

Dificultades de la investigación en Atención Primaria

Autores

Salvador Pita Fernández ¹
Sonia Pértega Díaz ¹

1. Médico de Familia. Centro de Salud de Cambre.

2. Unidad de Epidemiología Clínica y Bioestadística. Complejo Hospitalario Juan Canalejo.

A Coruña

Actualizada el 30/04/2005

La medicina es una ciencia de probabilidades y un arte de manejar la incertidumbre. Dicha incertidumbre invade la práctica clínica que realizamos diariamente cuando ponemos en marcha actividades preventivas, diagnósticas, terapéuticas y pronósticas. Es por ello que el buscar respuestas a dicha incertidumbre es una fuente inagotable de investigación. La atención sanitaria junto con la docencia y la investigación son a su vez actividades cotidianas en atención primaria. Inicialmente la investigación se producía en los ámbitos hospitalarios y universitarios considerándose la atención primaria como incapaz de realizar este tipo de actividad¹. Aunque se ha producido un incremento sustancial en el número de publicaciones en el ámbito de la atención primaria no se ha alcanzado el grado de desarrollo que le corresponde en relación con la importancia de la misma². Según el informe bibliométrico del Fondo de Investigaciones Sanitarias³ la práctica totalidad de la producción científica reunida bajo el epígrafe "Centros Sanitarios" proviene de la firma de centros hospitalarios. Los documentos citables provenientes de centros de asistencia primaria sólo constituyen el 0.4% del total de este sector institucional.

Es evidente que existen dificultades importantes para la realización de investigación en nuestro ámbito de trabajo derivadas de la dispersión en el trabajo, el exceso de tareas a realizar, excesiva presión asistencial y por tanto falta de tiempo, falta de incentivos profesionales, falta de formación, falta de estructuras de apoyo y necesidad de favorecer la coordinación de las iniciativas investigadoras (Tabla 1)⁴⁻⁶. Estas dificultades no solo las presentan los profesionales de nuestro país sino que también están presentes en profesionales de otros países como el Reino Unido donde un 92% identifica la falta de tiempo como barrera principal⁷. La presión asistencial y la falta de tiempo son hallazgos por otro lado constantemente presentes para realizar actividades investigadoras en diferentes publicaciones y en diferentes países^{8,9}. Los identificados como principales motivos para la realización de investigación en atención primaria en nuestro país se muestran en la Tabla 2^{10,11}. La falta de tiempo secundaria a la enorme presión asistencial hace que la investigación en atención primaria aún teniendo conocimientos metodológicos sea una misión imposible.

A su vez han sido identificados la existencia de problemas metodológicos en los trabajos publicados por dichos profesionales como estudio de muestras de tamaño reducido, procedentes casi exclusivamente de la población demandante y insuficiente uso de técnicas de muestreo aleatorio¹². Independientemente del incremento de comunicaciones a los congresos nacionales de la SEMFYC (Figura 1) diferentes razones han sido identificadas para excluir trabajos en congresos nacionales por falta de originalidad, interés para la atención primaria o causas metodológicas¹³.

A pesar de las dificultades existentes y del reducido porcentaje relativo de la producción científica respecto a otros ámbitos, la producción científica en la atención primaria experimenta un incremento progresivo. En el período 1990-1997 se produjo un incremento de la producción científica de los profesionales de atención primaria, a juzgar por los artículos recuperables por MEDLINE. Dicho incremento alcanza el 73.7% de los artículos publicados en la revista Atención Primaria, el 22.6% en otras revistas nacionales y el 3.7% en revistas extranjeras¹⁴.

Por otra parte existen a su vez desigualdades en la producción científica en el ámbito de la atención primaria en diferentes autonomías como se objetiva en la Figura 2 y Figura 3¹⁴.

En atención primaria como en otros ámbitos asistenciales hay falta de evidencias y dado que la atención médica de calidad debe basarse en el conocimiento la investigación es irrenunciable¹⁵. Hemos además de tener en consideración que la atención primaria tiene unas características propias que la identifican como son, la atención continua a los pacientes y que por tanto nos permite tener una visión muy precisa de la historia natural de la enfermedad. A su vez la accesibilidad que por una lado sobrecarga o puede sobrecargar nuestra labor asistencial nos permite tener acceso a una po-

Aviso a pacientes o familiares:
La información de este sitio está dirigido a profesionales de atención primaria. Su contenido no debe usarse para diagnosticar o tratar problema alguno. Si tiene o sospecha la existencia de un problema de salud, imprima este documento y consulte a su médico de cabecera.

blación que de otra forma no sería tan accesible. La incertidumbre en la práctica clínica es por otro lado una constante y el conocerla, delimitarla y reducirla a la mínima expresión posible es un reto de nuestra actividad (Tabla 3).

