

# Estandarización de contenido de herramientas digitales para servicios de seguimiento y promoción del crecimiento

## Seminario web

### Sascha Lamstein

Es excelente estar aquí hoy con ustedes. Es un placer para mí contar con estos disertantes hoy. Darles la bienvenida a todos ustedes. Espero que realmente les resulte útil e interesante. Voy a presentar a Elaine Gray. Ella es asesora en nutrición de la división de Nutrición y Salud Ambiental de la oficina de Salud Materno Infantil de USAID. Trabajó en esta oficina desde el 2013 y es coordinadora de los proyectos de nutrición de USAID, entre ellos el proyecto USAID Advancing Nutrition para el cual trabajo.

También ha participado en varias misiones. Es codirectora del grupo de trabajo técnico para el plan de coordinación de nutrición mundial de USAID y nos apoyó en este extenso proceso de evaluar las necesidades de monitoreo, promoción y crecimiento, identificar qué se ha hecho hasta ahora y crear este paquete de orientación.

Quiero aprovechar esta oportunidad también para presentar a Rosie Eldridge. Ella es coordinadora de proyectos de USAID Advancing Nutrition durante el año pasado. Ella ha brindado un apoyo excepcional a nuestro equipo y ayudó a validar y a finalizar el paquete de orientación. Fue quien tomó la delantera para las publicaciones de los artículos en [unintelligible 00:01:28] y es la que participa en las conversaciones con quienes están interesados. Elaine, la palabra es tuya.

### Elaine Gray

Muchas gracias, Sascha. Buenos días, buenas tardes o buenas noches a todos nuestros participantes y colegas que se suman a este webinar hoy, desde distintas partes del mundo. Es un placer para mí abrir esta sesión con el proyecto de USAID Advancing Nutrition. Vamos a compartir el trabajo en el desarrollo de un paquete integral de orientación para los gobiernos y otros programas en el desarrollo de herramientas digitales para la salud infantil y la nutrición, especialmente a través del monitoreo y la promoción del crecimiento.

También es un gran privilegio para nosotros contar hoy con colegas y expertos que nos comentarán las lecciones aprendidas tras haber aplicado estas herramientas digitales a fin de ampliar las intervenciones en nutrición. Esto representa un área importante e interesante de trabajo en el plano de la nutrición y salud mundial en la intersección de lo que llamamos lo viejo y lo nuevo.

Por un lado tenemos una intervención de larga data, observamos más de cerca este programa GMP, que son las siglas de Promoción y Seguimiento del Crecimiento, que es un hito muy importante en la salud infantil basada en la comunidad desde las intervenciones en nutrición. Este programa ha sido una plataforma fundamental para prevenir y detectar deterioros, retrasos en el crecimiento, en la ascensión

y otros problemas de salud riesgosos para los niños. También es un punto de ingreso para otros servicios esenciales.

Los servicios de desarrollo de la primera infancia en la nutrición y el asesoramiento son fundamentales. Este programa ha sido un componente omnipresente en todos los servicios del mundo, pero hoy se está tratando de que se aplique de manera óptima y eficaz. Por otro lado, para combinar estos avances, el acceso y la tecnología digital, nos da una oportunidad increíble para transformar y ampliar los servicios de salud, la información y los resultados obtenidos.

En 2020 a 2024, USAID se dedicó a la redacción de políticas de orientaciones para estos programas. Esto constó de cuatro prioridades, acceso y creación de capacidad de salud digital, avanzar y poner en práctica estrategias de salud digital en el plano nacional, arquitecturas de salud digital en el plano nacional y aprovechar todos los productos globales. Nosotros alentamos a todos a que lean estos documentos de orientación técnica.

Hay documentos que abordan cada una de estas cuatro prioridades. Los dos primeros están disponibles en líneas. Los documentos abordan muchas oportunidades que se pueden plasmar a través de tecnologías de salud digitales. Muchos desafíos están abordados, fragmentación, interoperabilidad, sostenibilidad. Nosotros con este proyecto contamos con el aporte de los expertos y profesionales en países para desarrollar la salud digital mundial. Este programa de monitoreo y promoción del crecimiento presenta oportunidades claves y desafíos.

También vamos a hablar hoy cómo se fueron abordando la implementación de este programa, qué problemas se enfrentaron. Las lecciones aprendidas nos motivan muchísimo. Nuestros colegas hoy aquí, incluso el señor Lila de Nepal y los demás que están en el público, que tienen un compromiso muy sólido para mejorar la calidad a través de la promoción y el monitoreo del crecimiento. Nuestro compromiso es brindar más apoyo a los programas de GMP y a las soluciones locales que implementen este programa. También vamos a tener una agenda de aprendizaje en el tema que va a contar con el apoyo de muchísimas personas que participarán y darán sus aportes.

Los invito hoy a que se interesen y se informen sobre esta agenda que se va a publicar. Nuestros esfuerzos, iniciativas, colaboraciones y el liderazgo local, con ello apuntamos a forjar una plataforma digital y poder aprovechar los avances en tecnología y la evidencia para que el bienestar de los niños se aborde desde un punto más holístico. Vamos a avanzar con el programa que tenemos pensado para hoy. Vamos a escuchar a Rosie que nos hará unas preguntas.

## **Rosie Eldridge**

Muchas gracias, Sascha, por la presentación y gracias Elaine por estas aperturas de la sesión. Antes de continuar con las presentaciones, vamos a tomarnos momentos para reflexionar en diversos aspectos que deben considerarse al desarrollar las herramientas de salud digital, estas herramientas digitales.

Voy a hacerles dos preguntas. Una es, ¿qué debe considerarse al desarrollar herramientas digitales para GMP y otros servicios de nutrición? Recuerden que GMP es Promoción y Monitoreo del Crecimiento. Les pido por favor que vayan al sitio web de Menti, que está en las diapositivas indicado. Del programa de menti.com. Que ingresen el código de ocho dígitos. También va a haber un enlace en el chat o bien pueden escanear el código QR. Son distintas formas que pueden acceder a la página web de Menti.

Les voy a dar unos minutos para que accedan al sitio web de Menti y puedan responder esta pregunta que se plantea aquí. ¿Qué debe considerarse al desarrollar herramientas digitales para los servicios de Promoción y Monitoreo del Crecimiento y otros servicios de nutrición?

Ahora voy a ver las respuestas a las preguntas. Sepan que pueden usar el código en la información que está al pie, a la izquierda. Tienen el número de los ocho dígitos que deben ingresar, el sitio web, el código QR. Ya tenemos muchas respuestas. Unas son, por ejemplo, asegurarnos que las herramientas estén disponibles offline. Asegurarnos que la arquitectura digital que se use, que se aproveche ya". Poder aprovechar la arquitectura existente. Contar con pericia técnica para que los trabajadores de primera línea entiendan cómo usar las herramientas. Asegurarnos de que sean implementables con facilidad para los entornos de bajos recursos.

