

LA HISTORIA DE VIDA COMO HERRAMIENTA PARA INVESTIGACIÓN EN SALUD ORAL. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Jennifer Jackelin Noreña Morales

Camila Alexandra Páez Moreno

María Valentina Sierra Castro

**UNIVERSIDAD EL BOSQUE
PROGRAMA DE ODONTOLOGIA - FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
BOGOTA DC.- JUNIO DE 2018**

HOJA DE IDENTIFICACION

Universidad	El Bosque
Facultad	Odontología
Programa	Odontología
Título:	La historia de vida como herramienta para investigación en salud oral. Una revisión sistemática.
Línea de investigación:	Calidad de vida y enfoque diferencial
Institución(es) participante(s):	Facultad de Odontología - Universidad El Bosque
Tipo de investigación:	Revisión Sistemática
Estudiantes/ residentes:	Jennifer Jackelin Noreña Morales Camila Alexandra Páez Moreno Maria Valentina Sierra Castro
Asesor metodológico:	Dra. Jenny Andrea Montoya Hernández
Asesor temático:	Dr. Luis Fernando Restrepo Pérez
Corrector de estilo:	Editorial D'Artagnan SAS

DIRECTIVOS UNIVERSIDAD EL BOSQUE

HERNANDO MATIZ CAMACHO	Presidente del Claustro
JUAN CARLOS LOPEZ TRUJILLO	Presidente Consejo Directivo
MARIA CLARA RANGEL G.	Rector(a)
RITA CECILIA PLATA DE SILVA	Vicerrector(a) Académico
FRANCISCO FALLA	Vicerrector Administrativo
MIGUEL OTERO CADENA	Vicerrectoría de Investigaciones.
LUIS ARTURO RODRÍGUEZ	Secretario General
JUAN CARLOS SANCHEZ PARIS	División Postgrados
MARIA ROSA BUENAHORA	Decana Facultad de Odontología
MARTHA LILILIANA GOMEZ RANGEL	Secretaria Académica
DIANA ESCOBAR	Directora Área Bioclínica
MARIA CLARA GONZÁLEZ	Director Área comunitaria
FRANCISCO PEREIRA	Coordinador Área Psicosocial
INGRID ISABEL MORA DIAZ	Coordinador de Investigaciones Facultad de Odontología
IVAN ARMANDO SANTACRUZ CHAVES	Coordinador Postgrados Facultad de Odontología

“La Universidad El Bosque, no se hace responsable de los conceptos emitidos por los investigadores en su trabajo, solo velará por el rigor científico, metodológico y ético del mismo en aras de la búsqueda de la verdad y la justicia”.

GUÍA DE CONTENIDO

Resumen

Abstract

	Págs.
1. Introducción	1
2. Antecedentes	2
3. Objetivos	10
4. Metodología para el desarrollo de la revisión	11
4.1. Tipo de estudio	11
4.2. Métodos	11
4.2.1. Pregunta(s) orientadoras	11
4.2.2. Estructura de la revisión	11
4.2.3. Búsqueda de información	12
a. Selección de palabras claves por temática	12
b. Estructuración de estrategia de búsqueda por temática	12
c. Resultados de aplicación de estrategia de búsqueda por temática en bases de datos	12
d. Preselección de artículos por temática	13
4.2.4. Selección de artículos por temática	27
4.2.5. Proceso de extracción de información de artículos por temática	32
4.2.6. Proceso estructuración de artículo	32
4.2.7. Proceso de Edición en español para publicación	33
5. Consideraciones en Propiedad Intelectual	34
6. Resultados	35
7. Referencias bibliográficas	114

RESUMEN

LA HISTORIA DE VIDA COMO HERRAMIENTA PARA INVESTIGACIÓN EN SALUD ORAL. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.

Antecedentes: La historia de vida, como método de investigación de carácter cualitativo, presenta características de análisis de situación que pueden ser valiosas para la investigación en salud oral, en tanto permite entender diferentes dinámicas que se presentan en la práctica odontológica y que se relacionan con las experiencias del sujeto desde sus particularidades sociales, económicas y culturales. Hasta el momento no se conoce, de manera sistemática, cómo la odontología ha vinculado este método a sus estudios. **Objetivo:** analizar el papel que ha tenido el método cualitativo de historia de vida en la investigación científica en salud oral realizada entre los años 2008 y 2018. **Método:** se realizó revisión de literatura con metodología de revisión sistemática. La búsqueda se realizó en las bases de datos Science Direct, ProQuest, Redalyc, Dialnet, DOAJ, DOAB y DOAR. De esta búsqueda general se preseleccionaron 27 artículos. La lectura cruzada entre investigadores, tuvo como resultado final seis artículos que cumplían con el criterio de vinculación de historias de vida a la investigación en salud. El análisis se realizó teniendo en cuenta las categorías de: región de la publicación, año de publicación, especialidad o disciplina y objetivo del estudio. **Resultados:** cinco de las investigaciones fueron realizadas en Suramérica y una en Estados Unidos; los artículos fueron publicados en los últimos cinco años y solo uno está relacionado claramente con odontología, aunque no vincula directamente la historia de vida. Los otros se encuentran relacionados con salud pública, enfermería y psicología. Sus principales objetivos estuvieron relacionados con el cuidado. **Conclusiones:** la evidencia de que ninguno de los estudios vincule el método de historia de vida con salud oral puede estar relacionada con el hecho de que la práctica odontológica ha privilegiado abordajes cuantitativos en sus procesos diagnósticos y de intervención desde una perspectiva biomédica. Se propone vincular la historia de vida como método de investigación en salud oral, como una posibilidad para fortalecer la comprensión de las condiciones de vida de sujetos y colectivos, y su relación con su condición de salud general y oral. Esto debe reconfigurar la planeación y ejecución de acciones de promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento que se ajusten a estas realidades y que permitan aportar efectivamente a la calidad de vida.

Palabras claves: historia de vida, salud oral, investigación cualitativa, investigación odontológica

ABSTRACT

LIFE HISTORY AS A TOOL FOR ORAL HEALTH RESEARCH. A SYSTEMATIC REVISION

Background: Life history as a qualitative research method presents analysis characteristics which may be valuable for oral health investigation because it allows the understanding of different dynamics present in dentistry which are related with the person's experience from its social, economic and cultural particularities. So far it is not known, in a systematic way, how dentistry has bound this methods in its studies. **Objective:** to analyse the role of life history's qualitative method in oral health scientific research carried out between 2008 and 2018. **Method:** A literature revision with systematic methodology was carried out. It was done with Science Direct, ProQuest, Redalyc, Dialnet, DOAJ, DOAB and DOAR databases. From this search there were 27 articles selected and after a review among researchers, only six met the history binding criteria. The analysis included the categories of: region of publishing, year of publication, specialty or discipline and objective of the study. **Results:** Five of the studies were from South America and one from the United States. The articles were published within the past five years and only one is directly related to dentistry, even though it does not bind directly with life history. The remainder are related to public health, nursing and psychology. Their main objectives were related to care. **Conclusions:** The evidence that none of the studies binds the life history method with oral health may be related to the fact that dentistry has preferred qualitative approaches in its diagnostic and intervention processes from a bio-medical perspective. Life history is proposed as an oral health research method, as a possibility for strengthening the understanding of life conditions in subjects and collectives and their relation to oral and general health. This should reconfigure planning and carrying out actions geared towards health promotion, diagnosis and treatment which conform to such realities and may effectively help in quality of life.

Key words: life history, oral health, qualitative research, dental research.

1. INTRODUCCIÓN

Múltiples debates se han planteado acerca de la importancia del uso de métodos de investigación cualitativos y la legitimidad de estos frente a las investigaciones de carácter cuantitativo, lo que ha ocasionado que las opiniones al respecto se polaricen constantemente (March et al., 1999). En salud oral esta polarización es más evidente, dado el escaso uso de los métodos cualitativos en la investigación de enfermedades bucales o de los fenómenos relacionados con la disciplina.

El objetivo del presente estudio, es el de reconocer el papel que la modalidad cualitativa, y particularmente el método de "Historia de Vida" puede tener en la investigación científica en salud oral, a través de la revisión sistemática y análisis de las aportaciones de múltiples autores relacionados con la investigación médica cualitativa, y la historia de vida como método particular. Para lograr dicho objetivo, se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura disponible en las bases de datos más importantes relacionadas con la investigación cualitativa a nivel mundial. Esta revisión reviste de un carácter importante al tratarse de la apertura de diferentes posibilidades relacionadas con el uso de una técnica etnográfica dentro de las investigaciones en salud tan comúnmente ocupadas por una visión de carácter predominantemente positivista.

Se presenta la historia de vida como un método que nace en las ciencias sociales y humanas, y que ha sido usado desde hace más de treinta años para dar valor a ciertos datos que la investigación cuantitativa suele dejar de lado. Esta información adicional, proporciona un conocimiento de las particularidades sociales, económicas y culturales de los individuos, lo que aporta de manera significativa al entendimiento de la relación entre estos, sus experiencias y su entorno.

La realización de esta investigación considera la lectura completa y el análisis de una serie de artículos previamente seleccionados de manera minuciosa, con el fin de recolectar toda la información disponible en publicaciones indexadas, examinar dicha información y dar cuenta del uso que se le ha dado o es posible darle a la historia de vida en la investigación en odontología.

2. ANTECEDENTES

2.1. La investigación cualitativa y su uso en salud oral

La investigación en el ámbito de la salud ha tenido un enfoque diverso a través de los años. Durante mucho tiempo, el conocimiento relacionado con la salud/enfermedad provino principalmente de aportes derivados de estudios experimentales y cuantitativos, pues se entendía que ello era la cima del razonamiento científico y solo esta perspectiva era válida (González, 2009); sin embargo, posteriormente se evidenció que dicho enfoque no ofrecía una explicación completa del proceso salud-enfermedad, y que por tanto era necesario recurrir a otro modelo explicativo, particularmente al tratarse de enfermedades crónicas (Peláez & Burgos, 2005).

Una cierta visión biologicista predominante en la investigación en salud ha ocasionado que se olvide que las condiciones médicas de los seres humanos vienen modificadas por su comportamiento en sociedad, y que este comportamiento se configura de maneras sumamente complejas. Esto convierte al paciente en un objeto, algo alejado de la vida social, cuyo único papel dentro de la medicina es ser sanado; no se toma en consideración la relación que la enfermedad y la salud tienen con las condiciones sociales (González, 2009).

El desarrollo de las ciencias médicas se ha dado paralelamente al de la biología, lo que implicó que el pensamiento mecanicista que estuvo siempre presente en la segunda, permeara a la medicina; de allí que el cuerpo humano, al igual que el de los demás seres vivos, fuera considerado una máquina, y de paso se perdiera la importancia de la relación médico-paciente (González, 2009).

La investigación cualitativa es especialmente útil al tratar de comprender y evaluar el punto de vista de los sujetos involucrados con respecto al fenómeno en el que se desea profundizar, en particular cuando dicho fenómeno está revestido de estereotipos o prejuicios propios de la temática de estudio, lo que aporta significativamente a enfrentar los problemas que actualmente desafían la salud pública y la medicina (March et al., 1999). McKibbin y Gadd afirman que:

El interés de realizar investigación cualitativa en el área de salud se ve reflejado en el aumento de publicaciones de este tipo estudios; mientras que

en 2000 se reportaron 91 artículos en revistas del área de la salud, en 2004 el número de artículos ascendió a 1797. Las enfermedades o situaciones clínicas que más se han estudiado con este tipo de investigación son: cáncer (11%), salud mental (10%), embarazo (9%), enfermedades cerebrovasculares (10%) y otras (entre ellas la artritis reumatoide) (12%) (McKibbon & Gadd, 2004 citados por Peláez & Burgos, 2005, pág. 166).

Las técnicas cualitativas permiten a los investigadores obtener datos que serían difíciles de obtener a través de otras técnicas, ya que los sujetos proporcionan información de forma espontánea y libre, lejos de los datos cerrados que ofrecen los métodos cuantitativos. March y otros, afirman que los métodos cualitativos son frecuentemente usados para dar explicación a comportamientos, temores y rechazos que las personas tienen respecto a los tratamientos, así como para explicar sus dudas, temores e incluso la satisfacción frente a los mismos (1999).

La investigación cualitativa responde a preguntas como ¿qué?, ¿por qué? y ¿para qué?, a través de relatos y palabras principalmente. Se enfoca en entender los fenómenos desde el significado y el sentido que estos tienen para las personas, adicional a la interpretación del entorno sociocultural de los mismos (Peláez & Burgos, 2005).

Tuvo su origen en el campo de las ciencias sociales y su campo de aplicación se ha extendido a disciplinas como la antropología, la sociología, la psicología y las incluidas en el área de la salud, y se caracteriza por que sus datos provienen de videos, narrativas, documentos y otros; sus resultados no son numéricos, aunque ocasionalmente pueden cuantificarse (Peláez & Burgos, 2005). El investigador cualitativo está inmerso en el contexto, recoge y analiza las narrativas, y pone énfasis en los procesos para “así intentar entender mejor cómo experimentan los protagonistas «su» mundo” (March et al., 1999, pág. 313).

La aplicación de la investigación cualitativa en las ciencias de la salud abarca varios niveles, desde el micro en la clínica, hasta el macro (poblacional) en la epidemiología. En ambos niveles, la investigación cualitativa se ha utilizado en forma complementaria a la investigación cuantitativa (Peláez y Burgos, 2005, pág. 171).

Ante el auge que la investigación cualitativa ha conseguido en las ciencias de la salud, es importante e inevitable hablar de la calidad de la producción cualitativa. Al igual que en la

perspectiva cuantitativa “el rigor y la calidad en general de los estudios cualitativos en salud presenta una gran variabilidad, coexistiendo importantes aportaciones junto a otras notablemente deficientes” (Calderón, 2002, pág. 474).

Si bien estos métodos han adquirido especial relevancia en la actualidad, también han sido objeto de fuertes críticas, particularmente por parte de investigadores relacionados con la biomedicina, por considerarlos poco fiables, pues con facilidad los resultados pueden estar contaminados con la subjetividad del investigador, son difíciles de replicar, no permiten generalizar resultados, es común que los resultados varíen de un observador a otro, además de otras críticas tendientes a desvirtuar su alcance. Algunas de las críticas dan valor a los métodos cualitativos como alternativas o complementos de la investigación cuantitativa, cuando esta no posee una muestra de sujetos suficiente o cuando las variables son difíciles de identificar (March et al., 1999).

Varios autores replican a las críticas mencionadas anteriormente, afirmando que los métodos cualitativos tienen gran profundidad en su análisis, aportando a una comprensión amplia de elementos que hacen parte de cierto problema y que no se ven en las estadísticas. Afirman además, que de ser usadas con rigor, las técnicas cualitativas son altamente fiables; el uso de métodos sistemáticos y avalados por la comunidad científica es garantía de ello (March et al., 1999). Esto ha llevado a que los estudios cualitativos requieran de historias convincentes y una descripción metodológica muy clara para que sean calificados como estudios confiables y de calidad. El investigador debe ser enfático en la descripción del diseño y la ejecución de la investigación, en el tipo de selección de los participantes, en la técnica de recogida de la información, en el proceso de análisis y en la descripción de resultados (Peláez & Burgos, 2005).

Curiosamente, en el área de la investigación clínica se han llevado a cabo pocos estudios cualitativos, probablemente por la influencia del modelo experimental de la investigación biomédica. En la última década, sin embargo, ha aumentado el número de investigaciones en el ámbito hospitalario, como parte del movimiento de “medicina centrada en el paciente” donde se rescatan las narrativas de los pacientes para comprender el significado de la enfermedad y el tratamiento e identificar sus efectos en las diferentes esferas de la vida de los involucrados. A partir de estos resultados, se pretende diseñar mejores estrategias de atención,

tratamiento y medición del impacto desde la perspectiva del personal de salud y del paciente (Peláez & Burgos, 2005, pág. 171).

La investigación cualitativa ya hace un tiempo dejó de ser de uso exclusivo de las humanidades (sociología, psicología, antropología, etc.) y pasó gradual pero firmemente a tener presencia en los en investigaciones relacionadas con salud (Calderón, 2002). Sin embargo, en odontología es poco común su uso, ya que se trata de una disciplina marcada por la visión “metodológica monocausal, centrada en causantes biológicos y perturbaciones funcionales del sistema estomatognático, orientando su accionar hacia el control de la patología o complicación clínica y no hacia la promoción y conservación de la salud como fin primordial” (Oliva, Narváes & Buhning, 2014, pág.307).

De la misma manera, existe división y controversia en cuanto al lugar que la investigación cualitativa debe ocupar en la salud oral, particularmente por las críticas descritas previamente en cuanto a la calidad y la fiabilidad de estos métodos. Sin embargo, se considera que esta cuestión es fácilmente superable, en tanto se sigan las recomendaciones de rigor científico que también se mencionaron párrafos atrás (Oliva, Narváes & Buhning, 2014).

Oliva, Narváes y Buhning, encontraron que las investigaciones con metodologías cualitativas en salud oral se centraban, hasta 2014, en cuatro categorías:

- Educación: promoción y prevención a través de la enseñanza de higiene bucal.
- Calidad de vida: relacionados con las vivencias y cambios en la cotidianidad de pacientes con prótesis fijas y removibles, o pacientes postoperatorios de intervenciones odontológicas.
- El rol del odontólogo: centrado en la perspectiva subjetiva de los profesionales de la salud oral en actividades clínicas y en otras actividades relacionadas.
- Relación de los pacientes con los tratamientos dentales y la salud oral: relacionado particularmente en la percepción de los pacientes y sus cuidadores sobre la salud oral (Oliva, Narváes y Buhning, 2014).

Los autores afirman también que los principales métodos de investigación son los relacionados con perspectivas fenomenológicas y etnometodológicas, principalmente

entrevistas para pacientes adultos mayores y niños. Además, se reportó el uso de técnicas mixtas, y métodos de observación y grupos de discusión (Oliva, Narváes & Buhring, 2014).

Al analizar los contenidos de las investigaciones de carácter cualitativo en salud oral, Oliva, Narváes y Buhring establecen igualmente tres áreas principales:

- Procesos sociales y cotidianos relacionados con enfermedades orales, y los elementos que el contexto ofrece acerca de la percepción de estos.
- Relación entre los factores intersubjetivos relacionados con los procedimientos odontológicos y el por qué se producen enfermedades en salud oral.
- Cómo las narrativas permiten a los odontólogos e investigadores adaptar el proceso investigativo a los fenómenos sociales estudiados (Oliva, Narváes y Buhring, 2014).

2.2. La historia de vida

Existen múltiples métodos de recolección de información utilizados en investigación cualitativa, entre los que se encuentran: la entrevista en profundidad (estructuradas, semiestructuradas y no estructuradas), estudios de caso, grupos focales, de observación (participante y no participante), revisión de documentos, investigación acción, y métodos etnográficos. Estos últimos, incluyen las etnografías, las historias orales y las historias de vida (Peláez & Burgos, 2005).

Pujadas (1992, citado por Fernandez & Ocando, 2005), define la historia de vida como una narración autobiográfica exhaustiva, que el investigador consigue mediante una serie de entrevistas continuas, cuyo objetivo es obtener un testimonio de carácter subjetivo, que dé cuenta de los acontecimientos de la vida del entrevistado, y los valores que esa persona atribuye a su propia vida. Ferranotti (1981, citado por Fernandez & Ocando, 2005), a su vez, indica que las historias de vida son un camino para la elaboración de conocimiento con carácter científico que se basa en la subjetividad y no en la objetividad, en donde el investigador interactúa en lugar de mantenerse neutro.

Se considera como punto de partida de los estudios biográficos el trabajo clásico de William Thomas y Florian Znaniecki. Este estudio, cuya publicación está próxima a cumplir cien años, nos permite afirmar que los estudios biográficos tienen una larga tradición en las ciencias sociales, que

se remonta a los inicios de la Escuela de Sociología de Chicago (Rubilar, 2017, pág. 72).

La historia de vida es un método narrativo obtenido por medio de varias entrevistas al mismo sujeto, con el fin de revisar un hecho histórico particular desde una perspectiva individual o grupal. Dos conceptos especiales se relacionan con este método: la historia oral, un método adicional que se centra en la narración del individuo acerca de sus vivencias, añadiendo elementos de investigación histórica y testimonios orales recolectados de una manera particular; y la tradición oral, que se compone de la vivencia subjetiva de tradiciones transmitidas de generación en generación (Peláez & Burgos, 2005).

Se trata de un recurso metodológico que sirve para dar explicación a lo cotidiano en el sujeto que necesita ser investigado, pero en lugar de ser medido, interpretado y analizado desde afuera por un investigador, habla por sí mismo (Fernandez & Ocando, 2005).

La historia de vida, como método etnográfico de observación participante, se compone de fases: exploratoria, descriptiva y profunda. A través de estas fases, se crea un ambiente de confianza entre el investigador y el sujeto observado (Quinto, 2000). Según Quinto, las fases consisten en:

- Fase exploratoria: enumera los elementos que hacen parte del aspecto social del estudio, ubicándolas en el espacio a través de la observación y la entrevista. Dicha observación es entendida desde la perspectiva en la que es necesario que el investigador de uso a todos sus sentidos para dar cuenta de los recursos que rodean el sujeto analizado.
- Fase descriptiva: permite inventariar lo más detalladamente posible los elementos observados en la primera fase, estableciendo la composición de los aspectos descritos (cantidad, calidad, organización, relaciones y trayectoria histórica). Para esta fase, es vital el uso de la entrevista como herramienta básica que organiza la información y la profundiza.
- Fase profunda: tiene por objetivo el aprehender cómo se configuran, transforman y complejizan los procesos a través del tiempo. Busca que el sujeto realice un análisis más complejo de los elementos descritos en las dos fases previas, a través de su realidad histórica, social, económica y cultural. El cambio a la fase profunda se trata

de un proceso gradual, mediado por la confianza y aceptación que ha logrado hasta el momento el investigador (Quinto, 2000).

Este método hace parte del subgénero de la investigación autobiográfica narrativa, la cual ha ido obteniendo mayor relevancia con el paso del tiempo. Las vivencias del sujeto investigado son contadas y analizadas a través de un acercamiento interpretativo que involucra sentidos, significados y contextos macrosociales. Este tipo de investigación surge de un giro hermenéutico que se dio en los años sesenta, permitiendo el cambio de una instancia positivista, cuantificable y cosificada a la perspectiva interpretativa de la que se habla previamente (Fernandez & Ocando, 2005).

La historia de vida es un género testimonial donde la evidencia oral es el método de investigación y su resultado un relato autobiográfico del sujeto entrevistado a través del análisis del investigador. Su objetivo es reconstruir la vida cotidiana del individuo o individuos entrevistados (Peláez & Burgos, 2005, pág. 169).

Este método se utiliza cuando un sujeto o su experiencia de vida es capaz de ilustrar determinado problema, o cuando el sujeto representa un caso comúnmente asociado a la problemática investigada (Angrosino, 1994 citado por Borboa, 2012). Su objetivo es indagar sobre el recorrido de un sujeto, a partir de sus propias narraciones, las de su familia y su círculo cercano social y laboral (Borboa, 2012).

La historia de vida contiene una descripción de los acontecimientos y experiencias importantes de la vida de una persona o alguna parte principal de ella, en las propias palabras del protagonista, de tal manera que mediante el análisis de la información se ha buscado compaginar los relatos en forma coherente a través de la narración, mostrando los sentimientos, modos de ver y perspectivas de la persona (Borboa, 2012, pág. 307).

Las historias de vida han tenido un aporte importante para el diseño de las políticas de salud y la creación de intervenciones de calidad para las poblaciones, además de ser un método de estudio efectivo para los profesionales en formación (Peláez y Burgos, 2005 pág. 173). Este método “asigna un rol protagónico a la subjetividad y al sujeto investigador como elementos indispensables para la comprensión de la realidad” (Fernandez & Ocando, 2005, pág. 2).

El término historia de vida, enfocado desde un punto de vista amplio, incluye autobiografías, biografías, memorias, confesiones, o apologías. Viene a designar cualquier tipo de documento personal que acumule información sobre la vida de un sujeto. Esta polisemia está directamente relacionada con la diferente utilización que, desde diferentes disciplinas y enfoques, se hace desde este puente para hacer investigación (Fernandez & Ocando, 2005, pág. 3).

Al igual de lo que sucede con la investigación cualitativa en general, la historia de vida como método de investigación también ha sido objeto de críticas, debido principalmente a problemas con su validez y representatividad, lo que se refiere principalmente a la dificultad que presenta este método a la hora de extraer juicios universales o generalizar resultados a partir de una o algunas pocas historias de vida evaluadas por investigación. Sin embargo, Bertaux (1988, citado por Fernandez & Ocando, 2005) sostiene que la historia de vida es un método de acceso simple a la realidad social, y utilizó dentro de sus investigaciones el principio de saturación para mantener dicho método bajo parámetros que le permitían seguir revestido de un carácter científico aceptado y respetado.

3. OBJETIVOS

3.1. Objetivo general

Analizar el papel que ha tenido el método cualitativo de historia de vida en la investigación científica en salud oral realizada entre los años 2008 y 2018.

3.2. Objetivos específicos

- Realizar una revisión amplia de producción científica internacional que vincule el método de historia de vida a la investigación en odontología entre los años 2008 y 2018.
- Analizar la información obtenida a partir de criterios preestablecidos que permita determinar la manera cómo la profesión ha vinculado el método de historia de vida en sus procesos de investigación.
- Proponer ventajas y posibilidades de la vinculación de la historia de vida, como método para la investigación en salud oral.

4. METODOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE LA REVISIÓN

4.1. Tipo de estudio

El tipo de estudio que establece este documento es una revisión de literatura con metodología de revisión sistemática.

4.2. Métodos

4.2.1. Preguntas orientadoras

- ¿En que regiones del mundo se vincula el método de historia de vida en salud general y salud oral en los ultimos diez años?
- ¿En qué especialidades o disciplinas se usa comúnmente la historia de vida y cuales específicamente en el campo de la salud?
- ¿Qué objetivos tienen las investigaciones en salud que dan uso a la historia de vida como método de recolección de información?
- ¿Cómo se distribuye la producción científica en salud que vincula la historia de vida como método en los ultimos diez años?
- ¿Qué puede aportar la vinculación del método de historia de vida a los procesos de investigación en salud oral?

4.2.2. Estructura de la revisión

- Título
- Resumen en español, y en inglés
- Palabras clave
- Introducción
- Método
- Resultados
- Discusión
- Referencias bibliográficas

4.2.3. Búsqueda de la información

a. Selección de palabras claves por temática

Tabla 1.-Selección de palabras claves por temática de revisión		
Temática	La historia de vida como herramienta para investigación en salud oral	
Variable	Palabras claves	
Historia de vida	Palabra clave	Historia de vida
	Términos [MeSH] ingles	History Life Qualitative
	Términos [DeSC] español/ inglés/ portugués	Historia Vida Cualitativa
	Sinónimos / Términos relacionados	Story Live Storytelling
Salud Oral	Palabra clave	Salud Oral
	Términos [MeSH] ingles	Oral Health Dentistry
	Términos [DeSC] español/ inglés/ portugués	Oral Salud Odontología
	Sinónimos / Términos relacionados	Odontology

b. Estructuración de estrategia de búsqueda por temática

Tabla 2. Estrategia de búsqueda	
Temática	La historia de vida como herramienta para investigación en salud oral
#1	Health OR oral OR qualitative OR history OR life OR dentistry
#2	Salud OR oral OR cualitativa OR historia OR vida OR odontología

c. Resultados de aplicación de estrategia de búsqueda por temática en bases de datos (Science Direct- ProQuest-Redalyc- Dialnet-DOAJ-DOAB-DOAR)

Tabla 3. Resultados aplicación de Estrategia de búsqueda por Temática Science Direct-ProQuest-Redalyc-Dialnet-DOAJ-DOAB-DOAR ¹ Sort by: Relevancia Fecha: 13-03-2018							
Temática	La historia de vida como herramienta para investigación en salud oral						
Búsqueda	Algoritmos	Science Direct	ProQuest	Redalyc	Dialnet	Total	Cantidad seleccionada por Título/ Abstract
#1	Health OR oral OR qualitative OR history OR life OR dentistry	1.180	3.855	278.990	0	284.025	21
#2	Salud OR oral OR cualitativa OR historia OR vida OR odontología	12	258	438.291	2	438.561	56

¹ La búsqueda se realizó también en las bases DOAJ, DOAB y DOAR pero no se muestran en la tabla ya que no arrojaron resultados.

d. Preselección de artículos por temática

Tabla 4. Preselección de artículos por temática	
TEMATICA	La historia de vida como herramienta para investigación en salud oral
BASE DE DATOS	Science Direct-ProQuest-Redalyc-Dialnet-DOAJ-DOAB-DOAR
ALGORITMO FINAL	(Health OR oral OR qualitative OR history OR life OR dentistry) AND (Salud OR oral OR cualitativa OR historia OR vida OR odontología)
Artículos preseleccionados Referencia -Estilo Vancouver y Abstract	

Peláez-Ballestas, I. & Burgos-Vargas, R. La aproximación cualitativa en salud: una alternativa de investigación clínica de las enfermedades reumáticas. Reumatol Clin. 2005; 1(3):166-174.

