

Informes de experiencia



Los pliegues del origami: reflexiones sobre la implicación en investigación

As dobras do origami: reflexões sobre a implicação em pesquisa

The origami's folds: reflections about the implication in research

Eliane dos Santos Teixeira 

Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca ENSP/FIOCRUZ (Rio de Janeiro). Rio de Janeiro, Brasil. teixeirae1207@gmail.com

RESUMEN | INTRODUCCIÓN: El análisis de la implicación en la investigación se opone a una supuesta neutralidad resultante de la distancia del objeto porque el investigador analiza su propia subjetividad, el contexto histórico-social de la investigación, así como la intersubjetividad de todos los involucrados en la investigación. La implicación forma parte del proceso de construcción del conocimiento en la búsqueda de una mejor comprensión de los fenómenos, siendo uno de los conceptos fundamentales de la psicossociología. **OBJETIVO:** Este estudio tiene como objetivo presentar un relato de experiencia sobre el análisis de la implicación en una investigación clínico-cualitativa sustentada teórica y metodológicamente por la psicossociología francesa y la psicodinámica del trabajo. Esta investigación se llevó a cabo entre 2018 y 2022, habiéndose realizado parcialmente durante el período de la pandemia de COVID-19. **MÉTODO:** Se utilizaron como método de análisis de la implicación los siguientes dispositivos: diarios de campo, supervisiones, reuniones de equipo, participación en un grupo de convivencia y psicoterapia individual. Así, la investigadora buscó abordar sus afectos y sentimientos involucrados a lo largo de las etapas de la investigación. **RESULTADOS Y DISCUSIÓN:** Este estudio destacó la implicación como fuente, paradójicamente, de procesos creativos y, en algunos casos, alienación. **CONCLUSIÓN:** A pesar de la identificación de algunos de estos aspectos negativos de la implicación de la investigadora, se logró ampliar el conocimiento sobre el objeto de investigación.

PALABRAS CLAVE: Investigación Cualitativa. Intersubjetividade. Profesionales de la Salud.

RESUMO | INTRODUÇÃO: A análise da implicação na pesquisa se opõe a uma suposta neutralidade resultante do afastamento do objeto, porque o/a pesquisador/a coloca a sua subjetividade em análise, o contexto histórico-social da pesquisa, assim como, a intersubjetividade de todos os envolvidos nela. A implicação integra o processo de construção do conhecimento na busca de maior compreensão dos fenômenos, sendo um dos conceitos fundamentais da psicossociologia. **OBJETIVO:** O presente estudo objetiva apresentar um relato de experiência sobre a análise da implicação em uma pesquisa clínico-qualitativa respaldada teórico-metodologicamente pela psicossociologia francesa e psicodinâmica do trabalho. Essa investigação ocorreu entre 2018 e 2022, tendo se dado parcialmente no período da pandemia da COVID-19. **METODOLOGIA:** Empregaram-se os seguintes dispositivos como método de análise da implicação: os diários de campo, as supervisões, as reuniões de equipe, a participação em um grupo de convivência e a psicoterapia individual. Assim, a pesquisadora procurou abordar os seus afetos e sentimentos envolvidos ao longo das etapas da pesquisa. **RESULTADOS E DISCUSSÃO:** Foi possível, pois, evidenciar a implicação como fonte, paradoxalmente, de processos criativos e, em alguns casos, também de alienação. **CONCLUSÃO:** Apesar da identificação de alguns destes aspectos negativos da implicação da pesquisadora, se pode ampliar o conhecimento sobre o objeto da pesquisa.

PALAVRAS-CHAVES: Pesquisa Qualitativa. Intersubjetividade. Profissionais da Saúde.



ABSTRACT | INTRODUCTION: The implication analysis is opposed to a supposed neutrality because the researcher analyzes his own subjectivity, his historical and social context, as well as the intersubjectivity of the actors involved in a research. Implication analysis is one of the fundamental concepts of psychosociology. It enables one to understand phenomena and builds knowledge. **OBJECTIVE:** The present study aims to present an experience report about an implication analysis of a clinical-qualitative research that was based on French psychosociology and psychodynamics of work theory and methodology. This investigation happened from 2018 to 2022, partially carried out during the COVID-19 pandemic. **METHOD:** There were used the following resources to access the implication analysis: dailies, supervisions, team meetings, participation in a reflection group, and individual psychotherapy. Thus, the researcher related feelings and affections involved in each one of the research stages. **RESULTS AND DISCUSSION:** This study highlighted the implication as a source that paradoxically allows creative processes but also, in some cases, alienation. **CONCLUSION:** Despite some negative aspects of the implication researcher, it was possible to expand the knowledge about the research object.

KEYWORDS: Qualitative Research. Intersubjectivity. Health Professionals.

Introducción

El presente estudio tiene como objetivo presentar un relato de la experiencia sobre el análisis de mi implicación en una investigación clínico-cualitativa realizada entre los años 2018 y 2022. De esta manera, busco centrarme en algunos elementos de la investigación que no suelen mencionarse y terminan relegados al “backstage” de una investigación como algo periférico y de menos importancia.

Es importante resaltar que este trabajo forma parte del proceso de evaluación para la obtención del título de doctor en salud pública en el año 2022, lo que significa que se realizó, en parte, durante el período de la pandemia de COVID-19. El hecho de que se tratara de una experiencia de trabajo concerniente a la salud de los trabajadores de la salud precisamente, en un contexto de pandemia, terminó incorporándose al trabajo de investigación y, en consecuencia, al análisis de mi implicación con este estudio (Teixeira, 2022¹).

La investigación citada trataba sobre el regreso de trabajadores de la salud después de una ausencia por enfermedad mental en un hospital público especializado en oncología. Fue una experiencia especialmente desafiante actuar con trabajadores de la salud muy vulnerables dado todo el proceso que vivieron desde su enfermedad mental hasta el momento de su regreso al trabajo (Teixeira, 2022). Toda la investigación se guio tanto teórica como metodológicamente por la psicología francesa y la psicodinámica del trabajo. La psicología francesa constituye un “conjunto de prácticas de intervención e investigación que se centran en los problemas de los sujetos en situaciones sociales [...]” (Barus-Michel, 2005, p. XVI). Presenta, por tanto, una orientación predominantemente centrada en el sufrimiento y la producción de significado, desde un punto de vista epistemológico (Barus-Michel, 2005).

La Psicodinámica del Trabajo, a su vez, fue desarrollada por Christophe Dejours, habiendo sido conceptualizada en función del objeto de esta disciplina. El centro de esta disciplina no es la dinámica intrapsíquica como en el psicoanálisis, sino la psicodinámica del trabajo, es decir, los procesos intersubjetivos que se establecen en el sitio de trabajo. Según Dejours (2012), la realidad del trabajo no se restringe al cumplimiento de una determinada actividad o tarea porque a través de ella es posible comprometer nuestra subjetividad. Para este autor, trabajar significa poder experimentar resistencia al mundo de las relaciones sociales, un mundo caracterizado por relaciones de inequidad, poder y dominación. Ambos marcos teórico-conceptuales (la psicología francesa y la psicodinámica del trabajo) tienen en común un énfasis en la intersubjetividad.

¹Tesis doctoral del autor que se puede consultar en las Referencias de este artículo.

Digno destacar que, desde una perspectiva clínico-cualitativa, el propio investigador es considerado un sujeto del inconsciente. Ya sea “practicando la investigación-acción, la consulta o la intervención, el psicólogo pone en juego su propia subjetividad, la de las personas con las que interviene, así como múltiples relaciones de intersubjetividad” (Amado, 2005, p. 281). Según Barus-Michel (2005), el núcleo de la experiencia del psicólogo se sitúa entre la clínica y el significado, en un esfuerzo de interpretación y elaboración.

