

**UNIVERSIDAD DE SALAMANCA**

**FACULTAD DE TRADUCCIÓN Y DOCUMENTACIÓN**

**Departamento de Biblioteconomía y Documentación**



**LOS REGISTROS MÉDICOS EN EL CONTEXTO DE  
LA PRODUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO Y  
EL EJERCICIO DE LA CIUDADANÍA**

**(Resumen)**

**Directora: Doctora Manuela Moro Cabero**

**Doctorando: Raone Somavilla**

**SALAMANCA, 2015**

<b>Índice de contenidos</b>	<b>Página</b>
<b>1 Presentación del tema y motivación para la investigación</b>	<b>3</b>
<b>2 Justificativa y grado de innovación</b>	<b>5</b>
<b>3 Formulación de hipótesis</b>	<b>8</b>
<b>4 Objetivos de la investigación</b>	<b>9</b>
<b>5 Metodología utilizada</b>	<b>11</b>
<b>6 Estructura de la tesis</b>	<b>15</b>
<b>7 Principales resultados obtenidos</b>	<b>18</b>
<b>7.1 <i>Los archivos médicos en los hospitales universitarios federales de Brasil</i></b>	<b>18</b>
<b>7.2 <i>La producción científica en salud en Brasil</i></b>	<b>20</b>
<b>8 Conclusiones</b>	<b>28</b>
<b>8.1 <i>Valoración de las hipótesis</i></b>	<b>29</b>
<b>8.2 <i>Alcance de los objetivos propuestos</i></b>	<b>32</b>
<b>8.3 <i>Estudios futuros</i></b>	<b>35</b>

## **1 PRESENTACIÓN DEL TEMA Y MOTIVACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN**

La transparencia administrativa representa uno de los principales atributos de la sociedad democrática. Tal requisito implica obligatoriamente que el Estado precisa divulgar ampliamente sus acciones, salvo aquellas cuyo conocimiento público pueda poner en peligro su seguridad, o la de sus ciudadanos.

Los archivos de instituciones públicas se encuentran repletos de documentos resultantes de las acciones gubernamentales efectuadas en todos los ámbitos. Estos, a su vez, poseen las informaciones que reflejan el modo de actuar de cada gobierno en su época correspondiente, informaciones de interés público, debiendo estar siempre organizados y disponibles para quién tuviera necesidad de ellos.

El Sistema Único de Salud brasileño (SUS) posee una estructura que sirve de inspiración para muchos países. Según sus principios, todo ciudadano tiene derecho a la atención referente a su bienestar: universalidad, equidad e integralidad.

A través del SUS toda la población nacional, independientemente de su condición social, tiene derecho a la atención gratuita en instituciones de salud de la red pública o complementaria de salud en todo el territorio nacional (principio de universalidad); cada uno de acuerdo a sus necesidades (principio de equidad); estos principios se llevan a cabo, estimando la totalidad del ser, sin considerar únicamente el problema de salud presentado en el momento de la consulta, sino que se han de incluir, también, todo tipo de dolencias y achaques, con independencia de su complejidad (principio de integralidad)

Buena parte de las actividades humanas son registradas en datos, documentados. Las acciones de atención a la salud de la población no son diferentes, cada atención al paciente en cada unidad provoca la generación de fichas de atención y evoluciones, historias de casos, recetarios, atestados, etc.

Los registros médicos en el contexto de la producción del conocimiento y ejercicio de la ciudadanía

Los datos contenidos en estos y otros documentos de naturaleza similar, aisladamente, pueden no poseer relevancia, pero cuando forman parte de una historia clínica y, a su vez, de un archivo médico de una institución de salud, constituyen una fuente de información con posibilidades ilimitadas.

El acceso a las informaciones, su estructura y el análisis mediante investigaciones científicas producen nuevos conocimientos que, difundidos, potencian la capacidad que la información posee de aportar apoyo al agente social con argumentos para defender causas o acciones que se entienden necesarias para su comunidad. Se pretende significar lo siguiente: cuanto más conocimiento de causa posee un agente, más poder de convencimiento tendrá en el momento en que sean discutidas nuevas políticas de salud.

Los archivos médicos de los hospitales de una ciudad o región poseen datos estructurados y organizados que reflejan la realidad de la salud de su población. El acceso a esas informaciones puede perseguir distintas finalidades, desde el mero seguimiento del paciente, a la prestación de cuentas de los costes de tratamientos o a la elaboración de complejos levantamientos epidemiológicos, así como otras investigaciones científicas de diversa naturaleza.

La política de información y comunicación del SUS se basa en la transparencia. El usuario del Sistema es también actor participante de su gestión; esto es, la descentralización del poder y la democratización de la gestión son premisas básicas del sistema de salud brasileño. El grado de esclarecimiento sobre el tema salud interfiere en el poder que detenta (o detentará) cada participante de la población en el proceso de toma de decisiones. De este modo, el acceso a la información es crucial para el efectivo ejercicio de control social.

Atendiendo a la opinión de Veiga (2006), el archivo es el responsable de los enfoques informacionales de la Administración Pública. El archivo debe, por obligación legal, proveer el acceso a las informaciones almacenadas, observadas las cuestiones legales de protección de datos y del derecho a la información. Pero los esfuerzos de los profesionales en promover esa accesibilidad confrontan, casi siempre, ante la falta de una política pública efectiva, cuando se trata de disponer estos registros.



## **2 JUSTIFICATIVA Y GRADO DE INNOVACIÓN**

Para que el proceso de transparencia acontezca es necesario que constantemente sean efectuadas acciones de gestión de los documentos/informaciones generados/as por las instituciones públicas en todas las esferas gubernamentales. Es decir, tal y como alerta Roedel (2005) al afirmar que los documentos, para cumplir con su objetivo de informar, precisan ser dotados de significado, organizados y principalmente, comunicados.

El acceso a la información puede resultar necesario por diferentes motivos que fluyen de la necesidad/curiosidad del ciudadano, que realiza búsquedas sobre aquello que desea saber, hasta el interés del propio gobierno en actuar con transparencia divulgando, en los medios de comunicación, informaciones sobre aquellas acciones que considera de interés o utilidad pública.

La exigencia del acceso a las informaciones caracteriza el pleno ejercicio de la ciudadanía en la sociedad del conocimiento, como evolución de una etapa o periodo anterior, centrado en generar información de modo exponencial. En el proceso actual, representa precisamente un avance, buscado por los ciudadanos conscientes, la implantación de condiciones para que el acceso a la información se realice de modo efectivo.

Mientras que por un lado, el ciudadano tiene derecho a recibir información de su interés, por otro, el Estado tiene el deber (y en muchos casos la obligación) de presentar cuentas de modo claro y objetivo a la ciudadanía, siempre que no se infrinjan las leyes de confidencialidad y de protección de datos. El principio de “Acconutability” (Rendición de cuentas), o de la Responsabilidad (que no traduzco de forma adecuada en el sentido del término original inglés), explica, justamente, la obligación de presentación de cuentas que el Estado tiene para con su población; su ejercicio indica la distancia existente entre Gobierno y gobernados y la posibilidad de participación o de control social ante cualquier toma de

Los registros médicos en el contexto de la producción del conocimiento y ejercicio de la ciudadanía decisiones. Dicho principio permite que el ciudadano pueda conferir si la voluntad colectiva está siendo atendida por las acciones del Estado.

