

## Texto & Contexto - Enfermagem

versão impressa ISSN 0104-0707 versão On-line ISSN 1980-265X **Texto contexto - enferm. vol.27 no.3 Florianópolis 2018 Epub 13-Set-2018**  
<http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072018002018editorial3>

### EDITORIAL

## **COLABORACIÓN IBEROAMERICANA EN INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EM SALUD: ¿COLABORACIÓN O AISLAMIENTO?**

**Ph.D. Francisco J. Mercado<sup>1</sup>**

**Ph.D. Denise Gastaldo<sup>2</sup>**

**Ph.D. Marta Lenise do Prado<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Departamento de Salud Pública, Universidad de Guadalajara. Guadalajara, México

<sup>2</sup>Lawrence S. Bloomberg Faculty of Nursing, University of Toronto. Toronto, Canada

<sup>3</sup>Programa de Pós-Grauação em Enfermagem, Universidade Federal de Santa Catarina. Florianópolis, Santa Catarina, Brasil

No pudo haber sido más oportuno el lema del VIII Congreso Iberoamericano de Investigación Cualitativa en Salud (VIII CIICS): "En los caminos de la investigación cualitativa en salud: fortaleciendo la identidad y la colaboración iberoamericana" (Florianópolis, SC, Brasil. 4-7 de septiembre, 2018). Tanto los acontecimientos ocurridos en los congresos previos, como los eventos que vienen aconteciendo a nivel internacional hacen que el tema de la identidad y la colaboración revistan una importancia insospechada e imposible de aquilatar hace unos cuantos años. Tres datos bastan para dar cuenta de su importancia.

¿Colaboración o aislamiento? Esta es una de las preguntas torales que cimbran la política y la economía en el ámbito internacional. En un mundo de capital crecientemente globalizado pero con muchas barreras para la movilidad de los trabajadores, la nueva posición del gobierno norteamericano ha pasado a convertirse en el prototipo del modelo aislacionista, que contrasta marcadamente con la historia de las Américas. Según el sentir de buena parte de la población latinoamericana, la construcción de muros absurdos e innecesarios genera un sufrimiento adicional para aquellos que han decidido migrar en búsqueda de un futuro mejor y sus familiares. Basta recordar la tradicional apertura de fronteras que caracterizó a la mayoría de los países latinoamericanos que abrieron las puertas a millones de migrantes europeos que llegaron durante el siglo XIX y el XX a causa de las crisis económicas, hambrunas o represión política a lo largo del continente, así como a los países iberoamericanos que actualmente abren los brazos a la diáspora venezolana.

En plano político-económico, múltiples han sido los intentos por integrar los países latinoamericanos para trabajar conjuntamente en torno a los problemas internos que aquejan a la misma región o para enfrentar los desafíos compartidos. La mayoría de las iniciativas, sin embargo, han avanzado poco y se han quedado como proyectos subregionales que, si bien han sido de utilidad para algunos países o sectores involucrados, poco han servido para fortalecer la participación regional. Entre otros proyectos, baste mencionar la Alianza del Pacífico, el Mercado Común del Sur (Mercosur), la UNASUR, la Comunidad Andina de Naciones (CAN), la Comunidad del Caribe (CC) y el Sistema de Integración Centroamericano (SICA). Para el caso que

nos compete, estas instancias han desarrollado propuestas en materia de ciencia y tecnología entre los países involucrados pero sus resultados han sido pobres o nulos para la región en su conjunto.

Un asunto diferente ocurre en el plano específico de los congresos de investigación cualitativa en salud llevado a cabo en Iberoamérica. Ello en términos de que la realización de los siete previos ha implicado la cooperación de académicos de los países latinoamericanos y de la península ibérica. La selección y rotación de las ciudades sede da cuenta de su naturaleza e identidad regional: Guadalajara, México (2003), Madrid, España (2005), San Juan, Porto Rico (2008), Fortaleza, Brasil (2010), Lisboa, Portugal (2012), Medellín, Colombia (2014), y Barcelona, España (2016). Además de lo anterior, conviene destacar dos posiciones que han orientado las posturas de los organizadores de los congresos en la materia: por un lado están aquellos que plantean una mayor cooperación con académicos de los países anglosajones; mientras que otros promueven aquella centrada en los recursos humanos de la propia región. Cabe recordar al respecto que el primer congreso se llevó a cabo paralelamente con la VI Qualitative Health Research Conference, los cuales fueron organizados conjuntamente con el International Institute for Qualitative Methodology de la Universidad de Alberta, Canadá. Y aunque la mayoría de los congresos han promocionado el fortalecimiento de la colaboración iberoamericana, el dilema entre una y otra postura sigue siendo objeto de debate.

