

ESTUDIO RETROSPECTIVO TRAS 10 AÑOS DE INVESTIGACION EN ENFERMERIA NEFROLOGICA. ANALISIS DEL DESARROLLO DE LA INVESTIGACION, COMO FUNCION PROPIA

Rodolfo Crespo Montero, Flora Rivero Arellano

Servicio de Nefrología. Hospital Regional «Reina Sofía». Córdoba

INTRODUCCION

La investigación en enfermería y la investigación hecha por enfermeras -con frecuencia coincidentes en sus propósitos, pero no siempre- son dos elementos importantes de progreso en la profesión en beneficio de los que requieren atención de enfermería (1).

En nuestro país, es desde el inicio de la década de los 80 cuando enfermería asume plenamente el reto de investigar como desarrollo de una función propia (2), mediado sin duda, por el cambio cualitativo que supuso la conversión de los estudios de ATS en DUE, dotándose a estos estudios de una identidad propia, asignándole a enfermería un rol propio dentro del equipo de salud (2).

Algunos autores coinciden en destacar que la función investigadora debe desarrollarse de una forma que sirva para potenciar enfermería, impulsando la divulgación del conocimiento o de los hallazgos encontrados, cuando éstos posean un rigor científico (3). Sin embargo, los mayores inconvenientes para realizar investigación de enfermería vienen determinados por la falta de conocimientos específicos en estadística, por los obstáculos que el método plantea, así como por lo difícil que es delimitar, en ocasiones, si esta investigación está basada en el desarrollo de una función propia, o es sólo participación en investigación multidisciplinaria (4).

El propósito del presente trabajo es analizar la relevancia que en Enfermería Nefrológica ha tenido la investigación como desarrollo de una función propia y el impacto que ésta ha podido tener en la práctica diaria.

MATERIAL Y METODOS

Se ha realizado un estudio retrospectivo sobre todos los trabajos aceptados para comunicación oral en los Congresos de la SEDEN desde el año 1981 al 1990, utilizando para ello los resúmenes de los congresos. Se ha escogido esta muestra por entender que es lo suficientemente amplia y representativa, para analizar el objetivo del estudio.

Los trabajos se dividieron en 2 grupos:

GRUPO A. Se incluyeron en este grupo aquellos trabajos que, de acuerdo con unos criterios de inclusión, han supuesto el fomento de la investigación en Enfermería Nefrológica, como desarrollo de función propia. Criterios de inclusión:

1. Investigación de métodos y técnicas de enfermería nefrológica (2).
2. Garantía de calidad en los cuidados o servicios prestados (2).
3. Potenciación del desarrollo de la enfermería, ahondando en la filosofía de la profesión, posibilitando la formulación de teorías (2).
4. Investigación de enfermería cuyos resultados puedan incorporarse a la práctica diaria (5).
5. Investigación capaz de proporcionar conocimientos que favorezcan (6): El bienestar y autonomía del individuo durante el mayor espacio de tiempo posible. La prevención de las enfermedades que reducen la autosuficiencia. La disminución de las con

secuencias de las enfermedades que afectan la capacidad de los individuos y de la familia.

GRUPO B. Se incluyeron en este grupo aquellos trabajos en los que enfermería nefrológica ha participado como miembro del equipo de salud, necesarios para el desarrollo científico y tecnológico, realizando enfermería una función delegada.

Ambos grupos se distribuyeron en % a lo largo de los años revisados. También se relacionó, a través de los años, el nº 1 de trabajos del grupo A con respecto al total.

Se extrajeron los % por año de trabajo derivados de investigación o planes de cuidados y protocolos de enfermería (Cuidados), así como los derivados de la técnica o aplicación de las mismas (Técnicas); como análisis de la relevancia que estas dos variables han tenido a lo largo de los 10 años.