El desarrollo social depende cada vez más del acceso a nuevos conocimientos. La investigación científica actúa como agente generador de conocimiento con base en las informaciones registradas. Esas informaciones pueden estar contenidas en diferentes soportes y adoptar una taxonomía documental variada. El objeto de esta investigación es la información contenida en los documentos integrantes de las historias clínicas de los pacientes que se gestionan y conservan en los Archivos Médicos de los hospitales brasileños pertenecientes al SUS, así como aquella información contenida en Sistemas de Información de Salud de Brasil.

En este sentido, el presente estudio tiene como tema central, la producción del conocimiento basado en informaciones archivísticas. Resulta importante destacar algunos delineamientos del tema, o sea, en primer lugar, se trata más específicamente de conocimiento producido por investigaciones científicas en el área de la salud; en segundo término, las informaciones archivísticas consideradas objeto de la presente investigación, son aquellas contenidas en archivos médicos de instituciones de salud del Brasil, así como aquellas generadas por los Sistemas de Información en Salud (SIS) brasileños.

La motivación por este tema procede, principalmente, de la experiencia del autor con los archivos médicos, así como por la necesidad de explorar y comprender mejor el universo de informaciones de la salud con la finalidad de que estas puedan ser utilizadas lo más ampliamente posible. Se constituye el problema de esta investigación en la siguiente cuestión: *¿Cuál es la contribución de los archivos médicos y de los SIS en la producción de conocimiento en el área de salud de Brasil?*

Al plantear la cuestión sobre el uso de los archivos médicos en la investigación, se espera llamar la atención, tanto de los archiveros como de la sociedad, sobre la importancia de los archivos de instituciones de salud, los cuales se encuentran muy relegados y poco valorados en Brasil, carentes de políticas archivísticas en general aunque, principalmente, de aquellas referentes a

Los registros médicos en el contexto de la producción del conocimiento y ejercicio de la ciudadanía

difusión, con cuya existencia se ampliaría la necesidad de su consulta y uso de este arsenal informativo, tanto por los centros académicos como por la población, en general. Incumbe también a la cuestión sobre la dualidad del acceso y protección de datos en los archivos públicos, especialmente de instituciones de salud, como es el caso de los archivos de los hospitales universitarios públicos brasileños.

Se indica que, por el hecho de tratarse de un tema poco conocido así como por no disponer de mucha bibliografía específica relacionando el control social en los sistemas públicos de salud y los archivos de instituciones de salud, este trabajo y posteriores estudios futuros abrirán nuevos horizontes para los profesionales de la información y de las Ciencias de la Salud.



### 3 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

Como punto de partida para la construcción de la investigación, y basándose en el conocimiento empírico del autor sobre el universo objeto de investigación, se formularon algunas hipótesis de utilidad para nortear la selección de los enfoques y procedimientos metodológicos en el desarrollo del estudio.

Estas son las principales hipótesis planteadas:

1. Los archivos médicos son muy poco empleados para investigaciones en el área de la salud.
2. Las investigaciones realizadas en archivos médicos no alcanzan una amplia difusión, restringiéndose al medio académico.
3. El uso de informaciones archivísticas en investigaciones científicas es realizado, mayoritariamente, por estudiantes y profesionales de la salud.
4. Las investigaciones de que trata este estudio poseen, en su gran mayoría, enfoques cuantitativos.
5. Los investigadores que usan los archivos médicos emplean, también, datos de los Sistemas de Información en Salud (SIS).
6. El uso de informaciones de archivos médicos presupone la subyugación a Comités de Ética en investigación, dado que estas son caracterizadas con algún grado de sigilo.
7. Los archivos médicos poseen un potencial enorme de aquél explorado hasta la fecha actual.

#### 4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Con la finalidad de aportar una respuesta al problema presentado, y tanto para confirmar como para refutar las hipótesis planteadas, la presente investigación tiene como objetivo general (OG):

- **OG-** Analizar el contexto de construcción del conocimiento mediante la investigación científica en el área de la salud en Brasil.

Dada la amplitud del objetivo general descrito, y para racionalizar su cumplimiento, fue desdoblado el mismo en los siguientes objetivos específicos (OE):

- **OE1-** Conocer el sistema de salud pública de Brasil, el SUS, su origen histórico, sus principios filosóficos, su modelo de gestión, de financiamiento, así como los procesos de toma de decisiones adoptados por él.
- **OE2-** Analizar los diferentes aspectos que se vinculan tanto al término información, como al de su tratamiento, el derecho de acceso a la misma y sus usos. En esta línea, igualmente, se pretende analizar el concepto de transparencia en la Administración Pública, entendida la información como elemento fundamental para el ejercicio de la ciudadanía.
- **OE3-** Explorar el universo de la producción del conocimiento científico, analizando conceptos de conocimiento, investigación y ciencia, además de contextualizar la realidad de la investigación científica en el área de las Ciencias de la Salud.
- **OE4-** Analizar el contexto de las fuentes de información en salud en Brasil, y, más específicamente, aquellas que se encuentran custodiadas por los archivos médicos.

Los registros médicos en el contexto de la producción del conocimiento y ejercicio de la ciudadanía

- **OE5**– Identificar y analizar el perfil de la producción científica brasileña en el área de la salud en los últimos años.

## 5 METODOLOGIA UTILIZADA

Para la realización de esta investigación se emplearon diversas fuentes: inicialmente, se realizó un estudio bibliográfico sobre el tema estudiado, así como sobre la metodología que sería empleada para alcanzar cada objetivo específico formulado.

El enfoque adoptado como metodología en esta investigación se basa tanto en la naturaleza del objeto de estudio, como en el grado de profundidad que se pretende alcanzar para dar respuesta al problema central de la investigación, esto es: *¿Cuál es la contribución de los archivos médicos y de los SIS en la producción de conocimiento en el área de la salud en Brasil?*

Para alcanzar la respuesta a este interrogante, se partió del análisis del contexto de construcción del conocimiento mediante investigaciones científicas en el área de la salud en Brasil, o sea, se ha pretendido analizar el proceso de construcción del conocimiento a partir de informaciones archivísticas contenidas en los archivos médicos o en el SIS.

Considerando el objetivo general y los objetivos específicos formulados es posible clasificar este estudio como una investigación de naturaleza explicativa. De acuerdo con la opinión de Gil (2002, p. 42), las investigaciones de naturaleza explicativa tienen como “preocupación central identificar los factores que determinan o que contribuyen para la ocurrencia de los fenómenos [...siendo] el tipo de investigación que más profundiza en el conocimiento de la realidad, porque explica su razón”<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Traducción de autor del portugués: “preocupação central identificar os fatores que determinam ou que contribuem para a ocorrência dos fenômenos [... sendo] o tipo de pesquisa que mais aprofunda o conhecimento da realidade, porque explica a [sua] razão”

Por ello, el autor resalta que no siempre es posible, en Ciencias Sociales, la realización de investigaciones exclusivamente explicativas, dada la dificultad de rigidez en el control de los sujetos y de las variables. Considerando esta particularidad, el estudio también posee características de investigación descriptiva que, atendiendo a la opinión del mismo autor, tiene como función principal la “descripción de las características de determinada población o fenómeno o, en su caso, el establecimiento de relaciones entre variables”<sup>2</sup> (Gil, 2002, p. 42)

El desarrollo de la presente investigación se efectuó en 3 etapas. La primera etapa, se centró en los objetivos específicos OE1 –conocer el sistema de salud pública de Brasil, el SUS, su origen histórico, sus principios filosóficos, tanto como modelo de gestión, financiación y procesos de toma de decisiones adoptados por él; OE2 -analizar los diferentes aspectos que se vinculan al término información, como al tratamiento, al derecho de acceso y uso de la información, así como a los conceptos de transparencia en la Administración Pública y de información como elemento esencial en el ejercicio de la ciudadanía; y OE3 - explorar el universo de la producción del conocimiento científico, analizando conceptos de conocimiento, de investigación y ciencia, además de contextualizar la realidad de la investigación científica en el área de las ciencias de la salud.

