

LA EDUCACIÓN DEL DOCTORADO EN ENFERMERÍA EN BRASIL

Rosalina Aparecida Partezani Rodrigues¹
Alacoque Lorenzini Erdmann²
Isília Aparecida Silva³
Josicélia Dumet Fernandes⁴
Thelma Leite Araújo⁵
Lucila Amaral Carneiro Vianna⁶
Rosângela da Silva Santos⁷
Marta Júlia Marques Lopes⁸

El objetivo de este trabajo fue presentar la trayectoria de la educación del doctorado en Enfermería en Brasil de 1981 a 2004. Se trata de un estudio descriptivo y analítico que utilizó datos documentados por la Coordinación de Perfeccionamiento de Nivel Superior (CAPES/MEC), órgano responsable por el reconocimiento, evaluación y coordinación de estudios de postgrado en Brasil. El análisis de los datos puso en evidencia que existen trece cursos de doctorado en Enfermería, con concentración en la región sureste (69,2%), y que la enseñanza y la producción científica han sido influenciadas por la transición demográfica, epidemiológica y por los movimientos históricos, sociales y políticos. La producción del conocimiento está relacionada a la asistencia de Enfermería, Gestión y Prácticas de Salud y Fundamentos Teóricos del Cuidar. El programa de Doctorado ha preparado líderes en educación, investigación y desarrollo de políticas públicas, en instituciones de la salud y órganos gubernamentales.

DESCRIPTORES: educación en enfermería; educación; enfermería

DOCTORAL EDUCATION IN NURSING IN BRAZIL

This study aimed to present the trajectory of doctoral education in nursing in Brazil from 1981 to 2004. A descriptive and analytical study was carried out, using documents available at the Brazilian Federal Agency for Support and Evaluation of Graduate Education, a body responsible for the recognition, evaluation and coordination of graduate studies in Brazil. Data analysis revealed that there are 13 doctoral courses in nursing, most of which are concentrated in the Southeast (69.2%), and that teaching and scientific production have been influenced by demographic and epidemiological transitions and by historical, social and political movements. Knowledge production is related to Nursing Care, Health Management and Practices and Theoretical Foundations of Care. Doctoral programs have prepared leaders in the fields of education, research and public policy development, in health institutions as well as in public policies, health institutions and governmental entities.

DESCRIPTORS: education, nursing; education; nursing

EDUCAÇÃO DO DOUTORADO EM ENFERMAGEM NO BRASIL

O objetivo do trabalho foi apresentar a trajetória da educação do doutorado em Enfermagem no Brasil de 1981 a 2004. Estudo descritivo, analítico que utilizou dados documentados pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Nivel Superior (CAPES/MEC), órgão responsável pelo reconhecimento, avaliação e coordenação de estudos de pós-graduação no Brasil. A análise dos dados evidenciou que há treze cursos de doutorado em Enfermagem, com concentração na região sudeste (69,2%), e que o ensino e a produção científica tem sido influenciados pela transição demográfica, epidemiológica e pelos movimentos históricos, sociais e políticos. A produção do conhecimento está relacionada à assistência de Enfermagem, Gestão e Práticas de Saúde e Fundamentos Teóricos do Cuidar. O programa de Doutorado tem preparado líderes em educação, pesquisa e desenvolvimento de políticas públicas, em instituições de saúde e órgãos governamentais.

DESCRITORES: educação em enfermagem; educação; enfermagem

Miembros de la Coordinación de Perfeccionamiento de Personal de Nivel Superior, CAPES, del Ministerio de Educación, Brasil: ¹ Profesor Titular, Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo, Centro Colaborador de la OMS para el Desarrollo de la Investigación en Enfermería, Brasil, e-mail: rosalina@eerp.usp.br; ² Profesor Titular, Universidad Federal de Santa Catarina, Brasil, e-mail: alacoque@newsite.com.br; ³ Profesor Titular, Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo, Brasil, e-mail: isasilva@usp.br; ⁴ Profesor Titular, Universidad Federal da Bahia, Brasil, e-mail: dumet@ufba.br; ⁵ Profesor Adjunto, Universidad Federal do Ceará, Brasil, e-mail: thelmaaraujo2003@yahoo.com.br; ⁶ Profesor Titular, Universidad Federal de São Paulo, Brasil, e-mail: lvianna@denf.epm.br; ⁷ Profesor Titular, Escuela de Enfermería de la Universidad Federal do Rio de Janeiro, Brasil, e-mail: roiva@superig.com.br; ⁸ Profesor Titular, Escuela de Enfermería de la Universidad Federal do Rio Grande do Sul, Brasil, e-mail: marta@enf.ufrgs.br.

