

Desafíos y oportunidades en la producción científica de residentes de medicina en el Paraguay profundo

Introducción.

La medicina contemporánea se encuentra cada vez más permeada por la necesidad de generar conocimiento científico que contribuya a resolver problemas locales de salud. En el entramado asistencial científico académico paraguayo, y sobre todo en el interior del país y particularmente en la zona del norte, esta exigencia se ve tensionada por múltiples factores, entre ellos la escasa infraestructura, la carga asistencial elevada y una cultura institucional poco arraigada en la investigación clínica. Esta editorial pretende reflexionar sobre la situación de la producción científica en los programas de residencia médica en general, con énfasis en la medicina familiar y comunitaria, y señalar los principales desafíos y oportunidades de esta actividad en el marco de la formación profesional.

Residencia médica y formación en investigación

Las residencias médicas son espacios privilegiados de formación especializada y práctica intensiva. A lo largo de los últimos años, se ha consolidado la exigencia de incorporar competencias en investigación como parte del perfil del médico residente (1). Sin embargo, el cumplimiento de esta expectativa está condicionado por la estructura organizacional y pedagógica de los programas, que muchas veces priorizan la asistencia sobre la generación de conocimiento.

En Paraguay, las residencias en hospitales regionales y distritales presentan dificultades para acompañar de manera sistemática los procesos de investigación de sus residentes, en parte por la falta de tutores con experiencia en metodología científica, y en parte por la carencia de tiempo institucionalmente protegido para actividades de esta índole (2).

El caso de la medicina familiar y comunitaria

La especialidad de medicina familiar y comunitaria (MFyC) se encuentra particularmente implicada en este debate, dado que su abordaje centrado en el paciente, la familia y la comunidad ofrece un campo propicio para la investigación aplicada, especialmente en temas de salud pública, determinantes sociales y sistemas de salud (2) (3). Sin embargo, pese a este potencial, la producción científica de los residentes en MFyC sigue siendo escasa y dispersa. Esta situación no es exclusiva del Paraguay: un estudio multicéntrico en América Latina mostró que solo el 27% de los residentes en medicina familiar habían completado un trabajo de investigación durante su formación (4). En Paraguay, si bien existen esfuerzos desde programas como el de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Concepción (UNC), estos aún requieren consolidación institucional y un acompañamiento técnico más sostenido. Estudios recientes como el de Desvars et al (2023) publicado en Colombia

evidencian que, a pesar de contar con actitudes positivas hacia la investigación, los residentes de medicina familiar carecen de las condiciones necesarias para desarrollar trabajos científicos con regularidad (5).

Conciliación entre demanda asistencial y actividad investigativa

Uno de los principales obstáculos que enfrentan los residentes para realizar investigación es la sobrecarga asistencial. La rutina clínica, que incluye guardias extensas, tareas administrativas y atención en consultorios o en unidades de internación, deja escaso margen para la dedicación reflexiva que exige la investigación científica. Además, la carencia de una cultura investigativa consolidada genera desmotivación, percepción de inutilidad del trabajo académico, y en algunos casos, la delegación o tercerización de la elaboración de los proyectos de investigación (6).

No obstante, existen estrategias para mitigar estas tensiones. La planificación curricular con asignación de tiempos específicos para la investigación, la implementación de redes de tutoría interinstitucional, y el desarrollo de programas de formación en metodología científica son algunas de las acciones que han demostrado ser efectivas en otros contextos regionales (7).

Importancia de la pertinencia local en la investigación de residentes

Una investigación realizada por residentes de medicina del interior debe orientarse prioritariamente a resolver problemas reales de las comunidades en las que se insertan. Esta lógica no solo favorece la aplicabilidad de los resultados, sino también fortalece el sentido de pertenencia y el compromiso social del futuro especialista. Temas como enfermedades prevalentes, accesibilidad a los servicios de salud, barreras interculturales y uso racional de los recursos sanitarios constituyen ejes fundamentales de una investigación contextualizada (8).

Por lo tanto, es importante promover una epistemología situada, que reconozca la validez del conocimiento generado en contextos periféricos, y que dé cuenta de las realidades locales del Paraguay profundo. La incorporación de metodologías mixtas y participativas es especialmente valiosa para estudiar fenómenos complejos en entornos rurales y semiurbanos. En una investigación realizada en nuestro medio, se destacó que, a pesar de reconocer la importancia de la investigación en su formación, muchos residentes enfrentan barreras significativas para involucrarse activamente en actividades investigativas. Entre los obstáculos mencionados se encuentran la carga asistencial elevada, la falta de tiempo dedicado a la investigación y la ausencia de una cultura institucional que promueva la investigación en el ámbito de la medicina familiar.

