

# LA INVESTIGACIÓN CENTRADA EN LA ADMINISTRACIÓN: SITUACIÓN ACTUAL Y DESAFÍO FUTURO

Doris Grinspun\*

## Resumen

*La enfermería es una disciplina de artes y ciencias aplicadas. El desarrollo del conocimiento derivado científica y artísticamente y el uso de este conocimiento en la práctica, educación y administración de enfermería contribuirá positivamente hacia la calidad del cuidado al usuario.*

*Las realidades económicas demandan que la administradora de servicios de enfermería limite los costos y a la vez sea capaz de proveer recursos adecuados para que se otorgue una atención de calidad al usuario. Una administración de servicios de enfermería que incorpore la investigación puede ofrecer ganancias económicas como también calidad.*

*En este artículo se discute el importante papel que la investigación juega en la administración de los servicios de enfermería. Se incorporan en él la situación actual así como también futuros desafíos y estrategias para lograr una práctica de administración apoyada por el uso y conducción de investigación. Finalmente, se presenta en forma breve el modelo para la utilización de investigación desarrollado en el departamento de enfermería del Hospital Monte Siná en Toronto, Canadá.*

## **Palabras clave**

*Investigación sobre servicios de salud  
Administración de servicios de salud  
Calidad de la atención de salud*

---

\* Enfermera registrada. Directora de enfermería. Hospital Monte Siná. Toronto Canadá.

# RESEARCH CENTRED ON MANAGEMENT: PRESENT SITUATION AND FUTURE CHALLENGES

## Summary

*Nursing is a discipline involving art and applied sciences. The development of the scientifically-and-artistic-derived knowledge and the use of this knowledge in the practice, education, and management of nursing will positively contribute to the care quality to the users.*

*The actual economical situation requires from the manager of nursing services the regulation of costs and at the same time the manager should be able to supply the adequate resources to give assistance of quality to the users. A management of nursing services that introduces researching may offer not only profits but also quality.*

*In the article, the important role that research plays in the management of nursing services is discussed. The present situation as well as future challenges and strategies to accomplish a practice of management based on the use and conduction of research are also introduced. Finally, a model for the use of research developed at the Nursing Department of Mount Sinai Hospital in Toronto, Canada is briefly stated.*

## **Key Words**

*Health services research  
Health services administration  
Quality of health care*

## **Importancia de la investigación centrada en la administración de los servicios de enfermería**

La enfermería es una disciplina de artes y ciencias aplicadas y cualquier arte o ciencia requiere que quienes la practiquen utilicen los conocimientos desarrollados. La enfermería no debe ser diferente. El desarrollo del conocimiento derivado artística y científicamente, así como el uso de este conocimiento en la práctica de enfermería, en la educación y en la administración, contribuirá positivamente hacia la calidad del cuidado del usuario. Es en este contexto que la investigación no es un lujo sino una necesidad para las enfermeras. Son muchos los modos a través de los cuales la conducción y la utilización de la investigación en enfermería pueden promover la salud y a la misma profesión de enfermería. Principalmente, enfermería como disciplina responde a una necesidad social en la cual se desarrolla y desenvuelve la profesión. Es así como las enfermeras deben responder al contrato social que la profesión tiene con la sociedad, contrato que requiere y exige el mejor y más eficiente cuidado que dichas profesionales puedan ofrecer.

Las realidades económicas demandan que la administradora de servicios de enfermería limite los costos y a la vez sea capaz de proveer recursos adecuados para que se otorgue una atención de calidad al usuario. Desafortunadamente, las reformas de salud en distintos países han puesto muchas veces a la enfermería como el eje central para el ajuste de costos. El persistente y progresivo ajuste fiscal, junto con actuales y futuras reestructuraciones de los sistemas de salud, requiere líderes que manejen inteligente y creativamente la ecuación costo-calidad. Una práctica de administración de servicios de enfermería que incorporen la investigación puede ofrecer ganancias económicas como también calidad a los usuarios, a los sistemas de salud y a la enfermería.

