble K, Vila Ortiz M, Abalos E, Ani-Amponsah M, Duhau M, Fahim C, Straus SE, Hadush A, **Althabe F**. [A knowledge translation toolkit for maternal health implementation planning in low- and middle-income countries: development and pilot evaluation in two countries](#). *BMJ Glob Health*. 2025;10(11)

METODOLOGÍA y ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN

> Goldstein CE, du Toit J, Murphy NB, Nicholls SG, Shaw JF, **Althabe F**, Binik A, Brehaut J, Eldridge S, Ferrand RA, Gillies K, Giraudeau B, van der Graaf R, Hemkens LG, Hemming K, Johri M, Kim SYH, Largent E, London AJ, Mbuagbaw L, Mitchell SL, Smith M, Tugwell P, Treweek S, Welch VA, Taljaard M, Weijer C. [Gaps in the Ottawa Statement on the Ethical Design and Conduct of Cluster Randomized Trials: a citation analysis reveals a need for updated ethics guidelines](#). *Res Integr Peer Rev*. 2025;10(1):10.

Glujovsky D, **Ciapponi A**. [The strength of certainty and the power of words](#). *Fertil Steril*. 2025;124(1):173.

> Shaw JF, Goldstein CE, Mazzetti T, Vieira Armond AC, Marouf Y, Lamprecht K, Tran E, Abdul S, **Althabe F**, Eldridge S, Ferrand RA, Johri M, London AJ, Mbuagbaw L, Nicholls SG, Treweek S, Weijer C, Hemming K, Taljaard M. [Randomization procedures in parallel-arm cluster randomized trials in low- and middle-income countries: a review of 300 trials published between 2017-2022](#). *J Clin Epidemiol*. 2025;184:111825.

> Yu A, Street D, Jonker M, Bour S, Mulhern B, **Augustovski F**, Jensen C, Gudex C, Jensen M, Tejada R, Norman R, Viney R, Stolk E. [Optimal DCE design for modelling nonlinear time preferences in EQ-5D-5L valuation studies: exploration of data from Denmark and Peru](#). *Health Qual Life Outcomes*. 2025;23(1):62.

POLÍTICAS PÚBLICAS

> García PJ, Saavedra J, Garzon X, **Rubinstein A**, Guzman J. [PAHO is Latin America's Centre for Disease Control and Prevention - Authors' reply](#). *Lancet*. 2025;405(10480):695-696.

> Guarnieri L, **Perelli L**, Clausen M, Guaresti G, **Espinola N**, Graciano A, **Alcaraz A**. [Impact of policies restricting advertising, promotion, and sponsorship of sugar-sweetened beverages: A systematic review](#). *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2025;42(1):28-36.

> **Rubinstein A**. [How Latin American Health Care Systems will Respond to the Next Crises? Lessons and Challenges After the COVID-19 Pandemic: Lessons After the COVID-19 Pandemic Crisis for the Next Pandemia](#). *Arch Med Res*. 2025;56(1):103069

> **Rubinstein A**, Mossialos E. [Milei's chainsaw health reforms in Argentina: the libertarian turn in public health](#). *Lancet*. 2025;406(10512):1544-1546.

> Herrera CA, Bascolo E, Villar-Urbe M, Houghton N, Bennett S, Castro MC, Massuda A, Bauhoff S, Cunningham Kain MK, Figueroa JP, Flores W, Gaitán-Rossi P, **García Elorrio E**, Giovanella L, Guanais F, Haggerty J, Peña SH, Luna D, Macinko J, Molina H, Pinto D, Rathe M, Madrigal M, Tasca R, Vance Mafla CI,

Mansilla C, Haldane V, Abanto A, Alfonso YN, Aranda LE, Gonzalez-Samano M, Jimenez CZ. [No time to wait: resilience as a cornerstone for primary health care across Latin America and the Caribbean, a World Bank-PAHO Lancet Regional Health Americas Commission](#). *Lancet Reg Health Am*. 2025;50:101240.

> **Prado C**, **López MV**, **Cavallo A**, **García Díaz M**, Ortiz F, Serna JM, Caruso D, **Irazola V**. [\[The challenge of healthy aging: Gaps between the needs of older adults and implemented policies in Argentina\]](#). *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 2025;60(2):101583.

