

INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN SALUD. RETOS ACTUALES Y FUTUROS

Durante los últimos años se constata la aceptación creciente y generalizada de la Investigación Cualitativa en Salud (ICS) en la mayoría de los países latinoamericanos, particularmente en Brasil. Prueba de ello son las publicaciones sobre la materia en esta Revista. Pero en forma paralela a dicha aceptación, una serie de señalamientos críticos se han hecho sobre ciertos problemas y desafíos que enfrenta esta misma producción. A partir de un trabajo de revisión publicado en fechas recientes,¹ aquí hago referencia a tres asuntos que se encuentran en el centro del debate sobre las contribuciones y desafíos que enfrenta la investigación cualitativa latinoamericana en el campo sanitario. Ellos son: su perspectiva teórica, su impacto de la producción generada y sus propuestas.

Su fundamentación teórica - La adopción a ultranza y la dependencia de posturas pragmatistas y empiristas, sobre todo de la Teoría Fundamentada, pareciera ser una constante de la ICS generada en la región. Este predominio se constata de varias formas: al ser el referencial más empleado, sus autores representativos los más citados (Strauss, Glasser, Corbin, etc.), su diseño y estrategias de análisis los más utilizados y el uso recurrente de los programas de computo sustentados en la misma, tal como el Atlas-ti o el Nud+ist. El asunto, de entrada, no debería ser objeto de señalamiento crítico alguno; sin embargo, la forma como se ha impuesto en la región ha llevado no solo a una producción poco preocupada por la teoría, sino también ha llevado al desconocimiento o rechazo de otras perspectivas ampliamente utilizadas en los países latinoamericanos, tales como aquellas insertas en los paradigmas crítico y activista, e incluso el interpretativista. En una región caracterizada por la persistencia de la desigualdad social, procesos crecientes de exclusión social, tal como de las voces de grandes sectores sociales cuya exclusión en el campo sanitario se ha dado por motivos económicos, políticos o sociales, la sobre utilización de la Teoría Fundamentada y otras posturas pragmatistas pareciera constituir mas una limitación que un avance, por su desinterés histórico en las condiciones y circunstancias que rodean la vida de la población que estudia, entre muchas otras cosas.

Impacto de la producción generada - Hasta el momento no se cuenta con estudio alguno en la región sobre el impacto de la investigación cualitativa en los sistemas, la organización y las practicas sanitarias. Sin embargo, se dispone de algunas evidencias sobre tal impacto en la academia, particularmente a través del número de veces que los trabajos han sido citados por otros académicos. A partir de los hallazgos del mismo trabajo de revisión mencionado, se trata de un impacto desigual y marginal. Marginal en términos de que la investigación cualitativa en salud generada en la región es poco citada. Y desigual en base a que los trabajos más citados son aquellos publicados en revistas de alto impacto, en ingles, y en colaboración con académicos de los países desarrollados. Se requieren otros trabajos de revisión para constatar si tal situación ocurre en todos los países o solo en los centros de más alta productividad en la región; sin embargo, diversos indicios parecieran apoyar estos mismos resultados. De hecho, un asunto que pareciera fortalecer esta tendencia son las políticas científicas en la región, sobre todo las de países como Brasil, Colombia y México, ya que tienden a incentivar este tipo de producción, sobre todo la de alto impacto, y por ende, la publicada en ingles y en revistas anglosajonas.² Múltiples problemas de fondo aparecen frente a una situación de esta naturaleza; baste mencionar dos de ellos. Por una parte, se encuentra el hecho de que la mayoría de la ICS de la región se publica en español o portugués, en revistas de poco o nulo impacto y en formato de libro. Por otra parte, muchos trabajos realizados en la región no son de interés para las revistas anglosajonas no solo porque se trata de temas locales, sino porque no existe contribución teórica alguna, tal como se menciono en el punto anterior.

En qué sentido existe una contribución original de la investigación cualitativa al campo sanitario? El tema no ha sido objeto de debate; pero las evidencias disponibles indican que dicha contribución no se ha dado en términos de las propuestas que emanan de los trabajos publicados. Según la revisión mencionada, los estudios cualitativos por lo general terminan haciendo propuestas del sentido común; entre otras cosas, utilizar los resultados encontrados, educar a los profesionales de la salud y a la población o seguir investigando más el tema en cuestión. Este tipo de propuestas no difieren en forma alguna de las derivadas de los estudios sustentados en otras metodologías, por ende, parecieran perder el potencial que históricamente ha caracterizado a los estudios etnográficos, fenomenológicos o etnometodológicos, por mencionar solo tres de ellos. El asunto reviste importancia no solo por cuestiones académicas. En una región que se caracteriza por impulsar reformas sanitarias de corte transformador la investigación cualitativa podría ofrecer elementos novedosos no solo para apoyarlas sino también para ampliar y fortalecer su consolidación.³

Dr. Francisco J. Mercado-Martinez

Doctor, Doctor en Ciencias Sociales. Profesor Investigador de la Univerisade de Guadalajara - México. Coordinador del Programa de Investigación y Evaluación Cualitativa en Salud - PROGIECS. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores de México

REFERENCIAS

1. Mercado-Martinez FJ, Diaz BA, Tejada-Tayabas LM, Ascencio-Mera C. Investigación cualitativa en salud: una revisión crítica de la producción bibliográfica en Mexico. *Salud Publica Mex.* 2011; 53(6):534-41.
2. Mercado-Martinez FJ, Robles L. Los usos de la investigación cualitativa en salud: algo mas alla de la difusión de los resultados? *Invest. Educ Enferm.* 2008 Sep; 26(Supl2):48-59.
3. Bosi MLM, Mercado-Martinez FJ. Modelos avaliativos e reforma sanitária Brasileira: enfoque qualitativo-participativo. *Rev Saúde Pública* [online]. 2010 Jun [cited 2011 Nov 23]; 44(3):566-70. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-89102010000300022&lng=en