

Investigar en Urgencias, ciencia o ciencia ficción?

Dr. Emili Gené

Servicio de Urgencias. Hospital de Sabadell. Corporació Sanitària i Universitària Parc Taulí. Barcelona.

Departamento de Medicina Universitat Internacional de Catalunya.

CORRESPONDÈNCIA

Nom de l'autor: Emili Gené

Lloc de treball: Hospital de Sabadell

mail: egene@tauli.cat

Data recepció: 02.07.2014

Data acceptació: 03.07.2014

Forma de citació: Gené E. *Investigar en urgencias, ciència o ciència ficción?*

ReMUE.c@t 2014;1(2):1-3

Available at http://webs.academia.cat/revistes_elect/view_document.php?tpd=2&i=2691

En el año 2011 un artículo publicado en El País titulaba "La Ciencia Española no despunta"¹. En este artículo se pone de manifiesto que España publica mucho pero con un impacto limitado. Así, España se sitúa como novena potencia mundial en trabajos científicos publicados pero al valorar la visibilidad mediante los diferentes indicadores la producción científica española bajaba por debajo de la vigésima posición. No obstante, al analizar el impacto de las diferentes especialidades, la medicina clínica se situaba por encima de la media de todas las especialidades.

Por otra parte, la actividad investigadora de los urgenciólogos españoles despunta en la década de los 90 y desde entonces ha ido creciendo considerablemente con un ritmo de crecimiento anual del 12,3% en el periodo 1995-2004². Este porcentaje se sitúa por encima del crecimiento de otras especialidades. En este sentido, la producción científica de los urgenciólogos españoles ha sido objeto de análisis de diferentes publicaciones^{2,3}. En el año 2014 desde la Junta directiva de la Societat Catalana de Medicina d'Urgències i Emergències (SOCMUE) se promueve el estudio SUHCAT con el objetivo de realizar un mapa de todos los Servicios de Urgencias (SUH) de Catalunya desde una visión estructural, funcional y docente e

investigadora. Este estudio pone de manifiesto la dura realidad y las conclusiones desde el punto de vista de investigación son descorazonadoras⁴. La mediana de presentaciones anuales a Congresos de los SUH Catalanes en 2011 fue 2 (rango 0-6), la mediana de ponencias invitadas, publicaciones científicas y profesionales que realizan investigación con continuidad fue cero y sólo el 5,8% de los facultativos que trabajan en los SUH están en posesión del título de Doctor.

Investigar es un proceso sistemático destinado a responder preguntas planteadas previamente mediante la aplicación de técnicas y estrategias de diseño, la recogida de datos y el análisis de la información obtenida. En este punto hay que plantearse cuáles son las debilidades y las amenazas de realizar investigación en Medicina de Urgencias. La primera **debilidad** que encontramos es el no tener una formación específica al no disponer de especialidad como tal. Además, la investigación es una competencia transversal, muy específica, con un lenguaje muy técnico (Factor de impacto, índice h, NNT, Consort) y con una normativa cada vez más exigente (especialmente desde la publicación en el Boletín oficial del Estado el 25 de diciembre de 2009 de las directrices de los Estudios

post-autorización de tipo observacional para medicamentos de uso humano). Por otra parte, en el proceso de análisis debemos enfrentarnos a la descripción de los resultados y a la inferencia estadística habitualmente mediante un programa de difícil manejo (SPSS) y finalmente debemos comunicar los resultados venciendo el miedo de hablar en público. Todo esto hace que en muchas ocasiones tengamos la sensación de estar solos frente al abismo, sin saber a quién consultar y con el riesgo de que nos entren ganas de renunciar a nuestro proyecto.

Pero investigar en Urgencias también tiene sus **Oportunidades**. Las oportunidades son aquellos motivos que nos pueden llevar a investigar. Podemos investigar para la satisfacción del paciente aplicando los resultados obtenidos en la investigación en su propio beneficio. Por otra parte, el desarrollo de una carrera profesional que permita conseguir unos beneficios económicos también puede ser otro de los motivos para realizar una actividad investigadora. Igualmente, otros motivos para investigar podrían ser la satisfacción personal, el ser otra forma de hacer turismo al comunicar los resultados de investigación en Congresos Nacionales e Internacionales o la posibilidad de iniciar una trayectoria docente dentro de una Universidad. Finalmente, no hay que olvidar el reconocimiento social. Según una encuesta de la Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (FECyT) en Octubre de 2012 sobre la percepción social de la Ciencia⁵, los médicos y los científicos son las profesiones mejor valoradas con una puntuación de 4,46 y 4,24 sobre 5. Por el contrario, los políticos son los peores valorados. Este hecho podría suponer una motivación extra para investigar.

Finalmente, investigar también tiene sus **amenazas**. El médico de urgencias en la mayoría de los casos no dispone de un tiempo no asistencial para poder dedicarlo a investigación, esto hace que el tiempo necesario para llevar a cabo la investigación deba salir del tiempo personal. Además, muchas veces tampoco existe el reconocimiento del centro para que el profesional de urgencias pueda realizar investigación y esto también hace que en determinados casos pueda verse como una amenaza.

Desde este punto de vista, si realmente queremos realizar investigación en Urgencias deberíamos ser capaces de

transformar las debilidades en fortalezas y las amenazas en oportunidades (**Figura 1**).