La segunda etapa se destinó al cumplimiento del objetivo específico OE4 - analizar el contexto de las fuentes de información en salud en Brasil, específicamente, aquellas que se encuentran custodiadas por archivos médicos. Se investigaron las instituciones de salud integrantes de la muestra de la investigación procurando elaborar un perfil de los archivos médicos de hospitales universitarios federales, así como las rutinas que incluían el uso de historias clínicas de pacientes realizadas en estas instituciones; para ello, fue necesario emplear el Servicio Electrónico de Información al Ciudadano (e-SIC), creado por la Ley de Acceso a la Información (Ley 12.527 de 2011)

---

<sup>2</sup> Traducción de autor del portugués: “descrição das características de determinada população ou fenômeno ou, então, o estabelecimento de relações entre variáveis”

Se consideró a los investigadores que consultaron los historiales clínicos como fuente de información, para que fuese posible identificar las rutinas y métodos empleados en el uso de historias clínicas en investigaciones. Para la recogida de datos sobre este asunto, los archivos médicos de las instituciones seleccionadas indicaron el contacto de correo electrónico de sus usuarios, los cuales recibieron un cuestionario electrónico con preguntas cerradas.

En la tercera etapa, se atendió el objetivo específico OE5, esto es, identificar y analizar el perfil de producción científica brasileña en el área de la salud en los últimos años. La recogida de datos se efectuó mediante la selección y el análisis de publicaciones periódicas del área de la salud con la finalidad de identificar indicadores de producción científica del área en cuestión; para tal logro, fue realizada la recogida de los datos de los artículos publicados de modo manual y, con posterioridad, se tabularon con ayuda de un formulario electrónico.

Cada etapa de desarrollo del proyecto, resultante en esta tesis que se presenta para la obtención del título de doctor en Documentación, fue de extrema importancia para el cumplimiento de cada objetivo específico y, por consiguiente, del objetivo general. Los primeros pasos abordados fueron relacionados con la planificación de la investigación, la definición del tema, la identificación del problema a investigar, la formulación de hipótesis y objetivos, así como el inicio del estudio teórico, lo cual y en su conjunto se llevó a efecto a partir del 2012.

La definición y planificación de la investigación se inició en el año 2012, finalizando en el primer semestre del 2013, periodo que coincidió con el inicio de los estudios teóricos, que se ampliaron hasta el primer semestre del 2014. La segunda etapa o estudio, que se refiere el levantamiento de datos en los hospitales universitarios y sus usuarios, se llevó a cabo durante todo el año 2014, compaginando las tareas con las programadas para la tercera etapa, vinculada al análisis de la producción científica brasileña en el área de la salud. La redacción de la tesis se extendió desde el periodo de 2012 hasta finales del primer semestre del 2015, data de depósito de la memoria de tesis para su defensa pública (junio de 2015).

Los mayores obstáculos afrontados en el desarrollo de esta investigación fueron los vinculados con la recogida de datos de las instituciones de salud integrantes de la muestra, esto es, los hospitales universitarios federales. Fueron necesarias varias tentativas de contacto por todo tipo de medios, correo electrónico y teléfono, siendo inviable el contacto personal, debido a la enorme distancia geográfica existente entre los usuarios, objeto de la muestra, y este doctorando. Dado que no se obtuvieron resultados satisfactorios, se optó por emplear una herramienta creada por la Ley de Acceso a la Información, asegurando, de este modo, una garantía de retorno de los cuestionarios, por la obligada respuesta regulada por dicha Ley a los formularios remitidos.

Para la concepción y planificación de la investigación aquí relatada se utilizaron, principalmente, los supuestos metodológicos defendidos por Gil (2002). Para la presentación y redacción de este trabajo se emplearon las normas siguientes: la norma ABNT-NBR 14724 (2002), que regula la presentación gráfica de trabajos académicos, disertaciones y tesis; la norma NBR 10520 (2002) para la presentación de citas en documentos; la norma NBR 6024 (2002), para la división y numeración de secciones y subsecciones; y, finalmente, la NBR 6023 (2002) para la elaboración y presentación de referencias bibliográficas.

Con la realización de esta investigación, se pretende llamar la atención sobre la importancia de los archivos médicos, no solamente para el ejercicio de las rutinas burocráticas y de atención a la salud de los pacientes, sino por el contrario, principalmente, y dado el valor de las informaciones únicas en ellos contenidas y sus posibilidades de uso, para el avance de la ciencia en numerosas áreas de conocimiento.

## 6 ESTRUCTURA DE LA TESIS

Para la redacción de este estudio se optó por estructurarlo mediante un esquema de capítulos numerados secuencialmente que, a pesar de no estar aglutinados y estructurados en grupos, permitieran denotar una clara división del texto en dos partes. La primera es de cuño esencialmente teórico, mientras que la segunda, refleja la parte práctica de la investigación. La primera parte se destina a analizar el estado del arte, construido sobre una base bibliográfica que favorece el posterior análisis de los datos recogidas en la investigación de campo. En su conjunto se destacan los siguientes apartados y capítulos:

**INTRODUCCIÓN:** se presentan y definen en ella los siguientes elementos esenciales de la investigación: el tema a investigar así como sus delimitaciones, la cuestión del problema que nordea el estudio, la reflexiones sobre el carácter innovador, la relevancia y justificación de la investigación, las hipótesis, los objetivos y aquellos aspectos de presentación de estructura del estudio.

**DESARROLLO DE LA INVESTICACIÓN:** La relación de capítulos contiene el desarrollo de la investigación como tal, una vez presentada en la introducción, organizados éstos del modo que seguidamente se especifica:

- **CAPÍTULO 1 – *La salud en Brasil:*** describe de modo sucinto la historia y evolución de las políticas públicas de sanidad, centrándose principalmente en la creación y evolución del SUS.
- **CAPÍTULO 2 – *La información y su impacto social:*** en este capítulo son conceptualizados y explorados los términos vinculados a la información y su acceso.
- **CAPÍTULO 3 – *La investigación científica y la producción de conocimiento:*** se aborda el universo de la ciencia, especialmente el desarrollo científico en el área de la salud.



- **CAPÍTULO 4 – *Los archivos médicos y los Sistemas de Información en Salud:*** se contextualizan las fuentes de información en salud que conforman el objeto de estudio en esta investigación, o sea, los archivos e historias clínicas médicas, entendidas como soporte tradicional y fuentes primarias de la información; igualmente, son presentadas las principales fuentes de información en soporte digital, destacadas de los Sistemas de Información en Salud, que se consideran fuentes secundarias.

En la segunda parte del estudio se lleva a cabo la investigación propiamente dicha, abordando la metodología utilizada y, principalmente, la valoración, revisión y discusión de los resultados obtenidos. Esta parte se conforma con los capítulos que seguidamente se enumeran:

- **CAPÍTULO 5 – *Metodología:*** en él se define el enfoque metodológico empleado para la investigación, así como los procedimientos metodológicos adoptados para alcanzar cada objetivo propuesto, el cronograma de trabajo y los recursos para la ejecución del mismo.
- **CAPÍTULO 6 – *Los archivos médicos en hospitales universitarios de Brasil:*** se realiza en este capítulo un diagnóstico de las unidades responsables para la gestión de historias clínicas de los pacientes, específicamente, de aquellas contenidas en hospitales universitarios de las universidades públicas federales brasileñas.
- **CAPÍTULO 7 – *La producción científica en salud en Brasil:*** en este capítulo se revisan las fuentes de información. Se realiza un análisis de los artículos publicados en revistas internacionales, nacionales y regionales centrándose sobre diversas fuentes de información exploradas por los investigadores autores de los trabajos científicos publicados.