[pausa 00:09:39]

Equilibrio entre la interacción con los dispositivos digitales y con el cliente para asegurar que esta relación se entable, para contar con las políticas para poder implementar esto. Muchas gracias por este aporte. Vamos a aguardar las respuestas a medida que se publiquen aquí, para después poder compartirlas con ustedes al final de webinario.

¿Qué más? ¿Qué población recibe los servicios? Responder sus necesidades, definir el alcance del trabajo para entender qué tan hábil para entender la tecnología y usarla es la población objetivo. Si el objetivo de la herramienta es hacer un seguimiento de las historias clínicas de los pacientes y generar informes o no, ¿para qué es? Si es para brindar apoyo a la toma de decisiones, si se puede ampliar para extrapolarla, si es apropiada desde lo cultural, si es un componente fundamental del paquete de orientación, si este paquete se va a diseñar en torno a estas herramientas en contextos específicos. Los estándares de crecimiento infantil internacionales, ¿cuáles son los que se implementan? ¿Hay cumplimiento reglamentario? Hay que asegurarse que respete las políticas actuales. Asegurarnos que haya alfabetización digital.

Son excelentes respuestas. Les agradezco a todos. Hay muchas más que siguen publicándose y muchos factores que deben tenerse en cuenta. Estamos llegando al final de este módulo de preguntas y respuestas. Por favor, si no pudieron responder aún o si quieren ampliar, háganlo, tómense el tiempo. Van a poder acceder a esta encuesta durante toda la duración del webinario. Gracias a todos por participar. Voy a darle ahora la palabra a Christina.

## **Sascha Lamstein**

Tengo que presentarla antes, Rosie. Gracias. Excelente, Rosie. Gracias a todos. Es una audiencia muy informada la que tenemos hoy. Excelente. Estoy segura que Rosie luego compartirá con ustedes las respuestas. Me complace presentarles a Christina Villella. Ella es asesora técnica de salud digital para JSI. Tiene una amplia experiencia en informática en salud y sistemas informáticos en salud, en evaluación de programas y gestión de proyectos, en las necesidades de salud digital.

Ha participado en programas de aceleración y también en USAID Advancing Nutrition con fondos también de USAID. También ha hecho un aporte muy valioso para la preparación del paquete de orientación. Es un gran placer para nosotros contar con ella hoy aquí para que nos describa este paquete de orientación. Christina, te doy la palabra.

## **Christina Villella**

He trabajado mucho en esto desde el principio con otros colegas de Rosie como parte del programa de USAID Advancing Nutrition. Creo que todos ustedes han hecho una buena presentación y que la encuesta ha sido excelente. Como ya mencionó Elaine, este enfoque-- Esta es una plataforma para monitorear el crecimiento infantil y hacer un análisis antes de llegar a la desnutrición, cuando empezamos a comenzar a ver el retraso en el crecimiento y podemos dar lugar a las intervenciones para

evitar la desnutrición. Como ya he mencionado, el GMP se implementa de distintas maneras en todo el mundo, no hay un enfoque estandarizado para llevar a cabo este seguimiento.

Algunos de los desafíos que los trabajadores de la salud tienen que enfrentar en la implementación de esta plataforma tienen que ver con la medición exacta. Para ustedes los que no saben, hablo de la medición antropométrica y poder interpretar estas mediciones de los niños para saber si el niño está creciendo bien o si hay indicios de retraso en el crecimiento. Algunos de los desafíos también tienen que ver con el enfoque específico para cada uno de estos niños, para poder abordar un crecimiento positivo.

La siguiente diapositiva. Como ya lo hemos mencionado, hubo muchísimas conversaciones en cómo podemos mejorar la plataforma GMP durante los últimos años y algunas de las consultas globales más recientes en GMP surgió de esta llamada a la acción.

Quiero resaltar algunos de los aspectos que se mencionaron, acordar las medidas, cómo determinar el crecimiento, el retraso en el crecimiento y cómo podemos continuar innovando para utilizar los datos de GMP para rendir cuentas, interpretar las medidas adecuadamente. También queremos con todas estas iniciativas mejorar y observar mejor el panorama de la salud digital.

La siguiente diapositiva. Durante las últimas décadas contamos cada vez más con más herramientas digitales en el sistema de la atención de salud y en la salud pública, le llamamos a esto, salud digital, son tecnologías que nos ayudan en nuestra tarea. El propósito de esta sesión el día de hoy y el contenido que vamos a evaluar tiene que ver en el uso de la salud digital para los trabajadores de la salud y los sistemas sanitarios.

Quiero comentarles que la salud digital, qué significa para el trabajador sanitario tener acceso a datos oportunos, más precisos para mejorar la toma de decisiones y la atención sanitaria dentro del sistema de salud. Vamos a presentar herramientas digitales en la plataforma GMP, no solo para que estén accesibles a los trabajadores sanitarios, sino para también dentro del sistema de salud, fortalecer la comunicación, los desafíos presentes, contar con una mejor información de todos estos sistemas, para poder, como ya he dicho, mejorar la toma de decisiones y el mejor uso de esos recursos. La idea es presentarles lo que puede aportar la salud digital en este entorno.

La siguiente diapositiva. Teniendo en cuenta este enfoque de trabajo, este flujo de trabajo para mejorar la trayectoria de GMP observando los desafíos que enfrentamos y aprovechando este impulso detrás de estas iniciativas, queremos ver cómo estas herramientas pueden ser de utilidad para mejorar la calidad de estos servicios.

En el año 2020, desde USAID, se llevó a cabo un análisis de panorama para mejorar la calidad de la atención. Se dieron cuenta que también 28 de las 53 herramientas para el análisis del estado nutricional y 29 de esas se usaban para las prácticas relacionadas con la nutrición, mientras que 14 se utilizaban para los servicios de GMP. La idea en el uso de estas herramientas y el análisis del estado nutricional, es efectiva para, nuevamente, como ya hemos comentado, abordar la asesoría y la promoción de estas prácticas.

Con esto le voy a dar la palabra a mi colega Rosemary de la OMS para que presente un poco más acerca de estas herramientas, el modo de abordar estas guías de atención y colocarlas en un contexto digital que se pueda utilizar para que se puedan utilizar de manera de colaborar con la atención sanitaria. Vamos a ir desglosando el contenido de este paquete de orientación. Estos kits de adaptación digital sirven para el desarrollo de las herramientas digitales en la atención sanitaria. Las herramientas digitales en estos kits se desarrollaron para un tipo específico que ayuda en la toma de decisiones.

