

Píldoras en investigación enfermera: La pregunta de investigación

Pills on nursing research: The research question

Ana María Moltó Boluda

Enfermera de familia y comunitaria. Miembro del comité de redacción de Hygia.

“Una buena investigación se fundamenta en una buena pregunta”

La pregunta de investigación es el punto de partida esencial en cualquier proceso investigativo, ya que establece el camino a seguir durante todo el estudio. Una pregunta bien formulada es crucial, ya que define claramente el propósito y los objetivos de la investigación. Sin una pregunta precisa, el proceso de investigación puede volverse difuso o incluso ineficaz¹.

La pregunta de investigación no solo inicia el proceso, sino que estructura y da coherencia a todo el trabajo. Sin una pregunta clara, es fácil perderse en los detalles o abordar un tema sin una dirección precisa. Es la base sobre la cual se construye el estudio, y su calidad determinará en gran medida el éxito y la relevancia de los resultados obtenidos.

Debemos tener en cuenta que el rechazo de un proyecto o artículo puede estar relacionado con:

- **Definición** confusa o imprecisa del problema.
- Problema de escasa **relevancia** en el contexto de la salud.
- Falta de **respaldo bibliográfico** adecuado.
- **Objetivos** inexistentes, demasiado generales o ambiguos.
- **Hipótesis** mal planteadas o confusas.

La pregunta de investigación cumple varias funciones clave²

- **Orientación:** Proporciona claridad al estudio, estableciendo un marco definido sobre lo que se desea explorar, responder o comprender. Esto ayuda a centrarse en los aspectos esenciales del problema y evita que la investigación se desvíe hacia áreas no relacionadas.
- **Determinación de variables:** Facilita la identificación de las variables que se analizarán en el estudio. Por ejemplo, en una investigación sobre un tratamiento, la pregunta orientadora definirá la intervención que se evaluará, el resultado esperado y el perfil de los pacientes que serán considerados relevantes.

- **Definición de la metodología:** La pregunta también influye en la elección del diseño y los métodos de investigación más adecuados. Dependiendo de la naturaleza de la pregunta (por ejemplo, si busca establecer causalidad, evaluar una relación o explorar una percepción), se elegirán diferentes enfoques metodológicos.
- **Ruta para la recolección de datos:** Una pregunta bien formulada orienta la búsqueda de evidencia o datos clave. Tener claridad sobre lo que se necesita investigar permite realizar búsquedas más eficientes en bases de datos, seleccionar las fuentes apropiadas y obtener información relevante.

Así mismo la pregunta debe cumplir unas características esenciales³:

- Debe ser **factible:** Evaluando la viabilidad del proyecto de investigación en términos de costes, tiempo y recursos disponibles
- **Concreta:** Debe permitir una respuesta clara y definida.
- **Relevante:** Es la característica más importante. El nivel de relevancia de la pregunta de investigación, junto con los resultados obtenidos, influirá directamente en el impacto de la investigación.
- **Novedosa:** Es crucial verificar que la pregunta no haya sido ya respondida previamente o que, aunque se haya abordado antes, aún haya espacio para contribuir con información inédita sobre el tema.
- **Ética:** Explorando las implicaciones morales y los valores subyacentes en situaciones específicas, con el fin de determinar cuál es la conducta apropiada o responsable.

Hay cuatro áreas principales que abarcan la mayoría de las preguntas clínicas que surgen en la práctica diaria de la enfermería⁴ y que orientaran sobre el tipo de estudio a realizar:

- **Tratamiento:** Se centran en cuál es la mejor intervención terapéutica para manejar una condición o aliviar los síntomas. Pueden incluir tanto tratamientos farmacológicos como no farmacológicos, y estrategias integrales de cuidado.
- **Etiología:** Se enfocan en las causas o factores que contribuyen al desarrollo de una enfermedad o condición. Estas preguntas buscan identificar los factores de riesgo, las causas subyacentes o los mecanismos biológicos involucrados.

- **Diagnóstico:** Tienen como objetivo identificar y entender las condiciones de salud de los pacientes. Su propósito es determinar qué enfermedades o problemas existen, teniendo en cuenta los síntomas, signos y los resultados de las pruebas realizadas. Estas preguntas son fundamentales para garantizar un cuidado adecuado y preciso.
- **Prevención:** Buscan identificar formas de reducir el riesgo de enfermedades o complicaciones en los pacientes, antes de que ocurran. Este tipo de preguntas se refiere tanto a la prevención primaria (para evitar la aparición de enfermedades) como a la prevención secundaria (para detectar enfermedades en etapas tempranas).