## **La investigación centrada en la administración: situación actual**

En su rol de líderes en administración, los profesionales de enfermería tienen que utilizar varios modos de conocimiento y es la acción conjunta de todos estos la que abrirá las puertas de la excelencia a la enfermería profesional. Tanto la conducción de una investigación como la utilización de sus resultados van a apoyar y avanzar el conocimiento de enfermería. La conducción de investigación continuará fomentando el nexo entre la enfermería profesional y la calidad de cuidados al usuario, lo cual constituye ya una evidencia clara de que se deben utilizar tenazmente durante las actividades públicas y privadas. La conducción de investigación también continuará apoyando la base teórica para la práctica clínica. Sin embargo, para que esto se haga realidad, no es suficiente la conducción de investigación, además, es indispensable la utilización de los resultados de una investigación.

A pesar de los excelentes ejemplos en la literatura de cuánto ha mejorado el cuidado a los usuarios y de los resultados obtenidos a través de una práctica clínica basada en la investigación, la brecha entre la conducción de investigación y la utilización de dicha investigación es muy grande. La responsabilidad por la existencia de esta brecha es tan grande como la brecha misma. Se acusa a los investigadores de publicar sólo en las llamadas publicaciones prestigiosas que no siempre son accesibles a los practicantes de la profesión. Por otro lado, se acusa a los practicantes de no leer suficientemente y más aún de no aplicar en su práctica profesional los resultados de investigaciones, aun cuando estos resultados son publicados en textos dedicados a la práctica profesional. En lugar de emplear el tiempo en determinar quién tiene la culpa, si en realidad hubiese una, éste se debe utilizar para demostrar en el diario vivir de enfermería el valor de una práctica profesional basada en el conocimiento científico y artístico. Es por esto que la utilización de la investigación no es un lujo y debe ser una obligación para la práctica profesional de toda enfermera.

Este tema se puede abordar desde dos puntos de vista igualmente vitales: la conducción de investigación y la utilización de los resultados de la investigación.

### **Conducción**

La ecuación costo/calidad es la mayor fuerza que actualmente aflige y dirige a los sistemas de salud mundialmente. Existen diferentes ejemplos de cómo la

práctica clínica de enfermería que está basada en la investigación provee mejores resultados. Goode y otros colegas publicaron un ejemplo excelente en 1991 en el que los factores de calidad y costo están estrechamente vinculados. En un metaanálisis de los efectos del suero fisiológico y *heparine flush*, estos autores demostraron claramente las ventajas cualitativas y cuantitativas de usar el suero fisiológico, disminuyéndose la incompatibilidad con otros medicamentos y los efectos anticoagulantes. A la vez, se estima que 109 millones de dólares americanos son ahorrados por año con este cambio en la práctica de enfermería.<sup>1</sup>

Hamill y colegas en 1993 elaboraron un programa preventivo para mantener la integridad de la piel que al implementarlo resultó en un incremento del 15% en la toma de medidas preventivas y una reducción del 15% en el tratamiento de escaras, como también en una baja real de dos días por usuario en el uso de costosas camas terapéuticas.

Otro ejemplo importante es el estudio realizado por Brooten y colegas en 1986. Ellos encontraron que los bebés cuidados por una enfermera profesional especializada eran dados de alta con un promedio de 11,2 días menos que aquellos en el grupo de control. Los costos ahorrados mediante esta estrategia fueron de aproximadamente US 18.560 por bebé y la cantidad de readmisiones se redujo.<sup>2</sup>

En los últimos años, especialmente en Estados Unidos se ha empezado a investigar frecuentemente sobre los resultados que tienen diferentes intervenciones sobre el usuario. Esto es importante y como administradoras de enfermería se deben apoyar estos esfuerzos. La práctica basada en la investigación ayudará a obtener mejores resultados como también ayudará a posicionar a la práctica de enfermería. Basta sólo con imaginarse el impacto que tendría sobre la salud de las personas y la situación de enfermería si todas las enfermeras basaran su ejercicio en conocimientos actualizados.