El enfoque psicossociológico busca superar el dualismo sujeto/objeto, reconociendo la importancia del inconsciente y de la intersubjetividad en la producción del conocimiento (Sá, 2013). Cuando analiza su implicación en la investigación, por lo tanto, se invita al investigador a fijarse no sólo en sus motivaciones para realizar la investigación, sino también en las relaciones interpersonales que establece con los sujetos y con todo el campo de investigación (grupos, institución, etc.) así como su contexto sociohistórico. Así, el trabajo de analizar la implicación no es un proceso solipsista, pero sí, es un proceso de análisis en profundidad de los resultados de una investigación a partir de su dimensión intersubjetiva.

La implicación y sus destinos

El término “implicación” proviene etimológicamente de la raíz griega “plek” y se inserta tanto en el verbo latino “implicare” (doblar) como en “complectere” (entrelazar) (Amado, 2005). Entiendo que ambas acepciones se refieren a la idea de que el trabajo de analizar la implicación puede realizarse mediante un proceso similar a la elaboración de origami, tal como lo describe Hayasaka y Nishida (2008), los cuales señalan que el origami es un arte japonés secular en el que se crean representaciones a partir de figuras geométricas hechas doblándose una sola hoja de papel, sin cortar, pegar ni dibujar. El sujeto, por tanto, se centra en analizarse a sí mismo, escudriñando y observando lo cuánto está entrelazado con su objeto de investigación. Y continúa este proceso de plegarse hasta llegar al punto de transformar la materia prima original en nuevas configuraciones.

La concepción de implicación comenzó a ser trabajada por René Lourau y Georges Lapassade, en situaciones de intervención denominadas socioanálisis en las que se analizaban las

implicaciones tanto de los que coordinaban cuanto de los que participaban en los grupos. Una visión que se opone al enfoque positivista de la neutralidad científica centrada en una supuesta distancia del objeto. El análisis institucional “hablará del intelectual implicado, definido como aquel que analiza las implicaciones de sus pertenencias y referentes institucionales, analizando también el lugar que ocupa en la división social del trabajo en la sociedad capitalista, de la cual es legitimador a través de sus prácticas” (Coimbra y Nascimento, 2008, p. 144).

Es importante resaltar que la psicossociología tiene que ver con la implicación y el cambio basados en la escucha clínica de lo social, posibilitando la construcción colectiva de significados (Braz et al., 2020). Sá (2013), a su vez, discute los tres pilares de la Metodología Clínico-Cualitativa de la Investigación en Salud descrita por Eriberto Turato (2013) en cuanto a la postura del investigador hacia los sujetos de investigación, a saber: una actitud existencialista (apreciación de la angustia y ansiedad presentes en el investigador y en el sujeto); una actitud clínica (deseo del investigador de acoger el sufrimiento de los sujetos); y una actitud psicoanalítica (atención a los sentimientos transferenciales y contratransferenciales). Por lo tanto, la dimensión clínica es fundamental en la investigación psicossociológica y está entrelazada con la implicación del investigador. Como señala Sévigny (2001) con respecto del clínico en ciencias humanas, su implicación no es neutral desde el punto de vista de los valores y las luchas socioeconómicas. El citado autor incluso destaca que esta no neutralidad constituye un aspecto fundamental en la relación personal del clínico con los grupos con los que interactúa.

Cuando el investigador elige el objeto de su investigación, comienza a dedicarse a un estudio que no le resulta indiferente ni desde el punto de vista emocional ni desde el punto de vista de su contexto histórico-social. Souza y Paula (2021), de hecho, señalan que la identidad del investigador se construye a partir de la relación con ese contexto. Por lo tanto, destaco la afirmación de Amado (2005) cuando dice que la subjetividad sólo se convierte en fuente de “errores incontrolables” cuando es descuidada por el investigador. Al destacar lo que le afecta, el investigador tiene la posibilidad de reconocer sus identificaciones y proyecciones, esclareciendo lo que le pertenece desde el punto de vista psíquico y lo que efectivamente concierne a los resultados de la investigación.

[Sá](#) (2013), así como [Nunes](#) y [Silva](#) (2018), apoyados en la visión de Barus-Michel, indican que la implicación integra el proceso de construcción del conocimiento, necesaria para comprender el fenómeno y el sujeto de investigación, permitiéndonos acceder a lo explícito y lo implícito. Estos elementos reafirman la relevancia del análisis de implicaciones para el propio campo de la ciencia. [Sá](#) (2013), todavía apoyada en Barus-Michel, afirma que esta autora, al discutir el problema clínico, trata la implicación y la contratransferencia como base de los procesos de “homostesia”, en la relación entre el clínico y el sujeto, principalmente porque en las ciencias humanas, el observador y lo observado son de la misma naturaleza, es decir, establecen una relación de espejo ya que no existe diferenciación entre el sujeto y el objeto ([Sá](#), 2013). [Sá](#) (2013), por lo tanto, aclara que la homostesia son los procesos de identificación, centrales en las relaciones intersubjetivas, comunes en el proceso de trabajo en salud, en las investigaciones y en las intervenciones psicosociológicas.

En el campo de la metodología de la investigación clínico-cualitativa, [Turato](#) (2013) afirma que el sujeto es definido como toda persona relacionada con las cuestiones de la salud y a los significados que atribuye a fenómenos vinculados a la cuestión salud-enfermedad. También según este autor, este sujeto de investigación puede ser el individuo que “carga” el problema o el profesional de la salud que se ocupa del problema o incluso aquellos que viven con el problema (familiares, grupos, comunidad, etc.).

Según [Loreau](#) (apud [Rodrigues](#), 2007), nos resulta extremadamente doloroso el análisis de nuestras implicaciones, es decir, el análisis de los espacios que ocupamos activamente en el mundo. Por lo tanto, de acuerdo con lo dicho por este autor, el análisis de mi implicación, durante la investigación, requirió una disposición psíquica necesaria para hacerla, de manera que fuera posible analizar los impactos de las emociones (de diferentes matices) que surgieron a lo largo de todo el proceso de realización de este trabajo.

[Barus-Michel](#) (2005) enfatiza que la clínica requiere el análisis de la implicación por parte del clínico ya que la perspectiva clínica presupone una sensibilidad peculiar tanto en relación al otro como en relación a

otros establecidos como sujetos – los sujetos de deseo con dificultades de reconocimiento y significado. Sin embargo, todavía según esta autora, tal iniciativa exige atención metodológica por parte del trabajo clínico en sí mismo. El análisis de implicaciones presenta como contrapartida un esfuerzo por distanciarse de un dispositivo que estructura la situación a través de una explicación del contrato, el establecimiento de reglas que codifican la relación.

Se puede decir, entonces, que se trata de un trabajo que presupone un movimiento doblemente alteritario por parte del investigador. Por un lado, este investigador se acerca a los sujetos de investigación, escuchando y examinando cómo les afecta la otra persona. Y, por otro lado, presupone que realiza un movimiento en relación con un tercero con quien pueda compartir y comprender sus experiencias, sentimientos provocados por los sujetos y el campo de investigación.

El contexto social y sanitario y la implicación de la investigadora en el proceso de investigación

La investigación que motivó este artículo tuvo como objetivo general analizar cómo se da el proceso de reincorporación laboral de los trabajadores de la salud que necesitaron ser dados de baja por licencia médica por depresión, en un hospital de salud pública ([Teixeira](#), 2022). Es importante confirmar lo ya mencionado anteriormente de que, como si no fuera suficientemente desafiante realizar una investigación con trabajadores de la salud que habían regresado de su licencia psiquiátrica, pasó un hecho insólito de proporciones alarmantes. Tuve que realizar parte de este doctorado en un contexto sanitario como fuera la pandemia de COVID-19.

El contexto de la pandemia ha tenido impactos psicosociales permanentes en todos nosotros. Por eso, esta pandemia se ha incorporado como un componente importante para reflexionar sobre mi implicación en el análisis de los resultados de la investigación. Después de todo, la pandemia y sus consecuencias permearon las vivencias del investigador, de los trabajadores, sus procesos de trabajo y relaciones interpersonales, como también los dispositivos grupales y de todos los actores de la institución (gerentes y no gerentes).