Estas DTDS, que son herramientas digitales de seguimiento y ayuda a la toma de decisiones, son herramientas que ayudan a combinar la información individual de una persona con el conocimiento que tiene el profesional. La idea es poder registrar el historial de cada paciente para poder contar con un registro médico electrónico apropiado, poder ajustar la información de los pacientes con el tiempo y combinar esta información con el apoyo en la toma de decisiones para guiar a los profesionales de la salud a la hora de tomar decisiones. No es una herramienta para recolectar datos de los pacientes durante la atención. El objetivo de estas herramientas es mejorar la adherencia a las guías de orientación.

La siguiente diapositiva. Vimos algunos de los beneficios posibles de estas herramientas en el Monitoreo y Promoción del Crecimiento. Algunos de estos beneficios también pueden ser brindar un historial longitudinal de las visitas a la plataforma, las mediciones, y ayudar a los profesionales cómo poder tener una idea general y lineal de la historia de los pacientes. A la vez guiarlos a través de los protocolos existentes para medir el crecimiento, evaluar los comportamientos y las practicas de los niños, guiar a través del asesoramiento también. También poder hacer consulta con otros médicos.

La idea es tener todas estas informaciones accesibles para poder facilitar también un informe apropiado. También puede ayudar a los programadores, a los gerentes de programas, para que tengan una idea más precisa de cómo se están brindando los servicios relacionados con esta plataforma de GMP.

La siguiente diapositiva. Con todos estos conocimientos, todo este historial de cómo se desarrolló todo este trabajo, se desarrolló un paquete de orientación. El objetivo es facilitar el desarrollo y el uso de estas herramientas digitales, para brindar un mejor uso del GMP y mejorar la calidad de estos servicios. El público, el objetivo son los gobiernos, los ministerios de salud, las organizaciones no gubernamentales, los socios de desarrollo y también los desarrolladores de este software. El beneficio de este paquete, básicamente, es que la línea base de estos requisitos se alinea con las mejores prácticas en GMP. Esto está alineado con las guías globales de GMP.

La siguiente diapositiva. Estos son los contenidos del paquete de orientación. Brevemente los voy a repasar. El primer componente es la intervención y las recomendaciones. Ya hemos mencionado el objetivo de traducir esta guía de atención en herramientas digitales. Como hicimos con el paquete de guía, pudimos absorber las intervenciones y recomendaciones globales para poder desarrollar otros componentes que ya voy a comentar en breves instantes. No hay una guía de GMP en el presente, entonces utilizamos varios documentos y guías que ustedes pueden ver en pantalla.

La siguiente diapositiva. Esta es una idea general de dónde nos encontramos en cuanto al flujo de trabajo y los procesos que se dan en el GMP. Tratamos de equilibrar y poder cubrir varias intervenciones. Ustedes ven en la pantalla, en el gráfico, que hay una lógica para el apoyo a la toma de decisiones y un determinado flujo para que los niños puedan beneficiarse de estas intervenciones. Para que estos niños puedan crecer bien van a necesitar contar con un apoyo adecuado. Si un niño tiene un problema de crecimiento posible, quizás va a necesitar intervenciones más intensivas y una evaluación más específica en el asesoramiento de su crecimiento.

Quiero resaltar también que en la elaboración de esto tratamos de cubrir la mayor cantidad de casos posibles. Lo tuvimos en cuenta también con las opiniones que recabamos de nuestros trabajadores de la salud por supuesto, para que ellos también puedan hacer este Monitoreo y Promoción del Crecimiento.

El segundo componente de este paquete de orientación son las personas usuarias. Son los usuarios finales que van a utilizar esta herramienta. La descripción de estos usuarios tiene en cuenta cuáles son sus roles diarios, responsabilidades, cuáles son los desafíos que enfrentan, cuáles son sus necesidades. Estas personas son trabajadores sanitarios, supervisores, gerentes de datos, cuidadores. Como vemos

en pantalla, es una lista de personas que se tuvieron en cuenta a la hora de desarrollar este paquete de orientación.

La siguiente diapositiva. Quiero hacer una reflexión y recordarles que este paquete de orientación tiene que ver con un 80% de estandarización y un 20% que se puede adaptar. Reconocemos que el GMP se implementa de distintos modos en distintos países teniendo en cuenta la variedad de políticas, contextos y programas de referencia. La idea de este programa es que sea un punto de referencia y que pueda ser adaptado al contexto local. También vamos a comentar acerca de cuáles son las áreas claves de adaptación.

La siguiente parte de este paquete de orientación tiene que ver con los procesos de negocios y el flujo de trabajo para poder producir un resultado definido. También lo desglosamos en seis procesos distintos, la implementación y el registro, la evaluación del estado y el crecimiento nutricional, el asesoramiento, la derivación y la supervisión. Básicamente están descritos en un flujo de trabajo. Como ven en la imagen inferior de la diapositiva, son distintas actividades, tareas, decisiones que se deben tomar a la hora de ir implementando cada uno de estos casos.

La siguiente diapositiva. Quiero brevemente comentarle de qué se trata cada uno de estos pasos, pero por supuesto para acceder a mayor información pueden consultar el paquete. Ahí es donde está explicado en mayor detalle. La implementación aquí es donde el trabajador de la salud establece el equipo para el día, la calibración correcta de las herramientas. Para el registro el flujo de trabajo lo lleva, lo guía a través del registro para asegurarnos que esté actualizada la información.

La siguiente diapositiva. La evaluación del estado nutricional y el crecimiento guía al trabajador acerca de la evaluación del niño para evidenciar signos de desnutrición a nivel clínico, a nivel visible. También, al ingresar estos datos el profesional interpreta las puntuaciones y las gráficas de crecimiento.

Durante este flujo de trabajo la herramienta también le va a indicar al trabajador de la salud si el niño tiene algún edema con fobia y si necesita ser derivado urgentemente, o también si se evidencia signos severos, signos graves de desnutrición. Si el niño tiene índices normales el trabajador de la salud va a decidir si necesita algún tipo de consulta adicional.

Si el niño presenta un problema de crecimiento, va a continuar con este flujo de trabajo que tiene que ver con la evaluación y algún tipo adicional de guía para poder asistir al niño en esta situación de desnutrición. El asesoramiento se divide en dos componentes. El primero tiene que ver con evaluar las prácticas, las conductas del niño en el estado sanitario. Si es lactante, la actividad física, el crecimiento del desarrollo. También ver y evaluar si el niño presenta algún retraso en el crecimiento.

El trabajador de la salud va a ingresar esta información en la aplicación, y teniendo en cuenta las respuestas, la herramienta le va a brindar distintos indicios para elogiar al cuidador, si lo está haciendo bien. También comentarle qué no se ve muy bien. Poder aconsejarlo en las prácticas. Es una lógica que le permite a la herramienta tomar estas decisiones. También le permite identificar áreas donde puede haber alguna preocupación. La aplicación también le da algunos temas que pueden servir de asesoramiento para el cuidador. También le va a indicar establecer algunos objetivos. Inclusive si es necesario hacer alguna derivación del paciente.