Los modelos de atención de servicios de enfermería son también un área importante de estudio para la conducción de investigación en enfermería, dado el posible impacto que éstos pueden tener sobre el usuario, el personal y los costos. Estudios que demuestren los efectos de diferentes modelos de gestión en enfermería en el comportamiento del personal de enfermería –moral, motivación, educación continua–; en la relación profesional de enfermería–usuario– calidad de cuidado, arte y ciencia del cuidado– y en el sistema de salud –calidad y costos– son esenciales. Por ejemplo Garner y Tilbury evaluaron en 1991 dos modelos de atención diferentes: la enfermería integral o primaria y la enfermería funcional. La primera no sólo disminuyó la fragmentación de los servicios al usuario, contribuyendo positivamente a una mejora en la calidad de atención, sino que a la vez demostró ser menos costosa en términos de costos/por usuario/por día.

En forma similar, los estudios conducidos por Cohen<sup>3</sup> y Kizander demuestran que una mayor coordinación en el cuidado a usuarios a través de una enfermera profesional que hace el seguimiento desde la admisión del usuario hasta que éste es dado de alta, ha sido asociada con una reducción de los días de hospitalización y de los exámenes de diagnóstico y con un aumento de la

satisfacción expresada por los usuarios, del sentimiento de estar en control de la situación y de las ganancias económicas.

Un estudio de las publicaciones en enfermería antes de los años noventa revela la distribución de los quince temas más tratados en estudios de investigación de administración de enfermería publicados en NR y JONA, entre los años 1976 y 1986 (N=220) (véase tabla 1).

**Tabla 1.** Principales temas de investigación en el área de administración de enfermería

<b>Tema</b>	<b>Número estudios</b>	<b>Porcentaje del total</b>
Evaluación de cuidado, programas	31	14,1
Trabajo satisfactorio, selección de personal, retención	30	13,6
Productividad de enfermería, responsabilidad	14	6,4
Relaciones entre organizaciones	10	4,5
Intensidad de enfermería/agudeza de usuarios	10	4,5
Contextos medioambientales, de organización	9	4,1
Estructura de departamentos de enfermería	9	4,1
Movilidad de carreras/patrones/escalas	8	3,6
Educación, entrenamiento de enfermeras	8	3,6
Planificación, empleos	7	3,2
Enfermería profesional autónoma	6	2,7
Manejo de costos, costeo de enfermería	6	2,7
Educación en servicio	6	2,7
Mercadeo	6	2,7
Características de la administración de enfermería	6	2,7

*Fuente:* tomado de HERMANSDORFER, P. et al. Analysis of Nursing Administration Research 1976-1986. En: Western Journal of Nursing Research. Vol. 12, No. 4 (1990); p. 546-557.

### **Desafíos futuros en la conducción de investigación de enfermería**

La respuesta a las siguientes tres preguntas brinda una pauta que permite aclarar algunos de los retos en el ámbito de la conducción de investigación en enfermería.

#### ***¿Quién informa al investigador/a?***

Para responder esta pregunta se debe reflexionar sobre el tipo de investigación que se produce. Se debe entonces responder primero de dónde proviene la pregunta para investigar, es decir, ¿proviene del investigador/a misma? ¿fue el resultado de una enfermera clínica? o ¿fue el resultado del usuario que recibe los cuidados de enfermería? Es necesario reflexionar en forma individual y colectiva sobre lo que ha guiado la propia conducción de investigación y la conducción de enfermería en forma global. Se puede afirmar que la conducción

de investigación de enfermería hasta el presente ha sido guiada principalmente por los dos primeros participantes mencionados, es decir, el investigador/a mismo/a y el administrador de los servicios de enfermería. En cambio, la enfermera que brinda los cuidados directos y el usuario –que recibe los cuidados de enfermería– han tenido poca participación en definir qué es lo que la enfermería investiga. Si se está hablando en forma crítica y reflexionando sobre la enfermería hacia el año 2000, es exactamente aquella enfermera que da los cuidados directos, la que está al tanto de cuáles son los reales cuestionamientos de enfermería en su diario vivir y el usuario o usuarios que requieren aquellos cuidados, personas que tienen que contribuir activamente a definir las preguntas para ser contestadas a través de la investigación en enfermería.

*¿Cuál es el marco conceptual que guía la investigación en enfermería?*

Es necesario nuevamente reflexionar en forma personal y en forma colectiva, sobre cuál ha sido el marco conceptual que ha guiado la conducta de investigación en enfermería. Además, es importante considerar que algunos cambios o un reenfoque pueden ser necesarios.