La pandemia de COVID-19 ha movilizado en nosotros miedos reales e imaginarios en torno a la muerte y el dolor. Como afirman Sá et al. (2020), la pandemia ratificó el “potencial disruptivo” (p. 29) del imaginario de autosuficiencia de las sociedades neoliberales, destacando el descontrol en relación a la sociedad y a nosotros mismos. Eso porque “la violencia y la angustia acompañan los cambios resultantes de eventos catastróficos” (Sá et al., 2020, p. 33). Además, el contexto político-social brasileño de total negación de la ciencia, como también de negación de las medidas sanitarias recomendadas por la Organización Mundial de la Salud, fueron aspectos que contribuyeron a que yo sintiera una desmesurada inseguridad en la capacidad de nosotros, los brasileños, para superar semejante crisis. Una vez que yo estaba en el espacio académico, los ataques dirigidos a la ciencia fueron también entendidos como ataques indirectos a mi propio trabajo y a mi identidad profesional.

Ante este escenario cuestioné si mi proyecto académico sería compatible con la vida tal como se presentaba en ese momento, sobre todo considerando la compleja realidad de una unidad hospitalaria. Además, me causó alguna irritación que me exigieran institucionalmente realizar trámites académicos mientras el mundo parecía literalmente terminarse, al menos tal como lo conocíamos. Me preguntaba, todavía, si sería un momento no apropiado para ocupar el tiempo de los trabajadores en la investigación mientras necesitaban sobrevivir a la corriente de urgencias y emergencias del trabajo en el campo de la salud durante la pandemia.

En efecto, algunos momentos dudaba si efectivamente debía continuar con todo el esfuerzo para realizar esta actividad académica. Sin embargo, poco a poco pude comprender la importancia de las exigencias del doctorado desde un punto de vista subjetivo como una forma de darle un “contorno” a mis propias ansiedades, mitigándolas un poco ante tantas incertidumbres. También, es interesante pensar que quizás, para algunos trabajadores, participar en esta investigación haya tenido un significado similar, es decir, haber actuado como un espacio en medio del escenario caótico de tantas demandas generadas por la pandemia en el que pudieron dar expresión y contorno a sus experiencias.

Una vez tomada la decisión de continuar con la investigación, mi supervisor del doctorado y yo decidimos que debía seguir un camino menos arriesgado del punto de vista de la salud tanto para mí como para mi familia, los cuales quedaron en casa de acuerdo con las recomendaciones sanitarias vigentes. Por eso, decidimos que abandonaríamos el trabajo presencial, sustituyéndolo por trabajo de campo remoto (incluso, estos cambios metodológicos fueron debidamente presentados y aprobados por los Comités de Ética de las instituciones proponentes (35248820.8.0000.5240) y coparticipantes (35248820.8.3001.5274), respectivamente. Vale aclarar también que cuando se há definido esta nueva dirección metodológica no había entonces inmunizaciones disponibles, como también las perspectivas de iniciar la aplicación de las vacunas contra el COVID-19 en la población, en el siguiente año, eran todavía remotas, en Brasil. Ante esas circunstancias entonces, abandoné la idea de realizar grupos focales y observación participante prevista en el proyecto metodológico original, lo que me dejó no sólo muy frustrada y también con un sentimiento de pérdida. Temía que este cambio metodológico pudiera comprometer parcialmente los resultados de la investigación. Sin embargo, en medio de tantas otras frustraciones personales, entendí que era necesario soportar esa frustración, algo mínimo dada la magnitud de la catástrofe sanitaria y psicosocial que estábamos viviendo.

En el enfoque de la psicodinámica del trabajo, lo que se expresa como una forma de sufrimiento constituye un proceso saludable de afrontar las presiones que impone el trabajo, por lo tanto, “lo que hace vivir a las personas es el deseo y no sólo la satisfacción. El verdadero peligro es cuando el deseo ya no es posible [...]” (Dejours, 1993, p. 101). Sin embargo, en mi opinión, el trabajo no se construye y nutre sólo del deseo, pero también de la plasticidad del sujeto al enfrentar desvíos y barreras a ese deseo, tendiendo puentes para realizar sus actividades. A partir de la concepción del trabajo según Dejours, se me pide comprender que todo mi proceso de trabajo en esta investigación estuvo también permeado por la búsqueda de comprensión sobre los desvíos que necesitaba hacer en relación a mi deseo en relación a la realidad del trabajo, que es decir, ante los fracasos y obstáculos que surgieron durante su implementación.

Volviendo a la investigación en sí, entrevisté a la distancia a 19 trabajadores de la salud vinculados al centro de salud del trabajador, a la asistencia directa y a la gestión de equipos de atención en un hospital público de oncología. Entre estos 19 sujetos de investigación, cuatro se encontraban en situación de reincorporación al trabajo, es decir, en readaptación (con algunas restricciones relacionadas a la actividad laboral) o sin restricciones. Una vez que el servidor se encuentre en situación de readaptación, su investidura será en un cargo cuyos deberes y responsabilidades serán compatibles con la limitación que haya sufrido en su capacidad física o psíquica evaluada mediante peritaje médica. Para garantizar la máxima privacidad y confidencialidad a todos los participantes de la investigación, como es habitual en las investigaciones, he atribuido nombres de ríos a los sujetos y al campo de investigación (institución hospitalaria).

Las entrevistas individuales, que inicialmente estaban previstas para realizarse únicamente con sujetos en proceso de reincorporación al trabajo, se ampliaron y se llevaron a cabo con todos los sujetos que participarían en los grupos focales en la metodología original (trabajadores del cuidado y gestión del cuidado en general), además de trabajadores del centro de salud de los trabajadores. Para ello utilicé una conocida plataforma de videollamadas que, a pesar de mis recelos, no supuso ningún problema para ninguno de los participantes de la investigación que parecían cómodos utilizando esta herramienta.

Otro aspecto que me dejó inquieta fue si yo, como investigadora, y los sujetos de la investigación lograríamos establecer un vínculo de confianza ante la imposibilidad de los encuentros vis a vis. Fue con esta preocupación y cuidado que, cada vez que me presentaba a los sujetos de la investigación, les hablaba de mi trabajo en el Sistema Único de Saúde (SUS). Además, explicó que esa actividad también era nueva para mí, lo que parece haber hecho que algunos de los participantes se sintieran un poco más cómodos al expresarse espontáneamente. La garantía de confidencialidad respecto de lo que se discutiría y la necesidad de que encontraran un espacio con privacidad en el que pudieran participar de la videollamada fueron aspectos destacados con cada uno de los sujetos participantes.

Así, al final de cada entrevista, me puse a disposición para futuras conversaciones fuera de ese espacio, si lo consideraban importante y/o necesario. También traté siempre de estar más atenta a aquellas personas que se encontraban en situación de reincorporarse al trabajo una vez que habían experimentado un sufrimiento psicológico severo, enviando mensajes (después de las entrevistas) para obtener noticias. Uno de los entrevistados incluso acudió a mí para conversar telefónicamente sobre algunos puntos tratados en la entrevista que le habían causado cierto nivel de angustia. En psicociología, el trabajo de elaboración y simbolización permite reforzar la posibilidad de actuar sobre situaciones problemáticas y desarrollar potencialidades “asfixiadas por el acto” de manera que el sujeto pueda “inventar su relación única con la realidad y construir un trabajo más humano con los demás” (Lhuillier, 2017, p. 309).

Así, en este mundo virtual, pude acercarme a los sujetos en la intimidad de sus hogares o en sus respectivos servicios. Incluso escuché el fuerte claxon de la moto del vecino de uno de los sujetos entrevistados (“Ha llegado fulanito”, dijo sonriendo). Pudimos reírnos juntos (el sujeto de la investigación y yo) ante la imagen de la cola de un gato acariciando la pantalla de la computadora (“Quiere participar...”, comentó ante la gata que insistía en permanecer cerca de su dueña mientras estaba siendo entrevistada). Del mismo modo que, en el ámbito laboral, en ocasiones tuvimos la entrevista interrumpida por golpes a la puerta por parte de pacientes y acompañantes, o incluso de compañeros que necesitaban sacar algún material de la habitación, etc.

