

INVESTIGAR EN ATENCIÓN PRIMARIA: RETOS Y OPORTUNIDADES DEL TRABAJO EN EQUIPO

Parziale, Annalina (CS Rosa Luxemburgo)
Quintanilla Santamaría, Marta (CS Rosa Luxemburgo)
Reyes Madrudejos, Carmen (CS Rosa Luxemburgo)
Galán Leal, Maria Luisa (CS Rosa Luxemburgo)



El desafío de investigar sin experiencia previa



El Equipo

Perfil: Profesionales de Atención Primaria.

Experiencia Investigadora: Nula (0 proyectos previos).

Punto de Partida: Junio de 2023.



El Objetivo Principal

Misión: Diseñar y poner en marcha un proyecto de investigación desde la pregunta clínica inicial hasta el análisis final de datos.

Meta Secundaria: Mapear los tiempos reales, la coordinación y los apoyos institucionales requeridos para sobrevivir al proceso.

El choque entre la teoría y la práctica administrativa

La Expectativa

Concepto: Desarrollo ágil y lineal.

Visión: Proceso directo desde la formulación de la pregunta hasta la recolección de datos.



La Realidad

Concepto: Alta complejidad y curva de aprendizaje pronunciada.

Impacto: 12 meses solo para definir la pregunta y lograr la aprobación del protocolo.

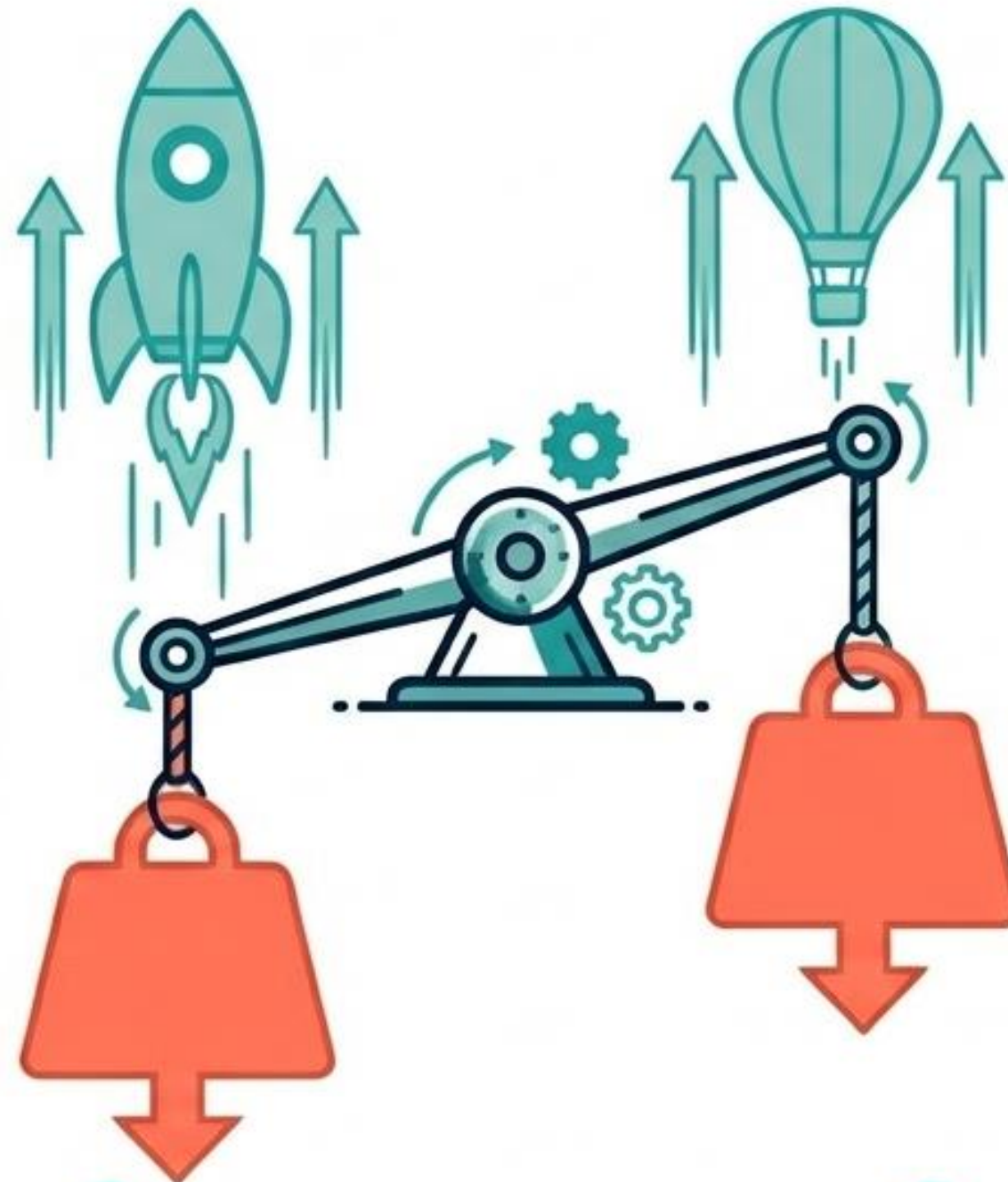
Requisito: Necesidad ineludible de adquirir competencias metodológicas sobre la marcha y descifrar circuitos administrativos opacos.



