



Brain Health
Diplomacy



MANUAL de Diplomacia para la Salud Cerebral

Apoyo para líderes que ejercen
diplomacia de la salud cerebral
en América Latina y el Caribe

CON EL RESPALDO DEL:

Instituto Latinoamericano de Salud Cerebral (BrainLat) de la
Universidad Adolfo Ibáñez

Global Brain Health Institute (GBHI)

Layton Aging & Alzheimer's Disease Research Center de la
Oregon Health & Science University (OHSU)

Centre for Dementia Research de la Leeds Beckett University

MANUAL DE DIPLOMACIA PARA LA SALUD CEREBRAL

APOYO A LOS LÍDERES DE LA DIPLOMACIA PARA LA SALUD CEREBRAL EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

AGRADECIMIENTOS

El equipo del proyecto desea expresar su inmensa gratitud a todas las organizaciones y grupos importantes que han contribuido a elaborar este trabajo, entre ellos:

- Brain Capital Alliance
- Brain Health Diplomacy Working Group
- Centre for Dementia Research at Leeds Beckett University
- Global Brain Health Institute (GBHI)
- Latin American Brain Health Institute (BrainLat)
- Latin American and Caribbean Consortium on Dementia (LAC-CD)
- Multi-Partner Consortium to Expand Dementia Research in Latin America (ReDLat)
- Oregon Health & Science University (OHSU)
- Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD)
- Rice University Baker Institute for Public Policy
- Universidad Adolfo Ibáñez
- World Dementia Council (WDC)

FINANCIACIÓN

La financiación de este manual fue generosamente proporcionada a través de una subvención inicial del Latin American Brain Health Institute (BrainLat). Un apoyo adicional fue proporcionado por el Global Brain Health Institute (GBHI) y el Layton Aging & Alzheimer's Disease Research Center (OHSU).

DONANTES Y PATROCINADORES



EQUIPO DEL PROYECTO

Walter Dawson

Laura Booi

Marcia Cominetti

Alejandra Davidziuk

Harris Eyre

Ona Golonka

Agustín Ibáñez

Renata Kochhann

Alex Kornhuber

Maira Okada de Oliveira

Maritza Pintado-Caipa

Ian Robertson

Lenny Shallcross

Natasha Spoden

Mayte Vergara Manríquez

REVISORES DEL MANUAL

- Adolfo M. García (Universidad de San Andrés, Centro de Neurociencia Cognitiva), Argentina
- Joshua J. Armstrong (Alzheimer Society of Canada), Canadá
- Tomás León (Hospital del Salvador), Chile
- Claudia Durán-Aniotz (Instituto Latinoamericano de Salud Cerebral, Universidad Adolfo Ibáñez), Chile
- Johana Cabrera (Universidad de Santiago de Chile), Chile
- Vanessa De la Cruz-Góngora (Instituto Nacional de Salud Pública), México
- J. Jaime Miranda (Universidad Peruana Cayetano Heredia y el Instituto George de Salud Mundial), Peru y Australia
- Virginia Bennett (diplomática estadounidense Senior, retirada), Estados Unidos
- Lea Grinberg (Global Brain Health Institute), Estados Unidos e Irlanda
- Mario Parra-Rodríguez (University of Strathclyde), Reino Unido
- Jeffrey Kaye (Oregon Health & Science University), Estados Unidos
- Álvaro Fernández (SharpBrains), Estados Unidos
- María E. Castelló (Instituto de Investigaciones Biológicas Clemente Estable), Uruguay

AGRADECIMIENTOS INDIVIDUALES

Ona Golonka (*diseño*) | Alex Kornhuber (*fotografía*)

Maira Okada de Oliveira (*caso de estudio de Brasil*)

Maritza Pintado-Caipa (*caso de estudio de Peru*)

EQUIPO DE TRADUCCIÓN

Alejandra Davidziuk | Mayte Vergara Manríquez

Marcia Cominetti | Renata Kochhann

CITA SUGERIDA

Dawson W, Booi L, Pintado-Caipa M, Okada de Oliveira M, Kornhuber A, Spoden N, Golonka O, Davidziuk A, Vergara Manríquez M, Cominetti M, Kochhann R, Robertson I, Eyre H, Ibáñez A. (2023). The Brain Health Diplomat's Toolkit. Supporting Brain Health Diplomacy Leaders in Latin America and the Caribbean. Latin American Brain Health Institute (BrainLat). Universidad Adolfo Ibáñez.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Latin American Brain Health Institute (BrainLat), Universidad Adolfo Ibáñez



Email: brainlat@uai.cl



Twitter: [@BrainlatUAI](https://twitter.com/BrainlatUAI)

RESUMEN EJECUTIVO

MANTENER LA SALUD CEREBRAL

Conservar y mejorar la salud cerebral es posiblemente uno de los mayores retos globales del siglo XXI. La salud cerebral se define como un estado dinámico que se da a lo largo de la vida de los dominios cognitivo, emocional y motor sustentado por los procesos fisiológicos. Es multidimensional y puede medirse objetivamente y experimentarse subjetivamente.

La salud cerebral está influenciada por determinantes eco-bio-psicosociales, lo que da como resultado una calidad de vida y bienestar continuos (Chen et al., 2021). La aparición del SARS-COV-2 (COVID-19) tuvo un impacto negativo en la salud cerebral a escala mundial, cuyos efectos aún se están descubriendo.

Desde los efectos neurológicos a largo plazo de las infecciones por COVID-19 hasta las repercusiones del aislamiento social y la soledad que padecieron millones de personas durante la pandemia, pasando por las interrupciones mundiales en la investigación sobre el tratamiento y la prevención de los trastornos neurodegenerativos, todos ellos tendrán efectos duraderos en la salud cerebral.



Foto por Alex Kornhuber

RESUMEN EJECUTIVO

CONSERVAR LA SALUD DEL CEREBRO

La pandemia de COVID-19 puso de manifiesto la clara necesidad de una mayor cooperación y colaboración más allá de las fronteras nacionales para hacer frente a la amenaza mundial, lo que resulta ilustrativo para el reto de mantener y mejorar la salud cerebral mundial.

En 2021, un grupo multinacional de expertos puso en marcha una agenda de diplomacia de la salud cerebral para apoyar este reto, en colaboración con el Grupo de Trabajo de Diplomacia de la Salud Cerebral de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) y el Instituto Latinoamericano de Salud Cerebral (BrainLat).

Esta agenda pretende mejorar el rendimiento cerebral a escala mundial. Para ayudar a alcanzar este ambicioso objetivo, el Grupo de Trabajo sobre Salud Cerebral ha desarrollado esta primera versión de Manual para que los líderes emergentes impulsen la diplomacia de la salud cerebral.



RESUMEN EJECUTIVO

CONSERVAR LA SALUD DEL CEREBRO

El Manual de diplomacia de la salud cerebral es una guía práctica para los profesionales de la salud cerebral y otros profesionales afines, en particular, los jóvenes profesionales que se encuentran en las primeras etapas de sus carreras, para apoyar la colaboración entre disciplinas, sectores y fronteras nacionales, proporcionando estudios de casos de iniciativas destacadas, herramientas de evaluación de impacto, identificación de recursos y un marco para la participación de los actores involucrados.

Este conjunto de herramientas se basa en un marco de diplomacia de salud cerebral (BHD) propuesto por Dawson et al., (2020) y Ternes et al., (2020), cuyo objetivo es mitigar las amenazas complejas para la salud cerebral a nivel individual, comunitario, nacional, e internacional a través de la diplomacia a gran escala.



Foto por Alex Kornhuber

A menudo se considera que la diplomacia es la profesión, actividad o habilidad para gestionar las relaciones internacionales, normalmente por parte de los representantes oficiales de un país en el extranjero. Sin embargo, la diplomacia es mucho más amplia en su práctica y aplicación y puede ser llevada a cabo por una gran variedad de profesionales desde su propio trabajo y colaboraciones. La diplomacia de la salud cerebral se basa en marcos teóricos ya existentes, como la diplomacia sanitaria y la diplomacia científica, con el objetivo de mejorar la salud cerebral mundial.

RESUMEN EJECUTIVO



CUIDADOS DE PERSONAS CON DEMENCIA EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

Este conjunto de herramientas se basa además en un plan de acción propuesto por Ibáñez et al., 2021 para luchar contra las desigualdades en la atención de la demencia en América Latina a través de la Diplomacia en Salud Cerebral.

Este marco tiene como objetivo específico proteger a las poblaciones del mundo de las amenazas a la salud cerebral a lo largo de la vida, con especial énfasis en la edad avanzada,

mediante una mayor colaboración en la prevención, el tratamiento, la innovación tecnológica, e intervenciones asistenciales.

Este enfoque innovador pretende conectar la ciencia de la salud cerebral con el concepto de diplomacia, utilizando este Manual como catalizador para lanzar este marco.

La necesidad de aplicar este enfoque es notable y creciente en América Latina y el Caribe (ALC), ya que la carga acumulada de trastornos de salud cerebral en la región es una de las más elevadas del mundo (Ibáñez et al., 2021). Al mismo tiempo, la rica diversidad cultural y lingüística de la región de ALC requiere soluciones adaptadas y que satisfagan, a las necesidades únicas de las poblaciones que viven en dichos países, regiones y comunidades en particular.

