



Principios de Investigación en Salud Global de la CCGHR

COALICIÓN CANADIENSE PARA LA INVESTIGACIÓN EN SALUD GLOBAL
Luchamos para un mundo mas justo a traves de la producción y uso de la sabiduria

Noviembre 2015

Agradecimientos

CCGHR reconoce con agradecimiento el financiamiento del Centro de Desarrollo a Investigaciones Internacionales

Queremos también dar gracias a Ben Brisbois, Geneviève Dubois-Flynn, Beverley Essue, Lisa Forman, Jennifer Hatfield, Dave Heidebrecht, Nancy Johnson (editor), Lydia Kaporiri, Roberta Lloyd, Vic Neufeld, Stephanie Nixon, Julia Pemberton, Katrina Plamondon (la investigadora principal, se pueden contactarla a katrina.plamondon@interiorhealth.ca), y todos los otros quiénes contribuyen a este estudio, por sus contribuciones que donaron con dedicación a este estudio.

Tabla de Contenidos

¿Por qué deben existir principios de investigación en salud global?	1
¿Cómo se deben utilizar los Principios de la CCGHR?	4
Los Principios para investigaciones en la salud global.....	4
Siguientes pasos: Compromiso de la CCGHR para el diálogo continuo	11

¿Por qué deben existir principios de investigación en salud global?

Existen desigualdades alarmantes en materia de salud entre países alrededor del mundo y al interior de ellos. Pruebas contundentes demuestran que dichas desigualdades son causadas por la distribución desigual del poder, los ingresos, los bienes y servicios a nivel nacional e internacional¹. Estas desigualdades son consecuencias injustas y evitables de acciones y contextos que favorecen desproporcionadamente a algunos grupos en detrimento de otros y afectan los derechos humanos, incluyendo el derecho a la salud². La investigación en salud global³ (GHR, por sus siglas en inglés) es una respuesta a estas desigualdades; sin embargo, las actividades de investigación tienen el potencial de empeorar en lugar de hacer frente a estas injusticias.

La Coalición Canadiense para la Investigación en Salud Global (CCGHR, por sus siglas en inglés) es una red de personas que participan en la investigación en salud global con el fin de lograr equidad. Vemos con optimismo el potencial de la GHR y somos conscientes de la necesidad de conducir la GHR de manera ética y equitativa. Los principios de la CCGHR sobre investigación en salud global complementan los de la bioética y la ética de la investigación (en la preocupación por los individuos); la ética de salud pública (en la preocupación por la salud de la colectividad) y la ética de la salud mundial (en el análisis de las fuerzas transnacionales que afectan la salud y la equidad en la salud). Basándose en los principios más importantes de la *Declaración de política de los tres consejos – Conducta ética para la Investigación con humanos* (TCPS2, 2014)⁴, los principios de la CCGHR fueron desarrollados mediante un proceso de investigación de varias fases basado en el diálogo. Este estudio se realizó para responder al llamado a la acción que hicieron los investigadores, patrocinadores y administradores, quienes indicaron la necesidad de una mayor gobernanza para apoyar a la GHR.

El propósito de los principios contenidos en este documento es guiar a las personas que participan en GHR hacia actividades de investigación en salud global más éticas y equitativas. Cada principio sirve para complementar los otros, trabajando colectivamente para tener influencia sobre cualquier enfoque de GHR. Aunque no son prescriptivos, ofrecen un conjunto de herramientas prácticas que influyen en la práctica, fomentan el diálogo y estimulan la reflexión. Consideramos este trabajo tanto investigación como acción social que tiene por objetivo influir en GHR de manera que también pueda hacer frente a las desigualdades actuales en la salud mundial.

¿Quiénes deben utilizar los principios de la CCGHR?

- 1 OMS Comisión sobre los determinantes sociales de la salud. (2008). *Closing the Gap in a Generation: Health Equity Through Action on the Social Determinants of Health: Commission on Social Determinants of Health Final Report*. Geneva: World Health Organization. p.1.
- 2 Ottersen, O. P., Dasgupta, J., Blouin, C., Buss, P., Chongsuvivatwong, V., Frenk, J., ... & Scheel, I. B. (2014). The political origins of health inequity: Prospects for change. *The Lancet*, 383(9917), 630-667.
- 3 Entre las muchas, y a veces contradictorias, definiciones de salud global (y por lo tanto de investigación en salud global), hay una afirmación común de que el propósito de GHR es contribuir a alcanzar una mayor equidad en salud en todo el mundo. Alentamos el debate sobre el enfoque y la naturaleza sustancial de la GHR, manteniendo que deber ser *para la equidad*.
- 4 Los tres principios básicos en TCPS 2 (2014) son el respeto por las personas, la preocupación por el bienestar y la justicia. El principio de justicia incorpora la noción de equidad y es parte integrante de la investigación ética.