Por mi parte, al otro lado de la pantalla, “recibí” a todos los entrevistados en una de las zonas de mi casa. Hubo aquellos incluso que testificaron la “invasión” de “insectos que rondan la luz” (comunes en Río de Janeiro durante el mes de septiembre), peleándose conmigo por la pantalla de la computadora, enredándose en mi pelo y generando algunos momentos cómicos. En suma, una distancia geográfica acortada por Internet a través de momentos compartidos entre los sujetos de investigación y yo, reduciendo los límites entre el público y el privado.

[Barus-Michel](#) (2005) señala que la práctica del psicólogo se sitúa entre la clínica y el significado. Una práctica que se preocupa por escuchar a los sujetos y en la que el investigador es visto como un “participante discreto”, un “analista disponible que también está en condiciones de recoger la experiencia, su expresión, sus rasgos, de comprender sus sinuosidades de conducir su evolución” (p. 242). Quedó claro, por tanto, que esta escucha no necesariamente ocurre exclusivamente en la presencia física del otro. La escucha puede ser intensa y espontánea incluso de forma remota, siempre que el investigador esté disponible para hacerlo. Además, es necesario que el investigador se pregunte en qué medida el material recopilado puede afectarle tanto emocional como normativamente antes de decidir sobre su relevancia o no ([Souza & Paula](#), 2021).

Llamo la atención sobre todos los aspectos discutidos hasta ahora, que pueden entenderse como resonancias de la implicación del investigador con el proceso de investigación y los sujetos entrevistados. Sin embargo, el dispositivo de entrevista, en sí mismo, no tiene impacto sin la implicación y el deseo de todos los sujetos involucrados, es decir, investigadores y sujetos participantes. Por lo tanto, cabe resaltar que las personas que aceptaron participar en la investigación también tenían deseo de realizar esta actividad, una vez que ni yo ni la institución ofrecimos recursos materiales para que esto sucediera, a excepción del enlace de acceso a la plataforma de llamadas en video. El internet de la institución es deficiente y las computadoras de las salas de consulta y reuniones no cuentan con cámaras de video. Esto significa que todos los que participaron utilizaron sus teléfonos celulares, computadoras e internet personales. La implicación es, por tanto, mutua y se refleja en la forma en que los sujetos aceptaron participar en la investigación, como se puede ver, por ejemplo, en el hecho de que todos aquellos invitados aceptaron participar voluntariamente hasta el punto de que entrevisté personas al inicio de sus vacaciones o en sus días y horarios libres.

En mi opinión, la retroalimentación espontánea que obtuve de algunos de los entrevistados fue muy importante, ya que este momento de la entrevista permitió plantear preguntas, algunas de las cuales no habían sido consideradas anteriormente dada la urgencia del trabajo diario. El momento de la entrevista se convirtió para ellos en una oportunidad

de mirar su propia actividad, evaluar sus pasos, reflexionar sobre los procesos de trabajo, lo que, por falta de espacios institucionales para ello, rara vez ocurría. Si las reuniones formales ya se consideraban escasas, desde la pandemia se han vuelto todavía más raras. Por lo tanto, desde una perspectiva psicología, busqué establecer una perspectiva clínica, sensible al contexto vivido, valorando los sentimientos, ansiedades y expectativas de los sujetos entrevistados, lo que confirma la urgencia del análisis de la implicación como lo destaca [Barus-Michel](#) (2005).

Según [Barus-Michel](#) (2005), la perspectiva clínica presupone una sensibilidad hacia el otro y hacia los otros instituidos como sujetos, es decir, aquellos sujetos de deseo que encuentran dificultades de reconocimiento y significado. Sin embargo, esta iniciativa clínica exige una atención metodológica no menos rigurosa, una mirada y un trabajo clínico sobre uno mismo. El análisis de la implicación presenta “como contrapartida el esfuerzo de un distanciamiento garantizada por el dispositivo que estructura la situación, la explicación del contrato, reglas que codifican la relación, principios deontológicos” (p. 244).

Considerando que todos atravesábamos el período crítico de la pandemia, más que nunca necesitaba permanecer alerta para no quedar atrapada en las identificaciones con cada uno de los trabajadores y, por ello, el uso de todos los dispositivos de análisis de la implicación discutida anteriormente ha sido esencial.

Metodo

Los dispositivos individuales y grupales utilizados en el análisis de la implicación

Este tema aborda los métodos adoptados para acceder al análisis de mi participación en (y por) la investigación discutida anteriormente. Vale la pena señalar que mi participación en esta investigación empezó a partir de reflexiones sobre mi práctica como trabajadora de la salud incluso antes de acercarme al mundo académico.

En algunos momentos del desarrollo de este trabajo se entrelazaron mi historia de vida, la historia de vida de los sujetos de investigación y el contexto histórico-social en el que estábamos inmersos. Por lo tanto, era esencial encontrar espacios en los que pudiera buscar comprender el alcance de este proceso de yuxtaposiciones e identificaciones. Como observa [Amado](#) (2005), desde la implicación, es necesario que los psicólogos busquen un trabajo personal de naturaleza psicoanalítica, como también una supervisión para comprender mejor las sutilezas de su propia implicación y otras variables más allá de suyas propias pulsiones.

Por lo tanto, con el fin de analizar mi participación durante el proceso de investigación, adopté como método partir de algunos dispositivos individuales y grupales que me permitieran centrarme en el objeto de estudio y mi relación con él. [Kroeff](#) et al. (2020) señalan que el uso de diarios de campo como herramientas de investigación posibilita diferentes elementos de la implicación del investigador con el campo investigado porque es un tipo de escritura que comprende la descripción de los procedimientos involucrados en el estudio, la forma en el que se desarrollan las actividades, como también los posibles cambios que puedan producirse a lo largo del transcurso de la investigación. [Kroeff](#) et al. (2020) también enfatizan que los diarios de campo pueden servir como narrativa textual de las impresiones personales del investigador.

Por ello, el primero de estos dispositivos que he utilizado fuera buscar recursos mnemotécnicos involucrando los hechos e impresiones personales registrados desde antes de que se perfilara el objeto, a partir de los diarios que escribí durante el período que trabajaba en hospitales. Durante la preparación del proyecto y definición de los caminos que tomaría para la investigación, además de rescatar mis diarios de trabajo, empecé a elaborar un diario de campo de la propia investigación, en la dirección que señalan [Borges](#) y [Silva](#) (2020), cuando afirman que independientemente del tipo de diario (de viaje, filosófico, institucional, de formación, de investigación, etc.), todos permiten, en cierto modo, que aquello que lo escribe se convierta en sujeto del proceso de escritura.

El uso de diarios de campo da visibilidad a aspectos de la implicación del investigador con el campo estudiado, permitiendo “seguir el movimiento de la atención del(la) investigador(a) en relación con los fenómenos estudiados” ([Kroeff](#) et al., 2020, p. 467). Según [Pinheiro](#) et al. (2022), el diario tiene la capacidad de revelar el no dicho institucional, la implicación del(la) investigador(a) y también proporciona una comprensión del contexto en el que aparecen los resultados.

Sin embargo, al ser una herramienta que fomenta reflexiones profundas sobre la práctica de la investigación, termina exponiendo el “detrás de escena” o la “al revés” de la investigación. El hecho de sacar a la luz lo oculto en la investigación puede llevar a aquellos que trabajan desde un punto de vista positivista a no reconocer el análisis de implicaciones como una herramienta central en el campo de la investigación cualitativa. En este sentido, según [Rodrigues](#) (2007), René Lourau afirma que los diarios de grandes científicos (Sándor Ferenczi, Ludwig Wittgenstein, Bronisław Malinowski) fueron impedidos de ser publicados durante muchos años porque se trataba de publicaciones que supuestamente traicionaban “el secreto” de la producción intelectual ya que: “tales textos revelan las implicaciones del investigador y hacen restituciones insoportables a la institución científica [...]] Y eso es lo que no se debe decir ni mostrar [...]” (p. 72). Acercándose a esta idea, [Penido](#) (2020) destaca que los diarios de los investigadores suelen ocupar un lugar marginal con relación a la investigación, impactando en la reducción de la discusión sobre las condiciones de producción de las investigaciones realizadas.