Es en este contexto que los organizadores del VIII CIICS han planteado como eje central del evento la identidad y la colaboración iberoamericana en ICS. Antes de pasar revista de sus desafíos y perspectivas conviene tener en mente un dato pertinente. Cinco años atrás, uno de nosotros (FJMM) planteaba en un Editorial en esta misma Revista que la cooperación entre los académicos iberoamericanos<sup>1</sup> consistía en un conjunto de iniciativas incipientes centradas en la publicación de obras en conjunto y la organización de congresos. Allí mismo se destacaba un conjunto de desafíos a enfrentar para fortalecer el trabajo conjunto a nivel regional. Entre ellos se aludía a la tradicional priorización que se suele dar a la cooperación con académicos del mundo anglosajón, a costa del trabajo con los académicos latinoamericanos, aunado a las diversas formas de organización y evaluación de la práctica investigativa, la inexistencia de marcos regulatorios o de apoyo regional a lo que se sumaban barreras lingüísticas, la distancia entre los países y las dificultades de financiación de grupos de investigación o redes académicas.

El panorama no ha cambiado respecto a lo que se reportaba en dicho Editorial. A pesar de que cinco años es poco tiempo para modificar un conjunto de situaciones que tardaron décadas o siglos en gestarse, debemos también pensar que esos cinco años de estagnación son un "síntoma" de las políticas globales y regionales o su ausencia.

Como una nota de optimismo, es posible constatar la existencia de avances puntuales. Entre otros visualizamos redes de investigación incipientes que llevan a cabo estudios cualitativos sobre determinados temas sanitarios e involucran a académicos de Brasil, México, Argentina, Colombia, Chile, Perú y Uruguay.<sup>2</sup> Otro avance se constata por el número creciente de publicaciones, generalmente ensayos, en las cuales participan académicos de dos o más países de la región; los mismos tratan de aspectos teóricos, metodológicos o relativos a las cuestiones éticas de la investigación cualitativa.

Otra modalidad es la organización de eventos académicos que no necesariamente coinciden con los congresos mencionados. Cabe destacar el denominado ADISP (*A day in Spanish and Portuguese*) que forma parte del Congreso Internacional de Investigación Cualitativa,<sup>3</sup> así como la emergencia de otros congresos

iberoamericanos de investigación cualitativa. Ello sin olvidar los cursos de investigación cualitativa que se llevan a cabo e involucran a académicos de distintos países, tal como cursos de investigación cualitativa cuyo fin fue capacitar docentes del área de la salud de la Universidad de la República implicando la participación de docentes mexicanos y uruguayos.

Poco se podría agregar a los desafíos ya mencionados, pero dada la limitación de espacio nos parece de importancia mencionar algunas perspectivas. En el contexto actual, América Latina y los países de la Península Ibérica están en un momento clave para fortalecer o deshacer la colaboración en investigación, a fin de afrontar los grandes retos del siglo XXI. Para encontrar respuestas para los retos de un mundo interdependiente, pero con creciente concentración de recursos en manos de pocos, creemos que la integración de investigadores de múltiples países estudiando temas compartidos puede ofrecer nuevas maneras de pensar, hablar y hacer prácticas que promocionen la salud de manera inclusiva y sostengan sistemas universales de salud a través de la región. Creemos que nuestra fortaleza está en nuestra integración, y que hay que intensificar la cooperación en este mundo interdependiente, por eso hay que compartir y involucrarse.

**Francisco J. Mercado<sup>1</sup>,** Ph.D.

<sup>1</sup> Departamento de Salud Pública, Universidad de Guadalajara. Guadalajara, México

**Denise Gastaldo<sup>2</sup>,** Ph.D.

<sup>2</sup> Lawrence S. Bloomberg Faculty of Nursing, University of Toronto. Toronto, Canada

**Marta Lenise do Prado<sup>3</sup>,** Ph.D.

<sup>3</sup>Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Universidade Federal de Santa Catarina. Florianópolis, Santa Catarina, Brasil

## REFERÊNCIAS

1 Mercado-Martínez FJ. Collaboration in qualitative health research in Latin America: another utopia? *Texto Contexto Enferm* [Internet]. 2013 Out-Dez [cited 2018 Jul 10]; 22(4):875-6. Available form: <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-07072013000400001> [ Links ]

2 García A, Acevedo-Triana C, López-López W. Cooperación en las Ciencias del Comportamiento Latinoamericanas: una investigación documental. *Ter Psicol* [Internet]. 2014 [cited 2018 Jul 10]; 32(2):165-74. Available form: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082014000200009> [ Links ]

3 Chapela MC, Martínez C, Salinas AA, Aguirre E. Voces Latinoamericanas en el mundo de la investigación cualitativa: ADISP-ICQI. *Investigacion Cualitativa* [Internet]. 2016 [cited 2018 Jul 10]; 1(1): 6-25. Available from: <https://ojs.revistainvestigacioncualitativa.com/index.php/ric/article/view/19/4> [ Links ]



Este é um artigo publicado em acesso aberto sob uma licença Creative Commons

**Campus 88040-970**      **Universitário**      **Trindade**  
**Florianópolis**      **- Santa Catarina**      **- Brasil**  
**Tel.:**      **(55 48) 3721-4915**      **/**      **(55 48) 3721-9043**

**e-Mail**

[textocontexto@contato.ufsc.br](mailto:textocontexto@contato.ufsc.br)