EPISODIO 37. 50 AÑOS FORMANDO LÍDERES DE LA SALUD MUNDIAL

Traducido de la versión ingles por Trint. La OMS no se hace responsable del contenido ni de la exactitud de la traducción. En caso de discrepancia entre las versiones en inglés y en español, la auténtica y vinculante será la versión original en inglés.

Garry Aslanyan [00:00:05] Hola y bienvenidos a la cuarta temporada del podcast Global Health Matters. Soy su anfitrión, Garry Aslanyan. En esta temporada, ofreceremos más debates inspiradores y que invitan a la reflexión sobre una variedad de temas de salud mundial. Comenzamos esta temporada con un episodio que destaca las notables trayectorias profesionales de dos líderes de investigación. Y analizamos el papel que desempeñó el desarrollo de capacidades en su formación. En este episodio, escucharán al Dr. Wilfried Mutombo, jefe de operaciones clínicas de la iniciativa Medicamentos para las Enfermedades Olvidadas en la República Democrática del Congo, así como a la Dra. Yasmine Belkaid, presidenta del Institut Pasteur de Francia.

Garry Aslanyan [00:00:51] Este episodio se produce para celebrar el 50 aniversario del TDR, el Programa Especial de Investigación y Capacitación en Enfermedades Tropicales. El desarrollo de la capacidad de investigación ha sido un pilar central del trabajo del TDR a lo largo de los años y, para celebrar esta ocasión, me acompaña el director del TDR, el Dr. John Reeder, para iniciar este debate y reflexionar sobre los desafíos y las fronteras futuras del desarrollo de capacidades. Hola, John. ¿Cómo estás hoy?

John Reeder [00:01:29] Hola, Garry. Estoy muy bien, gracias.

Garry Aslanyan [00:01:31] Genial. Así que bienvenidos a Global Health Matters. Global Health Matters no es ajeno a Global Health Matters, porque recuerdo que te envié un correo electrónico primero con esta idea y estabas muy entusiasmado con ella.

John Reeder [00:01:47] Es genial estar aquí. Y sigo muy entusiasmado con ello, Garry. Ha sido un éxito fantástico.

Garry Aslanyan [00:01:52] John, empecemos. Ha tenido una extensa carrera en investigación, trabajando en muchos entornos e instituciones diferentes, ¿de dónde proviene su pasión por la ciencia y la investigación?

John Reeder [00:02:06] Ciencia, básicamente mi primer día de instituto. Entré en una clase de biología y me encantó y me di cuenta de que había encontrado mi tema. Si bien se me daban muy bien otros temas y otras ciencias, desde ese día me ha gustado la biología. Realmente lo impulsa. Pero supongo que convertir eso en investigación. La ciencia en sí misma me llevó a mi primer trabajo, que fue como técnico de laboratorio en el laboratorio de un hospital. Mientras estudiábamos allí, para obtener mi beca, tuvimos que hacer un proyecto de investigación para abordar uno de los problemas que teníamos en el laboratorio, que eran los niños pequeños a los que se les ponían pegajosos los ojos en la sala de maternidad. Así que dediqué un tiempo a estudiarlo y tuve la suerte de ganar el premio al mejor proyecto de ese año en particular de la beca, lo que me permitió presentar mi trabajo en una reunión nacional y también publicar el trabajo como mi primer artículo científico. Desde ese momento, me enganché, tanto a la investigación como al hecho de que formaba parte de lo que estaba haciendo. Era parte de mi ciencia. Era parte de mi trabajo hacer ese tipo de investigación.

Garry Aslanyan [00:03:11] Y, por supuesto, después de eso, trabajó en muchas instituciones de investigación, entornos y países diferentes. Pero desde 2012, has sido el director de TDR. ¿Por qué estaba interesado en pasar de dedicarse realmente a la ciencia y la investigación a centrarse en los esfuerzos para fortalecer los sistemas de investigación nacionales a nivel mundial?