Tabla 1. Clasificación de preguntas y tipo de estudios más comunes.

DIAGNÓSTICO
Estudio de cohorte o estudios de validación de pruebas diagnósticas.
PREVENCIÓN
Estudio de cohorte transversal prospectivo.
ETIOLOGÍA
Estudios observacionales (cohorte, caso-control) o estudios de causas y factores de riesgo.
TRATAMIENTO
Meta-análisis o Ensayo Controlado y Aleatorizado.

Fuente: Elaboración propia.

Según su tipología las preguntas pueden ser generales o específicas.

- **Generales:** Estas preguntas se construyen con interrogaciones iniciales como: ¿Qué? ¿Cuál? ¿Cómo? ¿Cuándo? y son comunes al comienzo de nuestra práctica profesional. Algunos ejemplos pueden ser:

¿Qué causa es más frecuente en el dolor crónico en mayores de 65 años?
 ¿Cuál es la prevalencia esperada de infecciones por VPH en las personas adolescentes de nuestra zona de salud?

- **Específicas:** Este tipo de pregunta se enfoca en detalles más concretos y técnicos. Un ejemplo sería:

¿Cómo se compara la terapia física con los medicamentos analgésicos en la reducción del dolor y mejora de la calidad de vida en adultos mayores con dolor crónico?

Con la experiencia clínica, las preguntas se vuelven más específicas, lo que exige una definición más precisa de la información que se necesita.

Se puede transformar una pregunta genérica en una pregunta específica con el método **PICO**, siendo esta, una técnica utilizada para formular preguntas claras y enfocadas que guíen la búsqueda de evidencia relevante⁵.

El modelo PICO es la estructura más conocida y comúnmente utilizada en investigación cuantitativa y de él derivan los modelos PICOT, PICOTT, PICOS, PIPOH, PECORD, PESICO. En el campo de la gestión sanitaria la estructura ECLIPSE se erige para formulación de preguntas relacionadas con la gestión. Y para la búsqueda de evidencias cualitativas se han configurado los modelos SPICE y SPIDER adecuando sus componentes al fenómeno cualitativo⁶.

PICO es un acrónimo que se refiere a los cuatro componentes clave de una pregunta de investigación bien estructurada⁷:

- **P (Paciente o Problema):** Se refiere al tipo de paciente, que puede incluir variables como edad, sexo, estadio de la enfermedad, el entorno en el que se brinda la atención, comorbilidades, entre otros, o el problema de salud específico.

“¿Cómo podría describir un grupo de pacientes similar al mío?”

- **I (Intervención):** Se refiere a la intervención que se va a evaluar, como un factor pronóstico, agente etiológico, prueba diagnóstica o tratamiento.

“¿Cuál es la intervención principal que estoy considerando?”

- **C (Comparación):** Es la alternativa con la que se comparará la intervención en estudio, como un placebo, la ausencia de un factor de riesgo, la no presencia del agente etiológico, o el patrón oro de una prueba diagnóstica.

“¿Cuál es la alternativa de comparación para esta intervención?”

- **Outcomes (Resultados):** Se refiere a lo que se espera lograr como resultado de la intervención, es decir, los resultados clínicos que se desean obtener.

“¿Qué es lo que buscamos modificar o mejorar?”

Evaluar cuidadosamente cada uno de los componentes de la pregunta asegurara el proceso de investigación:

- **Características del paciente o del problema clínico relevantes:** No se trata de realizar una historia clínica completa, sino de identificar y destacar las características clave del paciente o del problema que sean esenciales para enfocar la búsqueda de información. Esto puede incluir aspectos como la edad, comorbilidades o estadio de la enfermedad, entre otros.
- **Enfocar la atención en la intervención principal:** Es importante centrarse en la intervención principal que se desea evaluar, ya sea terapéutica, diagnóstica, preventiva, etc. La

intervención debe ser claramente definida para medir su impacto de manera adecuada, con términos que no sean amplios y se puedan catalogar.