La investigación cualitativa en el ámbito clínico ofrece una alternativa para el estudio de las enfermedades reumáticas que toma en cuenta la perspectiva del paciente y su contexto cultural en conjunto con el sistema biomédico. Dado que la característica principal de este tipo de investigación es la obtención de respuestas acerca del significado y el sentido que tiene la enfermedad para las personas y su entorno familiar, este tipo de investigación complementa los estudios experimentales y cuantitativos que predominan en el área clínica. El proceso de la investigación cualitativa se diferencia de las otras formas de realizar investigación por el tipo de datos obtenidos y la forma de análisis. En muchas áreas de la medicina clínica se observa la aplicación de esta forma de hacer investigación, desde los estudios epidemiológicos hasta los estudios de ética clínica.

March, J.C., Prieto, M. A., Hernán, M. & Solas, O. Técnicas cualitativas para la investigación en salud pública y gestión de servicios de salud: algo más que otro tipo de técnicas. Gac Sanit 1999; 13(4):312-319.

Ante el debate sobre la existencia en dos enfoques de investigación en ciencias de la salud (el cuantitativo y cualitativo), el trabajo defiende la necesidad de complementar las técnicas que contribuyan a un mejor conocimiento general de las poblaciones y comunidades, y de ofrecer soluciones eficaces para diferentes problemas. El artículo analiza la utilidad de los métodos cualitativos, describe las técnicas y los procedimientos más utilizados para garantizar la validez y fiabilidad de los resultados obtenidos y, termina planteando la necesidad, de usar el enfoque cualitativo o cuantitativo de forma complementaria. Esta forma de trabajar juntos y aprender unos de otros enriquecerá las investigaciones e intervenciones en el ámbito de la salud pública y la gestión sanitaria. Los métodos cualitativos son útiles para la comprensión en profundidad de un fenómeno que se desea investigar o evaluar desde el punto de vista de los propios sujetos implicados. Las técnicas claves, desde las más estructuradas a las menos, son entre otras: la entrevista estructurada, Delphi, grupo nominal, estudio del caso, entrevista semiestructurada, grupo focal, brainstorming, grupo de discusión, entrevista en profundidad, la historia de la vida y la observación.

Borboa, M. Experiencia en metodología cualitativa: historia de vida. Ra Ximhai 2012; 8(3): 291-309.

A partir de la apertura comercial de México las empresas compiten con empresas transnacionales. En el municipio de Culiacán del estado de Sinaloa las pequeñas empresas han sido las más perjudicadas principalmente por su bajo nivel de productividad y competitividad. Por lo que estudiar a dos personas que a pesar de la complejidad del entorno han influido para el crecimiento y desarrollo de su organización es trascendente para el desarrollo local y estatal. El propósito del presente trabajo, aun cuando se incluyen algunos resultados, es mostrar el método y los instrumentos empleados en la investigación. En primer lugar se plantea el problema a investigar, las preguntas, objetivos e hipótesis que orientan este trabajo, así mismo incluye el diseño de trabajo de campo, que contempla la pertinencia de emplear el método cualitativo de la tradición historia de vida, la recolección y el almacenamiento de los datos, su análisis e interpretación y algunas conclusiones. El estudio permitió determinar las características y cualidades que conforman su personalidad de líder, así como se identifican las prácticas de gestión que han implementado.

Matthews, J. Emerging Issues in Dentistry: Caring for Patients in the Absence of Evidence. J Evid Base Dent Pract 2008; 8:139-143.

Many issues in dentistry have weak or no evidence to support definitive treatment decisions. Nevertheless, treatment decisions must be made. The mission of evidence-based dentistry (EBD) to accumulate, evaluate, interpret, and communicate information for patients continues even when there is a dearth of good evidence. When an explicit answer to our clinical question is unavailable, using existing evidence appropriately is crucial for making treatment choices and communicating with patients. This article proposes a plan for decision making and communication when dealing with emerging issues in dentistry. A patient scenario is presented demonstrating the EBD process as an alternative to the common practice of relying solely on tradition or experience.

Carr, A.B. & McGivney, G.P. Measurement in dentistry. The journal of prosthetic dentistry, 2000; 12: 266-271.

You have been working with a new hygienist for the past 6 months and have expanded her responsibilities to include taking a more active role in screening patients for needed treatment. Although you like the opportunity this provides to the growth of the practice, you frequently differ with her opinion on needed treatment. You feel she is routinely suggesting treatment options that are not appropriate and suggesting more treatment than needs to be considered. You share this concern with your practice partner who tells you that his experience with the new hygienist has been just the opposite, that she does not suggest enough treatment.

González, M.C. La Investigación Cualitativa en Salud. Avances y Desafíos. Salus 2009; 13 (Supl.): 4-10.

La investigación cualitativa en salud representa una opción concreta para lograr la interdisciplinariedad que tanto se está esperando en la investigación en ciencias de la salud. Es un campo de saberes y de prácticas en salud sumamente útil para superar los antagonismos entre dos perspectivas consideradas totalmente opuestas en la producción del conocimiento: lo cualitativo y lo cuantitativo. La salud y la enfermedad son fenómenos históricos sociales, de allí la importancia de ir al encuentro de la comprensión y de esta manera, poder interpretar la complejidad de la vida, más allá del dato cuantitativo. La investigación cualitativa aplicada en las Ciencias de la Salud, reconoce la ineludible interdependencia entre el investigador y los actores que participan en el proceso de construcción del conocimiento. Lo cualitativo se centra especialmente en reconstruir los patrones simbólicos que se expresan intersubjetivamente, incidiendo en las esferas del mundo de la vida. La influencia del paradigma cualitativo en salud, viene dada por la importancia que se le da al conocimiento del sentido común, de la vida cotidiana, espacio donde transcurre y se construye la existencia; además del impacto en el campo de la investigación clínica y socio-epidemiológica, reconociéndose que existe toda una compleja red de factores los cuales deben ser abordados a través de la mirada cualitativa, a fin de encontrar otras respuestas y otras dimensiones al proceso salud-enfermedad.

Calderón, C. Criterios de calidad en la investigación cualitativa en salud (ICS): apuntes para un debate necesario. Rev. Esp. Salud Pública 2002; 76: 473-482.

La importancia de avanzar en el conocimiento de las necesidades y expectativas en salud de los individuos, así como de los factores que intervienen en la efectividad de las actividades sanitarias, y en particular de los propios profesionales, hace posible prever un auge de la Investigación Cualitativa en campos como la Salud Pública y la Investigación de Servicios de Salud. Tal incremento debería acompañarse de una progresiva mejora en la calidad de la producción investigadora, para lo cual son necesarios instrumentos de evaluación de dicha calidad. Sin embargo, las implicaciones epistemológicas del enfoque cualitativo contribuyen a que la delimitación de dichos instrumentos haya sido objeto de controversia tanto a nivel conceptual como en el de sus métodos y técnicas, aunque sin apenas participación desde las ciencias de la salud en nuestro país. En el presente artículo se lleva cabo una breve revisión de los referentes principales de dicho debate y, tras subrayar la importancia del desarrollo teórico y del rigor de la práctica, así como la función de las guías al respecto, se proponen la adecuación epistemológica, la relevancia, la validez y la reflexividad como posibles criterios básicos en la evaluación de la calidad de la Investigación Cualitativa.

Peinado, A. La investigación cualitativa en España: de la vida política al maltrato del sentido. Revista Española de Salud Pública 2002; 76(5): 381-393.

En los años sesenta surge en España una corriente de reflexión sociológica que constituye la (mal llamada) metodología cualitativa en nuestro país. Paradoja viva, pues la libertad con la que se erigió ese edificio teórico y metodológico nació precisamente de la falta de libertad política y de pensamiento de aquellos años terribles. Contra el saber oficial, y alejada también de toda ortodoxia de la «contestación», fue articulando una reflexión viva y problemática de la realidad social, concebida como teoría crítica. Nada debe en sus presupuestos, en sus hallazgos, en su formulación..., a la sociología anglosajona que predominaba en aquellos años, o a la que nos ha ido llegando posteriormente. Contra el dato y su reificación imaginaria, esta metodología propuso de modo radical un giro de la perspectiva de la investigación hacia el lenguaje, entendido como discurso social, en el sentido fuerte del concepto, y no como mera colección de enunciados, alejándose también de las concepciones más o menos subjetivistas del sentido. Contra el saber disciplinar entendió la investigación como un cruce de caminos que aborda una tarea inacabable porque su cierre es imposible desde un punto de vista lógico. Propuso entonces la escucha del sentido, que nunca coincide con la significación, e incluyó el análisis de la enunciación para comprenderlo... Hablamos de una corriente completamente autóctona y perfectamente fundamentada en sus niveles epistemológico, metodológico, y técnico, cuya pervivencia hoy día es más que dudosa: se disuelve en el saber universitario, en el interior del magma de las citas de autores, corrientes y disciplinas. Se pervierte en su aplicación comercial, donde la discontinuidad parece ya asegurada, en beneficio del discurso del marketing; y corre el riesgo de perder toda vigencia en áreas sociales de estudio (como la Salud), donde entran perspectivas anglosajonas más pobres, sin encontrar —al parecer— la menor resistencia crítica.

Díaz, A.; Fonseca, M. & Arévalo, L. Las ciencias de la salud y su temor por lo cualitativo. Una exploración. Salud Uninorte, 2008. 24(2): 359-369.

Las ciencias de la salud exigen de sus estudiantes una serie de competencias disciplinares, y enfoques investigativos para su adecuada formación. Es notorio que en la mayoría de las profesiones, a los estudiantes no se les entregan herramientas que les facilitan utilizar el enfoque cualitativo como parte indispensable de su formación. Se exige en multiplicidad de oportunidades que se basen en paradigmas cuantitativos, como principal o única forma de investigación, cuando otro enfoque que se debe plantear es el cualitativo. El propósito de este artículo es revisar una serie de conceptos, aproximarlos a una instancia educativa dentro de las ciencias de la salud, y reflexionar acerca de lo cualitativo como aspecto indisoluble de ese nuevo profesional.

Quinto, M. T. Historia oral e historias de vida en el campo. Estudios sobre las Culturas Contemporáneas 2000; Época II. 6(11): 135-142.

In this methodological article the author argues, on the basis of her experience in studying systematically sugar cane agriculture in some areas of Mexico -Veracruz, Colima, Michoacán and Jalisco- that she arrived at the conclusion that this activity, along with production, cultural work, pay and asymmetric social relations, constituted the central axis of one more subculture in the Mexican countryside. It considers a subculture defined by production complexes where the type of cultivation, credit and the social relations of production constitute a form of social production and reproduction. The article understands that culture is in the minds of individuals, and individual minds are in culture, such that the actors and/or social subjects become transformed into units of analysis - elementary for understanding, analyzing, explicating, interpreting and understanding - for the study of sugar cane culture in particular.

Ferrarotti, F. Las historias de vida como método. Convergencia 2007 44: 15-40.

El trabajo da argumentos de fondo que legitiman a los métodos cualitativos como estrategias privilegiadas para el estudio de lo social, en forma particular en el caso de las historias de vida; uno de los argumentos centrales es que el hombre no es un dato sino un proceso, el cual actúa en forma creativa en su mundo cotidiano, es decir, lo social implica una historicidad. Un segundo argumento es el de la necesaria vinculación entre texto y contexto, en el que este último implica reconocer su sentido evocativo y re-creativo, elementos que implican la posibilidad de la autopercepción del individuo-sujeto de la historia de vida en su vinculación experiencial con el ambiente contextual. La relación entre texto y contexto la realiza el individuo como parte de su proceso vivencial en tanto que agente histórico. Las historias de vida tienen, finalmente, la capacidad de expresar y formular lo vivido cotidiano de las estructuras sociales, formales e informales, de ahí su aporte fundamental a la investigación social.

Estupiñán, M.R. Investigación cualitativa en salud en la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Investigación y Educación en Enfermería. 2008. 26(2): 90-97.

El estudio se realizó durante el año 2006 y el primer semestre de 2007 en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, mediante la revisión del 100% de las investigaciones cualitativas elaboradas en los programas de enfermería, medicina, psicología y posgrados. Objetivos: se analizaron los trabajos en cuanto a su rigurosidad metodológica a partir de los enfoques epistemológicos que fundamentaron las propuestas, las visiones y perspectivas en cuanto a participantes, tipos de investigación, técnicas de recolección de información, unidades de análisis y procedimientos analíticos. Metodología: a partir de la revisión documental se articularon técnicas cualitativas desde el análisis de discursos y cuantitativo-estadísticas en la distribución de frecuencias; el procedimiento analítico se realizó en grupos de discusión con estudiantes de psicología en la asignatura de formación investigativa IV de la Facultad de Ciencias de la Salud. Resultados: la producción generada ofrece un amplio panorama en la concepción de la investigación cualitativa, así como de sus procedimientos metodológicos. Se reivindica el abordaje de las realidades subjetiva e intersubjetiva como objetos legítimos de conocimiento. Desde la perspectiva comprensiva e interpretativa predominan las investigaciones descriptivas, etnográficas, hermenéuticas, de teoría fundamentada e histórica. En la perspectiva crítica predominan investigaciones participativas, operativas y de práctica social con un carácter más interventivo. Conclusiones: se hace necesario ocuparse de problemas como la significación de las acciones humanas, en un proceso de discusión y análisis interdisciplinario sobre la fundamentación y los procedimientos con que se construye la realidad socio-cultural e histórica de la salud en la región.

Aceves, J.E. Bibliografía comentada sobre historia oral e historia de vida. Estudios sobre las Culturas Contemporáneas 1990; 3(9): 235-254.

The author provides annotated information on 34 texts devoted to life history and oral history. This work is of great importance to historians and researchers in general, as the techniques mentioned are set up as relevant alternative research techniques and methods. Consultation sources are provided along with the text contents.

Rodríguez, W. El poder en las Historias de Vida. Utopía y Praxis Latinoamericana 2012; 17(56): 101-108.

En el artículo se examina – desde una perspectiva novedosa – el poder, su significación, vivencia e implicaciones. Efectivamente, a partir de la hermenéutica de la práctica de vida de sujetos populares, se muestra lo que es, desde el interior del mundo-de-vida popular venezolano, el poder, y su significado propio. Para ello se parte del estudio de historias de vida de sujetos, varones y hembras. Se trata de comprender un tema crucial a la ciencia política, sociológica, filosófica y psicológica significado por los propios sujetos actuantes y no por especialistas “participantes”.

Mercado-Martínez, F.J.; Díaz, B.A.; Tejada-Tabayas, L.M. & Ascencio-Mera, C.D. Investigación cualitativa en salud. Una revisión crítica de la producción bibliográfica en México. Salud Pública de México 2011; 53(6): 504-512.

Objetivo. Examinar críticamente la producción bibliográfica sobre la investigación cualitativa en salud (ICS) en México. Material y métodos. Revisión de 128 trabajos publicados en la década del 2000 al 2009. Su búsqueda y recuperación se hizo mediante consulta de índices, buscadores y bases de datos, así como consultando a académicos. Se hizo análisis de frecuencias y de contenido. Resultados. La producción en este campo se incrementa notoriamente en el periodo analizado, se difunde a nivel nacional e internacional y aparece mayoritariamente en revistas de salud pública y medicina social. Su consolidación, no obstante, dista de ser realidad dada su concentración institucional, territorial y temática, su dependencia de la teoría fundamentada, su olvido de temas sanitarios y actores importantes y su impacto marginal en el campo científico. Conclusiones. La investigación cualitativa en salud logra avances en México pero enfrenta serios desafíos para consolidarse. Varias propuestas se presentan para fortalecerla.

Castanheira, A. La búsqueda de identidad en las historias de vida. Estudios sobre las Culturas Contemporáneas 2000; 5(10): 95-107.

A methodological reflection based on oral history methods, specifically with the technique of life history, from which arises a proposal for analysis. The author draws upon an empirical work to stress the importance of knowing and interpret the signs of identity present in the narrative discourse found within life histories. It recovers the relation established between the trajectory lived by narrators and the font in which their own narrative is structured, giving rise to a complex dialectical exercise. Draws upon the empirical research conducted with Spaniard immigrant families in Sao Paulo.

Campo-Redondo, M.; Cortés, A.; Cure, M.; Fernández, O.; Neuman, M.I.; Ocando, J.; Ortigoza, M.E.; Ríos, M.J.; Sequera, S. & Valbuena, R. La vía hermenéutica en las historias de vida 2001; (7)1-2: 1-12.

Las ideas que siguen forman parte de un intento de elaboración teórica a partir de un seminario sobre Hermenéutica aplicada a las Historias de Vida, ofrecido a principios del año 2001 por el Doctorado en Ciencias Humanas (DCH), de la

División de Estudios para Graduados de la Facultad de Humanidades y Educación de L.U.Z. La metodología utilizada para la elaboración teórica que aquí se presenta consistió en la lectura detenida y cuidadosa de la transcripción textual de buena parte del material grabado durante las conversaciones debates que tuvieron lugar en el Seminario. Dicha lectura fue realizada en el marco de las reuniones periódicas del grupo de investigación en Historias de Vida. De este modo, de las conversaciones y discusiones espontáneas del Seminario, emergieron contenidos teóricos importantes que el grupo re-elaboró y organizó en el presente texto.

Fernández, C.B. Las historias de vida en José Ingenieros. Anclajes 2009; 13(13): 71-89.

Resumen: En este artículo se rastrea la relación entre los procedimientos narrativos de los casos que José Ingenieros publica, sobre todo en su Criminología, derivados de historias clínicas, y el modelo de la biografía, muy cultivado por la historiografía positivista. La ejemplaridad del caso clínico y la pérdida, en muchos casos, del anonimato del sujeto involucrado lo acercan a la biografía, en una operación que se relaciona estrechamente con la ampliación del campo de actuación de los médicos que, legitimados por la extrapolación del cientificismo a distintos órdenes de la actividad intelectual, se convirtieron en intérpretes de la historia política y social. Por otra parte, en la biografía profesional del médico, diseminada en los distintos casos narrados, una verdadera pulsión autobiográfica horada la pretendida neutralidad y objetividad del discurso médico.

Rosenthal, G. História de vida vivenciada e história de vida narrada. A interrelação entre experiência, recordar e narrar Civitas. Revista de Ciências Sociais 2014; 14(2): 227-249.

Como as pessoas se apresentam com sua história de vida no presente da narração ou da escrita e até que ponto sua apresentação é constituída por sua vivência no passado? Gostaria de aprofundar esse questionamento com o auxílio de uma concepção baseada na teoria da Gestalt e na fenomenologia a respeito da relação dialética entre vivenciar, lembrar e narrar. O presente, isto é, tanto a constelação atual da história de vida, os discursos sociais atuantes no presente, quanto a situação da interação atual, constitui o olhar retrospectivo sobre o passado, o processo recordativo, as memórias que se apresentam e a forma em que se expressam na comunicação. Ainda assim, a construção do passado que se realiza no presente se encontra numa relação de dependência do passado vivenciado; ela não é independente das vivências pregressas. Para dar conta da diferença fundamental entre a perspectiva atual do passado e as perspectivas do passado que mudaram constantemente em presentes anteriores, fazem-se necessários uma reflexão metodológica específica e um procedimento metodologicamente controlado. Isso é explicitado, focando-se numa possível reconstrução de vivências passadas que se aproxima do passado vivenciado, com base no exemplo de um caso. Com o procedimento metodológico aqui discutido rejeita-se resolutamente a suposição da existência de uma homologia entre vivência e narração (ver Rosenthal, 1995).

Villegas, M.M. & González, F.E. La investigación cualitativa de la vida cotidiana. Medio para la construcción de conocimiento sobre lo social a partir de lo individual. Psicoperspectivas 2011; 10(2): 35-59.

En este trabajo se aborda: a) la valoración de la vida cotidiana como espacio propicio para la producción de conocimientos sobre lo social a partir de lo individual; b) las habilidades, competencias, actitudes y comportamientos que ha de poseer quien desee asumir a la vida cotidiana como asunto de interés indagatorio; y, c) la propensión de la investigación cualitativa como opción idónea para examinar acerca de los significados que sus protagonistas atribuyen a las acciones que despliegan en sus vida diaria; para ello, se ofrecen detalles de la Etnografía y la Historias de Vida como dos familias de investigación cualitativa susceptibles de ser implementadas para estudiar la vida social en su cotidianidad.

Rossi, L. & Jardon, M. Historias de vida en las historias clínicas. Instituciones, prácticas y sujeto implicado. Anuario de Investigaciones, vol. XXI, 2014: 185-192.

Este trabajo se propone analizar las historias de vida implicadas en las historias clínicas del Hospicio de las Mercedes. Para ello se han seleccionado un número de protocolos acotado. Las metodologías referidas al estudio de historias de vida a la vez que captan una experiencia biográfica, en el tiempo y en el espacio determinado, permiten situar el lugar que ha ocupado las instituciones a nivel subjetivo y reflejan la historia institucional misma. La historia clínica se genera cuando el paciente ingresa y al ser longitudinales testimonian y retratan la evolución de la enfermedad o la conducta por las cuales se debe la internación pero también, capturan el transcurso de las historias de vida. Ese intercambio queda rigurosamente documentado, permite ver el lugar que la institución le asigna al sujeto, las expectativas, los roles, causas de ingreso, condiciones de egreso, los tratamientos, incluye también el testimonio del sujeto permitiendo retratar e inventariar las prácticas.

Fernandez, O. & Ocando, J. La búsqueda del conocimiento y las historias de vida. Omnia 2005: 11(1): 1-13.

El presente artículo tiene como finalidad ahondar en las historias de vida como una vía para comprender los fenómenos sociales. Se describen aspectos teóricos y metodológicos referentes a las historias de vida y se relata el origen y la evolución de las mismas. También se argumenta en relación con el aspecto del problema de la validez y la representatividad de las historias de vida. Y por último, se propone un procedimiento metodológico para el trabajo con historias de vida, haciéndose énfasis en la interpretación hermenéutica como única vía para producir conocimiento dentro de esta perspectiva.

Álvarez, C. & Amador, J.C. Historias de familia. El marco ampliado de las historias de vida. Revista Folios 2017; 46: 29-39.

El artículo explora qué es y cómo fue usado el método historias de familia (Bertaux, 1995; Miller, 2007) en la investigación doctoral "Experiencias de crianza en contextos de conflicto armado en Colombia". El texto expone cómo se ubica este método en los debates contemporáneos sobre investigación cualitativa y su articulación epistemológico-metodológica. Luego muestra la relación de este método con la tradición biográfico-narrativa de la investigación social. Después, explica cómo surgió el método a partir de lo que Bertaux (1995) llama historias de familia desde la genealogía social comparada y comentada (gssc). Más adelante, describe los criterios conceptuales y procedimentales de las historias de familia a partir del modelo sugerido por Miller (2007). Por último, se incluyen algunos ejemplos de la investigación doctoral que ilustran el uso

del método.

Cortés, P.A.; Medrano, C. & Aierbe, A. Un Estudio Sobre Las Historias De Vida De Los Sujetos Mayores. Psychosocial Intervention 2005; 14(1): 5-20.

En este trabajo se recogen mediante entrevistas semiestructuradas las historias de vida de personas mayores, entre 65 y 90 años, con el fin de indagar en los ámbitos del desarrollo personal y social a lo largo de su historia. Estos, en primer lugar, conducen a la creación de una línea o trayectoria de evolución y crecimiento de la vida de los sujetos de personas mayores. Además, se halla como la sabiduría vital es un rasgo que alcanza diferentes esferas de la personalidad, véase, una actitud de coherencia, satisfacción personal, éxitos vividos con humildad y fracasos que intentan relativizarse. Por otra parte, respecto al ámbito social, se encuentra como los acontecimientos sociopolíticos de la postguerra y la dictadura les han marcado a nivel personal. El dato más significativo es el cómo la familia constituye su contexto prioritario de desarrollo personal, al que más tiempo dedican durante su estado de jubilación y el que mayor satisfacción les produce. A parte de estos resultados, se presentan algunos aspectos para la intervención.

Meneghel, S.N. Histórias De Vida - notas e reflexões de pesquisa. Athenea Digital. Revista de Pensamento e Investigação Social 2007; 12: 115-129.

Este texto aborda o tema das histórias de vida e narrativas autobiográficas, em seus aspectos teóricos e no relato de experiências de pesquisa. Apresenta alguns conceitos sobre o método História de Vida e apresenta possibilidades de uso do mesmo no campo da saúde coletiva. Agrega comentários e reflexões pautando-se nas experiências da autora em pesquisas com histórias de vida de mulheres, famílias e sujeitos em situação de vulnerabilidade. A autora entende que o método de Histórias de Vida, assim como as narrativas, possibilita tanto ao narrador quanto ao pesquisador a reconstrução de suas experiências e a ressignificação do vivido.

Righetti, M. Historias de vida, entre la literatura y la ciencia. Perfiles Educativos 2006; 28(113): 81-105.

El presente texto reflexiona sobre el método autobiográfico y su actual "fortuna", difundida entre las diversas ciencias que estudian al ser humano. Se reconoce en él una epistemología democrática, que valora toda vivencia, sin incurrir en diferencias étnicas, de edad, de clase social, de género, capaz de orientar todo el curso de la vida hacia una dimensión educativa. La convicción de fondo que subyace en ello es que, a través de la autobiografía y sus instrumentos de indagación, el hombre tiende a tomar conciencia del propio ser en el mundo.

Silva, A. Recogiendo una Historia de Vida. Guía para una Entrevista. Fermentum. 2001; 11(30): 155-161.

El presente trabajo es una guía metodológica y está dedicado a los investigadores que intentan trabajar con Metodologías Cualitativas y necesitan recoger información metódica, veraz y lo más completa posible acerca de una historia en particular o las historias que forman la memoria de un lugar. También orientan a cerca de la disposición y actitud que debe asumir el investigador frente al informante, así como la mejor forma de registrar la información y disponerlas luego para su análisis. La existencia de variados métodos en investigación y la reivindicación en los últimos años de las llamadas Metodologías Cualitativas o Cualitativistas hacen difícil el momento de la escogencia del método o los métodos que convienen al investigador, en su esfuerzo para reconstruir y explicar la realidad. El presente trabajo, tal y como el subtítulo lo indica es una guía para recoger datos mediante la entrevista y se inscribe como uno de los métodos más antiguos en ciencias sociales, utilizados sobre todo, por los primeros antropólogos y exploradores. Existen ciertos acontecimientos sociales o individuales, únicos e irrepetibles que precisamente por esa característica los hace difícil de estudiar, la única forma de aproximarse a su estudio es la reconstrucción del hecho basado en la memoria.

Lolo, O. De las biografías a las historias de vida. El hombre común en la historia. Varona 2007; 45: 69-72.