INTRODUCCIÓN

El postgrado se constituye en la condición básica capaz de otorgar a la Institución de Enseñanza Superior, el carácter universitario que la caracteriza como un centro creador de ciencia y cultura. Además de eso, construir la base para el desarrollo de la investigación, también contribuye para la expansión de la base científica nacional. Su papel es social, y su desempeño depende de la movilización de la comunidad académica brasileña y de la integración entre la Fundación de Coordinación de Perfeccionamiento de Personal de Nivel Superior (CAPES) y el Consejo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico (CNPq).

El Sistema Nacional de Postgrado (SNPG), en Brasil, aprobado por el Consejo Federal de Educación, a través del documento Parecer Sucupira nº 977/65, fue instituido por la Reforma Universitaria, en 1968. Su expansión tuvo inicio en 1990, en las áreas de conocimiento que buscaban respuestas que indicasen la necesidad de formar docentes calificados para atender la demanda de la enseñanza superior en el país, así como para ampliar la capacidad de investigación de las universidades, lo que solo sería posible con la formación de nuevos investigadores⁽¹⁾.

El SNPG, es coordinado por el Ministerio de la Educación (MEC), a través de la Fundación de Coordinación de Perfeccionamiento de Personal de Nivel Superior (CAPES) que, a su vez, subsidia el MEC en la formulación de las políticas de postgrado, en la coordinación y estímulo a la concesión de bolsas de estudio, de auxilios y otros mecanismos dirigidos a la formación de recursos humanos orientados para la enseñanza superior e investigación.

El SNPG está siendo implementado con base en cinco propuestas de Planos Nacionales de Postgrado (PNPG)⁽²⁾. El I PNPG (1975-1979) indicaba la expansión del postgrado como objetivo del plano estatal, integrada a las políticas de desarrollo social y económico. El II PNPG (1982-1985) tenía como objetivo central la formación de recursos humanos calificados para las actividades docentes, de investigación y técnicas, con esto surgió la necesidad de institucionalizar y perfeccionar la evaluación, con la participación de la comunidad. El III PNPG (1986-1989) evaluó que no había una cantidad suficiente de investigadores para que el país llegase a un nivel favorable de capacitación científica y tecnológica, por lo tanto, enfatizaba la necesidad de desarrollar la

investigación en las Universidades e integrar el postgrado al sistema de ciencia y tecnología. El IV PNPG (1996) traía como puntos fundamentales: la evolución de las formas de organización del postgrado; la formación de recursos humanos y mercado de trabajo; la integración de la graduación con el postgrado, carrera académica y calificación del cuerpo docente; la evaluación del postgrado por la Capes; la expansión del postgrado, desequilibrios regionales, y financiamiento y costo del postgrado. El V PNPG (2005-2010) tiene como objetivos: estabilidad e inducción de la educación del postgrado en el país; estrategias para mejorar el desempeño del sistema, o sea, creación de programas específicos y ampliación de la articulación entre agencias federales y estatales para apoyar programas e investigaciones; financiamiento de investigaciones; introducción de nuevos modelos de postgrado con el objetivo de fortalecer la enseñanza en todos los niveles; formación de cuadros no académicos; estimular la cooperación nacional e internacional y, finalmente, al evaluar el sistema nacional de postgrado se debe preservar su calidad y periodicidad⁽²⁾. Dentro de esa perspectiva, el SNPG pone en evidencia tres aspectos: 1- adopción de los criterios de evaluación por la comunidad científica y académica, bajo la coordinación de la CAPES; 2- incremento de la concesión de recursos financieros para el desarrollo de investigaciones, concedidos por la CAPES, CNPq y Fundaciones Estatales; 3- participación permanente de la comunidad científica en el proceso de evaluación y reevaluación del postgrado brasileño.

