



## RESUMEN MONOGRÁFICO SARIS núm. 9

### SERIE SOBRE INVESTIGACIÓN QUE TRANSFORMA

# El valor de promover investigación enfermera

## 30 casos de impacto derivados de las convocatorias de ayudas en el marco del Plan Estratégico de Investigación e Innovación en Salud (PERIS) 2017-2021

Las convocatorias de ayudas en el marco del PERIS 2017-2021 de intensificación de enfermería han sido una clara apuesta del Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya para fomentar la investigación enfermera. Con una inversión superior a los 4 millones de euros, estas convocatorias han concedido 127 ayudas que han permitido liberar tiempo de la carga asistencial a enfermeras y enfermeros para que pudieran desarrollar actividades de investigación durante este período 2017-2021.

El estudio analiza el impacto de las intensificaciones de enfermería en el sistema de salud y en la capacitación en investigación del colectivo de profesionales de enfermería en Cataluña. Esto se ha hecho a través de una metodología mixta, utilizando datos de la investigación financiada, entrevistas en profundidad a informantes clave del ecosistema de investigación y el análisis de un cuestionario que ha hecho emerger 30 casos de impacto de las ayudas.

## Diagnóstico de la investigación enfermera en Cataluña y creación de una nueva convocatoria PERIS

El estudio presenta un diagnóstico de la investigación enfermera en Cataluña, elaborado a través de una búsqueda en la literatura existente y entrevistas a informantes clave. El diagnóstico se sintetiza con un esquema DAFO en el que se manifiestan las debilidades y amenazas, fortalezas y oportunidades. En cuanto a debilidades y amenazas, estas tienen que ver con la falta de recursos y facilidades organizativas, la falta de reconocimiento en el entorno institucional, profesional e investigador y la falta de cultura de investigación en el entorno profesional enfermero. En cuanto a oportunidades, se identifica el enorme potencial del colectivo y las nuevas visiones sobre la ciencia abierta y los nuevos modelos de evaluación. Durante las entrevistas los planificadores de investigación coincidieron en la prioridad estratégica del PERIS de *«fomentar una cultura de investigación a lo largo de todo el proceso asistencial, especialmente*

*en las áreas donde tradicionalmente no se realiza mucha investigación y en las que hay más dificultades de financiación»*. También coincidieron en que esto implicaba superar las dificultades que tenían los y las profesionales asistenciales en Cataluña para investigar, entre las que destacaban la falta de recursos e incentivos. Esta situación afectaba de manera especial a la investigación en enfermería, *«una disciplina emergente en el ámbito de la investigación con poco recorrido, poco reconocida y con un ecosistema de investigación poco organizado, en desventaja respecto a otras disciplinas de investigación más consolidadas, como las ciencias médicas»*. Las intensificaciones de enfermería del PERIS se crearon con la vocación de superar algunas de estas barreras existentes, proveyendo tiempo y reconocimiento para realizar investigación enfermera.



## Análisis del contexto de la investigación enfermera según los informantes clave

	DEBILIDADES		FORTALEZAS	
FACTORES INTERNOS	<p><b>Carencia histórica de apoyo institucional, organización y estructura</b></p> <p>Carencia de tiempo, recursos e incentivos.</p> <p>Histórica subrepresentación en los órganos de decisión, subutilización de la experiencia enfermera.</p> <p>Carencia de trayectoria, de grupos de investigación, de espacios de debate, desconexión entre la asistencia y la academia.</p>	<p><b>Efectos colaterales de ser un colectivo altamente feminizado</b></p> <p>Profesión altamente feminizada que conduce a consecuencias como la brecha de género, el techo de cristal, la precariedad laboral y la dificultad para conciliar.</p> <p>Esto podría asociarse con la baja autoestima que tiene el colectivo.</p> <p>Percepción social de subordinación respecto a los médicos/as.</p>	<p><b>Gran potencial profesional e impacto de la investigación enfermera</b></p> <p>Colectivo más numeroso de profesionales de la salud.</p> <p>Desarrolla investigación que genera impacto en salud con una perspectiva única por su proximidad a los pacientes, familias y personas cuidadoras.</p>	<p><b>Incipiente presencia en los órganos de decisión de las instituciones públicas de salud</b></p> <p>Reciente creación de estructuras en los órganos de decisión del sistema de salud.</p>
	<p><b>Punto de partida desigual en el ámbito laboral y regulador</b></p> <p>El colectivo de enfermería parte de un punto de partida desigual tanto en el ámbito laboral como en el regulador. A diferencia de otros colectivos, no se prevé tiempo para dedicarse a la investigación en la jornada laboral.</p> <p>Falta de reconocimiento de las enfermeras especialistas (excepto matronas) y falta de regulación en el sistema de las enfermeras de práctica avanzada.</p>	<p><b>Falta de cultura de la investigación en el colectivo</b></p> <p>Falta de tradición y mentalidad investigadora en buena parte del colectivo.</p> <p>Falta de estrategia colectiva para comunicar la importancia e impacto de la investigación enfermera.</p>	<p><b>Eficiencia en el uso de recursos y producción científica significativa</b></p> <p>Búsqueda enfermera logra resultados significativos con recursos modestos.</p> <p>Las enfermeras catalanas destacan por su producción científica.</p>	<p><b>Comunidades activas</b></p> <p>Foros activos que facilitan la comunicación y la colaboración (p. ej. Sociedades Científicas, Foro Asociación Catalana de Direcciones Enfermeras (ACDI), la Asociación de Decanos y/o Directores de Facultades y Escuelas de Enfermería de Cataluña, Baleares y Andorra (ADEIC), o el Consejo de Colegios de Enfermeras y Enfermeros de Cataluña).</p>



