Co-creación en investigación: algunos ejemplos de Perú

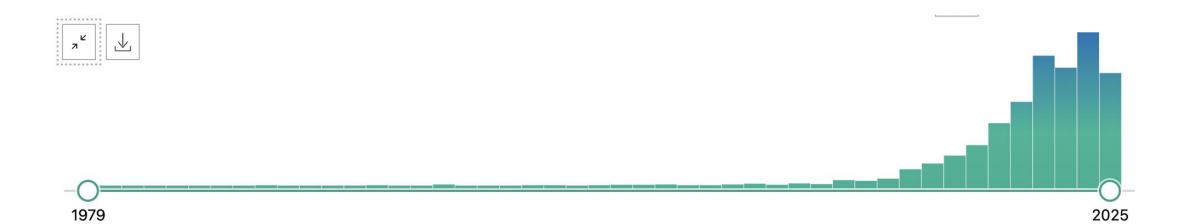
Jessica Zafra Tanaka

Índice

- Definición
- Dos ejemplos en Perú
 - Priorización de desenlaces
 - Desarrollo de una intervención
- Retos para aplicar co-creación

Co-creación en investigación

- Resultados de una búsqueda rápida en Pubmed (13.08.25)
 - Incremento en los últimos 10 años
 - Año 2024: 425
 - Año 2025: 312



Definición

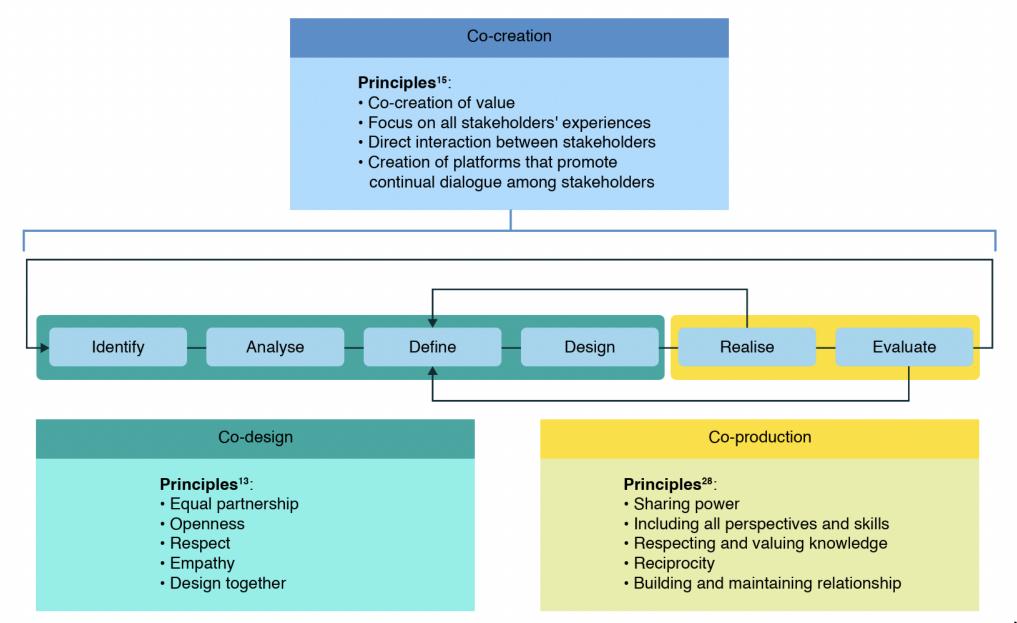
"La co-creación promueve la creación de valor al involucrar a diversas partes interesadas en el proceso de comprender problemas complejos y diseñar y evaluar soluciones contextualmente relevantes."

Ramaswamy V, 2014

"Enfoque colaborativo de resolución creativa de problemas entre diversas partes interesadas en todas las etapas del proyecto."