John Reeder [00:03:34] Como todas las cosas, estas cosas ocurren por etapas. Me encantó el tiempo que pasé como investigadora científica y tuve la oportunidad de trabajar con el equipo de investigación de la malaria del Instituto Hall de Australia en algunas investigaciones de descubrimiento muy básicas. Pero lo que realmente tenía en mente era poner esta investigación en acción. Así que el paso antes de llegar al TDR fue cuando salí de ese laboratorio y me convertí en director del Instituto de Investigación Médica de Papúa Nueva Guinea. Dirigir el Instituto Nacional de Investigación Médica me dio una idea mucho más clara de cómo se podía poner la ciencia en práctica y abordar realmente los problemas de salud en los países. Y, por supuesto, hay un elemento en el que se dan por vencidos algunos elementos de esto. Pero he aprendido a disfrutar realmente de los logros de las personas que me rodean y de la ciencia que me rodea. A menudo lo comparo con el hecho de que puedes ser un pianista excelente, pero si coges una batuta y empiezas a dirigir una orquesta, puedes sacar mucho más provecho que con tu propio instrumento individual. Y creo que he hecho esa transición, primero en Papúa Nueva Guinea, pero luego me entusiasmó mucho llevarla a un nivel más global con TDR cuando tuve la oportunidad.

Garry Aslanyan [00:04:45] Y ahí fue donde su pasión por eso se hizo realidad, al ejecutar el programa que realmente fortalece la capacidad en los países de ingresos bajos y medianos.

John Reeder [00:04:56] Exactamente. Reunió todas estas partes de mi carrera. Esta experiencia de trabajar en el país y darme cuenta del problema, este amor por la ciencia y la investigación, e incluso en mi propia carrera, que no fue una carrera sencilla para ir a la universidad. Hice todos mis estudios a tiempo parcial mientras trabajaba y construí una carrera bastante rebuscada, que se basaba en obtener oportunidades o encontrar buenos mentores y sacar adelante esta carrera. Por eso, una verdadera pasión por asegurarnos de dar una oportunidad a todos los que tienen potencial, y espero que esto siga siendo el centro de la actividad de TDR.

Garry Aslanyan [00:05:32] Hablé con dos antiguos becarios del TDR, el Dr. Wilfried Mutombo y la Dra. Yasmine Belkaid. Tanto Wilfried como Yasmin tuvieron una carrera investigadora muy notable. Wilfried comenzó como médico trabajando en un pequeño pueblo de la República Democrática del Congo y se enfrentó a múltiples desafíos a la hora de tratar a los pacientes afectados por la enfermedad del sueño. En particular, en aquella época se utilizaba un fármaco con una toxicidad muy alta, por lo que recibió una beca de investigación clínica del TDR para seguir formándose en la gestión de ensayos clínicos, lo que le permitió dirigir el primer ensayo clínico en la RDC para analizar el fexinidazol. Este es un medicamento que se administra por vía oral y es para la enfermedad del sueño. Actualmente, Wilfried es el jefe de operaciones clínicas en la RDC de DNDi, la iniciativa de medicamentos para enfermedades olvidadas. Escuchemos a Wilfried.

Wilfried Mutombo [00:06:40] Justo después de terminar mis estudios de medicina, empecé a trabajar en un pequeño pueblo llamado Casassa, y fui el único médico de todo el pueblo. El pueblo era un pueblo pequeño, pero con unas 11.000 personas, así que yo era el único que se ocupaba de algún caso de enfermedad. Y este pueblo era endémico de la enfermedad del sueño, así que estaba tratando esos casos de enfermedad del sueño y, en ese momento, el único medicamento que teníamos era el melarsoprol. Así que estaba tratando a mis pacientes con ese medicamento y podía curar a algunas personas, pero otras recaían y volvían y tenían experiencias muy malas y dolorosas porque el medicamento era tóxico y sucedió que... Perdí a algunos de mis pacientes y fue una experiencia muy

mala. Después de pasar dos años en este pequeño pueblo, DNDi lanzó un ensayo clínico llamado NECT. Estaba muy interesado porque enfrentaba esos desafíos con este tratamiento tóxico. Así que me interesó mucho, me postulé y me seleccionaron. Esa fue mi primera experiencia en un ensayo clínico. Escuché a través de uno de nuestros mayores que había un programa de TDR, y solicité participar en este programa de becas del TDR. Tenía el respaldo de una carta de recomendación de DNDi, así que presenté mi solicitud y fui seleccionada y pasé seis meses en Sanofi en París y seis meses en DNDi. Fue realmente una experiencia muy interesante porque pude trabajar y compartir con personas que realizaban ensayos clínicos en diferentes niveles y en diferentes aspectos. Así que este fue un tipo de aprendizaje práctico, pero de la mejor manera.