— Filosofía Holística

La enfermería como disciplina ha promovido los valores de ver, comprender, interpretar y estar con el ser humano en forma holística, es decir, sin reducir o dividir al individuo en partes separadas. La práctica de enfermería ha sido también proclamada como un arte y una ciencia; sin embargo, si se considera el tipo de investigación al cual las enfermeras han estado vinculadas en los últimos cien años se puede decir que se han dedicado principalmente a la ciencia de enfermería dentro de un modelo biomédico en el cual la visión holística y el arte de enfermería han sido rezagados a un status de segunda clase. Una visión comprensiva e integral del ser humano requiere que éste sea considerado en el contexto de su entorno o su mundo único con todas sus necesidades biosociales. Es esta visión comprensiva e integral la que debe guiar la conducción de investigación en enfermería.

*¿Cuáles son los efectos de la investigación en la práctica clínica?*

La enfermería tiene una perspectiva única. En la práctica de enfermería se habla de salud dentro del contexto del ser humano total, utilizando términos como holístico, cuidado comprensivo, cuidado integral y otros; además, se dice que el cuidado de enfermería es diferente al cuidado otorgado por otros trabajadores de la salud. De ser éste el caso, se debe ser capaz de hablar sobre estas diferencias. Es responsabilidad individual y colectiva como administradoras de servicios de enfermería de representar y advocar por el cuidado de calidad al usuario y su familia. Dos aspectos claves relacionados a investigación que ayudan a desempeñar el rol de representantes y advogados son: 1) el hecho de que la evidencia empírica une la utilización de investigación clínica con la calidad de cuidado al usuario; y 2) el hecho de que existe suficiente evidencia empírica que relaciona directamente la utilización de enfermeras profesionales con resultados de indicadores de salud del usuario.

Muchos estudios conducidos por investigadores tales como Arthur Hartz<sup>4</sup>, Linda Aiken<sup>5</sup> y Prescott<sup>6</sup> han demostrado el clarísimo nexo entre la calidad del cuidado de enfermería y los resultados de salud obtenidos por el usuario. La relación entre más enfermeras profesionales y la disminución de niveles de mortalidad y morbilidad, hospitalizaciones más cortas y disminución de costos está muy bien documentada. Por ejemplo, en 1989, en un estudio conducido por Hartz que fue publicado en el *New England Journal de Medicine*, se informó que el porcentaje de personal de enfermeras profesionales como también el número de enfermeras profesionales/usuarios fue uno de los cinco mayores indicadores de predicción de los niveles de mortalidad.<sup>4</sup>

Los hospitales con un nivel más alto de enfermeras profesionales y con un número más alto de enfermeras profesionales por usuario tuvo menores niveles de mortalidad en comparación con hospitales con niveles más bajos de enfermeras profesionales. En 1994, un estudio conducido por Aiken en 244 hospitales demostró una reducción de hasta un 5% en los niveles de mortalidad entre personas hospitalizadas en los llamados hospitales imanes –magnet hospitals– en comparación con los restantes 195 hospitales.<sup>5</sup> Estos hospitales imanes se caracterizan por niveles más altos de enfermeras profesionales que trabajan dentro de un ambiente que apoya la práctica profesional de enfermería –la cual incluye práctica de enfermería primaria y enfermería clínica basada en la investigación–. Es importante notar que estos estudios han sido conducidos por investigadores de cuidado de salud de diferentes disciplinas, no solo de enfermería. No se deben esconder estas evidencias; se deben proclamar dentro y fuera de enfermería, tanto por la enfermería como tal, pero sobre por quienes reciben estos cuidados.

La tendencia de muchos hospitales es de solucionar los problemas de costo reduciendo el número de enfermeras profesionales; esta decisión es errónea y perjudicial tanto desde el punto de vista de la calidad como también desde el punto de vista del costo. Es una salida rápida que trae consecuencias negativas. El resultado de este planteamiento se refleja en indicadores tan fundamentales, como es el promedio de vida de los ciudadanos. Menos personal preparado en el área de calidad de cuidado, en las áreas de educación a salud, promoción de la salud, consejería, etc. aseguran peores resultados en la salud de personas/grupos y poblaciones.