Los trabajos del grupo A se dividieron en 10 subgrupos, para obtener un perfil cualitativo de los mismos en los 10 años de revisión, en orden a la relevancia de los temas tratados. Variables escogidas (subgrupos):

1. Proceso de Atención de Enfermería en Nefrología.
2. Control de Calidad de los cuidados.
3. Funciones, Docencia, Formación continuada.
4. Registros (Hª de enfermería, protocolos, hojas de trabajo).
5. Educación sanitaria al paciente renal.
6. Relación enfermera-paciente, análisis psico-social en el personal, rol profesional.
7. Accesos vasculares.
8. Dietética y nutrición.
9. Reinserción laboral, estudios socio-laborales, aspectos psicológicos, hábitos de vida, calidad de vida referido al paciente con IRTC.
10. Estudios clínicos cuyos resultados son aplicables en la práctica de enfermería nefrológica.

RESULTADOS

Los trabajos revisados fueron 408, de los cuales 189 pertenecían al grupo A (46 %) y 219 al grupo B (54 %). No se estudiaron 7 trabajos del año 81 por no estar recogidos en el resumen del congreso. Sin embargo, cuando se distribuyen estos % por año, se aprecia un incremento llamativo (50, 52, 53 y 52 %) en los 4 últimos años en el grupo A (Gráfica I). Así como un descenso proporcional en el grupo B (Gráfica II). En el año 82 del grupo A hay 12 trabajos, aunque esto representa el 48 %, debido a que este año es el que menos trabajos tiene (25).

Existe una buena correlación entre el grupo A (1 = 18,9) y el número de trabajos totales, incrementándose de forma llamativa en los 4 últimos años (24, 23, 27 y 32, el grupo A).

Del total de trabajos (408), derivados de los Cuidados de enfermería, resultaron el 13 % (x = 13 %) y derivados de las Técnicas el 27 % (x = 27 %), si bien en los 4 últimos años los derivados de cuidados experimentaron un ligero incremento (Gráfica III).

Cuando se estudió el grupo A, en los 10 subgrupos de acuerdo con la clasificación previa, se encontraron los siguientes trabajos: 6, 3, 5, 6, 10, 9, 24, 10, 32 y 84 (Gráfica IV).

DISCUSION

En nuestro país no ha existido un desarrollo notorio de la investigación en enfermería y por tanto, la práctica ha estado mediatizada en gran parte por los conocimientos e investigación de otros profesionales.

En especialidades como Nefrología, es donde enfermería ha fomentado más la capacidad de investigar, debido sin duda al alto grado de especialización de los tratamientos sustitutivos de la fun-

ción renal y al gran avance científico que se experimenta año tras año. Al mismo tiempo ofrece a los profesionales un alto grado de autonomía y desarrollo de las funciones propias. Prueba de esto es el gran número de trabajos de investigación que los miembros del SEDEN aportan anualmente tanto a Reuniones Nacionales como Internacionales. Sin embargo, no siempre todas las opiniones han coincidido en definir estos trabajos como de investigación en enfermería.

En nuestro estudio, en un intento de aproximarnos a la realidad de esta investigación, encontramos un 44 % de trabajos de grupo A (al que hemos considerado como investigación propia) y un 56 % del grupo B, lo cual debe considerarse como positivo, más aún cuando al desglosar estos % por año observamos una clara tendencia a superar el grupo A al grupo B en los últimos años (Gráficas 1 y 11). Estos datos sugieren que cada vez hay mayor identificación entre la praxis y la investigación propia.

Sin embargo, cuando se analizan los resultados de los trabajos sobre planes de cuidados, parece que el 13 % es un resultado ciertamente escaso con respecto al total, aunque en los años precedentes hayan mostrado un ligero aumento; en cuanto a los trabajos derivados de la técnica, representan el 27 %, tendiendo a estabilizarse (Gráfica III). Estos datos confirman una tendencia común en toda la Enfermería española, priorizando la técnica sobre los cuidados.

En el análisis cualitativo de los trabajos del grupo A, se observa con más detalle los temas o grupos de temas afines más estudiados durante todo el periodo (Gráfica IV) destacando como temas más tratados, los estudios clínicos cuyos resultados son aplicables en la práctica de la enfermería (84), estudios de reinserción socio-laboral, hábitos de vida y afines (32) y accesos vasculares (24). Los temas menos estudiados fueron garantía de calidad de los cuidados (3), funciones, docencia (5) y PAE (6). Quedando en la zona media los de educación sanitaria (10), los de nutrición y dietética (10), registros (6) y relación enfermera-paciente y afines (9).