Garry Aslanyan [00:08:42] John, justo antes de pedirte que reflexiones, escuchemos también a Yasmine. Yasmine es científica de carrera y su carrera comenzó en Argelia. En 1996 se doctoró en el Institut Pasteur de Francia. A esto le siguió una serie de ilustres proyectos de investigación durante su estancia en los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos y, de hecho, en enero, Yasmine regresó a Francia y asumió un nuevo cargo como presidenta del Institut Pasteur, y esto es lo que dijo.

Yasmine Belkaid [00:09:18] En realidad, se cierra el círculo, porque mi primera experiencia de investigación fue en el Instituto Pasteur de Argel, en Argelia, y fue después cuando tuve la suerte de recibir una beca del TDR, por la que estoy muy agradecido, que me permitió hacer mi doctorado en París. Así que esto es realmente un círculo cerrado, no solo en términos de volver, sino también en términos de esta conversación que tengo contigo. Así que volver a Pasteur es extremadamente importante para mí. Pasteur es uno de los pocos institutos del mundo que se conoce en todo el planeta y es por eso que Pasteur existe en 32 países. Por lo tanto, para alguien como yo, como para muchos otros que sienten una pasión absoluta por lo que debemos hacer por la salud mundial, es una oportunidad extraordinaria de contribuir a cuestiones de gran importancia para la humanidad.

Garry Aslanyan [00:10:15] John, está claro que tanto Wilfried como Yasmine se beneficiaron realmente del apoyo que han recibido y de haber trabajado y seguido trabajando en países y afectando a la salud de las personas, en tu opinión, ¿qué importancia tienen estas inversiones tempranas en capacidad para la trayectoria a largo plazo de los investigadores y para abordar las prioridades de investigación a nivel nacional?

John Reeder [00:10:43] Tan importante. Y primero, permíteme decir que has elegido dos excelentes ejemplos. Wilfried y Yasmine son personas que conozco y que realmente admiro el trabajo que Wilfried hizo en la RDC sobre el fexinidazol en una situación realmente difícil. Y Yasmine, que desarrolló esa carrera, trabajó en los NIH a la vanguardia de la investigación del microbioma que surgió de esto. Y hay un par de reflexiones a partir de esto. Una es que, cuando apoyas el desarrollo de capacidades, no estás inventando personas. Estas personas fantásticas estuvieron allí y están en todos los países, y podemos esperar un número similar de personas en todos los países. Sin embargo, el problema es que, en algunos países, esas personas no tienen la oportunidad de desarrollar su potencial. No tienen ese descanso para obtener la educación, la financiación de la investigación y poder avanzar, y esto es lo que el TDR ha hecho muy bien a lo largo de los años, es brindar una oportunidad. No para todo el mundo. Es una pequeña gota en el océano, por supuesto, para cualquier organización, pero puedes ver que cuando le das la oportunidad a personas como Wilfried y Yasmine, la aprovechan. Aprovechan al máximo esa oportunidad y les permite cumplir con lo que ya tienen, que obviamente son carreras científicas brillantes a partir de esto. A menudo digo que cuando nos fijamos en la ciencia y la ciencia de laboratorio en particular, la gente se obsesiona con los costosos equipos y la sofisticada tecnología que rodea esto, pero la inversión más importante en un laboratorio es el científico que está en ese laboratorio, porque, dejando de lado todas las demás cosas, la capacidad de ver el problema, pensar en soluciones innovadoras para probarlas de manera crítica y tener la mente abierta para poder ver el descubrimiento que se obtiene a través de eso, se invierte en eso y gran ciencia.

Garry Aslanyan [00:12:31] Esto es muy interesante porque la cuestión de cómo a veces la capacidad real o el investigador real es una idea tardía en algunos de estos proyectos, son los edificios, el equipo, y esto es tan acertado. John, ahora me gustaría preguntarte sobre el apoyo en materia de capacidad que aún se necesita en los países, pero escuchemos a Wilfried, quien habló sobre los desafíos a los que se enfrentaron él y su equipo al organizar ese primer ensayo clínico en la RDC, y también sobre las necesidades que siguen ahí y siguen existiendo.