> Romero IB, Puchulu MB, Perez SM, White C, Rana ZH, Bourassa MW, Delgado C, **Belizán JM**, **Salva F**, **Cormick G**. [National Adoption of World Health Organization Recommendations on Calcium Supplementation During Pregnancy](#). *Ann N Y Acad Sci*. 2025;1554(1):87-94

> Sarker M, Ahuja S, Alonge O, **Irazola V**, Mahendradhata Y, Montagu D. [Five ways to bridge the 'know-do' continuum in global health](#). *Nat Hum Behav*. 2025;9(3):429-432.

SALUD DIGITAL E INNOVACIONES

> **Halac D**, **Cocucci C**, **Camerlingo S**. [Predictive machine learning model for 30-day hospital readmissions in a tertiary healthcare setting](#). *Bioinform Adv*. 2025;5(1):vba121.

> **Ciapponi A**, **Ballivian J**, Gentile C, **Mejia JR**, Ruiz-Baena J, **Bardach A**. [Diagnostic utility of artificial intelligence software through non-mydratic digital retinography in the screening of diabetic retinopathy: an overview of reviews](#). *Eye (Lond)*. 2025;39(10):2083-2089.

> **Augustovski F**, Chávez D, Haig M, Main C, **Argento F**, **Colaci C**, Mills M, **Alfie V**, **Pichon-Riviere A**, **Alcaraz A**, Kanavos P. [A Delphi study on valuing DNA sequencing in oncology: a European stakeholder developed framework for assessing next generation sequencing and comprehensive genomic profiling diagnostics](#). *EBioMedicine*. 2025;121:105947.

> Iribarren S, Yuwen W, Filienko D, Jakher H, Nizar M, Vidrio A, Kwanin C, Galdamez D, **Roberti J**, De Cock M. [Evaluation of an AI-Assisted Platform to Support Tuberculosis Care Delivery](#). *Stud Health Technol Inform*. 2025;329:1550-1552.

> Iribarren S, Aguilar Vidrio OA, **Roberti J**, Goodwin K, Chirico C, Telles H, Lutz B, Bornengo F, **Rubinstein F**. [User-Centered Refinement of a Digital Tool for Tuberculosis Treatment Support: Iterative Mixed Methods Study](#). *J Med Internet Res*. 2025;27:e76742.

> **Roberti J**, Carmiol-Rodríguez P, Chan-Liang E, Aguilar-Vidrio OA, Suyanto AA, Sprecher J, **Rubinstein F**, Iribarren S. [Enhancing tuberculosis treatment](#)

support: A thematic analysis of interactive messages in a digital adherence technology trial to identify needs, challenges, and strategies for improvement. *PLoS One*. 2025;20(7):e0326492.

> Mengistu S, Tamrat T, Betran AP, **Pirsch S**, Ferretti A, Mburu G, Alemu MB, Malpani R, Barreix M, Massonneau C, Zhao Y, Weeks R, Paracha GM, Nethan ST, Agarwal S, Dunne J, Tessema G, Almonte M, Dalal S, Kalra K, Singh R, AlSalamah S, Pereira G, Pujari S, Say L. *The use of artificial intelligence in sexual and reproductive health: a comprehensive scoping review*. *NPJ Womens Health*. 2025;3(1):70.

> **Rizzato Lede DA**, Díaz Maffini MM, Ortiz JM, Roche K, Whyte J, Santoro A, Alonso JP, López A, Cejas CA, Rubinstein A. *Virtual Enumerator's Training for Time and Motion Studies Using AI Scenarios*. *Stud Health Technol Inform*. 2025;327:1064-1068.

> **Nejamis A**, Gutierrez L, López MV, Ciganda Cha AD, Mendoza Quispe O, **Irazola V**, Beratarrechea A. *WhatsApp-Based Intervention for Diabetes Prevention and Care in Argentina: Implementation and Process Evaluation*. *JMIR Form Res*. 2025;9:e81098.

CUIDADOS CRÍTICOS

> Ayus JC, Moritz ML, **Ciapponi A**. *Correction Rate Matters in Severe Hyponatremia-Reply*. *JAMA Intern Med*. 2025;185(8):1048-1049.

> Ayus JC, Moritz ML, **Ciapponi A**. *Enticing but Confounded Evidence for Fast Sodium Correction-Reply*. *JAMA Intern Med*. 2025;185(8):1048.