Paralelamente a esta agenda, se está desarrollando un conjunto de herramientas que proporcionará una introducción al apoyo de los avances globales en salud cerebral para profesionales de la política. Está destinado a los Diplomáticos de la Salud Cerebral que busquen información práctica y ejemplos que les ayuden a reflexionar sobre cómo mejorar el apoyo a la colaboración en materia de salud cerebral.

RESUMEN EJECUTIVO

USUARIOS DEL MANUAL

Este Manual está dirigido a profesionales de América Latina y el Caribe interesados en la salud cerebral. Su objetivo es proporcionar una guía práctica con recursos para crear asociaciones entre naciones, así como dentro de los países o comunidades, con el fin de desarrollar capacidades en materia de salud cerebral en toda la región.



Los recursos evaluados en este Manual también pueden aplicarse a trabajos que tengan lugar en otros lugares del mundo. Se trata de un documento vivo (o en evolución). Aunque se ha hecho todo lo posible por proporcionar información actualizada y recursos pertinentes, es probable que el conjunto de herramientas evolucione con el tiempo para reflejar las necesidades emergentes.

INTRODUCCIÓN

DIPLOMACIA DE LA SALUD CEREBRAL

La diplomacia de la salud cerebral pretende influir en el entorno político mundial en torno a dicha temática y tender puentes entre distintas disciplinas para mejorar la salud cerebral en todo el mundo. Este marco también pretende proteger a las poblaciones del mundo de las amenazas a la salud cerebral a lo largo de la vida y colaborar en la ampliación de las intervenciones de prevención y tratamiento.

LAS AMENAZAS PARA LA SALUD CEREBRAL

Las amenazas para la salud cerebral a las que hay que hacer frente se sitúan en tres niveles principales: el nivel micro o individual, el nivel medio o comunitario y el nivel macro o nacional & transnacional.

AMENAZAS A NIVEL MICRO

Afecciones de la salud mental y falta de atención generalizada para las enfermedades mentales*

Condiciones de vida y de trabajo inseguras

Acceso inadecuado a la atención sanitaria

Mala alimentación e inseguridad alimentaria

Exposición ambiental

Trastornos o alteraciones del sueño

Tratamiento inadecuado de enfermedades crónicas**

*Incluye lesiones cerebrales, traumatismos, depresión y ansiedad.

**A menudo, enfermedades multimórbidas como hipertensión y diabetes.

AMENAZAS A NIVEL MEDIO

Falta de educación y alfabetización de la primera infancia

Cobertura sanitaria insuficiente

Falta de oportunidades económicas

Contaminantes químicos y contaminación atmosféricos

Alta tasa de delincuencia y violencia criminal

Gobernanza ineficaz

Aislamiento social

AMENAZAS A NIVEL MACRO

Cambio climático

Envejecimiento de la población

Aumento de la desigualdad económica

Migración rural-urbana en curso

Mega ciudades con redes de seguridad social interrumpidas

Conflictos armados y guerras a gran escala

Pandemias futuras

Digitalización masiva de la vida

Limitación en la disponibilidad de la investigación

ALGUNOS PUNTOS IMPORTANTES SOBRE LA SALUD CEREBRAL

La población de personas con problemas relacionados con la salud cerebral está aumentando en todo el mundo. La demencia por sí sola es uno de los mayores factores de deterioro de la salud cerebral y es la principal causa de discapacidad en los adultos mayores, con más de 55 millones de personas que se estima viven con demencia en todo el mundo (Organización Mundial de la Salud, 2022).

El coste económico estimado de la demencia es de más de 1 billón de dólares estadounidenses al año, y se espera que aumente sustancialmente a medida que la población mundial envejezca (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos, 2018). La expansión del envejecimiento de la población se producirá sobre todo en los países de ingresos bajos y medios, lo que significa que la carga de la demencia se sentirá más en esas regiones (GBD 2019; Dementia Forecasting Collaborators, 2022).



Foto por Alex Kornhuber

Al mismo tiempo, el potencial de prevención es alto. Hasta el 40% de todos los casos globales de demencia podrían prevenirse al abordar los factores de riesgo modificables (Livingston et al., 2020). Los beneficios que se obtienen de los recursos ampliamente disponibles, como este Manual para diplomáticos de la salud cerebral, son enormes.

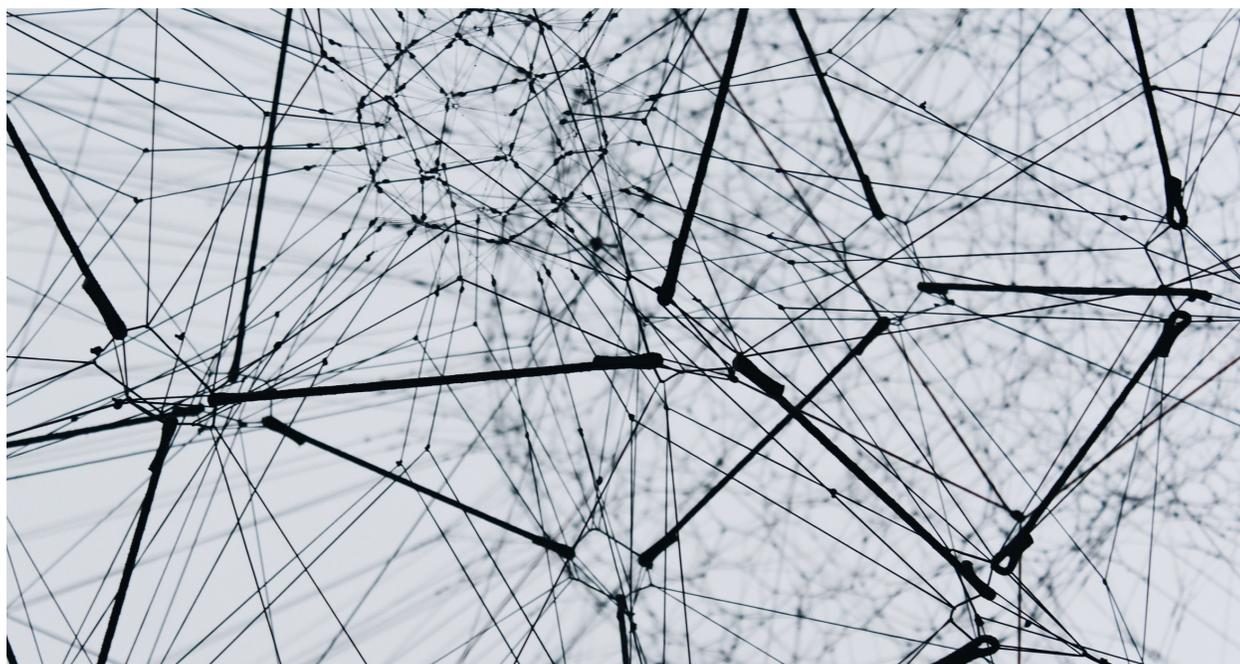
LA COLABORACIÓN MUNDIAL ES FUNDAMENTAL

La mejora de los resultados puede venir de la optimización del acceso a la atención sanitaria, la prevención, la detección y el tratamiento. El COVID-19 ha amplificado aún más la importancia y los retos de la innovación en salud cerebral. Los adultos mayores y las personas que viven con condiciones de salud subyacentes tienen un alto riesgo de complicaciones, negligencia, hospitalización y muerte a causa de COVID-19.

También es importante señalar que las personas que viven con demencia tipo Alzheimer y otras demencias relacionadas (ADRD por sus siglas en inglés) tienen un mayor riesgo de complicaciones y muerte por COVID-19, y en algunos países casi 1/4 de todas las muertes por COVID-19 se producen entre personas que viven con ADRD (Shahid et al., 2021; Suarez et al, 2020).

Afortunadamente, existen muchos enfoques innovadores para abordar estos problemas. La colaboración mundial es fundamental para el éxito de estas nuevas iniciativas. Las colaboraciones internacionales pueden ampliarse para influir en la agenda sanitaria mundial; un ejemplo es la Colaboración de Davos sobre el Alzheimer.

La salud del cerebro debe integrarse en la diplomacia internacional a nivel mundial y en las políticas públicas de los gobiernos nacionales.



VISIÓN GENERAL

PANORAMA GENERAL DE LA DIPLOMACIA DE LA SALUD CEREBRAL

Mantener la salud cerebral es posiblemente uno de los mayores retos sanitarios mundiales de nuestro tiempo. Dada la amplitud de los factores que afectan a la salud cerebral, creemos que es necesaria una diplomacia a gran escala.

La diplomacia se describe tradicionalmente como un intercambio formal entre países, como conversaciones comerciales o negociaciones para evitar conflictos armados, llevadas a cabo por representantes formales de las naciones (por ejemplo, representantes y embajadores). Sin embargo, el campo de la diplomacia es mucho más complejo, y la forma en que la diplomacia afecta a la humanidad, incluida la salud, se nutre de una comprensión más amplia del tema.