Vargas, 2022

Figure 1. Model for co-creation of public health initiatives



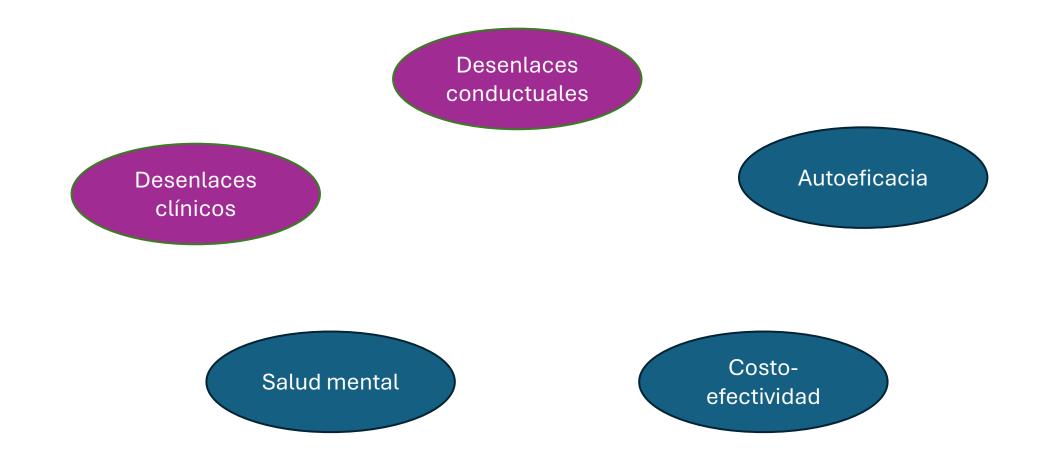
¿Cuál es el valor de la co-creación? (1/2)

Literature Review

Effectiveness of Co-Creation for Chronic Disease Management: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials

Xueying Huang, MSc (D), Yi Hou, MSc, Manyao Sun, MSc, Jiang Nan, MSc, Xueqiong Zou, MSc, Songxin Fu, BS, and Yuyu Jiang, PhD (D)

¿Cuál es el valor de la co-creación? (2/2)



Co-creación en la práctica

Priorización de desenlaces

Objetivos



O1. Entender intervenciones para diabetes de tipo 1

O2. Identificar desenlaces

O3. Priorizar desenalces

Desenlaces

Soporte estructural

Acceso al sistema de salu

Carga administrativa



Carga del cuidador

Soporte social

de salud

Impacto financiero



Carga de la diabetes

Distrés ligado a la diabetes

Auto-eficacia Burnout ligado a la diabetes

Carga de la hipoglicemia



Talleres de co-creación para la priorización de desenlaces

- Objetivo: priorizar desenlaces en diabetes tipo 1 desde el punto de vista de personas viviendo con diabetes, cuidadores, profesionales de salud y decisores de salud.
- Feedback de representantes de pacientes sobre procedimientos
- Participación de personas viviendo con diabetes tipo 1



Métodos



Diseño de estudio

Estudio cualitativo descriptivo



Participantes de estudio

- Personas viviendo con diabetes tipo 1
- Cuidadores
- Profesionales de salud
- Decisores de salud



Procedimientos

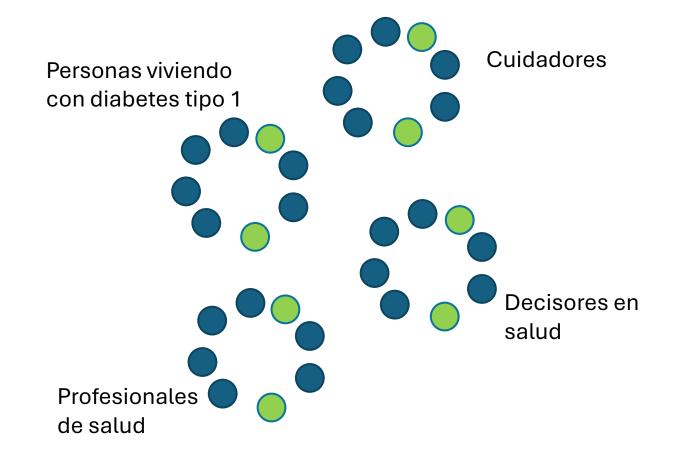
Workshop



Análisis temático

Procedimientos

- Lima, Perú
- 4 grupos de discusión
 - 6 a 8 participantes por grupo
 - 2 facilitadores
- 2 rondas de desenlaces a priorizar