La siguiente diapositiva. Este flujo de trabajo en cuanto a una derivación, lo va a guiar al profesional por los temas que ya he mencionado. También puede aconsejar al cuidador si se evidencia algún indicio de desnutrición en el niño. También le va a ayudar a agendar una próxima visita.

La siguiente diapositiva. En cuanto a la supervisión, nos enfocamos en las visitas de observación y la guía a través de las visitas en la plataforma. También lo guía a través de varias preguntas para evaluar si los

servicios están siendo brindados de acuerdo a las directrices. También le recuerda al supervisor poder comentar acerca de los resultados.

La siguiente diapositiva. Creo que este es el cuarto componente del paquete de orientación. Aquí son los elementos de los datos. Dos elementos muy importantes. El diccionario de datos, que son distintos elementos que pueden ayudar a tomar decisiones o categorizar al niño de acuerdo a algún estado nutricional adecuado. También tenemos indicadores. Una tabla de indicadores normalizados, que se recomiendan para los programas de GMP, que pueden demostrar los numeradores y denominadores que se encuentran también en el diccionario de datos y ayudan a calcular todos estos indicios y valores.

La lógica de apoyo a la decisión, también en este sentido el flujo de trabajo, tiene el propósito de guiar al trabajador de la salud. Ayuda y contribuye al conocimiento propio del trabajador de la salud, pero también le indica la evidencia de algún problema, cómo poder abordar. Vemos en la pantalla lo que llamamos una tabla de decisiones. Son algoritmos de disparadores e inputs que ayudan a las decisiones que se deben tomar. También guían la acción del profesional de la salud. Como vemos en la pantalla, cómo se ve la información está en la plataforma si el niño evidencia una malnutrición aguda o grave, o si tiene obesidad.

La siguiente diapositiva. El último componente del paquete de orientación es el uso de los datos, una descripción muy básica de cómo toda esta información se puede utilizar para el mayor beneficio de la programación, el monitoreo y la supervisión de todo este programa.

La siguiente diapositiva. Como mencioné, el paquete de orientación se trata de un 80% de normalización y un 20% que se puede adaptar. Estas son áreas que todos deben tener en cuenta cuando se adapta este paquete de orientación. Aquí se observan cuáles son las políticas y procedimientos nacionales para el GMP, si está alineado con el flujo de trabajo y las decisiones propias de cada contexto. Las características culturales y políticas pueden ser cosas que el trabajador de la salud tiene que tener en cuenta a la hora de implementar estas herramientas. Tener en cuenta el contexto en el que se encuentra inmerso, por supuesto.

Las definiciones de los datos y los estándares. La idea es que esta herramienta pueda complementarse con sistemas existentes o sistemas de información sanitaria existente, poder alinear la definición de los datos y toda la información sanitaria que se está utilizando. Ese fue el propósito al desarrollar esta herramienta.

También ver cómo todo esto se complementa con la arquitectura digital existente. Creo que también hubo respuestas muy positivas en la encuesta que hicimos. También cuáles son los requisitos de los informes.

Viendo un poquito más adelante, vamos de cara al futuro, queremos continuar disseminando esta herramienta, compartiendo las experiencias, asistir a la adaptación de acuerdo a cada contexto y también ver cómo esto puede evaluar la efectividad en el uso de estos paquetes de orientación para, en última instancia, mejorar el uso de los servicios de GMP.

## Sascha Lamstein

Es un placer para mí presentar al señor Lila Bikram Thapa. El señor Lila es jefe de la sección de Nutrición de la División de Bienestar Familiar del Ministerio de Salud y Población de Nepal. Él ofrece el liderazgo general para el diseño y la implementación de las políticas, estrategias, protocolo, guías y planes nutricionales en el plano nacional. Durante más de 30 años ha trabajado en distintos niveles de los sistemas de salud en Nepal. Tuve la fortuna de trabajar con él de manera estrecha en los primeros pasos

del desarrollo de las herramientas digitales de GMP en Nepal. Es un honor para mí presentar hoy a Lila. Le doy la palabra.

## Lila Bikram Thapa

Muchas gracias, Sascha. Es un placer para mí hablar en nombre del Ministerio de Salud y Población de Nepal. Al equipo de nutrición de USAID Advancing Nutrition, les estoy muy agradecido por esta oportunidad de sumar el programa de Promoción y Monitoreo del Crecimiento. En realidad, en Nepal, nosotros comenzamos con el monitoreo del crecimiento como una medida clave en 1982 con el programa de UNICEF, el lanzamiento de la Revolución del Desarrollo y la Supervivencia Infantil.

Treinta años que el Ministerio de Salud y Población de Nepal ha comenzado a trabajar con el monitoreo de el crecimiento y la promoción de las guías para avanzar en esta área. Por eso yo destaco las intervenciones claves de monitoreo del crecimiento como herramienta de nutrición y la Política de Salud Nacional de 1992 es un hito clave.

Antes de comenzar con esta guía de Promoción y Monitoreo del Crecimiento en Nepal en el 2023, esto en Nepal constaba de una medición del peso para la edad, de un asesoramiento relevante, pero ahora, con este programa de GMP, hemos incorporado las guías del programa y también medimos el peso para la estatura y el perímetro mesobraquial, MUAC, las siglas en inglés, perímetro mesobraquial para detectar la desnutrición. También tenemos dos plataformas. Hacemos monitoreo del crecimiento y también clínicas de alcance comunitario. Este es el estado del monitoreo y el seguimiento del crecimiento en Nepal.

Como se puede ver, tenemos los valores de los distintos años. Lamentablemente, el año pasado hubo una disminución con respecto al año anterior. Como se ve el registro del servicio de GMP en niños de 0 a 23 meses, hoy es 78%. El problema es, estamos con dificultades, con nuevos desafíos desde que comenzamos con este programa. Como pueden ver, en los 6 a 23 meses, el valor de los niños con bajo peso al nacer es 16%. Es alarmante esto, el valor de anemia. En Nepal hay nuevas herramientas para el Monitoreo y la Promoción del Crecimiento.

Aquí les presento la nueva guía de este año, la guía GMP. Es un abordaje clave para la Promoción y el monitoreo del crecimiento. Este es un abordaje clave para este programa. Para la comunicación usamos las tecnologías adecuadas. Los mensajes de texto se les envían a los cuidadores sobre la importancia de este programa de GMP. Tres de cuatro personas en Nepal usan teléfonos celulares y dos de tres tienen internet. Un gran porcentaje de las clínicas tienen servicio de acceso a internet. Esto es muy importante y por eso pudimos incorporar en Nepal estas prácticas digitales para el seguimiento del crecimiento.