El Postgrado brasileño, en la búsqueda de la calidad, eligió la producción científica como uno de los principales parámetros de evaluación de los Programas de Postgrado, maestría y doctorado.

La CAPES, en la evaluación de los Programas de Postgrado tiene como objetivo, primero, la calidad que se resume en tres compromisos: primero, *hacer bien lo que se está haciendo mal*; esto significa introducir sistemas de diagnóstico del funcionamiento de los diversos sectores para identificar sus puntos fuertes y débiles; segundo, *hacer mejor lo que se está haciendo bien*, se refiere a un plan estratégico de calificación y desarrollo institucional capaz de consolidar y sustentar las realizaciones obtenidas; y, por último, *hacer lo que no se está haciendo y hacerlo bien*, esto es, incorporar dispositivos que faciliten y permitan posibles innovaciones y procesos de crecimiento sistemáticos⁽³⁾.

Considerando estos tres compromisos dirigidos a obtener calidad en el postgrado, y también a acompañar los rápidos cambios sociales provenientes de la globalización de la era de la información, los cambios demográficos y económicos, los cambios de las políticas gubernamentales, las modificaciones que ocurrieron en los sectores de educación y de salud en Brasil, así como la remoción de barreras internacionales, se cuestiona cual sería el modelo de doctorado que la sociedad exige en la búsqueda por mejorar la calidad de la atención de la salud de la población.

En respuesta a este cuestionamiento, el presente estudio parte del entendimiento de que la formación de doctores debe estar basada en los límites y posibilidades de su espacio histórico-cultural que, a su vez, no es estático; y está sujeto a transformaciones continuas. Entonces se deduce, que la formación de doctores en enfermería debe ser dinámicamente ajustada a la evolución de la sociedad, y debe obedecer a las exigencias de la profesión y del sector salud. Ella es, desde el comienzo, producto de una multiplicidad de procesos sociales, resultante, históricamente, de la práctica de la categoría y de los conjuntos sociales donde esta práctica se desarrolla.

Bajo esta perspectiva, se enfoca en este trabajo la formación de doctores en enfermería en Brasil, no como algo idealizado o abstracto, y sí como parte y producto del proceso de construcción del área de conocimiento.

Con base en estas consideraciones, este estudio presenta la trayectoria y las tendencias de la educación del doctorado en enfermería en Brasil, en el período de 1981 a 2004, objetivando la construcción de conocimientos acerca del proceso de formación de los enfermeros, y también subsidiar un plano estratégico que sustente las políticas del postgrado para el área de enfermería.

Para alcanzar estos objetivos, se analizaron los informes de los Programas de Postgrado en Enfermería, documentos que están disponibles en bases estadísticas de la CAPES/MEC (www.capes.gov.br)⁽⁴⁾. Se realizó la recolección de datos mediante la aplicación de un instrumento de registro de los Programas de Postgrado *Sensu Stricto*, en el nivel de doctorado en Enfermería, que contenía las siguientes variables: la historia del Programa, su localización geográfica, el número de profesores titulados, el proyecto sobre la educación del doctorado y la producción resultante de tesis desarrolladas en

el período de 1981 a 2004, las líneas de investigaciones de los programas y el proceso de evaluación.

EL POSTGRADO EN ENFERMERÍA - ÉNFASIS EN LA FORMACIÓN DE DOCTORES

La política de postgrado en Brasil, en un primer momento, tuvo el foco en la capacitación de los docentes de las universidades; posteriormente, dirigió su interés para los desempeños del sistema de postgrado y del SNPG, y para el desarrollo de investigaciones científicas y tecnológicas en las universidades, dirigidas a atender las prioridades nacionales.

También, bajo el IPNPG, la CAPES acompañó sistemáticamente el proceso como un todo, cuando implantó el sistema de evaluación de los programas de postgrado, con el objetivo de garantizar la calidad académica del SNPG.