### **Utilización de los resultados de las investigaciones**

Se define como la “aplicación de resultados significativos de la investigación con el fin de optimizar la calidad de cuidados al usuario”.<sup>7</sup> Esto quiere decir que el mayor motivo por el que se investiga es por optimizar los cuidados al usuario.

Para empezar la reflexión es necesario recordar que la difusión de los resultados de investigaciones en enfermería no es algo nuevo. En el año 1952 se publicó la revista norteamericana *Nursing Research* –Investigación en Enfermería–, publicación que tanto sirve a la difusión de la investigación aplicada como a la formación teórica. Es más desde los años setenta han proliferado notablemente la calidad y la cantidad de estas publicaciones de investigación de enfermería.

Existen muchísimas revistas de investigación de enfermería, tanto en Latinoamérica como mayormente en América del Norte. La pregunta es cuán conocedoras son los profesionales de las publicaciones que existen y, más aún, cuánto se utilizan los resultados de aquellas publicaciones en la práctica.

La utilización de investigación es imprescindible tanto por necesidades dentro de enfermería como son el desarrollo de un campo de conocimiento único a esta disciplina y la optimización de la calidad de servicios, como también presiones externas como son el comprobar el valor que tiene la profesión y la contribución a los cuidados de salud dentro de los servicios de salud – especialmente dentro de un marco de recursos humanos y financieros limitados–. Además, la relación discutida anteriormente entre la enfermería profesional y la calidad de resultados obtenidos por el usuario puede ser fortalecida mucho más si se tienen constantemente prácticas que estén basadas en conocimientos actualizados. La utilización de la investigación es la estrategia clave para lograr este objetivo.

### **Barreras para el uso de la investigación en la práctica profesional de enfermería**

A fin de fortalecer a las enfermeras/os para la práctica basada en la investigación, es necesario ir más allá de la retórica familiar de enfermería y considerar las barreras que impiden la utilización de la investigación. Las mayores barreras son: 1) falta de apoyo de la organización; 2) actitudes individuales; 3) acceso limitado a los resultados de las investigaciones; 4) dificultad para interpretar los informes publicados sobre investigaciones; y 5) falta de instrucción explícita, formal y efectiva relativa a la investigación y a la utilización de la investigación. *Falta de apoyo de la organización.* Falta de tiempo y recursos económicos han sido citados por muchos como las barreras más importantes que impiden la utilización de la investigación en enfermería. En un artículo publicado en 1994 por Mitchell y colegas se expone la falta de apoyo para que las enfermeras asistan a conferencias y/o que utilicen bibliotecas en su lugar de trabajo.<sup>8</sup> Mientras más débil sea la estructura administrativa de servicios de enfermería, más débil será el apoyo que las enfermeras recibirán para lograr la utilización de resultados de investigación en la práctica diaria.

*Actitudes individuales.* Las actitudes del personal de enfermería hacia la investigación muchas veces forman una barrera hacia el uso de ésta. En general, vale decir que estas actitudes, cuando son negativas, se deben a que la enfermera/o o tiene miedo por la falta de preparación que tiene para ser capaz de integrar los resultados de investigación o es una falta de valores profesionales de enfermería. Estos dos tipos de motivos que llevan a actitudes negativas tienen que ser tratados de modo diferente. Si el problema es de actitud, basado en una falta de preparación para utilizar la investigación, la intervención más apropiada será la de ayudar y apoyar a la enfermera a adquirir los conocimientos necesarios. Por otro lado, si el motivo para la actitud negativa es una falta de valores profesionales, la intervención más apropiada es la clarificación de valores o intervención disciplinaria.

