

Financiamiento de la investigación en enfermería: beneficios y barreras

¹Salazar-Gómez Teresa de Jesús, ²Landeros-Olvera Erick Alberto, ³Salas-Martínez Olivia, ³Enríquez-González Querubín

¹Maestra en Ciencias de Enfermería. Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia UNAM. ²Estudiante de Doctorado en Ciencias de Enfermería. Universidad Autónoma de Nuevo León. ³Especialistas en Enfermería Cardiovascular. Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia UNAM. México D.F. México

Introducción

El crecimiento y la consolidación de una disciplina científica está determinada por la contundencia de los resultados de investigaciones en la práctica. La investigación financiada y publicada en revistas indizadas, son aquellas que tienen un mayor reconocimiento. En México y Latinoamérica las publicaciones que se realizan en el área de enfermería no siempre son reconocidas en el ámbito de la investigación en general. Ésto se debe a la falta de publicación en revistas con reconocimiento internacional e indizadas en bases de datos internacionales, como las del Institute of Information Scientific of Philadelphia (ISI), y que ésta se realice con financiamiento institucional reconocido; aunado a ésto el lenguaje utilizado es específico y propio de la ciencia del cuidado, y aunque la metodología es estándar, las disciplinas clásicas de salud no han podido comprender la contundencia de la utilización de resultados de investigaciones de enfermería. Como consecuencia a la mayoría de las instituciones que ofrecen financiamiento, no les interesa otorgar el beneficio a este tipo de investigaciones ya que el valor social y educativo es poco y no permite el posicionamiento en el ámbito de las ciencias de la salud. Este artículo pretende compartir la experiencia de los autores al enfrentarse a las barreras para el financiamiento, pero también los beneficios y esfuerzos que se han realizado a favor del desarrollo de la investigación en enfermería, pues no todo ha sido desagradable: cada vez son más las enfermeras que solicitan su ingreso al SNI, (aunque las rechacen), cada vez son más las publicaciones en revistas reconocidas, con colaboración internacional, y financia-

miento interdisciplinario. Los beneficios son fundamentales para el desarrollo institucional, desde lo académico hasta los recursos materiales, que finalmente muestran su contundencia en la práctica basada en evidencia, situación que cierra la brecha entre la investigación y su aplicación práctica.

Las enfermeras han participado desde hace muchos años en la investigación, invitadas generalmente por médicos. Por tradición han sido ocupadas como encuestadoras o recolectoras de datos clínicos (presión arterial, glucosa, peso, talla, etc.) y sin tener un reconocimiento por su participación en el desarrollo de la investigación y menos en la publicación de los artículos. Hasta hace poco tiempo, nadie podía pensar en una enfermera como colaboradora de un proyecto de investigación financiado.

Cuando el gremio intentó hacer investigación de manera autónoma, no obtuvo el reconocimiento del sistema como se esperaba; sin el respaldo de un investigador reconocido, el proyecto carecía de importancia, tal parecía que la tendencia de la investigación de enfermería se encerraba en su propio paradigma y no permitía la colaboración de "otro" punto de abordaje al problema. De esta manera, la investigación en la enfermería mexicana en los últimos años ha tenido un lento avance poco alentador. Es todavía una empresa pequeña, pocos se dedican a ella, pero también, pocos son los que tienen un grado académico avanzado que les permita generar líneas de investigación propias que generen teoría. La mayor parte de las investigaciones son desarrolladas por enfermeras, académicos universitarios sin embargo, el volumen de publicaciones es escaso, lo cual limita nuevo conocimiento en el campo de la enfermería y su aplicación práctica. Se

Dirección:

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia ENEO-UNAM. Camino antiguo a Xochimilco S/N esquina Viaducto Tlalpan, Col. San Lorenzo Huipulco. C.P. 143370, México D.F. Teléfonos 57944148 y 5516811191

Dirección electrónica: isaalazar99@yahoo.com.mx erick_landeros@mexico.com

quiere denotar tanto el avance de la investigación autónoma —caracterizada por esfuerzos individuales—, que no incluyen en sus investigaciones al equipo interdisciplinario de salud, situación que le resta impacto a los proyectos.

Se sabe que las investigaciones interdisciplinarias son las más reconocidas por las instituciones financiadoras y los cuerpos académicos universitarios que trabajan en equipo junto con otras disciplinas. La visión de los profesionales de enfermería es entrar en esta dinámica interdisciplinaria, es hacer evidente "el cuidado" como base de la estructura paradigmática, situación de la profesión que en ocasiones se torna difícil, hasta en el mismo equipo de trabajo del proyecto de investigación.