### AMENAZAS

#### Se proviene de un pasado con escasa financiación externa

Se echan de menos más fuentes externas de financiación para promover la investigación enfermera y más apoyo externo para la difusión de los resultados.

#### Impacto de la crisis económica

Los pocos recursos que había para investigar pueden resultar inexistentes.

### OPORTUNIDADES

#### Aumento de profesionales doctoradas

Creciente número de enfermeras doctoradas que buscan crear redes.

#### Nueva ley de universidades (LOSU)

Nueva ley que permite la creación de plazas vinculadas entre el ámbito asistencial y la universidad sin requisito de ser especialista en profesiones de salud no médicas.

### FACTORES EXTERNOS

#### Contexto pospandémico

Las enfermeras están exhaustas y esto puede haber afectado en la voluntad de dar un paso más investigando.

#### Falta de relieve generacional en el ámbito de la investigación

Dificultades para contratar a profesionales y desinterés de las nuevas generaciones al dedicar tiempo libre a la investigación.

#### Contexto Ciencia Abierta

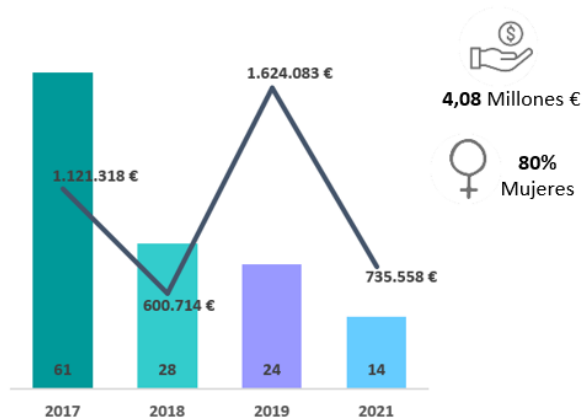
La investigación enfermera encaja muy bien con la corriente internacional que promueve la ciencia abierta, la investigación que transforma, orientada al impacto social, inclusiva y participativa.

#### Perfil de enfermera de investigación consolidado

En la mayoría de los centros asistenciales existe una enfermera de investigación cuya misión es dinamizar la investigación.

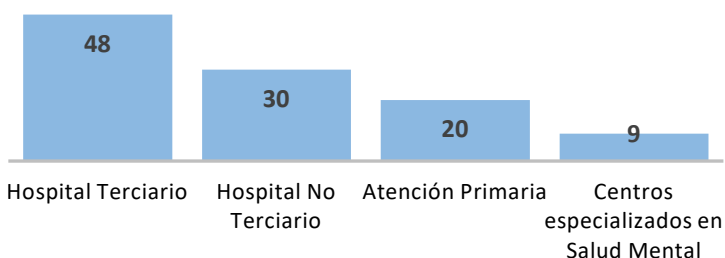
## La investigación promovida en las cuatro ediciones

### Personas, instituciones beneficiarias y recursos otorgados



Las ayudas han permitido liberar un total de **1.471 meses de actividad asistencial a un total de 107 personas** durante 2017-2021