Si observamos las políticas de apoyo para la digitalización en nuestro sector salud, tenemos la estrategia nacional del Ministerio de Salud y Población de Nepal del 2017. Es muy amplia esta estrategia. Es un documento que representa un hito del sector salud. Facilita la promoción de los estilos de vida saludables, la protección de las enfermedades, la reducción de conductas de riesgo. Ha ampliado la disponibilidad y el acceso a los servicios de salud especializados, ha aumentado el cumplimiento y la adherencia. Esta mejor disponibilidad de acceso se refiere a los servicios de salud generales y especializados.

También, como decía, amplió el cumplimiento de la adherencia y la satisfacción con los servicios de salud, mientras que aumentó las responsabilidades individuales en cuanto a salud personal. Ha mejorado también el acceso a los datos y a la información para una planificación eficaz para un mejor manejo, gobernanza y toma de decisiones basadas en la evidencia. Ha mejorado también los entornos

propicios y la capacidad para la prestación de servicios de salud eficaces y efectivos. Estos son los resultados que se han obtenido con esta estrategia. Políticas de apoyo para la digitalización del sector salud, incluyen el marco de Nepal digital de 2019. Esta guía de iniciativas digitales que ya mencioné, es la plataforma de atención médica digital nacional. Las instalaciones de atención médica digital de siguiente generación, registros de salud electrónicos 2.0, unidades de salud móviles.

Actualmente, estamos lanzando una aplicación móvil sobre la desnutrición y la salud. Esta es la guía de las iniciativas digitales. Como pueden ver en pantalla, estas son las principales iniciativas que se están llevando a cabo en el sector salud. Podemos usarlas y con ellas podemos avanzar. La aplicación también tiene que ver, la aplicación móvil sobre el cuidado materno en un entorno electrónico, en la aplicación electrónica.

Talleres sobre herramientas digitales para la promoción y el monitoreo del crecimiento. Hemos organizado este taller con el apoyo de USAID Advancing Nutrition, Sascha y otros colegas de USAID. Esto se desarrolló el 29 y 30 de abril de 2023, es decir, este año. Allí hemos analizado distintos puntos de salud y contamos con objetivos específicos para ese taller. Entre ellos, decisiones claves resumidas relacionadas con el desarrollo y el uso de una herramienta digital para GMP en Nepal.

Después del taller trabajamos en el sistema en red, en el sistema de salud de Nepal. Estos son los puntos que se abordaron en el taller sobre herramientas digitales para GMP. Presentamos el paquete de orientación para el seguimiento y el apoyo a las decisiones, para el desarrollo de estas herramientas digitales. A fin de brindar los servicios de promoción y monitoreo de crecimiento.

También hemos compartido los hallazgos claves de la validación de este paquete en Nepal. Cómo usar y cómo leer el paquete de orientación. También se abordó la adaptación de los flujos de trabajos, la revisión de cómo leer el diccionario de datos y analizar todos estos materiales. También la adaptación del diccionario y el análisis de las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas de las herramientas digitales de GMP.

También se logró un consenso sobre el desarrollo de estas herramientas digitales para GMP a futuro. Ahora bien, en función de lo que mencioné en las dispositivas anteriores, está este GMP digital implementado y tenemos programados pasos a seguir en Nepal. Esto se abordó con toda nuestra división, con el ministerio y se busca ampliar las herramientas digitales.

En Nepal hay que ampliar la capacidad de salud digital. Se van de distintos aspectos. Por ejemplo, revisar, analizar y finalizar las herramientas, estas DTDS, a través del grupo de trabajo técnico MIYCN, también una plataforma digital que permita brindar apoyo, fortalecer la capacidad de los sistemas de salud, de organizar campañas de concienciación, promover los programas y las plataformas digitales, incluido las redes sociales.

También desarrollar herramientas para las mejores prácticas y hacer proyectos pilotos. Preparar un plan conjunto, pruebas previas, proyectos pilotos y contar con la participación de actores mundiales en el desarrollo de esa DTDS para el monitoreo del crecimiento y servicios similares y bregar por un fortalecimiento continuo de los ecosistemas de salud digital con el apoyo del Ministerio de Salud y población, así como con otros ministerios. Esto va a estar dirigido por nuestra estrategia de salud digital. Muchas gracias, Sascha. Le devuelvo la palabra.

## Sascha Lamstein

Muchas gracias. Excelente. Gracias, señor Lila. Valoramos mucho su contribución. Tenemos un poquito de tiempo extra. Estamos respondiendo preguntas a medida que avanzamos en el chat.

## Lila Bikram Thapa

Acá donde estoy se cortó la luz. Así que pueden ver que está muy oscuro. Idealmente va a volver la luz pronto.

## Sascha Lamstein

Ahora voy a darle la palabra a Rosemary Muliokela. Rosemary es asesora en salud digital con experiencia en la implementación, el diseño y la elaboración de soluciones de salud digital. Ella ha hecho trabajos para la OMS en salud materna y para combatir enfermedades. Ha trabajado en marcos de coordinación con la OMS y con otras instituciones. Actualmente es consultora del Departamento de Investigación y Salud Reproductiva y Sexual de la OMS.

Desde el año pasado Rosemary ha aportado cómo ha trabajado en la adaptación de este paquete. Hoy es un placer para nosotros contar con Rosemary aquí.

## Rosemary Muliokela

Gracias, Sascha. Hola a todos. Gracias por contar conmigo, por invitarme. También gracias a mis pares de Zambia y de otros países. Muchas gracias por estar todos aquí. Creo que Christina ya aportó.

## Sascha Lamstein

Se me cortó. Se cortó la conexión de Rosemary. Vamos a esperar algunos segundos a ver si puede volver a conectarse. Creo que así como se cortó la luz en Nepal, lo mismo debe haber pasado en Zambia.

Parece que Rosemary volvió.

## Rosemary Muliokela

Sí. Aquí estoy. Lo siento. No sé qué pasó. Voy a comenzar un poco con la visión para estas guías y con uno que estuvimos trabajando en muchos países, Malawi, Zambia, Etiopía y Ghana. Lo que ve la OMS es un futuro en el cual todo el mundo tenga acceso a esta guía, al punto de atención.

Creo que todos entendemos el proceso de cómo se desarrollan las guías. La OMS desarrolla las propias usando evidencia mundial. Esto toma un recorrido largo, sí. Toma mucho tiempo. Hay mucha investigación y luego esto llega a los sistemas digitales, pero antes, para que lo usen los usuarios digitales. Antes de este punto hay litigación en cuanto a la fidelidad del contenido, porque hay distintas partes interesadas que tratan de ver qué va a dónde.

