

ASPECTOS DE LA INVESTIGACIÓN ENFERMERA EN LAS UNIDADES DE DIÁLISIS

*Rodolfo Crespo
Servicio de Nefrología Hospital Universitario "Reina Sofía" Córdoba.*

La enfermería ha sido hasta hace pocos años una profesión basada principalmente en la experiencia práctica y en los conocimientos adquiridos a través de la repetición continuada de unas mismas acciones.

En países como EEUU, es desde los años sesenta, cuando enfermería comenzó a realizar estudios orientados a mejorar la calidad de los cuidados de los pacientes, identificándose como prioridad máxima de investigación los problemas de la práctica en enfermería.

En nuestro país, entrada la década de los ochenta, enfermería asume el reto de incorporar la investigación a la práctica diaria, debido en gran parte, al salto cualitativo que supuso la conversión de los estudios de ATS en Diplomado Universitario de Enfermería. Sin embargo, la experiencia y el tiempo, han demostrado que lejos de ser una realidad, la investigación de enfermería se encuentra aún en fase embrionaria y con escasa incidencia en la práctica enfermera. Pero, ¿qué ha ocurrido para que en la práctica, la función investigadora de enfermería, siga siendo sólo una aspiración, más que una realidad? Aunque cabría un análisis profundo sobre ello y no es el tema que nos ocupa, enumeraremos algunos de los inconvenientes históricos que han contribuido negativamente en el desarrollo de la investigación de enfermería en nuestro país:

- Poco o nulo conocimiento de la metodología de la investigación, así como escasa tradición investigadora.
- Falta de identidad profesional, siendo éste un problema que sigue repercutiendo en el desarrollo profesional a todos los niveles.
- Inexistencia de Marco de Funciones actual y real, (actualmente aún está vigente el Estatuto del personal Auxiliar Sanitario Titulado y Auxiliar de Clínica de la Seguridad Social de 26-4-1973)
- Los Modelos o Tendencias de enfermería son meras referencias teóricas, sin implantación en la práctica.
- Existen muy pocos registros propios de enfermería y los existentes no están unificados ni estandarizados.
- Carencia de una terminología científica propia, y la existente sin generalizar.
- La estructuración del trabajo de enfermería, por tareas, y el cálculo de plantillas, no contempla la función investigadora.
- Faltan objetivos a largo plazo en las que esté incluida la investigación, en las Direcciones de enfermería, centradas casi en exclusiva en los aspectos de gestión de recursos.
- Tendencia generalizada a utilizar conocimientos que provienen en su totalidad de otras profesiones más desarrolladas.
- La Universidad no reconoce la capacidad de investigar a las Diplomaturas (L.R.U., art. 33,2)

No obstante, enfermería nefrológica se ha diferenciado, al respecto de otras áreas de enfermería, por una aportación importante de trabajos de investigación a los diferentes congresos tanto nacionales como internacionales, de su especialidad. Ésto, pienso que es debido a una serie de características, que determinan en gran medida, unas condiciones «favorecedoras» para la realización de investigación por parte de enfermería, en las unidades de diálisis (tabla I), como son:

- Tratamiento relativamente «joven» de la insuficiencia renal crónica. En efecto, al auge de los tratamientos sustitutivos de la función renal se ha sumado una importante actividad investigadora en los últimos años.
- Grandes avances en el campo de la hemodiálisis, impregnando los mismos, el desarrollo profesional de una enfermería especializada.
- Constante avance tecnológico, a todos los niveles.
- Especialidad médica muy productiva científicamente.
- Hábito dentro del equipo, médico y enfermería, de mutua colaboración en favor de la investigación.
- Autonomía de enfermería en las unidades de diálisis, dando cumplida respuesta profesional a los constantes retos que han ido apareciendo.
- Dificultad de delimitar en ocasiones, campos específicos de investigación, porque ¿quién puede atribuirse en exclusiva la facultad de investigar aspectos concernientes a los accesos vasculares?, por ejemplo.