Sin embargo, la realidad de los productos derivados de la investigación de enfermería y su impacto aún es distante de la práctica hospitalaria y comunitaria. En primer lugar, porque no se publica o enfermería no documenta la participación en la atención de la salud de los usuarios en forma sistemática, segundo no son retomados para aplicación en la práctica diaria y, tercero los que afortunadamente son publicados, no son leídos por el gremio. La situación de la investigación de enfermería deberá ser en la medida de los resultados y de su efectividad (condiciones reales); para ello se requiere de un proceso de resolución de problemas de salud que demuestre la contundencia en la práctica hospitalaria o comunitaria.¹

En la medida que las enfermeras se animen a desarrollar investigación científica u operativa acorde a las necesidades de salud y publiquen sus hallazgos, será el crecimiento de la profesión en este campo disciplinar.

Beneficios y barreras

De acuerdo con Funk,² la falta de comunicación entre las enfermeras de práctica y las enfermeras investigadoras crea

un ambiente de desconfianza entre el gremio. Se puede suponer que la investigación que se lleva en la enfermería dista de la realidad de lo que se vive en la clínica o en la comunidad. Si la enfermera investigadora no ha estado inmersa en estos campos o no se documenta en forma adecuada, su investigación no tendrá los resultados esperados con la realidad del sistema de salud.

Las posibles explicaciones del porqué no se consultan los resultados de investigación, es por el lenguaje. Los resultados con paradigma cuantitativo suelen ser agobiantes y no comprendidos por la propia enfermera; el desconocimiento en el manejo de los datos estadísticos y los empíricos relacionados con conceptos específicos en el desarrollo de teorías están fuera del contexto real de la práctica. Aunando a esto se encuentra la resistencia al "cambio de rutina" que suele ser común en el ámbito hospitalario, ésto hace imposible utilizar y hacer investigación.³ Se requiere de reestructuración en el sistema de formación (universidades) en congruencia con el sistema de salud (hospitales, institutos, centros de salud), porque desde la última década del siglo pasado se da mayor peso a la práctica sobre la teoría que está basada en la investigación.⁴

El trabajo que se lleva entre facultades de enfermería nacionales e internacionales es crucial para el desarrollo de la investigación, y éste se hace mediante convenios de colaboración, pero los esfuerzos para realizarlos entre instituciones de salud y facultades de enfermería son pocos, la realidad de la situación es que no hay quién los utilice y tienen razón, este tipo de convenios no son sencillos desde el punto de vista de trabajo y ésto significa que ponerse de acuerdo requiere de entrenamiento, cursos, talleres, viajes, a veces internacionales implicando tiempo, dinero, y esfuerzo para obtener buenos resultados, en un convenio, se tienen que presentar resultados: publicaciones en revistas indizadas, aplicación de los pro-

ductos de la investigación, manuales, incentivar a los participantes a obtener mayor grado académico (especialidad, maestría o doctorado), participación de estudiantes, acondicionar y equipar espacios para investigación etc.

Otra barrera considerada como una de las más graves, es la "carga" histórica que ha estereotipado a las enfermeras participantes en forma tal, que les impide considerarse a sí mismas como profesionales independientes capaces de recomendar cambios e innovaciones basados en los resultados de investigación. Este marco de referencia no impide el crecimiento y desarrollo de la disciplina hacia la consolidación como ciencia con base en la investigación; al contrario son grandes oportunidades. De acuerdo con Polit y Hungler,⁵ existen varias estrategias para revertir las barreras mencionadas:

- Elaboración de estudios de alta calidad. Se debe investigar los fenómenos de salud que ayuden a comprender la manera de realizar las intervenciones con resultados contundentes en los indicadores epidemiológicos.
- Réplicas de estudio. Realizar réplicas de los trabajos en diferentes ámbitos, poblaciones con características diferentes, así los resultados tienden a generalizarse y a validarse de manera acertada.
- Colaborar con las enfermeras participantes. La investigación en enfermería debe ser factible, congruente con la realidad y con metas alcanzables.
- Divulgar los resultados. Cuando se inicia una investigación, debe quedar claro para todo el equipo del proyecto que: "Investigación que no es publicada, nunca existió".⁶

En este sentido, las barreras como las soluciones, siempre van de la mano, y los esfuerzos de las diferentes escuelas y facultades del país han tenido excelentes resultados aunque no son

los suficientes y necesarios para desarrollar a la enfermería mexicana como disciplina científica, se necesita insertar en las políticas de salud, colaborando con el equipo interdisciplinario, defendiendo de forma sutil el sentido de la investigación del cuidado, porque a la cabecera de las instituciones de salud, generalmente están los médicos, y aunque este esfuerzo se realiza, debe tener respaldo de todo el gremio, pues del sistema de salud, enfermería es el grupo más numeroso.