Además, se señala que existe una necesidad urgente de fortalecer las competencias en investigación durante la formación de los residentes, mediante la implementación de programas de capacitación específicos y la asignación de tutores con experiencia en

metodologías científicas. Estas medidas podrían fomentar una actitud más proactiva hacia la investigación y mejorar la calidad de los proyectos desarrollados por los residentes.

El rol de las instituciones formadoras y los comités de investigación

Las facultades de medicina, hospitales docentes y direcciones regionales de salud tienen un rol indelegable en la promoción de la investigación científica. Esta promoción no puede reducirse a una exigencia formal, sino que debe incluir acciones concretas como la conformación de comités de investigación activos, la provisión de materiales y bibliografía actualizada, el acceso a revistas indexadas y la participación en redes de cooperación académica (9).

Por otra parte, es necesario garantizar que los proyectos de investigación de residentes cumplan con criterios éticos y metodológicos adecuados. Esto implica no solo evaluar la pertinencia y viabilidad de los estudios, sino también acompañar su ejecución mediante tutorías académicas de calidad.

Proyecciones y recomendaciones

Para que la investigación en residencias médicas del interior del Paraguay se consolide como una práctica significativa, es necesario asumir una visión de mediano y largo plazo.

El fortalecimiento de la investigación en ciencias de la salud requiere políticas institucionales integrales que incluyan: la incorporación formal del componente investigativo en los planes de estudio mediante la asignación de carga horaria curricular y evaluación de competencias; la capacitación sistemática de tutores y jefaturas de servicios en metodología científica, ética en investigación y escritura académica; la implementación de mecanismos de incentivo para la publicación de resultados —como fondos concursables, premios o reconocimientos institucionales—; la promoción de redes de colaboración interinstitucional entre hospitales regionales, universidades y sociedades científicas; y el apoyo estratégico a la creación y sostenibilidad de revistas científicas regionales indexadas, orientadas a visibilizar y valorizar la producción académica local.

Conclusión

Los residentes médicos del Paraguay profundo, en particular aquellos de medicina familiar y comunitaria, enfrentan condiciones adversas para desarrollar investigación científica. Sin embargo, también cuentan con una riqueza de experiencias y un acceso privilegiado a las realidades sanitarias de la población. Transformar estas vivencias en conocimiento científico relevante y contextualizado es una tarea urgente y necesaria. Requiere compromiso institucional, liderazgo docente, y una visión que articule la excelencia académica con la equidad territorial.

Referencias

1. Education P. Transforming and Scaling up Health Professional Education and Training. 2013;
2. López-Ortiz G. Barreras para el desarrollo de investigación en medicina familiar en Iberoamérica: revisión sistemática. Rev Mex Med Fam [Internet]. 2022;9(2):49–58. Available from: <https://bit.ly/3Gx24KD>
3. Starfield B. Is primary care essential? Lancet. 1994;344(8930):1129–33.
4. Ceballos M, Rojas C, Ortega D et al. Investigación en residencias de medicina familiar en América Latina: un diagnóstico regional. Rev Bras Educ Med. 2019;43(3):114–20.
5. Desvars R, Schupp E, Rojas J. ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS SOBRE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN RESIDENTES DE MEDICINA FAMILIAR. In: REDIEES CE, editor. Desafíos contemporáneos en investigación. Primera. Bucaramanga: EIDEC; 2024. p. 127–35.
6. Rodríguez MA FM. Cultura de investigación en hospitales de enseñanza. Rev Educ Med. 2020;21(1):23–9.
7. Toro A, Morales V BC. Modelos de tutorización en investigación clínica en residencias: una revisión narrativa. Educ Med. 2022;23(2):89–96.
8. Martínez E CL. Pertinencia y contexto: una mirada epistemológica a la investigación en APS. Rev APS Cono Sur. 2020;6(1):45–53.
9. Silva J BP. Redes regionales de investigación en salud: experiencias desde Paraguay. Rev Salud Publica Parag. 2021;11(2):75–82.

.

Dr. Raúl Milciades Desvars, MSc.
ORCID: 0000-0003-3372-6329
Universidad Nacional de Concepción.
Concepción ~ Paraguay