El SNPG se expandió en el 2003, cuando pasó a contar con 1819 Programas, presentando un crecimiento de 15,9% en relación al trienio 1998-2000⁽⁴⁾. Sin embargo, ese crecimiento ocurrió de forma desigual entre las diferentes regiones geográficas, por ejemplo la región Sureste, concentra 66,57% de los cursos de doctorado, seguida de las regiones Sur (17,6%), Nordeste (10,4%), Centro-Oeste (4,11%) y Norte (1,76%)⁽⁴⁾.

En la década del 70, la región Sureste gradúa a sus primeras doctoras formadas en el área de enfermería, en cursos ligados a la Facultad de Medicina. Después de la formación de doctoras en enfermería, la Escuela de Enfermería Anna Nery, de la Universidad Federal de Río de Janeiro, creó el primer curso de maestría en el País, en el año 1972. Después de su implantación, otros cursos surgieron en diversas regiones del país.

Con el avance de la ciencia y tecnología y la urgencia de formar doctores en el área, la Escuela de Enfermería de la USP y la Escuela de Enfermería de Ribeirao Preto, también de la USP, se unieron y crearon el Curso de Doctorado, modalidad Inter-Universidades. De esa forma, en 1981, tuvo inicio una nueva era en la Enfermería, con la institución, en el país y en la América Latina, del primer curso de doctorado en Enfermería, ofreciendo la posibilidad de formar doctores que desarrollarían investigaciones, atendiendo a las prioridades nacionales.

A partir de ese momento, el escenario del postgrado brasileño se viene configurando y expandiendo, procurando mantener siempre la excelencia académica. En este sentido, el desarrollo de investigaciones, ha atendido el interés de la población, como también del sistema de salud vigente en el país. Es importante destacar, que, a pesar de que la expansión, pautada en la calidad y del desequilibrio regional en la oferta de cursos, los órganos responsables por el Postgrado, en el País, se preocupan con la distribución de esa oferta y con la flexibilización del modelo de postgrado en enfermería, ya que nuevos cursos están siendo creados, principalmente en regiones más carentes.

Hasta el año 1984 la Enfermería brasileña contaba con pocos doctores en el área, debido a que la mayoría era titulada en otras áreas y en otros países. Con la política de expansión del SNPG, en la década del 90, evolucionó significativamente el número de doctores formados en las diferentes áreas de conocimiento, en especial, en Enfermería. Las áreas de conocimiento tenían como objetivo encontrar respuestas para la necesidad de formar docentes calificados que atendieran la expansión de la enseñanza superior en el país, así como ampliar la capacidad de investigación de las universidades, con la formación de nuevos investigadores.

A partir de 1993, la CAPES/MEC entendió que había llegado el momento de organizar el postgrado en áreas de conocimiento como: Multidisciplinares y Enseñanza, Ciencias Sociales Aplicadas, Ciencias Agrarias, Ciencias Humanas, Ciencias Biológicas, Ingenierías, Lingüística, Letras y Artes, Ciencias Exactas y de la Tierra y Ciencias de la Salud. El área de Ciencias de la Salud fue compuesta por: Medicina I (clínica), Medicina II (Psiquiatría, Pediatría y Nutrición), Medicina III (Cirugía), Odontología, Farmacia, Enfermería, Salud Colectiva, Educación Física, Fisioterapia y Terapia Ocupacional. Cada componente de esta gran área tendría un representante cuyas atribuciones serían actuar junto a las diversas comisiones de la CAPES/MEC.

En cuanto al crecimiento de los cursos de doctorado, en todas las áreas de conocimiento, en el período entre 1996 a 2004, se observa que el área de Ciencias de la Salud fue la que más creció.

Partiendo de los elementos anteriormente presentados, se analizaron los Programas de Postgrado en Enfermería del país referentes al año 2005, más específicamente, aquellos que ofrecían cursos de doctorado, y los resultados fueron: en 2005, el área de Enfermería contó con 27 Programas de Postgrado reconocidos, con crecimiento de 31,25% en relación con la evaluación trienal 1998-2000. Destacamos que este crecimiento ocurrió apenas, en las regiones Sur y Sureste; la región Nordeste mantuvo el mismo número de Programas.