También están los sistemas y algunas ausencias, algunas carencias, componentes, tal vez que no están incluidos en el proceso y tal vez porque no se siguió, porque no existía un proceso estandarizado antes. Allí uno dice, "Allí se produce la guía y luego cada país lo adapta al contexto local". También surgen problemas, deficiencias con los programas y las guías. A veces es muy difícil integrar estas guías en los contextos locales.

Pasemos a la segunda. Algunos desafíos, es las guías SMART que habíamos comentado, también el traspaso de papel a digital, incluso en el punto de cuidado donde se brinda la atención. Hay una mala utilización de estas guías. Tal vez es muy difícil de implementarlas, de usarlas. Vemos que muchos centros tienen muchos pacientes esperando. A veces no tienen tiempo de ir y revisar las guías y dicen, "¿Qué debería hacer?".

Tener todo en un lugar en común, que es el paquete de guías de orientación que mencionó Christina, aprovecha todas las guías que existen y brinda a los médicos un punto muy clave, muy importante para

el acceso a los médicos. Los médicos, también el registro es difícil. Acá les muestro las diferencias entre las distintas capas de las guías SMART.

También un poco Christina habló de esto. Acá les muestro el contexto en el cual se usan estos kits de adaptación digital. Contamos con un marco desarrollado por la OMS el 2021. Acá les quiero mostrar que los países reciben, se les facilita a ellos estas guías y la pueden tomar como punto de partida para diseñar un sistema en sus propios entornos.

Hay mucho en desarrollo aún y creo que mi colega lo está presentando, les está compartiendo esa información en el chat. Estas son las que se usan en cada centro, en cada país. Estas son guías en papel, impresas en PDF. Pasar del nivel uno al dos, que es pasar al nivel digital, es donde se usan estos kits.

Hay componentes que sean legibles para los seres humanos y se tiene que describir la función, cómo debe funcionar la herramienta digital, los diccionarios datos. El nivel tres es que estas guías que antes eran legibles para seres humanos ahora sean legibles para las máquinas.

También tenemos un software individualizado que la OMS también desarrolló aplicaciones, una aplicación para el cuidado prenatal y los países pueden adaptarlas a sus entornos en Uganda y en Zambia. Estamos haciendo investigación sobre esta aplicación para implementarla en breve. También hay muchos datos analíticos disponibles. Christina, hablo mucho sobre estos kits de adaptación digital. Son un punto de partida. Son las cantidades mínimas que debe haber en cada sistema.

Básicamente, los voy a comentar en un segundo, hablamos de los procesos. Tenemos una directriz digital básica que se divide en pequeñas partes digitales que son luego puestas en un sistema y se puede adaptar para cualquier sistema en términos de software. Es contenido clínico y también tiene distintas divisiones.

Cuenta con algoritmos que pueden adaptarse a un sistema y en verdad es un gran recurso. Los desarrollos de contenido lo pueden observar desde la perspectiva de la programación. También facilita a estos desarrolladores su tarea y uno tiene la información sanitaria en una sola plataforma. Está enfocado en el contenido y en el uso del software.

Vamos a la siguiente diapositiva. Estos son los componentes principales, ya hemos hablado de alguno de ellos. No es necesario que un país implemente todos estos componentes, puede elegir algunos. No voy a detenerme muchísimo aquí porque Christina ya lo mencionó. Estos son los ocho componentes básicos que son necesarios para desarrollar un sistema.

En lo personal, para mí el más interesante ha sido la lógica de apoyo a las decisiones, porque esto tiene que ver con las decisiones del médico y en todo su proceso de la atención sanitaria. En la mayoría de los contextos, esto es de muchísima ayuda en la labor de los médicos. Como Christina ya mencionó en su presentación, esta es la parte básica. ¿Por qué los países recaban información acerca de un sistema en particular?

Ahora vamos a pasar a la siguiente diapositiva. ¿Por qué estamos haciendo todo este trabajo?

Comenzamos con esto en el año 2021, cuando se desarrollaron las directrices SMART. Queríamos ver cuál es el nivel de contextualización necesario para poder implementar esto en distintos contextos, distintos panoramas.

Podemos desarrollar también un paquete para que distintos países puedan utilizar estos kits de adaptación digital, para que puedan adaptarlos y mejorar la calidad sanitaria. ¿Cuál es el impacto?

¿Cómo estos kits ayudan en la labor diaria y en el flujo de los datos? También lo hemos visto en Etiopía y Ghana, también en Zambia, en Malawi y en Zimbabue. Vamos a la siguiente diapositiva.

Estos son los procesos que elaboramos, estos también se han cambiado, se han modificado, pero en una primera instancia, cuando comenzamos con este proceso, estos fueron los tres, cuatro primeros pasos al presentar los kits de adaptación digital y es una parte de una iniciativa más amplia y también el trabajo

de investigación que estábamos haciendo. Queríamos demostrar el impacto de los kits para mejorar los resultados.

Aquí vemos una idea general de cómo funciona esto. En primer lugar, evaluamos el país en el panorama digital, en el contexto del país. Si estas guías están actualizadas, cómo poder alinearlas, cómo estos procesos pueden catalizar la actualización de la narrativa de estas directrices. En algunos países tuvimos que hacerlo.

¿Cuáles son los sistemas? Hay un sistema, el sistema tiene un dominio de kits implementado. También hicimos la orientación de las partes interesadas y observamos su participación en todo este proceso. También hicimos una revisión del contenido. Este proceso puede contar con distintas instancias. Observamos qué hay existente en los protocolos de cada país y cómo poder alinear los kits con el contexto regional, el contexto de cada país, para poder adaptar, hacer modificaciones necesarias ya al nivel de cada uno de estos países. Todo esto se ha desarrollado con el equipo de implementación, trabajando de la mano de los socios locales.

También con la ayuda de todos los socios que apoyan esta iniciativa en cada país, para poder tener un paquete existente que se pueda adaptar. El siguiente paso, tiene que ver con la planificación del software. Ver la posibilidad de implementación de este sistema para poder lanzarlo.

En la mayoría de los países en los que estamos trabajando, algunos están un poquito más avanzados. En algunos vamos a implementarlo en el próximo tiempo y algunos ya están trabajando con sus paquetes. En Etiopía y Ghana ya tenemos todos los kits. En Zambia tenemos solo algunos.

En Malawi tenemos también algunos, pero una vez que ellos ya aprenden cómo realizar el proceso, quieren avanzar en la implementación de estos kits.

La siguiente diapositiva. Quiero mostrarles algunas de las lecciones aprendidas de nuestra experiencia. Las directrices SMART y los DAK, tuvieron el propósito de también estar a la vanguardia de la transformación digital para determinar el contenido que tenían estos sistemas. A menudo vemos que hay distintos sistemas que se presentan a cada país y es difícil para los gobiernos tomar esta decisión de cuál implementar.