Estos principios pueden ser utilizados por todas las personas que participan en cualquier aspecto de la GHR, incluyendo aquellas que diseñan, conducen, utilizan, enseñan, aprenden, evalúan y patrocinan la GHR o colaboran con ella. Son importantes para cualquier disciplina o sector relacionado con la salud mundial, incluyendo pero no limitándose a: las ciencias sociales, la investigación clínica, las ciencias de la salud, humanidades y la política sobre la salud. Estos principios pueden guiar las actividades de individuos y grupos en diversos sectores, incluyendo universidades, organizaciones no académicas de investigación, organismos de financiación, agencias gubernamentales, organizaciones no gubernamentales, empresas del sector privado, asociaciones profesionales y grupos comunitarios. Estos principios pueden ser útiles dentro y fuera de contextos o asociaciones de investigación canadienses.

Marco ético basado en la realidad para los Principios de la CCGHR

Bajo la influencia e inspiración del trabajo importante de otros, incluyendo (pero no limitándose) al informe del Consejo Nuffield sobre bioética⁵, los lineamientos de los institutos canadienses de investigación sobre la salud acerca de la investigación de la salud de pueblos aborígenes y la declaración universal de bioética y derechos humanos, estos principios se derivaron de datos generados por los Estudios sobre Reunión de Perspectivas de la CCGHR (Fase I y II). Dichos estudios incluyeron quince diálogos sostenidos en seis provincias en todo Canadá con más de 300 participantes. La tabla 1 ofrece una visión general de los tipos de diálogo, número de participantes y resultados más importantes de este estudio.

Las perspectivas reflejadas en estos datos fueron diversas, incluyendo una gama de perspectivas disciplinarias, sustanciales y teóricas. Los participantes estaban distribuidos de manera uniforme y provenían del oeste, del centro y del este de Canadá. Todos los diálogos incluyeron individuos de los países asociados. Aproximadamente 40% de los participantes eran docentes, 30% estudiantes y el 30% restante estaba distribuido de manera uniforme entre organizaciones no gubernamentales, agencias gubernamentales, administración académica y consultores.

Los seis principios que guían la GHR están representados en la Figura 1 y son descritos más adelante. Cada principio está acompañado por una breve descripción y un ejemplo de cómo puede aplicarse. Estos principios no solo hablan de *cómo* debería hacerse la GHR, sino también de los contextos o consideraciones que se debe tomar en cuenta en cualquier tipo de GHR. Para mayores detalles acerca del proceso detrás del desarrollo de estos principios y para una discusión a fondo sobre por qué los participantes creyeron que estos principios eran necesarios, por favor visite nuestro sitio Web (www.ccghr.ca) para acceder a las discusiones del blog y enterarse de los anuncios sobre publicaciones futuras.



Figura 1: Seis Principios de la CCGHR para guiar la investigación en salud global Research

5 El Consejo Nuffield sobre Bioética (2002). The ethics of research on healthcare in developing countries. Disponible en: <http://nuffieldbioethics.org/project/research-developing-countries/>

Tabla 1: Visión general de los diálogos y resultados más importantes del Estudio sobre Reunión de Perspectivas de la CCGHR