En cuanto a la localización de los Programas de Postgrado de maestría y de doctorado, del área de Enfermería, se observó que 15 (55,5%) se encuentran en la región Sureste; 5 (18,5%) en la región Sur; 5 (18,5%), en la región Noroeste y dos (7,5%), en la Centro-Oeste y ninguna en la región Norte⁽⁴⁾.

En términos de educación del doctorado, de acuerdo con los datos de la Capes, los programas de postgrado en todas las áreas titularon 35.724 personas, en el trienio 2001-2003, con 8094 de estos, en el nivel de doctorado específicamente en Enfermería, se titularon 343 doctores en el mismo período, de los cuales 76,4% en la región sureste, 11,07% en la sur y 12,53% en el noreste⁽⁴⁾.

El número de Programas de Postgrado y Cursos de Doctorado en el área de enfermería ha presentado un sensible crecimiento en los últimos años. Sin embargo, se nota que, a pesar de que los modelos propuestos por la política gubernamental para el desarrollo del postgrado en el país, todavía existen desigualdades regionales, tanto en el número de doctores titulados, como en los de programas de Postgrado ofrecidos por esa área de conocimiento.

El modelo de doctorado en enfermería en el país, inicialmente, enfocaba la preparación del alumno en disciplinas (en el plazo aproximado de un año), seguido del examen de calificación, y culminaba con la defensa de la tesis. El objetivo era formar investigadores para comprobar y desarrollar el conocimiento de enfermería. Entre tanto, cabe destacar que la perspectiva de cambio de la educación del doctorado está en la pauta de las reuniones de los líderes de enfermería brasileña. El foco actual de la discusión está en la adherencia a las experiencias de aprendizaje, en obediencia al proyecto pedagógico de los cursos de doctorado, dando prioridad siempre

a las necesidades de la salud de la población y de las administraciones de los servicios de salud. En esa dirección, los universitarios brasileños, han sido estimulados, por los Programas, a desarrollar experiencias, que van de uno a dos semestres, en universidades internacionales de estándares de excelencia, para obtener una mayor interacción con centros de referencia del área.

El componente clave del postgrado, al nivel de doctorado, es la evaluación anual. Ese proceso de evaluación, construido con la participación de la comunidad científica, es conducido por sus pares. La Enfermería tiene los mismos criterios de evaluación de otras áreas como medicina, odontología, farmacia, fisioterapia, terapia ocupacional, educación física y salud pública, lo que favorece la visibilidad del área, bien como su naturaleza científica. Ese modelo de evaluación ha llevado a los programas de postgrado de Brasil, a consolidar sus cursos de doctorado. Sin embargo todavía existen ítems que merecen un mayor estudio antes de su consolidación, teniendo en consideración las particularidades del área de conocimiento de la Enfermería⁽⁵⁾.

Los líderes de la enfermería en la CAPES y los coordinadores de los Programas de Postgrado elaboraron, en 2001, la agenda de educación del doctorado en enfermería. (Tabla 1). El trabajo consistió en organizar las líneas de investigación prioritarias, así definidas: el campo profesional "debe ser comprendido como el equivalente al del sujeto epistémico/conciencia cognoscente, y es compuesto por el espacio sociopolítico de la profesión, que incluye estudios que tratan de los fundamentos teóricos, filosóficos, históricos y éticos y también de la producción tecnológica. El campo asistencial, se refiere al objeto cognoscible/realidad objetiva, o sea, a lo que puede ser percibido, pensado o representado. Se incluye también el cuidar al ser humano en el transcurso del proceso de salud-enfermedad. Por otro lado, el campo organizacional es aquel que da sentido a la categoría conocer, de tal forma que pueda ser aplicado al plano de actividades cognoscitivas. También se refieren, al saber hacer en la práctica profesional. Tal campo está dentro del contexto administrativo de servicios, de prácticas de la salud y de educación⁽⁶⁾.