*Acceso limitado a los resultados de las investigaciones.* Si bien ha habido un avance notorio en la difusión de los resultados de investigación, no ha sucedido lo mismo con relación al acceso a aquellos resultados. Es decir, que la enfermera profesional que debería integrar, implementar y poner en la práctica los resultados de las diversas investigaciones no tiene el acceso necesario a los resultados para lograr este objetivo. Esta barrera de acceso a los resultados de la investigación tiene motivos diversos, algunos de ellos pueden ser que las diferentes instituciones, como los hospitales, no tienen una biblioteca que tenga un componente de literatura en enfermería. Otro de los motivos podría ser que las enfermeras profesionales por la naturaleza de la práctica profesional de enfermería, como la intensidad de trabajo, no tienen el tiempo necesario para ir a las bibliotecas donde se encuentran estas publicaciones. Un modo de eliminar esta barrera sería tener publicaciones de investigación apropiadas para la práctica clínica específica de cada unidad y tener éstos dentro de la misma unidad. Por ejemplo, la unidad de cardiología tendría las revistas de cardiología para que las enfermeras las tengan allí mismo para leerlas. Sin embargo, no se debe centrar la responsabilidad para el apoyo de la utilización de la investigación sólo en las instituciones. En estudio reciente de Copan Wang se demostró que aunque las revistas estaban disponibles para las enfermeras, ellas en su mayoría no las leyeron. Tal vez dentro de este contexto hay que implementar estrategias tales como clubes de revista que crean un ambiente de apetito intelectual. Otra estrategia es la de requerir en forma explícita el uso de conocimientos actuales dentro de las evaluaciones de rendimiento.

*Dificultad para interpretar los informes publicados sobre investigaciones.* Está demás decir que para poder interpretar los resultados de informes de investigación, se requiere un conocimiento formal e íntimo del proceso investigativo como también de estadística. Muchas de las enfermeras profesionales no han tenido la necesaria educación formal para adquirir estos conocimientos y tampoco los han adquirido a través de la educación continua en el servicio. Tal como Mitchell y colegas exponen es reciente que la investigación en enfermería se considere esencial para el desarrollo y evaluación de la práctica de enfermería.<sup>6</sup> Muchos programas de educación de enfermería, incluso en el presente, no incluyen cursos designados a enseñar a los estudiantes de enfermería a evaluar críticamente los estudios de investigación. Es por esto que es importante el apoyo de la educación continua dentro de los ámbitos de servicio de enfermería. Es bastante obvio entonces, que para alimentar una profesionalización de enfermería es esencial incorporar estudios formales avanzados, así como también el empuje a una educación continua dentro de los servicios que incorpore e integre la utilización de la investigación.

*Falta de instrucción explícita, formal y efectiva relativa a la investigación y a la utilización de la investigación.* Horsley afirma sobre este tema: "Las instituciones educacionales han sido históricamente vistas como el vehículo más importante para facilitar un cambio social a través de la trasmisión de conocimientos a profesionales que entran a un campo de práctica. La educación de enfermería no es una excepción. La literatura de enfermería está repleta de textos que tratan del proceso de investigación y la mayoría de programas de licenciatura y posgrado ofrecen cursos de investigación como parte del curriculum obligatorio. Sin

embargo, estos medios de conocimiento de investigación muy poco tratan de asuntos que involucren la utilización de la investigación en la práctica. Al contrario, enfocan la utilización de la investigación para diseñar nuevos estudios y para probar o crear nuevas teorías" (Horsley, 1985).

Como se vio anteriormente, una falta de instrucción explícita, formal y efectiva en relación a la investigación y a la utilización de la investigación puede ser una gran barrera para el uso de la investigación en la práctica profesional de enfermería. No se puede esperar que los resultados de investigación se integren automáticamente a la práctica clínica.

La historia ya ha demostrado que los conocimientos generados por la investigación muchas veces no son utilizados por motivos de actitudes, por dificultad en interpretar los informes publicados y por falta de instrucción explícita, formal y efectiva relativa a la investigación y a la utilización de investigación. Por tanto, la utilización de la investigación no se puede dar por seguro, el proceso mismo tiene que ser entendido antes de que el conocimiento sea trasladado en acción y antes de que la enfermera esté preparada con estos nuevos conocimientos para el beneficio de los usuarios. El uso de investigación en la práctica es un proceso complejo que debe ser bien entendido antes de ser activamente promovido. El apoyo de administración es esencial para promover la utilización de investigación dentro de un departamento de enfermería y más ambiciosamente dentro de la profesión de enfermería.

En el Hospital Monte Sinaí en Toronto, Canadá, se afirma que si una administración promueve y apoya la utilización de la investigación en enfermería contribuye al equipo interdisciplinario y más aún contribuye a la excelencia de los cuidados hacia el usuario. Es por esto que en este hospital se ha desarrollado un modelo de utilización de investigación el cual, en este momento, se está implementando. A continuación se expondrán algunas ideas sobre este modelo.

