

---

## EDITORIAL

### INVESTIGACIÓN APLICADA: ¿ES POSIBLE EN LOS SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS?

**E**s para mí un orgullo haber sido invitado como Editor del número doble que Uds. tienen hoy en sus manos.

El tema central sobre el cual versa esta Revista es acerca de la posibilidad efectiva de realizar estudios clínicos o de gestión en un Servicio de Salud público, sea que hablemos de un Centro de Salud de Atención Primaria o un Hospital de nivel terciario.

La premisa que subyace a la pregunta es si, bajo la presión asistencial diaria, es posible tener un espacio para reflexionar a través del análisis sistemático de información recolectada, y por supuesto, si existe además el tiempo para conseguir los datos.

Sabemos que existe la necesidad, pues los estudios clínicos generalmente trabajan con muestras de pacientes seleccionados, "filtrados", que no necesariamente representan lo que observamos en nuestra práctica cotidiana (1).

De hecho existe en Chile este debate acerca de la aproximación a pacientes con trastornos psiquiátricos múltiples bajo la modalidad de programas por patologías, debate que nuevamente se sostiene en los distintos niveles de atención. En este sentido las guías ministeriales están en la línea de entregar pautas clínicas basadas en la evidencia científica actual (2)

Un tercer aspecto hace referencia a la formación que habría que tener para hacer investigación de buena calidad, vale decir, una sólida base metodológica con conocimientos de estadística, etc.

Por lo tanto, nuestro punto de partida ha sido tener presente estas consideraciones. No creo que puedan obviarse, sino responderlas o al menos aportar nuevas ideas.

Si bien es deseable tener una formación metodológica, la experiencia clínica sigue siendo un plus para hacer investigación en la práctica real. El apoyo estadístico puede provenir de otras instituciones como Universidades, las cuales necesitan campos clínicos y centros de práctica para sus alumnos, y éstos pueden aportar ideas y tiempo para concretarlas.

De modo que, apoyados por otros y basados en lo que sabemos de los pacientes, podemos hacer las preguntas correctas, que son la clave de toda investigación: si se pregunta errado obtenemos respuestas equivocadas.

En los estudios que se presentan en esta revista hemos buscado dar ejemplos nacionales de estudios cercanos a la realidad clínica chilena.

---

El primer conjunto de ellos esta referido a un sistema de gestión de calidad en salud mental desarrollado en el extranjero, pero aplicado en un grupo de centros de salud mental comunitarios de Santiago y con la participación activa de sus miembros.

Ya el concepto de calidad nos parece desafiante y deseamos transmitir la idea de que es posible incorporarlo a nuestro quehacer, pues habitualmente los hacemos de manera más o menos intuitiva (como por ejemplo, en las reuniones clínicas).

Este conjunto de estudios se basa en las apreciaciones que los clínicos rutinariamente recogen de sus pacientes y se muestra como, ordenándolas sistemáticamente, podemos sacar información de mucho valor.

Adicionalmente proporcionan al administrador material para generar indicadores de medición de calidad.

Se han incluido estudios cualitativos con alumnos universitarios y con los profesionales que participaron, para mostrar como se apreció el trabajo en el cual participaron.

Finalmente, las conclusiones muestran la aplicación de los resultados, pero también los errores en los cuales se incurrió durante el proceso de investigación, esperando alentar a otros a no cometerlos.

Hemos agregado en este número doble la experiencia del equipo de un Servicio de Urgencias en el proceso de modernización de la gestión al interior de un hospital. Se enumeran los objetivos a alcanzar, pero nuevamente la intención es cómo enraizar en el clínico la idea de gestión como herramienta al servicio del paciente y de apoyo a los miembros del equipo de salud.

Cierra esta revista un trabajo basado en una tesis para la obtención del título de psicóloga, referente a la validación de un instrumento de tamizaje clínico de estrés, de fácil aplicación en la práctica de un Servicio de Salud. La hemos incluido para sugerir y motivar a que los miembros de los equipos se atrevan a sugerir y pedir apoyo en lo que a ellos le puede resultar útil para mejorar su labor.

Esperamos haber cumplido con las expectativas que nos propusimos. Los lectores tendrán la última palabra.

Dr. Carlos Cruz Marín  
Editor Invitado

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Kissling W. Who is interested in the quality of everyday psychiatric care? **International Clinical Psychopharmacology**, 2001, 16 (suppl 3): 51-54.

2. MINSAL (2006); Guía Clínica Tratamiento de Personas con Depresión Garantías Explícitas en Salud; Ministerio de Salud [on line] 2006, [citado en 2006-10-13] disponible en [http://www.minsal.cl/ici/guias\\_clinicas\\_ges2006/DEPRESIONFIN.pdf](http://www.minsal.cl/ici/guias_clinicas_ges2006/DEPRESIONFIN.pdf)