Materiales



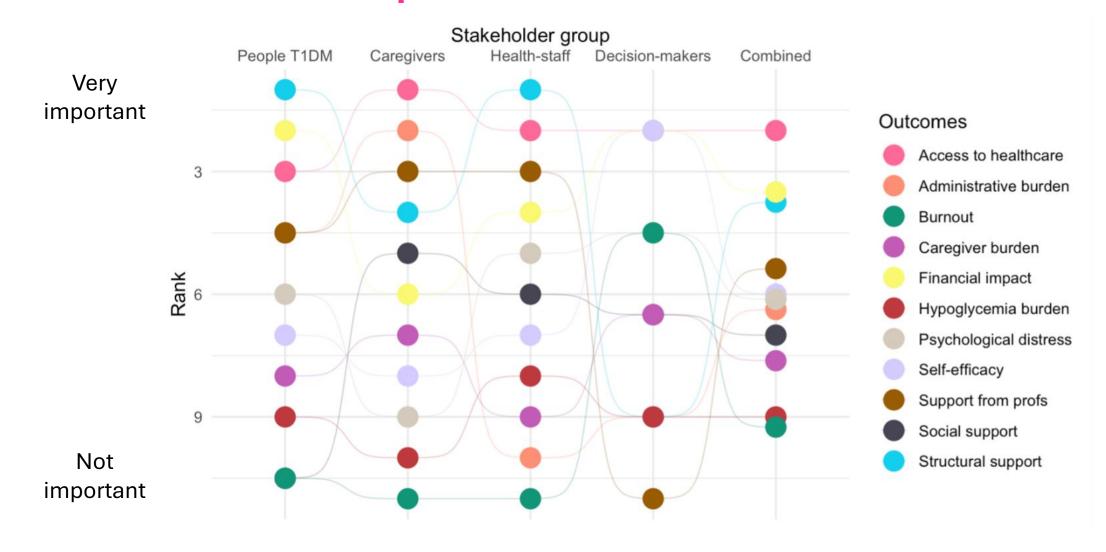
"Me afectó psicológicamente, me volví pesimista. Me convertí en una persona amargada. Ni siquiera tolero las cosas más insignificantes; me enfado con facilidad. La mayoría de las veces digo que ojalá no estuviera enferma"

"El nivel de estrés, era insoportable... Y a veces me deprimía porque, ya sabes, me faltaba dinero o, ya sabes, me preocupaba cuándo se iba a acabar esta buena insulina..."

Nada importante Muy importante



Resultados de la priorización



Priorización de desenlaces

¿Cuál es el problema?

• Necesidad de tener lista de desenlaces

¿Cuál es el objetivo?

 Identificar desenlaces que serían importantes medir desde el punto de vista de diversos actores

¿Qué método se utiliza?

• Entrevistas a profundidad, consulta, talleres

¿Quién es el usuario final?

• Decisores en salud, profesionales de salud, personas viviendo con diabetes tipo 1

¿Quiénes participan en la cocreación?

• Decisores en salud, profesionales de salud, personas viviendo con diabetes tipo 1

¿Cómo se evalúa?

Feedback

¿Cómo se podría escalar esta solución?

• En trabajo...

Co-creación de una intervención para la prevención del pie diabético

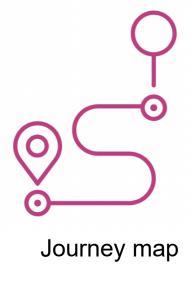






Objetivos

 Co-crear una intervención para prevenir úlceras en los pies de personas con diabetes mediante una herramienta de salud móvil.





App para detección de lesiones pre-ulcerativas

Métodos (journey map)



Diseño de estudio

Estudio cualitativo descriptivo



Participantes de estudio

- Personas viviendo con diabetes en riesgo de pie diabético
- Cuidadores
- Profesionales de salud