En el caso de los convenios de investigación, la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México (ENEO-UNAM), los inició en el año 1993 con la Universidad de Nuevo México en Albuquerque, convenio que gestionó la Maestra Graciela Arroyo de Cordero (q.e.p.d.), mismo que fue renovado en el año 1999 por la entonces Directora Susana Salas Segura, este convenio contribuyó con la formación de 12 Maestras en Ciencias de Enfermería. En esa misma gestión se generaron otros convenios, con la Facultad de Enfermería de la Universidad de San Francisco (UCSF), utilizados para realizar movilidad estudiantil y estancias académicas entre ambos países. Como resultado de esto se inició la investigación internacional, en la cual se participó con ocho países en un estudio multicéntrico mixto (cuali-cuantitativo) sobre la respuesta humana de la mujer con angina de pecho, investigación que culminó con la publicación de varios artículos en revistas nacionales e internacionales.⁷⁻¹¹ En la actual gestión, el Director Severino Rubio Domínguez, mantiene vigentes los convenios establecidos y ha gestionado otros con la Universidad de Pensylvania, con el fin de impartir excelencia en la educación superior y formar investigadores que incidan en la mejora de las condiciones y reducción de los problemas nacionales de salud.

Con respecto al convenio que se tiene con la UCSF, se generó un proyecto que

tiene intervención culturalmente específica, a través de identificar los factores de riesgo cardiovasculares y fortalecimiento de capacidades y acciones de autocuidado en dos comunidades rurales mexicanas; este proyecto fue estructurado por Especialistas en Enfermería Cardiovascular y Maestros en Ciencias de Enfermería de la ENEO-UNAM y de la Facultad de Enfermería de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (FE-BUAP), en coordinación con un Posdoctorado en Ciencias de Enfermería de la UCSF.

Los logros obtenidos hasta el momento en este proyecto, son la incorporación de los primeros socios en el territorio nacional a la Fundación Internacional Orem, además de ser el primer proyecto de la enfermería mexicana financiado por parte de UC-MEXUS y CONACyT, situación que pondera a la ENEO-UNAM como la primera institución de enfermería considerada para financiamiento; situación que marca la pauta para las sucesivas investigaciones de enfermería en México.

Durante el desarrollo de este proyecto, el equipo que lo integra, ha vivido durante cuatro años diferentes experiencias en la consecución de estos logros; que se pueden enmarcar en dos grandes rubros: los beneficios y barreras en el financiamiento de la investigación en enfermería (cuadro I).

Buscar financiamiento con instituciones evaluadoras es sumamente difícil cuando no se tiene los elementos necesarios para defender el proyecto, aún más cuando no se tiene la formación para hacerlo tanto personal como la de la propia disciplina. Diversas asociaciones como la OPS, Ford, Pacific Rim, CONACyT, UC-MEXUS entre otras, tienen evaluadores dedicados exclusivamente a verificar la congruencia de proyecto entre el planteamiento del problema (incluye a la justificación) propósito, alcance de las metas, el rigor metodológico e inclusive las referencias que se utilizan. Si no existe contundencia al inicio de cada

uno de estos rubros del protocolo lo descalifican. Los evaluadores no son enfermeras o enfermeros, desconocen el sentido disciplinar del cuidado, su rigor metodológico es estándar, mayoritariamente positivista, no conocen de modelos y teorías, ni del Proceso Enfermero (PAE), luego entonces, suelen descalificar de antemano lo que leen, porque no existe antecedente disciplinar. La realidad de las cosas es que la mayoría de los trabajos de investigación de enfermeras mexicanas no se publican, por ende no se conocen,^{12,13} y no son sujetos a evaluaciones interdisciplinarias, y las que sí logran ser evaluadas por estos organismos, consideran a la enfermería como "ciencia médica y experimental" como la propia UNESCO lo dictamina,¹⁴ por lo tanto jamás podrá ser evaluada como tal. Además, para estas instituciones es importante el que se haya tenido a cargo un proyecto financiado a nombre propio y que haya entregado resultados; irónicamente no se comprende cómo se pueda cubrir este requisito si no dan la oportunidad de empezar con alguno. Es fundamental tener el grado preferente de doctorado que "garantice" el conocimiento metodológico, y en el caso de CONACyT, estar registrado en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI), de lo contrario no se es candidato a financiamiento, y al análisis del currículum con respecto a las publicaciones que se presentan y verifican que se encuentren en bases de datos reconocidas de acuerdo al puntaje [como el Science Citation Index (SCI), Journal Citation Reports (JCR) y el Social Science Citation Index (SSCI)], si no suelen descalificarlas, porque las revistas hispanoamericanas de enfermería han sido sujetas a una discriminación científica,¹⁴ situación desalentadora, real, pero llena de oportunidades, porque la ciencia de la enfermería Hispana ha contribuido con más de 30,000 artículos de Enfermería Basada en Evidencia (EBE) de acuerdo al fundación