Aquí vemos una foto de un taller que desarrolló en Zambia. Era un curso de actualización.

Comentábamos acerca de lo que teníamos que hacer, de cómo era el proceso que se debía seguir.

Quizás es un poco más extenso, pero una vez que uno conoce cómo se desarrolla, es más fácil poder seguir las directrices.

También tenemos en cuenta, que una vez que ya tienen un sistema avanzado que pueden manejar bien, cómo se dan cuenta de que puede ayudarlos muchísimo en el cumplimiento de las directrices.

Ya comenté acerca de este aspecto. Vemos que la gente que usa estos sistemas a veces no conoce qué información está presente en estos sistemas. Es muy importante también tener el conocimiento adecuado. Facilitar que cada una de estas personas pueda apropiarse en cierto sentido de este sistema y saber de qué se trata la herramienta, para que puedan tener el conocimiento exacto de qué es lo que están usando.

Esta es una foto de un taller que hicimos en Malawi. La siguiente diapositiva. Aquí queremos mostrar cuál es el proceso empresarial, que se da en la documentación. Esta documentación del proceso se da de distintas maneras. A veces no es tan claro y estructurado, pero desde el lado del desarrollo del software nos comentan que es muy útil poder utilizar esta herramienta. También nos comentaron que fue muy fácil de seguir del modo en el que estaba estructurado.

La siguiente de la positiva. Aquí vemos un prototipo, un ejemplo en Zambia. Cómo se vería el sistema mejorado con el contenido de los kits de adaptación digital. Esto surgió de uno de los talleres que hicimos. Creo que esta es mi última diapositiva. Muchísimas gracias a todos por su atención.

Perdón, tenemos una última más. Esto es lo que queremos hacer, nuestros objetivos. Maximizar el uso de las guías digitales más allá del sistema con el que se cuente. Tener en cuenta las directrices de la OMS, para poder mejorar la calidad de la atención sanitaria. Muchísimas gracias.

## **Sascha Lamstein**

Muchísimas gracias. Gracias, Rosemary. Me encantan las presentaciones de cada uno de nuestros presentadores. Nos estamos quedando con poco tiempo. Queremos dejar espacio para las preguntas. Quiero recordarles a quienes están en la audiencia, que por favor coloquen sus preguntas. Cualquier comentario es bienvenido. Cualquier comentario que quieran compartir, es bienvenido. Quizás no nos quede mucho tiempo para hacer la parte de preguntas y respuestas, pero queremos escuchar también las palabras de Lakshman y darle el tiempo que él necesita para hacer su presentación.

Lakshman Sivasubramanian, es director senior de Dimagi India. Hace muchísimo tiempo que ha estado trabajando con UNICEF en un programa piloto con el Banco Mundial en un fondo de múltiples donantes. En la Misión Nacional de Nutrición para el Gobierno de India, colaborando con distintos socios también. Él ha trabajado en la implementación de herramientas digitales para la prestación de servicios de nutrición en distintos países. Por supuesto, espero escuchar toda su experiencia, seguramente de mucho valor. Toda su labor y su colaboración ha sido muy útil para nosotros en el desarrollo de estos paquetes. Sin mayor demora, tienes la palabra, Lakshman.

## **Lakshman Sivasubramanian**

Muchísimas gracias por la presentación. Saludos a todos y les agradecemos estar presentes hoy aquí. Le quiero hablar de Dimagi. Las soluciones de nutrición en el uso de estas herramientas digitales. Hemos desarrollado un paquete y quiero compartir hoy con ustedes alguno de los desafíos y de las historias de éxito que experimentamos en este proceso.

La siguiente diapositiva. Como ustedes saben, Dimagi es el creador de CommCare. Es una plataforma de código abierto para desarrollar aplicaciones móviles. Está registrado en el libro público.

Una de las características importantes es que es una aplicación local, porque no necesita tener ningún conocimiento de software para poder utilizarla y una de las características más importantes de CommCare es que se usa para la gestión de los casos y es muy importante en la atención de los pacientes. Vamos a pasar a la siguiente diapositiva.

Como ya sabemos. La nutrición es una parte muy importante de la salud y también entendemos que mejorar los indicadores sanitarios es muy importante en el abordaje de esta temática. También es muy importante mejorar los indicadores y también a la hora de que estén disponibles a los trabajadores de la salud comunitarias.

El objetivo es crear una herramienta nutricional digital para que los trabajadores de la salud la puedan utilizar a nivel local. Esta herramienta pueda mejorar la atención sanitaria y su labor en la última milla.

La siguiente diapositiva.

Queremos presentarle alguna de estas soluciones. ¿Cómo puede ser de ayuda en cada una de las etapas críticas, desde los adolescentes, niños, las madres? Para los adolescentes y las madres tenemos otra división también. Las madres ven que está desarrollado teniendo en cuenta el embarazo y la atención del niño. También teniendo en cuenta las distintas edades.

Estamos en este momento desarrollando los últimos detalles de esta solución. Con esta herramienta, los usuarios, los beneficiarios finales, pueden tener también una idea apropiada acerca de cuáles son los requisitos que necesitan tener en cuenta durante el embarazo, durante la adolescencia, durante la atención de recién nacido.

También esta herramienta es útil para registrar y monitorear los distintos estadios, para tener en cuenta qué nos aporta a la hora de la intervención médica. Para poder también como está dividido en distintos módulos, se pueden utilizar independientemente., Esto también tiene distintas, como vemos en pantalla, distintas características que se pueden utilizar en diversos contextos. Es una herramienta multilingüe. No tiene alguna barrera en cuanto al tema de los idiomas. También, mejora la efectividad del asesoramiento de los profesionales de salud, porque cuenta con videos, con una biblioteca de imágenes también, muy útiles a la hora del uso. La siguiente diapositiva.

Algunos de los desafíos que tuvimos que enfrentar en la implementación de esta solución, tiene que ver con la persona usuaria. Alguno de los aspectos que tuvimos que entender es poder tener una idea del usuario final, el usuario local. Específicamente el usuario y la aplicación. Tener en cuenta a la hora de tener el diseño. Eso fue muy difícil para nosotros, poder entender el uso específico. Conocer el entendimiento, la limitación del usuario.

Lo tuvimos en cuenta a la hora de desarrollar esta aplicación para también utilizarla desde los celulares. Muy importante fue tener en cuenta el feedback, los comentarios que recibíamos y cómo documentarlo. También incorporar este feedback al diseño de esta aplicación. Algunos fueron de los desafíos que tuvimos que enfrentar y nos ayudó a entender mejor al usuario final para poder brindar una mejor herramienta.

