

ABRIR EL EMBUDO: POR QUÉ INVESTIGAR EN SALUD PÚBLICA.

La investigación en salud constituye un pilar fundamental para el fortalecimiento del sistema de salud, en tanto permite producir conocimiento situado, mejorar la práctica clínica y orientar políticas públicas basadas en evidencia científica. En el contexto sanitario, la formación en investigación durante las Residencias resulta estratégica para promover profesionales críticos, reflexivos y comprometidos con la mejora continua de la salud pública ¹.

En este marco, las II Jornadas de Residentes del HIAEP "Sor María Ludovica", llevadas a cabo el 11 y 12 de marzo de 2026, fueron propuestas como un espacio institucional formativo de intercambio y visibilización de las prácticas de investigación desarrolladas por residentes. Asimismo, se encuadran en la conmemoración de los 15 años de la Residencia Posbásica de Investigación en Salud Pública, reafirmando el rol de este hospital como efector clave en la formación de recursos humanos en salud y en la producción de conocimiento en salud de niñas, niños y adolescentes.

Vivimos en un mundo atravesado por negacionismos y teorías conspirativas que erosionan el tejido social, ese entramado en el que se sostienen las instituciones públicas y donde, muchas veces, se intenta debilitarlas. Frente a este escenario, resulta fundamental seguir apostando por la búsqueda del conocimiento, por la despolarización de imaginarios que dividen la realidad entre un "nosotros" y un "ellos", y por la construcción de redes de intercambio que tengan un propósito más valioso que viralizar realidades paralelas.

Nos hemos acostumbrado a pensar que la investigación es algo que ocurre en un lugar distinto al de la clínica. Primero atendemos, diagnosticamos, tratamos, y luego, tal vez, alguien investiga. Pero si miramos con atención, la investigación no está en otro lugar ni es un momento posterior de la práctica: es una forma de pensar lo que hacemos mientras lo hacemos, es la emergencia de una pregunta; la investigación está en lo que observamos al caminar por los pasillos del hospital, está en esa reconstrucción que hacemos sobre las

AUTORES:

JALIL ND¹, 

¹ Jefatura de Residentes de Investigación en Salud Pública. Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas Prof. Dr. Fernando E. Viteri, Hospital Interzonal de Agudos Especializado en Pediatría Sor María Ludovica, Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, La Plata, Argentina;

Correspondencia: NICOLÁS DAHER JALIL
E-mail: daherjaliloficial@gmail.com

condiciones concretas de una existencia al elaborar un caso, al escribir en una historia clínica, al escribir un informe, al solicitar una interconsulta, al derivar a otra especialidad, al transmitir un diagnóstico.

Para entender esto, puede ser útil pensar cómo se organizan los sistemas de salud. El psiquiatra y sanitarista argentino Emiliano Galende nos propuso la metáfora del embudo para ilustrar la lógica reduccionista con que opera el modelo médico hegemónico. En el extremo ancho del embudo se encuentran los problemas sociales, las condiciones de vida, la vivienda, el trabajo, la educación, el ambiente. Pero a medida que avanzamos por el embudo, esos problemas se van estrechando hasta transformarse en síntomas individuales, diagnósticos y tratamientos ². Nosotros aquí podríamos decir que la investigación en salud pública tiene justamente la función de volver a abrir el embudo, de invertir su lógica para volver a preguntarnos de dónde vienen los problemas que vemos todos los días en la práctica diaria.

Freud decía que los estudiantes no solo se interesan en una disciplina por su contenido, sino también por la relación que establecen con quienes les enseñan, en la transmisión de un deseo de saber ³. Más contemporáneamente, desde la psicología del desarrollo, Fonagy nos habla de la "confianza epistémica", al referirse a aquella disposición a considerar que el conocimiento que otro nos transmite es confiable y valioso ⁴. Sin confianza epistémica, el conocimiento no circula. Y esto vale no sólo para la relación entre docentes y residentes. También vale para la relación entre las instituciones de salud y los profesionales, y entre el sistema de salud y la población.

Durante las jornadas hemos recorrido distintos aspectos de la investigación en salud. Discutimos el lugar de la investigación en la formación de los profesionales de la salud, reflexionamos sobre los desafíos que abren nuevas herramientas como la inteligencia artificial generativa; trabajamos sobre herramientas metodológicas concretas para transformar los problemas clínicos en preguntas de investigación, y también discutimos las condiciones institucionales que hacen posible investigar, como el financiamiento y las políticas públicas.

Además en las mesas libres, hemos visto la enorme diversidad de preguntas que cimentan investigaciones para un hospital pediátrico, desde la genética hasta la salud mental, desde la infectología hasta la organización de los cuidados. Esa diversidad muestra que la investigación no es una actividad marginal del sistema de salud, sino una dimensión transversal a toda práctica clínica.

AGRADECIMIENTOS

A la Dirección Ejecutiva del hospital por permitir que las jornadas se concreten, a los residentes de investigación en salud pública, a su ex coordinadora Lic. Lucrecia Fotía, a la Sala de Docencia e Investigación, a los miembros del Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas (IDIP) "Prof. Dr. Fernando E. Viteri", que incluye a personal de planta del Hospital, personal de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia (CIC) y personal del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Gracias también a las

y los coordinadores docentes y jefes de residentes, a las y los residentes que colaboraron con alguno de los 40 trabajos que se expusieron en las mesas libres, a los equipos con quienes compartimos nuestro espacio físico en el IDIP: Genética Médica y Citogenética, Consultorios de Pediatría, Alergia, Laboratorio de Simulación, Laboratorio de Biología Molecular, Comité Institucional de Revisión de Protocolos de Investigación (CIRPI) y Biblioteca. A las residencias de otros efectores que colaboraron presentando sus trabajos: Residencia de Investigación en Salud Pública del Hospital San Roque de Gonnet, Residencia de Epidemiología de Olavarría, Residencia de Investigación en Salud del Ministerio de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.



Integrantes de la Residencia Posbásica de Investigación en Salud Pública del HIAEP “Sor María Ludovica” durante las II Jornadas de Residentes 2026. De izquierda a derecha. Fila superior: Gonzalo Dionicio, Nicolás Jalil, Sofía Rui. Fila inferior: Belén Gonzales, Lucrecia Fotia, Rocío Adler.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. Programa de la residencia de investigación en salud pública. La Plata: Ministerio de Salud; 2023.<https://www.ms.gba.gov.ar/ssps/residencias/programas/Programa-InvestigacionSaludPublica.pdf>

2. Galende E. Psicoanálisis y salud mental: para una crítica de la razón psiquiátrica. Buenos Aires: Paidós; 1990.

3. Freud S. Sobre la psicología del colegial. En: Strachey J, editor. Obras completas de Sigmund Freud. Vol. XIII: Tótem y tabú y otras obras (1913-1914). Buenos Aires: Amorrortu; 1991. p. 243-250.

4. Fonagy P, Allison E. The role of mentalizing and epistemic trust in the therapeutic relationship. *Psychotherapy*. 2014;51(3):372-380. doi:10.1037/a0036505