Wilfried Mutombo [00:13:10] El primer desafío es llegar a esas áreas porque, para realizar un ensayo clínico, es necesario ir a esas áreas, a esas áreas remotas y, como sabrán, tenemos carreteras en mal estado y, a veces, no son muy seguras. El segundo desafío es que, cuando se encuentra en esas áreas, puede imaginarse en qué estado se encuentran esos centros de salud. Por lo tanto, los centros de salud están en muy mal estado, pero si desea realizar un ensayo clínico, el ensayo clínico de la más alta calidad, debe hacerlo con un estándar aceptable. Así que tuvimos que mejorar estas instalaciones de salud. Construir y mejorar el laboratorio, la sala de pacientes, la oficina del investigador, proporcionar agua, proporcionar electricidad mediante un generador o sistema solar y conexión a Internet, eso es importante en cualquier proyecto de investigación. Así que tuvimos que configurar todo esto. Otro desafío son los trabajadores de la salud. Los trabajadores de la salud están ahí, pero no saben qué es un ensayo clínico. Para tener un ensayo clínico de alta calidad, necesitaban capacitarlos y tener una supervisión muy, muy estrecha de sus actividades. Así que organizamos todo esto. Tuvimos que capacitarlos primero en las buenas prácticas clínicas y, después, en el protocolo del estudio sobre todos esos aspectos, en los procedimientos operativos estándar y todo esto, y después hacer un seguimiento muy estrecho. Puedo decir que estoy un poco orgulloso de la sólida red que teníamos de esos trabajadores de la salud. Pueden participar en un ensayo clínico. Saben cosas sobre los ensayos, etc., y ahora pueden participar en cualquier ensayo sobre cualquier enfermedad. Pero tenemos que apoyarlos. Y primero, permítanme decir, un programa como este programa TDR, es uno de los programas más interesantes que hay que continuar, porque soy el fruto de esto y, como pueden ver, de lo que estoy haciendo ahora. Por lo tanto, tenemos que mantener esto y continuar, pero necesitamos conectar todos esos centros clínicos y simplemente conservarlos porque, una vez finalizado un proyecto, tememos que un sitio se derrumbe. Por lo tanto, para mantener todo esto, necesitamos que la investigación los conecte con instituciones de investigación locales, como universidades, etc., de modo que, a medida que tengan estos conocimientos básicos de lo que es la investigación, puedan seguir trabajando en este entorno. Por lo tanto, necesitamos que nuestros gobiernos creen esas conexiones y brinden más apoyo y más dinero para mantener esas instalaciones. Esto es muy importante para el gobierno porque se ha dado el primer paso, un paso muy importante, pero ahora necesitamos mantenerlos a ese nivel. Por lo tanto, todo esto es importante para mantener esta red, para conectarlos con instituciones de investigación, instituciones de investigación locales, instituciones de investigación nacionales e internacionales, porque necesitan permanecer en ese entorno.

Garry Aslanyan [00:16:42] John, es evidente que establecer esta infraestructura de prueba en la RDC no fue algo fácil.

John Reeder [00:16:48] Increíblemente difícil en diferentes circunstancias. Pero Wilfried hizo algunos puntos realmente buenos sobre... Con mucha frecuencia, los grandes juicios en ese tipo de circunstancias se expulsan del Norte con el propósito de obtener los resultados y dejar poco atrás en términos de su estructura. Espero que estemos cambiando y, desde luego, sé que la DNDi, con quien

trabaja Wilfried, tiene un modelo muy diferente al respecto, pero el tema de la sostenibilidad y la creación de capacidad que sea útil para el país son aspectos realmente críticos.

Garry Aslanyan [00:17:21] Después de Covid, conozco parte del papel que la OMS está intentando desempeñar a nivel mundial y, por supuesto, el TDR también participa en continuar fortaleciendo esta capacidad. ¿Cuál cree que es el papel de las organizaciones internacionales, la OMS y el TDR y otras, para contribuir realmente a esta capacidad sostenida en los países?