Tabla 1 - Descripción de las líneas de investigación del Postgrado en Enfermería/Capes, Florianópolis, 2001 (Carvalho, 2002)

Área/Campo 1 Profesional	Área/Campo 2 Asistencial	Área/Campo 3 Organización
1.1 Fundamentos teórico-filosóficos del cuidar en Salud y Enfermería	2.1 Proceso de cuidar en Salud y Enfermería	3.1 Políticas y prácticas en Salud y Enfermería
1.2 tecnología en Salud y Enfermería	2.2 Salud y calidad de vida	3.2 Políticas y prácticas de Educación y Enfermería
1.3 Ética en Salud y Enfermería	-	3.3 Producción social y trabajo en Salud y Enfermería
1.4 Historia de la Enfermería	-	3.4 Administración de los servicios de Educación y de Enfermería
-	-	3.5 Información/comunicación en Salud y Enfermería

Fuente: Carvalho (2002)

En el período de 1983-2001 se defendieron 448 tesis de doctorado en Brasil. Los resultados muestran que la mayoría de ellas fue producida en las áreas/campos asistencial (171 o 38,1%) y de la organización (164 o 36,6%), seguidas del área profesional (86 o 19,1%). Merecen destaque, también, las líneas de investigación que aparecieron con mayor frecuencia, como son, en el campo Asistencial: *Salud y calidad de vida, Proceso de Cuidar en Salud y Enfermería*; en el campo Organizacional: *Políticas y prácticas de Educación y Enfermería, Administración de los Servicios de la Salud y de Enfermería*; y en el campo profesional: *Fundamentos Teórico-Filosóficos del Cuidar en Salud y Enfermería*⁽⁷⁾.

Las áreas temáticas más investigadas fueron: *Salud de la Mujer, Administración en Enfermería y Salud, Salud Colectiva, y Salud del Niño*, entre otras. La predominancia de estos temas puede estar relacionada al hecho de que las primeras líneas de investigación adoptadas en los Programas de Postgrado, creadas en los años de 1970, se declararon las Áreas de Concentración en la Salud de la Mujer, Salud del Niño, Salud Colectiva/Salud Pública y Administración.

El número de estudios sobre la salud de la mujer y la administración de los servicios de salud, revela que en Brasil, la salud de la mujer es uno de los grandes desafíos sociales y políticos del país.

En cuanto al método de investigación, tipo de estudio o investigación, prevalecieron los estudios exploratorios de abordaje cualitativo, los de conocimiento de la realidad o comprensión de los fenómenos sociales, indicando un cambio del paradigma en el proceso de construcción del conocimiento en enfermería, lo que pone en evidencia la tendencia por estudios con abordaje cualitativo. En estos, los estudios fenomenológico-hermenéuticos, etnográficos, históricos y sociales, entre otros, revelan posibilidades de mejorar el conocimiento de la realidad o comprensión de los fenómenos sociales que existen en la práctica de enfermería.

La adopción de diversos métodos y abordajes teóricos ha exigido la apropiación de contenidos y fundamentos teóricos provenientes de otras disciplinas, lo que permite una expansión de las posibilidades para construir el conocimiento y perfeccionar al profesional, desde el punto de vista científico y cultural.

El análisis muestra claramente el aumento del número de cursos y de doctores. También, se registra que los medios de comunicación posibilitan la inserción de informaciones más intensas y ágiles entre los investigadores, lo que favorece el desarrollo de la investigación y de la propia enfermería.

El análisis de la producción científica originada en las tesis estudiadas, indica la legitimidad de las líneas de investigación definidas por el área de enfermería en la CAPES, en lo que concierne a las áreas de su producción, hecho que permite acompañar las tendencias de la investigación en enfermería, así como, la consolidación y consistencia de las mismas.

La consolidación de las líneas de investigación en el área de enfermería y las iniciativas de actividades de investigación con grupos de investigadores de diversas regiones del Brasil, aparecen como una posibilidad para identificar las prioridades de las investigaciones y de producir conocimientos menos fragmentados. Esos factores favorecen una mayor articulación e integración de conocimientos multidisciplinares.