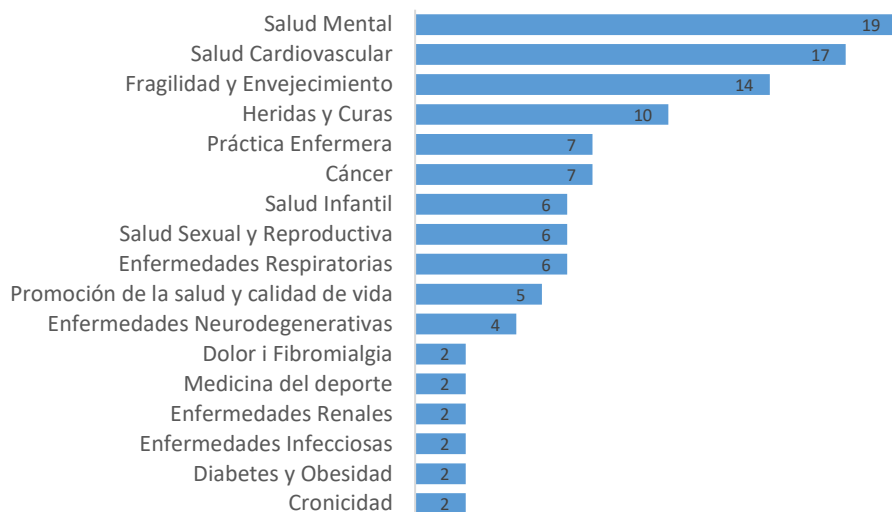
Se han concedido un total de **127 ayudas a 107 profesionales**. Entre las personas beneficiarias, 98 eran enfermeras, 3 nutricionistas y 6 fisioterapeutas



Un total de 21 instituciones se han beneficiado. El **55 % de las ayudas han sido concedidas a hospitales no terciarios, centros de atención primaria e instituciones especializadas en salud mental**



## Temáticas: una investigación centrada en el paciente



La investigación fomentada muestra una naturaleza diversa y multidimensional y aparecen con frecuencia algunas áreas de conocimiento con mucho potencial para la investigación enfermera como la salud mental, los cuidados, el envejecimiento o la práctica enfermera, áreas de conocimiento a menudo menos financiadas

Tipo de estudio y/o aproximación metodológica	Número ayudas
Desarrollo de programas, productos, tratamientos, nuevas herramientas diagnóstico, intervenciones terapéuticas y herramientas para la mejora de la práctica clínica	46
Evaluación intervenciones terapéuticas, tratamientos, modelos de atención y programas	33
Determinantes de la enfermedad y factores de riesgo	16
Investigación sobre la profesión enfermera	12

Las ayudas han contribuido a **nuevas intervenciones basadas en la evidencia**, han contribuido a identificar **mejores prácticas enfermeras**, y se ha llevado a cabo investigación orientada a mejorar la calidad asistencial, a tomar decisiones clínicas mejor informadas y a encontrar soluciones más coste-efectivas

**La investigación financiada es fundamentalmente una investigación orientada a la práctica y, en gran proporción, se trata de investigación que pone el paciente en el centro**



# El impacto de las ayudas

## Análisis de 30 casos de impacto



### Avances en el conocimiento enfermero

80 % de los casos han generado producción científica a través de 64 publicaciones  
94 % de los casos han presentado comunicaciones a conferencias y congresos  
56 % de las intensificaciones han servido para finalizar o avanzar tesis doctorales