> Ayus JC, Moritz ML, Fuentes NA, **Mejia JR**, Alfonso JM, Shin S, Fralick M, **Ciapponi A**. *Correction Rates and Clinical Outcomes in Hospitalized Adults With Severe Hyponatremia: A Systematic Review and Meta-Analysis*. *JAMA Intern Med*. 2025;185(1):38-51.

> **Otero Castro V**, Scales DC, Angriman F. *Prior Use of Renin-Angiotensin System Inhibitors and Risk of Renal Replacement Therapy in Critically Ill Elderly Patients With Sepsis: A Population-Based Cohort Study*. *Crit Care Explor*. 2025;7(9):e1304.

> Isa M, Sosa FA, Bertorello-Andrade L, **Roberti JE**, Fernández J, Tort B, Daldoss F, Merlo P, Soliman-Aboumarie H. *Multiorgan Assessment with Transesophageal Ultrasound in Prone Ventilation Patients with Acute Respiratory Distress Syndrome: An Observational Study in Argentina*. *Indian J Crit Care Med*. 2025;29(9):731-736

> Palmeiro J, Taffarel P, Nociti Y, Laulhé V, Giménez L, Lamberti L, Doi P, Erviti M, Fassola J, Lisciotto L, López Cottet S, Dos Santos M, Meregalli C, **Jorro Barón F**. [Extubation failure predictors in the release process of invasive mechanical ventilatory support in pediatrics].

Rev Fac Cien Med Univ Nac Cordoba. 2025;82(3):615-632

> Taffarel P, Palmeiro J, Nociti Y, Laulhé V, Giménez L, Lamberti L, Erviti M, Fassola J, Lisciotto L, López Cottet S, Dos Santos M, Doi P, Meregalli C, **Jorro Barón F**. *Spontaneous breathing trial in the weaning process from mechanical ventilation in pediatrics: outcome and predictive factors*. *Arch Argent Pediatr*. 2025;123(1):e202410399.

OTRAS LÍNEAS O TEMÁTICAS

> Feifer D, Merz AF, Avery M, Tsuchiyose E, Eche-Ugwu IJ, Awofeso O, Wolfe J, Dussel V, **Requena ML**. *Parent Views on Parent and Child-reported Outcomes in Pediatric Advanced Cancer: A Qualitative Study*. *J Pain Symptom Manage*. 2025;69(2):e131-e138.

> Gk M, Venkateswaran C, Vm A, Krishna SS, J G, Ps G, K R, **Irazola V**, Romate J. *Stress among police officials in Kerala, India: an analysis of organizational and operational factors*. *BMC Psychol*. 2025;13(1):512.

■ **Lamas F**, **Saban M**. *Digital detoxification: An urgent need for teen well-being*. *Arch Argent Pediatr*. 2025;123(2):e202410574.

> Marconi A, Washington R, Jovaag A, Blomme C, Knobloch A, **Irazola V**, **Muros Cortés C**, **Gutierrez L**, **Elorriaga N**. *The Color of Drinking Survey Questionnaire for Measuring the Secondhand Impacts of High-Risk Drinking in College Settings: Validation Study*. *Interact J Med Res*. 2025;14:e64720.

> Rodríguez-Fernández A, Delgado-Saborit JM, Carrasco P, **Cormick G**, Ruiz-de la Fuente M, **Maury-Sintjago E**. *High Prevalence of Food Insecurity and Associated Risk Factors in Chilean and Immigrant Women from South-Central Chile*. *Foods*. 2025;14(22)

> Tsuchiyose E, Feifer D, Merz AF, Avery M, Eche-Ugwu IJ, Awofeso O, Orellana L, Becker D, Feudtner C, Freedman JL, Kang TI, Rosenberg AR, Waldman ED, Ullrich CK, Wolfe J, **Requena ML**, Dussel V. *Research Burden in Pediatric Cancer: A Mixed Methods Study From the PediQUEST Response Trial*. *J Pain Symptom Manage*. 2025;70(6):649-663.

“La abstinencia temporal del uso de teléfonos inteligentes y actividad en redes sociales podría mitigar los impactos negativos del abuso de la tecnología en el bienestar de adolescentes.”