TABLA 1

Características de la Investigación en Unidades de Diálisis

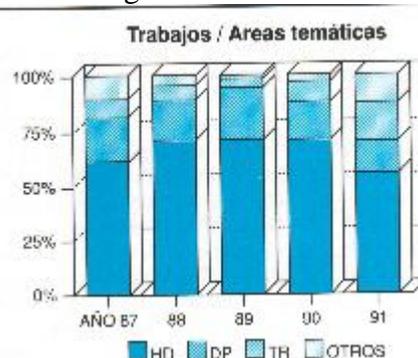
1. Tratamiento de la IRCT relativamente «joven»
2. Grandes avances en el campo de la HD.
3. Constante desarrollo tecnológico.
4. Especialidad médica muy productiva científicamente.
5. Hábito dentro del equipo, de mutua colaboración = investigación.
6. Autonomía de enfermería en las Unidades de diálisis
7. Dificultad de delimitar, en ocasiones, campos específicos de investigación.

Una vez expuestas esta serie de peculiaridades facilitadoras de la investigación, vamos a intentar analizar los aspectos fundamentales de la investigación enfermera en las unidades de diálisis. Corroborando lo anteriormente citado, en una revisión de los trabajos publicados en los libros de actas de la SEDEN en los cinco últimos años, agrupando los mismos por áreas temáticas (hemodiálisis, diálisis peritoneal, trasplante renal y otros), encontramos que los trabajos de diálisis suponen el 80-90% del total publicados (figura 1), lo que pone de manifiesto que la casi totalidad de producción científica de enfermería nefrológica, se realiza en las unidades de diálisis. En esta misma revisión, observamos un aspecto característico en la investigación en general, y es, la dependencia de «modas» o sea, como anualmente se repiten mayores porcentajes de trabajos sobre los temas más candentes o que suponen alguna novedad (dietética, EPO, etc.)

Fig.2



Fig. 1



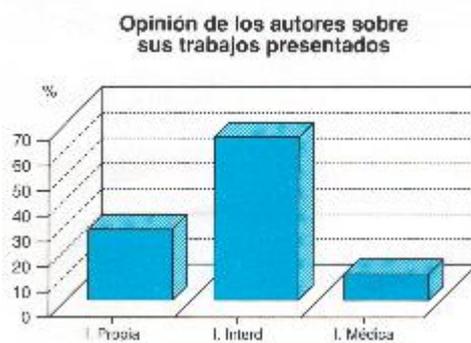
Para analizar otros aspectos vamos a utilizar unos datos extraídos de una encuesta realizada en el último congreso anual, a los asistentes a una sesión simultánea sobre investigación en enfermería (datos sin publicar) El primer dato a destacar es que aproximadamente, el 70% de los encuestados tiene diez o más años de experiencia en las unidades de diálisis (figura 2), siendo este otro aspecto a destacar, porque esta experiencia ha facilitado, sin duda, el desarrollo de proyectos de investigación de nefrología llevados a cabo en las mismas, hecho que posiblemente no hubiera ocurrido si hubiera un constante trasiego temporal de personal.

Otro dato interesante se obtiene al observar los resultados de una pregunta acerca de la definición que los encuestados concedían a sus propios trabajos presentados: el 64% los definió como investigación interdependiente, el 27% como investigación propia de enfermería y el 9% como investigación médica (figura 3) Al mismo tiempo se les preguntaba si habían necesitado ayuda de otros profesionales en algún paso del proceso de elaboración del estudio, contestando el 80% afirmativamente y el 20% dijo no haber necesitado ayuda. Esto viene a confirmar que aunque existe una notable aportación cuantitativa de trabajos de investigación por parte de enfermería nefrológica, ésta no es autónoma, necesitando ayuda en la mayoría de los casos y con un claro matiz de mutua colaboración. Cabe deducir, por tanto, que la investigación de enfermería en las unidades de diálisis es bastante dependiente de la investigación médica.