El género biográfico siempre ha provocado una gran motivación. Un recorrido por su historia y las transformaciones que ha sufrido hasta llegar a la nueva biografía puede verse en este artículo, que dedica especial atención a las historias de vida y su importancia para la formación de valores de los estudiantes.

Romero, A. Reseña de "Las vidas y sus historias. Cómo hacer y analizar historias de vidas" de Gladis Villarroel. Espacio Abierto 2001; 10(1): 154-155.

Reseña corta sin resumen.

Fernández, O. & Ocando, J. La comprensión del otro a partir de las historias de vida. Telos 2006; 8(1): 94-105.

El artículo se centra en el uso de la Hermenéutica en la investigación con Historias de Vida. A través de un acercamiento histórico a esta disciplina se hace un recorrido por las diferentes concepciones teóricas del comprender dentro de la mediación interpretativa. Se hace énfasis en la coyuntura hermenéutica del siglo XIX, desde que esta se constituye como disciplina autónoma con Schleiermacher, pasando por la fenomenología de Heidegger, la vivencia originaria que plantea Dilthey y la concepción del comprender de Max Weber, para finalizar con los planteamientos contemporáneos del diálogo de Gadamer y su círculo hermenéutico. Se concluye con algunas ideas puntuales sobre la forma de acceder al sentido y a los significados socioculturales a partir de la aplicación de esta disciplina al contexto de las historias de vida.

Pretto, A. Analizar las historias de vida: reflexiones metodológicas y epistemológicas. Tabula Rasa 2011; 15: 171-194.

Este artículo reseña las diversas formas de analizar los textos realizados a partir de entrevistas biográficas (historias de vida).

Heinz, W.R. Conceptual foundations of qualitative life course research. Sociologia: Revista da Faculdade de Letras da Universidade do Porto 2016; 6: 20-37.

Analyzing biographies is a main field of qualitative social research that studies individuals' sensemaking in regard to transitions and life projects. The paper presents concepts for linking the macrosocial and micro-social levels in life course analysis. First, the concept of "status passage" is reviewed, with a focus on social structure, institutions, and biography. Second, the concept of "selfsocialization" is introduced, highlighting the notion of the "biographical actor". Third, recent elaborations of the concept of "agency" in life course research are discussed. Fourth, two examples of qualitative longitudinal research are presented: one on occupational careers, another on the process of family formation. Finally, methodological implications are sketched.

Toussaint, M. Cuéntame tu vida. Historia oral: historias de vida. Secuencia. Revista de historia y ciencias sociales 2013; 95: 269-273.

¿Qué significa la narración de una vida?, ¿qué implica la elaboración de una historia de vida desde la perspectiva de la historia oral?, ¿cuáles son los obstáculos a los que nos enfrentamos quienes deseamos recoger un testimonio que nos conduzca a la confección de una historia de vida? Estas son algunas de las grandes preguntas que Graciela de Garay y quienes Elaboraron cada uno de los capítulos de este libro nos ayudan a responder a quienes de una u otra manera hemos estado interesados en construir un relato de esta naturaleza.

Bassi, J.E. Hacer una historia de vida: decisiones clave durante el proceso de investigación. Athenea Digital. Revista de Pensamiento e Investigación Social 2014; 14(3): 129-170.

En este trabajo presento una serie de aspectos del método biográfico —o método de las historias de vida— que suelen surgir durante procesos de investigación y acerca de los cuales los/as investigadores/as deben poder tomar decisiones fundadas. Me detengo en distinciones terminológicas, diferencias con áreas fronterizas —como el enfoque narrativo o la literatura— y en la relevancia del método para la ciencia social. Analizo el «problema» de la objetividad y de la representatividad y la disyuntiva entre (sólo) presentar o analizar el material generado. Comento algunos criterios para la elección de un/a «buen/a» informante, las estrategias de producción y análisis de la información y la cuestión de la (des)confianza en los relatos de informantes e investigadores/as. Mi objetivo es plantear —no resolver— estas cuestiones, con el fin de que sean tenidas en cuenta en la toma de decisiones durante los procesos de composición de una historia de vida.

Ashworth, P.D. Qualitative Research Methods. Estudios Pedagógicos 2000; 26: 91-106.

Por muchas razones, las técnicas cualitativas son especialmente apropiadas —e incluso las únicas apropiadas— para estudiar la experiencia del estudiante y otros aspectos de la enseñanza y del aprendizaje en la Educación Superior. Pero la naturaleza de los datos que produce la investigación cualitativa, la manera como tales datos deben ser manejados, y el uso que se pueda hacer de ellos, están más bien desde ya abiertos a confusión y malentendido. La confusión a menudo se debe al fracaso en diferenciar entre diversas orientaciones de los datos cualitativos. (i) La investigación positivista propone que hay una realidad subyacente, verdadera e inequívoca, y la investigación tiene que considerar una teoría que cubra esto. Debe haber evidencia de validez —en el sentido de una adecuación entre los datos y la realidad que se supone que estos revelan. (ii) La investigación no positivista está constituida por varios tipos, a pesar de que a menudo es tratada como una. Por ejemplo, existen (a) la investigación descriptiva (fenomenológica); (b) la investigación interpretativa (hermenéutica), y (c) el análisis de discurso.

Aceves, J.E. Oscar Lewis y su aporte al enfoque de las historias de vida. Alteridades 1994; 4(7): 27-33.

In this article, Oscar Lewis is considered as a true innovator of the anthropological investigation strategies giving his work, great originality. In this way, the author stresses Lewis' contribution regarding life stories as a tool of investigation, consisting of a familiar approach to an autobiographical text of each member of the family.

Souza, C.; Reginato, V. & Claramonte D. A metodologia da história oral de vida como estratégia humanizadora de aproximação entre cuidador/idoso. Cad. Saúde Pública 2013, Rio de Janeiro, 29(8): 1681-1684.

Este artigo objetiva apresentar um estudo sobre o uso da abordagem da História Oral de Vida como estratégia de aproximação entre cuidador e idoso, a fim de contribuir para a humanização na relação entre profissional da saúde e paciente. Tratasse de uma pesquisa qualitativa e descritiva. Nossa amostra reuniu sete idosos, homens e mulheres, maiores de 65 anos que, por meio de entrevistas abertas e semiestruturadas, possibilitaram a produção de narrativas de histórias de vida, as quais, uma vez finalizadas, foram devolvidas aos colaboradores na forma de cadernos personalizados para que dispusessem delas como quisessem. Como resultado pôde-se perceber que tal abordagem contribuiu para a geração e fortalecimento do vínculo entre enfermeiro e idoso, apresentando-se não apenas como elemento humanizador, mas também terapêutico.

De Souza, M.C. Los conceptos estructurantes de la investigación cualitativa. Salud Colectiva 2010; 6(3):251-261.

Este artículo contiene una reflexión teórica sobre las bases estructurantes de la investigación cualitativa. Presenta una discusión de los fundamentos que sustentan algunos abordajes metodológicos cualitativos como el interaccionismo simbólico, la teoría fundamentada, la etnometodología, la teoría de la acción social, las historias de vida, la historia oral y otros. Se busca hacer un contrapunto entre el concepto de "ciencias comprensivas" del historiador Dilthey del siglo XIX, retomado por varios otros filósofos como Husserl, Heidegger, Merleau-Ponty y por la sociología de Weber, Schütz y Bourdieu y por la propuesta dialéctica de Habermas que argumenta que es posible comprender y ser crítico, dado que la realidad se presenta como un campo de intereses y el lenguaje que la mediatiza es contradictorio.

El investigador cualitativo es desafiado permanentemente a comprenderse como un ser en el mundo en el que las cosas, las vivencias y las experiencias son significativas, pero están marcadas por la incompletitud de su conocimiento. Es en esa condición que entra en el movimiento circular del otro como "ser en el tiempo" (ser histórico) y como "ser en permanente velamiento y desvelamiento".

Villegas, M.M. & González, F.E. La investigación cualitativa de la vida cotidiana. Medio para la construcción de conocimiento sobre lo social a partir de lo individual. Psicoperspectivas 2011; 10(2): 35-59.

En este trabajo se aborda: a) la valoración de la vida cotidiana como espacio propicio para la producción de conocimientos sobre lo social a partir de lo individual; b) las habilidades, competencias, actitudes y comportamientos que ha de poseer quien desee asumir a la vida cotidiana como asunto de interés indagatorio; y, c) la propensión de la investigación cualitativa como opción idónea para examinar acerca de los significados que sus protagonistas atribuyen a las acciones que despliegan en sus vida diaria; para ello, se ofrecen detalles de la Etnografía y la Historias de Vida como dos familias de investigación cualitativa susceptibles de ser implementadas para estudiar la vida social en su cotidianidad.

Rubilar, G. Narrativas y enfoque biográfico. Usos, alcances y desafíos para la investigación interdisciplinaria. Enfermería 2017; 6(spe): 69-75.

Resumen: Este artículo revisa los alcances y potencialidades de la investigación con enfoque biográfico y el papel que adoptan, dentro de este enfoque, las narrativas que dan cuenta de los procesos vividos por los sujetos. Pone especial énfasis en el uso de las narrativas para la construcción de relatos, historias de vida y testimonios, aportando elementos para una discusión acerca de su uso y revalorización como enfoque de investigación e intervención. El artículo se escribe desde una perspectiva interdisciplinaria, ya que se reconocen los aportes de este enfoque a distintas disciplinas de las ciencias sociales, humanas y ciencias de la salud. Se analizan las corrientes que han influido en los estudios de enfoque biográfico, considerando aspectos históricos y epistemológicos. Lo anterior es especialmente relevante en el caso de aquellas disciplinas que están relacionadas con los cuidados, como la Enfermería o el Trabajo Social, que trabajan con relatos de sujetos que enfrentan situaciones de dolor o enfermedad. El enfoque biográfico narrativo permite rescatar sus historias y contribuir a la memoria de aquellas personas dispuestas a narrar sus experiencias. El artículo finaliza mostrando los usos contemporáneos de este enfoque tanto en el campo de la investigación como en la intervención social. Discute acerca de los desafíos actuales de este enfoque y en sus posibilidades de combinación con dispositivos multimedia y el uso de tecnologías de información.

Aguarón, M.J. La historia de vida como herramienta de mejora de los cuidados gerontológicos [tesis doctoral]. Tarragona (ES): Universitat Rovira i Virgili.; 2016.

Esta tesis se ha realizado con una metodología cualitativa, fenomenológica con la utilización de historias de vida. La pregunta de investigación formulada fue: ¿Conocer la historia de vida del anciano permite aplicar unos cuidados que refuercen la identidad, la individualidad y aumenten la satisfacción durante su estancia en la residencia geriátrica? El objetivo general: intentar comprender los significados que los ancianos otorgan a su historia de vida y la influencia que tiene sobre sus deseos y necesidades durante su vida en la residencia. En el análisis de las historias de vida destaca: los ancianos tienen expectativas de ser cuidados por los hijos; el ingreso en la residencia suele ser motivado por problemas de salud y/o problemas funcionales que les dificulta llevar una vida autónoma; Las residencias siguen manteniendo características de instituciones totales como indicaba Goffman; las creencias religiosas ayudan a dar sentido a la muerte. Como conclusión la historia de vida y su análisis posterior permiten a la enfermera planificar y realizar unos cuidados que refuercen la identidad, individualidad favoreciendo la autoestima y revalorizando aspectos de la vejez.

Schraiber, L.B. Pesquisa qualitativa em saúde: reflexões metodológicas do relato oral e produção de narrativas em estudo sobre a profissão médica. Rev. Saúde Pública 1995; 29(1): 63-74.

Foi realizada pesquisa qualitativa aplicada à saúde coletiva e medicina social, baseando-se em estudo acerca das transformações históricas da autonomia profissional dos médicos na passagem da medicina liberal para a atual medicina tecnológica. A pesquisa de campo valeu-se de entrevistas abertas e gravadas para colher depoimentos pessoais sobre histórias da vida profissional de médicos formados entre 1930-1955. Caracterizados tecnicamente como "relato oral", os depoimentos foram registrados na forma de narrativas livres. Os relatos são considerados quanto à capacidade de expressarem a auto representação dos médicos sobre seus cotidianos de trabalho, bem como registrarem a história da prática médica. Avalia-se a entrevista aberta como instrumento de produção de narrativas livres e relatos de vida.

Peña-Cuanda, M.C. El estudio de las identidades desde un enfoque cualitativo. La multi-metodología autobiográfica extendida y los talleres lúdico-reflexivos. Empiria. Revista de Metodología de Ciencias sociales 2013; 26: 175-200.

Este artículo revisa dos estrategias de investigación cualitativa (la multi-metodología autobiográfica extendida y los talleres lúdico-reflexivos) que combinan técnicas grupales, visuales y participativas como el dibujo identitario, el juego de roles, el círculo significativo o el cronograma. Se ilustran las distintas técnicas a partir de ejemplos extraídos de estudios que tienen el objetivo de estudiar las identidades. argumentamos que la aplicación de estos métodos en el contexto de la investigación cualitativa permite captar las interpretaciones que realizan los participantes de las distintas cuestiones con sus propias palabras, significados y asociaciones. Concluimos con la necesidad de devolver a los participantes la interpretación que se realiza del corpus empírico, puesto que son considerados co-investigadores dado su papel activo y de afección recíproca en el proceso del trabajo de campo en este tipo de estudios.

González-Monteagudo, J. & Ochoa-Palomo, C. El giro narrativo en España. Investigación y formación con enfoques auto/biográficos. RMIE 2014; 19(62): 809-829.

Este artículo ofrece una introducción sobre el origen, desarrollo y momento actual de los enfoques autobiográficos, narrativos y de historias de vida en España. Partimos del contexto histórico reciente, caracterizado por la influencia de la dictadura del general Franco en la investigación y en la formación. Discutimos el proceso de institucionalización de los enfoques biográficos en España, considerando el desarrollo en la sociología, la antropología, la historia oral y los ámbitos educativos formales e informales. Prestamos especial atención a la influencia del contexto globalizado actual sobre las contribuciones españolas y el ecosistema de investigación y formación de nuestro país. Posteriormente, resumimos nuestra manera de trabajar la autobiografía en contextos formativos y de desarrollo personal, mediante la construcción de árboles

genealógicos. Finalmente, concluimos con algunos debates recientes, proyectando la mirada hacia el futuro.

Romero, M.P & Galván, J. La metodología cualitativa en el área de la salud mental pública: programa, temas y retos. Forum Qualitative Sozialforschung 2008; 9(1): Art. 39.

Este trabajo tiene por objetivo describir el programa de la materia que sobre metodología cualitativa en el área de salud mental pública se imparte en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México. Partiendo de la experiencia como docentes, a nivel maestría y doctorado de esta materia, en este documento se incluye también una serie de reflexiones y preocupaciones en torno a las dificultades enfrentadas por maestros y estudiantes al proponer una aproximación diferente, así como los temas que los estudiantes adscritos a este programa abordaron. Finalmente, producto de estas reflexiones, se concluye que uno de los principales desafíos es generar investigación de calidad para que sea una tradición respetada por investigadores e instituciones.

Gaviria, M.B. Hilos y tejido. Palabras y narración en salud. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2015; 33(supl 1): S64-S71.

Presento los fundamentos gnoseológicos, ontológicos, epistemológicos y metodológicos de una aproximación de investigación narrativa de tipo autobiográfico (ina) erigido sobre la fenomenología hermenéutica de Paul Ricoeur. Esta es una propuesta novedosa para el campo de investigación narrativa en salud que se caracteriza por los siguientes rasgos distintivos: 1) la entrevista conversacional representa una ruta idónea para la construcción de "buenos relatos", preservando un ejercicio justo de la memoria; 2) la autobiografía es el resultado de la memoria singular de recuerdos, silencios y olvidos, entretejida con otras memorias de contemporáneos, predecesores y sucesores; 3) la interpretación, que se despliega en el arco hermenéutico se efectúa mediante los tres momentos miméticos del relato, a saber: mimesis 1 o prefiguración, que provee la precomprensión de las acciones narradas; mimesis 2 o configuración, que explica la manera como fue construido el relato y responde a la pregunta ¿qué dice esta historia?; y mimesis 3 o refiguración, que precisa hacia dónde apunta esta narración: ¿qué nuevo mundo abre?; y 4) el relato revela la identidad del narrador, aparece ante los demás como un ser en movimiento, único y singular; y provee, desde la sabiduría práctica y el juicio moral en situación, una racionalidad narrativa que se encuentra más allá del uso teórico de la razón y de la ciencia. Como una apuesta ética y política, la ina aporta nuevo conocimiento y pensamiento desde las propias voces de los narradores mediante la comprensión de significados de experiencias vinculadas a fenómenos de la salud y la vida.

Puyana, Y. & Barreto, J. La historia de vida: recurso en la investigación cualitativa. Reflexiones metodológicas. Maguaré Sin fecha; 13: 185-196.

La historia de vida es una estrategia de la investigación encaminada a generar versiones alternativas de la historia social, a partir de la reconstrucción de las experiencias personales. Se constituye en un recurso de primer orden para el estudio de los hechos humanos, porque facilita el conocimiento acerca de la relación de la subjetividad con las instituciones sociales, sus imaginarios y representaciones simbólicas. La historia de vida permite traducir la cotidianidad en palabras, gestos, símbolos, anécdota s. relatos, y constituye una expresión de la permanente interacción entre la historia personal y la historia social.

Tsui, E.K. & Starecheski, A. Uses of oral history and digital storytelling in public health research and practice. Public health 2018 154: 24-30.

Objectives: Oral history (OH) and digital storytelling (DST) have been used in a range of ways in public health, including educating populations about health-protecting practices, advocating for improved clinical care and reflecting on public health efforts to combat infectious disease. Yet, these methods are rarely recognized for their potential to contribute to public health research and practice. The aim of this article is to assess how OH and DST have been used in the health fields and to provide examples of ways that these methods have contributed to work in several domains of public health.

Study design: Narrative review.

Methods: We conducted a narrative review of articles gathered from PubMed using the search terms 'oral history' and 'digital storytelling', which resulted in 102 articles relevant to public health. We then conducted a thematic analysis to create a typology of article topics and to examine cross-cutting themes.

Results: OH and DST have been used for both research and interventions in public health. Specifically, they have been used to 1) examine health risks and experiences; 2) engage and educate populations; 3) educate clinical professionals and organizations; and 4) inform public health practice.

Conclusions: Despite the time, resources, and training required doing OH and DST well, we argue that these methods have substantial potential for supplementing public health activities, allowing the field to glean additional lessons from its experiences, to educate its practitioners further, and to better learn from the experiences of communities affected by public health problems.

Rodríguez, L.; Moreno, L.; Carretero, M.A.; Ortiz, S.; Oviedo, H. & Garrido, M.L. La utilización de historias de vida en la investigación cualitativa en enfermería urológica. ENFURO 2012; 122: 39-41.

La Enfermería Urológica, como el resto de las especialidades enfermeras, se encuentra en el comienzo de su trayectoria investigadora. La incorporación de la Enfermería al Espacio Europeo de Educación Superior, y la posibilidad de que los graduados de Enfermería obtengan el título de doctor en Enfermería, supone la iniciación en la trayectoria académica de la investigación.

Katz J.; Saadon-Grosman, N & Arzy, S. The life review experience: Qualitative and quantitative characteristics. Consciousness and Cognition 2017; 48: 76-86.

Background: The life-review experience (LRE) is a most intriguing mental phenomenon that fascinated humans from time immemorial. In LRE one sees vividly a succession of one's own life-events. While reports of LRE are abundant in the medical, psychological and popular literature, not much is known about LRE's cognitive and psychological basis. Moreover, while LRE

is known as part of the phenomenology of near-death experience, its manifestation in the general population and in other circumstances is still to be investigated. Methods: In a first step we studied the phenomenology of LRE by means of in-depth qualitative interview of 7 people who underwent full LRE. In a second step we extracted the main characters of LRE, to develop a questionnaire and an LRE-score that best reflects LRE phenomenology. This questionnaire was then run on 264 participants of diverse ages and backgrounds, and the resulted score was further subjected to statistical analyses. Results: Qualitative analysis showed the LRE to manifest several subtypes of characteristics in terms of order, continuity, the covered period, extension to the future, valence, emotions, and perspective taking. Quantitative results in the normal population showed normal distribution of the LRE-score over participants. Conclusion: Re-experiencing one's own life-events, so-called LRE, is a phenomenon with well-defined characteristics, and its subcomponents may be also evident in healthy people. This suggests that a representation of life-events as a continuum exists in the cognitive system, and maybe further expressed in extreme conditions of psychological and physiological stress.

Vega-Malagón, G.; Ávila-Morales, J.; Vega-Malagón, A.J.; Camacho-Calderón, N.; Becerril-Santos, A. & Leo-Amador, G.E. Paradigmas en la investigación. Enfoque cuantitativo y cualitativo. European Scientific Journal 2014; 10(15): 523-528.

A lo largo de la historia de la ciencia han surgido diversas corrientes de pensamiento tales como el Empirismo, el Materialismo Dialéctico, el Positivismo, la Fenomenología etc. Las cuales han originado diferentes vías en búsqueda del conocimiento, sin embargo en las últimas décadas tales corrientes se han polarizado en dos enfoques principales: el enfoque cuantitativo y el enfoque cualitativo de la investigación.

En la presente revisión, se definen ambos enfoques, se presentan las etapas del proceso de la investigación de manera genérica y las aplica en ambas perspectivas, define las características de cada paradigma y propone una visión respecto a la investigación que implica la posibilidad de mezclar las dos modalidades en la generación del conocimiento en un mismo estudio, el cual se denomina enfoque Multimétodo.

Meneses, M.T. & Cano, A. Técnicas conversacionales para la recogida de datos en investigación cualitativa: La historia de vida. Nure Investigación 2008; 37: 1-6.

Comenzamos en este la exposición de la tercera y última técnica conversacional para la recogida de datos en la investigación cualitativa: la historia de vida. La historia de vida se ha consolidado como una de las fuentes más eficaces de obtención de datos, dentro de los documentos biográficos. En este capítulo se expone el origen de esta técnica, así como los diferentes enfoques que puede tener y la diferencia entre la historia de vida y los relatos de vida.

Vásquez, P.; Ramírez, V. & Aravena, N. Creencias y prácticas de salud bucal de padres de párvulos: estudio cualitativo. Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral. 2015; 8(3): 217-222.

Dentro de los procesos patológicos bucales, la caries dental constituye una enfermedad de alta prevalencia, siendo prevenible con medidas de higiene bucal fácilmente adquiribles desde temprano en la vida. Desde los 90 en Chile se ha direccionado la instalación del hábito del cepillado dental diario, al menos 2 veces al día, con pasta fluorada como medida preventiva en niños de 6 y más años, abarcando luego a párvulos, según la evidencia disponible. Objetivo: Explorar las creencias, conocimientos y prácticas de los padres y/o apoderados de preescolares de 2 y 3 años, de una comuna urbana de la región metropolitana Lo Prado. Método: Investigación cualitativa, con diseño descriptivo de una muestra no probabilística, homogénea, de 14 apoderados mediante entrevistas en profundidad. Resultados: Los resultados de las descripciones hechas por las madres y/o padres de los párvulos generó categorías: 1) importancia de la salud bucal y su cuidado; 2) encargado del cuidado de la salud bucal; 3) uso de pasta de dientes fluoradas; 4) percepción de la salud bucal del párvulo; 5) uso de estímulos positivos o negativos asociados; y 6) necesidad de mayor información para el cuidado de la salud bucal. Conclusiones: La salud bucal se percibe correlacionada con una buena apariencia, siendo importante una buena higiene para lograrla, a lo que se suma el consumo de pocos hidratos de carbono. Las mujeres son las encargadas de transmitir el conocimiento, enseñar y supervisar la higiene de los menores, quedando el resto de la familia relegada a un plano de apoyo.

Urra, E.; Muñoz, A. & Peña, J. El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud. Enfermería Universitaria 2013; 10(2):50-57.

El discurso se considera algo más que el lenguaje oral o escrito; se refiere a cómo se usa el lenguaje en la realidad de los contextos sociales. Esta revisión narrativa del Análisis del Discurso (AD), que emerge de las ciencias sociales aborda el lenguaje como un evento comunicativo dentro de un contexto social en donde se sitúan las interacciones humanas. De este modo, el AD explora las relaciones entre los textos y la realidad haciendo visibles los discursos, sus puntos de origen, como ellos fluyen, y que los acompañan. Hay varias perspectivas teóricas que proveen de diferentes tipos de análisis. El AD, así, es un fértil campo metodológico para investigadores de las ciencias de la salud dado por las prácticas discursivas específicas en las cuales el lenguaje se manifiesta dentro de los contextos institucionales de salud en la sociedad.

Puello Del Río, E.; Sir-Mendoza, F.J. & Carbal-González, A.C. Odontomas: reporte y serie de casos clínicos. Facultad de Odontología, Universidad de Cartagena 2010-2015. Revista Odontológica Mexicana 2017; 21(3): 214-217.

Los odontomas son los tumores benignos más prevalentes en la cavidad oral, los cuales, por lo general, son diagnosticados mediante exámenes radiográficos de rutina. En la Facultad de Odontología de la Universidad de Cartagena se realizaron un total de 1,261 cirugías orales entre los años 2010 y 2015, donde se presentaron 12 casos con diagnóstico de odontomas, los cuales fueron identificados al inspeccionar sus respectivas historias clínicas. En algunos casos, los odontomas acompañados de otras características se asocian a síndromes, tales como el síndrome de Gardner, este reporte menciona un caso con ciertas características, como la posible presencia de poliposis colorrectal, órganos dentales supernumerarios y excrecencias óseas presentes en un niño de 12 años de edad, por lo cual se realizaron estudios para determinar la asociación ha mencionado síndrome. La localización de los odontomas es una característica particular de ellos, que se encuentra alterada en el caso anteriormente resaltado.

Hartnett, E.; Haber, J.; Krainovich-Miller, B.; Bella, A.; Vasilyeva, A. & Lange, J. Oral Health in Pregnancy. JOGNN 2016; 45: 565-573.

Oral health is crucial to overall health. Because of normal physiologic changes, pregnancy is a time of particular vulnerability in terms of oral health. Pregnant women and their providers need more knowledge about the many changes that occur in the oral cavity during pregnancy. In this article we describe the importance of the recognition, prevention, and treatment of oral health problems in pregnant women. We offer educational strategies that integrate interprofessional oral health competencies.

Oliva, P., Narváes, C. G. & Buhning, K. Investigación cualitativa en odontología, análisis narrativo de la evidencia existente. Revista Cubana de Estomatología 2014; 51(3):305-322.

Introducción: la investigación cualitativa es un tipo de aproximación a la realidad de forma comprensiva para fenómenos locales, bastante incipiente en el área de salud y aún más en odontología donde su utilización se restringe a investigaciones académicas particulares.

Objetivo: evaluar la cantidad y contenidos de los resultados de las investigaciones odontológicas cualitativas publicadas en revistas entre los años 2008 hasta el año 2013.

Metodología: se utiliza una búsqueda sistemática en buscadores como Pubmed, Scielo, Blackwell synergy, Lilacs. Las palabras de búsqueda son dentistry, oral health, oral disease, qualitative, method qualitative, investigative qualitative. El análisis de datos es narrativo en el cual se sistematizan los resultados de los artículos seleccionados.

Resultados: se encuentran 36 artículos cualitativos en los últimos cinco años, existe una limitada utilización de la investigación cualitativa en odontología, centrándose en la clínica e investigaciones observacionales descriptivas, lo que implica la existencia de un nicho investigativo no abordado y por ende no comprendido científicamente.

Conclusiones: la evidencia cualitativa en odontología se agrupa en áreas definidas incorporando variables socioculturales con técnicas de recolección centrado en entrevistas y análisis comparativos tradicionales.

Wong, L.; Ryan, F.S.; Christensen, L.R. & Cunningham S. J. Factors influencing satisfaction with the process of orthodontic treatment in adult patients. American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics 2018; 153(3): 362-370.