Las actividades diplomáticas a gran escala pueden incluir esfuerzos para coordinar la investigación entre naciones o el establecimiento de tratados (por ejemplo, para reducir la contaminación atmosférica). Las actividades de este tipo ayudan a coordinar proyectos internacionales de investigación, promoción, atención clínica, participación de los consumidores, innovación y salud pública. Un ejemplo de actividades de apoyo a la diplomacia a gran escala es el de la Asociación Americana de Psicólogos (APA según sus siglas en inglés). La APA es una organización no gubernamental (ONG) acreditada en las Naciones Unidas y sus representantes voluntarios defienden el papel de la ciencia psicológica en relación con los derechos de los niños, los derechos de las minorías, el envejecimiento, la salud mental y el bienestar, el medio ambiente y otras cuestiones relacionadas con los objetivos de desarrollo de la ONU (Clinton, 2018).

Un equipo internacional de colaboradores ha propuesto un modelo de diplomacia de la salud cerebral (DSC) para trascender las fronteras disciplinarias y movilizar suficientes recursos a gran escala para mejorar la salud cerebral. Este modelo se basa en varios enfoques teóricos, como la diplomacia de la salud, la diplomacia de la ciencia, la diplomacia de la innovación y la ciencia de convergencia (Katz et al., 2011; AAAS, 2020; Leijten, 2017; National Research Council, 2014).

La diplomacia de la salud cerebral tiene como objetivo hacer frente a las amenazas a la salud cerebral a lo largo de la vida, pero en particular en la edad avanzada; formar y conectar a la próxima generación de líderes en salud cerebral; colaborar en la ampliación de las intervenciones de prevención y tratamiento; compartir conocimientos; y participar en la promoción.

TRABAJO, AVANCES Y LOGROS DE LA DIPLOMACIA

En 2020, la red Brain Health Diplomacy propuso un modelo de diplomacia de la salud cerebral en The Lancet Neurology como marco para apoyar el objetivo de mitigar estas amenazas multinivel para la salud cerebral (Dawson et al., 2020).

Esto se ha reforzado teóricamente mediante un artículo publicado en Lancet Healthy Longevity, en el que se aplica el concepto de prestación de cuidados en la región de América Latina y el Caribe (Ibáñez et al., 2021).

En asociación con la Iniciativa de Políticas Inspiradas en la Neurociencia de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), se estableció un Grupo de Trabajo sobre Diplomacia en Salud Cerebral que está trabajando para lograr compromisos a nivel de país para la salud cerebral a través de políticas e inversiones.

Esta asociación se ha desarrollado aún más gracias a la colaboración de la Brain Capital Alliance, con quienes el Grupo de Trabajo sobre Diplomacia en materia de Salud Cerebral está directamente alineado (Brain Capital Alliance, 2022).

VISIÓN GENERAL Y ENSEÑANZAS DE LOS EXPERTOS EN DIPLOMACIA

Varias ONG ya han establecido ámbitos de diplomacia centrados en el desarrollo de capacidades en sus áreas específicas. Los siguientes ejemplos son subtipos de diplomacia.

TIPO	ORGANIZACIÓN	DEFINICIÓN
Diplomacia Científica	Academia Estadounidense para el Avance de la Ciencia y Grupo Europeo de Diplomacia Científica Web link: www.aaas.org/focus-areas/science-diplomacy	La diplomacia científica es un campo que utiliza la ciencia como instrumento para alcanzar objetivos de política exterior que sirvan para promover la paz, el desarrollo sostenible y la investigación ética. Entiende a la "ciencia" como proceso y forma de comunicación, así como los resultados de la investigación (Ruffini, 2020). Una importante fuente de desarrollo de capacidades para la diplomacia científica se estableció en 2008, cuando la Asociación Estadounidense para el Avance de la Ciencia (AAAS por sus siglas en inglés) creó el Centro para la Diplomacia Científica (Asociación Estadounidense para el Avance de la Ciencia, 2020). El Centro es líder en el posicionamiento de la diplomacia científica como aspecto clave de la ciencia y los asuntos internacionales del siglo XXI.

MANUAL DE DIPLOMACIA PARA LA SALUD CEREBRAL:

TIPO	ORGANIZACIÓN	DEFINICIÓN
Diplomacia Científica	<p>Academia Estadounidense para el Avance de la Ciencia y Grupo Europeo de Diplomacia Científica</p> <p>Web link: www.aaas.org/focus-areas/science-diplomacy</p>	<p>El Centro ha reforzado los compromisos entre las comunidades científica y diplomática y ha desarrollado el marco y la formación para apoyar la práctica de la diplomacia científica. Y lo que es más importante, ha demostrado cómo la ciencia puede contribuir a reforzar las relaciones entre países cuando las tensiones geopolíticas son evidentes. Holford y Nichols (2018) describen una serie de programas de educación y capacitación para innovadores académicos que inician su carrera.</p>
Diplomacia de la Innovación	<p>NESTA es una fundación para la innovación del Reino Unido</p> <p>Web link: www.nesta.org.uk/toolkit/innovation-policy-toolkit-tradecraft-for-innovation-diplomats/</p>	<p>La diplomacia de la innovación implica el uso de la diplomacia para promover la innovación en un país, así como aprovechar la innovación para mejorar las relaciones entre los países en entornos binacionales, multinacionales o transnacionales (Miremadi, 2016).</p> <p>La diplomacia de la innovación incluye el apoyo a asociaciones con organizaciones industriales, académicas y no gubernamentales; el apoyo a la innovación abierta y la colaboración; la configuración de los derechos de propiedad intelectual, la regulación ética y el uso de la tecnología; la estructuración de cadenas de valor mundiales; así como el desarrollo, despliegue y ampliación de soluciones innovadoras a problemas mundiales (Leijten, 2017).</p> <p>Estas prácticas se sitúan entre la diplomacia científica (mencionada anteriormente) y la diplomacia económica, que se centra en el comercio, la inversión y la normativa internacional (Leijten, 2017).</p>
Diplomacia Preventiva	<p>Academia de la Diplomacia</p> <p>Web link: https://www.academyofdiplomacy.org/</p>	<p>La Diplomacia Preventiva ha sido un componente clave del conjunto de herramientas de la ONU durante las últimas décadas, definida específicamente como las acciones emprendidas en la fase más temprana posible de un conflicto, con la intención de "evitar que surjan disputas entre las partes, evitar que las disputas existentes se conviertan en conflictos y limitar la propagación de estos últimos cuando se produzcan" (Boutros-Ghali, 1992).</p> <p>En los últimos años, la diplomacia preventiva se ha ampliado para incluir a más tipos de actores y regiones en los que se ha aplicado.</p>

MANUAL DE DIPLOMACIA PARA LA SALUD CEREBRAL:

TIPO	ORGANIZACIÓN	DEFINICIÓN
Diplomacia Preventiva	<p>Academia de la Diplomacia</p> <p>Web link: https://www.academyofdiplomacy.org/</p>	<p>Aunque nunca podremos estar realmente seguros del éxito de la diplomacia preventiva, puede resultar menos costosa que otras iniciativas diplomáticas o que el coste de las propias guerras (Ban, 2011).</p> <p>La Oficina de la ONU en África, que ha intervenido en conflictos en toda la región, cuenta con un presupuesto de menos de 8 millones de dólares estadounidenses al año, en comparación con el coste estimado de las guerras civiles, que puede ascender a más de 30 años de PIB (Banco Mundial, 2011).</p>
Diplomacia General	<p>Naciones Unidas</p> <p>Web link: https://www.un.org/sg</p>	<p>La Asamblea General aprueba el presupuesto para las misiones de prevención de conflictos; el Consejo de Seguridad se centra principalmente en la paz y la seguridad internacionales; la Comisión de Consolidación de la Paz garantiza una atención continuada a los conflictos; la oficina del Secretario General, los enviados y las oficinas regionales desempeñan todos ellos un papel vital en la Diplomacia Preventiva.</p>
Diplomacia Pública	<p>Unión Europea</p> <p>Web link: https://www.eeas.europa.eu/eeas/public-diplomacy</p>	<p>El objetivo de la diplomacia pública es informar e influir en las audiencias públicas en el extranjero a través de métodos transparentes de comunicación. La diplomacia pública que lleva a cabo la Unión Europea se centra en involucrar a ciudadanos y socios de todo el mundo para fomentar la confianza y el entendimiento mutuo y facilitar la cooperación futura para hacer frente a retos colectivos como el cambio climático, la salud mundial y la pobreza.</p>
Salud	<p>OMS y Naciones Unidas</p> <p>Web link: https://www.who.int/</p>	<p>Los "principales" profesionales de la diplomacia sanitaria son "agregados de salud" oficialmente acreditados, encargados de poner en contacto a las organizaciones de salud pública de un gobierno con las organizaciones de salud pública y afines de otro gobierno (por ejemplo, departamentos de innovación, ciencia, industria, envejecimiento, comercio e inversión y servicios sociales).</p> <p>Los "agregados de salud" requieren una acreditación formal que implica la obtención de acuerdos entre los Ministerios de Asuntos Exteriores de dos Estados.</p>

MANUAL DE DIPLOMACIA PARA LA SALUD CEREBRAL:

TIPO	ORGANIZACIÓN	DEFINICIÓN
Salud	<p>OMS y Naciones Unidas</p> <p>Web link: https://www.who.int/</p>	<p>Entre los profesionales de la diplomacia sanitaria "multilateral" se incluyen empleados gubernamentales y representantes multilaterales. La diplomacia sanitaria "informal" incluye a funcionarios del país anfitrión, así como a un amplio abanico de otras partes interesadas, como universidades, organizaciones no gubernamentales, empresas privadas y el público en general.</p>
Agregados de Ciencia, Tecnología e Innovación	<p>Red de Ciencia e Innovación, Ministerio de Asuntos Exteriores del Reino Unido</p> <p>Web link: https://www.gov.uk/world/organisations/uk-science-and-innovation-network</p>	<p>A través de una red de aproximadamente 100 funcionarios en más de 40 países de todo el mundo, la Red de Ciencia e Innovación del Reino Unido (o SIN por sus siglas en inglés) se centra en la creación de asociaciones y colaboraciones en materia de ciencia e innovación.</p> <p>Los funcionarios de la SIN trabajan con la comunidad local de ciencia e innovación de cada país en el que están destinados para apoyar la política del Reino Unido en el extranjero con la intención de obtener beneficios mutuos para el Reino Unido y el país anfitrión.</p>
Diplomacia Digital	<p>Diplo - Ministerio de Asuntos Exteriores de Dinamarca: Oficina del Embajador Tecnológico de Dinamarca</p> <p>Web link https://www.diplomacy.edu/topics/digital-diplomacy/</p>	<p>La Digitalización de la Diplomacia se concentra en tres áreas principales: los cambios en el entorno en el que se desarrolla la diplomacia, la aparición de nuevas cuestiones vinculadas a Internet y el uso de herramientas digitales, como las redes sociales.</p> <p>La geopolítica y la geoeconomía digitales también han cobrado importancia a medida que las empresas tecnológicas han ido ganando capital y poder político. Con el 90% de todo el tráfico mundial de Internet fluyendo a través de cables submarinos, y el transporte marítimo concentrado en puntos estratégicos clave, el acceso a Internet y el transporte de información en todo el mundo son relativamente vulnerables.</p> <p>La política exterior digital también se ha vuelto cada vez más relevante y se concentra en siete áreas clave, según la taxonomía de Diplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tecnología • Economía • Seguridad • Desarrollo • Derechos Humanos • Sociocultural • Cuestiones Legales

CONJUNTO DE FERRAMENTAS PARA DIPLOMACIA EM SAÚDE CEREBRAL:

TIPO	ORGANIZACIÓN	DEFINICIÓN
Diplomacia Digital	Diplo Web link: https://www.diplomacy.edu/topics/digital-diplomacy/	<p>La ONU se ha implicado más en los dos últimos años a medida que la diplomacia digital ha ido cobrando importancia.</p> <p>Mientras que la mayor parte de la diplomacia digital se ha centrado en las redes sociales, COVID-19 ha aumentado la disponibilidad de reuniones o conferencias en línea ya existentes. A medida que la importancia de Internet y las herramientas que ofrece han ido evolucionando en los últimos 20 años, la diplomacia digital ha crecido en importancia y seguirá haciéndolo.</p>
Diplomacia Económica	Organización para la Cooperación Económica y Desarrollo (OECD) Web link: https://www.oecd.org/	<p>La diplomacia económica puede apoyarse en el conocimiento construido por la diplomacia tradicional junto con herramientas económicas para promover los objetivos económicos, políticos y estratégicos de un país o de varios países. Por ejemplo, para reforzar la economía y crear puestos de trabajo mediante el fomento de la inversión o la cooperación bilateral (entre dos países) y multilateral (entre varios países).</p> <p>Los Nuevos Enfoques de los Desafíos Económicos (NAEC por sus siglas en inglés) de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) para desarrollar e implementar un marco de Capital Cerebral son un ejemplo clave de un esfuerzo multinacional que recurre a la diplomacia económica para apoyar la interacción entre la función cerebral, la salud cerebral y la economía del conocimiento del siglo XXI en el contexto de un mundo moldeado por la pandemia COVID-19 (Smith et al., 2021).</p>

ESTUDIOS DE CASO DE DIPLOMACIA DE LA SALUD CEREBRAL

Los siguientes son ejemplos de iniciativas de diplomacia de la salud cerebral.

INICIATIVA	MISIÓN
ACTIV <i>(según sus siglas en inglés)</i>	<p>Acelerar las intervenciones terapéuticas y las vacunas contra la COVID-19 (ACTIV) es una asociación público-privada destinada a desarrollar una estrategia de investigación coordinada para priorizar y acelerar el desarrollo de los tratamientos y vacunas más prometedores.</p>
Enfermedad de Alzheimer de Alzheimer (ADDI según sus siglas en inglés)	<p>Una organización de investigación médica sin ánimo de lucro, en colaboración con la Universidad de Washington, dedicada a impulsar los avances científicos en el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias relacionadas (Alzheimer's Disease Data Initiative, 2021).</p> <p>Esta organización tiene como objetivo aumentar la interoperabilidad de las plataformas de datos existentes a nivel mundial, aumentar el intercambio de datos relacionados con la demencia de fuentes académicas e industriales, y capacitar a los científicos para encontrar, buscar, combinar y analizar datos que podrían conducir a nuevos descubrimientos en la investigación de la demencia.</p> <p>ADDI también pretende mejorar o llenar lagunas en los conjuntos de datos, incluyendo la generación de conjuntos de datos demográficamente representativos.</p>
BrainLat	<p>El Instituto Latinoamericano de Salud Cerebral (BrainLat), creado recientemente en la Universidad Adolfo Ibáñez (Chile), cuenta con un consejo asesor internacional (60 instituciones) y está afiliado al Global Brain Health Institute (GBHI).</p> <p>BrainLat presenta un enfoque que busca fortalecer la investigación multidisciplinaria regional e internacional en salud cerebral y la diplomacia, empoderando a líderes innovadores en salud cerebral en toda ALC (Duran-Aniotz et al., 2022).</p> <p>BrainLat está apoyando la agenda regional de investigación en demencia a través de becas semilla, puestos postdoctorales, infraestructura especializada, programas educativos y puestos permanentes de investigación a tiempo completo.</p>

INICIATIVA	MISIÓN
<p>COVAX</p>	<p>COVAX (Acceso Mundial a las Vacunas de COVID-19) es una iniciativa mundial destinada a lograr un acceso equitativo a las vacunas COVID-19.</p> <p>Lanzada en abril de 2020, COVAX coordina los recursos internacionales para permitir un acceso equitativo a las pruebas, terapias y vacunas COVID-19 en los países de ingresos bajos a medios.</p>
<p>Colaboración de Davos para el Alzheimer (DAC según sus siglas en inglés)</p>	<p>DAC es un grupo que trabaja en nombre de los pacientes y sus familias para dar una respuesta global a la creciente pandemia de Alzheimer.</p>
<p>Instituto Global de Salud Cerebral (GBHI según sus siglas en inglés)</p>	<p>Con sede conjunta en la Universidad de California en San Francisco y el Trinity College de Dublín, el Instituto Global de Salud Cerebral (GBHI) se centra en la reducción de los factores de riesgo para la salud cerebral y el desarrollo de una respuesta global a las crecientes tasas de demencia.</p> <p>El GBHI pretende formar a líderes de la salud cerebral dedicados a promover la equidad en este campo a través del programa Atlantic Fellows for Equity in Brain Health. Los Atlantic Fellows son un grupo multinacional y multidisciplinar de profesionales (medicina, derecho, empresas, ciencias sociales, periodismo y artes).</p>
<p>Iniciativa mundial de directores ejecutivos sobre la enfermedad de Alzheimer (CEOi según sus siglas en inglés)</p>	<p>La CEOi, fundada en 2013, es una organización de líderes del sector privado que se han unido para proporcionar liderazgo empresarial en la lucha contra el Alzheimer.</p> <p>La CEOi cree que, durante esta era de envejecimiento de la población, será necesario un liderazgo visionario, coordinado y orientado a objetivos de líderes públicos y privados que trabajen juntos para resolver nuestros mayores retos. Está convocado por UsAgainstAlzheimer's.</p>
<p>Consortio para ampliar la investigación sobre la demencia en América Latina (ReD-Lat)</p>	<p>ReD-Lat (Ibáñez et al., 2021) es un consorcio multinacional cuyo objetivo es estudiar los factores de riesgo genéticos y sociales determinantes del espectro de la enfermedad de Alzheimer (EA) y la degeneración lobar frontotemporal (DLFT) en seis países latinoamericanos.</p>

INICIATIVA	MISIÓN
Unidos por la Salud Mental Mundial	<p>Organización no gubernamental (ONG) centrada en la defensa de la salud mental, con especial atención a los derechos, la educación, los sistemas sociales, y la, con el fin de alcanzar los objetivos de reducir la estigmatización y garantizar unos servicios de salud mental accesibles.</p>
Women's Brain Project (WBP)	<p>Una organización global e interdisciplinaria, que ha destinado múltiples esfuerzos internacionales en investigación y políticas para comprender mejor el papel del sexo y el género en el cerebro y la salud mental.</p> <p>El Women's Brain Project (WBP) ha ayudado a generar evidencia de que el sexo y el género son variables importantes que impactan en el curso, el perfil de factores de riesgo, la presentación de síntomas y el tratamiento de los trastornos cerebrales, junto con las necesidades específicas de atención.</p> <p>Esto es esencial para desarrollar estrategias de investigación y políticas para promover la equidad en salud desde una perspectiva de sexo y género.</p>

RECURSOS DIPLOMÁTICOS PERTINENTES

A continuación, se resumen ejemplos de herramientas relacionadas con la salud cerebral y/o la diplomacia.