Valiosos recursos

Durante 2025, sumamos 9 integrantes a nuestro equipo:

Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud (ETESA)



Mariana Latorraca
Investigadora



María José Varco
Investigadora



Karina Rofman
Becaria de investigación



Cristina Nuñez
Asistente

Departamento de Investigación en Enfermedades Crónicas:



Milena Korin
Becaria de investigación



Gloria Rosselló
Becaria de investigación

Centro de Implementación e Innovación en Políticas de Salud (CIIPS):



María Eugenia Chaparro
Becaria de investigación



Gabriela Goenaga
Asistente

Operaciones



Susana Sánchez
Soporte IT

Movilidad interna y desarrollo profesional

Durante 2025, distintos integrantes del IECS asumieron nuevos desafíos y responsabilidades, reflejando las oportunidades de crecimiento y desarrollo profesional dentro de la organización.

En el Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETESA), **Valentina Stacco** pasó de desempeñarse como Coordinadora de Proyectos a ocupar el cargo de Investigadora.

En el Centro de Investigaciones en Políticas de Salud

(CIIPS), **Martín Sabán** pasó de desempeñarse como Becario a ocupar el rol de Investigador.

En el Departamento de Calidad, **Sol Herrera** se incorporó como asistente tras desempeñarse en el área de Gestión de Proyectos.

Por su parte, en Operaciones, **Marina Bonelli** asumió el rol de Asistente Operativa General, luego de desempeñarse como Asistente de Recursos Humanos, mientras que **Ana Zambra** pasó de Asistente de Recursos Humanos a Gestión de Convenios Institucionales.

FELICITAMOS A...

» **Dra. Camila Volij** finalizó su participación en el prestigioso **Takemi Program in International Health de la Universidad de Harvard**, convirtiéndose en la primera argentina en acceder a esta reconocida iniciativa académica internacional.

» **Dr. Fernando Argento** fue seleccionado para desempeñarse como **Investigador Principal de un nuevo proyecto financiado por la EuroQol Research Foundation**. El estudio analizará la calidad de vida de cuidadores de niños y niñas de 0 a 4 años, un fenómeno conocido como efecto *spillover*, que evalúa cómo las condiciones de salud de una persona pueden impactar en el bienestar de quienes la cuidan. La investigación reunirá datos de Argentina, Australia, Canadá, Alemania y Singapur.

» **Dr. Ariel Bardach**, director titular del Centro de Investigación en Epidemiología y Salud Pública (CIESP) **revalidó por concurso su cargo**

por un nuevo período de cuatro años.

» **Mg. Constanza Silvestrini** fue seleccionada como **una de las ganadoras de la ISPOR Europe 2025 LMIC Travel Grant**. Esta beca apoya la participación de profesionales de países de ingresos bajos y medios en su congreso anual.

» **Lic. Sofía Pirsch** fue **reconocida por su aporte** en evidencia, equidad y políticas de salud digital por Transform Health, dentro de su **Base de Datos de Mujeres Líderes en Salud Digital**.

» **Mg. Victoria Bruschini** fue **seleccionada entre 50 mujeres argentinas para integrar MásHacedorasLíderes**, el programa impulsado por Hacedoras de Políticas Públicas y Chevening Argentina.

» **Dra. Carolina Prado** **defendió su tesis de la Maestría en Efectividad Clínica** titulada *"Factores asociados a las demoras en el acceso al tratamiento oncológico*

y su asociación con la sobrevida de los pacientes".

» **Dra. Natalia Elorriaga** **recibió una mención** por el trabajo *"Encuesta sobre necesidades de investigación para la implementación de políticas que mejoran entornos alimentarios en Latinoamérica y el Caribe"*, presentado en el II Congreso Internacional de Salud Pública de la Asociación Argentina de Salud Pública, realizado en septiembre de 2025.

» **Dr. Christian Giménez** **recibió una mención** por el trabajo *"Proyecto InChagas: estrategia de teleeducación para promover el diagnóstico y cuidado de personas con miocardiopatía chagásica"*, presentado en el II Congreso Internacional de Salud Pública de la Asociación Argentina de Salud Pública, realizado en septiembre de 2025.