La producción de estos diarios de campo me permitió plantear hipótesis sobre diversas experiencias académicas y el campo de investigación, relatar declaraciones de profesores y otros interlocutores que consideré relacionados con el objeto de investigación y, finalmente, extraer comentarios basados en revisiones de estudios elaborados por mí. Aún en estos diarios busqué escribir sobre mis impresiones, acceder a canciones y poemas que me afectaron en ese contexto histórico-social, describir algunos sueños surgidos de una producción nocturna inconsciente y otros elementos de mi vida diaria que consideraba que serían relevantes para el análisis de implicaciones.

En línea con lo afirmado por Lourau (apud [Rodrigues](#), 2007) y [Penido](#) (2020), observo que escribir mis diarios de campo, mucho más allá de guiar mi toma de decisiones y permitirme realizar una planificación en relación con los siguientes pasos de la investigación, representó un importante medio de elaboración psíquica. Trascendió así a una función meramente instrumental de informar sobre las diferentes actividades realizadas a lo largo de este proceso investigativo. Según [Pezzato](#) et al. (2019), un diario de investigación expresa escritura comprometida y materializa un dispositivo investigativo que contribuye igualmente al proceso de autoanálisis y aprendizaje del investigador una vez que, en el diario, el investigador escribe sobre sus reflexiones, análisis, descripciones y emociones vividas en el trabajo y en la investigación. Además, estos autores lo llaman cronista quien expresa su propia vida, permitiendo que otros, al acceder a estos registros, también reflexionen y construyan nuevas asociaciones entre todo lo escrito y lo no escrito, entre todo lo vivido y lo no vivido. Por lo tanto, el diario de investigación permite explorar la complejidad del tema estudiado y su extra-texto problematiza la implicación y, de esta manera, termina siendo incorporado y analizado dentro de la producción científica ([Borges & Silva](#), 2020).

Es interesante observar cómo este espacio del diario, que se inició de forma tan modesta con una finalidad meramente pragmática, se ha convertido en un relevante “baúl” depositario de tantos recuerdos de mis vivencias, incluidas las relativas al período de enfrentamiento de la pandemia de COVID-19.

El psicólogo lleva consigo, según [Amado](#) (2005), sus valores, sus ideologías, sus afectos, en suma, su visión del mundo que podría representar obstáculos para el desarrollo de la investigación, especialmente si las personas que conforman el objeto de la investigación se enfrentan a problemas de la misma naturaleza. Como afirma [Barus-Michel](#) (2005) sobre el investigador, éste se reconoce como parte interviniente, con efectos sobre la situación, trazando los límites, enunciando las reglas que garantizan un espacio de análisis y elaboración para él y los demás. En este sentido, “Clínica, método y ética están necesariamente asociados” (p. 245).

Por eso era fundamental no limitarme exclusivamente a los diarios de campo, sino también traer una mirada “externa” al campo y a mí mismo a través de diferentes prismas. Al fin y al cabo, la clínica no significa ausencia de rigor metodológico, pero si un esfuerzo continuo de conocimiento sobre los elementos introducidos en la situación que permita una transferencia suficiente para provocar el surgimiento de lo que es objeto de desconocimiento ([Barus-Michel](#), 2005).

El segundo dispositivo que he utilizado visando el análisis de las implicaciones tuvo lugar en el ámbito de las relaciones interpersonales en diferentes espacios y momentos. Me refiero en primer lugar a la relación dual con el supervisor que me permitió identificar algunos hallazgos importantes y discutir, junto con mis diarios, los desafíos enfrentados en cada etapa de la investigación. Destaco cuánto mi relación interpersonal con mi supervisor y mis vínculos afectivos con el grupo de investigación me brindaron una afectuosa acogida y reconocimiento por el trabajo ([Dejours](#), 2012) al que me dedicaba, importante para hacerlo más ameno en esas circunstancias psicosociales. Un ejemplo de esto fue cuando discutimos, durante el tiempo de supervisión, uno de los sueños que había quedado registrado en mi diario de campo.

Allí se pudo observar cuánto los aspectos simbólicos involucrados en el sueño antes mencionado permitieron tener una mayor comprensión de la dinámica institucional y las relaciones intersubjetivas establecidas en el campo de la investigación. Sin embargo, cabe resaltar que este entendimiento solo fue posible gracias a la relación de confianza establecida entre mi supervisor y yo. De hecho, la dimensión de la relación interpersonal entre profesor y alumno no podría dejarse de lado, pero muchas veces acaba siendo infravalorada en el campo de la construcción del conocimiento.

Otro dispositivo utilizado en el análisis de la implicación fue creado a partir de espacios de reunión de equipos de la Línea de Investigación² de la que formo parte. Este grupo de estudio de discusiones teórico-conceptuales contribuyó a una mayor comprensión de algunos fenómenos intersubjetivos, grupales e institucionales que también fueron incorporados al análisis de mi implicación. Debido a los vínculos emocionales y sociales de este pequeño grupo, nuestras

²Línea de Investigación “Subjetividad, Gestión y Atención a la Salud” coordinada por la profesora Marilene de Castilho Sá (DAPS/ENSP/FIOCRUZ).

reuniones también fueron fundamentales para garantizar mi salud mental durante el período de la pandemia COVID-19, aunque, muchas veces, no abordamos temas directamente relacionados con mi objeto de interés.

La participación en un grupo comunitario ofrecido a estudiantes de posgrado, durante el período de pandemia de COVID-19 en el que la participación era voluntaria, fue igualmente valiosa para analizar mi implicación. Se trataba de un pequeño grupo coordinado por dos profesores de la citada Línea de Investigación que inicialmente se reunía una vez por semana y luego, de común acuerdo con todos sus integrantes, cada quince días. En este dispositivo temporal y no psicoterapéutico, cada uno de los integrantes del grupo vivía diferentes momentos en sus respectivos posgrados.

En esos encuentros tuvimos la oportunidad de expresar los afectos involucrados en la vida tanto académica como personal, en el contexto de la pandemia. Y fortalecemos nuestro vínculo narrando e intercambiando entre nosotros nuestras inquietudes, esperanzas, decepciones y ansiedades respecto al futuro tanto del proyecto académico como de la vida misma. Además de comprender innumerables obstáculos que yo mismo había creado para desarrollar mi investigación, estos encuentros fueron muy importantes porque me permitieron resistir subjetivamente a ese momento social convulso y oscuro.

Finalmente, vale la pena destacar otro recurso muy importante, que fue la oportunidad y el privilegio de llevar los temas emergentes a lo largo de mi carrera académica a mi propia psicoterapia individual. De esta manera, todos estos dispositivos resaltados, tanto individuales como grupales, constituyeron instrumentos cruciales para el análisis de las implicaciones involucradas a lo largo de la realización de esta investigación.

Resultado y discusión

Los efectos de la implicación en las etapas de investigación

La inspiración en los ríos y su implicación: una breve nota

El río y toda su abundancia, con sus desvíos y excesos desbordantes, entre la belleza de sus arroyos y cascadas capta nuestra imaginación sobre la exuberancia del poder de la vida y su amenazador reverso de su poder de muerte. Los ríos pueden ser aparentemente plácidos, pero sus corrientes desconocidas y potencialmente peligrosas pueden tragar a las personas en silencio, como la invisibilidad del sufrimiento y las enfermedades mentales en el trabajo que constituyeron parte de mi objeto de estudio. Así como, los ríos, los sujetos de investigación y la institución hospitalaria son diversos y únicos con sus respectivos cursos y ritmos, aunque puedan, en algún momento, interconectarse, unirse y desembocar en el mar. De ahí surgió la idea de asignar los nombres de los ríos de Brasil tanto a los sujetos de investigación como al hospital que fuera el campo de investigación.