El comité de investigación se constituyó en mayo de 1991 con el propósito de crear un ambiente propicio para la utilización de investigación dentro del departamento de enfermería. A diferencia de muchos comités de investigación de otros hospitales, la conducción de investigación no era el principal objetivo de este comité. La utilización de la investigación fue vista como la prioridad y el punto de partida para desarrollar un pensamiento crítico acerca de la práctica de enfermería asegurando que la práctica se base en conocimientos actualizados y que incorpore evaluaciones clínicas.

El comité de investigación incluye cuatro enfermeras de planta, tres enfermeras especialistas clínicas, una enfermera jefe de unidad, una profesora clínica, una directora de enfermería y dos representantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Toronto. Todas las áreas clínicas están bien representadas dentro del comité. La composición de este comité ha permitido que la perspectiva de enfermeras dentro de varios roles y en diferentes niveles de desarrollo profesional se integren dentro del modelo y de su implementación. Esto contrasta con el planteamiento usual de comités de investigación que enfatizan la experiencia de sus miembros en la conducción de investigación.

El comité de investigación estableció el por qué de la necesidad para la utilización de investigación en el Hospital Monte Sinaí, definió lo que sería la utilización de enfermería en el hospital, identificó valores y conceptos de la utilización de investigación dentro del área clínica, revisó literatura pertinente a modelos existentes y posteriormente seleccionó y desarrolló un modelo de utilización de la investigación apropiado para la institución. Un manual describiendo el modelo y mecanismos para su uso fue desarrollado con todo detalle –Mount Sinaí Hospital, Research Utilization Model, 1994–. Este manual también contiene material de recursos relevantes. Uno de los temas del manual es una simple y práctica guía que asiste al principiante de la investigación a seleccionar artículos para detallada revisión. Esta guía también dirige al principiante a personas que pueden darle asistencia con el proceso de utilización de investigación. El manual se encuentra disponible en cada una de las unidades de servicio como guía del proceso y también ha sido usado como herramienta base dentro de los talleres de trabajo sobre utilización de investigación.

La implementación del modelo de utilización de investigación en todo el Hospital Monte Sinaí comenzó hace un año con un programa educacional de tres fases. En conjunto con la implementación del programa se han conducido estudios evaluativos intensos en tres áreas: 1) los cambios percibidos por las enfermeras/os sobre su propia competencia para utilizar la investigación en la práctica; 2) los cambios en la actitud hacia la investigación y 3) los resultados clínicos específicos en cada unidad de servicio. Los resultados de esta evaluación serán publicados en agosto de 1995.

Varios valores y consideraciones influenciaron significativamente la búsqueda de un modelo de utilización de investigación.

1. Las enfermeras requieren de conocimientos actualizados para practicar profesionalmente.
2. La utilización de investigación es un proceso coordinado y descentralizado. Toda enfermera del Hospital Monte Sinaí puede participar en el proceso.
3. La utilización de investigación es una responsabilidad entre la enfermera/o en forma individual y el departamento de enfermería. El apoyo del departamento es esencial para la utilización de investigación.
4. Un modelo de utilización de investigación, aun funcionando como modelo de organización, debe también funcionar como modelo de educación.
5. Las enfermeras dentro de su práctica se encuentran en distintas etapas de desarrollo profesional y deben ayudarse mutuamente a implementar una práctica basada en la investigación.<sup>7</sup>

El modelo para la utilización de investigación en el departamento de enfermería del Hospital Monte Sinaí en Toronto ha sido adaptado del modelo de Stetler y Marram.<sup>9</sup> La adaptación de este modelo al Hospital Monte Sinaí resultó en cinco fases en lugar de las tres fases que tiene el modelo original: 1)

cuestionamiento; 2) significancia; 3) evaluación comparativa; 4) toma de decisiones 5) diseminación de cambios en la práctica, basados en la investigación.

En cada una de las cinco fases se define explícitamente:

1. ¿Qué es cada fase?
2. ¿Por qué es cada fase importante?
3. ¿Quién está involucrado en cada fase?
4. ¿Cómo se realiza cada fase?