La **Dra. Andrea Alcaraz**, el **Dr. Facundo Jorro** y el **Dr. Pablo Gulayín** fueron seleccionados para **ingresar al CONICET**

como **Investigadores en Salud** con proyectos que abordan, respectivamente, el desarrollo y aplicación de la evaluación de tecnologías sanitarias y modelos de carga de enfermedad y carga económica en la asignación de recursos y promoción de políticas públicas en la región; la identificación oportuna de infecciones respiratorias en el primer nivel de atención; y la detección y atención oportuna de la miocardiopatía chagásica en comunidades endémicas argentinas.

En cumplimiento con los mandatos institucionales, el **Consejo Directivo del CIESP renovó su conformación**. Representantes de Investigadores: **Dr. Agustín Ciapponi** (quien renovó su cargo), **Dr. Sebastián García Martí**, **Dra. Natalia Elorriaga**, **Dr. Javier Roberti**. Representante de Becarios: **Dr. Juan Pablo Smutny**. Personal de Apoyo (CPA): **Lic. Anabella Motta**.

EN PRIMERA PERSONA

Estos integrantes del IECS te cuentan en qué trabajan. ¡Conocelos!

ANDRÉS PICHON RIVIERE:

La vocación de contribuir a lograr sistemas de salud mejores

VER 

ANDREA ALCARAZ:

El puente entre investigación y salud pública: el trabajo de Andrea Alcaraz en el IECS

VER 

MARTÍN DÍAZ MAFFINI

y su interés por la informática en salud

VER 



“Las decisiones en salud y el uso de recursos son dos caras de la misma moneda”

Hijo de un ingeniero y de una médica psicoanalista que falleció cuando él tenía 12 años, el Dr. Federico Augustovski dice que tiene “múltiples intereses” (desde la ópera hasta casi cualquier tipo de arte). Pero fue en la medicina donde encontró un campo para desarrollarse profesionalmente: especialista en medicina familiar, máster en Ciencias de la Epidemiología de la Universidad de Harvard, cofundador del IECS, actual director del Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud de la institución y expresidente de la Sociedad Internacional de Farmacoeconomía e Investigación de Resultados (ISPOR), Augustovski sostiene que “cuando un médico receta un antibiótico innecesario

para una gripe o genera cascadas diagnósticas que no están basadas en la evidencia, no solamente puede estar dañando la salud, sino que también está sacrificando usos alternativos de esos recursos que podrían tener mayor impacto sanitario”.

¿Cómo fue tu infancia?

Soy porteño, pero me gusta pensar que vengo un poco de los “gauchos judíos”. Mi familia es de inmigrantes de Europa del Este que tuvieron la suerte de escapar de conflictos antes de la Segunda Guerra. Nací a dos cuadras de la Facultad de Medicina, viví un poco en Villa Crespo, un poco en Palermo, un poco en Barrio Norte, un poco en Belgrano, y ahora en Almagro. Mi mamá fue la “dotora” de la familia, médica psicoanalista. Ella murió junto con una

hermanita de 6 cuando yo tenía 12 años, mucho antes de que yo supiera qué quería hacer con mi vida, pero esa influencia estuvo siempre ahí, latente. Mi papá, ingeniero, tenía una pequeña empresa de instalaciones de audio en hoteles o en empresas y también tuvo su veta de gestión académica en la ORT, donde fue director del terciario. Yo había empezado el curso de ingreso del Nacional de Buenos Aires, pero al final el secundario lo hice una parte en el Colegio del Club Obras Sanitarias (hasta que implosionó), y otra en el ya extinto Manuel Dorrego.

¿Por la veta deportiva?

No tenía una inclinación particular por los deportes. ¡Y el fútbol siempre lo odié! Fue determinante la influencia de mi mamá:

Codirector del Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud del IECS, el Dr. Federico Augustovski repasa su trayectoria.



me decía que fuera a una escuela más “relajada” y solía repetir la importancia de una “mente sana en cuerpo sano”.

¿Y cómo fue ese tránsito hacia la facultad? ¿Cómo nace esa “chispa” o vocación por la medicina?

En el secundario me marcó un profesor de biología muy exigente, creo que se llamaba Gambarini, pero no es que tuviera una vocación muy intensa. De hecho, al terminar, hice orientación vocacional y las carreras finalistas fueron Bioquímica y Medicina. Me incliné por la última por ese aspecto más pluripotencial, amplio y humanista. Así que hice el Ciclo Básico Común (CBC) e ingresé en la Facultad de Medicina de la UBA.

¿Cómo fuiste como alumno? ¿Cuándo te sentiste atraído por la investigación?