	Periodo y tipo de diálogo	Enfoque	Lugar	Resultados importantes
FASE I	Mayo 2013 Todo el día, diálogo deliberativo guiado (n=24)	¿Qué deseamos que suceda en GHR dentro de una generación?	Vancouver, British Columbia	<ul style="list-style-type: none"> • Establecimiento de una visión para un enfoque más cohesivo y conectado de la GHR hacia la equidad • Afirmación de los valores normativos de GHR (equidad, compromiso, efectividad y ética)
	Junio a setiembre 2013 Seis medios días de diálogos guiados (n=25 por diálogo) Talleres guiados en conferencia y por el Consejo Asesor Universitario de la CCGHR (n=30 y 22 respectivamente)	¿Cuál es su opinión sobre la equidad, la efectividad y el compromiso como valores en GHR? ¿Cómo se ven éstos en la práctica?	Alberta Ontario Maritimes	<ul style="list-style-type: none"> • Los participantes identificaron la necesidad de un cambio en el paradigma, desafiando el statu quo en investigación que en lugar de transformar, refuerza las desigualdades • La equidad es el ‘por qué’ y el ‘cómo’ debemos hacer la GHR
	Junio a setiembre 2013 Diálogo abierto, en línea, utilizando los medios sociales (Facebook, Twitter, publicaciones en blogs) y un formulario de respuesta en línea	Temas planteados en los diálogos guiados	Global	<ul style="list-style-type: none"> • Los temas planteados incluyeron el futuro global sostenible, la solidaridad, el papel de las universidades en la sociedad, el papel de la GHR y su influencia en el cambio
	Octubre 2013 Día completo, diálogo deliberativo guiado (n=17) Taller guiado por el Consejo Asesor Universitario de la CCGHR (n=24)	¿Cuáles son las implicaciones de los hallazgos del estudio hasta el momento? ¿Qué respuestas se necesitan inmediatamente, dentro de tres años y dentro de cinco años?	Ottawa, Ontario	<ul style="list-style-type: none"> • Afirmación de la GHR como un tipo de investigación dirigida a alcanzar una mayor equidad en salud en todo el mundo • Se hizo un llamado a la acción centrada en la falta de gobernanza en GHR, que incluye la necesidad de tener principios que guíen las prácticas y actividades en GHR
	Noviembre 2014 Día completo, diálogo deliberativo guiado en respuesta al examen del entorno de códigos/guías existentes para la investigación equitativa y ética (n=15)	¿Por qué es necesaria la GHR? ¿Qué principios deben guiarla? ¿Qué consulta adicional se necesita para elaborar los principios que guíen la participación canadiense en la GHR?	Ottawa, Ontario	<ul style="list-style-type: none"> • Se identificaron diez principios preliminares como base para efectuar consultas adicionales • Los participantes solicitaron que hubiera deliberación sobre estos principios, utilizando el mismo enfoque de la Fase I (en línea + guiada)
FASE 2	Marzo a agosto 2015 Seis medios días, diálogos deliberativos guiados en persona y en línea (n≈15 por diálogo) Conversaciones estructuradas con grupos auto seleccionados de partes interesadas (dos conversaciones) Diálogo abierto, respuestas en línea a través de Fluid Survey (n=38; 35% de Países de ingresos bajos y medios)	¿Por qué es necesaria la GHR y qué principios deben guiarla? ¿Cómo se utilizarían dichos principios? ¿Están ustedes de acuerdo (o no) con los principios preliminares? ¿Qué cambios son necesarios?	Alberta Saskatchewan Ontario (2) En línea (2) Ontario Global	<ul style="list-style-type: none"> • Se afirmaron los conceptos y valores delineados en el documento preliminar • Se definieron y consolidaron los principios, poniendo énfasis en la GHR orientada a mejorar la equidad en todo el mundo • Se afirmó que el rol de los principios debería ser promover un compromiso más ético y equitativo en GHR

¿Cómo se deben utilizar los Principios de la CCGHR?

Cuando preguntamos a los participantes en el estudio cómo pensaban que debían utilizarse estos principios, ellos mencionaron varias maneras en las que los principios podrían apoyar su participación en GHR. Estos principios son una manera de proclamar las intenciones y los valores normativos de la GHR. Los participantes del estudio sugirieron que los principios podrían guiar la práctica, enseñanza, administración y política relacionadas con la GHR en diversos niveles. Los participantes afirmaron que estos principios podrían reducir la fragmentación en la práctica de la GHR, alentando una mayor cohesión en todo Canadá, basándose en los fundamentos de la salud pública y concordando con el enfoque sustancial de la GHR. Este conjunto de principios de la GHR podría ser utilizado como suplemento de otras guías para la conducta ética en la investigación (p.ej., TCPS2, la Guía de Buenas Prácticas Clínicas⁶). Animamos a los miembros de la CCGHR, tanto individuos como instituciones, a utilizar estos principios para guiar su participación en GHR dentro de sus redes de contactos y asociaciones.

Los Principios para investigaciones en la salud global

Asociaciones auténticas

¿Cómo ha influido en esta asociación la atención prestada a estos principios?

¿Cómo estoy (estamos) evaluando la equidad en esta asociación?

¿Qué estoy (estamos) haciendo para promover la equidad en esta asociación?



Las asociaciones de investigación muchas veces deben abrirse camino a través de las normas y requerimientos de contextos diversos en distintos países y a través de diferencias de poder entre una variedad de actores en el proceso. La asociación auténtica es un principio que consiste en asegurar que nuestras intenciones y acciones como investigadores en salud global armonicen con las relaciones de investigación, procesos y resultados equitativos. Supone crear y mantener una base sólida de confianza.