Indaiá³, sujeto de investigación que se encontraba en proceso de reincorporación laboral después de una baja psiquiátrica, cuando compañeros y directivos le pidieron que continuara trabajando narra lo siguiente:

"[...] Pero ya estaba en un proceso depresivo y entonces comencé a tomar medicamentos y estaba como 'moviendo el barco' [...] Entonces, empecé a tener todo un proceso emocional muy, muy malo. Y luego me miré a mí mismo: "¡Chicos, estoy deprimido!" Y luego cambié de psiquiatra. Fui a otro médico y luego me cambié todos los medicamentos [...]"

Esta expresión verbal "mover el barco" transmitía entonces el significado de que se le pidiera continuar con su actividad laboral como si nada hubiera sucedido en su vida o en la institución. En otras palabras, era como si el hecho de que fue puesta

³Nombre ficticio asignado al sujeto de investigación de acuerdo con los términos de confidencialidad inherentes a la investigación.

en licencia después de un gran sufrimiento y una enfermedad mental no fuera considerado relevante por quienes la rodeaban en el trabajo. No sólo no se reconoció su dolor como legítimo, sino que también percibió que la institución requería un ritmo de trabajo durante el regreso absolutamente disonante con su propio tiempo psíquico. Otro aspecto de esta metáfora es que puede referirse a la soledad e inseguridad de conducir un transporte que depende no sólo de su conductor, sino también de factores externos (condiciones climáticas, por ejemplo).

Juruena⁴, otro sujeto de investigación que también estaba en proceso de regresar al trabajo después de una licencia psiquiátrica, dijo que a menudo sentía que sus colegas y gerentes hacían invisible su sufrimiento. Sin embargo, la última vez que regresó a trabajar empezó a participar en un grupo de apoyo que ofrece el centro de salud de los trabajadores de ese hospital y contó lo que pensaba sobre esta experiencia:

"[...] Porque vemos que no sólo ustedes tienen los problemas [ellos] son muy similares, los problemas son casi los mismos, las quejas también son muy similares. Entonces ves que el barco, que no estás solo en el barco (énfasis añadido). Hay varias personas y tú tampoco estás ni siquiera loco. Hay varias personas que ven que sufren estas injusticias, esta falta de respeto hacia los empleados. Porque es un ser humano el que está ahí que también necesita una mirada, a veces, que está enfermo, que está deprimido [...]"

A diferencia de Indaiá, quien narró su sentimiento de soledad e impotencia durante su regreso al trabajo, Juruena demostró que su participación en el citado grupo la hizo dejar de lado esa percepción de que no era escuchada y sentir que no estaba más indefensa del punto de vista institucional ya que otras personas tenían problemas similares a los suyos, es decir, también habían experimentado sufrimiento y enfermedad en el trabajo.

Respecto a las entrevistas realizadas para la investigación en cuestión, al leer nuevamente mi Diario de Campo, observé que si bien los sujetos mencionados presentaban diferentes perspectivas sobre el tema abordado (regreso al trabajo luego de una baja por depresión), ambos transformaron, para mí, los ríos en una intensa fuente de imaginación

que impregnó de simbolismo mi tesis, no sólo inspirándome, sino también llevándome a escribir cada uno de los capítulos remetiéndome a tales alegrías. Además, la imagen de los ríos me permitió soportar el hecho de que había sido testigo (y necesitaba escribir) de tantos sufrimientos, esta imagen incrustaba la percepción de un futuro y que, por tanto, siempre habría lugar para transformaciones para superar el sufrimiento y el dolor.

La historia de la vida laboral y la implicación del investigador con el objeto de investigación

Considero interesante escribir una breve narrativa personal con el fin de promover una mejor comprensión de un conjunto de acontecimientos que me llevaron a seguir este camino de investigación. Soy graduada en psicóloga y cuando he iniciado la Maestría, a principios de los años 90, tuve mis primeros encuentros con las ciencias sociales y la psicología. Mi deseo, ya en este momento, era invertir en actividades dirigidas a grupos y comunidades, lo que me llevó a las innumerables actividades que realicé a lo largo de mi carrera profesional. Fue durante este mismo período que, mientras trabajaba en el nivel central de un municipio de la región metropolitana de Río de Janeiro, tuve mi primer contacto con el recién creado SUS. Llevaba catorce años trabajando en el SUS cuando empecé a trabajar como "apoyadora institucional" para hospitales de la red de salud pública, lo que me permitió mezclar una perspectiva gerencial con una perspectiva más clínica hacia los grupos y la institución.

El apoyo institucional se refiere a "una postura metodológica que busca reformular los mecanismos tradicionales de gestión y que [...] presupone la cogestión, es decir, la negociación, la mediación de conflictos [...]" (Campos et al., 2013, pp. 51-52). Una experiencia que me trajo una comprensión más amplia de la gestión del cuidado a través de una acción más directa con grupos pequeños, así como de vivir una rutina de actividades en las unidades hospitalarias. Estas actividades, por lo tanto, me ayudaron, a pesar de tratar con herramientas de gestión, a no distanciarme de la atención a elementos concernientes a la subjetividad y a las relaciones intersubjetivas como soportes para el cuidado.

⁴Nombre ficticio asignado al sujeto de investigación de acuerdo con los términos de confidencialidad inherentes a la investigación.

A pesar de haber pasado siete años en este cargo, el sufrimiento de los trabajadores de la salud me afectó más intensamente cuando trabajé en el sector de urgencias y emergencias de uno de estos hospitales, durante un período de dos años. La dinámica de trabajo de un servicio de urgencias hospitalario deja en evidencia la existencia de numerosos obstáculos en los procesos de trabajo de toda la institución y de la propia red pública de salud. Las presiones en el trabajo provienen de diferentes lugares (de otros servicios y dirección de la unidad, de pacientes y acompañantes, de órganos de control social, de los medios de comunicación, etc.). Durante este período, por un lado, me llamó la atención el hecho de que, aunque sufrían visiblemente, no todos los trabajadores de la salud padecían enfermedades mentales (Dejours, 1993, 2012). Por el contrario, algunos dijeron que les gustaba todo ese movimiento e incluso temían ser destinados a otros servicios dentro del hospital. Por otro lado, también he convivido con personas cuyo “dolor máximo” se había desbordado en crisis y sufrimiento que culminaron en que su salud mental se viera comprometida y, en casos extremos, incluso intentaran suicidarse dentro y fuera del trabajo.

También me llamó la atención el hecho de que al volver al trabajo se guardara silencio sobre los motivos del abandono tras la baja psiquiátrica. Un “mutismo” que era compartido entre los trabajadores que regresaban, sus directivos y los equipos de los que formaban parte, especialmente en los casos en los que había habido un intento de suicidio. Las situaciones relacionadas con enfermedades mentales, en la mayoría de los casos, sólo se discutían durante las pausas para el café y las reuniones en los pasillos del hospital.

Como trabajadora de la salud, también me sorprendió negativamente la falta de atención, en general, hacia aquellos que son cuidadores en los servicios de salud. Así, fue a partir de estas extrañezas y cuestionamientos sobre mi propia actividad profesional que se inició la elaboración de los primeros bocetos de lo que sería objeto de mi investigación.

Como destaca [Penido](#) (2020), es común que los profesionales de los campos de las Ciencias Humanas y Sociales busquen espacios de formación para investigar y reflexionar sobre el trabajo que realizan. Así fue como abordé la Línea de Investigación antes mencionada, con el objetivo de encontrar formas y estrategias para actuar en la realidad hospitalaria.

En suma, tal vez esta experiencia de encuentro con el grupo de investigación me permitió un acceso más amplio a elementos que me ayudaron a construir una comprensión más integrada de mis experiencias subjetivas en las actividades laborales, dando contorno más grande y enmarcando mis ansiedades. Este significado dado a mi experiencia profesional es también un elemento central en el análisis de la implicación.

Los efectos de la implicación en la investigación y los efectos de la investigación en la investigadora

Al inicio de esta investigación, tenía la hipótesis, basada en la comprensión de [Gaulejac](#) (2006), de que habría vergüenza entre los trabajadores que regresaban a abordar sus propias experiencias de sufrimiento y enfermedad en el trabajo, lo que justificaría “silenciar” esta cuestión ante los equipos y la institución. Sin embargo, a partir de las entrevistas realizadas, identifiqué que pensar el “pacto de silencio” sólo desde esta perspectiva no era suficiente para comprender qué movilizaba este “mutismo” en torno al sufrimiento y la enfermedad mental, especialmente en el proceso de regreso al trabajo.