TÍTULO	FOCO	PROPÓSITO
"Recomendación de la OCDE sobre innovación responsable en neurotecnología" de la OCDE	El objetivo es orientar a gobiernos e inversores a la hora de afrontar los retos asociados a las innovaciones en neurotecnologías.	Al ofrecer nueve recomendaciones específicas, este conjunto de herramientas orienta en cada paso del proceso de innovación y aborda la necesidad de nuevas innovaciones, especialmente en los campos de la salud mental y los trastornos neurológicos.
"Uso de la ciencia para/en la diplomacia para abordar los retos mundiales (S4D4C): Manual para formadores " de S4D4C	Este Manual se centra en la diplomacia científica, entendiendo que la diplomacia científica es una herramienta que debe utilizarse en los esfuerzos nacionales, regionales o transnacionales para hacer frente a los retos mundiales.	Diseñado para ayudar a los formadores que están planificando, diseñando, implementando y/o evaluando un programa de formación centrado en la diplomacia científica (Josten et al., 2020).
"Nuevos enfoques de los retos económicos: Pensamiento sistémico para la elaboración de políticas, El potencial del análisis de sistemas para abordar los retos políticos mundiales en el siglo XXI", de IIASA y la OCDE.	<p>Debate y análisis de la multitud de usos del pensamiento sistémico para comprender y abordar mejor los problemas del mundo moderno.</p> <p>Ofrece herramientas, perspectivas y conceptos para mejorar el pensamiento en torno a cuestiones globales complejas.</p>	<p>Argumento sobre el potencial del análisis de sistemas para influir en diversos temas, desde la sostenibilidad hasta las ciudades y la política urbana, pasando por la importancia de vincular la educación y el envejecimiento.</p> <p>También aborda la necesidad de crear nuevos sistemas y herramientas de modelización, y sugiere crear y combinar herramientas existentes de diversos campos (Hynes, Lees y Müller, 2020).</p>
"Acuerdos científicos y tecnológicos como herramientas de diplomacia científica: Un estudio de caso estadounidense" de Ciencia y Diplomacia	Argumenta la importancia de los acuerdos bilaterales entre países en materia de ciencia y tecnología como método para incrementar la diplomacia y las relaciones entre países.	Esto constituye un argumento a favor del uso continuado de los acuerdos bilaterales en materia de ciencia y tecnología, y proporciona ejemplos exitosos de anteriores acuerdos de Ciencia y Tecnología (CyT) en los que, a través de la cooperación científica, se alcanzó una mejor relación diplomática (Dolan, 2012).

MANUAL DE DIPLOMACIA PARA LA SALUD CEREBRAL:

TÍTULO	FOCO	PROPÓSITO
Anticipador de la Ciencia y la Diplomacia de Ginebra, por GESDA	A través de la ciencia y la diplomacia, se apuesta por las asociaciones público-privadas a escala internacional, así como por proyectos capaces de aportar soluciones a los retos tecnológicos actuales y futuros, convirtiéndolos en oportunidades y ampliando el círculo de beneficiarios de los avances científicos y tecnológicos.	La Fundación GESDA pretende aprovechar el ecosistema internacional de Ginebra para anticipar, acelerar y traducir en acciones concretas el uso de temas emergentes impulsados por la ciencia.
"Diplomacia preventiva: Resultados" de la Oficina del Secretario General de la ONU, Ban Ki-moon	La misión del documento es argumentar la necesidad de la diplomacia preventiva y ofrecer ejemplos de su uso con éxito.	En cinco secciones explícitas, el propósito del documento es convencer a los lectores de los efectos beneficiosos de la Diplomacia Preventiva, ofreciendo ejemplos concretos y teóricos de su uso (Ban, 2011).
"Estar saludables y con Movilidad: Salud y movilidad: manual de aplicación de mDementia" de la OMS	El Manual mDementia proporciona orientación en cinco áreas clave: <ul style="list-style-type: none"> • Operaciones • Gestión • Desarrollo y adaptación de contenidos • Promoción, participación y retención • Especificaciones tecnológicas • Seguimiento y evaluación 	Aquí se ofrecen detalles sobre el programa mDementia, que utiliza la sanidad móvil para ayudar a las personas, las familias y los cuidadores de las personas con demencia (Organización Mundial de la Salud y Unión Internacional de Telecomunicaciones, 2021).

RECURSOS PARA DSC

RECURSOS DE APOYO AL PENSAMIENTO SISTÉMICO PARA LA DIPLOMACIA DE LA SALUD CEREBRAL

El “Sistemas de Pensamiento para Responsables Políticos” de la OCDE destaca cinco dimensiones clave de inclusividad para ayudar a enmarcar cualquier desafío en el que se implemente el pensamiento sistémico (Hynes, Lees, & Müller, 2020).

Las cinco dimensiones de la inclusividad -impactos, retroalimentación, intercambios, emergencias y actores involucrados- se describen a continuación con ejemplos clave de cómo pueden relacionarse con la DSC. Estas dimensiones fueron creadas originalmente por la OCDE.

Para más información sobre la OCDE, visite www.oecd.org.

LAS CINCO DIMENSIONES DE LA INCLUSIVIDAD

Impacto



Retroalimentación



Intercambios



Emergencias



Actores involucrados



1 IMPACTOS

Es vital considerar los diversos impactos de un sistema para comprender todo su potencial e influencia. Por ejemplo, si no atendemos las externalidades en los sistemas económicos o de otro tipo, no podemos comprender todo el alcance de un sistema y el verdadero impacto que tiene.

Los límites y la consideración de los impactos de los sistemas deben ser amplios para que sean útiles en la mayor variedad de situaciones y problemas.

Ejemplo de DSC: Una propuesta generada en una conferencia no refleja el trabajo de otros grupos e individuos que ayudaron a crearla antes de la propuesta final.

2 RETROALIMENTACIÓN

Es fundamental comprender la retroalimentación, especialmente cuando se consideran las repercusiones a largo plazo; a corto plazo, un sistema puede ser preciso, pero a largo plazo podría resultar inexacto o diferente de lo previsto.

También es importante recordar que los bucles de retroalimentación pueden ser positivos o negativos, pero entender y prestar mucha atención a la retroalimentación es vital para comprender y analizar un sistema.

Un ejemplo de DSC: Son los circuitos de retroalimentación entre gobiernos, empresas farmacéuticas y pacientes, en los que es claro como los gobiernos invierten en investigación, lo que permite crear nuevos medicamentos que ayudan a los pacientes.

3 INTERCAMBIOS

Si no se tienen en cuenta las compensaciones y sinergias, los elementos de un sistema pueden pasar desapercibidos o no considerarse en su totalidad. Con el ejemplo de la sostenibilidad, muchas empresas consideran que la mayoría de las prácticas sostenibles son perjudiciales o suponen una compensación negativa, pero desde una perspectiva mundial más amplia se consideran positivas a largo plazo.

Ejemplo de DSC: La asociación global aporta nuevas voces y puntos de vista, pero también es más difícil encontrar tiempo y espacios inclusivos.

4 EMERGENCIAS

Es importante tener en cuenta la posibilidad de que se produzcan emergencias o acontecimientos que cambien drásticamente el sistema en el que residen.

Aunque no siempre se puede prever lo que supondrán estas emergencias, deben existir sistemas que permitan reacciones y respuestas más rápidas. La preparación es la clave.

Un ejemplo de DSC: El cambio climático genera emergencias que no pueden preverse. Sin embargo, los responsables de la gestión de crisis y de la preparación ante emergencias deben estar sensibilizados con la prevalencia y las necesidades particulares de las personas que viven con trastornos de salud cerebral para mitigar el impacto.

5 ACTORES INVOLUCRADOS

En cualquier proyecto es vital representar y encontrar a todas las partes interesadas afectadas por un sistema. Si no se tiene en cuenta a todas las partes interesadas o grupos implicados, el proyecto o sistema final se resiente, tanto en términos de éxito en la implantación como de visión por parte de las partes interesadas y el público en general.

Ejemplo de DSC: Son los Diplomáticos de Salud Cerebral, actores gubernamentales, individuos afectados por enfermedades de salud cerebral, compañías farmacéuticas, todos los ciudadanos impactados por cambios en el mercado, etc. (sólo algunas de las partes interesadas implicadas).

EVALUACIÓN DEL IMPACTO

MIDIENDO EL IMPACTO

Para mantener y mejorar la salud cerebral a nivel nacional, regional o mundial, es necesario medir su impacto. A nivel macro, puede tratarse de acuerdos formales entre naciones para apoyar la salud cerebral, a modo de compromisos para promulgar políticas públicas centradas en el cerebro o inversiones en investigación o atención relacionadas con el cerebro.

Aquí se incluyen materiales de evaluación de múltiples fuentes y organizaciones. Se ofrecen múltiples fuentes para que usted pueda determinar qué enfoque podría ser más aplicable a su trabajo.