John Reeder [00:17:46] Mira, tiene que estar en lo más alto de la agenda de cualquiera que esté impulsando la investigación ahora en los países. Solo puedo hablar en nombre del TDR y no quiero hablar en nombre de otros, pero creo que, en primer lugar, me gustaría esperar que el TDR siempre haya sido un modelo para centrarse en los científicos de los países de ingresos bajos y medianos. Es su base. Nuestra junta directiva y nuestra gobernanza se basan en las voces del Sur que participan en eso. Pero, por supuesto, nuestro modelo no siempre ha reflejado eso. Si retrocediéramos 20 años, tendríamos el modelo de tratar de encontrar personas para desarrollar su capacidad, sacándolas de su propio país, enviándolas al Norte, obteniendo muy buenas titulaciones, y a algunas de ellas les ha ido muy bien a partir de ahí, pero dejando muy poco atrás en los países para continuar de esta manera. Así que creo que uno de los principales cambios estratégicos que hemos tenido en los últimos tiempos es que toda nuestra formación se lleva a cabo ahora en el Sur, e invertimos en la creación de la institución y en la formación del individuo, porque así se obtiene una sostenibilidad más allá de la de sus compañeros inmediatos en ese momento. También es muy importante analizar dónde se establece la agenda de investigación y cómo respondemos a ella, y obviamente debe establecerse en los países, analizando los temas a los que han priorizado de esta manera. Así que simplemente adoptar esta mentalidad, no pensar en lo que creemos que es mejor para la salud mundial, sino preguntar a los países qué es lo que necesitan y tratar de responder a eso es un segundo punto realmente importante y un cambio realmente importante en la forma en que financiamos nuestra investigación. Y parte de eso es alejarnos un poco de la especialización pura que podríamos haber tenido en el pasado, porque si bien, por supuesto, queremos un grupo de investigadores académicos especializados, donde faltan muchos países, la investigación es el poder de aplicarla sobre el terreno y capacitar a personas que también son profesionales en este ámbito. Una vez más, creo que uno de los grandes cambios que hemos visto en los últimos años en el TDR es de lo que hemos estado hablando es de democratizar la ciencia. Por lo tanto, pensar en la ciencia no solo como una actividad académica, sino también como una herramienta para ayudar realmente a impulsar las agendas de los países y ayudarlos a resolver los problemas de salud sobre el terreno por sí mismos. Por lo tanto, eso significa ir más allá de las universidades y el mundo académico, trabajar con los profesionales y los implementadores de los programas. Y uno de los programas exitosos más recientes ha sido trabajar con innovadores sociales a nivel de base, pero proporcionándoles herramientas para que puedan ver si sus innovaciones son escalables. Por lo tanto, darlo a conocer, asegurarnos de que no solo tenemos la conexión con el Sur, sino también el poder y la capacidad para capacitarnos, establecer las prioridades y también utilizar la investigación, debe ser del lado de los países que necesitan atacar sus propios problemas de salud.

Garry Aslanyan [00:20:37] Y, por supuesto, en los últimos 50 años, las capacidades han mejorado a nivel mundial en lo que respecta a la investigación, y el TDR desempeña su función, pero las necesidades también cambian. Por lo que me han dicho, estas adaptaciones y la participación de otras partes interesadas que necesitan participar en esta empresa son realmente de vital importancia.

John Reeder [00:21:00] Absolutamente. Y realmente tenemos que entender que nosotros, como investigadores, somos solo una pequeña pieza del rompecabezas dentro de los países, y también que si somos investigadores de la salud, debemos analizar mucho más ampliamente la multiseccionalidad y la multisectorialidad y darnos cuenta de que lo que hacemos es parte, en un nivel, sobre la base de

una sola salud, pero incluso eso es demasiado limitado, es parte de todo el ecosistema de los países. Y creo que has dado en el clavo con esta transferencia porque, en última instancia, la ambición, por supuesto, es que los propios países impulsen el desarrollo de capacidades y construyan el ecosistema dentro de los propios países. Por el momento, muchos no están en condiciones de hacerlo, por lo que seguimos ayudando de esa manera. Sin embargo, el objetivo final tiene que ser establecer sistemas de investigación sólidos, impulsados por los países y construidos por los países, que satisfagan las necesidades de los países.

Garry Aslanyan [00:21:53] Por eso, en mi conversación con Yasmine, también le pregunté sobre los factores que le permitieron emprender su trayectoria como investigadora y también qué visión tiene en su actual cargo como presidenta del Institut Pasteur para el futuro del desarrollo de capacidades. Escuchemos a ella.