Con independencia de los resultados obtenidos en cada capítulo se articuló un apartado de conclusiones de la investigación bajo la denominación de:

CONSIDERACIONES FINALES: se trata de una revisión final orientada a detallar el cumplimiento de los objetivos propuestos y a analizar las hipótesis confrontadas con los resultados obtenidos y con los aspectos teóricos construidos en todo el estudio. Igualmente, se incluyen algunas sugerencias derivadas de la investigación.

Finalmente, se presenta el referencial bibliográfico utilizado para la investigación, los apéndices y anexos pertinentes.

## **7 PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS**

### **7.1 Los archivos médicos en hospitales universitarios federales en Brasil**

Fue posible delinear características generales comunes a los archivos médicos y Hospitales Universitarios Federales brasileños (HUF's). Puede afirmarse que en estos archivos existen una media de 950.000 (novecientos cincuenta mil) historias clínicas producidas a partir de 1976. Del conjunto de archivos médicos, solamente la mitad dispone de un archivero profesional en sus equipos de gestión documental, equipos que están constituidos por unos 21 colaboradores aproximadamente, entre los que, uno, al menos, se dedica a atender a los usuarios investigadores en cada uno de los hospitales.

También es posible describir ciertas rutinas vinculadas al acceso a las historias clínicas efectuadas por los usuarios en calidad de investigadores, entre las que destaca, la exigencia de autorización para realizar las investigaciones otorgada por la Dirección o Comité de Ética de Investigación del Hospital al que pertenece el archivo médico. De igual modo, se constata que, ante la necesidad de realización de consultas a historias clínicas, es obligada su consulta en el archivo (sala de atención a usuarios), no estando permitida la retirada de documentos para estos fines investigadores fuera del centro.

Existe un control riguroso por parte de los HUF's en lo referente a la autorización para la realización de investigaciones, aunque por otro lado, no existe un registro o sistema de control de las direcciones de los hospitales sobre los sectores hospitalarios vinculados al desarrollo de este tipo de investigaciones. Resulta conveniente establecer un ejemplo sobre la situación presentada por una de las instituciones que informó no poseer los números de los proyectos registrados en el periodo de 2012 a 2013 y, menos aún, de aquellos referidos a datos procedentes de historias clínicas, dado que se había producido un cambio en la gerencia de la institución.

Al mismo tiempo que se evidencia una extrema relevancia y contribución de los archivos médicos en la producción de conocimiento científico en el área de salud en Brasil, queda patente la negligencia de diversas instituciones en lo referente al control de esta producción.

Resumiendo, en relación a las investigaciones realizadas a partir de informaciones recolectadas en historias clínicas custodiadas por archivos médicos, se puede concluir que tratan, en su mayoría, los temas de epidemiología, mortalidad, vigilancia sanitaria, evaluación de servicios de salud y salud y crianza. Igualmente, se concluye que la recogida de datos en estas fuentes se realiza con formularios que son utilizados como instrumentos para la extracción de datos de su soporte o historial. Además, es posible afirmar que las investigaciones realizadas en archivos médicos son de tipo descriptivo con un enfoque metodológico centrado en el análisis de datos de tipo híbrido cualitativo y cuantitativo.

Fueron identificados los tipos de usuarios investigadores como alumnos de graduación, alumnos de pos-graduación, profesionales y docentes, cada cual con características, hábitos y necesidades distintas. Los usuarios investigadores identificados como alumnos de graduación, investigan sobre epidemiología, evaluación de servicios de salud y mortandad. Estos emplean formularios como instrumentos de recogida de datos en sus investigaciones descriptivas, datos que son tratados a partir de un enfoque metodológico cualitativo-cuantitativo.

Los usuarios investigadores docentes acostumbran a usar las palabras clave mortalidad, salud materno-infantil y salud de las personas mayores para formalizar las investigaciones que desarrollan a partir de informaciones recogidas de las historias clínicas, mediante formularios. Estos usuarios suelen realizar con mayor frecuencia investigaciones de tipo explicativo, usando métodos de análisis de datos basados en un enfoque cuantitativo.

Finalmente, en relación con los investigadores que se identificaron como profesionales de la salud, los datos analizados permiten verificar que ellos investigan sobre epidemiología, mortandad y vigilancia en salud. Estos usuarios emplean formularios para la recogida de datos de los historiales clínicos y aplican

Los registros médicos en el contexto de la producción del conocimiento y ejercicio de la ciudadanía en ellos, investigaciones de tipo descriptivo con un enfoque metodológico de análisis cualitativo.

Se resalta tras el análisis de los comportamientos de los usuarios investigadores de los archivos médicos, la relevancia de las historias clínicas como fuente de información para las investigaciones, revelándose fundamental para el avance de las ciencias de la salud, además de destacar su utilidad como formación profesional y para la iniciación científica. Los datos más relevantes en relación a los hábitos de los usuarios conducen a concluir que las investigaciones que emplean datos de historias clínicas, en su mayor parte, no alcanzan amplia divulgación en el medio científico y que apenas una pequeña parte de estas investigaciones llega a ser presentada o/y editada en eventos profesionales y publicaciones periódicas del área de la salud.

A la par de esta información, se comprueba que las informaciones contenidas en archivos médicos poseen un gran potencial para la producción de conocimientos. Parte de este potencial es explorado, no obstante, un nuevo conocimiento que no sea compartido, no logra, realmente, participar en la construcción de los saberes colectivos.

## **7.2 La producción científica en salud en Brasil**

Fue posible trazar al menos seis perfiles de publicaciones para analizar; inicialmente, se presentan los datos referidos a las características de los artículos categorizados en cada uno de los perfiles.

◊**Perfil 1**, referido al total de artículos analizados: es posible confirmar que son elaborados por docentes, publicados en idioma portugués, usando como palabras clave los términos epidemiología, salud colectiva y valoración de servicios de salud y centrando el análisis en el espacio geográfico íntegro de la región sudeste de Brasil (una de las 5 regiones en las que se estructura geográficamente Brasil)

◊**Perfil 2**, destinado a definir el total de artículos publicados que no emplean SAME/SIS como fuentes de información. Son escritos por docentes y publicados en portugués, pudiendo ser descritos mediante palabras-clave como epidemiología, salud colectiva y valoración de servicios de salud y delimitadas a las investigaciones aplicadas o desarrolladas en la región sur de Brasil, único dato que difiere del perfil anterior.

◊**Perfil 3**- El tercer perfil permite afirmar que en Brasil, los artículos publicados, que señalan el empleo de SAME/SIS como fuentes básicas de investigación, son escritos por docentes y profesionales de la salud, publicados en portugués, sobre epidemiología, vigilancia en salud y salud materno-infantil y se refieren a investigaciones desarrolladas en la región sudeste del país.

◊**Perfil 4**- Los artículos que usan SAME/SIS publicados en publicaciones periódicas internacionales, a su vez, son desarrollados por docentes, publicados al mismo tiempo en portugués e inglés. Estos versan sobre epidemiología, salud bucal y salud de personas de edad, siendo aplicadas las investigaciones que les dieron origen en todo el territorio brasileño.

