

***Investigación Cualitativa en los Servicios de Salud.*****María Lucía Magalhães Bosi, Francisco Javier Mercado (organizadores).****Lugar Editorial, Buenos Aires, 2007.**

Reseñado por Martín Eynard.

*“La tarea es hacer que la experiencia de la primera línea salga de la clandestinidad, se atreva a un intercambio que confronte alteridades...”*  
(Racine: 2003).

*Investigación Cualitativa...* se mueve entre márgenes e intersticios. Se hace presente, sin embargo, en un campo de conocimiento poco desarrollado adonde hacen falta referencias que muestren *otras* experiencias previas sobre investigación cualitativa (IC). Felizmente, esta antología *propone* modelos, formas de pensar y hacer, y sobre todo, *comparte* experiencias en investigación, de esas que *alientan* a seguir construyendo modelos no hegemónicos de conocimiento.

La producción de los investigadores, por cierto de diversos enfoques, instituciones, lugares y disciplinas, orbita en torno al interés compartido de la *investigación cualitativa en los servicios de salud*. Otros supuestos compartidos, en un plano más epistemológico-y-político, son, por un lado, la intención de *recuperar*, mediante la IC en salud, *el registro de otras voces*, usualmente subalternizadas, como la de los pacientes y demás actores no médicos de los equipos de salud. Por otro lado, la de ejercer lo anterior desde una posición explícitamente *antipositivista*.

Además de sus organizadores, la interdisciplinariedad de la compilación aparece ilustrada en la formación de los otros 28 autores: Nutrición, Sociología, Medicina, Psicología, Enfermería, Antropología, Pedagogía, Salud comunitaria, Odontología y Ciencias Políticas, entre otras disciplinas.

La obra de 448 páginas se divide en una primera parte de *reflexiones* y otra de *experiencias*. En la primera se deshilvanan los diferentes plexos de sentido que articulan los principales paradigmas de abordaje de la IC en salud. De esta forma, allí se tratan asuntos como la polisemia del concepto de *calidad* en la evaluación de programas y servicios de salud, las *notas teóricas* para la IC en salud, algunas reflexiones sobre la *evaluación en servicios de salud* y la adopción de abordajes cuali y cuantitativos, reflexiones sobre el *análisis de datos cualitativos*, como así también algunas propuestas para un modelo conceptual para el abordaje de quejas médicas *desde la perspectiva del paciente*.

En la segunda parte –*experiencias*– se intenta mostrar lo que algunos autores llaman la “historia natural de la investigación” (M.T. Sirvent), es decir, la trayectoria y *procesualidad* –característicamente *circular* y *dialéctica*– de las IC. En ese sentido, en esta mitad del libro se puede degustar la riqueza cualitativa de nueve trabajos empíricos que nos son mostrados por sus autores y en sus “cocinas”. Rinde también esta segunda porción porque ofrece al lector los diferentes caminos, obstáculos y oportunidades que cada equipo de trabajo tuvo que transitar hasta considerar su obra finalizada: en la mayoría de las experiencias, de esta forma, hay apartados metodológicos que explicitan claramente el camino recorrido. Se le muestran al lector, por ejemplo, los guiones de entrevistas a los diferentes actores (médicos, pacientes, etc.) que se utilizaron para el trabajo de “*La atención médica a los enfermos crónicos en México*” (Pág.301).

Las varias investigaciones compartidas en *experiencias* abarcan un arco que fue desde: la atención prenatal y transmisión de VIH en Río de Janeiro, la duplicación de servicios como expresión de insatisfacción de los pacientes, la atención médica a los enfermos crónicos en México, el derecho a la salud y a la participación popular, la evaluación cualitativa de los servicios de salud mental desde la perspectiva de los pacientes, el abordaje de la violencia intrafamiliar, la sexualidad y la prevención del SIDA en la inmigración, hasta la venta de servicios públicos de salud en México.

Una limitación de la obra es que tanto sus *autores* como *temáticas* se circunscriben (casi de manera excluyente) a Brasil y México, dejando al descubierto la falta de inversión de recursos para la investigación en un conjunto de temas *socialmente relevantes* y *académicamente poco visibles* en las regiones de Latinoamérica ausentes en la antología.

Más allá de lo anterior, la compilación no deja de emerger como un punto obligado de referencia al momento de encarar el difícil camino de la IC, ya que además de constituirse como una especie de *bitácora de experiencias*, viene cargada de un espíritu crítico y constructivo, participativo y utópico: ingredientes indispensables para generar cambios en el plano de la salud, o en cualquier *otro*.