El motor del proyecto frente a las barreras estructurales

Impulsores

Compromiso Personal: Esfuerzo individual del equipo asumiendo carga extra.



Impulsores

Sinergia Local: Más de 10 reuniones de coordinación integradas directamente en el horario laboral del centro de salud.

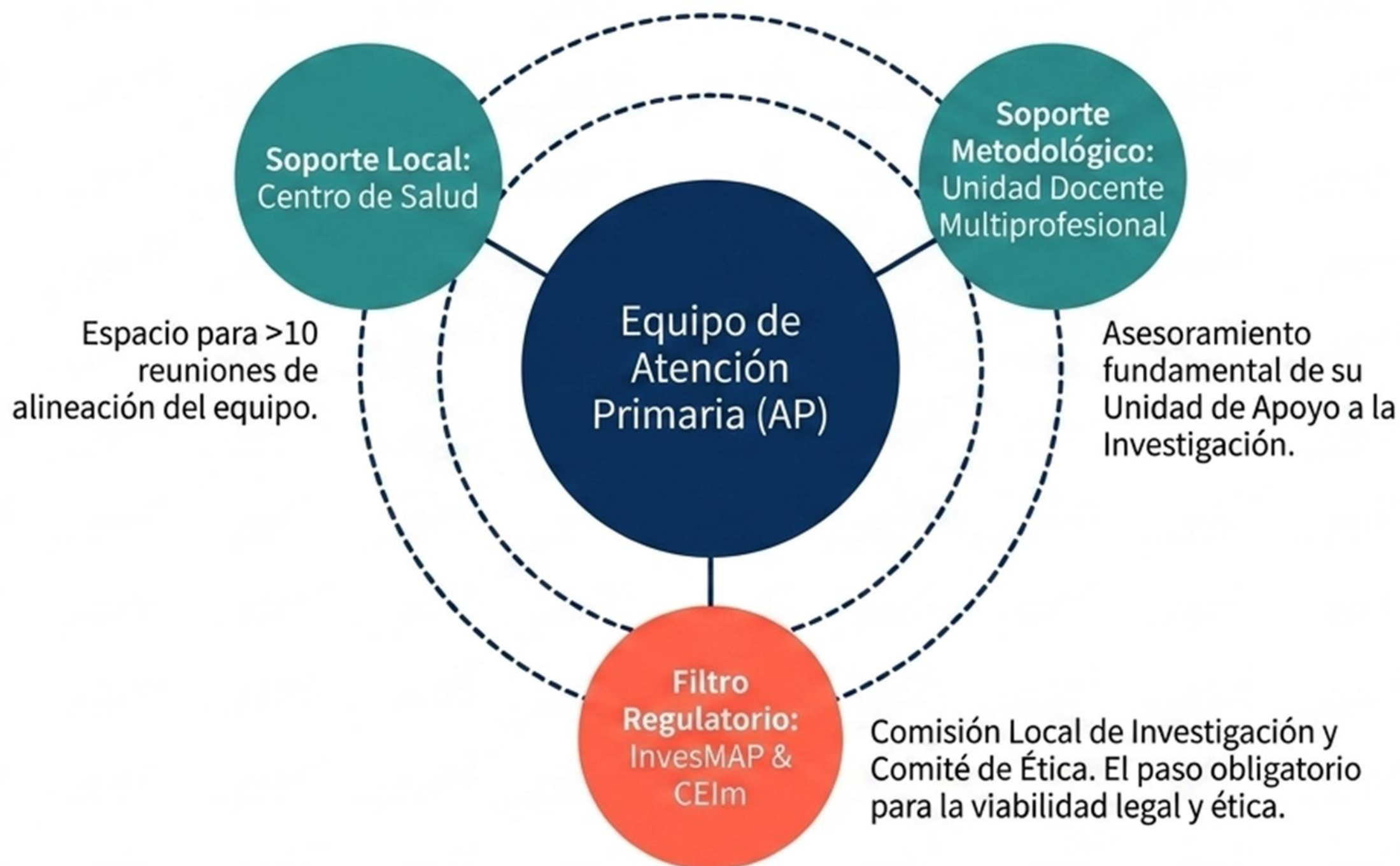
Limitaciones

Cero Financiación: Sin fondos específicos para la elaboración del protocolo, tramitación o recogida de datos.