A pesar de las dificultades que hacen que hacen aún teniendo conocimientos metodológicos, el realizar investigación en atención primaria sea una misión imposible, como previamente hemos señalado, no quiero terminar dando un mensaje de pesimismo ya que entre otras razones los profesionales sanitarios debemos ser dispensadores de esperanza. Es posible realizar investigación en atención primaria pues la evidencia científica y la producción científica en otras autonomías y en otros países así lo han demostrado. Para ello hay que establecer las condiciones mínimas que realmente lo permitan como son que las Gerencias crean en ella, que forme parte de sus objetivos, que pongan los recursos necesarios para su realización y que se incentive a los profesionales (Tabla 4).

La finalidad de la investigación en medicina debe ser el análisis del proceso de enfermar y como enfrentarse a él. Por tanto es primordial enfocar la investigación hacia la eficacia clínica. Las sociedades científicas, las unidades docentes, las unidades de investigación, las redes de investigación, los departamentos universitarios deben procurar estructuras organizativas diferenciadas que favorezcan la obtención de recursos para seguir potenciando la investigación y por tanto permitan el ejercicio de la medicina y de la práctica clínica basada en el conocimiento. Dicha actividad no solo proporcionará una atención médica de calidad a los pacientes objetivo principal de nuestro trabajo sino que será un incentivo de satisfacción profesional para los que la ejecuten.

Bibliografía

1. Martín Zurro A. Investigación en atención primaria. En: Argimón Pallás JM, Jiménez Villa J, eds. Métodos de investigación aplicados a la atención primaria de salud. Barcelona: Doyma, 1991.
2. Jiménez Villa J. Investigación y atención primaria. *Aten primaria* 1999; 23 [Supl. 1]: 66-70.
3. Camí J, Suñen E, Carbó JM, Coma L. Producción Científica Española en Biomedicina y Ciencias de la Salud (1994-2000). Informe del Instituto de Salud Carlos III-Fondo de Investigación Sanitaria. [Acceso 20 de Abril de 2005].
4. Fernández Fernández I. ¿Investigación en atención primaria? *Aten Primaria* 2003; 31(5): 281-4.
5. Vega Cubillo E, García Sánchez JA, García Ortega P, Carvajal A. La investigación en atención primaria debe ser potenciada. *Aten Primaria* 2002; 30(3): 97.
6. de la Fuente JA, Mercader J, Borrell C, Martín C, Birules M, Marcos L, Fernández de Sanmamed MJ. Factores relacionados con la actividad investigadora de los médicos de atención primaria. *Aten Primaria*. 1997; 19(6): 283-9.
7. Jowett SM, Macleod J, Wilson S, Hobbs FD. Research in primary care: extent of involvement and perceived determinants among practitioners from one English region. *Br J Gen Pract*. 2000; 50(454): 387-9.
8. Falk WA. Research in general practice. *Can Med Assoc J*. 1979; 120(10): 1198-200.
9. Culpepper L, Franks P. Family medicine research. Status at the end of the first decade. *JAMA*. 1983; 249(1): 63-8.
10. Llovera Canaves J. Reflexionando sobre los obstáculos en la investigación de atención primaria. Opinión de los investigadores. En: Documentos de trabajo sobre investigación en Atención Primaria. FIS; 1996.
11. Fernández de Sanmamed MJ, De la Fuente JA, Mercader J, Borrell C, Martín C, Birulés M, Marcos L. Factores relacionados con la actividad investigadora de los médicos de atención primaria. *Aten Primaria* 1997; 19: 283-289.
12. López Fernández LA, Martínez Millán JI, García Calvente MM, March Cerdá JC. La investigación en atención primaria en España. *Revisión en Salud Pública* 1993; 3: 135-154.
13. Pita Fernández S. Evaluación de las comunicaciones del XIII Congreso de Medicina Familiar y Comunitaria (La Coruña). *Aten Primaria* 1994; 13 (3): 150-2.
14. Simo Miñana J, Gaztambide Ganuza M, Latour Pérez J. Producción científica de los profesionales españoles de atención primaria (1990-1997). Un análisis bibliométrico a partir de MEDLINE. *Aten Primaria* 1999; 23 [Supl. 1]: 14-28.
15. Gómez de la Cámara A. La investigación en atención primaria. El ensayo clínico y los estudios observacionales de productos farmacéuticos. *Aten Primaria* 1999; 24: 431-435.

 Tabla 1. Dificultades para la investigación en Atención Primaria.

- Importante presión asistencial.
 - Falta de tiempo.
 - Falta de conocimiento metodológico.
 - Dispersión en el trabajo.
 - Falta de reconocimiento:
 - No figura dentro de los objetivos de gestión en Atención Primaria.
 - No valorada adecuadamente en los baremos.
 - No existe carrera profesional que la contemple.
 - Falta de motivación.
 - Falta de estructuras de apoyo.
 - Dificultades de financiación.
 - Escasa tradición investigadora.
-

 Tabla 2. Principales dificultades para la investigación en Atención Primaria.

- Principales dificultades (10)
 - Falta de tiempo.
 - Ausencia de motivación.
 - Falta de formación y recursos.
 - Estudios con técnicas multivariadas (11) identifican y asocian la investigación con:
 - La formación.
 - El trabajo en unidades docentes.
 - El trabajar en centros con mayor número de profesionales.
-

 Tabla 3. Aspectos positivos para realizar investigación en Atención Primaria.