Figura 1 Análisis del proceso de investigación en Urgencias

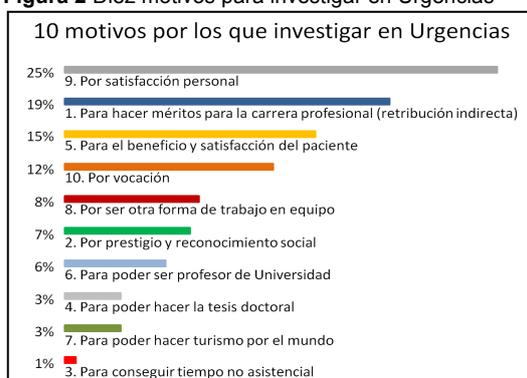
<p>Debilidades</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ausencia de formación específica ✓ Lenguaje técnico ✓ Normativa estricta ✓ Inferencia estadística ✓ Hablar en público 	<p>Amenazas</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Falta de tiempo asistencial ✓ Falta de reconocimiento del centro
<p>Fortalezas</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Elevada presión asistencial (n) ✓ Revista Emergencias (1^{er} cuartil WOK) 	<p>Oportunidades</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Satisfacción del paciente ✓ Carrera profesional ✓ Reconocimiento social ✓ Tesis doctoral ✓ Carrera Universitaria ✓ Vocación

Así, donde sólo veamos una elevada presión asistencial podemos ver la posibilidad de tener muchos pacientes tributarios de ser incluidos en nuestras investigaciones y que esto a su vez nos permita solicitar y justificar un tiempo no asistencial que permita una adquisición de competencias en investigación al igual que en otras áreas específicas de la Medicina de Urgencias y Emergencias. La inclusión de la Revista Emergencias en la Web of Knowledge, situándose en primer cuartil de su categoría, puede permitir dar un impulso definitivo a la investigación en los SUH

Finalmente, en el *XXI Congrès Nacional Català de Medicina d'Urgències i Emergències* celebrado en Seva en 2014 se abordó el tema de la investigación en Urgencias en una mesa monográfica. A los asistentes se les pidió que puntuaran los diferentes motivos por los que se debe realizar investigación en los SUH. Cada asistente podía distribuir 100 puntos entre los 10 motivos que se proponían para investigar en Urgencias. Los resultados pueden verse en la **Figura 2** con el porcentaje de votos que obtuvo cada motivo. Entre los resultados obtenidos, destaca que los principales motivos para realizar investigación son la satisfacción personal (25%), poder desarrollar la carrera profesional y de esta manera conseguir una remuneración indirecta (19%), el beneficio y la satisfacción del paciente (15%) y la vocación investigadora (12%). Mientras que la realización de la tesis doctoral sólo obtuvo el 3% de los votos de los asistentes. La tesis doctoral es la culminación de una trayectoria investigadora. La realización, presentación y defensa de una tesis debe permitir una cierta autonomía como investigador y posiblemente debería ser siempre el objeto final de todo investigador

que inicie su carrera en el mundo científico. Por el contrario los dos motivos que obtuvieron mayor puntuación, la satisfacción personal y los méritos para la carrera profesional son dos motivos con finalidades opuestas. Uno es puramente el sentirse bien con uno mismo, por las horas dedicadas y el trabajo bien hecho, mientras que la carrera profesional tiene una visión más economicista. No obstante, somos conscientes de que trabajamos por y para el paciente y él será el gran beneficiado de nuestras horas de investigación si podemos hacer que redunden en su beneficio y como consecuencia en nuestra satisfacción personal.

Figura 2 Diez motivos para investigar en Urgencias



Podríamos hacernos muchas preguntas, ¿puede ser que no se reconozca suficiente la importancia de la tesis doctoral? ¿Es lícito investigar para conseguir una retribución económica? ¿De verdad nos creemos que el paciente es el centro de nuestra investigación? ¿Puede la satisfacción personal ser el único motivo o motivo suficiente para tantas horas de trabajo? Posiblemente, hay diferentes realidades, tantas como investigadores, tantas como profesionales sanitarios de urgencias. Además, posiblemente no hay un solo motivo por el que investigar, sino muchos y con diferente peso como así lo ponen de manifiesto los resultados de la encuesta del Congreso donde todos los motivos obtuvieron al menos alguna puntuación. En este punto de debate, quiero acabar abriendo ReMUE para poder recoger vuestras opiniones sobre los motivos por los que investigar en Urgencias. Os animo a que lo hagáis y enviéis vuestra opinión a la sección de “Puntos de vista” para publicarlos en el próximo número de la revista por que “Entre tots fem Urgències”.

Bibliografía

1. La ciencia española no despunta. El País 2011 [en línea] [consultado 30/06/2014]. Disponible en: http://elpais.com/diario/2011/10/26/futuro/1319580001_850215.html
2. Miró O, Valcarcel de la Iglesia MA, Cremades Pallas RM, Burillo-Putze G, Julián A, Martín-Sánchez FJ. Producción científica de los urgenciólogos españoles durante el quinquenio 2005-2009 y comparación con el quinquenio 2000-2004. *Emergencias* 2012; 24: 164-174.
3. Miró O, Salgado E, González-Duque A, Tomás S, Burillo-Putze G, Sánchez M. Producción científica de los urgenciólogos españoles durante los últimos 30 años (1975-2004). Análisis bibliométrico descriptivo. *Emergencias* 2007; 19: 6-15.
4. Miró O, Escalada X, Boqué C, Gené E, Jimenez Fábrega FJ, Netto C, Alonso G, Sánchez P, García I, Sánchez M. Estudio SUHCAT (3): mapa docente e investigador de los servicios de urgencias hospitalarios de Cataluña. *Emergencias* 2014; 26: 47-56
5. VI encuesta de Percepción Social de la Ciencia 2012. Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología 2012 [en línea] [consultado 30/06/2014]. Disponible en: <http://www.fecyt.es/fecyt/docs/tmp/363174605.pdf>