La autenticidad en las asociaciones de investigación se extiende a las consideraciones de reciprocidad y equidad que van incorporadas en toda actividad de investigación. Reconociendo que existe capacidad y recursos limitados para una revisión ética de la investigación en muchos países de ingresos medios bajos⁷, recomendamos que aquellas personas que realizan GHR en tales contextos opten por un diálogo abierto con los socios locales (p. ej., las comunidades y las partes interesadas de las comunidades, los investigadores, los administradores de las universidades o los encargados de tomar las decisiones en el sistema de salud) sobre las consideraciones e implicaciones éticas de la investigación. Tal diálogo deberá ser documentado de manera transparente y ser presentado para una revisión ética ante una comisión canadiense de ética de investigación.

6 Conferencia internacional sobre armonización de los requisitos técnicos para el registro de medicamentos de uso humano. Normas de buenas prácticas clínicas. Mayor información disponible en: <http://www.hc-sc.gc.ca/dhp-mpps/prodpharma/applic-demande/guide-ld/ich/efficac/e6-eng.php>

7 Yassi, A., Breilh, J., Dharamsi, S., Lockhart, K., & Spiegel, J. M. (2013). The ethics of ethics reviews in global health research: Case studies applying a new paradigm. *Journal of Academic Ethics*, 11(2), 83-101.

Dada la complejidad inherente de las desigualdades, los problemas de la investigación en salud global son intrínsecamente complejos. El principio de asociación auténtica invita a los equipos de investigación a encontrar la manera de abordar estos complejos problemas de investigación a través de programas de investigación multilaterales, intersectoriales e interdisciplinarios (en lugar de programas enmarcados individualmente).

Más aún, preconizamos la responsabilidad compartida entre todos los socios participantes en GHR para la creación y el uso del conocimiento. Como tal, la asociación auténtica implica la responsabilidad compartida por todos los socios de GHR en la creación y uso del conocimiento.

La puesta en acción del principio de asociación auténtica requiere que:

- Los investigadores, docentes, administradores o patrocinadores utilicen la Herramienta de Evaluación de Asociación de la CCGHR⁸ como base para establecer nuevas asociaciones de investigación o evaluar las existentes.
- Se examine la aplicabilidad de los principios del capítulo 9 de TCPS2 con respecto a una asociación de GHR y se busque la manera de incorporar modelos de gobernanza similares
- Se creen asociaciones permanentes de salud mundial para la educación clínica, servicios e investigación, dirigidas a extenderse más allá de una sola misión de atención sanitaria y a utilizar la investigación como una herramienta para promover el desarrollo de capacidades y de las asociaciones

Inclusión

¿De qué manera nuestras prácticas de investigación promueven activamente la inclusión y participación de gente marginada a lo largo de la historia (p. ej., por su raza, clase social, sexo, capacidad, religión, identidad sexual, origen indígena, etc.)?



Inspirado por nuestra idea de solidaridad, el compromiso de inclusión estimula a los participantes en GHR a promover la equidad proporcionando activamente a diversos individuos la oportunidad de tomar parte en los procesos de investigación.

El principio de inclusión también desafía a quienes participan en GHR a buscar perspectivas diversas en la definición de los temas de investigación, la formación de equipos de investigación o en la creación de iniciativas de investigación. Cuando la GHR se concentra en los problemas de salud global que ocurren principalmente en países de bajos o medianos ingresos, los investigadores canadienses deben luchar por hacer frente a las estructuras académicas o de financiamiento que pudieran restringir la participación genuina. Cumplir con este principio implica explorar activamente las maneras de crear oportunidades para que otras voces sean escuchadas, especialmente las de otras partes interesadas que tal vez no han sido identificadas inmediatamente.

8 Murphy, J., Hatfield, J., Afsana, K., & Neufeld, V. (2014). Making a commitment to ethics in global health research partnerships: A practical tool to support ethical practice. *Bioethical Inquiry* (10 p.) doi:10.1007/s11673-014-9604-6

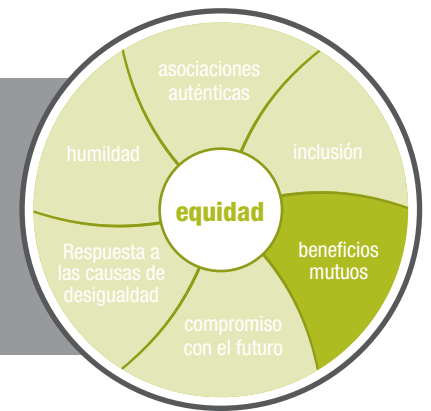
En la práctica, la inclusión puede demostrarse a través de:

- El trabajo colaborativo con los socios comunitarios para identificar los grupos de las partes interesadas y luego abrir las posibilidades para su participación en los procesos de investigación (esto es, creando temas de investigación, desarrollando las propuestas de financiamiento, determinando los campos de recolección de datos o escribiendo los artículos científicos)
- La colaboración de los investigadores con una organización comunitaria para desarrollar juntos los temas de investigación con el fin de lograr la transferencia del conocimiento integrado
- Equipos de investigación que promuevan la equidad e inclusión en las prácticas de contratación, tratando de incluir a aquellas personas marginadas a lo largo de la historia como miembros del equipo de investigación
- Actividades que apoyen un enfoque anti opresivo en la exploración de problemas de investigación (p.ej., técnicas de educación popular inspiradas en la obra de Paulo Freire⁹)

Beneficios mutuos

¿Cómo se beneficia cada uno de los socios de esta investigación?