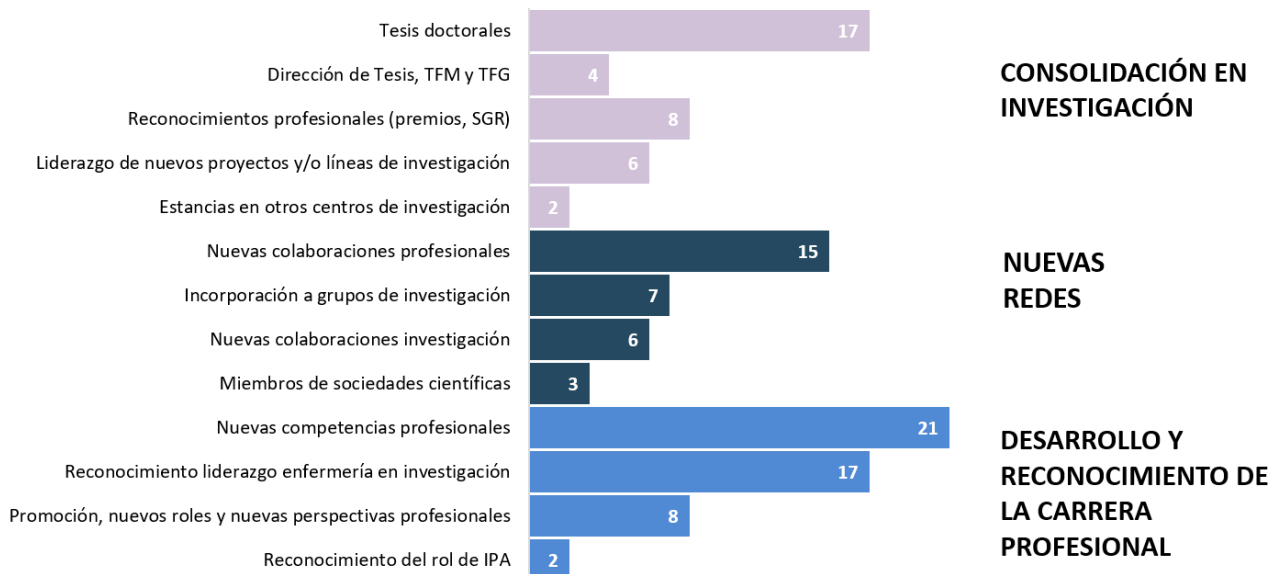
### Impacto en la toma de decisiones

Se han generado productos dirigidos en la **educación sanitaria** de profesionales, cuidadores y pacientes, así como **productos para ser utilizados a los servicios sanitarios** como cuestionarios para el diagnóstico, modelos organizativos, metodologías asistenciales, protocolos de intervención y nuevas intervenciones y programas. Estos productos han contribuido a **fundamentar los cuidados basados en la evidencia** y a potenciar la investigación enfermera en los diversos ámbitos donde se ha desarrollado.



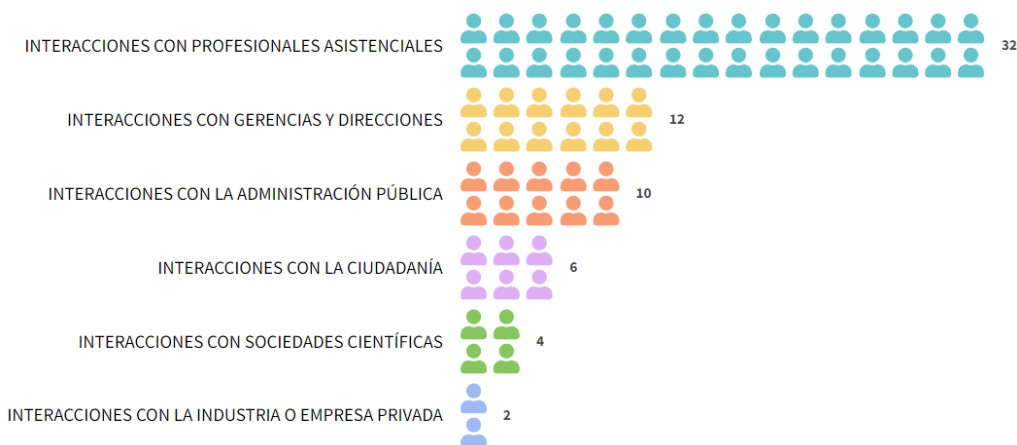
### Capacitación de las beneficiarias

Se ha mejorado la **capacidad investigadora del colectivo** contribuyendo a la apropiación profesional de la investigación del colectivo. Las beneficiarias se han incorporado a grupos de investigación, lideran nuevos proyectos de investigación a través de la captación de financiación adicional y han incrementado sus competencias en investigación. En un 49 % de los casos analizados, las beneficiarias ya son doctoras y en un 50 % de los casos se han establecido nuevas colaboraciones.