- La Atención Primaria dispone de un campo específico de conocimientos.
 - Se atienden estadios más precoces de la enfermedad que en otros ámbitos especializados.
 - Se puede investigar en salud.
 - Existe una relación continua con los pacientes.
 - Situación de privilegio para el estudio natural de la enfermedad.
 - Mayor facilidad de acceso a la población.
 - En Atención Primaria es donde se atienden las patologías más prevalentes.
 - Existe inquietud entre los profesionales.
 - Existe incertidumbre:
 - ¿Se puede evitar la aparición de la enfermedad?
 - ¿La detección precoz mejora el pronóstico?
 - ¿Cuál es el diagnóstico?
 - ¿Qué prueba diagnóstica debería pedir?
 - ¿Qué tratamiento es el mejor para el paciente?
 - ¿Cómo será la evolución tras el tratamiento?
 - Existe gran variabilidad en la práctica clínica entre los profesionales que debe ser investigada.
-

 Tabla 4. Condiciones para mejorar la investigación en Atención Primaria

- Debe formar parte de los objetivos de gestión en Atención Primaria.
 - Establecer por parte de la Administración líneas prioritarias de investigación.
 - Potenciación de las actividades científicas.
 - Promover la existencia de grupos multicéntricos.
 - Incentivar a los profesionales de Atención primaria:
 - Profesionalmente.
 - Formativamente.
 - Económicamente.
 - Formación en Metodología de la investigación.
 - Apoyo estadístico y metodológico a grupos de investigadores.
 - Proporcionar tiempo dentro de la jornada laboral para realizar dicha actividad.
 - Evaluar la producción científica de los profesionales.
 - Introducción de la Atención Primaria/Medicina de Familia como área de conocimiento en la Universidad.
 - Creación de departamentos de Medicina de Familia en la Universidad.
-

Figura 1. Número de comunicaciones presentadas a Congresos Nacionales semFYC

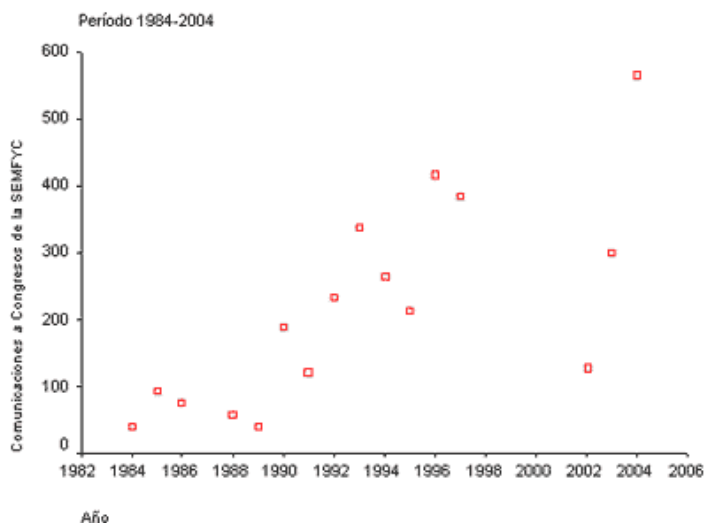


Figura 2. Comunidades autónomas según su producción científica por 100.000 habitantes. Período 1990-1997.

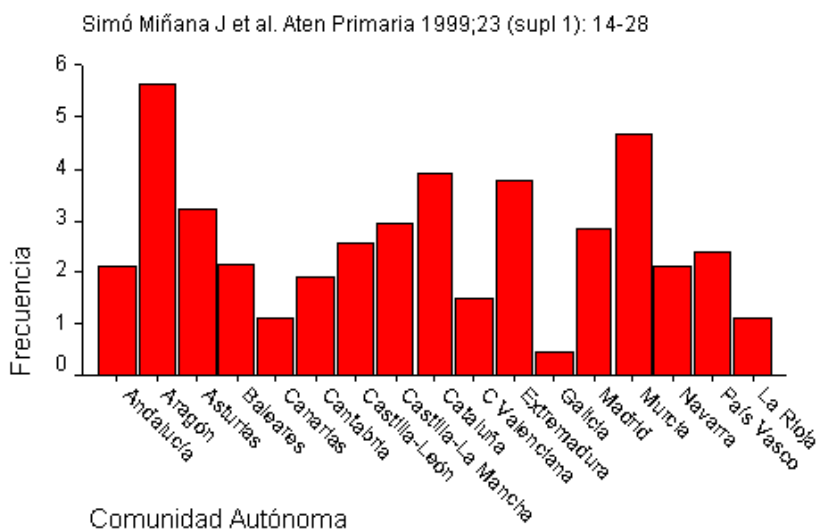


Figura 3. Comunidades autónomas según su producción científica por 100 facultativos. Período 1990-1997.