¿Cómo se distribuyen los beneficios entre los participantes?



El principio de beneficio mutuo es el esfuerzo colectivo por compartir los beneficios, el conocimiento, las pruebas y las innovaciones obtenidas en la investigación de manera equitativa y accesible. Nos invita a priorizar la equidad en la distribución de beneficios entre todos los participantes en la investigación. Esto se extiende a todos los actores de la investigación incluyendo a los practicantes y participantes en los estudios.

Asegurar el beneficio mutuo no es algo exclusivo a la GHR; sin embargo, es un aspecto especialmente importante en la investigación que incluye asociaciones entre sectores o países diversos donde existen diferencias de poder o de cultura. Exige prestar una atención profunda al proceso pasando por todos los paradigmas de investigación, desde los ensayos clínicos a la investigación de acción participativa comunitaria. Más aún, requiere esfuerzos explícitos para identificar y satisfacer las necesidades de todos los asociados que participan en GHR con la intención de asegurar que los que tienen mayor necesidad obtengan los mayores beneficios de las actividades y los resultados de la investigación.

Este principio también aborda la manera en que manejamos y utilizamos la información. La creación de repositorios de datos que pueden expandir nuestra capacidad colectiva de comprender los problemas o intervenciones en salud global es una estrategia para lograr equidad que las instituciones canadienses ya están en capacidad de apoyar¹⁰. Los foros académicos pueden excluir sistemáticamente la participación de muchos a través del uso de lenguaje demasiado elevado o costos exorbitantes. Este principio guía a los participantes en GHR a promover un intercambio académico que desafíe los privilegios de los investiga-

9 Para encontrar material y discusiones sobre la filosofía y los enfoques de Freire visite <http://www.freire.org/paulo-freire/concepts-used-by-paulo-freire>

10 Ver, por ejemplo el artículo informativo de la Open and Collaborative Science in Development Network, *Catalysing Open and Collaborative Science to Address Development Challenges*, disponible en: http://www.nasasonline.org/attachments/article/218/Open_Access_JFC.pdf

dores de ‘países de altos ingresos’ en favor de medios más equitativos y accesibles para el intercambio de conocimientos.

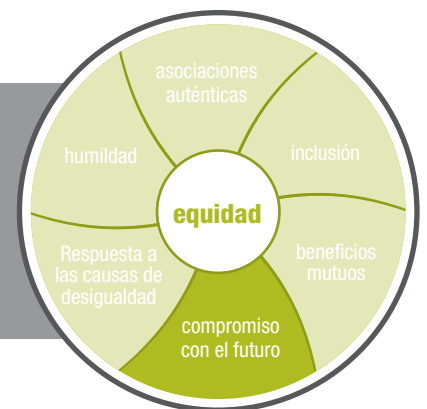
Alentar la aplicación del principio de beneficio mutuo puede incluir:

- Adoptar enfoques integrados para el planeamiento y ejecución de la transferencia de conocimiento
- Utilizar la Herramienta de Evaluación de Asociaciones de la CCGHR¹¹ como guía de discusión y planeamiento para el manejo de datos y la transferencia de conocimiento
- Considerar a los Principios de propiedad, control, acceso y posesión (OCAP, por sus siglas en inglés)¹² como práctica prometedora para las relaciones, datos y resultados de la investigación
- Pensar en cómo adaptar y aplicar los principios de la investigación participativa en los procesos de GHR¹³
- Poner todos los datos sin procesar, el análisis de datos y la interpretación de datos a disposición de todos los asociados de la investigación. Esto posiblemente incluye suministrar los programas necesarios para abrir y operar los archivos de investigación.
- Compartir los resultados finales de la investigación equitativamente entre los asociados de la investigación incluyendo la autoría en los escritos e informes publicados, financiamiento para asistir y hacer presentaciones en conferencias científicas e invitaciones para difundir los resultados de la investigación con los principales interesados (esto es, grupos de trabajo, reuniones, presentaciones con invitados)
- Explorar los problemas de equidad en el acceso después del estudio a los productos de la investigación, incluyendo medicamentos y servicios

Compromiso con el futuro

¿Cuáles son los contextos de conexión global reconocidos en esta investigación?