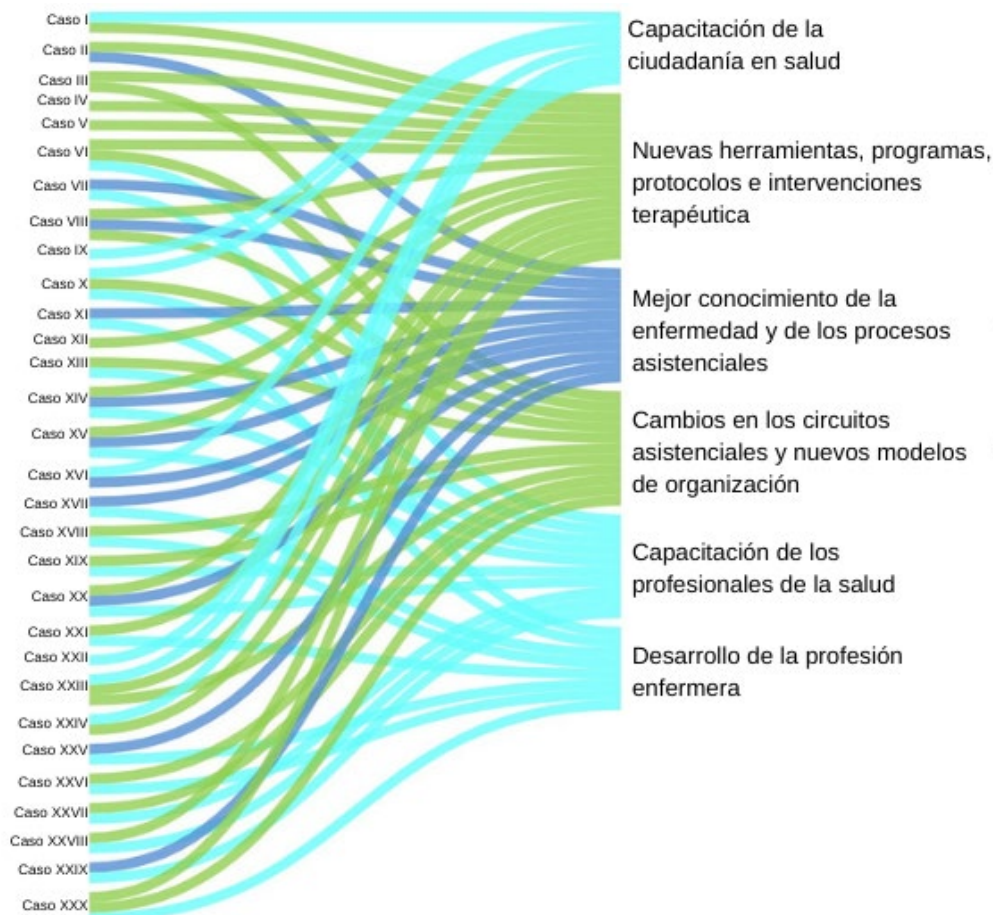
## Interacciones para la adopción de los resultados



Se han identificado **interacciones con actores clave** que pueden haber contribuido a facilitar la adopción de la investigación: sesiones clínicas, reuniones y grupos de trabajo *ad hoc* o sesiones de talleres y cursos

## Efectos identificados en el sistema de salud

Se ha analizado la contribución de la investigación de los 30 casos en el sistema de salud en los siguientes niveles: avance en el conocimiento, capacitación e impacto en la toma de decisiones. En algunos de los casos, se ha producido más de un cambio o efecto en el sistema derivado de la investigación realizada. **La mayor contribución de la investigación enfermera analizada en el sistema ha sido a través de capacitación y de impacto en la toma de decisiones.**





## Efectos en la práctica clínica diaria

Para los 30 casos analizados, se han identificado contribuciones a cambios en la práctica clínica diaria



**Mejor comprensión de los procesos asistenciales**



**Cambios a los circuitos asistenciales y nuevos modelos de organización** como la creación de nuevas unidades o la implementación de cambios a trayectorias clínicas

**Nuevas herramientas, programas, protocolos e intervenciones terapéuticas** como la mejora de las recomendaciones en la práctica clínica o la implementación de programas educativos por pacientes y cuidadores



**Capacitación de otros profesionales de la salud**, aumentando su sensibilización hacia diferentes aspectos de la práctica clínica, la toma de decisiones y la comprensión de los procesos asistenciales

**Capacitación de la ciudadanía en temas de salud** para una mejor gestión de la propia salud  
**La visibilización** y el desarrollo de la **profesión enfermera** a través de la investigación