Introduction: Despite the increases in adults undergoing orthodontic treatment in both the public and private sectors, satisfaction with the treatment process has not been widely explored. In this study, we investigated factors influencing satisfaction with the process of orthodontic treatment in adult patients. Methods: This was a prospective cross-sectional qualitative study. Participants were adults who had completed orthodontic treatment with fixed appliances and were recruited from 2 sites (a National Health Service public sector teaching hospital and a private specialist practice). Data were collected using in-depth interviews, and a content thematic analysis with a framework approach was used to analyze the data. Results: A total of 26 adults were recruited (13 at each site). Five main themes were identified relating to patient satisfaction with the process of treatment: communication, staff, physical environment, appointments, and impact of appliance treatment.

Effective communication was a dominant theme, particularly relating to explanations during treatment and making patients feel involved in their own care. Conclusions: In general, adult orthodontic patients were satisfied with the process of treatment, and good communication played a major part in this. Despite the differences in working models in the public and private sectors, many similarities arose when comparing the factors between the 2 sites.

Buchanan, H. & Coulson, N.S. Accessing dental anxiety online support groups: An exploratory qualitative study of motives and experiences. Patient Education and Counseling 2007; 66: 263-269.

Objective: In recent years, Internet access has grown markedly providing individuals with new opportunities for online information retrieval, psychological advice and support. The objectives of the present study were to explore the context through which dentally anxious individuals access an online support group and the nature of their online experiences.

Methods: An online questionnaire was completed by 143 individuals who accessed the Dental Fear Central online support group bulletin board. Qualitative analysis was conducted on the responses.

Results: Analysis revealed three emergent themes which reflected the motives and experiences of individuals: 'Searching for help', 'Sharing fears' and 'I feel empowered'.

Conclusion: This exploratory study suggests that for most individuals accessing this online support group was a positive and beneficial experience.

Practice implications: Online support groups may represent a convenient and beneficial tool that may assist certain individuals to confront their debilitating anxiety/phobia and successfully receive dental care.

Leao, M.; Jung, E.; Dos Santos, F.; Pereira, V.P. & Torriani, D.D. Nonpharmacologic Intervention on the Prevention of Pain and Anxiety During Pediatric Dental Care: A Systematic Review. Academic Pediatrics 2017; 17(2): 110-119.

BACKGROUND: Nonpharmacologic interventions may be used to reduce fear and anxiety during dental treatment.

OBJECTIVES: To systematically review trials on the effect of nonpharmacologic interventions in behavior, anxiety, and pain perception in children undergoing dental treatment.

DATA SOURCES: Medline, Scopus, Web of Science and CINAHL, Google Scholar, and studies' reference lists.

PARTICIPANTS AND INTERVENTIONS: Studies performed with children and adolescents that evaluated the effect of interventions on children's behavior, anxiety, and pain perception during dental treatment were included.

STUDY APPRAISAL METHODS: Independent quality assessment of the studies was carried out following the classification categories present on the Cochrane Handbook for Development of Systematic Reviews of Intervention.

RESULTS: Twenty-two articles, reporting 21 studies, were selected. Most studies tested distraction techniques. Eight studies presented bias and results were not considered. The remaining 13 studies had control groups with inactive controls, and 4 also included a variation of the intervention. Of the 4 studies assessing behavior, 3 found difference between intervention

and control. Anxiety was evaluated by 10 studies: 4 found differences between intervention and control and 2 found differences between interventions. Five studies investigated pain perception: 3 found difference comparing active versus inactive interventions. In 1 of the 3, variations in the intervention decreased pain perception.

CONCLUSIONS: More research is needed to know whether the techniques are effective for improving behavior and reducing children's pain and distress during dental treatment. However, the majority of the techniques improved child's behavior, anxiety, and pain perception.

Moriya, S. & Miura, H. Oral health and general health at the early stage of ageing: A review of contemporary studies. Japanese Dental Science Review 2014; 50: 15-20.

In 2012, persons over age 65 reached 24.1% of Japan's population, and this population will continue to grow. The relationship between oral health and general health has been examined in many studies, geriatric dentistry in particular. An increasing need for long-term care for older adults is expected with the ageing of Japan's population. This will result in escalating costs for these services; thus, we are now prompted to identify predictors for eligibility for long-term care funding. Recent studies have revealed that many factors of oral health are associated with general health conditions. Of these, we focused on factors responsible for a decline in functional capacity that could facilitate long-term care certification. In the present review, we examine the relationships between oral conditions and general conditions, i.e. nutrition, physical performance, functional capacity, the need for long-term care, and longevity. Associations between oral and general condition have been established in many cross-sectional studies, and a number of longitudinal studies have shown associations between the need for long-term care, longevity, and some oral health factors including dentition status and masticatory ability. Further studies are required to show influence of oral health at the early stage of ageing on subsequent healthy life expectancy.

Baatsch, B.; Zimmer, S.; Rodrigues, D. & Büssing, A. Complementary and alternative therapies in dentistry and characteristics of dentists who recommend them. Complementary Therapies in Medicine 2017; 35: 64-69.

Objectives

The aims of this study were to analyse whether dentists offer or recommend complementary and alternative medicine (CAM) remedies in their clinical routine and how effective these are rated by proponents and opponents. A second aim of this study was to give a profile of the dentists endorsing CAM.

Design

A prospective, explorative, anonymized cross-sectional survey was spread among practicing dentists in Germany via congresses, dental periodicals and online (n = 250, 55% male, 45% female; mean age 49.1 ± 11.4 years).

Results

Of a set of 31 predefined CAM modalities, the dentists integrated plant extracts from Arnica montana (64%), chamomile (64%), clove (63%), Salvia officinalis (54%), but also relaxation therapies (62%), homeopathy (57%), osteopathic medicine (50%) and dietetics (50%). The effectiveness of specific treatments was rated significantly higher (p < 0.0001) by CAM proponents than opponents. However also CAM opponents classified some CAM remedies as highly effective, namely ear acupuncture, osteopathic medicine and clove. For ear acupuncture these scores did not significantly differ between both groups. With respect to the characteristic of the proponents, the majority of CAM endorsing dentists were women. The mean age (50.4 ± 0.9 vs 47.0 ± 0.9 years) and number of years of professional experience (24.2 ± 1.0 vs 20.0 ± 1.0 years) were significantly higher for CAM proponents than the means for opponents (p < 0.0001 respectively). CAM proponents worked significantly less (p < 0.0001) and their perceived workload was significantly lower (p = 0.008). Their self-efficacy expectation (SEE) and work engagement (Utrecht work engagement, UWE) were significantly higher (p ≤ 0.01 and p < 0.0001) compared to dentists who abandoned these treatment options. The logistic regression model showed (exploratively) an increased association from CAM proponents with the UWES subscale dedication, with years of experience, and that men are less likely to be CAM proponents than women.

Conclusion

Various CAM treatments are recommended by German dentists and requested by their patients, but the scientific evidence for these treatments are often low or at least unclear. CAM proponents are often female, have higher SE and work engagement.

Afrashtehfar, K.I. & Assery, M.K. From dental science to clinical practice: Knowledge translation and evidence-based dentistry principles. The Saudi Dental Journal 2017; 29: 83-92.

It has been claimed that in order to decrease the gap between what we know and what we do, research findings must be translated from knowledge to action. Such practices better enable dentists to make evidence-based decisions instead of personal ideas and judgments. To this end, this literature review aims to revisit the concepts of knowledge translation and evidence-based dentistry (EBD) and depict their role and influence within dental education. It addresses some possible strategies to facilitate knowledge translation (KT), encourage dental students to use EBD principles, and to encourage dental educators to create an environment in which students become self-directed learners. It concludes with a call to develop up-to-date and efficient online platforms that could grant dentists better access to EBD sources in order to more efficiently translate research evidence into the clinic.

Porto, I. & Díaz, S. Repercusiones de la salud bucal sobre calidad de vida por ciclo vital individual. Acta Odontológica Colombiana 2017; 7(2): 49-64.

La calidad de vida refiere ser un tema muy debatido y estudiado, por ser el objetivo final básico de la salud pública. Diversas investigaciones reportan su relación con el estado de salud personal apareciendo el concepto Calidad de vida relacionada con la Salud (CVRS) y a su vez se encuentran relaciones más específicas que reportan como alteraciones en diferentes sistemas y órganos del cuerpo como la boca, impactan en ella, apareciendo también el concepto de Calidad de vida relacionada con la Salud Bucal (CVRSB). El impacto de la CVRSB ha sido estudiado principalmente en adultos mayores pero solo a través de estos últimos años se ha estudiado en diferentes etapas de la vida y poco se dispone de manera conjunta de la evolución de

este concepto a través de las etapas de la vida. **Objetivo.** Identificar principales afecciones bucales y sus repercusiones sobre la CVRSB por cada etapa del ciclo vital individual (CVI). **Metodología.** Se realizó una revisión sistemática, a través de buscadores Med-line, Pubmed, Scielo, Scopus, Latin index, Redalyc y Google académico seleccionando artículos de investigación originales, casos clínicos y revisiones realizadas en español, francés e inglés. **Resultados.** En las primeras etapas de la vida la caries dental corresponde a la enfermedad bucal que más impacta sobre la Calidad de vida, por otro lado las limitaciones funcionales, tales como comer, dormir y hablar son las repercusiones más comprometidas; a partir de la adolescencia hasta el final de la vida, una inadecuada estética dento-facial representa la afección que más compromete CVRSB generando así, alteraciones psicosociales tales como depresión, ansiedad y aislamiento. **Conclusiones.** El impacto de las diferentes afecciones bucales sobre la CVRSB cambia a través del CVI por las diferentes percepciones y prioridades propias de cada etapa y prevalencia de las enfermedades bucales. Estos resultados reflejan un gran avance en la salud pública, que permiten mejorar la toma de decisiones a nivel de los tratamientos odontológicos desde una mirada psicosocial de la enfermedad.

Álzate-Urrea S, Agudelo-Suárez AA, López-Vergel F, López-Orozco C, Espinosa-Herrera E, Posada-López A. Calidad de vida y salud bucal: Perspectiva de adultos mayores atendidos en la red hospitalaria pública Rev. Gerenc. Polít. Salud. 2015; 14(29): 83-96.

Objetivo: analizar la percepción de la población adulta mayor sobre su calidad de vida, relacionándola con su estado de salud general y bucal, desde el discurso de sus actores primarios. **Materiales y métodos:** estudio cualitativo etnográfico, se realizaron 13 grupos focales (GF) en población adulta > 65 años, asistentes a la e.s.e. Metrosalud (Medellín). Se realizó transcripción textual de los GF y análisis de contenido según categorías, identificando puntos de acuerdo, disenso y tendencias en la información. **Resultados:** se analizaron cinco categorías: salud autopercebida y factores que influyen en el estado de salud; calidad de vida, calidad de vida con la salud y calidad de vida relacionada con la salud bucal; apoyo familiar y social; envejecimiento saludable; y acceso a los servicios de salud. **Conclusión:** la autopercepción sobre la calidad de vida es un aspecto fundamental para evaluar los determinantes de la salud en la población adulta mayor.

González, G.E. Salud bucal individual y colectiva del niño y del adolescente: una experiencia pedagógica en la Universidad Nacional de Colombia. Acta Odontológica Colombiana 2017; 7(1): 101-119.

Antecedentes: Para la formación de los futuros odontólogos hay que tener en cuenta los cambios demográficos mundiales. En Colombia la población total se ha multiplicado diez veces al pasar de 4.144.000 en el año 1905 a 41.468.384 habitantes en el año 2005. Según proyecciones del DANE, en 2010 la población ascendía a 45.508.205 habitantes y para el 2020 la población proyectada será de 50.911.747. Es imperativo cambiar el modelo de enseñanza para la atención en salud oral individual esencialmente clínica y restauradora a un enfoque más dirigido a la conservación de salud a nivel colectivo.

Métodos: Se realizó un trabajo descriptivo de la práctica formativa con estudiantes de primer nivel de clínica de odontopediatría de la Universidad Nacional de Colombia en la implementación del primer año del programa integral para cuidar la salud bucal de los niños y jóvenes del Instituto Pedagógico Arturo Ramírez Montufar – IPARM, que incluyó inicialmente una fase documental. **Resultados:** Participaron 38 estudiantes y 2 docentes. Se valoraron en el consultorio escolar 149 niños y se encontraron 124 dentalmente sanos o controlados, y 25 con necesidades de tratamiento operatorio. Se realizaron 8 talleres didácticos en los que se reforzó la educación individual y los estudiantes diseñaron cepilleros para cada curso. **Conclusión:** En la práctica formativa en un ámbito escolar se hizo énfasis en la formación del futuro odontólogo en el diagnóstico y educación individual, y en el diálogo con la comunidad. Esto le permite desarrollar sus habilidades para educar a la población en salud bucal y en su autocuidado.

Álzate-Naranjo, J.; Rincón-Echeverri, A.; Vargas-González, M; Vásquez-Cossio, L. & Agudelo-Suárez A.A. Prácticas sociales en la terapia bucal no convencional en los habitantes de una zona rural de Medellín (Colombia). Revista CES Odontología 2015; 28(1): 11-19.

Introducción y objetivo:

Rescatar los saberes populares frente a la odontología es importante en el contexto social actual. Se pretende identificar las prácticas sociales relacionadas con los tratamientos no convencionales para las enfermedades bucales que utilizan los habitantes en un corregimiento rural y reconocer la influencia de la tradición oral asociada.

Materiales y métodos:

Estudio cualitativo etnográfico mediante 14 entrevistas semi-estructuradas en las veredas El Plan, Barro Blanco y Media Luna del corregimiento de Santa Elena en el periodo 2012-2013. Éstas fueron audio-grabadas y transcritas literalmente. **Análisis de contenido cualitativo** según categorías de análisis iniciales y emergentes, tales como: concepto salud enfermedad, uso y efectividad de tratamientos no convencionales, tradición oral, entre otros.

Resultados:

Las personas entrevistadas consideran la salud bucal como parte de la salud integral y de un adecuado intercambio social; mientras que otras, continúan considerándola como ausencia de dolor dental. Los entrevistados relataron utilizar elementos no convencionales, como las plantas medicinales (tomatera, yerbamora, entre otros) para la terapia bucal; y este uso se ha visto influenciado por la transferencia del conocimiento entre la comunidad y/o familia. Se observó que no hay una predilección por terapias convencionales frente a las no convencionales, aunque en dicha selección intervienen factores como el acceso oportuno a los servicios de salud y efectividad comprobada por experiencias anteriores.

Conclusión:

Los tratamientos no convencionales continúan siendo un recurso terapéutico en afecciones bucales relacionadas principalmente con dolor, inflamación e higiene y están asociadas con una alta tradición familiar y social.

Siqueira, M.B.; Firmino, R.T.; Clementino, M.A.; Martins, C.C.; Granville-Garcia A.F. & Paiva, S.F. Impact of Traumatic Dental Injury on the Quality of Life of Brazilian Preschool Children. Int. J. Environ. Res. Public Health 2013; 10: 6422-6441.

This study aimed to assess the impact of traumatic dental injury (TDI) on the quality of life of preschoolers and their families.

A cross-sectional study was carried out, with a sample of 814 children, aged three to five years old, in Campina Grande, Brazil. Parents/caregivers were asked to complete the Brazilian Early Childhood Oral Health Impact Scale and a questionnaire on socio-demographic data. Oral examinations of the children were performed by three previously calibrated dentists. Bivariate and multiple Poisson regression analyses were performed ($\alpha = 5\%$). The prevalence of negative impact from oral conditions on quality of life was 31.1% among the children and 24.7% among the families. TDI was not associated with a negative impact on quality of life. Parent/caregiver's assessment of the child's oral health (PR = 1.210; 95% CI: 1.027-1.426) and history of toothache (PR = 4.997; 95% CI: 2.943-8.493) remained in the final model for the child section, whereas only a history of toothache (PR = 2.791; 95% CI: 1.801-4.325) remained in the final model for the family section. TDI exerted no negative impact on quality of life in the present sample. A history of toothache was the only variable associated with a negative impact on the quality of life of the preschoolers and their families.

Naidu, R.; Nunn, J. & Forde, M. Oral healthcare of preschool children in Trinidad: a qualitative study of parents and caregivers. *Oral Health* 2012, 12(27): 1-14.

Background: Little is known about oral health in early childhood in the West Indies or the views and experiences of caregivers about preventive oral care and dental attendance. The aims of this study were to explore and understand parents and caregivers' experience of oral healthcare for their preschool aged children and how, within their own social context, this may have shaped their oral health attitudes and behaviours. These data can be used to inform oral health promotion strategies for this age group.

Method: After ethical approval, a qualitative study was undertaken using a focus group approach with a purposive sample of parents and caregivers of preschool children in central Trinidad. Group discussions were initiated by use of a topic guide. Audio recording and field notes from the three focus groups, with a total of 18 participants, were transcribed and analysed using a thematic approach.

Results: Despite some ambivalence toward the importance of the primary teeth, the role of fluoride and confusion about when to take a child for their first dental visit, most participants understood the need to ensure good oral hygiene and dietary habits for their child. Problems expressed included, overcoming their own negative experiences of dentistry, which along with finding affordable and suitable dental clinics, affected their attitude to taking their child for a dental visit. There was difficulty in establishing good brushing routines and controlling sweet snacking in the face of many other responsibilities at home. Lack of availability of paediatric dental services locally and information on oral health care were also highlighted. Many expressed a need for more contact with dental professionals in non-clinic settings, for oral health care advice and guidance.

Conclusion: Parents and caregivers in this qualitative study showed generally positive attitudes towards oral health but appear to have encountered several barriers and challenges to achieving ideal preventive care for their child, with respect to healthy diet, good oral hygiene and dental attendance. Oral health promotion should include effective dissemination of oral health information, more practical health advice and greater access to dental care for families with preschool children.

Quinto, M. T. Historia oral e historias de vida en el campo. *Estudios sobre las Culturas Contemporáneas* 2000; Época II. 6(11): 135-142.

In this methodological article the author argues, on the basis of her experience in studying systematically sugar cane agriculture in some areas of Mexico -Veracruz, Colima, Michoacan and Jalisco- that she arrived at the conclusion that this activity, along with production, cultural work, pay and asymmetric social relations, constituted the central axis of one more subculture in the Mexican countryside. It considers a subculture defined by production complexes where the type of cultivation, credit and the social relations of production constitute a form of social production and reproduction. The article understands that culture is in the minds of individuals, and individual minds are in culture, such that the actors and/or social subjects become transformed into units of analysis - elementary for understanding, analyzing, explicating, interpreting and understanding - for the study of sugar cane culture in particular.

Corchuelo, J. Determinantes sociales y del estilo de vida en salud oral en el acceso a odontología de gestantes caleñas en el 2012. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública* 2013; 31: 170-180.

Objetivos: explorar la asociación de determinantes sociales y del estilo de vida con el acceso a odontología de madres de Cali, Valle, durante la gestación. Metodología: se realizó un estudio transversal con 993 madres que se encontraban en puerperio inmediato en clínicas públicas y privadas de la ciudad de Cali, Colombia. Se empleó regresión logística para evaluar la asociación de variables socioeconómicas con la visita a la consulta odontológica durante el embarazo ajustado con variables del estilo de vida en salud

oral. Resultados: la asistencia a odontología durante el embarazo fue del 83%, con una distribución desigual. Quienes asistieron en mayor proporción estaban afiliadas al régimen contributivo (88,7%, OR = 2,4 IC95% = 1,7-3,4), tenían secundaria completa o superior (88%, OR = 2,6 IC95% 1,8-3,6), mayor calificación de conocimientos en salud oral (61,9%, OR = 2,2 IC95% = 1,6- 3,1), menor riesgo consumo de dieta cariogénica (73,6, OR = 2,6 IC95% = 1,9-3,7), mejores prácticas higiénicas (83,4, OR = 2,4 IC95% = 1,6-3,5). Discusión: determinantes sociales como nivel socioeconómico y del estilo de vida resultaron asociados al acceso de las gestantes al servicio de odontología durante el embarazo. El estilo de vida en salud oral relacionado con conocimientos, hábitos dietéticos, creencias y prácticas de higiene oral presentó diferencias según nivel socioeconómico de la gestante.

Aceves, J.E. Bibliografía comentada sobre historia oral e historia de vida. *Estudios sobre las Culturas Contemporáneas* 1990; 3(9): 235-254.

The author provides annotated information on 34 texts devoted to life history and oral history. This work is of great importance to historians and researchers in general, as the techniques mentioned are set up as relevant alternative research techniques and methods. Consultation sources are provided along with the text contents.

Díaz, S.; Tirado, L.R. & Vidal, M. Odontología con enfoque en salud familiar. *Revista Cubana de Salud Pública* 2014;

El objetivo de este trabajo es proponer la articulación de la salud familiar a la práctica de la odontología, con el fin de ofrecer un modelo de atención más integral que contribuya a la buena salud bucal de los pacientes y que de manera simultánea, desde la consulta, se detecten posibles factores de riesgos en los estilos de vida. Así, los pacientes pueden terminar su tratamiento odontológico con una mejor autoestima, con factores de riesgos controlados o eliminados y con un aumento en factores protectores para su salud; se logra transformar una atención reduccionista en una atención sistémica y holística y formar un odontólogo integral con cualidades humanísticas.

Cássia, R. & Kleba, T. Sobre o método da história oral em sua modalidade trajetórias de vida. Revista Katálysis 2007; 10: 83-92.

Resumo: Este artigo busca explorar o potencial da pesquisa qualitativa, apresentando o método da história oral na sua modalidade trajetórias de vida, com o propósito de discutir a possibilidade de sua utilização em investigações científicas na profissão de Serviço Social. Situa os fundamentos epistemológicos da história oral, conferindo-lhe o caráter científico. Apresenta a modalidade trajetórias de vida como um constructo histórico e social que utiliza diferentes técnicas de entrevista para dar voz aos sujeitos até então invisíveis, anunciando as principais etapas dos procedimentos metodológicos utilizados nesta abordagem. Destaca, nas conclusões, a importância da construção desse modelo, sua projeção como uma proposta investigativa que implica um processo de compreender e analisar os universos sociais contextualizados e interconectados à luz da realidade das trajetórias de vida dos sujeitos pesquisados.

Muñoz, D. Construcción narrativa en la historia oral. Nómadas 2003; 18: 94-102.

Desde una mirada transdisciplinar, que articula componentes de orden epistemológico, ético y metodológico, este artículo presenta un análisis integral de tres momentos de la producción narrativa de la historia oral: primero, muestra su prefiguración tanto en las anécdotas e historias fragmentarias que circulan en la cultura como en los planes que formula el investigador antes de desarrollar su estudio; segundo, examina su configuración en la entrevista y los relatos que resultan de ésta; tercero, describe algunos procedimientos para integrar los relatos obtenidos en una trama narrativa global, la cual se propone como el resultado final de las investigaciones que acuden a la historia oral.

Segura, A. & De La Hoz, R.P. Instrumentos para medir la calidad de vida relacionada con la salud oral: una revisión sistemática. Salud Uninorte 2017; 33(3): 504-516.

Objetivo: Identificar los instrumentos utilizados con mayor frecuencia para medir la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con periodontitis durante los últimos cinco años. Materiales y métodos: Se realizó una revisión sistemática de la literatura en las bases de datos Pubmed, LILACS, Scielo y Google scholar. Se seleccionaron estudios observacionales y experimentales publicados entre 2010-2015 que cumplieran con los criterios de selección. Resultados: Se identificaron 338 artículos, de los cuales se incluyeron 16 en esta revisión. El instrumento utilizado con mayor frecuencia es el Oral Health Impact Profile (50 %), seguido por las otras escalas, que obtuvieron un 12,5 %. Los estudios indican que la periodontitis puede impactar de manera negativa la calidad de vida, pero esta percepción puede mejorar sustancialmente al realizarse el tratamiento de la enfermedad. Conclusiones: Es necesaria la modificación o creación de nuevos instrumentos capaces de captar el impacto real de la periodontitis sobre la calidad de vida; motivar a los investigadores a implementar mayor rigurosidad metodológica y estandarización de técnicas para obtener resultados confiables de los instrumentos utilizados.

Lara, P. Vida Cotidiana: Un estudio desde la Historia Oral, como referente metodológico para las Ciencias Sociales. Fermentum. Revista Venezolana de Sociología y Antropología 2014; 24(69): 110-136.

La vida cotidiana como objeto de estudio, constituye uno de los aspectos sociales de mayor complejidad a ser entendidos, tomando en consideración que en el día a día de los pueblos es donde nacen los procesos de interacción del hombre con los demás grupos culturales y con las instituciones, en otras palabras es donde se da la génesis de la socialización y sociabilización. La interacción del ser humano con su entorno en la cotidianidad implica una relación directa e indirecta con los sistemas económicos, culturales, políticos y socio ambientales a nivel local o a otras escalas por medio de la transferencia e intercambio económico, situación que conlleva a que la vida cotidiana se dinamice con ciertas particularidades y cambie en determinados lapsos temporales del devenir. Los cambios en la vida cotidiana del municipio Santos Marquina del Estado Mérida - Venezuela obedece a usos de los recursos naturales como medio económico, donde la relación del hombre se ha ido diversificando en el tiempo desde prácticas rudimentarias hasta tecnificadas, provocando transformaciones en el paisaje cultural y en la vida del campo.

Toussaint, M. Cuéntame tu vida. Historia oral: historias de vida. Secuencia. Revista de historia y ciencias sociales 2013; 95: 269-273.

¿Qué significa la narración de una vida?, ¿qué implica la elaboración de una historia de vida desde la perspectiva de la historia oral?, ¿cuáles son los obstáculos a los que nos enfrentamos quienes deseamos recoger un testimonio que nos conduzca a la confección de una historia de vida? Estas son algunas de las grandes preguntas que Graciela de Garay y quienes Elaboraron cada uno de los capítulos de este libro nos ayudan a responder a quienes de una u otra manera hemos estado interesados en construir un relato de esta naturaleza.

4.2.4. Selección de artículos por temática

Los artículos preseleccionados se obtuvieron en texto completo y se les aplicaron los siguientes criterios de selección de artículos de acuerdo a cada temática para la revisión final:

- Se seleccionaron todos los artículos publicados sin restricción en idioma (inglés, español y portugués por igual).
- Se seleccionaron artículos publicados entre los años 2008 y 2018.
- Se seleccionaron artículos sin restricción de ubicación.
- Se eliminaron artículos repetidos, mal indexados e inconsistentes metodológicamente.
- Apartir de la lectura de los resúmenes de cada artículo, se seleccionaron aquellos que evidenciaran la vinculación el método de historia de vida con salud y salud oral.

Posterior a la aplicación de dichos criterios, se obtienen 27 artículos detallados en la Tabla 5.