Yasmine Belkaid [00:22:12] Mi apoyo fueron las creencias extraordinarias de mi familia desde el principio, y creo que esto me dio una energía que todavía llevo conmigo, y es que la creencia en mí cuando era niña, en las mujeres en la ciencia y en la creencia de mi familia fue increíblemente fortalecedora. Pero creo que lo que tenemos que hacer es asegurarnos de que permitimos que las personas con talento, personas con pasión, crezcan, es crear infraestructuras y un apoyo de mentoría que permitan a las personas superar ciertas dificultades que surgirán en el contexto de la atención, especialmente si provienen de países de ingresos bajos o medianos, y asegurarnos de mantener esta tutoría durante mucho tiempo. Proteja a las personas. Permítales expresar realmente su pasión. Encuentre oportunidades para ellos. Permítales desarrollar resiliencia cuando sea necesario. Bríndeles oportunidades. Creo que es extremadamente importante identificar el talento en todo el planeta y dedicar toda nuestra energía a asegurarnos de que alcancen su máximo potencial. Yo mismo soy un producto de la visión del TDR sobre invertir en los seres humanos, invertir en liderazgo. Creo sinceramente que, de hecho, todo girará en torno a invertir en capital humano y a asegurarnos de que formamos a los líderes del mañana a nivel internacional. No se debe realizar ninguna investigación en ningún lugar del planeta sin tener en cuenta que debemos asegurarnos de potenciar el liderazgo local y, de hecho, empoderamos las infraestructuras locales para que desarrollen una investigación colaborativa y verdaderamente sostenible. Así que mi visión es esta, que es el hecho de que todo debe hacerse de una manera muy respetuosa, pero también siempre, siempre junto con el empoderamiento del liderazgo local. Creo que si hay algo que pueda hacer en los próximos años es, con suerte, ayudar en todo lo que pueda a crecer y a formar a los líderes del mañana a nivel internacional. La forma en que estamos, nos posicionaremos, es convertirnos en personas verdaderamente colaborativas. Por lo tanto, el Instituto Pasteur forma parte de una red de 32 institutos. La forma en que vemos el futuro es desarrollar un proyecto verdaderamente colaborativo en el que el Instituto Pasteur sea uno de los colaboradores de los proyectos federativos. Esta es realmente la forma en que veo que avanzar es la dimensión de Pasteur para mí, y su fortaleza es el hecho de que pertenece a esta red. Es su identidad. De hecho, necesitamos desarrollar proyectos verdaderamente colaborativos y federativos en los que todos formemos parte de una red colaborativa. Así es como me he imaginado el futuro. Ya no de una manera que a menudo ha sido muy... No estoy seguro de si debo usar la palabra, pero los enfoques neocolonialistas, que en realidad no, somos parte de una red y nos desarrollaremos mutuamente, elemento que nos permite crecer como comunidad y como red colaborativa. Por lo tanto, ningún proyecto se llevará a cabo a menos que sea parte de un crecimiento que se produzca como red, y nosotros somos uno de ellos.

Garry Aslanyan [00:25:15] John, reflexionando sobre algunas de las ideas de Yasmine y anteriormente de Wilfried, ¿cómo imaginas el futuro con los cambios en la salud mundial y la forma en que abordamos varias organizaciones y en el futuro? ¿Cómo podemos trabajar en pro de una nueva visión de la capacidad de investigación en los países?