Procedimientos

Entrevistas a profundidad

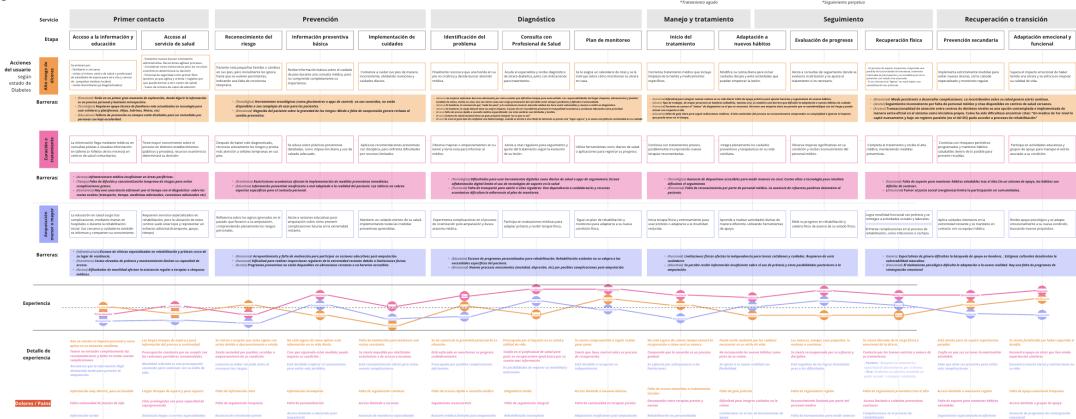


Análisis temático

Resultados (journey map)

Journey Map PCD Lima

Según Estado de Diabetes



Resultados (journey map)

Prevención Reconocimiento del Información preventiva Implementación de básica cuidados riesgo Se resiste a aceptar que estos signos son No está seguro de cómo aplicar esta Falta de motivación para mantener una serios debido a desconocimiento o miedo. información en su vida diaria. rutina constante. Siente ansiedad por posibles recaídas o Cree que siguiendo estas medidas puede Se siente impedido por obstáculos empeoramiento de su condición. mejorar su condición. económicos o de acceso a insumos. Está constantemente alerta para evitar Lamenta no haber actuado antes al Está decidido a aplicar el conocimiento reconocer los riesgos. para evitar más pérdidas. nuevas complicaciones. Falta de información clara Información incompleta Falta de seguimiento continuo Falta de seguimiento temprano Falta de personalización Acceso limitado a recursos Acceso limitado a educación post-Ausencia de orientación previa Ausencia de monitoreo especializado amputación

Punto de contacto

Emociones

Detalles de la experiencia

Puntos de dolor

Métodos (talleres de co-creación)



Diseño de estudio

Estudio cualitativo descriptivo



Participantes de estudio

- Personas viviendo con diabetes en riesgo de pie diabético
- Cuidadores
- Profesionales de salud



Procedimientos

Talleres en dos regiones de Perú (Lima y Piura)



No formal

Procedimientos (talleres 1/2)

- 8 talleres
 - 4 en Lima (aprox. 20 participantes)
 - 4 en Piura (aprox. 10 participantes)

Taller 1

 Identificar barreras y facilitadores para acceso a cuidados de pie diabético

Taller 2 y 3

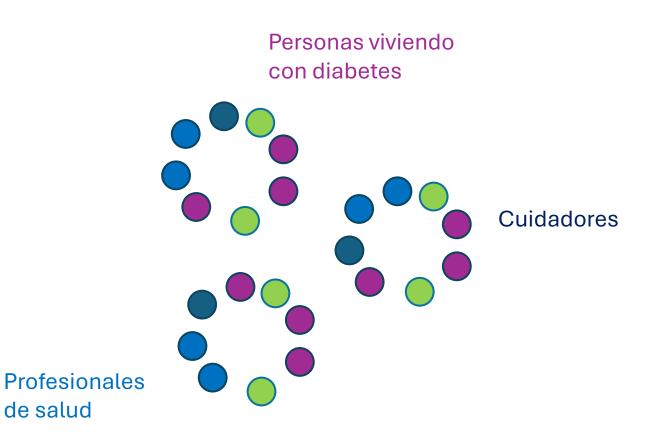
Testeo e
iteraciones de la
aplicación para
detección de
lesiones
tempranas