Limitaciones

Cero Tiempo Protegido: Ausencia de horas liberadas para investigar.

La red de apoyo institucional necesaria para avanzar



El verdadero mapa temporal de un proyecto clínico

Duración Total: ~30 Meses.
Un maratón, no un sprint.



El proceso ético y administrativo

El tiempo adicional no previsto.



Nota

La presentación a la Comisión Local de Investigación (InvesMAP) y al Comité de Ética de Investigación con Medicamentos (CEIm) no es un trámite automático.

Generó un **retraso imprevisto** de medio año (hasta diciembre de 2024).

Lección Aprendida: Los circuitos administrativos dictan el ritmo. Anticipar estos plazos es vital para no frustrar al equipo investigador.

¿Qué aprendimos?

Lecciones clave de un camino que transformó nuestra forma de trabajar.



1. Planificar con visión a largo plazo

La investigación requiere tiempo real. Anticipar plazos éticos y logísticos es esencial.



2. Buscar apoyo desde el inicio

Contar con asesoramiento metodológico y estadístico desde el principio marca la diferencia.



3. Entender el sistema para navegarlo

Conocer los circuitos administrativos y sus tiempos permite anticiparse y reducir bloqueos.



4. Trabajar en equipo de verdad

La confianza, la comunicación y la distribución de tareas sostienen el proyecto.



5. Generar evidencia útil y transferible para la práctica

El objetivo final es producir conocimiento aplicable que mejore la atención a nuestros pacientes y comunidad.



Claves para futuras expediciones investigadoras

La Viabilidad es Real

Es posible investigar en AP. A pesar de las graves limitaciones de tiempo y financiación, el trabajo en equipo y el compromiso sostenido suplen las carencias estructurales.

Ajuste de Expectativas

Planificar a largo plazo.
Abandonar la idea de un “desarrollo ágil”.
Un proyecto desde cero requiere asumir una escala de 2 a 3 años (30 meses) de resistencia.

Explotar los Recursos

Nunca investigar en solitario.
El éxito depende directamente de buscar y aprovechar el asesoramiento metodológico de las unidades docentes y de apoyo a la investigación.



El proyecto: “ADECUACIÓN DIAGNÓSTICA EN PACIENTES ADULTOS CON HIPERTRANSAMINASEMIA ASINTOMÁTICA EN ATENCIÓN PRIMARIA”:

- ✓ Obtención del informe favorable de la Comisión Norte de Investigación el 10 de diciembre de 2024.
- ✓ Obtención del informe favorable del Comité de Ética de la Investigación con Medicamentos (CEIm) del Hospital Universitario La Paz el 17 de diciembre de 2024.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ruiz de Ocenda Armentia MI, Rivera Sanz F. Análisis cualitativo asistido por inteligencia artificial de la percepción de los profesionales sanitarios sobre la investigación en atención primaria. *Aten Primaria*. 1 de noviembre de 2025;57(11):103277. doi:10.1016/j.aprim.2025.103277
2. Pollán Santamaría M. Atención Primaria: un aliado indispensable en la investigación orientada a mejorar la salud de la población. *Rev Clínica Med Fam*. 15 de junio de 2021. doi:10.55783/rcmf.140203
3. Martínez JVB, Barea EC, Mariño MC. *Cómo elaborar un proyecto de investigación*. 2019.
4. Polentinos-Castro E, Arbáizar-Martínez AMa, Deniel-Rosanas J. El valor y las competencias en investigación en el nuevo Programa Formativo de Medicina Familiar y Comunitaria. *Rev Clínica Med Fam*. 15 de octubre de 2024. doi:10.55783/rcmf.170302
5. Fernández Fernández I. ¿Investigación en atención primaria? *Aten Primaria*. 2003;31(5):281-4. doi:10.1016/S0212-6567(03)79179-3
PubMed PMID: 12681141; PubMed Central PMCID: PMC7679693.
6. Khan KS, Bueno-Cavanillas A. La odisea de investigar en Atención Primaria. Desequilibrio entre el enfoque clínico y la actividad investigadora. *Med Fam SEMERGEN*. 1 de septiembre de 2021;47(6):357-60. doi:10.1016/j.semerg.2021.09.001