La definición de varias disciplinas de diferentes áreas, con entrenamiento interdisciplinario, y las asociaciones apuntan para una tendencia que tiene como objetivo mejorar la educación en enfermería.

Por otro lado, el aumento del conocimiento de la enfermería, en todo el mundo ha contribuido para mejorar la educación del doctorado, cuyo impacto ya se hace sentir en los programas (desarrollo

de las investigaciones) y también en la práctica profesional. El cuerpo docente de los cursos de doctorado, que tiene como objetivo mejorar la excelencia, se ha movilizado para intercambiar conocimientos con investigadores internacionales, sea en cursos de postgrado, sea desarrollando investigaciones conjuntamente, firmando convenios entre instituciones, o presentando trabajos en congresos internacionales para promover avances en los modelos de enseñanza.

Esa articulación es una tendencia bastante fuerte en la búsqueda de una solución para los problemas predominantes en la salud, sean actuales, futuros, globales, multinacionales o internacionales⁽⁸⁾. Es en ese escenario que la Enfermería despunta como una profesión de importancia mundial; eso revela la importancia de las articulaciones internacionales para mejorar la educación del doctorado en Brasil y en otros países.

En Europa, existen países que, solo ahora, están iniciando la educación en doctorado en el área de enfermería, sin embargo algunos ya tienen un alto nivel educacional y de investigación. Eso indica la posibilidad de establecer una red de colaboración entre universidades de diferentes países de Europa, a través de la European Academy of Nursing y The Nordic Academy for Advanced Study. El campo de estudio del doctorado en enfermería, en Europa, depende del programa de investigación de cada universidad; en Finlandia, por ejemplo, las investigaciones se dirigen para el área clínica, a continuación para el área de educación y por último de administración⁽⁸⁾.

Al comparar el análisis de la educación en doctorado (en el área de enfermería), con la de otros cursos de doctorado de Europa y América del Norte, se verifica que la producción del conocimiento tiene como base factores semejantes, y que también hay necesidad de una interlocución entre las diferentes universidades e investigadores, para formar una red internacional. Entre tanto, en esas regiones las variables como: influencia del envejecimiento poblacional, prioridades de salud (análisis de las causas de enfermedades concomitantes, incapacidad y muerte), factores sociales y económicos, así como la organización del sector de la salud, son temas esenciales para el desarrollo de las investigaciones⁽⁸⁾. En América del Norte, países como los Estados Unidos y Canadá promueven la expansión del cuerpo de conocimiento en enfermería dando énfasis al cuidado

individual, a la familia, y a la comunidad, en lugar de centrarse en la enfermedad. El desarrollo del conocimiento de la enfermería en América del Norte ha aumentado rápidamente debido a la expansión de recursos destinados a la investigación, tanto de estudiantes de doctorado como de investigadores, ya formados. Los factores de contexto que influyen en el desarrollo del conocimiento de los programas de doctorado, han sido influenciados por indicadores sociales, económicos, políticos, demográficos y por el propio contexto del sistema de salud⁽⁸⁾.

Con el establecimiento de las directrices de la educación del doctorado en Brasil, las universidades y los enfermeros investigadores buscan desarrollar un intercambio con una base más consolidada con universidades e investigadores internacionales, a fin de implementar investigaciones multicéntricas y con metodologías y alternativas diversificadas, inclusive las experimentales. Otro aspecto a ser considerado se refiere a la concesión de recursos financieros para el desarrollo de investigaciones en la enfermería brasileña, los cuales son afectados por el número limitado de agencias para un gran número de competidores para los *grants*.

Especial atención debe ser dada a los índices de impacto de la investigación. Ese parámetro debe ser acompañado y medido por los investigadores; en especial, la evaluación del conocimiento producido, o sea, evaluar si está contribuyendo para la práctica profesional; la definición de estrategias que posibiliten a las organizaciones implantar los resultados de las investigaciones y el establecimiento de consorcios entre universidades, investigadores y enfermeros de campo. Estas y otras cuestiones son fundamentales para consolidar la investigación en el escenario nacional, considerando los resultados provenientes de la investigación del 2005⁽⁷⁾.