Entiendo, por lo tanto, que este “pacto de silencio” observado y señalado por los entrevistados fue el resultado del establecimiento de alianzas inconscientes, concepto desarrollado por René Kaës refiriéndose a acuerdos inconscientes establecidos entre sujetos. Este autor aborda las condiciones intersubjetivas del grupo, trabajando con la hipótesis de que algunas formas de represión ocurren en el funcionamiento de alianzas inconscientes ([Fernandes](#), 2004). Fue un sufrimiento resultante de los procesos de trabajo y las experiencias expresadas por algunos entrevistados no solo frente al paciente con cáncer, así como frente a los innumerables procesos de trabajo que han sido modificados debido a la pandemia. Además, estos trabajadores también enfrentaron algunas situaciones de violencia institucional que me hicieron confrontar recuerdos del período en el que trabajaba en la entrada de un gran hospital general con un servicio de emergencia abierto a la población. Se trataba de experiencias relatadas que eran muy cercanas a las que yo había experimentado.

Entonces, es posible que el sufrimiento que experimenté y presencié cuando fui acompañante en la emergencia del hospital se actualizó de alguna manera en la experiencia de la investigación.

Asimismo, esta actualización ha repercutido en algunas posiciones que adopté como investigadora cuando, por ejemplo, busqué eliminar del texto cualquier evidencia, en mi percepción, que pudiera llevar a la identificación de los sujetos de investigación por parte de sus pares o gerentes. Al analizar mi actitud, identifiqué que, en ese momento, había sentido la “excesiva preocupación” de que los sujetos entrevistados sufrieran represalias por hablar de sus problemas en el trabajo.

Hoy, después de reflexiones basadas en los comentarios de los profesores examinadores del doctorado, entiendo que al eliminar tantos detalles, he llevado al “desvanecimiento” de algunos rasgos de la singularidad de los sujetos y posiblemente contribuyendo al “pacto de silencio” en torno al sufrimiento/enfermedad. Por ello he sacado fuera del texto y del análisis elementos importantes como el género, la categoría profesional, el tiempo de trabajo que permitieran representar a los trabajadores con más “cuerpo y alma”. Éste sería uno de los “efectos”, a diferencia de los anteriores, “negativos” de mi implicación. En realidad, una faceta de mi implicación que no fue analizada, en su momento, en relación al proceso y a los sujetos de la investigación.

Considero, pues, que se trata de un dato que merece especial atención ya que es un indicio más de la frecuencia con la que es necesario recurrir al análisis de implicaciones como “herramienta destacada en la red de conceptos del análisis institucional, siempre dinámica, siendo hecho para romper con la naturalización de las múltiples instituciones que nos permean y constituyen” (Nascimento & Lemos, 2020, p. 241). Observé que el contacto con los sujetos y sus cuestiones relacionadas con los procesos cotidianos de trabajo, en una unidad de salud, me despertaron la posibilidad de acceder a recuerdos de mi propia experiencia laboral impregnados de afectos positivos y negativos.

[Barus-Michel](#) (2005) señala que la práctica del psicólogo se sitúa entre la clínica y el significado. Una práctica que se preocupa por escuchar a los sujetos y en la que el investigador es visto como un “participante discreto”, un “analista disponible que también en condiciones de recoger la experiencia, su expresión, sus rasgos, de comprender sus sinuosidades, de guiar su evolución” (p. 242). Las relaciones interpersonales con los sujetos, con la

institución, así como los estudios en profundidad sobre este tema, me permitieron dar un nuevo significado a mi trabajo pasado y vislumbrar nuevos caminos para el trabajo futuro.

La necesaria y atenta escucha de las experiencias de innumerables paradojas institucionales me estimuló sistemáticamente a pasar del lugar de mero espectador ascético al lugar de testigo que interroga, indaga y plantea preguntas al interlocutor. El potencial de transformación del sujeto a través de la retoma de significados y de la toma de conciencia se debe “al reconocimiento del trabajador como actor social, a la atribución de significado a lo que piensa y comparte, como también a la relación entre los contenidos manifiestos y latentes emergentes en su discurso (atravesado por la lógica organizacional)” ([Braz et al.](#), 2020, p. 5).

La forma en que desarrollé la redacción de mi tesis, de alguna manera, contribuyó a ayudar a darle un nuevo significado a las frustraciones con los cambios metodológicos y con mi propia experiencia de la catástrofe psicosocial de la pandemia, ya que se convirtió en una tarea muy placentera. Así, planteo la hipótesis de que, además de elegir el objeto, el trabajo de redacción de la tesis en sí reflejó uno de los aspectos de mi implicación en relación con la investigación. Por lo tanto, entiendo que las alegorías que utilicé en referencia a imágenes de ríos y otros elementos de la naturaleza actuaron como importantes mediadores entre el mundo real y el mundo simbólico. Un “entre mundos” que muchas veces me trajo consuelo y aliento durante la redacción solitaria de la tesis, además de permitir que algunos de los lectores más críticos (por ejemplo, los profesores examinadores y mi supervisor) entendieran estas metáforas como un refrigerio durante su lectura, ante tantos intensos relatos de los sujetos y análisis incisivos de todo el proceso de investigación destacado en su contenido.

Notas finales

Añadir otro pliego al origami

Este artículo tuvo como objetivo presentar un relato de experiencia sobre el análisis de mi participación en una investigación realizada entre 2018 y 2022, trayendo algunos de los sentimientos y reflexiones

trabajados durante la construcción de la metodología y su ejecución. El análisis de mi implicación, por lo tanto, fue fundamental para comprender y analizar los resultados de la investigación, aunque estos resultados no sean el tema de este artículo.

En este punto quisiera volver a la imagen del origami utilizada en la introducción de este estudio, pues entiendo que en cada etapa de la investigación realicé, a través del análisis de mi implicación, pliegues uniendo extremos inimaginables y encontrando nuevos ángulos para mirar el objeto original.

De esta manera, mis diarios de campo, supervisión, reuniones de equipo, grupos comunitarios y psicoterapia fueron dispositivos importantes para acceder a contenidos objetivos y subjetivos, poniéndolos bajo análisis junto con los resultados de la investigación. Y, al destacar muchos elementos de afectos y sentimientos experimentados “entre bastidores” de mi investigación, me veo en línea con una perspectiva psicosociológica en relación con la investigación.

Si bien es un concepto básico en psicosociología, como afirma [Amado](#) (2005), la implicación es paradójicamente una fuente de conocimiento y de desconocimiento, y puede ocupar un lugar tanto en los procesos creativos como en la alienación individual, social y política. Por lo tanto, prioricé hablar, en cada fase de la investigación, sobre mi perspectiva y mis sentimientos, con la expectativa de demostrar la importancia del acceso del investigador a su propia implicación como condición para producir conocimiento sobre el material producido en el campo y en el encuentro con los sujetos de investigación. Porque siempre hay algo que se escapa de la conciencia y hay que estar alerta ante este hecho, es decir, siempre habrán aquellos elementos que terminan nublándose por la acción del inconsciente del investigador, lo que [Amado](#) (2005) considera un proceso de “alienación”. Aunque esta “alienación” pueda considerarse una debilidad metodológica de la investigación, el hecho de que un investigador sea consciente de su existencia y busque sacarlas a la luz, permite ampliar el conocimiento sobre el objeto que está tratando.

Conflictos de interés

No se han declarado conflictos financieros, legales o políticos que involucren a terceros (gobierno, empresas privadas y fundaciones, etc.) para ningún aspecto del trabajo presentado (incluidos, entre otros, subvenciones y financiamiento, participación en el consejo asesor, diseño del estudio), preparación de manuscrito, análisis estadístico, etc.).

Indexadores

La Revista *Psicologia, Diversidade e Saúde* es indexada en [DOAJ](#), [EBSCO](#) y [LILACS](#).