¿Cómo contribuye esta investigación a un futuro más equitativo?



El rápido aumento de la conexión global durante los últimos cien años ha cambiado sustancialmente la naturaleza de nuestro mundo. La investigación en salud global se orienta hacia el futuro ya que está dirigida a contribuir a mejorar la equidad a corto y largo plazo y a través de las generaciones. Nuestro compromiso con el futuro tiene como objetivo respetar nuestra ciudadanía global e invertir en un mundo mejor y más equitativo en donde los derechos humanos, incluyendo el derecho a la salud, sean protegidos y promovidos.

Este principio también se relaciona con el concepto de sostenibilidad. Este concepto se ha vuelto fundamental cuando se trata de hacer frente a las desigualdades y mejorar las vidas de la gente alrededor del

11 Disponible en línea: <http://www.ccgrr.ca/resources/partnerships-and-networking/partnership-assessment-tool/>

12 Para mayor información ver la página de First Nations Information Governance Centre: <http://fnigc.ca/ocap.html>

13 Ver, por ejemplo, Cochran, P. A. L., Marshall, C. A., Garcia-Downing, C., Kendall, E., Cook, D., McCubbin, L., & Gover, R. M. S. (2008). Indigenous ways of knowing: Implications for participatory research and community. *American Journal of Public Health*, 98(1), 22–27. doi:10.2105/AJPH.2006.093641

mundo, especialmente de los más pobres, y ha sido vital para formular las metas de desarrollo sostenible¹⁴ que guiarán la agenda de desarrollo del futuro. Al comprender nuestro papel en la formación de futuros posibles y reconocer la fragilidad de los ecosistemas globales de los que somos parte, alentamos la colaboración entre sectores y disciplinas para la GHR que dé prioridad a los problemas de sostenibilidad y a las necesidades de las futuras generaciones.

Más aún, reconocemos que el potencial más grande para contribuir a la equidad vendrá de los compromisos con visiones a largo plazo para la GHR. Aquellos comprometidos con la equidad en GHR deben pensar en cómo utilizar las oportunidades inmediatas o a corto plazo dentro de una visión a largo plazo. Este principio exhorta a los participantes en GHR a desafiar la tendencia a pasar por las diversas agendas que giran en torno a proyectos para, en lugar de eso, promover los vínculos como parte de las asociaciones auténticas a largo plazo que buscan mejorar la equidad en la salud.

Se puede poner en acción nuestro compromiso con el futuro:

- Considerando los movimientos de sostenibilidad ambiental como posibles socios de investigación
- Enmarcando los temas de investigación alrededor de los problemas inherentes de salud global¹⁵
- Considerando a los derechos humanos en los temas o análisis contextuales de la GHR
- Pensando en nuestras contribuciones en la GHR como parte de un todo, procurando colaborar y orientar en toda labor de investigación
- Brindando tutoría a los nuevos investigadores en salud global a través de la participación en asociaciones y proyectos de investigación ya existentes.
- Explorando los problemas de acceso después de los ensayos clínicos como parte de las propuestas de investigación y revisiones éticas de investigación clínica
- Aprendiendo del ‘principio de las siete generaciones’, que influye en los enfoques de manejo ambiental en muchas Primeras Naciones canadienses y que proviene de la Gran Ley de la Confederación Iroquesa (Haudenosaunee)¹⁶. Esta ley sostiene que se debe evaluar las futuras implicaciones de las decisiones tomadas hoy por un periodo que cubre hasta siete generaciones (~240 años) en el futuro.

Respuesta a las causas de desigualdad

¿Cuáles son las causas (y las raíces de estas causas) de las desigualdades relacionadas al tema de la investigación?
¿Cuáles son las implicaciones de responder a las causas de desigualdad?



14 Naciones Unidas (2015). Transformando nuestro mundo: La Agenda de Desarrollo 2030. Disponible en:

http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/70/L.1&Lang=E

15 Ver por ejemplo: Labonte, R., & Spiegel, J. (2003). Setting global health research priorities. Burden of disease and inherently global health issues should both be considered. *BMJ: British Medical Journal*, 326(7392), 722.

16 Ver el sitio Web de Haudenosaunee Confederacy para mayor información

(<http://www.haudenosauneeconfederacy.com/values.html>)

Las desigualdades en salud global son profundas, persistentes y reconocidas por sus relaciones causales con los determinantes sociales de la salud¹⁷. Estas relaciones son complejas, se entrecruzan y son a menudo evitables. Las personas que participan en GHR deben estar conscientes de las razones históricas, sociales, culturales, políticas, económicas y ambientales de las desigualdades en salud; deben esforzarse por comprender las desigualdades en salud como algo inseparable de los problemas de poder.