Muy dedicado; fui abanderado

de mi promoción y ayudante en Histología y Farmacología. Me apasionaba el conocimiento por el conocimiento mismo. Recorría bibliotecas. También descubrí que me gustaba la investigación desde temprano en la carrera. Y gané una beca de investigación para estudiantes, en el Laboratorio de Inmunogenética del

Hospital de Clínicas que dirigían Leonardo Fainboim y Leonardo Satz (quien fue mi tutor). Estudiábamos lo que se llaman los polimorfismos genéticos del sistema HLA que determina la compatibilidad de órganos para trasplante. Después estuve con otro reconocido inmunólogo, Emilio Haas, haciendo investigación sobre muestras de pacientes



Entrevista a Federico Augustovski

- 1** Abanderado de su promoción, 1992, Facultad de Medicina de la UBA.
- 2** Leyendo un texto de psicoanálisis desde la cuna.
- 3** Dando una conferencia como presidente de la ISPOR.
- 4** “Ceremonia del Sake” en un congreso internacional en Japón.



renales en centros de diálisis. Pipeteaba, hacía corridas electroforéticas... pero con el tiempo me empezó a aburrir la rutina del laboratorio. Se me pinchó el globo de la investigación básica; sentía que le faltaba algo. Por esa época ya había empezado el ciclo clínico en el Instituto Lanari, con grandes luminarias de la medicina interna. Y ahí es que empezó a interesarme un movimiento que empezaba por esos años, la Medicina Basada en la Evidencia, la epidemiología clínica...

¿Llegaste a advertir por esa época que buena parte de la práctica médica todavía se basaba en tradiciones o preconceptos y no en el método científico?

No sé si hubo un momento “eureka”. Empecé a conocer a médicos como [Jorge] Hevia o [Héctor] Calbosa que estaban muy actualizados y me daban libros sobre el tema. Me devoraba las revistas originales en las bibliotecas de la Facultad y de la Academia Nacional de Medicina. Con un compañero

de estudio éramos muy críticos del “arte” de la medicina sin base científica, teníamos esa petulancia de la juventud.

¿Cómo fue que elegiste hacer la residencia en Medicina Familiar?

Por entonces la Unidad de Medicina Familiar del Hospital Italiano la lideraban “Dolfi” [Adolfo Rubinstein] y Eduardo Epstein, tipos muy sólidos, muy formados, muy rigurosos, muy basados en la evidencia, con mucho empuje, con mucha potencia. Eso me atrajo. Era una especialidad que incorporaba la epidemiología clínica en la atención primaria. Hice cuatro años ahí, incluyendo la jefatura. Durante la residencia hice una rotación en Galveston, Texas, y ahí nació mi “primera criatura”: un árbol de decisión sobre el uso de aspirina preventiva

“Con un compañero de estudio éramos muy críticos del “arte” de la medicina sin base científica, teníamos esa petulancia de la juventud.”

RADIOGRAFÍA PERSONAL

Formación Médico (UBA), especialista en medicina familiar, máster en Ciencias de la Epidemiología (Universidad de Harvard)

Publicaciones científicas más de 190 (ver [aquí](#))

Pasión musical “Soy amante de la ópera. ‘La coronación de Popea’ de Monteverdi (1642) es alucinante, tiene una trama tan vigente que impresiona”. También le gustan músicos como Leonard Cohen y Joni Mitchell.

Lectura actual “En busca del tiempo perdido” de Proust (“Estoy leyendo el segundo de los siete volúmenes, era una deuda pendiente”).

Película El documental “Nuestra tierra” de Lucrecia Martel (2025). “Es dura, angustiante, profunda, amorosa”.

Lugar en el mundo casita sobre el río en Britópolis, Uruguay.

Familia Tiene dos hijas: Mila (21), estudiante de psicomotricidad y Ada (18), estudiante de arquitectura. También una novia, Y una perra (Trufa) “en tenencia compartida”.

Actividad física Yoga mayormente “autogestionada” (con una aplicación)

que terminé publicando en una revista internacional de medicina interna.

¿Y qué hiciste al terminar la residencia?

