

Existe una considerable cantidad de evidencia sobre la efectividad de las intervenciones de agua, saneamiento e higiene (WASH), por lo que se precisa invertir en revisiones



Los investigadores y financiadores deben considerar cuidadosamente dónde se necesita nueva evidencia primaria, y nuevas síntesis de dicha evidencia.

¿Cuál es el objetivo de este mapa de evidencias y brechas (MEB)?

El objetivo de este MEB es presentar toda la evidencia disponible de revisiones sistemáticas y evaluaciones de impacto sobre qué funciona en materia de fomento del agua, saneamiento e higiene (WASH) en países de ingresos medios y bajos.

La falta de acceso y uso del agua, saneamiento e higiene (WASH, por su sigla en inglés) provoca 1,6 millones de muertes al año, de las cuales 1,2 millones se deben a enfermedades gastrointestinales como la diarrea y a infecciones respiratorias agudas, como la neumonía. La falta de WASH también disminuye la nutrición y el nivel educativo, y causa peligro y estrés a las poblaciones vulnerables, especialmente a las mujeres y las niñas.

Para 2030, el Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) 6 insta a poner fin a la defecación al aire libre, así como garantizar el acceso universal a instalaciones de agua y saneamiento gestionadas de forma segura, y a la higiene básica de las manos. El acceso y uso del agua, saneamiento e higiene son también la base del progreso en otras áreas, como las metas contra la pobreza del ODS 1, de salud del ODS 3 y de educación del ODS 4.

¿De qué se trata este mapa de evidencias y brechas?

En los últimos años se ha producido un crecimiento sustancial de evidencia de base para las intervenciones de WASH que presta especial atención a los cambios de comportamiento.

Este mapa de evidencias y brechas (MEB) se basa en un marco de mecanismos de intervención y resultados a lo largo de la cadena causal, específicamente en los resultados de comportamiento, morbilidad, nutrición y socioeconómicos.

¿Qué estudios se incluyen?

El mapa incluye 367 evaluaciones rigurosas del impacto de las intervenciones de WASH en los países de bajos y medianos ingresos (PByMI), de las cuales casi tres cuartas partes se han realizado desde 2008, además de 43 revisiones sistemáticas.

Las evaluaciones de impacto de WASH se han llevado a cabo en 83 PByMI, con más de 5 millones de participantes. La concentración es alta en Bangladesh, Kenia y la India, países que cuentan con más de 50 estudios cada uno.

¿De qué se tratan los estudios incluidos?

En los últimos 15 años, el foco de las evaluaciones de impacto se ha desplazado del suministro de tecnología WASH a las intervenciones de fomento. Han aumentado los estudios sobre cambios de prácticas, en particular sobre higiene de manos mediante el marketing social y el saneamiento total dirigido por la comunidad.



¿Cuán actualizado es este MEB?

Los autores usaron estudios publicados hasta mayo de 2020.

¿Qué es Campbell Collaboration?

Campbell es una red de investigación internacional, voluntaria y sin fines de lucro que publica revisiones sistemáticas. Resumimos y evaluamos la calidad de la evidencia con respecto a programas en ciencias sociales y del comportamiento. Nuestro objetivo es ayudar a que las personas elijan mejores opciones y tomen mejores decisiones sobre políticas.

Acerca de este resumen

Este resumen se basa en la revisión sistemática Campbell: Chirgwin, H., Cairncross, S., Zehra, D., & Sharma Waddington, H. (2021). Interventions promoting uptake of water, sanitation and hygiene (WASH) technologies in low- and middle-income countries: An evidence and gap map of effectiveness studies. *Campbell Systematic Reviews*, 17, e21194. <https://doi.org/10.1002/cl2.1194>.

El MEB interactivo se publica conjuntamente con 3ie: <https://gapmaps.3ieimpact.org/evidence-maps/water-sanitation-and-hygiene-wash-evidence-gap-map-2020-update>.

Agradecemos el apoyo financiero de American Institutes for Research para la producción de este resumen. La traducción al español de este documento es cortesía de CAF-banco de desarrollo de América Latina.



Las enfermedades diarreicas en niños reportadas por sus cuidadores siguen siendo una medida estándar de impacto en la salud y es, el resultado más comúnmente presentado. El mapa incluye 186 estudios que miden la morbilidad por diarrea.

El análisis de la mortalidad es menos común: solo 27 estudios han examinado el impacto sobre la sobrevivencia infantil en los PByMI, a pesar de que la mortalidad es el principal componente de la carga mundial de morbilidad debido a la falta de agua, saneamiento e higiene. Solo 35 estudios miden las infecciones respiratorias agudas.

Los comportamientos más comúnmente reportados son el lavado de manos, el tratamiento y manejo del agua y el uso de letrinas. Casi 50 estudios recopilan específicamente datos sobre el lavado de manos antes de la preparación de alimentos, y más de 20 informan de otros comportamientos higiénicos. También hay cinco estudios sobre la gestión de la higiene menstrual.

Los costos de oportunidad relacionados con el tiempo que las mujeres y los niños dedican a recoger agua, o de las enfermedades durante la infancia a causa de un acceso inadecuado al agua, el saneamiento y la higiene, incluyen la educación y los impactos económicos. Veintitrés estudios midieron diversos aspectos relacionados con el ahorro de tiempo y usos alternativos del mismo debido a las mejoras en el suministro de agua. No obstante, solo seis estudios midieron los resultados en el mercado laboral.

¿Qué significan los resultados de este mapa?

El mapa muestra que existe una considerable evidencia de base para las intervenciones de WASH. Los investigadores y financiadores deben considerar cuidadosamente dónde se necesita nueva evidencia primaria y nuevas síntesis de dichas evidencias. Este estudio sugiere las siguientes áreas prioritarias:

- Evaluaciones de impacto de las intervenciones dirigidas a resultados poco estudiados, como la sostenibilidad y el retraso; en lugares de uso poco estudiados, como los centros de atención sanitaria; y entre poblaciones desfavorecidas;
- Mejoras en la presentación de informes sobre las evaluaciones de impacto, incluyendo información completa de los flujos de participantes en concordancia a la guía CONSORT, así como una información más clara sobre las condiciones de intervención y control, incluida la disponibilidad del suministro de agua (accesibilidad y fiabilidad);
- Experimentos naturales que puedan medir los impactos que tiene WASH en la mortalidad de manera rigurosa, ética y con suficiente poder estadístico;
- Revisiones sistemáticas nuevas y actualizadas en áreas con suficientes evaluaciones de impacto, como la mortalidad por diarrea, las infecciones respiratorias agudas, el uso del tiempo, WASH en las escuelas y la descentralización;
- Más revisiones sistemáticas de alta confianza, que incorporen de forma sistemática estudios sin publicar, y que utilicen métodos mixtos para analizar los procesos de intervención y los resultados a lo largo de la cadena causal.