## Efectos o ganancias en salud

- **La mejora de la salud de la población** a través del empoderamiento de los pacientes, aumento de la adherencia a las recomendaciones y tratamientos, mejora de su bienestar y el de sus cuidadores
- **La mejora de la organización de los servicios sanitarios**, mejor atención a los pacientes, mejora en los diagnósticos y una óptima gestión de los profesionales, reducciones del tiempo de actuación y existen perspectivas de reducción de gasto hospitalario en el futuro
- **La mejora de la práctica clínica**, aplicación más efectiva de las guías de práctica clínica, perspectivas de reducir ingresos y una mejora en la percepción de la calidad asistencial por parte de los pacientes
- **El incremento del bienestar de las enfermeras**, a través del desarrollo de la profesión enfermera, mejora de la satisfacción profesional, reducción del estrés colectivo y mejora de la seguridad clínica

## Retos de futuro

### Recomendaciones de los informantes clave

Existe consenso en que el PERIS ha sido un impulso vital para las profesionales de enfermería en investigación, un paso adelante en el reconocimiento institucional de estas profesionales y en la superación de barreras en la investigación enfermera. Estas son sus recomendaciones para seguir fomentando la investigación enfermera:

- **Continuar impulsando la cultura de la investigación** en la profesión enfermera a través de convocatorias anuales que dinamicen y expandan la investigación a todos los niveles asistenciales.



- **Continuar fomentando el reconocimiento de la investigación enfermera**, mejorar la divulgación de los resultados, y promover una estrategia multifactorial en todos los ámbitos de la profesión que acompañe a este reconocimiento de la investigación
- **Continuar fomentando el apoyo institucional** a través de incluir enfermeras en órganos de decisión, establecer incentivos para la investigación en la carrera profesional, y desarrollar cargos de investigación que permitan aplicar la evidencia en la práctica clínica.
- **Promover y reforzar redes de investigación y estructuras de colaboración**, promover la interacción entre la asistencia y la academia, apoyar la creación de grupos de investigación.

## Reflexiones AQuAS

- Con las convocatorias del PERIS de intensificación de enfermería, el Departamento de Salud ha **fomentado avances importantes en la investigación enfermera, que ahora es necesario consolidar**. Estas convocatorias han sido un elemento transformador para la capacidad de investigación enfermera en Cataluña. Lo evidencia la producción científica generada, la incorporación a grupos de investigación, la profundización en las competencias de investigación y las nuevas oportunidades de investigación que se han derivado. También se ha contribuido a superar algunas de las principales barreras de la investigación enfermera, como la carencia de tiempo, apoyo institucional y reconocimiento. Sin embargo, es necesario continuar consolidando.
- **Desde el punto de vista del retorno, estas ayudas han resultado muy rentables**. Difícilmente, una inversión de cuatro millones de euros en cuatro años pueda generar un retorno comparable a lo logrado al intensificar profesionales de enfermería. Esto se debe, en parte, a que el punto de partida era relativamente modesto y todavía queda mucho camino por recorrer.
- **Se ha dado un paso más para introducir la investigación como pilar del recorrido asistencial, para fomentar una investigación que surja de las necesidades asistenciales**: las personas beneficiarias de las ayudas también son personal asistencial que pueden aplicar directamente el conocimiento generado. De esta forma se está acortando el camino hacia el impacto de la investigación. En este sentido, y utilizando terminología de la visión de la UNESCO sobre ciencia abierta, se podría decir que estamos ante un paradigma en el que los actores que investigan son de fuera del ámbito estrictamente académico, favoreciendo la integración y sinergia entre alternativos sistemas de conocimiento

### Agradecimientos

Las autoras agradecen la colaboración de los planificadores y las informantes clave que compartieron su conocimiento experto durante las entrevistas realizadas en la fase de recogida de información para el estudio: Toni Andreu, Albert Barberà, Pilar Delgado, Robert Fabregat, Montserrat Gea, Gemma Martínez y Mireia Subirana. También agradecen la colaboración de todos y todas las profesionales intensificadas en las convocatorias 2017-2021 que han aportado información muy valiosa para la elaboración de este monográfico. Asimismo, las autoras agradecen la participación y los comentarios realizados en una presentación de este informe a: Montserrat Llavyol, Laura Casado y Carme Pérez Torrecillas.

**Referencia:** Vizcaíno E, Villanueva I, Puigcerver P, Solans-Domènech M, Adam P. El valor de promover investigación en enfermería. 30 casos de impacto derivados de las convocatorias de ayudas en el marco del PERIS 2017-2021. Monográfico del SARIS núm. 9. Serie sobre Investigación que Transforma. Barcelona. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2024.