Cuadro I. Beneficios y barreras para el financiamiento en investigación

Beneficios	Barreras
<p>Profesionales y personales</p> <p>Fortalece la práctica de enfermería basada en evidencia.</p> <p>Fortalece la utilización de modelos teóricos del cuidado.</p> <p>Creación de redes de investigación entre escuelas, facultades de enfermería e instituciones de salud.</p> <p>Fortalecimiento de las experiencias de investigación para el intercambio estudiantil a nivel de maestría y doctorado.</p>	<p>Profesionales y personales</p> <p>Falta de formación para la investigación y la inexperiencia en investigación. (Se requiere preferentemente el doctorado).</p> <p>La inexperiencia en la aplicación de los modelos teóricos del cuidado.</p> <p>Se desconocen y no se cumplen los requisitos necesarios para las redes de investigación.</p> <p>No se aplican los resultados de la investigación en la práctica.</p>
<p>Públicos y de contexto</p> <p>Con el antecedente de un primer financiamiento, se otorga una gran oportunidad para un segundo y sucesivamente.</p> <p>Contribuye a mejorar la calidad de servicios de salud.</p> <p>Pertenecer al Sistema Nacional de Investigadores (SNI).</p> <p>Divulgación masiva de los resultados a través de índices reconocidos.</p>	<p>Públicos y de contexto</p> <p>Desconocimiento de los mecanismos de apoyo para iniciar y/o fortalecer líneas de investigación en común a nivel internacional.</p> <p>Los productos derivados de la investigación en la enfermería aún son distantes de la práctica hospitalaria y comunitaria.</p> <p>Falta de enfermeras (os) en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI).</p> <p>La falta de publicación y difusión de las investigaciones nacionales que impide su réplica.</p>
<p>Comunicativos y educativos</p> <p>Fortalecimiento del trabajo interdisciplinario.</p> <p>Faculta la formación de los investigadores en talleres nacionales e internacionales.</p> <p>La publicación en revistas reconocidas fortalece la difusión de los resultados en organismos evaluadores.</p>	<p>Comunicativos y educativos</p> <p>La investigación de enfermería se encierra en su propio paradigma y no permite la colaboración de otros puntos de vista para abordar el problema. (trabajo interdisciplinario).</p> <p>La escasa creación y fortalecimiento de redes y líneas de investigación para solicitar financiamiento externo.</p> <p>Los evaluadores de proyectos, desconocen el sentido de la investigación en enfermería y no se otorgan financiamientos.</p>
<p>Mantener el Status Quo</p> <p>Fortalecimiento de la relación entre universidades y sociedades de enfermería a nivel internacional.</p>	<p>Resistencia al cambio</p> <p>La multiplicidad de roles que se desempeñan evita que la enfermera se dedique de tiempo completo a la investigación.</p>

Index^{6,14} suficiente para cambiar el paradigma del sistema de salud, o por lo menos que se considere con seriedad a la investigación de la ciencia del cuidado.

Sin embargo, las barreras de ninguna manera equiparan los beneficios que en forma personal y para la institución se obtienen. Así mismo, es importante señalar el compromiso que las institu-

ciones asumen ante las organizaciones o fundaciones que otorgan las subvenciones en investigación, ya que esto implica buscar estrategias que tienen que ver con situaciones de orden ad-

ministrativo, contractual, y académico que de no contemplarse en forma preventiva, repercuten en forma importante en el desempeño de los investigadores, ya que las actividades o roles a cumplir son tan diversos que en un momento dado se tornan incompatibles con la investigación.

Conclusión

Es imperativo para la enfermería desarrollar investigaciones con el rigor metodológico necesario para ser evaluadas a nivel nacional e internacional que incluya a la interdisciplinariedad, ésto implica buscar estrategias a nivel internacional para cumplir los estándares de calidad en la investigación. De ahí la importancia de los convenios de colaboración entre Escuelas y Facul-

tades de Enfermería que fortalezcan las redes y líneas de investigación para solicitar financiamiento externo.