◊**Perfil 5**- Los artículos constantes en periódicos nacionales que usan SAME/SIS tienen como autores a los profesionales de la salud y son escritos en portugués y descritos por las palabras clave epidemiología, vigilancia en salud y mortalidad, habiendo sido producidos en la región sudeste del Brasil.

◊**Perfil 6**- Finalmente, es posible conferir que los artículos publicados en revistas de alcance regional, procedentes de la región sur del Brasil y que emplean SAME/SIS como fuentes de información, son publicados por profesionales de la salud en portugués, usando como palabras clave términos tales como epidemiología, calidad de vida y salud mental, teniendo su origen en investigaciones aplicadas en la misma región.

Para presentar los datos de modo abreviado sobre los aspectos metodológicos de los artículos analizados, se consideró como referencia básica el conjunto de definiciones vinculadas a los perfiles anteriormente trazados.

En cuanto al perfil 1, referido al total de artículos analizados, es posible afirmar que son productos de investigaciones descriptivas con alcance metodológico de naturaleza cuantitativa, empleando como instrumentos de recogida de datos, formularios convencionales y electrónicos.

El perfil 2 define el total de artículos publicado que no emplean las fuentes de información SAME/SIS. Estos son referentes a investigaciones de tipo descriptivo, usando métodos de naturaleza cualitativa de análisis de datos, recogidos éstos últimos mediante cuestionarios y entrevistas.

El tercer perfil permite afirmar que en Brasil los artículos publicados que emplean fuentes de información como SAME/SIS son escritos a partir de investigaciones descriptivas con enfoque cualicuantitativo y empleando formularios para la recogida de datos.

Los artículos que emplean SAME/SIS publicados en revistas internacionales (perfil 4), a su vez, son desarrollados mediante pesquisas de naturaleza descriptiva con predominio del análisis de datos cualicuantitativo, usando principalmente formularios convencionales y electrónicos para la recogida de datos.

Los artículos habituales de los periódicos nacionales que emplean SAME/SIS (perfil 5) son referentes de investigaciones de naturaleza descriptiva, con análisis cuantitativo de datos que son recopilados mediante formularios convencionales y electrónicos.

Finalmente, se puede inferir que los artículos publicados en revistas de alcance regional, procedentes de la región sur de Brasil y que utilizan SAME/SIS como fuentes de información (perfil 6) son originados mediante investigaciones de

Los registros médicos en el contexto de la producción del conocimiento y ejercicio de la ciudadanía naturaleza descriptiva de cuño cuantitativo y cuyos datos son recopilados mediante formularios convencionales y electrónicos.

Es posible concluir que el tipo de investigación no presenta una variación significativa atendiendo a las fuentes de información que explora, tampoco atendiendo a la categoría de publicación periódica donde es publicada. Por otro lado, el abordaje metodológico adoptado y los instrumentos de recogida de datos empleados están estrechamente relacionados con la naturaleza de las fuentes de información que son consultadas para las investigaciones, debido a que en investigaciones donde no se emplean fuentes procedentes de SAME/SIS existe un predominio de las investigaciones con enfoque cualitativo y de uso de cuestionarios y entrevistas, dado que en aquellas que usan estas fuentes, concurre una prevalencia de abordaje cuantitativo (aliado o no al enfoque cualitativo) y de los formularios como instrumentos de recogida de datos más comúnmente citados en estos textos.

Entre los artículos publicados en publicaciones internacionales, las fuentes de datos más comúnmente empleadas son los SAME/SIS que, conjuntamente, son referenciados por el 40% de los artículos de estas revistas. Por otro lado, en los estudios que no se señalan el empleo de datos procedentes de dichas fuentes, de unas u otras, las fuentes más frecuentemente exploradas son los pacientes o los usuarios de los servicios de salud.

Los artículos que son publicados en revistas nacionales, en su gran mayoría, utilizan las fuentes SAME y/o SIS, en un porcentaje equivalente al 60% de los textos analizados en esta categoría. Por otro lado, los artículos que no referencian dichas fuentes y que son publicados en esta categoría de revistas, así como aquellos publicados en revistas de alcance internacional, presentan una predilección por datos recopilados directamente de los sujetos humanos, esto es, de los pacientes.

Los artículos editados en publicaciones de alcance regional, del sur del Brasil, se basan en datos recolectados directamente de pacientes. De hecho, los textos que señalan la manipulación de las informaciones procedentes de las fuentes que son objeto de estudio, presentan un predominio del empleo de datos



Los registros médicos en el contexto de la producción del conocimiento y ejercicio de la ciudadanía recopilados de historiales clínicos de pacientes (contenidos en SAME). Por otro lado, se concluye que entre los estudios que no se referencia el empleo de fuentes SAME y/o SIS, una gran mayoría utiliza a los profesionales de la salud como sujetos y fuentes de datos para sus investigaciones.

Fueron analizados los datos referentes a la totalidad de los artículos examinados, independientemente de la categoría de publicación periódica donde se encontraran publicados. Esto ha significado que fueron analizadas las 654 ocurrencias de las diferentes fuentes de datos identificadas en los 467 artículos analizados.

La fuente de información más frecuentemente empleada fue el paciente como tal, esto es, los pacientes en su conjunto y, en segundo lugar, figuran los archivos médicos. Además, si consideramos los archivos médicos y los SIS combinados como fuentes de naturaleza similar, es posible observar que estos superan a los pacientes en número de consultas realizadas por las investigaciones publicadas en el área de la salud en Brasil. Entre los textos que referencian el uso de fuentes objeto de este estudio, el predominio del uso de SAME, incluso entre aquellos que no emplean las fuentes estudiadas, la prevalencia es la del uso de datos recopilados directamente de los pacientes.

Con el fin de facilitar el análisis, fueron separados los datos referentes a los artículos que incluyen el uso de informaciones procedentes de SAME y/o SIS de aquellos que no emplean estas fuentes, objeto de esta investigación. Se observó que el 63% del total de artículos analizados referencian el uso de SAME y/o SIS en sus investigaciones, mientras que el 37% no incluyen datos de procedencia de estas fuentes.

Se verificó que, entre los estudios editados en publicaciones de alcance internacional, la mayor parte, esto es el 68%, manejan datos procedentes de archivos médicos (historiales clínicos de los pacientes) y o de alguno de los Sistemas de Información en Salud del SUS; entre los artículos publicados en revistas de nivel nacional, esta parcela equivale al 71%, siendo en esta categoría de revistas donde se observa la mayor prevalencia del uso de fuentes de información que son objeto de análisis en esta tesis doctoral, o sea, entre las

publicaciones de alcance nacional se vislumbra una mayor diferencia entre el número de investigaciones que emplean o no usan SAME/SIS; por otro lado, en la categoría de revistas de alcance regional, los estudios publicados que exploran informaciones recopiladas de SAME y/o SIS representan una parcela equivalente al 45%, considerando que las revistas de alcance regional editadas en la región sur del Brasil constituyen el grupo de publicaciones donde se encuentra la menor ocurrencia del uso de las fuentes de información objeto de este estudio. Este dato puede ser ratificado por los datos referentes a los estudios locales de aplicación de las investigaciones, donde, es posible verificar que en la región Sur concurre una de las menores frecuencias de artículos que emplean SAME/SIS en relación a los que no emplean.