MODELOS DE PLANTILLAS DE EVALUACIÓN

Organización Internacional del Trabajo, Guía para la medición del empleo decente para los jóvenes: Seguimiento, evaluación y aprendizaje en los programas del mercado laboral:



https://www.ilo.org/employment/areas/youth-employment/WCMS_627307/lang--en/index.htm

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE.UU., Plantilla del plan de evaluación:



https://www.cdc.gov/tb/programs/evaluation/guide/pdf/evaluation_plan_template.pdf

Utilizar la ciencia en la diplomacia para abordar los retos mundiales, kit de herramientas para formadores. Ver Fase III: Evaluación:



https://www.s4d4c.eu/wp-content/uploads/2020/12/Teaching_Science_Diplomacy_December-2020.pdf

ORIENTACIONES FUTURAS

MÚLTIPLES OPORTUNIDADES DE COLABORACIÓN

La diplomacia de la salud cerebral ofrece múltiples oportunidades de colaboración y desarrollo de nuevas asociaciones en toda la región de América Latina y el Caribe y más allá.

Existen abundantes opciones políticas para aplicar la diplomacia de la salud cerebral en entornos científicos, políticos y de defensa, con el fin de promover la salud cerebral a lo largo de toda la vida. Además, existen innumerables oportunidades para extender la diplomacia de la salud cerebral a múltiples regiones del mundo, así como a escala mundial.

El equipo de diplomacia de la salud cerebral fomenta el diálogo, la conceptualización de ideas y los debates intersectoriales para planificar cómo desarrollar nuevas vías de investigación, política y desarrollo de programas a través de la diplomacia de la salud cerebral. Una forma de conseguirlo es mediante charlas y conferencias formales en las que participen las partes interesadas y los socios de los gobiernos, el sector privado y la investigación.

En última instancia, las mejores ideas están aún por llegar de estas nuevas asociaciones.



CONCLUSIONES

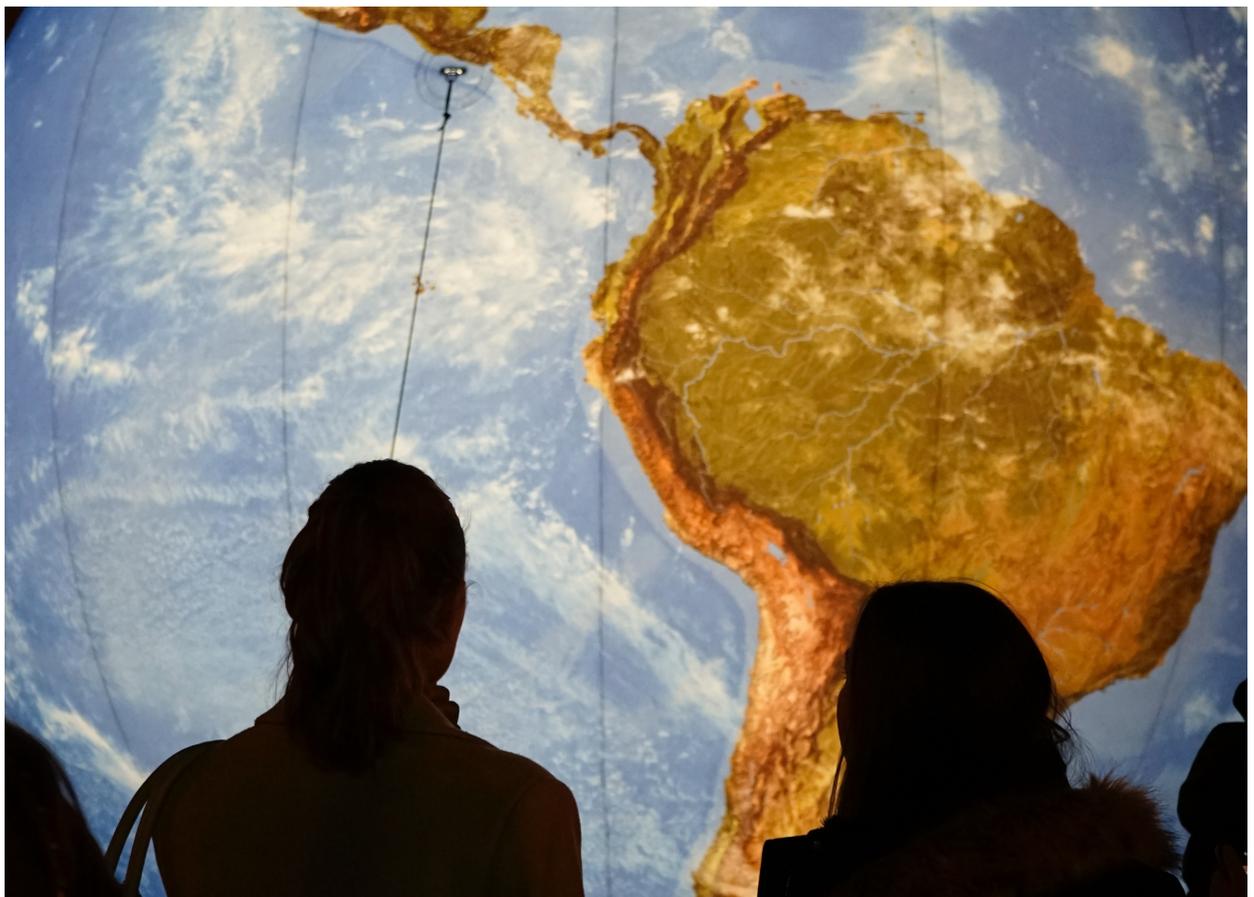
LA NECESIDAD DE LA DIPLOMACIA

La diplomacia es necesaria para trascender las fronteras disciplinarias y geográficas y movilizar recursos para mejorar la salud cerebral. Este enfoque es esencial para avanzar hacia la equidad en los resultados de la salud cerebral en todo el mundo.

A nivel mundial, deben considerarse acciones colectivas como acuerdos globales para incluir la medición de la función cognitiva en los sistemas nacionales de salud u otras métricas de salud cerebral.

Algunas de las mayores necesidades de acciones relacionadas con la salud cerebral se encuentran en la región de América Latina y el Caribe. Este Manual para Diplomáticos en Salud Cerebral busca proporcionar a los líderes emergentes en salud cerebral y a otros profesionales cuyo trabajo se cruza con la salud cerebral en toda América Latina y el Caribe, las herramientas para practicar la diplomacia en salud cerebral.

Para apoyar este objetivo, el Manual de DSC es un recurso práctico y tangible para ayudar a los líderes emergentes a aplicar directamente los conceptos de DSC dentro de su trabajo profesional y colaboraciones tales como la promoción de acuerdos internacionales entre naciones para apoyar la salud cerebral.



CASO DE ESTUDIO 1



Salud Cognitiva y Capacidades Funcionales de los Peruanos Mayores Analfabetos de las Regiones Andina y Amazónica

Autora: Maritza Pintado-Caipa, MD

Este proyecto explora la salud cognitiva y las capacidades funcionales de los ancianos analfabetos peruanos. Financiado por el Premio “Global Brain Health Leader”, este proyecto busca caracterizar la salud cognitiva y las capacidades funcionales de adultos mayores analfabetos rurales y urbanos que viven en dos zonas geoculturalmente distintas de Perú: las regiones andina y amazónica.

Desde el principio, los objetivos de este proyecto se consideraron ambiciosos dada la gran necesidad de conocer y comprender cómo envejecen estas comunidades en un tipo de entorno diferente al que suele encontrarse en la literatura.

Obtener el apoyo del Global Brain Health Institute (GBHI) y de la Alzheimer's Association, junto con la orientación y experiencia de un mentor regional en Perú y un mentor de la facultad del GBHI, fue crucial.



Foto de Alex Kornhuber

Además, era crucial conectar con uno de los dos únicos neurólogos de la región amazónica y con uno de los pocos neurólogos de la región andina. Estas conexiones también brindaron la oportunidad de conectar con líderes comunitarios de comunidades rurales y urbanas de estas regiones.

Esta red de apoyo de asesores da la oportunidad de entrar en contacto con estas comunidades, así como de desarrollar una mejor comprensión de su cultura, creencias, costumbres, idioma y formas de vida únicas.

Uno de los retos de trabajar en estas zonas desatendidas es la comprensión y el discurso en torno a la salud cerebral. Para muchas personas, el tema de la salud cerebral, tanto para ellos mismos como para otros miembros de las comunidades, no se entiende. Para muchos, no está claro por qué el cerebro debería ser un punto central de evaluación o atención.

Esta situación es totalmente comprensible, cuando las personas luchan día a día para cubrir otras necesidades que suelen ser prioritarias, como la pobreza, la falta de educación, la falta de acceso a la atención sanitaria y otros tipos de discapacidades evidentes, como las deficiencias auditivas, visuales, motoras o nutricionales, que son factores importantes que ponen en riesgo la salud cerebral.

La situación aquí descrita ejemplifica por qué el problema de la salud cognitiva requiere un enfoque multidisciplinario y debe seguir una perspectiva multifocal en la que todos debemos tener una participación activa y colaborativa desde la posición en la que nos encontremos.