La investigación en la enfermería mexicana en los últimos años ha tenido un avance que es necesario fortalecer a nivel institucional, (educativo y de salud) ya que el conocimiento que se genere a partir de ella tendrá repercusión en el fenómeno del cuidado, la praxis, la educación, y en las políticas sanitarias.

Está demostrado que uno de los elementos básicos para el desarrollo y fortalecimiento de una profesión en su ámbito disciplinar es sin duda la investigación, y la comunidad de enfermería tiene el compromiso de contribuir con la consolidación de la "ciencia del cuidado", para ello, realizar investigación es la forma en que la disciplina genere conocimientos. Las barreras

para realizar investigación deben ser superadas, se requiere de tiempo, trabajo, dinero, actitud del gremio y reestructuración de la investigación de enfermería en el sistema de salud y en la preparación universitaria, los beneficios son enormes, las evidencias serán utilizadas para acortar la brecha entre la teoría y la práctica, y de esta manera mantener a la enfermería mexicana en un nivel altamente competitivo en el ámbito interdisciplinario y en el cuidado internacional.

Agradecimiento: a Tere Juarbe PhD. de la Facultad de Enfermería de la Universidad de California de San Francisco, co-investigadora del Proyecto autocuidado para prevenir enfermedad cardiovascular en dos comunidades mexicanas; por su valiosa intervención para conseguir el financiamiento en UC-MEXUS-CONACYT.

Referencias

1. Catañeda-Hernández MA. La investigación en sistemas de salud y su relación con los servicios de enfermería. *Rev Enferm IMSS* 2006; 14(1):1-2.
2. Funk SG. Champagne MT. Wiese RA. Tornquist EM. Barriers to using research findings in practice: the clinician's perspective. *Appl Nurs Res* 1991; 4(2): 90-5.
3. Landeros-Olvera E, Salazar-Gómez T. Reflexiones sobre el cuidado. *Rev Enferm IMSS* 2006; 14 (3):121-122.
4. Nájera R. Tendencias de la investigación sobre la práctica de enfermería en México 1983-1987. 1er Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería 1997, Bogotá, Colombia.
5. Polit DF, Bernadette P. Investigación en ciencias de la salud. México: McGraw-Hill Interamericana, 2000.
6. Landeros-Olvera E, Amezcua M. Enfermería basada en evidencia: principios básicos. *Rev Mex Enf Cardiol* 2005;13 (1-2): 65-66.
7. Chávez-Domínguez R, Salas-Segura S, Alzaga-Barquín MT, Landeros-Olvera E. Testimonios de la mujer con angina. El dolor de pecho en la mujer mexicana. *Index de Enfermería* 2003; 12(4):9-13.
8. Salas-Segura S, Alzaga-Barquín MT, Landeros-Olvera E, Chávez-Domínguez R. Respuesta de la mujer con angina. *Archi Cardiol Méx* 2001; 73 Supl. 2: 635.
9. Salas-Segura S, et al. Síntomas de la mujer con angina: estudio México. En: *Memorias del VIII Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería*. Ciudad de México 16-18 de octubre de 2002. Folio 4.
10. Sánchez-Antonio M, Landeros-Olvera E, Alzaga-Barquín MT. Identificación del estrés y satisfacción en el rol de las mujeres con riesgo y con enfermedad coronaria. *Arch Cardiol Méx* 2003; 73 Supl. 2: 500.
11. Salas-Segura S, et al. La angina en el escrutinio de cardiopatía isquémica. Re-
- finando el procedimiento de detección en la mujer. En *Rev Enfem Univesitaria* 2004: 1(2).
12. Benavides-Torres RA. La investigación en la enfermería mexicana: Análisis del contexto nacional e internacional. *Rev Enferm IMSS* 2002; 10(3):153-158.
13. Cabrero-García J, Richard-Martínez M. Investigar en enfermería. Concepto y estado actual de la investigación en enfermería. *Rev Esp Salud Publica* 2001; 75(2):171-172.
14. Amezcua-Martínez M, Gálvez-Toro A, Cuesta-de la Rosa R, Heierle-Valero C, Poyatos-Huertas E. La Pequeña Ciencia. Producción, repercusión y transferencia del conocimiento. *La Enfermería del área Lingüística del Español y del Portugués*. Biblioteca Lascasas 2006; 2 (2). [en línea] <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0139.php> [Consultado 27/11/2007].