Taller 4

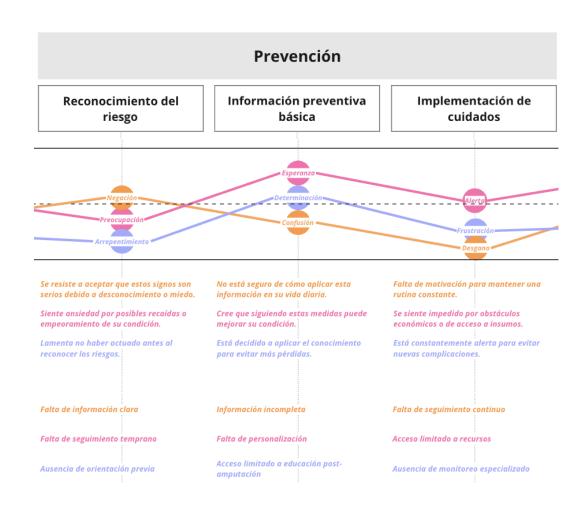
 Recomendaciones para los procedimientos a implementar en un futuro estudio piloto

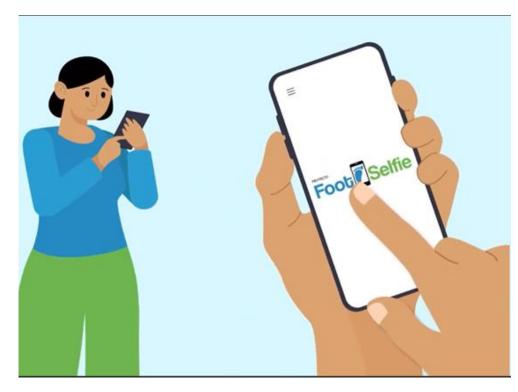
Procedimientos (talleres 2/2)

- Grupos de discusión
 - 6 a 8 participantes por grupo
 - 2 facilitadores
- Según la actividad:
 - Grupos mixtos
 - Grupos separandos



Materiales





Aplicación

Resultados (journey map)

- Barreras identificadas
 - Organización del sistema de salud
 - Limitado entrenamiento de profesionales de salud
 - Educación insuficiente para pacientes y cuidadores



- Intervención/actividades del proyecto
 - Entrenamiento de profesionales de salud (curso hídrido)
 - Desarrollo y validación de materiales educativos

Resultados (app)

- App inicial (basada en entrevistas individuales):
 - Toma de fotos
 - Resultados (algoritmo)



- Incorporación de nuevas funcionalidades
- Mejora de las funcionalidades iniciales

Desarrollo de una intervención

¿Cuál es el problema?

• Pie diabético – complicación importante en Perú – amputaciones

¿Cuál es el objetivo?

• Desarrollar una intervención para prevenir úlceras de pie diabético que considere el contexto de las personas y responda a sus necesidades

¿Qué método se utiliza?

• Journey maps y talleres de co-creación

¿Quién es el usuario final?

• Person con diabetes en riesgo de desarrollar pie diabético

¿Quiénes participan en la cocreación?

• Personas con diabetes, cuidadores, profesionales de salud

¿Cómo se evalúa?

• Retención en los talleres - piloto para testear la intervención

¿Cómo se podría escalar esta solución?

• Se discute con el grupo, se busca generalizar (usar en otros contextos similares)

Lecciones aprendidas

Retos

- Iteraciones
 - Recursos: tiempo y dinero
- Diversos grupos de participantes
 - Diversos intereses
- Manejar expectativas
 - Limitaciones ligadas a un estudio
- Mantener flexibilidad
 - Cumplir con un timeline, tener un protocolo claro

Referencias

- Huang, X., Hou, Y., Sun, M., Nan, J., Zou, X., Fu, S., & Jiang, Y. (2025). Effectiveness of Co-Creation for Chronic Disease Management: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *American Journal of Health Promotion*, 08901171251333564.
- Leask, C. F., Sandlund, M., Skelton, D. A., Altenburg, T. M., Cardon, G., Chinapaw, M. J., ... & GrandStand, Safe Step and Teenage Girls on the Move Research Groups. (2019). Framework, principles and recommendations for utilising participatory methodologies in the co-creation and evaluation of public health interventions. Research involvement and engagement, 5(1), 2.
- Vargas C, Whelan J, Brimblecombe J, Allender S. Co-creation, co-design, co-production for public health a perspective on definition and distinctions. Public Health Res Pract. 2022 Jun 15;32(2):3222211. doi: 10.17061/phrp3222211. PMID: 35702744.