Tabla 5. Segunda preselección de artículos por temática	
TEMATICA	La historia de vida como herramienta para investigación en salud oral
BASE DE DATOS	Science Direct-ProQuest-Redalyc-Dialnet-DOAJ-DOAB-DOAR
ALGORITMO FINAL	(Health OR oral OR qualitative OR history OR life OR dentistry) AND (Salud OR oral OR cualitativa OR historia OR vida OR odontología)
Artículos preseleccionados	
Referencia -Estilo Vancouver y Abstract	
March, J.C., Prieto, M. A., Hernán, M. & Solas, O. Técnicas cualitativas para la investigación en salud pública y gestión de servicios de salud: algo más que otro tipo de técnicas. Gac Sanit 1999; 13(4):312-319.	
Ante el debate sobre la existencia en dos enfoques de investigación en ciencias de la salud (el cuantitativo y cualitativo), el trabajo defiende la necesidad de complementar las técnicas que contribuyan a un mejor conocimiento general de las poblaciones y comunidades, y de ofrecer soluciones eficaces para diferentes problemas. El artículo analiza la utilidad de los métodos cualitativos, describe las técnicas y los procedimientos más utilizados para garantizar la validez y fiabilidad de los resultados obtenidos y, termina planteando la necesidad, de usar el enfoque cualitativo o cuantitativo de forma complementaria. Esta forma de trabajar juntos y aprender unos de otros enriquecerá las investigaciones e intervenciones en el ámbito de la salud pública y la gestión sanitaria. Los métodos cualitativos son útiles para la comprensión en profundidad de un fenómeno que se desea investigar o evaluar desde el punto de vista de los propios sujetos implicados. Las técnicas claves, desde las más estructuradas a las menos, son entre otras: la entrevista estructurada, Delphi, grupo nominal, estudio del caso, entrevista semiestructurada, grupo focal, brainstorming, grupo de discusión, entrevista en profundidad, la historia de la vida y la observación.	
González, M.C. La Investigación Cualitativa en Salud. Avances y Desafíos. Salus 2009; 13 (Supl.): 4-10.	
La investigación cualitativa en salud representa una opción concreta para lograr la interdisciplinariedad que tanto se está esperando en la investigación en ciencias de la salud. Es un campo de saberes y de prácticas en salud sumamente útil para superar los antagonismos entre dos perspectivas consideradas totalmente opuestas en la producción del conocimiento: lo cualitativo y lo cuantitativo. La salud y la enfermedad son fenómenos históricos sociales, de allí la importancia de ir al encuentro de la comprensión y de esta manera, poder interpretar la complejidad de la vida, más allá del dato cuantitativo. La investigación cualitativa aplicada en las Ciencias de la Salud, reconoce la ineludible interdependencia entre el investigador y los actores que participan en el proceso de construcción del conocimiento. Lo cualitativo se centra especialmente en reconstruir los patrones simbólicos que se expresan intersubjetivamente, incidiendo en las esferas del mundo de la vida. La	

influencia del paradigma cualitativo en salud, viene dada por la importancia que se le da al conocimiento del sentido común, de la vida cotidiana, espacio donde transcurre y se construye la existencia; además del impacto en el campo de la investigación clínica y socio-epidemiológica, reconociéndose que existe toda una compleja red de factores los cuales deben ser abordados a través de la mirada cualitativa, a fin de encontrar otras respuestas y otras dimensiones al proceso salud-enfermedad.

Calderón, C. Criterios de calidad en la investigación cualitativa en salud (ICS): apuntes para un debate necesario. Rev. Esp. Salud Pública 2002; 76: 473-482.

La importancia de avanzar en el conocimiento de las necesidades y expectativas en salud de los individuos, así como de los factores que intervienen en la efectividad de las actividades sanitarias, y en particular de los propios profesionales, hace posible prever un auge de la Investigación Cualitativa en campos como la Salud Pública y la Investigación de Servicios de Salud. Tal incremento debería acompañarse de una progresiva mejora en la calidad de la producción investigadora, para lo cual son necesarios instrumentos de evaluación de dicha calidad. Sin embargo, las implicaciones epistemológicas del enfoque cualitativo contribuyen a que la delimitación de dichos instrumentos haya sido objeto de controversia tanto a nivel conceptual como en el de sus métodos y técnicas, aunque sin apenas participación desde las ciencias de la salud en nuestro país. En el presente artículo se lleva cabo una breve revisión de los referentes principales de dicho debate y, tras subrayar la importancia del desarrollo teórico y del rigor de la práctica, así como la función de las guías al respecto, se proponen la adecuación epistemológica, la relevancia, la validez y la reflexividad como posibles criterios básicos en la evaluación de la calidad de la Investigación Cualitativa.

Díaz, A.; Fonseca, M. & Arévalo, L. Las ciencias de la salud y su temor por lo cualitativo. Una exploración. Salud Uninorte, 2008. 24(2): 359-369.

Las ciencias de la salud exigen de sus estudiantes una serie de competencias disciplinares, y enfoques investigativos para su adecuada formación. Es notorio que en la mayoría de las profesiones, a los estudiantes no se les entregan herramientas que les facilitan utilizar el enfoque cualitativo como parte indispensable de su formación. Se exige en multiplicidad de oportunidades que se basen en paradigmas cuantitativos, como principal o única forma de investigación, cuando otro enfoque que se debe plantear es el cualitativo. El propósito de este artículo es revisar una serie de conceptos, aproximarlos a una instancia educativa dentro de las ciencias de la salud, y reflexionar acerca de lo cualitativo como aspecto indisoluble de ese nuevo profesional.

Ferrarotti, F. Las historias de vida como método. Convergencia 2007 44: 15-40.

El trabajo da argumentos de fondo que legitiman a los métodos cualitativos como estrategias privilegiadas para el estudio de lo social, en forma particular en el caso de las historias de vida; uno de los argumentos centrales es que el hombre no es un dato sino un proceso, el cual actúa en forma creativa en su mundo cotidiano, es decir, lo social implica una historicidad. Un segundo argumento es el de la necesaria vinculación entre texto y contexto, en el que este último implica reconocer su sentido evocativo y re-creativo, elementos que implican la posibilidad de la autopercepción del individuo-sujeto de la historia de vida en su vinculación experiencial con el ambiente contextual. La relación entre texto y contexto la realiza el individuo como parte de su proceso vivencial en tanto que agente histórico. Las historias de vida tienen, finalmente, la capacidad de expresar y formular lo vivido cotidiano de las estructuras sociales, formales e informales, de ahí su aporte fundamental a la investigación social.

Estupiñán, M.R. Investigación cualitativa en salud en la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Investigación y Educación en Enfermería. 2008. 26(2): 90-97.

El estudio se realizó durante el año 2006 y el primer semestre de 2007 en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, mediante la revisión del 100% de las investigaciones cualitativas elaboradas en los programas de enfermería, medicina, psicología y posgrados. Objetivos: se analizaron los trabajos en cuanto a su rigurosidad metodológica a partir de los enfoques epistemológicos que fundamentaron las propuestas, las visiones y perspectivas en cuanto a participantes, tipos de investigación, técnicas de recolección de información, unidades de análisis y procedimientos analíticos. Metodología: a partir de la revisión documental se articularon técnicas cualitativas desde el análisis de discursos y cuantitativo-estadísticas en la distribución de frecuencias; el procedimiento analítico se realizó en grupos de discusión con estudiantes de psicología en la asignatura de formación investigativa IV de la Facultad de Ciencias de la Salud. Resultados: la producción generada ofrece un amplio panorama en la concepción de la investigación cualitativa, así como de sus procedimientos metodológicos. Se reivindica el abordaje de las realidades subjetiva e intersubjetiva como objetos legítimos de conocimiento. Desde la perspectiva comprensiva e interpretativa predominan las investigaciones descriptivas, etnográficas, hermenéuticas, de teoría fundamentada e histórica. En la perspectiva crítica predominan investigaciones participativas, operativas y de práctica social con un carácter más interventivo. Conclusiones: se hace necesario ocuparse de problemas como la significación de las acciones humanas, en un proceso de discusión y análisis interdisciplinario sobre la fundamentación y los procedimientos con que se construye la realidad socio-cultural e histórica de la salud en la región.

Rodríguez, W. El poder en las Historias de Vida. Utopía y Praxis Latinoamericana 2012; 17(56): 101-108.

En el artículo se examina – desde una perspectiva novedosa – el poder, su significación, vivencia e implicaciones. Efectivamente, a partir de la hermenéutica de la práctica de vida de sujetos populares, se muestra lo que es, desde el interior del mundo-de-vida popular venezolano, el poder, y su significado propio. Para ello se parte del estudio de historias de vida de sujetos, varones y hembras. Se trata de comprender un tema crucial a la ciencia política, sociológica, filosófica y psicológica significado por los propios sujetos actuantes y no por especialistas “participantes”.

Mercado-Martínez, F.J.; Díaz, B.A.; Tejada-Tabayas, L.M. & Ascencio-Mera, C.D. Investigación cualitativa en salud. Una revisión crítica de la producción bibliográfica en México. Salud Pública de México 2011; 53(6): 504-512.

Objetivo. Examinar críticamente la producción bibliográfica sobre la investigación cualitativa en salud (ICS) en México. Material y métodos. Revisión de 128 trabajos publicados en la década del 2000 al 2009. Su búsqueda y recuperación se hizo mediante consulta de índices, buscadores y bases de datos, así como consultando a académicos. Se hizo análisis de frecuencias y de contenido. Resultados. La producción en este campo se incrementa notoriamente en el periodo analizado, se difunde a nivel nacional e internacional y aparece mayoritariamente en revistas de salud pública y medicina social. Su consolidación, no obstante, dista de ser realidad dada su concentración institucional, territorial y temática, su dependencia de la teoría fundamentada, su olvido de temas sanitarios y actores importantes y su impacto marginal en el campo científico. Conclusiones. La investigación cualitativa en salud logra avances en México pero enfrenta serios desafíos para consolidarse. Varias propuestas se presentan para fortalecerla.

Rossi, L. & Jardon, M. Historias de vida en las historias clínicas. Instituciones, prácticas y sujeto implicado. Anuario de Investigaciones, vol. XXI, 2014: 185-192.

Este trabajo se propone analizar las historias de vida implicadas en las historias clínicas del Hospicio de las Mercedes. Para ello se han seleccionado un número de protocolos acotado. Las metodologías referidas al estudio de historias de vida a la vez que captan una experiencia biográfica, en el tiempo y en el espacio determinado, permiten situar el lugar que ha ocupado las instituciones a nivel subjetivo y reflejan la historia institucional misma. La historia clínica se genera cuando el paciente ingresa y al ser longitudinales testimonian y retratan la evolución de la enfermedad o la conducta por las cuales se debe la internación pero también, capturan el transcurso de las historias de vida. Ese intercambio queda rigurosamente documentado, permite ver el lugar que la institución le asigna al sujeto, las expectativas, los roles, causas de ingreso, condiciones de egreso, los tratamientos, incluye también el testimonio del sujeto permitiendo retratar e inventariar las prácticas.

Meneghel, S.N. Histórias De Vida - notas e reflexões de pesquisa. Athenea Digital. Revista de Pensamento e Investigação Social 2007; 12: 115-129.

Este texto aborda o tema das histórias de vida e narrativas autobiográficas, em seus aspectos teóricos e no relato de experiências de pesquisa. Apresenta alguns conceitos sobre o método História de Vida e apresenta possibilidades de uso do mesmo no campo da saúde coletiva. Agrega comentários e reflexões pautando-se nas experiências da autora em pesquisas com histórias de vida de mulheres, famílias e sujeitos em situação de vulnerabilidade. A autora entende que o método de Histórias de Vida, assim como as narrativas, possibilita tanto ao narrador quanto ao pesquisador a reconstrução de suas experiências e a ressignificação do vivido.

Righetti, M. Historias de vida, entre la literatura y la ciencia. Perfiles Educativos 2006; 28(113): 81-105.

El presente texto reflexiona sobre el método autobiográfico y su actual "fortuna", difundida entre las diversas ciencias que estudian al ser humano. Se reconoce en él una epistemología democrática, que valora toda vivencia, sin incurrir en diferencias étnicas, de edad, de clase social, de género, capaz de orientar todo el curso de la vida hacia una dimensión educativa. La convicción de fondo que subyace en ello es que, a través de la autobiografía y sus instrumentos de indagación, el hombre tiende a tomar conciencia del propio ser en el mundo.

Silva, A. Recogiendo una Historia de Vida. Guía para una Entrevista. Fermentum. 2001; 11(30): 155-161.

El presente trabajo es una guía metodológica y está dedicado a los investigadores que intentan trabajar con Metodologías Cualitativas y necesitan recoger información metódica, veraz y lo más completa posible acerca de una historia en particular o las historias que forman la memoria de un lugar. También orientan a cerca de la disposición y actitud que debe asumir el investigador frente al informante, así como la mejor forma de registrar la información y disponerlas luego para su análisis. La existencia de variados métodos en investigación y la reivindicación en los últimos años de las llamadas Metodologías Cualitativas o Cualitativistas hacen difícil el momento de la escogencia del método o los métodos que convienen al investigador, en su esfuerzo para reconstruir y explicar la realidad. El presente trabajo, tal y como el subtítulo lo indica es una guía para recoger datos mediante la entrevista y se inscribe como uno de los métodos más antiguos en ciencias sociales, utilizados sobre todo, por los primeros antropólogos y exploradores. Existen ciertos acontecimientos sociales o individuales, únicos e irrepetibles que precisamente por esa característica los hace difícil de estudiar, la única forma de aproximarse a su estudio es la reconstrucción del hecho basado en la memoria.

Bassi, J.E. Hacer una historia de vida: decisiones clave durante el proceso de investigación. Athenea Digital. Revista de Pensamiento e Investigación Social 2014; 14(3): 129-170.

En este trabajo presento una serie de aspectos del método biográfico —o método de las historias de vida— que suelen surgir durante procesos de investigación y acerca de los cuales los/as investigadores/as deben poder tomar decisiones fundadas. Me detengo en distinciones terminológicas, diferencias con áreas fronterizas —como el enfoque narrativo o la literatura— y en la relevancia del método para la ciencia social. Analizo el «problema» de la objetividad y de la representatividad y la disyuntiva entre (sólo) presentar o analizar el material generado. Comento algunos criterios para la elección de un/a «buen/a» informante, las estrategias de producción y análisis de la información y la cuestión de la (des)confianza en los relatos de informantes e investigadores/as. Mi objetivo es plantear —no resolver— estas cuestiones, con el fin de que sean tenidas en cuenta en la toma de decisiones durante los procesos de composición de una historia de vida.

Pretto, A. Analizar las historias de vida: reflexiones metodológicas y epistemológicas. Tabula Rasa 2011; 15: 171-194.

Este artículo reseña las diversas formas de analizar los textos realizados a partir de entrevistas biográficas (historias de vida).

Ashworth, P.D. Qualitative Research Methods. Estudios Pedagógicos 2000; 26: 91-106.

Por muchas razones, las técnicas cualitativas son especialmente apropiadas –e incluso las únicas apropiadas– para estudiar la experiencia del estudiante y otros aspectos de la enseñanza y del aprendizaje en la Educación Superior. Pero la naturaleza de los datos que produce la investigación cualitativa, la manera como tales datos deben ser manejados, y el uso que se pueda hacer de ellos, están más bien desde ya abiertos a confusión y malentendido. La confusión a menudo se debe al fracaso en diferenciar entre diversas orientaciones de los datos cualitativos. (i) La investigación positivista propone que hay una realidad subyacente, verdadera e inequívoca, y la investigación tiene que considerar una teoría que cubra esto. Debe haber evidencia de validez –en el sentido de una adecuación entre los datos y la realidad que se supone que estos revelan. (ii) La investigación no positivista está constituida por varios tipos, a pesar de que a menudo es tratada como una. Por ejemplo, existen (a) la investigación descriptiva (fenomenológica); (b) la investigación interpretativa (hermenéutica), y (c) el análisis de discurso.

Souza, C.; Reginato, V. & Claramonte D. A metodologia da história oral de vida como estratégia humanizadora de aproximação entre cuidador/idoso. Cad. Saúde Pública 2013, Rio de Janeiro, 29(8): 1681-1684.

Este artigo objetiva apresentar um estudo sobre o uso da abordagem da História Oral de Vida como estratégia de aproximação entre cuidador e idoso, a fim de contribuir para a humanização na relação entre profissional da saúde e paciente. Tratasse de uma pesquisa qualitativa e descritiva. Nossa amostra reuniu sete idosos, homens e mulheres, maiores de 65 anos que, por meio de entrevistas abertas e semiestruturadas, possibilitaram a produção de narrativas de histórias de vida, as quais, uma vez finalizadas, foram devolvidas aos colaboradores na forma de cadernos personalizados para que dispusessem delas como quisessem. Como resultado pôde-se perceber que tal abordagem contribuiu para a geração e fortalecimento do vínculo entre enfermeiro e idoso, apresentando-se não apenas como elemento humanizador, mas também terapêutico.

Rubilar, G. Narrativas y enfoque biográfico. Usos, alcances y desafíos para la investigación interdisciplinaria. Enfermería 2017; 6(spe): 69-75.

Resumen: Este artículo revisa los alcances y potencialidades de la investigación con enfoque biográfico y el papel que adoptan, dentro de este enfoque, las narrativas que dan cuenta de los procesos vividos por los sujetos. Pone especial énfasis en el uso de las narrativas para la construcción de relatos, historias de vida y testimonios, aportando elementos para una discusión acerca de su uso y revalorización como enfoque de investigación e intervención. El artículo se escribe desde una perspectiva interdisciplinaria, ya que se reconocen los aportes de este enfoque a distintas disciplinas de las ciencias sociales, humanas y ciencias de la salud. Se analizan las corrientes que han influido en los estudios de enfoque biográfico, considerando aspectos históricos y epistemológicos. Lo anterior es especialmente relevante en el caso de aquellas disciplinas que están relacionadas con los cuidados, como la Enfermería o el Trabajo Social, que trabajan con relatos de sujetos que enfrentan situaciones de dolor o enfermedad. El enfoque biográfico narrativo permite rescatar sus historias y contribuir a la memoria de aquellas personas dispuestas a narrar sus experiencias. El artículo finaliza mostrando los usos contemporáneos de este enfoque tanto en el campo de la investigación como en la intervención social. Discute acerca de los desafíos actuales de este enfoque y en sus posibilidades de combinación con dispositivos multimedia y el uso de tecnologías de información.

Schraiber, L.B. Pesquisa qualitativa em saúde: reflexões metodológicas do relato oral e produção de narrativas em estudo sobre a profissão médica. Rev. Saúde Pública 1995; 29(1): 63-74.

Foi realizada pesquisa qualitativa aplicada à saúde coletiva e medicina social, baseando-se em estudo acerca das transformações históricas da autonomia profissional dos médicos na passagem da medicina liberal para a atual medicina tecnológica. A pesquisa de campo valeu-se de entrevistas abertas e gravadas para colher depoimentos pessoais sobre histórias da vida profissional de médicos formados entre 1930-1955. Caracterizados tecnicamente como "relato oral", os depoimentos foram registrados na forma de narrativas livres. Os relatos são considerados quanto à capacidade de expressarem a auto representação dos médicos sobre seus cotidianos de trabalho, bem como registrarem a história da prática médica. Avalia-se a entrevista aberta como instrumento de produção de narrativas livres e relatos de vida.

Romero, M.P & Galván, J. La metodología cualitativa en el área de la salud mental pública: programa, temas y retos. Forum Qualitative Sozialforschung 2008; 9(1): Art. 39.

Este trabajo tiene por objetivo describir el programa de la materia que sobre metodología cualitativa en el área de salud mental pública se imparte en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México. Partiendo de la experiencia como docentes, a nivel maestría y doctorado de esta materia, en este documento se incluye también una serie de reflexiones y preocupaciones en torno a las dificultades enfrentadas por maestros y estudiantes al proponer una aproximación diferente, así como los temas que los estudiantes adscritos a este programa abordaron. Finalmente, producto de estas reflexiones, se concluye que uno de los principales desafíos es generar investigación de calidad para que sea una tradición respetada por investigadores e instituciones.

Puyana, Y. & Barreto, J. La historia de vida: recurso en la investigación cualitativa. Reflexiones metodológicas. Maguaré Sin fecha; 13: 185-196.

La historia de vida es una estrategia de la investigación encaminada a generar versiones alternativas de la historia social, a partir de la reconstrucción de las experiencias personales. Se constituye en un recurso de primer orden para el estudio de los hechos humanos, porque facilita el conocimiento acerca de la relación de la subjetividad con las instituciones sociales, sus imaginarios y representaciones simbólicas. La historia de vida permite traducir la cotidianidad en palabras, gestos, símbolos, anécdotas, relatos, y constituye una expresión de la permanente interacción entre la historia personal y la historia social.

Tsui, E.K. & Starecheski, A. Uses of oral history and digital storytelling in public health research and practice. Public health 2018 154: 24-30.

Objectives: Oral history (OH) and digital storytelling (DST) have been used in a range of ways in public health, including educating populations about health-protecting practices, advocating for improved clinical care and reflecting on public health efforts to combat infectious disease. Yet, these methods are rarely recognized for their potential to contribute to public health research and practice. The aim of this article is to assess how OH and DST have been used in the health fields and to provide examples of ways that these methods have contributed to work in several domains of public health.

Study design: Narrative review.

Methods: We conducted a narrative review of articles gathered from PubMed using the search terms 'oral history' and 'digital storytelling', which resulted in 102 articles relevant to public health. We then conducted a thematic analysis to create a typology of article topics and to examine cross-cutting themes.

Results: OH and DST have been used for both research and interventions in public health. Specifically, they have been used to 1) examine health risks and experiences; 2) engage and educate populations; 3) educate clinical professionals and organizations; and 4) inform public health practice.

Conclusions: Despite the time, resources, and training required doing OH and DST well, we argue that these methods have substantial potential for supplementing public health activities, allowing the field to glean additional lessons from its experiences, to educate its practitioners further, and to better learn from the experiences of communities affected by public health problems.

Vega-Malagón, G; Ávila-Morales, J.; Vega-Malagón, A.J.; Camacho-Calderón, N.; Becerril-Santos, A. & Leo-Amador, G.E. Paradigmas en la investigación. Enfoque cuantitativo y cualitativo. European Scientific Journal 2014; 10(15): 523-528.

A lo largo de la historia de la ciencia han surgido diversas corrientes de pensamiento tales como el Empirismo, el Materialismo Dialéctico, el Positivismo, la Fenomenología etc. Las cuales han originado diferentes vías en búsqueda del conocimiento, sin embargo en las últimas décadas tales corrientes se han polarizado en dos enfoques principales: el enfoque cuantitativo y el enfoque cualitativo de la investigación.

En la presente revisión, se definen ambos enfoques, se presentan las etapas del proceso de la investigación de manera genérica y las aplica en ambas perspectivas, define las características de cada paradigma y propone una visión respecto a la investigación que implica la posibilidad de mezclar las dos modalidades en la generación del conocimiento en un mismo estudio, el cual se denomina enfoque Multimétodo.

Meneses, M.T. & Cano, A. Técnicas conversacionales para la recogida de datos en investigación cualitativa: La historia de vida. Nure Investigación 2008; 37: 1-6.

Comenzamos en este la exposición de la tercera y última técnica conversacional para la recogida de datos en la investigación cualitativa: la historia de vida. La historia de vida se ha consolidado como una de las fuentes más eficaces de obtención de datos, dentro de los documentos biográficos. En este capítulo se expone el origen de esta técnica, así como los diferentes enfoques que puede tener y la diferencia entre la historia de vida y los relatos de vida.

Urra, E.; Muñoz, A. & Peña, J. El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud. Enfermería Universitaria 2013; 10(2):50-57.

El discurso se considera algo más que el lenguaje oral o escrito; se refiere a cómo se usa el lenguaje en la realidad de los contextos sociales. Esta revisión narrativa del Análisis del Discurso (AD), que emerge de las ciencias sociales aborda el lenguaje como un evento comunicativo dentro de un contexto social en donde se sitúan las interacciones humanas. De este modo, el AD explora las relaciones entre los textos y la realidad haciendo visibles los discursos, sus puntos de origen, como ellos fluyen, y que los acompañan. Hay varias perspectivas teóricas que proveen de diferentes tipos de análisis. El AD, así, es un fértil campo metodológico para investigadores de las ciencias de la salud dado por las prácticas discursivas específicas en las cuales el lenguaje se manifiesta dentro de los contextos institucionales de salud en la sociedad.

Oliva, P., Narváes, C. G. & Buhning, K. Investigación cualitativa en odontología, análisis narrativo de la evidencia existente. Revista Cubana de Estomatología 2014; 51(3):305-322.

Introducción: la investigación cualitativa es un tipo de aproximación a la realidad de forma comprensiva para fenómenos locales, bastante incipiente en el área de salud y aún más en odontología donde su utilización se restringe a investigaciones académicas particulares.

Objetivo: evaluar la cantidad y contenidos de los resultados de las investigaciones odontológicas cualitativas publicadas en revistas entre los años 2008 hasta el año 2013.

Metodología: se utiliza una búsqueda sistemática en buscadores como Pubmed, Scielo, Blackwell synergy, Lilacs. Las palabras de búsqueda son dentistry, oral health, oral disease, qualitative, method qualitative, investigative qualitative. El análisis de datos es narrativo en el cual se sistematizan los resultados de los artículos seleccionados.

Resultados: se encuentran 36 artículos cualitativos en los últimos cinco años, existe una limitada utilización de la investigación cualitativa en odontología, centrándose en la clínica e investigaciones observacionales descriptivas, lo que implica la existencia de un nicho investigativo no abordado y por ende no comprendido científicamente.

Conclusiones: la evidencia cualitativa en odontología se agrupa en áreas definidas incorporando variables socioculturales con técnicas de recolección centrado en entrevistas y análisis comparativos tradicionales.

Muñoz, D. Construcción narrativa en la historia oral. Nómadas 2003; 18: 94-102.

Desde una mirada transdisciplinar, que articula componentes de orden epistemológico, ético y metodológico, este artículo presenta un análisis integral de tres momentos de la producción narrativa de la historia oral: primero, muestra su prefiguración tanto en las anécdotas e historias fragmentarias que circulan en la cultura como en los planes que formula el investigador antes de desarrollar su estudio; segundo, examina su configuración en la entrevista y los relatos que resultan de

ésta; tercero, describe algunos procedimientos para integrar los relatos obtenidos en una trama narrativa global, la cual se propone como el resultado final de las investigaciones que acuden a la historia oral.

Toussaint, M. Cuéntame tu vida. Historia oral: historias de vida. Secuencia. Revista de historia y ciencias sociales 2013; 95: 269-273.

¿Qué significa la narración de una vida?, ¿qué implica la elaboración de una historia de vida desde la perspectiva de la historia oral?, ¿cuáles son los obstáculos a los que nos enfrentamos quienes deseamos recoger un testimonio que nos conduzca a la confección de una historia de vida? Estas son algunas de las grandes preguntas que Graciela de Garay y quienes Elaboraron cada uno de los capítulos de este libro nos ayudan a responder a quienes de una u otra manera hemos estado interesados en construir un relato de esta naturaleza.

Una vez obtenido este listado, cada integrante del grupo de investigación realizó una lectura completa de 13 de los artículos, y a partir de los criterios establecidos cruzando la información recolectada, se definen finalmente seis artículos por consenso, sobre los cuales se realiza el proceso de extracción de información.

4.2.5. Proceso de extracción de información de artículos por temática

Una vez eliminados los artículos de acuerdo a los criterios establecidos, se obtuvo un listado final de seis artículos cuya información se detalla a continuación.

Tabla 6. Extracción de información de los artículos seleccionados para análisis.

Nombre	Tipo de estudio	Año de publicación	Fuente	País	Especialidad
Historias de vida en las historias clínicas. Instituciones, prácticas y sujeto implicado	Artículo de investigación	2014	Redalyc	Argentina	Psicología
A metodologia da história oral de vida como estratégia humanizadora de aproximação entre cuidador/idoso	Cualitativo descriptivo	2013	Scielo	Brasil	Enfermería
Narrativas y enfoque biográfico. Usos, alcances y desafíos para la investigación interdisciplinaria	Artículo de revisión	2017	Scielo	Chile	Multidisciplinar (Ciencias Humanas, Sociales y de la Salud).
Uses of oral history and digital storytelling in public health research and practice	Artículo de revisión	2018	Science Direct	Estados Unidos	Salud pública
El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud	Artículo de revisión	2013	Dialnet	Chile	Investigación en salud
Investigación cualitativa en odontología, análisis narrativo de la evidencia existente	Artículo de investigación	2014	Sugerido por el tutor	Chile	Odontología

4.2.6. Proceso estructuración de artículo

La redacción del artículo se hizo siguiendo las normas y el estilo para artículos de revisión de tema, acorde a las instrucciones indicadas en la guía para la estructura básica de un artículo de revisión narrativa, entregada por la Universidad El Bosque para el año 2018.

4.2.7. Proceso de Edición en español para publicación

Una vez terminado el artículo, se realizó corrección de estilo por parte de un editor certificado en español, aplicando las normas internacionales de Vancouver para dicha revisión.

5. CONSIDERACIONES EN PROPIEDAD INTELECTUAL

En el presente documento, y el artículo producto del mismo, se respetaron y acataron firmemente los procesos de investigación y la autoría de cada una de las investigaciones consultadas. Estas fueron debidamente citadas de manera directa o indirecta en todas las ocasiones y fueron respectivamente referenciadas en el apartado de bibliografía. Las fuentes y bases de datos consultadas son de libre acceso y disponibles a todo público.