Referencias

- Amado, G. (2005). Implicação [Implicación]. In J. Barus-Michel, E. Enriquez, & A. Lévy (Coord.), *Dicionário de Psicossociologia* (pp. 281–186). Climepsi Editores.
- Barus-Michel, J. (2005). Clínica e sentido [Clínica y Significado]. In J. Barus-Michel, E. Enriquez, & A. Lévy (Coord.), *A. Dicionário de Psicossociologia* (pp. 242–250). Climepsi Editores.
- Borges, F. A., & Silva, A. R. N. (2020). O diário de pesquisa como instrumento de acompanhamento da aprendizagem e de análise de implicação do estudante/pesquisador [El diario de investigación como instrumento de acompañamiento del aprendizaje y análisis de la implicación del estudiante/investigador]. *Interface – Comunicação, Saúde, Educação*, 24, Artigo e190869. <https://doi.org/10.1590/Interface.190869>
- Braz, M. V., Casadore, M. M., & Hashimoto, F. (2020). Intervenção em psicossociologia: a construção da escuta e a implicação nas organizações [Intervención en psicossociología: la construcción de la escucha y la implicación en las organizaciones]. *Psicologia em Estudo*, 25, Artigo e48468. <https://doi.org/10.4025/psicoestud.v25i0.48468>
- Campos, G. W. S., Cunha, G. T., & Figueiredo, M. D. (2013). *Práxis e formação Paideia: apoio e gestão em saúde* [Praxis y formación de Paideia: apoyo y gestión en salud]. Hucitec Editora.

- Coimbra, C., & Nascimento, M. L. (2008). Análise das implicações: desafiando nossas práticas de saber/poder [Análisis de las implicaciones: desafiando nuestras prácticas de conocimiento/poder]. In A. R. R. Geisler, A. L. Abrahão, C. Coimbra (Orgs.), *Subjetividade, violência e direitos humanos: produzindo novos dispositivos na formação em saúde* (pp. 143–153). EDUFF.
- Dejours, C. (1993). Por um trabalho, fator de equilíbrio [Para un trabajo, factor de equilibrio]. *Revista de Administração de Empresas*, 33(3), 98–104. <https://doi.org/10.1590/S0034-75901993000300009>
- Dejours, C. (2012). *Trabalho vivo: trabalho e emancipação* [Trabajo vivo: trabajo y emancipación] (Tomo II). Paralelo 15.
- Fernandes, M. I. A. (2004). Algumas reflexões sobre a negatividade na construção dos laços sociais [Reflexiones sobre lo negativo en la constitución del vínculo social]. *Vínculo*, 1(1), 9–16. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1806-24902004000100003
- Gaulejac, V. (2006). *As origens da Vergonha* [Los orígenes de la vergüenza]. Via Lettera.
- Hayasaka, E. Y., & Nishida, S. M. (2008). *Pequena história sobre origami* [Cuento corto sobre origami]. UNESP. https://www2.ibb.unesp.br/Museu_Escola/Ensino_Fundamental/Origami/Documentos/indice_origami.htm
- Kroeff, R. F. S., Gavillon, P. Q., & Ramm, L. V. (2020). Diário de campo e a relação do(a) pesquisador(a) com o campo-tema na pesquisa-intervenção [Diario de campo y la relación del(a) investigador(a) con el campo-tema en la investigación-intervención]. *Estudos e Pesquisas em Psicologia*, 20(2), 464–480. <https://doi.org/10.12957/epp.2020.52579>
- Lhuillier, D. (2017). O agir em psicossociologia do trabalho [El agir en psicociologia del trabajo]. *Psicologia em Revista*, 23(1), 295–311. <http://dx.doi.org/10.5752/P.1678-9563.2017v23n1p295-311>
- Nascimento, M. L., & Lemos, F. C. S. (2020). A pesquisa-intervenção em psicologia: os usos do diário de campo [Investigación de intervención en psicología: los usos del diario de campo]. *Barbarói*, (57), 239–253. <http://dx.doi.org/10.17058/barbaroi.v0i57.14675>
- Nunes, C. G. F., & Silva, P. H. I. (2018). A sociologia clínica no Brasil [Sociología clínica en Brasil]. *Revista Brasileira de Sociologia*, 6(12). <http://dx.doi.org/10.20336/rbs.239>
- Penido, C. M. F. (2020). Trabalhador-pesquisador: análise da implicação como resistência ao distanciamento do objeto [Trabajador-investigador: análisis de implicación como resistencia al distanciamiento del objeto]. *Psicologia em Revista*, 26(1), 380–396. <https://doi.org/10.5752/P.1678-9563.2020v26n1p369-385>
- Pezzato, L. M., Botazzo, C., & L'Abatte, S. (2019). O diário como dispositivo em pesquisa multicêntrica [El diario como dispositivo en la investigación multicéntrica]. *Saúde e Sociedade*, 28(3), 296–308. <https://doi.org/10.1590/S0104-12902019180070>
- Pinheiro, E. M. N., Borges, F. A., Lima, N. M. F. V., & Severo, A. K. S. (2022). Análise das implicações profissionais de trabalhadores de um Centro de Atenção Psicossocial do interior do Nordeste brasileiro [Análisis de las implicaciones profesionales con trabajadores de un Centro de Atención Psicosocial del interior del Nordeste brasileiro]. *Interface – Comunicação, Saúde, Educação*, 26, e210449. <https://doi.org/10.1590/interface.210449>
- Rodrigues, H. B. C. (2007). René Lourau na UERJ - Análise institucional e práticas de pesquisa [René Lourau en la UERJ - Análisis institucional y prácticas de la investigación] - Apresentação. *Mnemosine*, 3(2). <https://www.e-publicacoes.uerj.br/mnemosine/article/view/41317>
- Sá, M. C. (2013). Por uma abordagem clínica psicossociológica de pesquisa e intervenção em saúde coletiva [Por un enfoque clínico psicociológico de la investigación y la intervención en salud pública]. In C. S. Azevedo, & M. C. Sá (Orgs.), *Subjetividade, Gestão e Cuidado em Saúde: abordagens da psicociologia* (pp.153–205). Editora Fiocruz.
- Sá, M. C., Miranda, L., & Magalhães, F. C. (2020). Pandemia COVID-19: catástrofe sanitária e psicossocial [Pandemia de COVID-19: catástrofe sanitaria y psicociologia]. *Caderno de Administração*, 28, 27–36. <https://doi.org/10.4025/cadadm.v28i0.53596>
- Sévigny, R. (2001). Abordagem clínica nas ciências humanas [Enfoque clínico en las ciencias humanas]. In J. N. G. Araújo, & T. C. Carreiro (Orgs.), *Cenários sociais e abordagem clínica* (pp.15–33). Editora Escuta.
- Souza, M. M. P., & Paula, A. P. P. (2021). Transferência e Implicação Subjetiva: Reflexões Psicanalíticas a partir de uma Pesquisa-Ação [Transferencia e implicación subjetiva: reflexiones psicoanalíticas desde la investigación-acción]. *Revista Organizações & Sociedade*, 28(99), 947–971. <https://doi.org/10.1590/1984-92302021v28n9909PT>
- Teixeira, E. S. (2022). *A gota d'água, os transbordamentos e as transposições dos rios: o retorno dos trabalhadores de saúde após afastamento por depressão* [El colmo, desbordamientos y transposiciones fluviales: el regreso de los trabajadores de la salud después obtener licencia debido a la depresión] [Tese de doutorado, Fundação Oswaldo Cruz]. Arca – Repositório Institucional da Fiocruz. <https://www.arca.fiocruz.br/handle/icict/55333>
- Turato, E. R. (2013). *Tratado da Metodologia da Pesquisa Clínico-Qualitativa: Construção teórico-epistemológica, discussão comparada e aplicação nas áreas da saúde e humanas* [Tratado de Metodología de la Investigación Clínico-Qualitativa: Construcción teórico-epistemológica, discusión comparada y aplicación en las áreas de la salud y las humanidades] (6a ed.). Editora Vozes.