La segunda parte de los desafíos que enfrentamos tuvo que ver con la aplicación digital en sí misma. Para poder entender las compensaciones que necesitaban tener los médicos en la primera línea. La flexibilidad en el uso de esta aplicación. Teniéndolo en cuenta y comparándolo con los datos que aportaba esta aplicación. Vimos mucho uso, mucha implementación y que se vio beneficiado por la calidad de los datos.

Luego también el proceso de decisión, fue un gran desafío, teniendo en cuenta los protocolos y que estuvieran normalizados, porque una vez que la aplicación contaba con estos protocolos ya incluidos, permitía ayudar al profesional en la toma de decisiones y mejorar la calidad de su labor. En última instancia él informa de los datos. Pudimos ver que cada uno de los usuarios requería distintos conjuntos de herramienta.

Por ejemplo, el usuario de la primera línea necesitaba saber cuáles son los datos diarios. Para un supervisor es una combinación de factores, en cuánto a la gestión del equipo y cómo manejar la herramienta. También a medida que estamos escalando, en la parte de administración y los funcionarios de salud, tiene que ver con la agregación de datos y qué información necesitaban en distintas instancias. La siguiente diapositiva. Hemos aprendido mucho, desde el punto de vista de la aplicación. Uno es tener el diseño de la aplicación móvil. Que sea fácil para el usuario y al observar el diseño centrado en el usuario, lo que hicimos fue ofrecer una disponibilidad multilingüe y fundamentalmente tener en cuenta los dialectos.

La gente está muy cómoda con el uso de esta aplicación y también el uso de los iconos, es otro aspecto. Los iconos sobre qué deben hacerse, cuándo. Eso ayudó a que simplemente bien la aplicación. A los usuarios les gustó mucho el uso de estos botones de selección a través de iconos. También otro objetivo era que el ingreso de datos sea el mínimo. El uso de esta aplicación digital tenía que tener mayormente estas opciones de botones de radio y botones de selección. Es decir, les brindamos todas las opciones y ellos solo la eligen. Es algo que facilita mucho el uso. Estas son las cosas que hemos aprendido desde lo digital. lecciones aprendidas para compartir.

La solución de nutrición que llevamos en seguimiento, sistema de apoyo a las decisiones y seguimientos digital, incorporó algunas de estas pautas de GMP y deseamos seguir incorporando más aspectos de las guías conforme avanzamos, pero específicamente, unos dos casos de estas estandarizaciones quiero comentar, por ejemplo, el registro de la calidad.

El registro se hace en términos de los niños de dos semanas de nacidos. Se completan todos los datos, detalles del nacimiento. Luego se sigue la lógica de soporte. El personal de primera línea lo selecciona. Selecciona una persona y luego se hacen otros registros. A las dos semanas se trabaja de manera estrecha, se evalúa qué tan estrecho, se evalúa el cuidador. Se toma nota de este monitoreo y son indicadores en cuenta a peso, estatura y otros aspectos.

Este apoyo digital es muy importante, poder ver esta información y esto brinda un aporte extra como indicador de datos y será incorporado actualmente. También estamos implementando esta solución digital en la Costa de Marfil, centrado en niños de 0 a 5 años y mujeres embarazadas. Se usaron varios módulos.

Hay también otros lugares en India donde se usan para los niños de nacimiento a 6 años y se aspira a llegar a unos 30.000 niños en el transcurso de los años. Esto es todo lo que tengo para compartir con ustedes. Muchas gracias y gracias por su tiempo.

## **Sascha Lamstein**

Muchas gracias, Lakshman. Espero que todos vean el valor que estas experiencias tienen. Monik, veo que también tienes experiencias y estoy totalmente de acuerdo con la importancia de compartir las experiencias, de seguir en contacto, de ver cómo evolucionas. Yo publiqué un análisis en el chat que Christina mencionó.

Tiene unos años, pero ese análisis del panorama resumen las experiencias de uso de herramientas digitales para la nutrición, ya sea promoción y seguimiento o con otros servicios de nutrición, pero allí se describen cabalmente.

Creo que estamos por cerrar esta sesión. Se respondieron muchas de las preguntas planteadas en el chat de preguntas y respuestas. Creo que simplemente voy a hacer un cierre resumiendo, porque nos queda solo un minuto. Quiero agradecerles a todos por haber participado, por haber planteado esas preguntas tan interesantes, por haber compartido sus experiencias en el chat.

Espero realmente que puedan leer el paquete de orientación y que tengan en cuenta el uso de las herramientas digitales o estas herramientas digitales para apoyo a la toma de decisiones y para el seguimiento, que fortalezcan la calidad del seguimiento, del crecimiento y los servicios de promoción. Recuerden que también hemos desarrollado kits de adaptación, la OMS ha desarrollado kits de adaptación. No son las únicas herramientas, no es lo único que se puede implementar. Lo que dice la guía, hay que hacer adaptaciones a los países, a los entornos.

No se pueden hacer integraciones con servicios de vacunación, pero hay cosas que no pueden decidirse globalmente para todos los países. Este tipo de ajustes deben hacerse para cada país en particular. Hay que asegurar la operabilidad para que los sistemas puedan comunicarse y eso es lo que se aborda con este paquete de orientación.

Aisha, creo que en el chat has compartido dónde se puede encontrar información adicional y dónde se van a publicar las diapositivas y la grabación. Las transcripciones van a publicarse, tal vez lleven un poco más de tiempo, pero no sé si alguien, Christina. No estoy segura si alguien quiere agregar algo o hacer algún comentario, cualquiera de los disertantes. ¿Quisieran agregar algo antes de cerrar? Si no, yo desde aquí les digo gracias y es todo por mí. Christina, te doy la palabra.

## **Christina Villella**

Muchas gracias a todos por haber participado, por los disertantes. Fueron excelentes presentaciones. Es bueno ver que la teoría se lleva a la práctica y cómo funcionaron esas implementaciones.

## **Sascha Lamstein**

Muchas gracias a todos. Que tengan una excelente tarde, un excelente día, según donde estén. Muchas gracias a todos. Namasté, namasté. Muchas gracias. Hasta luego todos.

**Rosemary Muliokela**

Adiós. Gracias.





**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

#### **USAID ADVANCING NUTRITION**

Implemented by:  
JSI Research & Training Institute, Inc.  
2733 Crystal Drive  
4<sup>th</sup> Floor  
Arlington, VA 22202

Phone: 703-528-7474  
Email: [info@advancingnutrition.org](mailto:info@advancingnutrition.org)  
Web: [advancingnutrition.org](http://advancingnutrition.org)

Agosto 2023

USAID Advancing Nutrition is the Agency's flagship multi-sectoral nutrition project, addressing the root causes of malnutrition to save lives and enhance long-term health and

---

This communication is made possible by the generous support of the American people through the United States Agency for International Development (USAID). The contents are the responsibility of JSI Research & Training Institute, Inc. (JSI), and do not necessarily reflect the views of USAID or the United States government.