De igual manera se conserva y respeta la legislación sobre derecho de autor, que contempla la protección de los autores, artistas y demás creadores por sus creaciones literarias y artísticas.

6. RESULTADOS

6.1. Resumen de proceso de búsqueda de información

Se realizó una revisión sistemática y de la literatura relacionada con las palabras historia de vida, salud oral e investigación cualitativa, así como la evaluación de los contenidos arrojados en las bases de datos.

La combinación de términos para la búsqueda de literatura se realizó en inglés y español, de la siguiente forma para todas las bases de datos:

- Health + oral + qualitative + history + life + dentistry
- Salud + oral + cualitativa + historia + vida + odontología

Para dar orden y hacer más fácil la evaluación de las investigaciones, se realizó un cuadro de clasificación con la siguiente información por artículo:

1. Nombre
2. Tipo de estudio
3. Año de publicación
4. Fuente (base de datos consultada)
5. Resumen

El análisis se enfocó en investigaciones cuyos objetivos y resúmenes estaban relacionados con las temáticas específicas de la revisión. Se excluyeron artículos repetidos, mal indexados, publicaciones anteriores al año 2008, y aquellos que, aun coincidiendo con el énfasis de la investigación, tenían aspectos metodológicos contradictorios.

Posteriormente se realizó una lectura cruzada por parte de las tres autoras y el tutor de los contenidos de los artículos. A partir de esta lectura se establecieron acuerdos frente a una nueva selección de documentos que se acercara a los propósitos del estudio. Finalmente, con los artículos definitivos, se realizó una lectura final, para proceder con su análisis, desde

las siguientes categorías: países donde se publicaron, especialidades, propósitos, impactos, objetivos e idioma de cada investigación.

Con este análisis final se construyó una narrativa en la que se resaltan las principales características de los artículos, a partir de las categorías definidas y en relación con los objetivos de la revisión.

6.2. Resultados de proceso de extracción de información

Una primera selección arrojó un total de 78 artículos (uno de los cuales fue sugerido por el tutor a cargo del desarrollo de esta investigación), cuyos contenidos mostrados a través del resumen, se relacionaban con al menos dos de los criterios de búsqueda descritos.

La eliminación de artículos repetidos, mal indexados e inconsistentes metodológicamente, permitió al equipo de trabajo descartar una gran cantidad de material, en particular por su falta de relación con la odontología, con lo que se redujo el número de artículos a 27.

Producto de la lectura cruzada, la exclusión de artículos publicados antes del año 2008 y la posterior lectura completa de los artículos pre-escogidos, fue posible obtener un listado definitivo de seis artículos finales.

Para el análisis de los artículos seleccionados, se establecieron una serie de categorías que permitieran a comprender las características de cada investigación y cómo las historias de vida fueron abordadas por cada autor. Las categorías son:

- Países de publicación
- Idioma
- Especialidades
- Propósitos
- Impactos
- Objetivos
- Año de publicación

Frente a los países de publicación, se encontró que tres de los seis artículos fueron escritos y publicados en Chile, y los otros tres en Brasil, Estados Unidos y Argentina. Esto a su vez indica que, en su mayoría, los artículos están escritos en español, salvo el artículo de Souza, Reginato y Claramonte (2013); y el artículo de Tsui y Starecheski (2018), que están escritos en portugués e inglés respectivamente.

En cuanto a las especialidades: el artículo de Rossi y Jardon (2014) se trata de una investigación en psicología con un abordaje desde lo clínico; el artículo de Souza, Reginato y Claramonte (2013) se refiere a la relación entre cuidador y paciente orientado a la labor de los enfermeros; el artículo de Rubilar (2017) es investigativo de carácter multidisciplinar (ciencias sociales, humanas y ciencias de la salud); el artículo de Tsui y Starecheski (2018) trata temáticas relacionadas con la salud pública; el artículo de Urrea, Muñoz y Peña (2013) es una revisión sobre investigación en salud; y finalmente, el artículo de Oliva, Narváes y Buhring (2014) es un análisis desde la odontología.

El propósito, el impacto y los objetivos de los artículos son variados pero interesantes.

El trabajo de Rossi y Jardón (2014) es un análisis de historias de vida a través de historias clínicas en un hospicio en Argentina. Dicho análisis parece, inicialmente, un efecto colateral y casi accidental del análisis de las historias clínicas y los documentos protocolarios que la institución implementa para realizar el seguimiento de sus pacientes. Sin embargo a lo largo del documento se evidencia un interés importante por retratar cómo todo el conocimiento que se adquiere a través de las historias de vida (escritas o implícitas en el conocimiento de los profesionales de la salud) tienen un impacto en las decisiones que se toman entorno al paciente, tanto por la institución, como por quienes se encargan del diagnóstico y el tratamiento, en incluso por el paciente mismo.

Por su parte, la investigación de Souza, Reginato & Claramonte (2013) tiene por objetivo dar cuenta de la historia de vida, como una estrategia de aproximación entre cuidadores y ancianos como una forma de humanizar el trato que los profesionales de salud dan a sus pacientes. El impacto de la investigación es claro desde el resumen del artículo: se fortaleció el vínculo entre los colaboradores, y los resultados les fueron entregados a pacientes y

enfermeros para que les dieran el uso que consideraran prudente; igualmente resaltan el efecto terapéutico que tuvo el ejercicio narrativo para los ancianos.

Rubilar (2017) presenta una revisión de las narrativas y el enfoque biográfico para dar cuenta de su potencial no solo en investigación, sino también en intervención. Si bien desde el título y el resumen se establece una perspectiva interdisciplinaria, posteriormente se evidencia que la investigación se orienta particularmente a disciplinas relacionadas con el cuidado, en particular la enfermería y el trabajo social.

Tsui y Starecheski, en su estudio publicado a principios de 2018, presentan una revisión narrativa de 102 artículos en los que se usa la historia oral y la narración digital en el ámbito de la salud pública. Dicha revisión arrojó que dentro de la salud pública, la historia oral y la narración digital se han usado principalmente para la evaluación de riesgos, la educación de poblaciones, profesionales y organizaciones de salud, e informar sobre la práctica en salud pública. Además, establece que son metodologías que requieren de una gran cantidad de tiempo y recursos para su ejecución, pero que tienen un aporte bastante importante para las comunidades que se ven afectadas por problemas de salud pública.

Urra, Muñoz y Peña (2013), muestran cómo el análisis del discurso presenta una metodología interesante para la investigación en salud, a pesar de ser necesaria una mayor rigurosidad en su metodología, y describen diferentes formas de llevar a cabo los discursos de acuerdo a su enfoque.

Por último, el artículo de Oliva, Narváes y Buhning (2014), exhiben un análisis similar al enfoque del documento presente, con una búsqueda sistemática de los artículos e investigaciones de metodología cualitativa, orientadas a la odontología. Establece como método predilecto las entrevistas (estructuradas y semiestructuradas) para recolectar la información y determina que la metodología cualitativa en salud oral aún está en desarrollo, dada la limitada cantidad de artículos que se encontraron cuyos criterios se consideraran de calidad para ser incluidos en el análisis.

Para finalizar, se encontró que todos los artículos seleccionados fueron publicados en los últimos cinco años, a pesar de incluir en los criterios de selección publicaciones desde el año 2008.

6.3. Artículo original con su bibliografía

Resumen

La historia de vida, como método de investigación de carácter cualitativo, presenta características de análisis de contenido que se consideran valiosas para la investigación en salud oral. Sin embargo, hasta el momento no se encuentran investigaciones en donde se evidencie el uso de este método aplicado a la odontología, debido principalmente a que la disciplina está llena de prejuicios provenientes de sus orígenes positivistas y biologicistas. Este artículo presenta observaciones sobre este fenómeno y analiza la utilidad y potencial de las historias de vida para entender diferentes dinámicas que se presentan en odontología y que se orientan a las experiencias del sujeto en tanto sus particularidades sociales, económicas y culturales. Se utiliza una búsqueda sistemática en los buscadores Science Direct, ProQuest, Redalyc, Dialnet, DOAJ, DOAB y DOAR, para posteriormente analizar los resultados de seis artículos seleccionados bajo los criterios de búsqueda previamente definidos.

Palabras clave: *historia de vida, salud oral, investigación cualitativa, investigación odontológica.*

Abstract

The history of life, as a qualitative research method, presents characteristics of content analysis that are considered valuable for oral health research. However, so far no research is found where the use of this method applied to dentistry is evidenced, mainly because the discipline is full of prejudices stemming from its positivist and biologicist origins. This article presents observations on this phenomenon and analyzes the usefulness and potential of life histories to understand different dynamics that are presented in dentistry and that are oriented to the experiences of the subject in terms of their social, economic and

cultural particularities. A systematic search was used in the search engines Science Direct, ProQuest, Redalyc, Dialnet, DOAJ, DOAB and DOAR, to later analyze the results of six articles selected under the previously defined search criteria.

Keywords: *history of life, oral health, qualitative research, dental research.*

Introducción

Múltiples debates se han planteado acerca de la importancia del uso de métodos de investigación cualitativos y la legitimidad de estos frente a las investigaciones de carácter cuantitativo, lo que ha ocasionado que las opiniones al respecto se polaricen constantemente (March et al., 1999). En salud oral esta polarización es más evidente, dado el escaso uso de los métodos cualitativos en la investigación de enfermedades bucales o de los fenómenos relacionados con la disciplina.

El objetivo del presente documento, es el de reconocer el papel que la modalidad cualitativa de "Historia de Vida" puede tener en la investigación científica en salud oral, a través de la revisión sistemática y análisis de las aportaciones de múltiples autores relacionados con la investigación médica cualitativa, y la historia de vida como método particular.

La investigación cualitativa y su uso en salud oral

La investigación en el ámbito de la salud ha tenido un enfoque diverso a través de los años. Durante mucho tiempo, el conocimiento relacionado con la salud/enfermedad provino principalmente de aportes derivados de estudios experimentales y cuantitativos, pues se entendía que ello era la cima del razonamiento científico y solo esta perspectiva era válida (González, 2009); sin embargo, posteriormente se evidenció que dicho enfoque no ofrecía una explicación completa del proceso salud-enfermedad, y que por tanto era necesario recurrir a otro modelo explicativo, particularmente al tratarse de enfermedades crónicas (Peláez & Burgos, 2005).

Una cierta visión biologicista predominante en la investigación en salud ha ocasionado que se olvide que las condiciones médicas de los seres humanos vienen

modificadas por su comportamiento en sociedad, y que este comportamiento se configura de maneras sumamente complejas. Esto convierte al paciente en un objeto, algo alejado de la vida social, cuyo único papel dentro de la medicina es ser sanado; no se toma en consideración la relación que la enfermedad y la salud tienen con las condiciones sociales (González, 2009).

El desarrollo de las ciencias médicas se ha dado paralelamente al de la biología, lo que implicó que el pensamiento mecanicista que estuvo siempre presente en la segunda, permeara a la medicina; de allí que el cuerpo humano, al igual que el de los demás seres vivos, fuera considerado una máquina, y de paso se perdiera la importancia de la relación médico-paciente (González, 2009).

La investigación cualitativa es especialmente útil al tratar de comprender y evaluar el punto de vista de los sujetos involucrados con respecto al fenómeno en el que se desea profundizar, en particular cuando dicho fenómeno está revestido de estereotipos o prejuicios propios de la temática de estudio, lo que aporta significativamente a enfrentar los problemas que actualmente desafían la salud pública y la medicina (March et al., 1999). McKibbin y Gadd afirman que:

El interés de realizar investigación cualitativa en el área de salud se ve reflejado en el aumento de publicaciones de este tipo estudios; mientras que en 2000 se reportaron 91 artículos en revistas del área de la salud, en 2004 el número de artículos ascendió a 1797. Las enfermedades o situaciones clínicas que más se han estudiado con este tipo de investigación son: cáncer (11%), salud mental (10%), embarazo (9%), enfermedades cerebrovasculares (10%) y otras (entre ellas la artritis reumatoide) (12%) (McKibbin & Gadd, 2004 citados por Peláez & Burgos, 2005, pág. 166).

Las técnicas cualitativas permiten a los investigadores obtener datos que serían difíciles de obtener a través de otras técnicas, ya que los sujetos proporcionan información de forma espontánea y libre, lejos de los datos cerrados que ofrecen los métodos cuantitativos. March y otros, afirman que los métodos cualitativos son frecuentemente usados para dar explicación a comportamientos, temores y rechazos que las personas tienen respecto a los tratamientos, así como para explicar sus dudas, temores e incluso la satisfacción frente a los mismos (1999).

La investigación cualitativa responde a preguntas como *¿qué?*, *¿por qué?* y *¿para qué?*, a través de relatos y palabras principalmente. Se enfoca en entender los fenómenos desde el significado y el sentido que estos tienen para las personas, adicional a la interpretación del entorno sociocultural de los mismos (Peláez & Burgos, 2005).

Tuvo su origen en el campo de las ciencias sociales y su campo de aplicación se ha extendido a disciplinas como la antropología, la sociología, la psicología y las incluidas en el área de la salud, y se caracteriza por que sus datos provienen de videos, narrativas, documentos y otros; sus resultados no son numéricos, aunque ocasionalmente pueden cuantificarse (Peláez & Burgos, 2005). El investigador cualitativo está inmerso en el contexto, recoge y analiza las narrativas, y pone énfasis en los procesos para “así intentar entender mejor cómo experimentan los protagonistas «su» mundo” (March et al., 1999, pág. 313).

La aplicación de la investigación cualitativa en las ciencias de la salud abarca varios niveles, desde el micro en la clínica, hasta el macro (poblacional) en la epidemiología. En ambos niveles, la investigación cualitativa se ha utilizado en forma complementaria a la investigación cuantitativa (Peláez y Burgos, 2005, pág. 171).

Ante el auge que la investigación cualitativa ha conseguido en las ciencias de la salud, es importante e inevitable hablar de la calidad de la producción cualitativa. Al igual que en la perspectiva cuantitativa “el rigor y la calidad en general de los estudios cualitativos en salud presenta una gran variabilidad, coexistiendo importantes aportaciones junto a otras notablemente deficientes” (Calderón, 2002, pág. 474).

Si bien estos métodos han adquirido especial relevancia en la actualidad, también han sido objeto de fuertes críticas, particularmente por parte de investigadores relacionados con la biomedicina, por considerarlos poco fiables, pues con facilidad los resultados pueden estar contaminados con la subjetividad del investigador, son difíciles de replicar, no permiten generalizar resultados es común que los resultados varíen de un observador a otro, además de otras críticas tendientes a desvirtuar su alcance. Algunas de las críticas dan valor a los métodos cualitativos como alternativas o complementos de la

investigación cuantitativa, cuando esta no posee una muestra de sujetos suficiente o cuando las variables son difíciles de identificar (March et al., 1999).

Varios autores replican a las críticas mencionadas anteriormente, afirmando que los métodos cualitativos tienen gran profundidad en su análisis, aportando a una comprensión amplia de elementos que hacen parte de cierto problema y que no se ven en las estadísticas. Afirman además, que de ser usadas con rigor, las técnicas cualitativas son altamente fiables; el uso de métodos sistemáticos y avalados por la comunidad científica es garantía de ello (March et al., 1999). Esto ha llevado a que los estudios cualitativos requieran de historias convincentes y una descripción metodológica muy clara para que sean calificados como estudios confiables y de calidad. El investigador debe ser enfático en la descripción del diseño y la ejecución de la investigación, en el tipo de selección de los participantes, en la técnica de recogida de la información, en el proceso de análisis y en la descripción de resultados (Peláez & Burgos, 2005).

Curiosamente, en el área de la investigación clínica se han llevado a cabo pocos estudios cualitativos, probablemente por la influencia del modelo experimental de la investigación biomédica. En la última década, sin embargo, ha aumentado el número de investigaciones en el ámbito hospitalario, como parte del movimiento de “medicina centrada en el paciente” donde se rescatan las narrativas de los pacientes para comprender el significado de la enfermedad y el tratamiento e identificar sus efectos en las diferentes esferas de la vida de los involucrados. A partir de estos resultados, se pretende diseñar mejores estrategias de atención, tratamiento y medición del impacto desde la perspectiva del personal de salud y del paciente (Peláez & Burgos, 2005, pág. 171).

La investigación cualitativa ya hace un tiempo dejó de ser de uso exclusivo de las humanidades (sociología, psicología, antropología, etc.) y pasó gradual pero firmemente a tener presencia en las investigaciones relacionadas con salud (Calderón, 2002). Sin embargo, en odontología es poco común su uso, ya que se trata de una disciplina marcada por la visión “metodológica monocausal, centrada en causantes biológicos y perturbaciones funcionales del sistema estomatognático, orientando su accionar hacia el control de la patología o complicación clínica y no hacia la promoción y conservación de la salud como fin primordial” (Oliva, Narváes & Buhning, 2014, pág.307).

De la misma manera, existe división y controversia en cuanto al lugar que la investigación cualitativa debe ocupar en la salud oral, particularmente por las críticas descritas previamente en cuanto a la calidad y la fiabilidad de estos métodos. Sin embargo, se considera que esta cuestión es fácilmente superable, en tanto se sigan las recomendaciones de rigor científico que también se mencionaron párrafos atrás (Oliva, Narváes & Buhring, 2014).

Oliva, Narváes y Buhring, encontraron que las investigaciones con metodologías cualitativas en salud oral se centraban, hasta 2014, en cuatro categorías:

- Educación: promoción y prevención a través de la enseñanza de higiene bucal.
- Calidad de vida: relacionados con las vivencias y cambios en la cotidianidad de pacientes con prótesis fijas y removibles, o pacientes postoperatorios de intervenciones odontológicas.
- El rol del odontólogo: centrado en la perspectiva subjetiva de los profesionales de la salud oral en actividades clínicas y en otras actividades relacionadas.
- Relación de los pacientes con los tratamientos dentales y la salud oral: relacionado particularmente en la percepción de los pacientes y sus cuidadores sobre la salud oral (2014).

Los autores afirman también que los principales métodos de investigación son los relacionados con perspectivas fenomenológicas y etnometodológicas, principalmente entrevistas para pacientes adultos mayores y niños. Además se reportó el uso de técnicas mixtas, y métodos de observación y grupos de discusión (Oliva, Narváes & Buhring, 2014).

Al analizar los contenidos de las investigaciones de carácter cualitativo en salud oral, Oliva, Narváes y Buhring establecen igualmente tres áreas principales:

- Procesos sociales y cotidianos relacionados con enfermedades orales, y los elementos que el contexto ofrece acerca de la percepción de estos.
- Relación entre los factores intersubjetivos relacionados con los procedimientos odontológicos y el por qué se producen enfermedades en salud oral.

- Cómo las narrativas permiten a los odontólogos e investigadores adaptar el proceso investigativo a los fenómenos sociales estudiados (2014).

La historia de vida

Existen múltiples métodos de recolección de información utilizados en investigación cualitativa, entre los que se encuentran: la entrevista en profundidad (estructuradas, semiestructuradas y no estructuradas), estudios de caso, grupos focales, de observación (participante y no participante), revisión de documentos, investigación acción, y métodos etnográficos. Estos últimos, incluyen las etnografías, las historias orales y las historias de vida (Peláez & Burgos, 2005).

Pujadas (1992, citado por Fernandez & Ocando, 2005), define la historia de vida como una narración autobiográfica exhaustiva, que el investigador consigue mediante una serie de entrevistas continuas, cuyo objetivo es obtener un testimonio de carácter subjetivo, que dé cuenta de los acontecimientos de la vida del entrevistado, y los valores que esa persona atribuye a su propia vida. Ferranotti (1981, citado por Fernandez & Ocando, 2005), a su vez, indica que las historias de vida son un camino para la elaboración de conocimiento con carácter científico que se basa en la subjetividad y no en la objetividad, en donde el investigador interactúa en lugar de mantenerse neutro.

Se considera como punto de partida de los estudios biográficos el trabajo clásico de William Thomas y Florian Znaniecki. Este estudio, cuya publicación está próxima a cumplir cien años, nos permite afirmar que los estudios biográficos tienen una larga tradición en las ciencias sociales, que se remonta a los inicios de la Escuela de Sociología de Chicago (Rubilar, 2017, pág. 72).

La historia de vida es un método narrativo obtenido por medio de varias entrevistas al mismo sujeto, con el fin de revisar un hecho histórico particular desde una perspectiva individual o grupal. Dos conceptos especiales se relacionan con este método: la historia oral, un método adicional que se centra en la narración del individuo acerca de sus vivencias, añadiendo elementos de investigación histórica y testimonios orales recolectados de una manera particular; y la tradición oral, que se compone de la vivencia subjetiva de tradiciones transmitidas de generación en generación (Peláez & Burgos, 2005).

Se trata de un recurso metodológico que sirve para dar explicación a lo cotidiano en el sujeto que necesita ser investigado, pero que en lugar de ser medido, interpretado y analizado desde afuera por un investigador, habla por sí mismo (Fernandez & Ocando, 2005).

La historia de vida, como método etnográfico de observación participante, se compone de fases: exploratoria, descriptiva y profunda. A través de estas fases, se crea un ambiente de confianza entre el investigador y el sujeto observado (Quinto, 2000). Según Quinto, las fases consisten en:

- Fase exploratoria: enumera los elementos que hacen parte del aspecto social del estudio, ubicándolas en el espacio a través de la observación y la entrevista. Dicha observación es entendida desde la perspectiva en la que es necesario que el investigador de uso a todos sus sentidos para dar cuenta de los recursos que rodean el sujeto analizado.
- Fase descriptiva: permite inventariar lo más detalladamente posible los elementos observados en la primera fase, estableciendo la composición de los aspectos descritos (cantidad, calidad, organización, relaciones y trayectoria histórica). Para esta fase, es vital el uso de la entrevista como herramienta básica que organiza la información y la profundiza.
- Fase profunda: tiene por objetivo el aprehender como se configuran, transforman y complejizan los procesos a través del tiempo. Busca que el sujeto realice un análisis más complejo de los elementos descritos en las dos fases previas, a través de su realidad histórica, social, económica y cultural. El cambio a la fase profunda se trata de un proceso gradual, mediado por la confianza y aceptación que ha logrado hasta el momento el investigador (Quinto, 2000).

Hace parte del subgénero de la investigación autobiográfica narrativa, la cual ha ido obteniendo mayor relevancia con el paso del tiempo. Las vivencias del sujeto investigado son contadas y analizadas a través de un acercamiento interpretativo que involucra sentidos, significados y contextos macrosociales. Este tipo de investigación surge de un giro

hermenéutico que se dio en los años sesenta, permitiendo el cambio de una instancia positivista, cuantificable y cosificada a la perspectiva interpretativa de la que se habla previamente (Fernandez & Ocando, 2005).

La historia de vida es un género testimonial donde la evidencia oral es el método de investigación y su resultado un relato autobiográfico del sujeto entrevistado a través del análisis del investigador. Su objetivo es reconstruir la vida cotidiana del individuo o individuos entrevistados (Peláez & Burgos, 2005, pág. 169).

Este método se utiliza cuando un sujeto o su experiencia de vida es capaz de ilustrar determinado problema, o cuando el sujeto representa un caso comúnmente asociado a la problemática investigada (Angrosino, 1994 citado por Borboa, 2012). Su objetivo es indagar sobre el recorrido de un sujeto, a partir de sus propias narraciones, las de su familia y su círculo cercano social y laboral (Borboa, 2012).

La historia de vida contiene una descripción de los acontecimientos y experiencias importantes de la vida de una persona o alguna parte principal de ella, en las propias palabras del protagonista, de tal manera que mediante el análisis de la información se ha buscado compaginar los relatos en forma coherente a través de la narración, mostrando los sentimientos, modos de ver y perspectivas de la persona (Borboa, 2012, pág. 307).

Las historias de vida han tenido un aporte importante para el diseño de las políticas de salud y la creación de intervenciones de calidad para las poblaciones, además de ser un método de estudio efectivo para los profesionales en formación (Peláez y Burgos, 2005 pág. 173). Este método “asigna un rol protagónico a la subjetividad y al sujeto investigador como elementos indispensables para la comprensión de la realidad” (Fernandez & Ocando, 2005, pág. 2).

El término historia de vida, enfocado desde un punto de vista amplio, incluye autobiografías, biografías, memorias, confesiones, o apologías. Viene a designar cualquier tipo de documento personal que acumule información sobre la vida de un sujeto. Esta polisemia está directamente relacionada con la diferente utilización que, desde diferentes disciplinas y enfoques, se hace desde este puente para hacer investigación (Fernandez & Ocando, 2005, pág. 3).

Al igual de lo que sucede con la investigación cualitativa en general, la historia de vida como método de investigación también ha sido objeto de críticas, debido principalmente a problemas con su validez y representatividad, lo que se refiere principalmente a la dificultad que presenta este método a la hora de extraer juicios universales o generalizar resultados a partir de una o algunas pocas historias de vida evaluadas por investigación. Sin embargo, Bertaux (1988, citado por Fernandez & Ocando, 2005) sostiene que la historia de vida es un método de acceso simple a la realidad social, y utilizó dentro de sus investigaciones el principio de saturación² para mantener dicho método bajo parámetros que le permitían seguir revestido de un carácter científico aceptado y respetado.

Método

Se realizó una revisión sistemática y de la literatura relacionada con las palabras *historia de vida*, *salud oral* e *investigación cualitativa*, así como la evaluación de los contenidos arrojados en las bases de datos:

- Science Direct
- ProQuest
- Redalyc
- Dialnet
- DOAJ
- DOAB
- DOAR

La combinación de términos para la búsqueda de literatura se realizó en inglés y español, de la siguiente forma para todas las bases de datos:

- *Health + oral + qualitative + history + life + dentistry*
- *Salud + oral + cualitativa + historia + vida + odontología*

² El concepto de saturación: “consiste en realizar historias con el propósito de que estas le aporten elementos relativos a un sistema definido de antemano, y en la medida que las historias no agregan nuevos aspectos, se considera que la información se ha saturado y en tal sentido no se requieren otras historias” (Bertaux, 1988 citado por Fernandez & Ocando, 2005, pág. 5).

Para dar orden y hacer más fácil la evaluación de las investigaciones, se realizó un cuadro de clasificación con la siguiente información por artículo:

1. Nombre
2. Tipo de estudio
3. Año de publicación
4. Fuente (base de datos consultada)
5. Resumen

El análisis se enfocó en investigaciones cuyos objetivos y resúmenes estaban relacionados con las temáticas específicas de la revisión. Se excluyeron artículos repetidos, mal indexados y aquellos que aun coincidiendo con el énfasis de la investigación, tenían aspectos metodológicos contradictorios.

Posteriormente se realizó una lectura cruzada por parte de las tres autoras de los contenidos de los artículos Finalmente, se estableció como proceso final la lectura completa de cada uno de los artículos seleccionados, para proceder con su análisis, desde las siguientes categorías: países donde se publicaron, especialidades, propósitos, impactos, objetivos e idioma de cada investigación.

Resultados

Los términos de búsqueda, tanto en inglés como en español, fueron consultados en cada una de las bases de datos elegidas. El resultado de la consulta de dichos términos se resume en la Tabla 1.

Tabla 1. Resultados aplicación de estrategia de búsqueda por temática.

Búsqueda	Términos	Science Direct	ProQuest	Redalyc	Dialnet	DOAJ	DOAB	DOAR	Cantidad de artículos seleccionados
#1	Health + oral + qualitative + history + life +	1.180	3.855	278.990	0	0	0	0	21

dentistry									
#2	Salud + oral + cualitativa + historia + vida + odontología	12	258	438.29 1	2	0	0	0	56

Una primera selección arrojó un total de 78 artículos (uno de los cuales fue sugerido por el tutor a cargo del desarrollo de esta investigación), cuyos contenidos mostrados a través del resumen, se relacionaban con al menos dos de los criterios de búsqueda descritos.