Entré como médico de planta en el Hospital Italiano, fui editor de una revista sobre evidencia en la atención primaria y también era una especie de subdirector de investigaciones de la Unidad de Medicina Familiar. Pero ahí es que Dolfi vuelve de hacer su maestría en Harvard (en epidemiología) y, como también me interesaba, postulé y gané una beca de la Fundación Fortabat para hacerla. Compartí el aula con Ezequiel García Elorrio y Andrés Pichon-Riviere, con quien ya venía forjando una amistad desde la residencia en el Italiano. Esos veranos en Boston fueron la semilla de lo que vendría después: la fundación del IECS.

¿En qué momento aparece o se consolida tu interés por la economía de la salud y la evaluación de tecnologías sanitarias?

En la maestría una de las materias que yo cursé se llama Análisis de Decisiones en Salud y Costo-Efectividad, dictada por Milton Weinstein, uno de los padres mundiales de este campo. Y bueno, ahí me picó ese “bichito”: el de tratar de incorporar análisis más estructurados, más cuantitativos, más formales, sintetizando la evidencia y mirando no solo la dimensión clínica o de salud, sino también la parte económica. Cuando nació en IECS, en 1999, empezamos con una consultoría para la Superintendencia de Salud para definir el Programa Médico Obligatorio (PMO). Andrés Pichon-Riviere fue el primer contratado full-time para armar la estructura. Desde el día

cero, la economía de la salud y la colaboración Cochrane fueron nuestros pilares.

¿Por qué la economía de la salud debería ser un área de interés para cualquier médico?

Porque los recursos son limitados, tanto en un sistema de salud como en la propia casa. La birome del médico es el principal disparador del uso de recursos, las decisiones en salud y el uso de recursos son dos caras de la misma moneda. Cuando un médico receta un antibiótico innecesario para una gripe o genera cascadas diagnósticas que no están basadas en la evidencia, parece algo indoloro, pero estás sacrificando usos alternativos de esos recursos que podrían tener mayor impacto sanitario. En otras palabras, estás perdiendo salud, estás obteniendo mucha menos salud de la que se podría lograr. ●



Financiadores y Partnerships

En el IECs trabajamos en articulación con organismos internacionales, agencias gubernamentales, instituciones académicas y organizaciones del sector privado que acompañan y fortalecen nuestras iniciativas de investigación, formación y cooperación técnica.

Estas vinculaciones reflejan la confianza de actores diversos en la calidad, independencia y relevancia de nuestro trabajo a nivel local, regional y global.

GOBIERNOS, AGENCIAS GUBERNAMENTALES Y FUNDACIONES

- » Agencia Nacional de Promoción Científica y Tecnológica (MINCYT / ANPCyT)
- » Bill & Melinda Gates Foundation
- » Bloomberg Philanthropies
- » Cancer Research UK
- » Center for Global Development (CGD Europe)
- » Department of Health and Social Care (UK)
- » Drugs for Neglected Diseases initiative (DNDi)
- » EuroBloodNet
- » Fundación Ledor Vador (Fundación Nuevo Hogar y Centro de Ancianos)
- » Health Technology Assessment International (HTAi)
- » Inter-American Development Bank (IDB)
- » International Development Research Centre (IDRC)
- » ISPOR – The Professional Society for Health Economics and Outcomes Research
- » Louise H. Batz Foundation
- » Ministerio de la Provincia

- de Jujuy
- » National Institute for Health and Care Research (NIHR)
- » National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID)
- » National Institutes of Health (NIH)
- » New York Academy of Sciences
- » Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS – PAHO)
- » Pharma Access (SafeCare) – Stichting PharmAccess
- » PATH
- » RECAINSA – Red Centroamericana de Informática en Salud
- » Results for Development Institute (R4D)
- » Vital Strategies
- » Wellcome Trust
- » World Bank Group
- » World Diabetes Foundation (WDF)
- » World Health Organization (WHO)

INSTITUCIONES ACADÉMICAS

- » DR D. Y. Patil Vidyapeeth
- » Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz)
- » Fundación H. A. Barceló

- » Fundación Instituto de Investigaciones Biotecnológicas
- » Harvard University
- » Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey (ITESM)
- » King's College London
- » MD Anderson Cancer Center
- » New York University (NYU)
- » Northwestern University
- » The Global Health Network (TGHN) – University of Oxford
- » The London School of Hygiene & Tropical Medicine (LSHTM)
- » Tulane University
- » Universidad Nacional de Entre Ríos
- » Universidad Nacional de La Matanza
- » Universidad Nacional de Mar del Plata
- » Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires (UNICEN)
- » Universidad Peruana Cayetano Heredia
- » Universidad Politécnica Salesiana
- » Universidad Torcuato Di Tella
- » University Medical Center Utrecht
- » University of Birmingham

