

Q&A webinario PINN - Marzo 2022

"Lives Saving Tool" (LiST): experiencias de Burkina Faso y Costa de Marfil".

Preguntas / Debate

- I) **El PINN de Guatemala trata de utilizar principalmente datos administrativos en lugar de datos de encuestas. ¿Es posible utilizar el LiST con este tipo de datos?**
Con LiST, esto es posible, pero es importante evaluar la calidad de los datos de antemano porque LiST no puede hacerlo. Los datos utilizados pueden vincularse a las intervenciones existentes en LiST, pero también existe la posibilidad de incluir intervenciones adicionales para crear las proyecciones necesarias en función de sus objetivos.
- II) **Sería interesante reforzar las capacidades de los departamentos sectoriales sobre esta herramienta, ya que existen planes de acción anuales elaborados por los diferentes sectores que podrían beneficiarse de esta herramienta. ¿Hay alguna actualización sobre la capacidad de la herramienta para calcular los costes en relación con las intervenciones sensibles a la nutrición?**
Se está desarrollando una herramienta de cálculo de costes LiST. El equipo de la JHU está desarrollándola, ya que actualmente el cálculo de costes LiST sólo utiliza una fuente. Otro elemento que hay que tener en cuenta es que los precios están contextualizados a su entorno.
- III) **RCI hizo una estimación del número de niños con retraso del crecimiento reducido. ¿Puede RCI explicar estas cifras en términos de prevalencia para tener una idea de las cifras absolutas frente al porcentaje?**
Las estimaciones se basaron en los escenarios. Para el escenario 1: se ha calculado que pasó del 21,6% en 2022 al 21,48% en 2026 y en el escenario 6: del 21,6% al 21,02%. Todos los demás resultados se pueden compartir con las personas interesadas.
- IV) **Es importante reconocer la diferencia entre las cifras absolutas y las relativas. ¿Qué representan con respecto a la población general? Es importante considerar las cifras relativas para poder informar y apoyar la toma de decisiones.**
Para las diferentes intervenciones analizadas, el equipo de RCI calculó las cifras respectivas en porcentaje a partir de las cifras absolutas obtenidas en el LiST.
- V) **¿Por qué no se tuvieron en cuenta algunas intervenciones durante el análisis en Burkina Faso?**
La mayoría de los indicadores del Plan Nacional de Acción para la Nutrición no eran indicadores de cobertura (es decir, número de reuniones), por lo que no fue posible modelarlos en el LiST. Sobre la base de los indicadores que podían modelarse en la herramienta, sólo se seleccionaron 7 intervenciones. Un gran número de intervenciones nutricionales con eficacia probada -por lo tanto, disponibles en el LiST- no se incluyeron en el Plan de Acción Nacional para la Nutrición.

- VI) ¿Por qué el número de vidas salvadas en la línea de base es cero (0)? Lo ideal sería que la herramienta calculara el número de vidas que podrían haberse salvado.**
El periodo de aplicación del plan nacional de ICR abarca el periodo 2022-2026. Todos los escenarios tenían un valor de referencia cero, ya que el análisis se centraba en el número de vidas salvadas si se ampliaba la intervención. La razón de ser era responder a las preguntas: "Si partimos de este nivel -cero-, ¿cuál sería el número de vidas salvadas?".
- VII) Nos gustaría conocer las opiniones de los participantes, incluidos los departamentos sectoriales, sobre la satisfacción de la formación.**
En RCI, los representantes del sector apreciaron el LiST como una medida de desarrollo de capacidades que permite apoyar la planificación mediante la proyección del número de vidas salvadas por intervención. Algunos de los sectores presentes en las formaciones sobre cálculo de costes fueron Educación, Planificación y Salud.
En Burkina Faso también se recibió la formación por parte de los departamentos sectoriales. Se informó de que los participantes estaban motivados. Entre los participantes: representantes de 9 sectores, la Secretaría Técnica de Alimentación y Nutrición (STAN) y la Dirección de Nutrición.
- VIII) El LiST permite estimar el impacto en la reducción del retraso del crecimiento. ¿Se actualizará el LiST para tener en cuenta también a los desplazados internos y el nivel de pobreza, que también influyen en el retraso del crecimiento?**
El LiST es un modelo matemático. Hay muchos factores distales que aún no están incluidos (es decir, factores socioeconómicos). Es una herramienta que estudia las intervenciones sanitarias, por lo que los factores distales (es decir, los comportamientos sanitarios, la pobreza) aún no están incluidos en el LiST. Hay un debate en curso sobre su integración, dado que es un procedimiento complejo de aplicar.
- IX) ¿Cómo utilizan los países la herramienta LiST: como herramienta de planificación, de promoción para la asignación de recursos o para evaluar el impacto de las intervenciones?**
El ejemplo de RCI mostró que el LiST se utilizó para la planificación estratégica a través del análisis de 6 escenarios en los que los tres primeros consideraron las intervenciones actualmente implementadas en el país y los tres últimos consideraron también las intervenciones no implementadas pero conocidas por su impacto en la nutrición.
El LiST se utilizó en Burkina Faso para la evaluación del impacto en el actual plan multisectorial para la nutrición, examinando las intervenciones definidas en el plan y evaluando el impacto potencial en las vidas salvadas y la reducción de la malnutrición.
Los análisis del LiST pueden utilizarse para la promoción, incluido el apoyo a los responsables de la toma de decisiones sobre las asignaciones presupuestarias para las intervenciones.

X) ¿Cuáles son las intervenciones aún no aplicadas y evaluadas como de potencial impacto significativo en RCI según el LiST?

Algunas de las intervenciones aún no implementadas pero incluidas en los análisis de los escenarios 4-6 son el enriquecimiento de ácido fólico y hierro, la suplementación de calcio en el embarazo, la detección intrauterina del retraso en el crecimiento, así como intervenciones preventivas como la vitamina A y el zinc.

XI) Usted se refirió al LiST como una herramienta con potencial para evaluar el impacto de las intervenciones sobre la malnutrición y la mortalidad. El término "evaluación de impacto" suele asociarse a la valoración de los cambios inducidos por una intervención en comparación con la situación anterior y posterior al inicio de la misma. Implica un sólido análisis estadístico. Mientras que para el LiST, esto no es lo que es. ¿Podría aclararlo para evitar cualquier confusión?

Al hablar de evaluación de impacto en el LiST, nos referimos al impacto potencial del cambio en la cobertura de la intervención. Es cierto que esta terminología puede resultar confusa si se compara con la utilizada en los ensayos clínicos, por ejemplo, pero es importante destacar que el LiST examina los impactos potenciales y no los reales.