La eliminación de artículos repetidos, mal indexados e inconsistentes metodológicamente, permitió al equipo de trabajo descartar una gran cantidad de artículos, en particular por su falta de relación con la odontología, con lo que se redujo el número de artículos a 27.

Producto de la lectura cruzada, la exclusión de artículos publicados antes del año 2008 y la posterior lectura completa de los artículos pre-escogidos, fue posible obtener un listado definitivo de seis artículos finales, detallados en la Tabla 2.

Tabla 2. *Clasificación de los artículos seleccionados para análisis.*

Nombre	Tipo de estudio	Año de publicación	Fuente	Resumen
Historias de vida en las historias clínicas. Instituciones, prácticas y sujeto implicado	Artículo de investigación	2014	Redalyc	Este trabajo se propone analizar las historias de vida implicadas en las historias clínicas del Hospicio de las Mercedes. Para ello se han seleccionado un número de protocolos acotado. Las metodologías referidas al estudio de historias de vida a la vez que captan una experiencia biográfica, en el tiempo y en el espacio determinado, permiten situar el lugar que ha ocupado las instituciones a nivel subjetivo y reflejan la historia institucional misma. La historia clínica se genera cuando el paciente ingresa y al ser longitudinales testimonian y retratan la evolución de la enfermedad o la conducta por las cuales se debe la internación pero también, capturan el transcurso de las historias de vida. Ese intercambio queda rigurosamente documentado, permite ver el lugar que la institución le asigna al sujeto, las expectativas, los roles, causas de ingreso, condiciones de egreso, los tratamientos, incluye también el testimonio del sujeto permitiendo retratar e inventariar las prácticas.
A metodologia da história oral de vida	Cualitativo descriptivo	2013	SciELO	Este artigo objetiva apresentar um estudo sobre o uso da abordagem da História Oral de Vida como

como estratégia humanizadora de aproximação entre cuidador/idoso					estratégia de aproximação entre cuidador e idoso, a fim de contribuir para a humanização na relação entre profissional da saúde e paciente. Trata-se de uma pesquisa qualitativa e descritiva. Nossa amostra reuniu sete idosos, homens e mulheres, maiores de 65 anos que, por meio de entrevistas abertas e semiestruturadas, possibilitaram a produção de narrativas de histórias de vida, as quais, uma vez finalizadas, foram devolvidas aos colaboradores na forma de cadernos personalizados para que dispusessem delas como quisessem. Como resultado pôde-se perceber que tal abordagem contribuiu para a geração e fortalecimento do vínculo entre enfermeiro e idoso, apresentando-se não apenas como elemento humanizador, mas também terapêutico.
Narrativas y enfoque biográfico. Usos, alcances y desafíos para la investigación interdisciplinaria	Artículo de revisión	2017	Scielo		Resumen: Este artículo revisa los alcances y potencialidades de la investigación con enfoque biográfico y el papel que adoptan, dentro de este enfoque, las narrativas que dan cuenta de los procesos vividos por los sujetos. Pone especial énfasis en el uso de las narrativas para la construcción de relatos, historias de vida y testimonios, aportando elementos para una discusión acerca de su uso y revalorización como enfoque de investigación e intervención. El artículo se escribe desde una perspectiva interdisciplinaria, ya que se reconocen los aportes de este enfoque a distintas disciplinas de las ciencias sociales, humanas y ciencias de la salud. Se analizan las corrientes que han influido en los estudios de enfoque biográfico, considerando aspectos históricos y epistemológicos. Lo anterior es especialmente relevante en el caso de aquellas disciplinas que están relacionadas con los cuidados, como la Enfermería o el Trabajo Social, que trabajan con relatos de sujetos que enfrentan situaciones de dolor o enfermedad. El enfoque biográfico narrativo permite rescatar sus historias y contribuir a la memoria de aquellas personas dispuestas a narrar sus experiencias. El artículo finaliza mostrando los usos contemporáneos de este enfoque tanto en el campo de la investigación como en la intervención social. Discute acerca de los desafíos actuales de este enfoque y en sus posibilidades de combinación con dispositivos multimedia y el uso de tecnologías de información.
Uses of oral history and digital storytelling in public health research and practice	Artículo de revisión	2018	Science Direct		Objectives: Oral history (OH) and digital storytelling (DST) have been used in a range of ways in public health, including educating populations about health-protecting practices, advocating for improved clinical care and reflecting on public health efforts to combat infectious disease. Yet, these methods are rarely recognized for their potential to contribute to public health research and practice. The aim of this article is to assess how OH and DST have been used in the health fields and to provide

				examples of ways that these methods have contributed to work in several domains of public health. Study design: Narrative review. Methods: We conducted a narrative review of articles gathered from PubMed using the search terms 'oral history' and 'digital storytelling', which resulted in 102 articles relevant to public health. We then conducted a thematic analysis to create a typology of article topics and to examine cross-cutting themes. Results: OH and DST have been used for both research and interventions in public health. Specifically, they have been used to 1) examine health risks and experiences; 2) engage and educate populations; 3) educate clinical professionals and organizations; and 4) inform public health practice. Conclusions: Despite the time, resources, and training required to do OH and DST well, we argue that these methods have substantial potential for supplementing public health activities, allowing the field to glean additional lessons from its experiences, to educate its practitioners further, and to better learn from the experiences of communities affected by public health problems. "
El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud	Artículo de revisión	2013	Dialnet	El discurso se considera algo más que el lenguaje oral o escrito, se refiere a cómo se usa el lenguaje en la realidad de los contextos sociales. Esta revisión narrativa del Análisis del Discurso (AD), que emerge de las ciencias sociales aborda el lenguaje como un evento comunicativo dentro de un contexto social en donde se sitúan las interacciones humanas. De este modo, el AD explora las relaciones entre los textos y la realidad haciendo visibles los discursos, sus puntos de origen, como ellos fluyen, y que los acompañan. Hay varias perspectivas teóricas que proveen de diferentes tipos de análisis. El AD, así, es un fértil campo metodológico para investigadores de las ciencias de la salud dado por las prácticas discursivas específicas en las cuales el lenguaje se manifiesta dentro de los contextos institucionales de salud en la sociedad.
Investigación cualitativa en odontología, análisis narrativo de la evidencia existente	Artículo de investigación	2014	Sugerido por el tutor	Introducción: la investigación cualitativa es un tipo de aproximación a la realidad de forma comprensiva para fenómenos locales, bastante incipiente en el área de salud y aún más en odontología donde su utilización se restringe a investigaciones académicas particulares. Objetivo: evaluar la cantidad y contenidos de los resultados de las investigaciones odontológicas cualitativas publicadas en revistas entre los años 2008 hasta el año 2013. Metodología: se utiliza una búsqueda sistemática en buscadores como Pubmed, Scielo, Blackwell synergy, Lilacs. Las palabras de búsqueda son dentistry, oral health, oral disease, qualitative, method qualitative, investigative qualitative. El análisis de datos es narrativo en el cual se sistematizan los resultados de los artículos seleccionados.

Resultados: se encuentran 36 artículos cualitativos en los últimos cinco años, existe una limitada utilización de la investigación cualitativa en odontología, centrándose en la clínica e investigaciones observacionales descriptivas, lo que implica la existencia de un nicho investigativo no abordado y por ende no comprendido científicamente.

Conclusiones: la evidencia cualitativa en odontología se agrupa en áreas definidas incorporando variables socioculturales con técnicas de recolección centrado en entrevistas y análisis comparativos tradicionales.

Para el análisis de los artículos seleccionados, se establecieron una serie de categorías que permitieran a comprender las características de cada investigación y cómo las historias de vida fueron abordadas por cada autor. Las categorías son:

- Países de publicación
- Idioma
- Especialidades
- Propósitos
- Impactos
- Objetivos

Frente a los países de publicación, se encontró que tres de los seis artículos fueron escritos y publicados en Chile, y los otros tres en Brasil, Estados Unidos y Argentina. Esto a su vez indica que, en su mayoría, los artículos están escritos en español, salvo el artículo de Souza, Reginato y Claramonte (2013); y el artículo de Tsui y Starecheski (2018), que están escritos en portugués e inglés respectivamente.

En cuanto a las especialidades: el artículo de Rossi y Jardon (2014) se trata de una investigación en psicología con un abordaje desde lo clínico; el artículo de Souza, Reginato y Claramonte (2013) se refiere a la relación entre cuidador y paciente orientado a la labor de los enfermeros; el artículo de Rubilar (2017) es investigativo de carácter multidisciplinar (ciencias sociales, humanas y ciencias de la salud); el artículo de Tsui y Starecheski (2018) trata temáticas relacionadas con la salud oral; el artículo de Urra, Muñoz y Peña (2013) es una revisión sobre investigación en salud; y finalmente, el artículo de Oliva, Narváes y Buhning (2014) es un análisis desde la odontología.

El propósito, el impacto y los objetivos de los artículos son variados pero interesantes.

El trabajo de Rossi y Jardón (2014) es un análisis de historias de vida a través de historias clínicas en un hospicio en Argentina. Dicho análisis parece, inicialmente, un efecto colateral y casi accidental del análisis de las historias clínicas y los documentos protocolarios que la institución implementa para realizar el seguimiento de sus pacientes. Sin embargo a lo largo del documento se evidencia un interés importante por retratar cómo todo el conocimiento que se adquiere a través de las historias de vida (escritas o implícitas en el conocimiento de los profesionales de la salud) tienen un impacto en las decisiones que se toman entorno al paciente, tanto por la institución, como por quienes se encargan del diagnóstico y el tratamiento, en incluso por el paciente mismo.

Por su parte, la investigación de Souza, Reginato & Claramonte (2013) tiene por objetivo dar cuenta de la historia de vida, como una estrategia de aproximación entre cuidadores y ancianos como una forma de humanizar el trato que los profesionales de salud dan a sus pacientes. El impacto de la investigación es claro desde el resumen del artículo: se fortaleció el vínculo entre los colaboradores, y los resultados les fueron entregados a pacientes y enfermeros para que les dieran el uso que consideraran prudente; igualmente resaltan el efecto terapéutico que tuvo el ejercicio narrativo para los ancianos.

Rubilar (2017) presenta una revisión de las narrativas y el enfoque biográfico para dar cuenta de su potencial no solo en investigación, sino también en intervención. Si bien desde el título y el resumen se establece una perspectiva interdisciplinaria, posteriormente se evidencia que la investigación se orienta particularmente a disciplinas relacionadas con el cuidado, en particular la enfermería y el trabajo social.

Tsui y Starecheski, en su estudio publicado a principios de 2018, presentan una revisión narrativa de 102 artículos en los que se usa la historia oral y la narración digital en el ámbito de la salud pública. Dicha revisión arrojó que dentro de la salud pública, la historia oral y la narración digital se han usado principalmente para la evaluación de riesgos, la educación de poblaciones, profesionales y organizaciones de salud, e informar sobre la

práctica en salud pública. Además, establece que son metodologías que requieren de una gran cantidad de tiempo y recursos para su ejecución, pero que tienen un aporte bastante importante para las comunidades que se ven afectadas por problemas de salud pública.

Urrea, Muñoz y Peña (2013), muestran cómo el análisis del discurso presenta una metodología interesante para la investigación en salud, a pesar de ser necesaria una mayor rigurosidad en su metodología, y describen diferentes formas de llevar a cabo los discursos de acuerdo a su enfoque.

Por último, el artículo de Oliva, Narváes y Buhning (2014), exhiben un análisis similar al enfoque del documento presente, con una búsqueda sistemática de los artículos e investigaciones de metodología cualitativa, orientadas a la odontología. Establece como método predilecto las entrevistas (estructuradas y semiestructuradas) para recolectar la información y determina que la metodología cualitativa en salud oral aún está en desarrollo, dada la limitada cantidad de artículos que se encontraron cuyos criterios se consideraran de calidad para ser incluidos en el análisis.

Discusión

El primer resultado producto de la esta revisión, que por ser tan contundente no pudo escapar a la vista de las autoras, es que hasta el momento no hay publicaciones o exploraciones que den uso a la Historia de vida como una herramienta para la investigación en salud oral. Tan crudo como suena, no es de extrañar en tanto se ha descrito de manera amplia en la introducción del presente documento, cómo la investigación cualitativa en general ha sido ampliamente criticada y considerada como una herramienta en general propia de las ciencias humanas y sociales, mas no de la medicina y menos aún de la odontología.

Al hablar de investigación, especialmente en los espacios de carácter académico, es común decir que “un resultado negativo también es un resultado”, pero, si bien más del 60% de los estudios que se llevan a cabo en investigación conducen a resultados negativos erróneos o inesperados, es poco común que dichos resultados se publiquen, ya que la mayoría de los investigadores y las revistas indexadas buscan afanosamente publicar solo

proyectos con resultados positivos y exitosos (Safari Crowdfunding, S.f.). Sin embargo, al concluir la etapa investigativa previa a la elaboración de este documento, para las autoras fue evidente que las historias de vida son una herramienta valiosa que no ha sido explorada dentro de la odontología. Se presenta como una oportunidad de redención para los métodos etnográficos de metodología participante dentro de la investigación en salud oral.

Autores como González (2009), afirman que “la investigación cualitativa en salud representa una opción concreta para lograr la interdisciplinariedad que tanto se está esperando en la investigación en ciencias de la salud” (pág. 4). El antagonismo presente entre la investigación cualitativa y la cuantitativa podría ser eliminado, dejando de considerarlas como perspectivas completamente opuestas. Los datos cuantitativos solo presentan contemplaciones superficiales de lo que es la salud y la enfermedad; estas, sin embargo, son fenómenos históricos y sociales, que requieren de una aproximación más profunda (González, 2009). Para las autoras de este documento, dicha aproximación puede provenir de herramientas que claramente no han sido contempladas hasta el momento por los investigadores en el campo de la odontología, especialmente la *Historia de vida*, como un instrumento de carácter etnográfico tristemente ignorado.

A través del tiempo se ha evidenciado la necesidad de comprender la salud oral como un proceso integral, que se compone de múltiples factores que afectan la calidad de vida. Estos incluyen sus vivencias, su sistema de salud, su educación y cómo se ha desarrollado la atención médica especializada. Se busca trascender la explicación de la salud y la enfermedad, al pasar de exponer únicamente lo biológico, para incluir lo social, lo económico y lo cultural a partir de las historias de vida de cada paciente.

Es entonces cuando la necesidad de percibir a los pacientes desde una perspectiva integral y dinámica, cobra especial importancia (Calderón, 2002). Es necesario abordar a los sujetos desde sus particularidades, desde su entorno social, económico y cultural, pues solo desde allí es posible entenderlos a profundidad. Es desde la perspectiva de la *Historia de vida*, donde existe la posibilidad de abordar múltiples variables como edad, género, hábitos de vida, patologías relacionadas con el fenómeno estudiado, preconceptos, prejuicios, mitos y creencias que afectan de manera real el ejercicio profesional. Estos, como

afirma Calderón (2002), afectan a personas, poblaciones y profesionales de la salud por igual, lo que condiciona la visión de dichos profesionales sobre su quehacer, sus relaciones con otros profesionales, su papel en el sistema sanitario y el sentido que para ellos que tienen la investigación y la ciencia.

Las patologías en salud oral comprenden una serie de situaciones clínicas de índole tanto crónica como aguda que en muchas ocasiones impactan al paciente, la familia y la sociedad en diversos aspectos, desde lo corporal hasta lo psicológico, educacional y económica. En el caso de las patologías más difíciles de manejar, en particular en aquellas enfermedades donde existe el dolor crónico y discapacidad, existen situaciones capaces de afectar fuertemente al paciente y a su familia en su calidad de vida. Abordar cuantitativamente estas situaciones y enfermedades es disminuir sus efectos sin permitir la evaluación de sus procesos desde lo sociocultural.

De allí que el desarrollo estudios de investigación cualitativa que involucren historias de vida como método principal de investigación, permite que los investigadores y profesionales obtengan una perspectiva profunda de como entienden y actúan los pacientes frente a ese tipo de enfermedades, además de su actitud frente al proceso de salud-enfermedad. Al incorporar el análisis de aspectos socioculturales, se obtendrá un mejor conocimiento del individuo y su entorno, además de lograr una mejor relación paciente-familia-odontólogo.

Referencias Bibliográficas

- Borboa, M. Experiencia en metodología cualitativa: historia de vida. *Ra Ximhai* 2012; 8(3): 291-309.
- Calderón, C. Criterios de calidad en la investigación cualitativa en salud (ICS): apuntes para un debate necesario. *Rev. Esp. Salud Pública* 2002; 76: 473-482.
- Fernandez, O. & Ocando, J. La búsqueda del conocimiento y las historias de vida. *Omnia* 2005; 11(1): 1-13.

- González, M.C. La Investigación Cualitativa en Salud. Avances y Desafíos. *Salus* 2009; 13 (Supl.): 4-10.
- March, J.C., Prieto, M. A., Hernán, M. & Solas, O. Técnicas cualitativas para la investigación en salud pública y gestión de servicios de salud: algo más que otro tipo de técnicas. *Gac Sanit* 1999; 13(4):312-319.
- Oliva, P., Narváes, C. G. & Buhring, K. Investigación cualitativa en odontología, análisis narrativo de la evidencia existente. *Revista Cubana de Estomatología* 2014; 51(3):305-322.
- Peláez-Ballestas, I. & Burgos-Vargas, R. La aproximación cualitativa en salud: una alternativa de investigación clínica de las enfermedades reumáticas. *Reumatol Clin.* 2005; 1(3):166-174.
- Quinto, M. T. Historia oral e historias de vida en el campo. *Estudios sobre las Culturas Contemporáneas* 2000; Época II. 6(11): 135-142.
- Rossi, L. & Jardon, M. Historias de vida en las historias clínicas. Instituciones, prácticas y sujeto implicado. *Anuario de Investigaciones*, vol. XXI, 2014: 185-192.
- Rubilar, G. Narrativas y enfoque biográfico. Usos, alcances y desafíos para la investigación interdisciplinaria. *Enfermería (Montevideo)*. 2017 Oct; 6(spe): 69-75.
- Safari Crowdfunding. Los resultados negativos y tú, las claves para mejorar la ciencia. Sin fecha. Disponible en: <https://www.safaricrowdfunding.com/proyecto/los-resultados-negativos-tU-claves-mejorar-ciencia>
- Souza, C.; Reginato, V. & Claramonte D. A metodologia da história oral de vida como estratégia humanizadora de aproximação entre cuidador/idoso. *Cad. Saúde Pública* 2013, Rio de Janeiro, 29(8): 1681-1684.
- Tsui, E.K. & Starecheski, A. Uses of oral history and digital storytelling in public health research and practice. *Public health* 2018 154: 24-30.

Urra, E.; Muñoz, A. & Peña, J. El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud. *Enfermería Universitaria* 2013; 10(2):50-57.

6.4. Artículo con proceso de corrección de estilo con su bibliografía

LA HISTORIA DE VIDA COMO HERRAMIENTA PARA INVESTIGACIÓN EN SALUD ORAL. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

LIFE HISTORY AS A TOOL FOR ORAL HEALTH RESEARCH. A SYSTEMATIC

REVISIONJennifer Jackelin Noreña Morales³, Camila Alexandra Páez Moreno⁴, Valentina
Sierra Castro⁵

Resumen

Antecedentes: La historia de vida, como método de investigación de carácter cualitativo, presenta características de análisis de situación que pueden ser valiosas para la investigación en salud oral, en tanto permite entender diferentes dinámicas que se presentan en la práctica odontológica y que se relacionan con las experiencias del sujeto desde sus particularidades sociales, económicas y culturales. Hasta el momento no se conoce, de manera sistemática, cómo la odontología ha vinculado este método a sus estudios. **Objetivo:** analizar el papel que ha tenido el método cualitativo de historia de vida en la investigación científica en salud oral realizada entre los años 2008 y 2018. **Método:** se realizó revisión de literatura con metodología de revisión sistemática. La búsqueda se realizó en las bases de datos Science Direct, ProQuest, Redalyc, Dialnet, DOAJ, DOAB y DOAR. De esta búsqueda general se preseleccionaron 27 artículos. La lectura cruzada entre investigadores, tuvo como resultado final seis artículos que cumplieran con el criterio de vinculación de historias de vida a la investigación en salud. El análisis se realizó teniendo en cuenta las categorías de: región de la publicación, año de publicación, especialidad o disciplina y objetivo del estudio. **Resultados:** cinco de las investigaciones fueron realizadas en Suramérica y una en Estados Unidos; los artículos fueron publicados en los últimos cinco años y solo uno está relacionado claramente con odontología, aunque no vincula

³ Estudiante de pregrado en odontología, Universidad El Bosque. Correo: jnorenam@unbosque.edu.co

⁴ Estudiante de pregrado en odontología, Universidad El Bosque. Correo: cpaezm@unbosque.edu.co

⁵ Estudiante de pregrado en odontología, Universidad El Bosque. Correo: mvsierra@unbosque.edu.co

directamente la historia de vida. Los otros se encuentran relacionados con salud pública, enfermería y psicología. Sus principales objetivos estuvieron relacionados con el cuidado.

Conclusiones: la evidencia de que ninguno de los estudios vincule el método de historia de vida con salud oral puede estar relacionada con el hecho de que la práctica odontológica ha privilegiado abordajes cuantitativos en sus procesos diagnósticos y de intervención desde una perspectiva biomédica. Se propone vincular la historia de vida como método de investigación en salud oral, como una posibilidad para fortalecer la comprensión de las condiciones de vida de sujetos y colectivos, y su relación con su condición de salud general y oral. Esto debe reconfigurar la planeación y ejecución de acciones de promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento que se ajusten a estas realidades y que permitan aportar efectivamente a la calidad de vida. Palabras **clave:** *historia de vida, salud oral, investigación cualitativa, investigación odontológica.*

Abstract

Background: Life history as a qualitative research method presents analysis characteristics which may be valuable for oral health investigation because it allows the understanding of different dynamics present in dentistry which are related with the person's experience from its social, economic and cultural particularities. So far it is not known, in a systematic way, how dentistry has bound this methods in its studies. Objective: to analyse the role of life history's qualitative method in oral health scientific research carried out between 2008 and 2018. Method: A literature revision with systematic methodology was carried out. It was done with Science Direct, ProQuest, Redalyc, Dialnet, DOAJ, DOAB and DOAR databases. From this search there were 27 articles selected and after a review among researchers, only six met the history binding criteria. The analysis included the categories of: region of publishing, year of publication, specialty or discipline and objective of the study. Results: Five of the studies were from South America and one from the United States. The articles were published within the past five years and only one is directly related to dentistry, even though it does not bind directly with life history. The remainder are related to public health, nursing and psychology. Their main objectives were related to care. Conclusions: The evidence that none of the studies binds the life history method with oral health may be related to the fact that dentistry has preferred qualitative approaches in its diagnostic and

intervention processes from a bio-medical perspective. Life history is proposed as an oral health research method, as a possibility for strengthening the understanding of life conditions in subjects and collectives and their relation to oral and general health. This should reconfigure planning and carrying out actions geared towards health promotion, diagnosis and treatment which conform to such realities and may effectively help in quality of life.

Key words: life history, oral health, qualitative research, dental research.**Introducción**

Múltiples debates se han planteado acerca de la importancia del uso de métodos de investigación cualitativos y la legitimidad de estos frente a las investigaciones de carácter cuantitativo, lo que ha ocasionado que las opiniones al respecto se polaricen constantemente (March et al., 1999). En salud oral esta polarización es más evidente, dado el escaso uso de los métodos cualitativos en la investigación de enfermedades bucales o de los fenómenos relacionados con la disciplina.

El objetivo del presente documento, es el de reconocer el papel que la modalidad cualitativa de "Historia de Vida" puede tener en la investigación científica en salud oral, a través de la revisión sistemática y análisis de las aportaciones de múltiples autores relacionados con la investigación médica cualitativa, y la historia de vida como método particular. Para lograr dicho objetivo, se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura disponible en las bases de datos más importantes relacionadas con la investigación cualitativa a nivel mundial. Esta revisión reviste de un carácter importante al tratarse de la apertura de diferentes posibilidades relacionadas con el uso de una técnica etnográfica dentro de las investigaciones en salud tan comúnmente ocupadas por una visión de carácter predominantemente positivista.

Se presenta la historia de vida como un método que nace en las ciencias sociales y humanas, y que ha sido usado desde hace más de treinta años para dar valor a ciertos datos que la investigación cuantitativa suele dejar de lado. Esta información adicional, proporciona un conocimiento de las particularidades sociales, económicas y culturales de

los individuos, lo que aporta de manera significativa al entendimiento de la relación entre estos, sus experiencias y su entorno.

La realización de esta investigación considera la lectura completa y el análisis de una serie de artículos previamente seleccionados de manera minuciosa, con el fin de recolectar toda la información disponible en publicaciones indexadas, examinar dicha información y dar cuenta del uso que se le ha dado o es posible darle a la historia de vida en la investigación en odontología. ***La investigación cualitativa y su uso en salud oral***

La investigación en el ámbito de la salud ha tenido un enfoque diverso a través de los años. Durante mucho tiempo, el conocimiento relacionado con la salud/enfermedad provino principalmente de aportes derivados de estudios experimentales y cuantitativos, pues se entendía que ello era la cima del razonamiento científico y solo esta perspectiva era válida (González, 2009); sin embargo, posteriormente se evidenció que dicho enfoque no ofrecía una explicación completa del proceso salud-enfermedad, y que por tanto era necesario recurrir a otro modelo explicativo, particularmente al tratarse de enfermedades crónicas (Peláez & Burgos, 2005).

Una cierta visión biologicista predominante en la investigación en salud ha ocasionado que se olvide que las condiciones médicas de los seres humanos vienen modificadas por su comportamiento en sociedad, y que este comportamiento se configura de maneras sumamente complejas. Esto convierte al paciente en un objeto, algo alejado de la vida social, cuyo único papel dentro de la medicina es ser sanado; no se toma en consideración la relación que la enfermedad y la salud tienen con las condiciones sociales (González, 2009).

El desarrollo de las ciencias médicas se ha dado paralelamente al de la biología, lo que implicó que el pensamiento mecanicista que estuvo siempre presente en la segunda, permeara a la medicina; de allí que el cuerpo humano, al igual que el de los demás seres vivos, fuera considerado una máquina, y de paso se perdiera la importancia de la relación médico-paciente (González, 2009).

La investigación cualitativa es especialmente útil al tratar de comprender y evaluar el punto de vista de los sujetos involucrados con respecto al fenómeno en el que se desea profundizar, en particular cuando dicho fenómeno está revestido de estereotipos o prejuicios propios de la temática de estudio, lo que aporta significativamente a enfrentar los problemas que actualmente desafían la salud pública y la medicina (March et al., 1999). McKibbin y Gadd afirman que:

El interés de realizar investigación cualitativa en el área de salud se ve reflejado en el aumento de publicaciones de este tipo estudios; mientras que en 2000 se reportaron 91 artículos en revistas del área de la salud, en 2004 el número de artículos ascendió a 1797. Las enfermedades o situaciones clínicas que más se han estudiado con este tipo de investigación son: cáncer (11%), salud mental (10%), embarazo (9%), enfermedades cerebrovasculares (10%) y otras (entre ellas la artritis reumatoide) (12%) (McKibbin & Gadd, 2004 citados por Peláez & Burgos, 2005, pág. 166).

Las técnicas cualitativas permiten a los investigadores obtener datos que serían difíciles de obtener a través de otras técnicas, ya que los sujetos proporcionan información de forma espontánea y libre, lejos de los datos cerrados que ofrecen los métodos cuantitativos. March y otros, afirman que los métodos cualitativos son frecuentemente usados para dar explicación a comportamientos, temores y rechazos que las personas tienen respecto a los tratamientos, así como para explicar sus dudas, temores e incluso la satisfacción frente a los mismos (1999).

La investigación cualitativa responde a preguntas como *¿qué?*, *¿por qué?* y *¿para qué?*, a través de relatos y palabras principalmente. Se enfoca en entender los fenómenos desde el significado y el sentido que estos tienen para las personas, adicional a la interpretación del entorno sociocultural de los mismos (Peláez & Burgos, 2005).