CONSIDERACIONES FINALES

El sistema educacional, uno de los puntos estratégicos en el proceso del desarrollo socio-económico y cultural de la sociedad brasileña, ha mostrado que la formación de doctores en enfermería contribuye de modo relevante para la construcción de un conocimiento social, en el área de la salud. Dentro de esta perspectiva, muchos de los problemas actuales y futuros de salud son globales, o sea, multinacionales o internacionales⁽⁹⁾.

El crecimiento del número de doctores en el área ha sido vertiginoso, lo mismo ocurrió con la producción científica, inclusive siendo restrictos los estudios de intervención en la práctica profesional y de desarrollo de tecnología. El mayor desafío es la necesidad que tienen las enfermeras de desarrollar investigaciones experimentales que contengan propuestas de cambios para las prácticas de salud. Algunos estudios demuestran una tendencia de desarrollo en ese sentido, sin embargo, señalan la necesidad que tienen los investigadores de realizar investigaciones intervencionistas orientadas para la práctica profesional. Las estrategias más utilizadas se refieren a la preparación de profesores en la línea de investigación de intervención y a las articulaciones con investigadores nacionales e internacionales, por medio de doctorado "sándwich" y de programas de post doctorado. Los programas actualmente ya disponen instrumentos para esa nueva modalidad de educación, que tiene como objetivo la expansión de esa área. Es muy importante y urgente comprender las diferencias individuales de los investigadores, el contexto de las universidades, la organización de las agencias y la cultura brasileña, para que la educación del doctorado en el área de la enfermería se constituya en un desafío posible de ser enfrentado en la preparación de nuevas generaciones de líderes de esa área.

REFERENCIAS

1. Balbachevsky E, Velloso J. Atividades editoriais, comitês e trajetórias profissionais. In: Velloso J, organizador. Formação no país ou no exterior? Doutores na pós-graduação de excelência. Brasília: Fundação CAPES; 2002.
2. Ministério da Educação (BR). Plano Nacional de Pós-Graduação – PNPG 2005-2010. Brasília: Ministério da Educação; CAPES; 2005.
3. Zabalza MA. O ensino universitário, seu cenário e seus protagonistas; Porto Alegre: Artmed; 2004.

4. Ministério da Educação (BR). Secretaria de Educação Superior. Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior [Homepage na Internet]. 2004-2005 [Acesso 10 fev 2006]. Estatística da pós-graduação; [1 tela]. Disponível em: <http://www.capes.gov.br>.
5. Kim MJ, Wilson-Barnett J, Rodrigues RAP. Quality monitoring and quality criteria for doctoral programmes: a global perspective. In: Ketefian S, McKenna H. Doctoral Education in Nursing: International Perspectives. London: Routledge; 2005. p. 147-61.
6. Carvalho V. Linhas de pesquisa e prioridades de

enfermagem: proposta com distinção gnoseológica para agrupamento da produção científica de pós-graduação em enfermagem. *Esc Anna Nery Rev Enferm* 2002; 6(1):145-54.

7. Erdmann AL, Silva IA, Rodrigues RAP, Fernandes JD, Vianna LAC, Lopes MJM et al.. Teses produzidas nos programas de pós-graduação em enfermagem de 1983 a 2001: uma aproximação com as linhas de pesquisa da área de Enfermagem/CAPES/MEC. *Rev Esc Enferm USP* 2005; 39 (número especial): 497-505.

8. Hinshaw AS, Leino-Kilpi H. Future directions in knowledge development and doctoral education in nursing. In: Ketefian S, McKenna H. *Doctoral Education in Nursing: International Perspectives*. London: Routledge; 2005. p. 27-55.

9. Wright MGM, Caufield C, Gray G, Olson J. International research capacity-building programs for nurses to study the drug phenomenon in Latin America: challenges and perspectives. *Rev Latino-am Enfermagem* 2005; 13(special edition):1095-101.