Al analizar el total de artículos publicados en publicaciones brasileñas, independientemente de su alcance (sea internacional, nacional o regional), se verificó que la mayor parte de ellas, o sea, el 29% se basa en datos recopilados directamente de los pacientes, por lo que todavía los historiales clínicos de los pacientes administrados por los archivos médicos constituyen el segundo recurso informacional más explorado en Brasil, siendo referenciado en un cuarto, o un 25% del total de artículos editados en revistas brasileñas, seguido por las informaciones constantes en Sistemas de Información en Salud del SUS, mencionados como fuentes de información por el 15% de textos científicos del área de la salud publicados en revistas del ramo en Brasil.

Todavía pueden ser considerados, con una representatividad bastante significativa, o sea, mencionados como fuentes de información, los profesionales de la salud, en un 13% de las investigaciones analizadas. Además de las fuentes bibliográficas que normalmente son exploradas por todos los artículos científicos, el 10% de los textos analizados consisten en investigaciones puramente bibliográficas o estudios de revisión bibliográfica. Se infiere, incluso, en el 6% de los artículos estudiados, el empleo de otras fuentes primarias (relativas a archivos o documentos de archivo de naturaleza diversa) y en un 2% de los artículos, otras fuentes diversas (incluyendo personas que no son pacientes, profesionales de diversas áreas, excepto los de la salud, etc.)

Al juntar SAME/SIS como una única fuente, o como una fuente de naturaleza común, abordadas en este estudio de tesis como objeto a ser explorado, se observa que las mismas constituyen el recurso informacional más frecuentemente referenciado en estudios del área de la salud publicados en revistas brasileñas; esto es, su uso es señalado por el 40% de los artículos producidos en esta área.

Esta conjunción de fuentes distintas, archivos médicos y Sistemas de Información de la Salud. Bajo una única perspectiva, SAME/SIS, se justifica por el hecho de que, como se explicó anteriormente, los datos administrados y compartidos por los sistemas de información en salud son extraídos de diversos documentos que integran las historias clínicas de los pacientes, custodiados por los archivos médicos de las diversas instituciones de salud, públicas o privadas, integrantes o no del SUS.

De esta forma, se concluye que los datos de los pacientes contenidos en historias clínicas custodiadas en los archivos médicos, y/o en sistemas de información creados o administrados por el Sistema Único de Salud brasileño, se configuran conformando la fuente de información más relevante para la producción de conocimientos o para el desarrollo científico en el área de la salud en este país.

## 8 CONCLUSIONES

La salud en Brasil pasó por varias fases a lo largo de la historia del país. Un país con dimensiones continentales y con tanta diversidad cultural, social, no puede poseer un sistema de salud simplista o excesivamente generalista.

Reflejando el propio contexto del país, el SUS posee un modelo bastante complejo. Está dotado de una estructura de gestión semejante e independiente en cada esfera de gobierno (nacional, estadual y municipal) con funciones y atribuciones bien delimitadas e integradas.

El actual sistema de salud, a pesar de las dificultades, está a disposición para atender a todos los ciudadanos, procurando ofrecer siempre servicios de salud de calidad. También, a través de la participación de sus clientes/usuarios está en constante evolución procurando acompañar los avances científicos y tecnológicos respondiendo a las necesidades reales de la población.

INAMPS, SNS, SUDS, fueron formas de tratar la salud de la población mediante las que, cada una en su época, se intentó dar asistencia de la mejor forma posible. Estos sistemas o conjuntos de políticas de salud evolucionarán y culminarán en lo que en nuestros días es un sistema que realmente integra esfuerzos y que, mediante sus principios (universalidad, integralidad, equidad, regionalización, jerarquización, descentralización político-administrativa y control social) viene demostrando cada día mayor eficiencia.

De los principios del sistema de salud brasileño, destacamos el de control social. A través de este principio filosófico, el SUS garantiza voz al ciudadano pues permite que este participe en el perfeccionamiento y cualificación (del sistema) mediante un proceso subsidiado para la transparencia de sus acciones, esto es, el fortalecimiento de la participación del ciudadano se produce mediante el acceso y manejo de los recursos de comunicación e información de las instituciones de la salud.

La información se constituye como un factor esencial en la supervivencia del ser humano en una sociedad organizada y politizada. El Acceso a la información es esencial al proceso democratizador, dado que abastece al individuo de argumentos para el ejercicio de la ciudadanía.

En el ámbito de las políticas del SUS, el ciudadano tiene cada vez más participación en los procesos y planificación, y cada vez más su capacidad de decisión está relacionada con el acceso a la información y la apropiación de conocimientos.

En otras palabras, la participación de cada individuo es proporcional a aquello que se ubica dentro de su horizonte de entendimiento: aquellos que detentan mayor conocimiento presentan mayor posibilidad de participar activamente en las discusiones críticas públicas que integran, en la práctica, el principio ideológico de control social del SUS.

Para que acontezca este encuentro entre actor social e información es preciso, incluso más que el interés del actor, que se estimule la divulgación permanente de informaciones sobre acciones y servicios de interés público. Esto garantiza que se produzca el proceso democrático defendido por el SUS, pues facilita el debate por parte de la población sobre ideas y proyectos para su propia salud.

La información en salud es un elemento bruto que puede ser transformado mediante la intervención humana: procesos humanos complejos de procesamiento de esas informaciones moldean el conocimiento. Hombre y conocimiento están estrechamente conectados, el uno no existe sin el otro, es decir, el conocimiento forma parte integrante de una persona y al mismo tiempo necesita del individuo para ser creado a partir de informaciones, experiencias y vivencias, así como para ser compartido.

Una de las formas de creación o ampliación del conocimiento es la investigación científica que consiste en un procedimiento formal usado para dar respuesta a una cuestión o pregunta mediante un método estructurado. Su objetivo es ampliar los horizontes del conocimiento humano, siendo una actividad

Los registros médicos en el contexto de la producción del conocimiento y ejercicio de la ciudadanía básica de indagación y descubrimiento de la realidad. La investigación es una acción cotidiana de cuestionamiento sistemático, un diálogo crítico permanente entre teoría y práctica.

## **8.1 Valoración de las hipótesis**

Tras la presentación y análisis de los datos, resulta necesaria una revisión de las hipótesis que fueron formuladas en el inicio de este estudio. Se resalta que las mismas se fundamentaron en el conocimiento empírico del autor de este trabajo, cuyo desarrollo tuvo, entre sus objetivos, confirmar o refutar cada una de ellas.

En relación a la **primera hipótesis**, donde se afirmaba que los archivos médicos son empleados únicamente para investigaciones en el área de la salud, se confirma dicha hipótesis. Se observa, de los análisis de los interrogantes aplicados a los investigadores usuarios del SAME y de las publicaciones periódicas estudiadas, que entre todos los términos identificados, todos son relativos al área de la salud.

La valoración de esta hipótesis se hace considerando los datos sobre los temas estudiados por los usuarios investigadores presentados en el apartado 6.2.2 de este trabajo y en los datos referentes a las palabras-clave empleadas por los autores de los artículos de publicaciones periódicas (presentados en el apartado 7.1.3)

Sin embargo, a pesar de los temas investigados se transmite en lo referente al ámbito, que resulta innegable que la amplitud del alcance de palabras-clave como derecho a la salud o salud pública sobrepasan el interés académico y científico, siendo de extrema relevancia para cualquier área de conocimiento.

Los registros médicos en el contexto de la producción del conocimiento y ejercicio de la ciudadanía

En cuanto a la **segunda hipótesis**, -las investigaciones realizadas en archivos médicos no alcanzan amplia divulgación, restringiéndose al medio académico-, también fue confirmada por esta investigación.