- » University of California, San Francisco (UCSF)
- » Vall d'Hebron Instituto de Investigación (VHIR)
- » Washington University (WASHU)

INSTITUCIONES PRIVADAS

- » AbbVie
- » ACT
- » ACT – Associação de Controle do Tabagismo
- » Adium
- » Adium Pharma S.A.
- » AstraZeneca
- » Boehringer Ingelheim
- » CEMIC
- » CENS – Centro Nacional en Sistemas de Información en Salud
- » CINUT
- » Clínica Alemana (Chile)
- » Clínica de Nefrología, Urología y Enfermedades Cardiovasculares
- » COLON S.A.A
- » Corporación CIDEIM
- » CSL Seqirus
- » Danone – Nutricia Bagó
- » Fideicomiso Building Center
- » Fundación Científica Felipe Fiorellino
- » Fundación Dr. J. Roberto Villavicencio
- » Fundación Valle del Lili
- » G.V.F. S.A.
- » Genzyme (Sanofi)
- » GlaxoSmithKline (GSK)
- » Habit Group
- » Health AI
- » Herbalife International Argentina S.A.
- » Hospital Británico (Montevideo)
- » Hospital Centenario de Gualguaychú
- » Hospital Clínico Mutual de Seguridad (Chile)
- » Implantes F.I.C.O. Alemana S.A.

- » Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud
- » Instituto de Seguridad Social y Seguros del Chubut
- » Instituto Médico Funes S.A.
- » INVAP S.A.U.
- » Kalos Research Consulting
- » Lomirmed S.R.L.
- » Matercell S.A.
- » Medisur S.A.
- » Medtronic
- » Merck
- » Merck Biopharma
- » MSD Argentina
- » Multiespacio Contener S.A.
- » Novartis
- » Novo Nordisk
- » Obra Social de Petroleros Privados
- » PHC Global
- » Pfizer
- » Roche
- » Roche Diabetes Care
- » Roche Diabetes Care Argentina S.A.
- » Sanatorio Las Lomas
- » Sanatorio Otamendi y Mirolí
- » Sanofi
- » Sanofi Pasteur
- » Servier Argentina
- » Takeda
- » Takeda Argentina S.A.
- » Unolox S.A.

MIEMBROS DEL CONSORCIO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

- » Jerárquicos de Salud AMPJBON
- » Aca Salud Cooperativa de prestación (Avalian)
- » Hospital Universitario Austral
- » Asociación Mutual Sancor
- » CAEME
- » Cámara de Instituciones de Diagnóstico Médico

- » Caja de Abogados Provincia de Buenos Aires
- » Caja Forense 2° Circunscripción Judicial de la Provincia de Santa Fe
- » Colegio de Escribanos de la Provincia de Buenos Aires
- » Corte Suprema Obra Social del Poder Judicial de la Nación
- » Fondo Nacional de Recursos
- » Health Group S.R.L
- » Hospital Británico de Buenos Aires
- » Hospital Israelita Albert Einstein
- » IAPOS
- » IOSPER
- » Instituto de Seguridad Social de Neuquén
- » Instituto Provincial de Salud de Salta (IPSS)
- » Instituto de Previsión y Seguridad Social de Tucumán (IPSSST)
- » Instituto de Seguridad Social y Seguros del Chubut
- » Medicus S.A.
- » Secretaría de Salud – Municipalidad de Rosario (SSMR)
- » OPS/OMS
- » OSEP
- » Obra Social de Petroleros Privados
- » Obra Social Luis Pasteur
- » Omint
- » Osde
- » Osdepym
- » OSFATLYF
- » OSPEDyC
- » Prevención Salud
- » Servicio Universitario Médico Asistencial (SUMA)
- » Swiss Medical
- » Visitar



IECS
INSTITUTO DE EFECTIVIDAD
CLINICA Y SANITARIA

www.iecs.org.ar



linkedin/company/iecs



www.instagram.com/iecs_arg/



youtube/IECS Argentina



twitter/iecsarg