Además, las características de la asistencia médica y de enfermería a los pacientes, y la tecnología utilizada determinan un lenguaje científico y técnico común (jerga profesional) que posibilita el intercambio de conocimientos, experiencias, etc., entre diferentes grupos, sin dificultades conceptuales o metodológicas. También hay que destacar como aspecto positivo, el progresivo aumento de responsabilidades de enfermería, definiendo claramente su rol profesional en las unidades de diálisis, no existiendo dudas en la actualidad sobre las funciones del enfermero/a responsable de diálisis domiciliaria, por citar un ejemplo. Por consiguiente, los aspectos más destacables de la investigación enfermera en las unidades de diálisis, los podemos resumir en los siguientes puntos:

1. La investigación realizada en las unidades de diálisis supone el 90% de toda la efectuada por enfermería nefrológica.

Fig. 3



2. Influencia de las «modas» o tendencias del momento.
3. La experiencia de los profesionales, igual o superior a los diez años en un 70% de los casos, colabora inequívocamente tanto al desarrollo de la investigación propia de enfermería, como al de la investigación médica en general.
4. Dependencia notable de la investigación médica.
5. Lenguaje científico y técnico común.
6. Funciones y ámbito de actuación bien delimitados.

TABLA 11

¿Cómo mejorar la aportación de enfermería a la investigación nefrológica?

1. Registrando todas las observaciones.
2. Cuestionarse el significado «cuidados»
3. Huir de la rutina.
4. Investigar. ¿Es cuestión de aptitud o ACTITUD?

Resumiendo, las posibilidades de investigar en las unidades de diálisis son bastante adecuadas para enfermería, por todo lo anteriormente expuesto, dando muestra de ello el nivel alcanzado año tras año, en las diferentes reuniones profesionales que se celebran. No obstante, debemos ser realistas y asumir que esta investigación es dependiente de la interrelación de varios factores y que sin ello, la investigación original y real de enfermería sería escasa.

Para finalizar, me gustaría insistir en una serie de recomendaciones que sirvieran para ampliar el debate y mejorar cualitativamente la investigación enfermera, profundizando así en las funciones propias (tabla II) Estas serían:

1. Registro metódico y meticuloso de todas las observaciones clínicas.
2. Cuestionarse constantemente el significado de: CURAR.
3. Huir de la rutina, siendo consciente del esfuerzo que esto conlleva.
4. Preguntarse ¿la investigación de enfermería, es una cuestión de aptitud o actitud?

Porque como dice Velioglu, «en una profesión de servicio como la enfermería, la investigación sin la práctica es estéril e inaplicable, y la práctica sin investigación, ritualista e intelectualmente vacía» (Velioglu, 1980)

BIBLIOGRAFÍA

1. Trece E, Trece J. Elements of research in nursing. Toronto. CV Mosby Company, 1986.
2. Crespo R, Rivero F. Estudio retrospectivo tras diez años de investigación en enfermería nefrológica. Análisis del desarrollo de la investigación, como función propia. Libro de Actas del XVI Congreso de la SEDEN, Madrid, pp 342247, 1991.

3. Sebio M.D., López J.M. Investigación de enfermería. Una razón de supervivencia. Enfermería Científica nº 70: 6-8,1988.
4. Martínez A. Investigación en enfermería, algunas reflexiones. Enfermería Científica nº 100: 4-5, 1990.
5. Mompart M.P. Necesidades de investigación y cuidados de Enfermería. Rol de Enfermería nº 145: 19-23, 1991.
6. Úbeda L, PUjol M.G. Investigación en enfermería. Enfermería Clínica vol 1,1: 20-22, 1991.
7. Velioglu P. Nursing Research in Turkey, 3rd Conference of European Nurse Researches, Athens, 20-22 October, 1980.
8. Notter L.E. y Hott J.R. Principios de la investigación en Enfermería. Ed. Doyma, Barcelona, 1992.