Las investigaciones desarrolladas en archivos, no siempre son publicadas y cuando acontece se publican en revistas que, aun siendo de alcance internacional, son especializadas y su circulación se restringe al ámbito académico, no alcanzando al público general.

Esta afirmación se basa en los datos contenidos en el cuadro 23 y en los Gráficos 18 y 19, presentados en el ítem 6.2.3 de esta tesis y que analizan las estrategias de comunicación o divulgación de los resultados de investigación adoptados por los usuarios de archivos médicos.

En lo referente al vínculo institucional de los usuarios investigadores de archivos médicos, la **tercera hipótesis** formulada, la cual afirma que el uso de informaciones archivísticas en investigaciones científicas es mayormente realizado por estudiantes y profesionales de la salud, se confirma, únicamente, de modo parcial. Por un lado, y atendiendo a los datos recopilados directamente de los usuarios mediante cuestionarios, la mayor parte está compuesta por estudiantes (alumnos de grado y pos-grado) que, conforme se expresa en la figura del cuadro 14, representan un 68% de los usuarios, mientras que los profesionales, a pesar de ocupar el segundo mayor porcentaje, representan únicamente el 19%.

Por otro lado, atendiendo a los datos recopilados de las publicaciones, entre los autores usuarios de archivos médicos, los mayores porcentajes recaen en profesionales y docentes, aconteciendo que los estudiantes representan únicamente un 19% de los autores de investigaciones publicadas.

Tal y como se afirmó con anterioridad en el apartado 7.1.1 de esta investigación, los datos indican que, a pesar de una recogida de datos efectuada en historias clínicas, mayoritariamente realizada por estudiantes, los autores principales de los artículos elaborados a partir de estos datos y publicados son docentes y profesionales de la salud.

Estimando estos resultados es posible plantear dos consideraciones conclusivas: o los estudiantes forman parte de los equipos de investigación encargándose solamente de la recogida de datos en historias clínicas, figurando de este modo entre los autores secundarios de los artículos publicados, o las investigaciones desarrolladas por los estudiantes no llegan a ser publicadas en las revistas científicas.

La **cuarta hipótesis** afirma que las investigaciones de las que versa esta tesis poseen, en su mayoría, enfoques cuantitativos. Esta hipótesis es totalmente refutada pues atendiendo a las informaciones presentadas por los investigadores usuarios de los archivos médicos, en la mayor parte de los estudios elaborados a partir de los datos recopilados de las historias clínicas de los pacientes se utilizan métodos mixtos, esto es, enfoques cualicuantitativos.

Se refuerza la justificación de refutación de esta hipótesis por los datos analizados recogidos de los artículos de publicaciones periódicas, las cuáles apuntan, igualmente, el predominio de este mismo tipo de enfoque en investigaciones publicadas fundamentadas en informaciones archivísticas.

Los investigadores que emplean los archivos médicos, usan también datos de los Sistemas de Información en Salud (SIS). Esta **quinta hipótesis** es parcialmente refutada, dado que apenas una pequeña proporción de investigadores usuarios de los archivos médicos emplean también datos procedentes de alguno de los SIS. Atendiendo a los datos aportados por los propios usuarios, únicamente, un 11% emplean estos datos, ya que un análisis de las publicaciones apunta a que esta parcela representa el 22% de los artículos estudiados que usan datos del SAME y del SIS de modo concomitante.

En lo referente al control del acceso y uso de las historias clínica en investigación, se confirma la afirmación de la **sexta hipótesis**: el uso de informaciones de archivos médicos presupone la sumisión a Comités de Ética en Investigación, dado que son dotadas de algún grado de sigilo. Atendiendo a los datos ofrecidos por los Servicios de Archivo Médico y Gerencias de los HUF brasileños, todas las instituciones exigen que los investigadores sometan sus



Los registros médicos en el contexto de la producción del conocimiento y ejercicio de la ciudadanía

proyectos de investigación a Comités de Ética para que sea autorizado el acceso y uso de informaciones de pacientes contenidas en las historias clínicas.

En la **séptima** y última **hipótesis**, a pesar de su subjetividad, pues afirma que los archivos médicos poseen un potencial mucho más elevado de lo explorado hasta la fecha, puede ser confirmada. Esta confirmación se basa en la diferencia entre el número de historias clínicas contenidas en los archivos médicos y el número de ellas consultadas.

Los datos ofrecidos por los archivos médicos indican que el volumen medio en cada institución se aproxima a 1.000.000 (un millón) de historiales clínicos. Por otro lado, atendiendo a los funcionarios de los SAME's son atendidos una media de 8 investigadores por día con un límite de consulta diaria de 20 historia clínicas, por tanto, representan de media unos 160 prontuarios consultados por día en investigaciones en archivos médicos.

Este análisis cruzado permite confirmar que apenas una proporción de un 0.016% de historias clínicas conservadas en los archivos médicos de los hospitales universitarios federales brasileños es explorada para investigaciones científicas. Este valor representa una parte ínfima, casi insignificante, del volumen de informaciones contenidas en historias clínicas de los pacientes, lo que además de confirmar la hipótesis, sorprende por su magnitud.

## **8.2 Alcance de los objetivos propuestos**

La presente investigación obtuvo resultados satisfactorios en el logro de los objetivos formulados, dado que se consiguió responder satisfactoriamente a las inquietudes que llevaron a su realización. A pesar de la falta de bibliografía específica, fue posible encontrar, en materiales de áreas afines, conceptos y puntos de vista bastante constructivos que combinados e interpretados facilitaron el seguimiento de los objetivos propuestos inicialmente.

El análisis del contexto de construcción del conocimiento mediante investigaciones científicas en el área de la salud en Brasil fue posible a través de la división de los procedimientos metodológicos del estudio en etapas orientadas al cumplimiento de cada uno de los objetivos específicos propuestos.

El **primer objetivo** específico alcanzado fue el de conocer el SUS, su origen histórico y sus principios filosóficos, su modelo de gestión, financiación y sus procesos de toma de decisiones. Mediante el estudio de una amplia bibliografía disponible sobre el asunto, fue posible reconocer fácilmente el SUS como un sistema de salud pública relativamente nuevo, que prima por la atención universal y holística de toda la población brasileña, independientemente de su situación socioeconómica o de la localización de su domicilio.

También ha sido posible reconocer la importancia de la participación popular, el control social para la toma de decisiones mediante la adopción de consejos consultivos y deliberativos con participación activa de representantes de diferentes sectores de la sociedad. Además, el modelo de gestión y financiación incluye las diversas esferas y parcelas de poder de los gobiernos federales, estatales y municipales.

El **segundo objetivo**, correspondiente al análisis de los diferentes aspectos que integran o se vinculan al término información, como son el de su tratamiento, el derecho al acceso y los usos, así como la transparencia en la administración pública y la información como elemento fundamental del ejercicio de la ciudadanía, también fue fácilmente logrado mediante el estudio de una vasta bibliografía disponible sobre el tema.

Por otro lado, el **tercer objetivo** específico fue alcanzado, en algunos de sus aspectos con facilidad, mientras que en otros, por el contrario, con cierta dificultad. El estudio del universo de la producción del conocimiento mediante investigaciones científicas, sus métodos e importancia poseen abundante contenido para ser analizado. Sin embargo, en lo referente a la cuestión planteada sobre el uso de fuentes de los datos y de informaciones, principalmente en el uso de fuentes archivísticas para la producción del conocimiento, las referencias son escasas o desfasadas.