- **Realizar comparaciones con otras intervenciones:** Si se trata de intervenciones terapéuticas, será útil comparar con alternativas disponibles. Sin embargo, no siempre será

posible contar con una intervención de comparación adecuada.

- **Evaluar los resultados de la intervención:** Es fundamental definir qué resultados se esperan de la intervención, como la mejora de la condición del paciente, la reducción de efectos secundarios o cualquier otro indicador clínico relevante

Tabla 2. Utilización del sistema PICO para la elaboración de preguntas.

	DIAGNÓSTICO	PREVENCIÓN	ETIOLOGÍA	TRATAMIENTO
PACIENTE	Pacientes postoperatorios de cirugía abdominal	Mujeres cuidadoras	Personas mayores en instituciones (residencias)	Pacientes con hipertensión arterial
INTERVENCIÓN	Uso de la escala de dolor visual analógica (EVA)	Incorporación de la perspectiva de género en las actuaciones del personal sanitario hacia las cuidadoras.	Restricción prolongada en la movilidad (indicar tiempo)	Uso de un plan de ejercicio supervisado
COMPARACIÓN	Valoración del dolor a través de la observación y comunicación verbal del/la paciente	No incorporación de la perspectiva de género en las actuaciones del personal sanitario hacia las cuidadoras.	Personas mayores que realizan ejercicios de movilidad diarios	Cambio en el estilo de vida sin un programa estructurado de ejercicio
RESULTADOS	Precisión en la identificación de los niveles de dolor y en la toma de decisiones para el manejo adecuado del dolor	Mejorar la calidad de vida en mujeres cuidadoras.	Aparición de trombosis venosa profunda (TVP)	Reducción de la presión arterial
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	¿Es más precisa la escala de dolor visual analógica (EVA) en la identificación de los niveles de dolor que la valoración a través de la observación y la comunicación verbal del/la paciente postoperatorio/a de cirugía abdominal?	¿Incorporar la perspectiva de género en las actuaciones del personal sanitario mejorará la calidad de vida de las cuidadoras?	¿La restricción prolongada en la movilidad (indicar tiempo) aumenta el riesgo de desarrollar trombosis venosa profunda en comparación con las personas mayores que realizan ejercicios de movilidad diarios, en adultos mayores en instituciones residenciales?	¿El uso de un plan de ejercicio supervisado reduce la presión arterial en comparación con cambios en el estilo de vida sin un programa estructurado de ejercicio, en pacientes con hipertensión arterial?

Fuente: Elaboración propia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ramos Galarza CA. La pregunta de investigación. Av. psicol. [Internet]. 15 de junio de 2016 [citado 18 de febrero de 2025];24(1):23-31. Disponible en: <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/141>
2. Wyatt J. Identificación de la pregunta de investigación y planificación del proyecto. Revista de Medicina de Emergencia [Internet]. 1 de julio de 2002 [consultado el 18 de febrero de 2025];19(4):318–21. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1725903/pdf/v019p00318.pdf>
3. Rodríguez L, Seoane T, Martín-Sánchez E, Javier F, M. Sáinz Pardo. Capítulo 1: Formulación de la pregunta de investigación. Semergen: revista española de medicina de familia [Internet]. 2024;(3):149–53. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3745896>
4. Guyatt G, Rennie D, Meade MO, Cook DJ. Guías del usuario de literatura médica. Profesional de McGraw Hill; 2008.
5. Santos CM da C, Pimenta CA de M, Nobre MRC. La estrategia PICO para la construcción de preguntas de investigación y búsqueda de evidencia. Revista Latino-Americana de Enfermería. 2007 Jun;15(3):508–11.
6. Sánchez-Martín M, Pedreño Plana M, Ponce Gea AI, Navarro-Mateu F. Y, al principio, fue la pregunta de investigación ... Los formatos PICO, PECO, SPIDER y FINER]. ESPIRAL CUADERNOS DEL PROFESORADO. 2023 Mar 23;16(32):126–36.
7. Martínez Díaz JD, Ortega Chacón V, Muñoz Ronda FJ. El diseño de preguntas clínicas en la práctica basada en la evidencia. Modelos de formulación. Enf Global [Internet]. 30 de junio de 2016 [citado 18 de febrero de 2025];15(3):431-8. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/23922>.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Moltó Boluda AM. Píldoras en investigación enfermera: La pregunta de investigación. Hygia de Enfermería. 2025; 42(1): 28-31