

Investigación cualitativa y transferencia del conocimiento – del proyecto a la toma de decisión?

Cristina Lavareda Baixinho^I

ORCID: 0000-0001-7417-1732

Helena Presado^I

ORCID: 0000-0002-6852-7875

Óscar Ferreira^I

ORCID: 0000-0002-1703-347X

António Pedro Costa^{II}

ORCID: 0000-0002-4644-5879

^IEscola Superior de Enfermagem de Lisboa. Lisboa, Portugal.

^{II}Ludomedia/webQDA e Centro de Investigação de Didática e Tecnologia na Formação de Formadores Research (CIDTFF), Universidade de Aveiro. Aveiro, Portugal.

Cómo citar este artículo:

Baixinho CL, Presado H, Ferreira O, Costa AP. Qualitative research and knowledge transfer - from project to decision-making?. Rev Bras Enferm [Internet]. 2019;72(1):1-2. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.20197201>

La proliferación de los estudios científicos y la difusión de sus resultados en la salud contribuyeron indudablemente a la mejora de los cuidados, al aumento de la esperanza de vida media, disminuyendo la mortalidad, la morbilidad y las complicaciones asociadas a las enfermedades crónicas, entre otros.

Asociado a estas ganancias, surgieron nuevos desafíos para la clínica y para la academia. Los clínicos son impulsados a la constante actualización y autoformación para acompañar los rápidos avances científicos y tecnológicos. Por este lado, las unidades de salud también se sienten estimuladas a promover cambios rápidos, profundos y estructurados en la organización de los cuidados y en la planificación y gestión de los recursos, atendiendo al control de costos, con un claro enfoque en el desarrollo de competencias clínicas, pero también de competencias de liderazgo, adaptación, gestión, resolución de problemas, innovación y creatividad. En la academia, emerge el desafío de divulgar y diseminar los hallazgos científicos de forma más efectiva, promoviendo y agilizando su utilización en la clínica, mientras que fomenta la toma de decisión basada en la evidencia⁽¹⁾.

Hace mucho tiempo que se han cuestionado los modelos tradicionales de la Práctica Basada en Evidencias, con el uso de modelos lineales y unidireccionales, que 'llevan' pasivamente la información de los investigadores a los usuarios y consumidores, en relación a su eficacia⁽¹⁻²⁾. Por eso, los académicos necesitan desvelar soluciones para que, desde la planificación hasta la concreción del proyecto de investigación, sea considerada la transferencia de los hallazgos a la clínica⁽¹⁾.

La definición del objeto de estudio con la identificación clara de los fenómenos de interés, de los métodos y técnicas para investigarlos sigue siendo un desafío presente para cualquier investigador en la actualidad, pero, sin duda, que el futuro trae la emergencia de la producción de conocimiento que pueda ser transferido a la clínica, con valorización y empoderamiento de la praxis clínica⁽¹⁾.

Para (re)pensar la transferencia del conocimiento a la clínica, hay que cuestionar los modos de investigar y la forma como los profesionales de la clínica comprenden la investigación, no sólo los resultados, sino todo el proceso, dado que la comprensión ampliada de cómo fue garantizada la validez, adecuación y objetividad de los hallazgos permite una apreciación de su calidad⁽¹⁾. Por este motivo, desde la concepción a la divulgación de los resultados, el investigador tiene que conseguir estructurar el proceso analítico para hacer comprensible lo que los hallazgos revelan, para posibilitar al profesional, probablemente menos hábil en el arte de investigar, la comprensión de la comprensión utilidad de los mismos y el impacto que pueden tener en la mejora de la prestación de cuidados⁽¹⁾.

La ruptura epistemológica con la visión tradicional de la producción de conocimiento obliga al investigador a una mejor comprensión del impacto de su estudio en la clínica, a través del trabajo colaborativo y en red, con los diversos actores institucionales.

Una nueva metodología de trabajo a partir de las necesidades sentidas y en colaboración con los contextos puede promover una transformación

cualitativa de la práctica con individualización del cuidado; y un beneficio directo sobre la salud de los ciudadanos⁽¹⁾. De esta forma, hay que partir hacia un nuevo paradigma y modificar las redes de comunicación y colaboración, entre investigadores y profesionales, promoviendo la reflexión sobre las prácticas, los “modos de hacer” y las consecuencias de la actividad, usando el conocimiento basado en la investigación⁽¹⁻²⁾, para la toma de decisiones.

Los artículos presentes en esta edición de la REBEn ilustran etapas diferentes del proceso de transferencia del conocimiento a la clínica. A partir de la investigación cualitativa, los autores muestran cómo la aplicación correcta de métodos y técnicas, en este ámbito, puede contribuir de forma efectiva a la mejora de la comprensión de los fenómenos vividos por la persona en diferentes transiciones de salud/enfermedad, de calidad y de organización cuidado.

REFERENCIAS

1. Baixinho CL, Ferreira Ó, Marques FM, Presado MH, Cardoso M, Sousa AD. Investigação Qualitativa e transferência do conhecimento para a clínica. In: Brandão C, Carvalho JL, Ribeiro J, Costa AP. A prática na Investigação Qualitativa: exemplos de estudos (vol.2). Oliveira de Azeméis: Ludomédia, 2018; p.179-208.
2. Baumbusch JL, Kirkham SR, Khan KB, McDonald H, Semeniuk P, Tan E, Anderson JM. Pursuing Common Agendas: A Collaborative Model for Knowledge Translation between Research and Practice in Clinical Settings. *Res Nurs Health*. 2008;31(2):130-40. doi: 10.1002/nur.20242