Reconocer la naturaleza *evitable* de las desigualdades sociales y de salud en el mundo significa reconocer que los humanos hemos creado (y continuamos perpetuando) estructuras, procesos y políticas que conducen a la desigualdad, pero que también tenemos la capacidad de revertir o cambiar estas desigualdades. Ser conscientes de las causas de desigualdad influye en la manera en que conceptualizamos y justificamos un problema de investigación, en cómo enmarcamos los temas de investigación, qué métodos adoptamos y qué tipos de asociaciones buscamos establecer. Para asistir en este proceso, los participantes en GHR pueden beneficiarse de la exploración (p.ej., a través de lecturas, seminarios o cursos) de ideas que sustentan un amplio organismo de filosofía crítica y erudición que examina las bases conceptuales y teóricas del conocimiento, desafiando el *statu quo*¹⁸.

Bajo la influencia del principio ético de solidaridad en salud global, el principio de respuesta a las causas de desigualdad invita a los participantes en GHR a explorar su papel como aliados que colaboran para lograr una mayor equidad en salud global en todo el mundo. La solidaridad nos lleva a considerar nuestro mutuo enredo en las estructuras y procesos que conducen a desigualdades evitables¹⁹.

En la práctica, el principio de respuesta a las causas de desigualdad puede incluir:

- Utilizar la GHR, o elementos de la GHR, para hacer resaltar y buscar maneras de atenuar las desigualdades
- Esforzarse constantemente por explorar y describir la influencia de las desigualdades existentes en nuestras acciones, políticas, proceso y actividades de difusión del conocimiento (p.ej., el privilegio otorgado a las publicaciones en idioma inglés, accesibilidad a eventos académicos)
- Utilizar herramientas para ayudar a evaluar las desigualdades en las relaciones y contextos de investigación (p. ej., un GME en salud global www.gega.org.za)
- Mantenerse informados sobre los reportes (p.ej., *Global Health Watch*) y los movimientos acerca de la equidad como el Movimiento para la Salud de los Pueblos

Incorporar estrategias fundamentales de enseñanza en las tareas de los cursos para estudiantes de pregrado y posgrado²⁰

17 Ver por ejemplo: WHO Commission on Social Determinants of Health. (2008). *Closing the Gap in a Generation: Health Equity Through Action on the Social Determinants of Health: Commission on Social Determinants of Health Final Report*. World Health Organization (Ed.). World Health Organization. Labonte, R. & Shrecker, T. (2011). The state of global health in a radically unequal world: Patterns and prospects. In S. Benatar & G. Brock (Eds.). *Global Health & Global Health Ethics*, (pp. 24-36). New York: Cambridge University Press.

18 Ver por ejemplo: the Centre for Critical Qualitative Research at the University of Toronto (www.ccqhr.utoronto.ca) Kincheloe, J. L., McLaren, P., & Steinberg, S. R. (2011). Critical pedagogy and qualitative research: Moving to the bricolage. In N. Denzin & Y. Lincoln (Eds.) *The SAGE Handbook of Qualitative Methods in Health Research* (4th ed.), (pp. 163-178). [Insertar lugar de publicación y editor

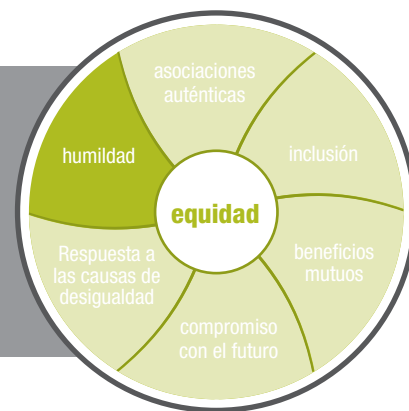
19 Ver por ejemplo: Benatar & Singer; Benatar & Brock (tal como fue citado anteriormente)

20 Ver por ejemplo: Hanson, L., Harms, S., & Plamondon, K. (2011). Undergraduate international medical electives: Some ethical and pedagogical considerations. *Journal of Studies in International Education*, 15(2), 171-185. doi:10.1177/1028315310365542

Humildad

¿Quién soy yo (somos nosotros) en este contexto de investigación?

¿Dónde me estoy (nos estamos) ubicando dentro de esta investigación?