Foto de Alex Kornhuber

CASO DE ESTUDIO 2



Diagnóstico del deterioro cognitivo en ancianos brasileños con bajo nivel educativo

Autora: Maira Okada de Oliveira, PhD

En Brasil, el número de personas de 60 años o más aumentó un 41,6% entre 2000 y 2010. Con el aumento de la longevidad, más brasileños viven con demencia. Se ha estimado que el 77% de esas personas no han sido diagnosticadas (Nakamura et al., 2015).

El bajo nivel educativo es un fuerte predictor de la incidencia y prevalencia de la enfermedad de Alzheimer (Nitrini et al., 2009; Barnes & Yaffe, 2011; Larson et al., 2013; Beydoun et al., 2014; César-Freitas et al., 2022). El diagnóstico de la demencia entre las personas con bajo nivel educativo es complicado porque la baja educación se asocia con un peor rendimiento en las pruebas cognitivas (Ostrosky-Solís, 2004; Brucki and Nitrini, 2010; de Oliveira et al., 2014).

Esto refuerza la necesidad de pruebas que sean menos vulnerables a la experiencia educativa y de valores normativos corregidos en función de la educación (Yassuda et al., 2009). En asociación entre dos universidades, una ubicada en los Estados Unidos (Universidad de California San Francisco) y la otra ubicada en Brasil (Universidad de São Paulo), se desarrolló el proyecto para detectar el deterioro cognitivo en brasileños con bajo nivel educativo.



El proyecto compara la precisión de clasificación de las evaluaciones en papel, y aquellas a través de tabletas digitales, y manuales, para detectar la demencia según el nivel educativo.

Los resultados guiarán la selección apropiada de evaluaciones cognitivas breves.

También mejorarán la detección de la demencia en Brasil. El objetivo a largo plazo es crear una enorme red en todos los países de ingresos bajos y medios para avanzar en la evaluación cognitiva centrándose en las poblaciones más vulnerables. El objetivo general de este proyecto es guiar la selección de evaluaciones cognitivas breves para su uso en el diagnóstico de la demencia con la población brasileña de bajo nivel educativo.

APÉNDICES

ENLACES A ORGANIZACIONES ASOCIADAS CLAVE

Ésta es una lista no exhaustiva de socios clave de la comunidad mundial que tienen interés o están comprometidos con cuestiones relacionadas con el cerebro que pueden ser relevantes para su trabajo y sus objetivos.

Alzheimer's Association

<https://www.alz.org/>

Alzheimer's Disease International (ADI)

<https://www.alzint.org/>

Brain Capital Alliance

<https://braincapital-platform.net/working-groups/>

Davos Alzheimer's Collaborative (DAC)

<https://www.davosalzheimerscollaborative.org/>

Dementia Alliance International (DAI)

<https://www.dementiaallianceinternational.org/>

Global Brain Health Institute (GBHI)

<https://www.gbhi.org/>

Latin American Brain Health Institute (BrainLat)

<https://brainlat.uai.cl/>

Latin American and Caribbean Consortium on Dementia (LAC-CD)

<http://lac-cd.org/en/proyectos/>

Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD)

Neuroscience-Inspired Policy Initiative (NIPI)

<https://www.oecd.org/naec/brain-capital/#:~:text=Neuroscience%2Dinspired%20Policy%20Initiative&text=NAEC%20is%20working%20with%20the,part%20of%20the%20knowledge%20economy.>

World Dementia Council (WDC)

<https://www.worlddementiacouncil.org/>

World Health Organization - Brain Health Unit

https://www.who.int/health-topics/brain-health#tab=tab_1

Women's Brain Project (WBP)

<https://www.womensbrainproject.com/>

APÉNDICES

DEFINICIONES DE DIPLOMACIA DE LA SALUD CEREBRAL

TÉRMINO	DEFINICIÓN
Salud Cerebral	<p>El estado dinámico de las dimensiones cognitivas, emocionales y motoras, que está presente durante toda la vida y se sustenta en procesos fisiológicos. Es multidimensional y puede medirse objetivamente y experimentarse subjetivamente.</p> <p>La salud cerebral está influida por determinantes eco-bio-psicosociales, lo que da lugar a un continuo de calidad de vida y bienestar (Chen et al., 2021).</p>
Diplomacia para la Salud Cerebral	<p>Un llamamiento mundial a la acción con el objetivo de motivar a otros a aunar esfuerzos para superar los retos sistémicos de la salud cerebral y abordar urgentemente las crecientes necesidades insatisfechas.</p> <p>El objetivo es aumentar la coordinación en materia de salud cerebral entre países, disciplinas y sectores que ya están trabajando en estos temas, con vistas a acelerar las oportunidades de mejorar los resultados de la salud cerebral (Dawson et al., 2020).</p>
Diplomático/a	<p>En sentido formal, persona designada para representar los intereses de un gobierno en el extranjero y ejercer la diplomacia. Por ejemplo, un representante gubernamental o embajador.</p> <p>Sin embargo, la diplomacia no se limita a estos procesos formales, y puede ser practicada por individuos en el ámbito de su trabajo profesional.</p>
Evaluación	<p>Según el Diccionario de Cambridge, es el proceso de juzgar o calcular la calidad, importancia, cantidad o valor de algo.</p> <p>En términos de políticas o programas, se utiliza para medir o demostrar procesos, impactos o resultados.</p>
Política	<p>Propuestas formales o informales que pueden incluir legislación, leyes, reglamentos o convenios más informales destinados a abordar retos sociales y/o mejorar la calidad de vida a nivel comunitario, regional, nacional o internacional.</p>

APÉNDICES

FUENTES

Alzheimer's Disease Data Initiative (ADDI) (2021). About ADDI (ADDI).

<https://www.alzheimersdata.org/about-addi>

American Association for the Advancement of Science (AAAS) (2022). Center for Science Diplomacy. About. <https://www.aaas.org/programs/center-science-diplomacy/about>

Ban, K. M. (2011). Preventive Diplomacy: Delivering Results. United Nations.

<https://www.un.org/undpa/sites/www.un.org.undpa/files/SG%20Report%20on%20Preventive%20Diplomacy.pdf>

Barnes, D.E. & Yaffe, K. (2011). The projected effect of risk factor reduction on Alzheimer's disease prevalence. *The Lancet Neurology*. 10(9):819-28.

[https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(11\)70072-2](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(11)70072-2)

Beydoun, M. A., Beydoun, H. A., Gamaldo, A. A., Teel, A., Zonderman, A. B., & Wang, Y. (2014). Epidemiologic studies of modifiable factors associated with cognition and dementia: systematic review and meta-analysis. *BMC public health*, 14, 643.

<https://doi.org/10.1186/1471-2458-14-643>

Brain Capita Alliance (2022). About the Alliance. <https://braincapital-platform.net/about-the-alliance/>

Boutros-Ghali, B. (1992). An agenda for peace: Preventive diplomacy, peacemaking and peace-keeping. *International Relations*, 11(3): 201-218.

<https://doi.org/10.1177%2F004711789201100302>

Brucki, S. M. D., & Nitrini, R. (2010). Mini-Mental State Examination among lower educational levels and illiterates: Transcultural evaluation. *Dementia & Neuropsychologia*, 4(2), 120-125.

<https://doi.org/10.1590/S1980-57642010DN40200008>

Cambridge Dictionary (2023). Cambridge University Press.

<https://dictionary.cambridge.org/>

César-Freitas, K. G., Suemoto, C. K., Power, M. C., Brucki, S. M. D., & Nitrini, R.

(2022). Incidence of dementia in a Brazilian population: The Tremembé Epidemiologic Study. *Alzheimer's & dementia : the journal of the Alzheimer's Association*, 18(4), 581-590.

<https://doi.org/10.1002/alz.12423>

APÉNDICES

FUENTES

Chen, Y., Demnitz, N., Yamamoto, S., Yaffe, K., Lawlor, B., & Leroi, I. (2021). Defining brain health: A concept analysis. *International Journal of Geriatric psychiatry*, 37(1), 10.1002/gps.5564. Advance online publication. <https://doi.org/10.1002/gps.5564>

Clinton, A. (2018). Diplomacy matters: Psychological science and the art of negotiation. *Psychology International*. February 2018. <https://www.apa.org/international/pi/2018/01/art-negotiation>

Dawson, W. D., Bobrow, K., Ibáñez, A., Booi, L., Pintado-Caipa, M., Yamamoto, S., Tarnanas, I., Evans, T., Comas-Herrera, A., Cummings, J., Kaye, J., Yaffe, K., Miller, B. L., & Eyre, H. A. (2020). The necessity of diplomacy in brain health. *The Lancet Neurology*, 19(12), 972–974. [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(20\)30358-6](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(20)30358-6)

Diplo. (2023). Digital diplomacy. <https://www.diplomacy.edu/topics/digital-diplomacy/>

Dolan, B.M. (2012). Science and technology agreements as tools for science diplomacy: A US case study. *Science & Diplomacy*, 4(1): Dec 12, 2012. <https://www.sciencediplomacy.org/article/2012/science-and-technology-agreements-tools-for-science-diplomacy>