## Conclusiones

La utilización de la investigación es una responsabilidad compartida entre el profesional individual y la colectividad de enfermería. Los profesionales de enfermería deben asumir individualmente la responsabilidad de utilizar la investigación en la práctica y de participar en estudios evaluativos. Los líderes y/o administradores de enfermería deben crear los ambientes que apoyen estas iniciativas. Para esto se necesitan conocimientos respecto al proceso de investigación.

La orientación de los sistemas de salud para lograr cuidados de excelente calidad y de bajo costo hace imprescindible que los servicios de enfermería demuestren la efectividad en su cuidado a los usuarios –desde el punto de vista de calidad y costo–.

En el Hospital Monte Sináí se ha tratado de responder este reto a través de varias iniciativas, siendo la investigación de enfermería una de las más importantes. Es esencial recordar que la investigación incluye la conducción y la utilización. El rol de administradores de servicios de enfermería es vital en ambos aspectos. En esta institución se tiene conciencia de que tomar el amplio planteamiento del departamento es una ambiciosa respuesta al desafío de establecer verdaderamente una enfermería basada en la investigación. Al final se espera poder demostrar la eficacia de este planteamiento en mejorar las actitudes y desenvolvimiento de las enfermeras. Igualmente se cree fervientemente que la investigación en enfermería, y muy especialmente la utilización de resultados de investigación, es una responsabilidad compartida entre administradoras que promueven y apoyan una práctica clínica basada en conocimientos actuales en su práctica clínica diaria.

Los siguientes puntos se plantean a modo de sugerencias:

1. La investigación en enfermería debe incorporar ambos procesos: la conducción de investigación y la utilización de resultados.
2. La investigación en enfermería debe ser guiada por un marco conceptual holístico.
3. Se debe promover un equilibrio entre la investigación sobre la ciencia y el arte de enfermería.

4. Se deben respetar tanto las metodologías cuantitativas como las cualitativas.
5. Se debe fomentar la investigación guiada a demostrar el efecto que diferentes modelos de administración tienen en la práctica de enfermería y en los resultados que obtiene el usuario.

## Referencias bibliográficas

1. GOODE, D. J et al. Use of Research Based Knowledge in Clinical Practice. En: *Journal of Nursing Administration*. Vol. 17, No. 12 (1991); p. 11-17.
2. BROOTEN, D et al. A randomized clinical treatment of early hospital discharge and home follow up of very low birht wieght infants. En: *The New England Journal of Medicine*. 315 (1986); p. 934-939.
3. COHEN E. Nursing Case Management: Does it pay? En: *Journal of Nursing Administration*. Vol. 21, No. 4 (1991); p. 20-25.
4. HARTZ, A et al. Hospital characteristics and mortality rates. En: *The New England Journal of Medicine*. Vol. 321, No. 25 (1989); p. 1720-1725.
5. AIKEN, LH; SMITH HL y LAKE ET. Lower medicare mortality among a set of hospital known for good nursing care. En: *Medical care*. Vol. 32, No. 28 (agosto, 1994); p. 771-787.
6. PRESCOTT, P. Nursing: an important component of hospital survival under a refomed health care system. En: *Nursing Economics*. Vol. 11, No. 4 (julio-agosto 1993); p. 192-199.
7. GRINSPUN, D et al. Using Research Findings in the Hospital. En: *The Canadian Nurse*. Vol. 89, No. 1 (1993); p. 46-48.
8. MITCHELL, A et al. Assessment of Nursing Research Utilization Needs in Ontario Health Agencies. En: *Canadian Journal of Nursing Administration*. (enero-febrero, 1995); p. 77-91.
9. STETLER, C.B., y MARRAN, G. Evaluating Research Findings for Applicability in Practice. En: *Nursing Outlook*. Vol. 24 (1976); p. 559-563.

## Bibliografía

HERMANDSDORFER, P et al. Analysis of Nursing Administration. Research 1976-1986. En: *Western Journal of Nursing Research*. Vol 12, No. 4 (1990); p. 546-557.

WALCZAK, JR et al.. A Survey of Research-Related Activities and Perceived Barriers to Research Utilization Among Professional Oncology Nurses. En: *Oncology Nursing Forum*. Vol. 21, No. 4 (1994).

Fecha de recepción: Noviembre de 1995.