John Reeder [00:25:36] En primer lugar, estoy totalmente de acuerdo con la perspectiva de Yasmine y es realmente emocionante para la Pasteur estar ahora bajo su liderazgo y poder aportar esa ciencia de alta calidad y esa experiencia de países y redes, y mucho de esta manera. Sin embargo, creo que lo importante que quiere decir allí es que dejemos de lado nuestro ego y respetemos las necesidades de los países con los que trabajamos, y que nos esforcemos mucho para asegurarnos de que estamos construyendo algo sostenible y construyendo algo que esté con ellos, que sea de su propiedad y que ellos asuman en un futuro próximo. Sabemos que el mundo no es el lugar perfecto que nos gustaría que fuera, y que algunas personas van a necesitar una mano real con eso. Pero tenemos que hacerlo de esta manera respetuosa. No tenemos las respuestas, pero quizás tengamos más recursos. En realidad, si podemos ayudar a responder a las preguntas que se hacen, entonces soy muy optimista en cuanto a la forma en que avanzamos. Volviendo a, lo has escuchado de Wilfried, lo has escuchado de Yasmine, se trata de las personas. Al final, podemos hablar de sistemas, podemos hablar de instituciones, pero desarrollar el liderazgo, desarrollar la visión y esa visión de ser del país, y comprender realmente las necesidades de ese país, es absolutamente fundamental. Creo que una de las cosas que más me impresionó al escuchar a Yasmine y su propia historia es que, a veces, cuando tenemos planes para apoyar esto, tenemos números, y una de las cosas que nos gusta decir dentro del equipo de TDR es que hay que dejar de lado los números y darnos cuenta de que cada número es alguien cuya vida ha cambiado con esta inversión y alguien que tiene el potencial de liderazgo e impacto real en el mundo del mañana. Y eso me parece increíblemente emocionante. Eso me hace levantarme de la cama por la mañana y motiva a nuestro equipo y, sobre todo, cuando tenemos esos ejemplos del pasado que podemos ver ante nosotros: Wilfried, Yasmine y muchos, muchos otros científicos que lo han hecho de esta manera, sabemos que vamos por el camino correcto porque los vemos. Solo necesitamos más de ellos y debemos escuchar con atención a los países para asegurarnos de que estamos proporcionando el tipo de científicos que realmente pueden utilizar para ayudarlos a llevar adelante su agenda de salud.

Garry Aslanyan [00:27:53] Gracias, John, por esas reflexiones y fue una conversación muy buena. He aprendido mucho de Wilfried y Yasmine, y creo que el futuro es bastante esperanzador en lo que respecta a la forma en que planificamos este tipo de programas de fortalecimiento de capacidades. De verdad, gracias por acompañarme hoy.

John Reeder [00:28:13] Gracias, Garry. Es un placer estar aquí.

Garry Aslanyan [00:28:18] El desarrollo de capacidades no consiste en inventar a las personas, sino en aprovechar su potencial, como nos recordó John. Los países de ingresos bajos y medianos están llenos de personas con talento que, si se les da la oportunidad, pueden convertirse en líderes impactantes. Tanto Wilfried como Yasmine son ejemplos notables de liderazgo sanitario local y mundial. Wilfried destaca la importancia de mantener y sostener la capacidad creada a través de la inversión y el compromiso locales. La visión de Yasmine para el futuro del desarrollo de la capacidad de investigación se nutre a través de la colaboración, respetando las necesidades y las contribuciones de todos los involucrados.

Garry Aslanyan [00:29:05] Escuchemos a otro de nuestros oyentes.

Julie Storr [00:29:13] He seguido el podcast Global Health Matters desde su lanzamiento y, en aquel entonces, estaba buscando algo para llenar un vacío. Los podcasts son una parte importante de mi día y, en el ámbito de la salud mundial, me esforzaba mucho por encontrar algo que me atrajera, iluminara e inspirara, y luego, a través de Twitter, descubrí Global Health Matters y confiaba en que, dado el calibre del presentador, esto iba a ser interesante y no me ha decepcionado. El podcast tiene temas de calidad, tiene invitados de calidad y realmente abarca una amplia gama de temas que están de moda y son relevantes, y también aprendí algo. Y al final del día, eso es lo que quiero de un podcast, sentir que realmente he sacado algo de él, que es un valor añadido a mi jornada laboral. Y me ha gustado especialmente la nueva serie Dialogue y espero con ansias lo que nos espera en 2024.

Garry Aslanyan [00:30:20] Julie, gracias por ser una oyente tan leal desde 2021. Nuestro equipo está entusiasmado con la temporada 4 y las conversaciones que se avecinan. Para obtener más información sobre los temas tratados en este episodio, visite la página web del episodio, donde encontrará lecturas adicionales, notas y traducciones. No olvides ponerte en contacto con nosotros a través de las redes sociales, el correo electrónico o compartiendo un mensaje de voz, y asegúrate de suscribirte o seguirnos donde sea que recibas tus podcasts. Global Health Matters es una producción de TDR, un programa de investigación copatrocinado por las Naciones Unidas con sede en la Organización Mundial de la Salud. Gracias por escuchar.