El principio de humildad consiste en ubicarnos en una posición de aprender en lugar de una posición de saber²¹. Consiste en tener la mente abierta para explorar la manera en que nuestros valores, creencias, motivaciones y suposiciones personales influyen en lo que vemos o no en un contexto dado. La humildad también significa reconocer nuestras propias limitaciones. Los participantes en GHR pueden alentarse a sí mismos y a los demás a hacerlo a través de la práctica de la reflexión.

Junto con el esfuerzo continuo por aumentar la toma de conciencia, la reflexión activa debe concentrarse en la manera en que nuestros valores, creencias, motivaciones y suposiciones individuales y colectivas se manifiestan en lo que hacemos, cómo lo hacemos y con quién (y cómo) nos asociamos. Debe ser abierta, honesta y franca. Debe aclarar el statu quo para que las suposiciones puedan cuestionarse, desde la manera en que se identifica y enmarca un problema de investigación hasta la manera en que se utiliza la investigación para responder a ese problema. Esto invita a tomar riesgos para explorar preguntas difíciles acerca del poder y los privilegios, especialmente en nuestra respuesta a los problemas de salud mundial y los niveles de contexto que influyen en por qué, qué y cómo hacemos la GHR.

Al comprender la relación de nuestros valores, creencias, suposiciones y motivaciones con nuestras acciones, podemos examinar honesta y estratégicamente cómo la equidad se enmarca en la investigación cualitativa y cuantitativa.

La puesta en práctica del principio de humildad puede incluir:

- Organizar seminarios para estudiantes de posgrado con el fin de revelar los valores, creencias, motivaciones y suposiciones que están detrás de la investigación propuesta por cada estudiante
- Alentar a las comisiones de ética de investigación, los administradores de la universidad y los organismos de financiamiento a que pidan a los investigadores que describan cómo sus valores, creencias, motivaciones y suposiciones influyen en su investigación propuesta y explicar cómo manejarán esta influencia durante el proceso de investigación
- Asignar tiempo para la reflexión y el diálogo a través de interacciones estudiante-supervisor, estudiante-profesor y entre compañeros²²

21 Pinto, A. D., & Upshur, R. E. G. (2009). Global health ethics for students. *Developing World Bioethics*, 9(1), 1-10.

22 Ver por ejemplo: Cole, D. C., Hanson, L., Rouleau, K. D., Pottie, K., & Arya, N. (2013). Teaching global health ethics. In A. Pinto & R. Upshur (Eds.). *An Introduction to Global Health Ethics*, (p. 148-158). New York: Routledge.

Siguientes pasos: Compromiso de la CCGHR para el diálogo continuo

La CCGHR se compromete a promover el diálogo acerca de la GHR y los principios descritos aquí. Revisaremos estos principios periódicamente (p.ej., cada cinco años) con el fin de abrir nuevas vías para adaptar los principios a los contextos cambiantes. Continuaremos entablando conversaciones abiertas y constructivas con los canadienses que participan en GHR sobre la razón por la que hacemos GHR, en qué debemos concentrarnos y cómo hacemos GHR.

Al promover estos principios rectores, la CCGHR se esfuerza por:

1. **Animar el diálogo** sobre los beneficios, desafíos y posibilidades de hacer frente a las desigualdades en salud a través de la GHR.
2. **Desafiar a los que participan en GHR** a crear capacidad para hacer frente al desequilibrio en el poder y la equidad en los contextos en los que trabajan.
3. **Apoyar a las personas que participan en GHR** a la vez que se promueven las acciones y decisiones equitativas y éticas.

Para obtener más información o ponerse en contacto con la CCGHR, visítenos en línea en www.ccghr.ca. Publicaremos artículos periódicamente e invitaremos al diálogo a través de este sitio.

Material suplementario

Para tener acceso a material e informes sobre los Estudios sobre Reunión de Perspectivas de la CCGHR, visite nuestro sitio Web principal (www.ccghr.ca).

Para saber más acerca de la CCGHR, visite nuestra página Quiénes somos' (www.ccghr.ca/about/).

También puede seguirnos en Twitter (@CCGHR) o Facebook.

Equipo de investigación sobre Reunión de Perspectivas de la CCGHR (Elaborando un subgrupo de principios)

Katrina Plamondon (Investigadora principal, katrina.plamondon@interiorhealth.ca)

Ben Brisbois, Geneviève Dubois-Flynn, Beverley Essue, Lisa Forman, Jennifer Hatfield,
Dave Heidebrecht, Lydia Kaporiri, Roberta Lloyd, Vic Neufeld, Stephanie Nixon, Julia Pemberton

Editor: Nancy Johnson



CCGHR CCRSM
Canadian Coalition for Global Health Research | Coalition canadienne pour la recherche en santé mondiale

www.ccghr.ca | ccghr@ccghr.ca