El tema archivos médicos está especialmente poco estudiado por teóricos de la archivística, siendo más explorado por profesionales y científicos del área de la salud, hecho que ocasiona, en la mejor de las hipótesis, conflictos referentes a la terminología especializada adoptada por estos autores, la cual no siempre es bien recibida por los archiveros.

También, en relación a los SIS, existen bastantes referencias en estudios publicados, editados en su mayoría por el propio Ministerio de la Salud Brasileño, lo que por un lado demuestra su preocupación en divulgar estas fuentes de información, mientras que por otro no permiten una visión más crítica sobre estos sistemas que fueron creados y son administrados por este mismo Ministerio.

El análisis del contexto de las fuentes de información en salud en Brasil, especialmente el realizado sobre aquellas custodiadas por archivos médicos de HUF's, que fueron estudiadas para el logro del cuarto objetivo específico, se desarrolló en dos fases: la primera, al analizar las instituciones de salud mencionadas. La segunda fase para su análisis se efectuó mediante la voz de los usuarios investigadores de los archivos médicos de dichas instituciones.

En la primera fase, la identificación de la población y selección de la muestra fue ejecutada con facilidad; sin embargo, el contacto con las instituciones resultó muy dificultoso por dos motivos: por la distancia geográfica que implicaba la recogida de datos de modo presencial inviable, dadas las distancias y por la falta de interés de las instituciones en participar voluntariamente en la investigación planteada. Fue necesario, entonces, recurrir a las herramientas de la LAI, que por un lado obligan a la provisión de respuestas al instrumento aportado, mientras que por otro, limitaron la amplitud y detalle analítico y descriptivo de este instrumento (acotado a un número de preguntas muy reducido).

El segundo periodo de desarrollo del cuarto objetivo específico conllevó la aplicación de un cuestionario a los usuarios de las instituciones de salud que formaban parte de la muestra. La mayor dificultad en este caso fue la imposibilidad de identificar a la población de usuarios investigadores, repercutiendo en que el tamaño de la muestra no pudiera ser determinado.

La elaboración de los instrumentos de recogida de datos en las dos fases o periodos de investigación de este objetivo precisó basarse en la experiencia personal, académica y profesional del autor de esta tesis, dada la ausencia de referencias y protocolos tanto para la recogida como para el tratamiento de datos de investigaciones con objetivos semejantes a los pretendidos en esta investigación.

El último objetivo específico (**cuarto objetivo**), por el que se ha pretendido identificar y analizar el perfil de la producción científica brasileña en el área de la salud en los últimos años, encontró dificultades semejantes a las expuestas en el anterior objetivo, especialmente, en la identificación de la población, dado el inmenso volumen de publicaciones periódicas editadas en Brasil y la ausencia de estudios que las identificaran, clasificaran y catalogarían; además, también se destaca la falta de procedimientos metodológicos en investigaciones anteriores que pudieran ser empleados para esta.

A pesar de estas dificultades, la relevancia de los datos recopilados y de los resultados obtenidos a partir de estos dos objetivos específicos propuestos resulta innegable, pues dichos resultados abren precedentes para la realización de estudios futuros que pudieran poseer objetivos semejantes, además del mayor grado de precisión y rigor científico que implican, mucho más elevados.

### **8.3 Estudios Futuros**

El presente trabajo ha pretendido resolver problemas y cuestionamientos vinculados a los archivos, considerados éstos, aliados del pueblo o ciudadanía para garantía de sus derechos.

En un futuro, se pretenden efectuar estudios semejantes con el fin de comprender como el conjunto de resultados alcanzados en esta investigación acontecen en la práctica diaria.

Un archivo médico es un arsenal informacional de inagotables posibilidades. Además de servir de base para los equipos multiprofesionales que tratan de la salud de los usuarios de las instituciones y como instrumento para la gestión de la propia institución, presenta otras potencialidades a destacar, tales como la investigación en salud. Los historiales clínicos de los pacientes poseen una riqueza informativa indiscutible, incluyen informaciones sobre los síntomas de los pacientes, sus probables diagnósticos, sus dolencias, sus tratamientos, sus reacciones, sus evoluciones, etc., esto es, toda la vida del paciente dentro de la institución de salud (y algunos detalles de su vida, externos a los recopilados y efectuados en la institución).

Se aprecian algunas posibilidades de estudios futuros significados por esta investigación, procedentes de las dificultades encontradas en el desarrollo de este trabajo de tesis, o de datos ya recopilados que podrían ser analizados desde otras perspectivas, o también, comparados respecto a futuras investigaciones.

Una posibilidad de estudio futuro podría tener como objetivo la identificación de la población o de las poblaciones de usuarios de archivos médicos en hospitales universitarios o no, en cada región del país. Los datos resultantes, además de proveer una radiografía de los archivos, alimentarían numerosas investigaciones abiertas a diferentes enfoques.

Así mismo, podrían ser estudiados los artículos en publicaciones periódicas del área de la salud, con el mismo objetivo, la identificación de datos generales y totales de estos textos para que fuese posible determinar muestras para diversos estudios.

A partir de los datos ya recopilados sobre las publicaciones del área de la salud, pueden ser realizados análisis con otros puntos de vista, como por ejemplo, un estudio más profundo de las temáticas abordadas por las investigaciones publicadas, siempre que sigan una línea común a los intereses del país o de fuera del país o, también, comparadas a las temáticas publicadas en otros países.

La aplicación de este estudio, principalmente en lo que respecta a la etapa relativa al cuarto objetivo específico, para la identificación del contexto de las

Los registros médicos en el contexto de la producción del conocimiento y ejercicio de la ciudadanía fuentes de información archivística en hospitales privados, podría presentar semejanzas del potencial que estos poseen para la investigación, o diferencias en las rutinas que incluyen el uso de historiales clínicos por los investigadores, así como diversos otros aspectos.

Naturalmente, un local –el archivo- con tanta riqueza de información estructurada despierta interés de la comunidad académica que busca constantemente nuevos conocimientos. La historia clínica sirve como base para numerosos estudios científicos que se confieren a su vez como trabajos que son normalmente publicados o divulgados, contribuyendo a que las informaciones importantes sobre la situación de la salud en una región o, incluso, de un país, (en casos de estudios con un alcance nacional y naturaleza compleja), sean difundidas para toda la comunidad.

Esa distribución y difusión de las informaciones y conocimientos es la que dota al ciudadano, precisamente, de recursos para participar de modo activo en discusiones referidas a las políticas del SUS; esto significa que, como ya se ha afirmado con anterioridad, la democratización de la información resulta y es esencial para el pleno ejercicio del control social, tan importante para el mantenimiento y retroalimentación del sistema de salud brasileño.

Al plantear este debate se espera que tanto los archiveros como la sociedad consideren a los archivos de las instituciones de salud, ya que estos se encuentran relegados, infravalorados en Brasil, carentes de políticas archivísticas integradoras, y a este respecto de ausencias de directrices, en lo referente a la difusión, cuya existencia permitiría una ampliación de la demanda y uso de este arsenal informativo tanto desde el mundo académico como desde la sociedad en general.

Se verifica que por tratarse de un tema poco conocido y por el hecho de no disponer de numerosa bibliografía específica relacionada con el control social, nuestros sistemas públicos de salud y los archivos de las instituciones de salud, tal y como se subraya en este trabajo, así como se desvelará en futuros estudios, abrirán nuevos horizontes para los profesionales de la Información y de las Ciencias de la Salud.