Es obvio que los temas más estudiados se repiten en todos los años revisados y que desde el punto de vista del impacto en los cuidados de enfermería, no han tenido mucha repercusión, puesto que salvo excepciones, son derivados del avance científico o tecnológico de la Nefrología.

Sin embargo, los temas menos tratados han sido, posiblemente, los que han comenzado a marcar una diferencia cualitativa en el desarrollo de las funciones propias, prueba de ello es la obtención de premios de investigación por varios de éstos, puesto que son los que se cuestionan los aspectos fundamentales de los cuidados de enfermería y posibilitan el desarrollo de la profesión. Por otra parte, no hay que desdeñar a ninguno de los trabajos publicados, puesto que es también función de enfermería participar en toda la investigación que se lleve a cabo en su área de actuación y porque, fundamentalmente, esta investigación es la que aporta los conocimientos teóricos y prácticos para el desarrollo de nuestra labor diaria, teniendo en cuenta además que en esta especialidad es ciertamente difícil delimitar las áreas específicas de investigación de cada colectivo.

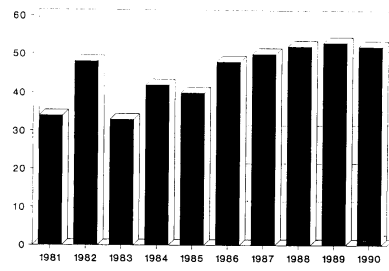
A la vista de estos resultados podemos concluir:

- La investigación en enfermería nefrológica como desarrollo de una función propia ha experimentado una progresión notoria en los últimos 10 años.
- Hay que seguir participando activamente en todos aquellos estudios que se realicen en equipo en nuestro ámbito de actuación.
- Se debe fomentar la capacidad de autocrítica, puesto que siempre supone el punto de partida para mejorar.
- No debemos olvidar aquellos aspectos que confieren a enfermería una identidad propia, dirigiendo nuestros esfuerzos investigadores a profundizar en el proceso de atención de enfermería, calidad de los cuidados, marco conceptual que, en definitiva, es lo que diferencia a Enfermería de lo «puramente técnico».

BIBLIOGRAFIA

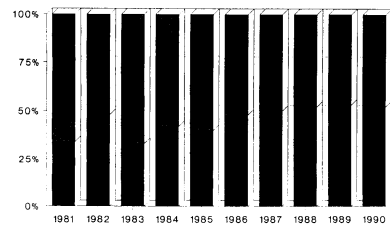
- (1) Guía para el desarrollo de la investigación en enfermería. CIE.
- (2) Conceptos de Enfermería. Curso de Nivelación de ATS, edic. 1984.
- (3) Mora, M.^a A.: «La investigación, herramienta que forja una profesión». Revista Rol de Enfermería, n.º 100, págs. 40-44.
- (4) Arcas Ruiz, P.: «Investigar en Enfermería, prioridades y estrategias, Revista Rol de Enfermería, n.º 148, págs. 55-60.
- (5) Greenwood, J.: Nursing research: A position paper, Journal of Advanced Nursing, 9: 77-82, 1984.
- (6) M. T. Icart, C. Caja: «Investigar en enfermería». Revista Rol de Enfermería, n.º 113, págs. 63-67
- (7) Marriner, A.: Modelos y Teorías de Enfermería.

% Grupo A



Gráfica I

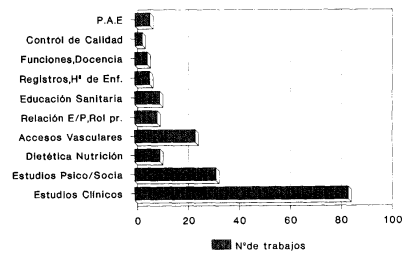
Trabajos Presentados



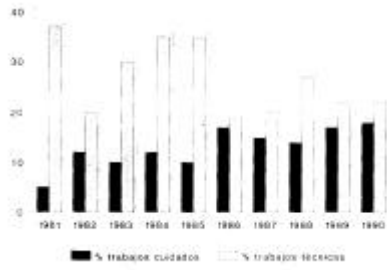
% GRUPO A

% GRUPO B

Cuidados / Técnicas



Variables Cualitativas en Grupo A



Gráfica IV