Duran-Aniotz, C., Sanhueza, J., Grinberg, L. T., Slachevsky, A., Valcour, V., Robertson, I., Lawlor, B., Miller, B., & Ibáñez, A. (2022). The Latin American Brain Health Institute, a regional initiative to reduce the scale and impact of dementia. *Alzheimer's & dementia*, 10.1002/alz.12710. Advance online publication. <https://doi.org/10.1002/alz.12710>

GBD 2019 Dementia Forecasting Collaborators (2022). Estimation of the global prevalence of dementia in 2019 and forecasted prevalence in 2050: an analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet Public Health*. 2022 Feb;7(2):e105-e125. [https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(21\)00249-8](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(21)00249-8)

Holford, M. & Nichols, R. W. (2018). The challenge of building science diplomacy capabilities for early career academic investigators. *Science & Diplomacy*, 6. <http://www.sciencediplomacy.org/perspective/2018/EACIs>

Hynes, W., Lees, M. & Müller, J. (eds.) (2020). *Systemic Thinking for Policy Making: The Potential of Systems Analysis for Addressing Global Policy Challenges in the 21st Century, New Approaches to Economic Challenges*, OECD Publishing: Paris. <https://doi.org/10.1787/879c4f7a-en>

APÉNDICES

FUENTES

Ibáñez, A., Pina-Escudero, S. D., Possin, K. L., Quiroz, Y. T., Peres, F. A., Slachevsky, A., Sosa, A. L., Brucki, S. M. D., & Miller, B. L. (2021). Dementia caregiving across Latin America and the Caribbean and brain health diplomacy. *The Lancet Healthy Longevity*, 2(4), e222–e231. [https://doi.org/10.1016/S2666-7568\(21\)00031-3](https://doi.org/10.1016/S2666-7568(21)00031-3)

Ibáñez, A., Yokoyama, J. S., Possin, K. L., Matallana, D., Lopera, F., Nitrini, R., Takada, L. T., Custodio, N., Sosa Ortiz, A. L., Avila-Funes, J. A., Behrens, M. I., Slachevsky, A., Myers, R. M., Cochran, J. N., Brusco, L. I., Bruno, M. A., Brucki, S., Pina-Escudero, S. D., Okada de Oliveira, M., Donnelly Kehoe, P., ... Miller, B. L. (2021). The Multi-Partner Consortium to Expand Dementia Research in Latin America (ReDLat): Driving Multicentric Research and Implementation Science. *Frontiers in Neurology*, 12, 631722. <https://doi.org/10.3389/fneur.2021.631722>

Josten, M., Meyer, N., Müller, A.P., Reschke, S., Gual Soler, M., Perosa, S., Melchor, L., Elorza, A., & Lacun-za, I. (2020). Teaching Science Diplomacy: Planning, designing, delivering and evaluating training activities on Science Diplomacy. Proposal for a curriculum and toolkit for trainers. S4D4C Deliverable 5.2, <https://www.s4d4c.eu/toolkit-for-trainers/>

Katz, R., Kornblet, S., Arnold, G., Lief, E. & Fischer, J. E. (2011). Defining health diplomacy: changing demands in the era of globalization. *The Milbank Quarterly*, 89(3): 503–523. doi: 10.1111/j.1468-0009.2011.00637.x

Larson, E. B., Yaffe, K., & Langa, K. M. (2013). New insights into the dementia epidemic. *The New England journal of medicine*, 369(24), 2275–2277. <https://doi.org/10.1056/NEJMp1311405>

Leijten, J. (2017). Exploring the future of innovation diplomacy. *European Journal of Futures Research*, 5(20). <https://doi.org/10.1007/s40309-017-0122-8>

Livingston, G., Huntley, J., Sommerlad, A., Ames, D., Ballard, C., Banerjee, S., Brayne, C., Burns, A., Cohen-Mansfield, J., Cooper, C., Costafreda, S. G., Dias, A., Fox, N., Gitlin, L. N., Howard, R., Kales, H. C., Kivimäki, M., Larson, E. B., Ogunniyi, A., Orgeta, V., ... Mukadam, N. (2020). Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission. *The Lancet*, 396(10248): 413–446. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30367-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30367-6)[https://doi.org/1020\)30367-6](https://doi.org/1020)30367-6)

APÉNDICES

FUENTES

Miremadi, T. (2016). A model for science and technology diplomacy: how to align the rationales of foreign policy and science. Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=2737347>

Nakamura, A. E., Opaleye, D., Tani, G., & Ferri, C. P. (2015). Dementia under diagnosis in Brazil. *The Lancet*, 385(9966), 418–419. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60153-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60153-2)

National Research Council. (2014). *Convergence: Facilitating transdisciplinary integration of life sciences, physical sciences, engineering, and beyond*. Washington, DC: National Academies Press.

Nitrini, R., Bottino, C., Albala, C., Custodio Capuñay, N., Ketzoian, C., Llibre Rodriguez, J., ... Caramelli, P. (2009). Prevalence of dementia in Latin America: A collaborative study of population-based cohorts. *International Psychogeriatrics*, 21(4): 622-630. doi:10.1017/S1041610209009430

de Oliveira, M. O., Nitrini, R., Yassuda, M. S., & Brucki, S. M. (2014). Vocabulary is an appropriate measure of premorbid intelligence in a sample with heterogeneous educational level in Brazil. *Behavioural Neurology*, 2014, 875960. <https://doi.org/10.1155/2014/875960>

Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD) (2018). *Renewing priority for dementia: Where do we stand*. <https://www.oecd.org/health/health-systems/Renewing-priority-for-dementia-Where-do-we-stand-2018.pdf>

Ostrosky-Solís, F., Ramirez, M., & Ardila, A. (2004). Effects of culture and education on neuropsychological testing: a preliminary study with indigenous and nonindigenous population. *Applied neuropsychology*, 11(4): 188–195. https://doi.org/10.1207/s15324826an1104_3

Ruffini, P.B. (2020). Conceptualizing science diplomacy in the practitioner-driven literature: a critical review. *Humanities and Social Science Communication*, 7(1), 1-9. <https://doi.org/10.1057/s41599-020-00609-5>

Shahid Z., Kalayanamitra, R., McClafferty, B., Kepko, D., Ramgobin, D., Patel, R., Aggarwal, C.S., Vunnam, R., Sahu, N., Bhatt, D., Jones, K., Golamari, R. & Jain, R. (2020). COVID -19 and Older Adults: What We Know. *Journal of the American Geriatric Society*, 68:926-929.

APÉNDICES

FUENTES

Smith, E., Ali, D., Wilkerson, B., Dawson, W., Sobowale, K., Reynolds, C., Berk, M., Lavretsky, H., Jeste, D., Ng, C., Soares, J., Aragam, G., Wainer, Z., Manji, H., Licinio, J., Lo, A., Storch, E., Fu, E., Leboyer, M., Tarnanas, I., Ibañez, A., Manes, F., Caddick, S., Fillit, H., Abbott, R., Robertson, I., Chapman, S., Au, R., Altimus, C., Hynes, W., Brannelly, P., Cummings, J., & Eyre H. (2021). A brain capital grand strategy: toward economic reimagination. *Molecular Psychiatry*, 26(1), 3-22. <https://doi.org/10.1038/s41380-020-00918-w>

Suárez-González, A., Low, L.F., Cahill, S., Hennelly, N., Dawson, W.D., Weidner, W., Bocchetta, M., Ferri, C.P., Matias-Guiu, J.A., Alladi, S., Musyimi, C.W., & Comas-Herrera, A.(2020). Impact and mortality of COVID-19 on people living with dementia: cross-country report. 19 August 2020. <https://ltccovid.org/2020/08/19/impact-and-mortality-of-covid-19-on-people-living-with-dementia-cross-country-report/>

Ternes, K., Iyengar, V., Lavretsky, H., Dawson, W. D., Booi, L., Ibañez, A., Vahia, I., Reynolds, C., DeKosky, S., Cummings, J., Miller, B., Perissinotto, C., Kaye, J., & Eyre, H. A. (2020). Brain health INnovation Diplomacy: a model binding diverse disciplines to manage the promise and perils of technological innovation. *International psychogeriatrics*, 32(8), 955–979. <https://doi.org/10.1017/S1041610219002266>

World Bank. (2011). World development report 2011: Conflict, security, and development. The World Bank. <https://elibrary.worldbank.org/doi/abs/10.1596/978-0-8213-8439-8>

World Health Organization. (2021). Comprehensive mental health action plan 2013–2030. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240031029>

World Health Organization & International Telecommunication Union. (2021). *Be he@lthy, be mobile: a handbook on how to implement mDementia*. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/339846>

World Health Organization. (2022a). Fact sheets of dementia. Geneva: World Health Organization. September 30, 2022. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dementia>

World Health Organization (WHO) (2022b). *Optimizing Brain Health Across the Life Course: WHO Position Paper*. Geneva: World Health Organization. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240054561>

APÉNDICES

FUENTES

Yassuda, M. S., Diniz, B. S., Flaks, M. K., Viola, L. F., Pereira, F. S., Nunes, P. V., & Forlenza, O. V. (2009). Neuropsychological profile of Brazilian older adults with heterogeneous educational backgrounds. *Archives of clinical neuropsychology*, 24(1), 71–79. <https://doi.org/10.1093/arclin/acp009>