Tuvo su origen en el campo de las ciencias sociales y su campo de aplicación se ha extendido a disciplinas como la antropología, la sociología, la psicología y las incluidas en el área de la salud, y se caracteriza por que sus datos provienen de videos, narrativas, documentos y otros; sus resultados no son numéricos, aunque ocasionalmente pueden cuantificarse (Peláez & Burgos, 2005). El investigador cualitativo está inmerso en el contexto, recoge y analiza las narrativas, y pone énfasis en los procesos para “así intentar

entender mejor cómo experimentan los protagonistas «su» mundo” (March et al., 1999, pág. 313).

La aplicación de la investigación cualitativa en las ciencias de la salud abarca varios niveles, desde el micro en la clínica, hasta el macro (poblacional) en la epidemiología. En ambos niveles, la investigación cualitativa se ha utilizado en forma complementaria a la investigación cuantitativa (Peláez y Burgos, 2005, pág. 171).

Ante el auge que la investigación cualitativa ha conseguido en las ciencias de la salud, es importante e inevitable hablar de la calidad de la producción cualitativa. Al igual que en la perspectiva cuantitativa “el rigor y la calidad en general de los estudios cualitativos en salud presenta una gran variabilidad, coexistiendo importantes aportaciones junto a otras notablemente deficientes” (Calderón, 2002, pág. 474).

Si bien estos métodos han adquirido especial relevancia en la actualidad, también han sido objeto de fuertes críticas, particularmente por parte de investigadores relacionados con la biomedicina, por considerarlos poco fiables, pues con facilidad los resultados pueden estar contaminados con la subjetividad del investigador, son difíciles de replicar, no permiten generalizar resultados, es común que los resultados varíen de un observador a otro, además de otras críticas tendientes a desvirtuar su alcance. Algunas de las críticas dan valor a los métodos cualitativos como alternativas o complementos de la investigación cuantitativa, cuando esta no posee una muestra de sujetos suficiente o cuando las variables son difíciles de identificar (March et al., 1999).

Varios autores replican a las críticas mencionadas anteriormente, afirmando que los métodos cualitativos tienen gran profundidad en su análisis, aportando a una comprensión amplia de elementos que hacen parte de cierto problema y que no se ven en las estadísticas. Afirman además, que de ser usadas con rigor, las técnicas cualitativas son altamente fiables; el uso de métodos sistemáticos y avalados por la comunidad científica es garantía de ello (March et al., 1999). Esto ha llevado a que los estudios cualitativos requieran de historias convincentes y una descripción metodológica muy clara para que sean calificados como estudios confiables y de calidad. El investigador debe ser enfático en la descripción del diseño y la ejecución de la investigación, en el tipo de selección de los participantes, en la

técnica de recogida de la información, en el proceso de análisis y en la descripción de resultados (Peláez & Burgos, 2005).

Curiosamente, en el área de la investigación clínica se han llevado a cabo pocos estudios cualitativos, probablemente por la influencia del modelo experimental de la investigación biomédica. En la última década, sin embargo, ha aumentado el número de investigaciones en el ámbito hospitalario, como parte del movimiento de “medicina centrada en el paciente” donde se rescatan las narrativas de los pacientes para comprender el significado de la enfermedad y el tratamiento e identificar sus efectos en las diferentes esferas de la vida de los involucrados. A partir de estos resultados, se pretende diseñar mejores estrategias de atención, tratamiento y medición del impacto desde la perspectiva del personal de salud y del paciente (Peláez & Burgos, 2005, pág. 171).

La investigación cualitativa ya hace un tiempo dejó de ser de uso exclusivo de las humanidades (sociología, psicología, antropología, etc.) y pasó gradual pero firmemente a tener presencia en los en investigaciones relacionadas con salud (Calderón, 2002). Sin embargo, en odontología es poco común su uso, ya que se trata de una disciplina marcada por la visión “metodológica monocausal, centrada en causantes biológicos y perturbaciones funcionales del sistema estomatognático, orientando su accionar hacia el control de la patología o complicación clínica y no hacia la promoción y conservación de la salud como fin primordial” (Oliva, Narváes & Buhning, 2014, pág.307).

De la misma manera, existe división y controversia en cuanto al lugar que la investigación cualitativa debe ocupar en la salud oral, particularmente por las críticas descritas previamente en cuanto a la calidad y la fiabilidad de estos métodos. Sin embargo, se considera que esta cuestión es fácilmente superable, en tanto se sigan las recomendaciones de rigor científico que también se mencionaron párrafos atrás (Oliva, Narváes & Buhning, 2014).

Oliva, Narváes y Buhning, encontraron que las investigaciones con metodologías cualitativas en salud oral se centraban, hasta 2014, en cuatro categorías:

- Educación: promoción y prevención a través de la enseñanza de higiene bucal.

- Calidad de vida: relacionados con las vivencias y cambios en la cotidianeidad de pacientes con prótesis fijas y removibles, o pacientes postoperatorios de intervenciones odontológicas.
- El rol del odontólogo: centrado en la perspectiva subjetiva de los profesionales de la salud oral en actividades clínicas y en otras actividades relacionadas.
- Relación de los pacientes con los tratamientos dentales y la salud oral: relacionado particularmente en la percepción de los pacientes y sus cuidadores sobre la salud oral (2014).

Los autores afirman también que los principales métodos de investigación son los relacionados con perspectivas fenomenológicas y etnometodológicas, principalmente entrevistas para pacientes adultos mayores y niños. Además se reportó el uso de técnicas mixtas, y métodos de observación y grupos de discusión (Oliva, Narváes & Buhring, 2014).

Al analizar los contenidos de las investigaciones de carácter cualitativo en salud oral, Oliva, Narváes y Buhring establecen igualmente tres áreas principales:

- Procesos sociales y cotidianos relacionados con enfermedades orales, y los elementos que el contexto ofrece acerca de la percepción de estos.
- Relación entre los factores intersubjetivos relacionados con los procedimientos odontológicos y el por qué se producen enfermedades en salud oral.
- Cómo las narrativas permiten a los odontólogos e investigadores adaptar el proceso investigativo a los fenómenos sociales estudiados (2014).

La historia de vida

Existen múltiples métodos de recolección de información utilizados en investigación cualitativa, entre los que se encuentran: la entrevista en profundidad (estructuradas, semiestructuradas y no estructuradas), estudios de caso, grupos focales, de observación (participante y no participante), revisión de documentos, investigación acción, y métodos etnográficos. Estos últimos, incluyen las etnografías, las historias orales y las historias de vida (Peláez & Burgos, 2005).

Pujadas (1992, citado por Fernandez & Ocando, 2005), define la historia de vida como una narración autobiográfica exhaustiva, que el investigador consigue mediante una serie de entrevistas continuas, cuyo objetivo es obtener un testimonio de carácter subjetivo, que dé cuenta de los acontecimientos de la vida del entrevistado, y los valores que esa persona atribuye a su propia vida. Ferranotti (1981, citado por Fernandez & Ocando, 2005), a su vez, indica que las historias de vida son un camino para la elaboración de conocimiento con carácter científico que se basa en la subjetividad y no en la objetividad, en donde el investigador interactúa en lugar de mantenerse neutro.

Se considera como punto de partida de los estudios biográficos el trabajo clásico de William Thomas y Florian Znaniecki. Este estudio, cuya publicación está próxima a cumplir cien años, nos permite afirmar que los estudios biográficos tienen una larga tradición en las ciencias sociales, que se remonta a los inicios de la Escuela de Sociología de Chicago (Rubilar, 2017, pág. 72).

La historia de vida es un método narrativo obtenido por medio de varias entrevistas al mismo sujeto, con el fin de revisar un hecho histórico particular desde una perspectiva individual o grupal. Dos conceptos especiales se relacionan con este método: la historia oral, un método adicional que se centra en la narración del individuo acerca de sus vivencias, añadiendo elementos de investigación histórica y testimonios orales recolectados de una manera particular; y la tradición oral, que se compone de la vivencia subjetiva de tradiciones transmitidas de generación en generación (Peláez & Burgos, 2005).

Se trata de un recurso metodológico que sirve para dar explicación a lo cotidiano en el sujeto que necesita ser investigado, pero que en lugar de ser medido, interpretado y analizado desde afuera por un investigador, habla por sí mismo (Fernandez & Ocando, 2005).

La historia de vida, como método etnográfico de observación participante, se compone de fases: exploratoria, descriptiva y profunda. A través de estas fases, se crea un ambiente de confianza entre el investigador y el sujeto observado (Quinto, 2000). Según Quinto, las fases consisten en:

- Fase exploratoria: enumera los elementos que hacen parte del aspecto social del estudio, ubicándolas en el espacio a través de la observación y la entrevista. Dicha observación es entendida desde la perspectiva en la que es necesario que el investigador de uso a todos sus sentidos para dar cuenta de los recursos que rodean el sujeto analizado.
- Fase descriptiva: permite inventariar lo más detalladamente posible los elementos observados en la primera fase, estableciendo la composición de los aspectos descritos (cantidad, calidad, organización, relaciones y trayectoria histórica). Para esta fase, es vital el uso de la entrevista como herramienta básica que organiza la información y la profundiza.
- Fase profunda: tiene por objetivo el aprehender como se configuran, transforman y complejizan los procesos a través del tiempo. Busca que el sujeto realice un análisis más complejo de los elementos descritos en las dos fases previas, a través de su realidad histórica, social, económica y cultural. El cambio a la fase profunda se trata de un proceso gradual, mediado por la confianza y aceptación que ha logrado hasta el momento el investigador (Quinto, 2000).

Hace parte del subgénero de la investigación autobiográfica narrativa, la cual ha ido obteniendo mayor relevancia con el paso del tiempo. Las vivencias del sujeto investigado son contadas y analizadas a través de un acercamiento interpretativo que involucra sentidos, significados y contextos macrosociales. Este tipo de investigación surge de un giro hermenéutico que se dio en los años sesenta, permitiendo el cambio de una instancia positivista, cuantificable y cosificada a la perspectiva interpretativa de la que se habla previamente (Fernandez & Ocando, 2005).

La historia de vida es un género testimonial donde la evidencia oral es el método de investigación y su resultado un relato autobiográfico del sujeto entrevistado a través del análisis del investigador. Su objetivo es reconstruir la vida cotidiana del individuo o individuos entrevistados (Peláez & Burgos, 2005, pág. 169).

Este método se utiliza cuando un sujeto o su experiencia de vida es capaz de ilustrar determinado problema, o cuando el sujeto representa un caso comúnmente asociado a la

problemática investigada (Angrosino, 1994 citado por Borboa, 2012). Su objetivo es indagar sobre el recorrido de un sujeto, a partir de sus propias narraciones, las de su familia y su círculo cercano social y laboral (Borboa, 2012).

La historia de vida contiene una descripción de los acontecimientos y experiencias importantes de la vida de una persona o alguna parte principal de ella, en las propias palabras del protagonista, de tal manera que mediante el análisis de la información se ha buscado compaginar los relatos en forma coherente a través de la narración, mostrando los sentimientos, modos de ver y perspectivas de la persona (Borboa, 2012, pág. 307).

Las historias de vida han tenido un aporte importante para el diseño de las políticas de salud y la creación de intervenciones de calidad para las poblaciones, además de ser un método de estudio efectivo para los profesionales en formación (Peláez y Burgos, 2005 pág. 173). Este método “asigna un rol protagónico a la subjetividad y al sujeto investigador como elementos indispensables para la comprensión de la realidad” (Fernandez & Ocando, 2005, pág. 2).

El término historia de vida, enfocado desde un punto de vista amplio, incluye autobiografías, biografías, memorias, confesiones, o apologías. Viene a designar cualquier tipo de documento personal que acumule información sobre la vida de un sujeto. Esta polisemia está directamente relacionada con la diferente utilización que, desde diferentes disciplinas y enfoques, se hace desde este puente para hacer investigación (Fernandez & Ocando, 2005, pág. 3).

Al igual de lo que sucede con la investigación cualitativa en general, la historia de vida como método de investigación también ha sido objeto de críticas, debido principalmente a problemas con su validez y representatividad, lo que se refiere principalmente a la dificultad que presenta este método a la hora de extraer juicios universales o generalizar resultados a partir de una o algunas pocas historias de vida evaluadas por investigación. Sin embargo, Bertaux (1988, citado por Fernandez & Ocando, 2005) sostiene que la historia de vida es un método de acceso simple a la realidad social, y utilizó dentro de sus investigaciones el principio de saturación⁶ para mantener dicho

⁶ El concepto de saturación: “consiste en realizar historias con el propósito de que estas le aporten elementos relativos a un sistema definido de antemano, y en la medida que las historias no agregan nuevos aspectos, se

método bajo parámetros que le permitían seguir revestido de un carácter científico aceptado y respetado.

Método

Se realizó una revisión sistemática y de la literatura relacionada con las palabras *historia de vida, salud oral e investigación cualitativa*, así como la evaluación de los contenidos arrojados en las bases de datos:

- Science Direct
- ProQuest
- Redalyc
- Dialnet
- DOAJ
- DOAB
- DOAR

La combinación de términos para la búsqueda de literatura se realizó en inglés y español, de la siguiente forma para todas las bases de datos:

- *Health + oral + qualitative + history + life + dentistry*
- *Salud + oral + cualitativa + historia + vida + odontología*

Para dar orden y hacer más fácil la evaluación de las investigaciones, se realizó un cuadro de clasificación con la siguiente información por artículo:

1. Nombre
2. Tipo de estudio
3. Año de publicación
4. Fuente (base de datos consultada)

considera que la información se ha saturado y en tal sentido no se requieren otras historias” (Bertaux, 1988 citado por Fernandez & Ocando, 2005, pág. 5).

5. Resumen

El análisis se enfocó en investigaciones cuyos objetivos y resúmenes estaban relacionados con las temáticas específicas de la revisión. Se excluyeron artículos repetidos, mal indexados y aquellos que aun coincidiendo con el énfasis de la investigación, tenían aspectos metodológicos contradictorios.

Posteriormente se realizó una lectura cruzada por parte de las tres autoras de los contenidos de los artículos Finalmente, se estableció como proceso final la lectura completa de cada uno de los artículos seleccionados, para proceder con su análisis, desde las siguientes categorías: países donde se publicaron, especialidades, propósitos, impactos, objetivos e idioma de cada investigación.

Resultados

Los términos de búsqueda, tanto en inglés como en español, fueron consultados en cada una de las bases de datos elegidas. El resultado de la consulta de dichos términos se resume en la Tabla 1.

Tabla 1. Resultados aplicación de estrategia de búsqueda por temática.

Búsqueda	Términos	Science Direct	ProQuest	Redalyc	Dialnet	DOAJ	DOAB	DOAR	Cantidad de artículos seleccionados
#1	Health + oral + qualitative + history + life + dentistry	1.180	3.855	278.990	0	0	0	0	21
#2	Salud + oral + cualitativa + historia + vida + odontología	12	258	438.291	2	0	0	0	56

Una primera selección arrojó un total de 78 artículos (uno de los cuales fue sugerido por el tutor a cargo del desarrollo de esta investigación), cuyos contenidos mostrados a través del resumen, se relacionaban con al menos dos de los criterios de búsqueda descritos.

La eliminación de artículos repetidos, mal indexados e inconsistentes metodológicamente, permitió al equipo de trabajo descartar una gran cantidad de artículos, en particular por su falta de relación con la odontología, con lo que se redujo el número de artículos a 27, que se presentan en la Tabla 2.

Tabla 2. Resultados segunda selección.

Nombre	Tipo de estudio	Año de publicación	Fuente	País	Especialidad
Técnicas cualitativas para la investigación en salud pública y gestión de servicios de salud: algo más que otro tipo de técnicas.	Artículo de revisión	1999	Science Direct	España	Salud Pública
La Investigación Cualitativa en Salud. Avances y Desafíos.	Artículo de revisión	2002	Redalyc	Venezuela	Investigación en salud
Criterios de calidad en la investigación cualitativa en salud: apuntes para un debate necesario.	Artículo de revisión	2002	Redalyc	España	Salud Pública
Las ciencias de la salud y su temor por lo cualitativo. Una exploración.	Artículo de revisión	2008	Redalyc	Colombia	Odontología
Las historias de vida como método.	Artículo de revisión	2007	Redalyc	México	Ciencias Sociales
Investigación cualitativa en salud en la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.	Artículo de investigación	2008	Redalyc	Colombia	Enfermería
El poder en las Historias-de-Vida.	Artículo de revisión	2012	Redalyc	Venezuela	Filosofía
Investigación cualitativa en salud. Una revisión crítica de la producción bibliográfica en México.	Artículo de revisión	2011	Redalyc	México	Salud Pública
Historias de vida en las historias clínicas. Instituciones, prácticas y sujeto implicado.	Artículo de investigación	2014	Redalyc	Argentina	Psicología
Histórias De Vida - notas e reflexões de pesquisa.	Artículo de revisión	2007	Redalyc	España	Ciencias Sociales
Historias de vida, entre la literatura y la ciencia.	Artículo de revisión	2006	Redalyc	México	Educación
Recogiendo una Historia de Vida. Guía para una Entrevista.	Guía metodológica	2001	Redalyc	Venezuela	Sociología y antropología
Hacer una historia de vida: decisiones clave durante el proceso de investigación.	Guía metodológica	2014	Redalyc	España	Investigación social
Analizar las historias de vida: reflexiones metodológicas y epistemológicas.	Artículo de investigación	2011	Redalyc	Colombia	Filosofía
Qualitative research methods.	Artículo de revisión	2000	Redalyc	Chile	Pedagogía
A metodologia da história oral de vida como estratégia humanizadora de aproximação entre cuidador/idoso.	Cualitativo descriptivo	2013	Scielo	Brasil	Enfermería
Narrativas y enfoque biográfico. Usos, alcances y desafíos para la investigación interdisciplinaria.	Artículo de revisión	2017	Scielo	Chile	Multidisciplinar (Ciencias Humanas, Sociales y de la Salud).
Pesquisa qualitativa em saúde: reflexões metodológicas do relato oral e produção de narrativas em estudo sobre a profissão médica.	Reflexión teórica	1995	DOAJ	Brasil	Salud Pública
La metodología cualitativa en el área de la salud mental pública: programa, temas y retos.	Reflexión teórica	2008	Proquest	México	Psicología
La historia de vida: Recurso en la investigación cualitativa.	Reflexión metodológica	Sin fecha	Google académico	Colombia	Trabajo social
Uses of oral history and digital storytelling in public health research and practice.	Artículo de revision	2018	Science Direct	Estados Unidos	Salud Pública
Paradigmas en la investigación. Enfoque cuantitativo y cualitativo.	Artículo de revisión	2014	Google académico	México	Medicina
Técnicas conversacionales para la recogida de datos en investigación cualitativa: La historia de vida.	Tesis	2008	Google académico	España	Enfermería

El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud.	Artículo de revisión	2013	Dialnet	Chile	Investigación en Salud
Investigación cualitativa en odontología, análisis narrativo de la evidencia existente.	Artículo de investigación	2014	Sugerido por el tutor	Chile	Odontología
Construcción narrativa en la historia oral.	Artículo de revisión	2003	Redalyc	Colombia	Psicología
Cuéntame tu vida. Historia oral: historias de vida.	Artículo de revisión	2013	Redalyc	México	Ciencias Sociales

Producto de la lectura cruzada, la exclusión de artículos publicados antes del año 2008 y la posterior lectura completa de los artículos pre-escogidos, fue posible obtener un listado definitivo de seis artículos finales, detallados en la Tabla 3.

Tabla 3. *Clasificación de los artículos seleccionados para análisis.*

Nombre	Tipo de estudio	Año de publicación	Fuente	Resumen
Historias de vida en las historias clínicas. Instituciones, prácticas y sujeto implicado	Artículo de investigación	2014	Redalyc	Este trabajo se propone analizar las historias de vida implicadas en las historias clínicas del Hospicio de las Mercedes. Para ello se han seleccionado un número de protocolos acotado. Las metodologías referidas al estudio de historias de vida a la vez que captan una experiencia biográfica, en el tiempo y en el espacio determinado, permiten situar el lugar que ha ocupado las instituciones a nivel subjetivo y reflejan la historia institucional misma. La historia clínica se genera cuando el paciente ingresa y al ser longitudinales testimonian y retratan la evolución de la enfermedad o la conducta por las cuales se debe la internación pero también, capturan el transcurso de las historias de vida. Ese intercambio queda rigurosamente documentado, permite ver el lugar que la institución le asigna al sujeto, las expectativas, los roles, causas de ingreso, condiciones de egreso, los tratamientos, incluye también el testimonio del sujeto permitiendo retratar e inventariar las prácticas.
A metodologia da história oral de vida como estratégia humanizadora de aproximação entre cuidador/idoso	Cualitativo descriptivo	2013	SciELO	Este artigo objetiva apresentar um estudo sobre o uso da abordagem da História Oral de Vida como estratégia de aproximação entre cuidador e idoso, a fim de contribuir para a humanização na relação entre profissional da saúde e paciente. Trata-se de uma pesquisa qualitativa e descritiva. Nossa amostra reuniu sete idosos, homens e mulheres, maiores de 65 anos que, por meio de entrevistas abertas e semiestruturadas, possibilitaram a produção de narrativas de histórias de vida, as quais, uma vez finalizadas, foram devolvidas aos colaboradores na forma de cadernos personalizados para que dispusessem delas como quisessem. Como resultado pôde-se perceber que tal abordagem contribuiu para a geração e fortalecimento do vínculo entre enfermeiro e idoso, apresentando-se não apenas como elemento humanizador, mas também

				terapéutico.
Narrativas y enfoque biográfico. Usos, alcances y desafíos para la investigación interdisciplinaria	Artículo de revisión	2017	Scielo	Resumen: Este artículo revisa los alcances y potencialidades de la investigación con enfoque biográfico y el papel que adoptan, dentro de este enfoque, las narrativas que dan cuenta de los procesos vividos por los sujetos. Pone especial énfasis en el uso de las narrativas para la construcción de relatos, historias de vida y testimonios, aportando elementos para una discusión acerca de su uso y revalorización como enfoque de investigación e intervención. El artículo se escribe desde una perspectiva interdisciplinaria, ya que se reconocen los aportes de este enfoque a distintas disciplinas de las ciencias sociales, humanas y ciencias de la salud. Se analizan las corrientes que han influido en los estudios de enfoque biográfico, considerando aspectos históricos y epistemológicos. Lo anterior es especialmente relevante en el caso de aquellas disciplinas que están relacionadas con los cuidados, como la Enfermería o el Trabajo Social, que trabajan con relatos de sujetos que enfrentan situaciones de dolor o enfermedad. El enfoque biográfico narrativo permite rescatar sus historias y contribuir a la memoria de aquellas personas dispuestas a narrar sus experiencias. El artículo finaliza mostrando los usos contemporáneos de este enfoque tanto en el campo de la investigación como en la intervención social. Discute acerca de los desafíos actuales de este enfoque y en sus posibilidades de combinación con dispositivos multimedia y el uso de tecnologías de información.
Uses of oral history and digital storytelling in public health research and practice	Artículo de revisión	2018	Science Direct	Objectives: Oral history (OH) and digital storytelling (DST) have been used in a range of ways in public health, including educating populations about health-protecting practices, advocating for improved clinical care and reflecting on public health efforts to combat infectious disease. Yet, these methods are rarely recognized for their potential to contribute to public health research and practice. The aim of this article is to assess how OH and DST have been used in the health fields and to provide examples of ways that these methods have contributed to work in several domains of public health. Study design: Narrative review. Methods: We conducted a narrative review of articles gathered from PubMed using the search terms 'oral history' and 'digital storytelling', which resulted in 102 articles relevant to public health. We then conducted a thematic analysis to create a typology of article topics and to examine cross-cutting themes. Results: OH and DST have been used for both research and interventions in public health. Specifically, they have been used to 1) examine health risks and experiences; 2) engage and educate populations; 3) educate clinical professionals and organizations; and 4) inform public health practice. Conclusions:

				Despite the time, resources, and training required to do OH and DST well, we argue that these methods have substantial potential for supplementing public health activities, allowing the field to glean additional lessons from its experiences, to educate its practitioners further, and to better learn from the experiences of communities affected by public health problems. "
El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud	Artículo de revisión	2013	Dialnet	El discurso se considera algo más que el lenguaje oral o escrito, se refiere a cómo se usa el lenguaje en la realidad de los contextos sociales. Esta revisión narrativa del Análisis del Discurso (AD), que emerge de las ciencias sociales aborda el lenguaje como un evento comunicativo dentro de un contexto social en donde se sitúan las interacciones humanas. De este modo, el AD explora las relaciones entre los textos y la realidad haciendo visibles los discursos, sus puntos de origen, como ellos fluyen, y que los acompañan. Hay varias perspectivas teóricas que proveen de diferentes tipos de análisis. El AD, así, es un fértil campo metodológico para investigadores de las ciencias de la salud dado por las prácticas discursivas específicas en las cuales el lenguaje se manifiesta dentro de los contextos institucionales de salud en la sociedad.
Investigación cualitativa en odontología, análisis narrativo de la evidencia existente	Artículo de investigación	2014	Sugerido por el tutor	Introducción: la investigación cualitativa es un tipo de aproximación a la realidad de forma comprensiva para fenómenos locales, bastante incipiente en el área de salud y aún más en odontología donde su utilización se restringe a investigaciones académicas particulares. Objetivo: evaluar la cantidad y contenidos de los resultados de las investigaciones odontológicas cualitativas publicadas en revistas entre los años 2008 hasta el año 2013. Metodología: se utiliza una búsqueda sistemática en buscadores como Pubmed, Scielo, Blackwell synergy, Lilacs. Las palabras de búsqueda son dentistry, oral health, oral disease, qualitative, method qualitative, investigative qualitative. El análisis de datos es narrativo en el cual se sistematizan los resultados de los artículos seleccionados. Resultados: se encuentran 36 artículos cualitativos en los últimos cinco años, existe una limitada utilización de la investigación cualitativa en odontología, centrándose en la clínica e investigaciones observacionales descriptivas, lo que implica la existencia de un nicho investigativo no abordado y por ende no comprendido científicamente. Conclusiones: la evidencia cualitativa en odontología se agrupa en áreas definidas incorporando variables socioculturales con técnicas de recolección centrado en entrevistas y análisis comparativos tradicionales.

Para el análisis de los artículos seleccionados, se establecieron una serie de categorías que permitieran a comprender las características de cada investigación y cómo las historias de vida fueron abordadas por cada autor. Las categorías son:

- Países de publicación
- Idioma
- Especialidades
- Propósitos
- Impactos
- Objetivos

Frente a los países de publicación, se encontró que tres de los seis artículos fueron escritos y publicados en Chile, y los otros tres en Brasil, Estados Unidos y Argentina. Esto a su vez indica que, en su mayoría, los artículos están escritos en español, salvo el artículo de Souza, Reginato y Claramonte (2013); y el artículo de Tsui y Starecheski (2018), que están escritos en portugués e inglés respectivamente.

En cuanto a las especialidades: el artículo de Rossi y Jardon (2014) se trata de una investigación en psicología con un abordaje desde lo clínico; el artículo de Souza, Reginato y Claramonte (2013) se refiere a la relación entre cuidador y paciente orientado a la labor de los enfermeros; el artículo de Rubilar (2017) es investigativo de carácter multidisciplinar (ciencias sociales, humanas y ciencias de la salud); el artículo de Tsui y Starecheski (2018) trata temáticas relacionadas con la salud oral; el artículo de Urra, Muñoz y Peña (2013) es una revisión sobre investigación en salud; y finalmente, el artículo de Oliva, Narváes y Buhring (2014) es un análisis desde la odontología.

El propósito, el impacto y los objetivos de los artículos son variados pero interesantes.

El trabajo de Rossi y Jardón (2014) es un análisis de historias de vida a través de historias clínicas en un hospicio en Argentina. Dicho análisis parece, inicialmente, un efecto colateral y casi accidental del análisis de las historias clínicas y los documentos protocolarios que la institución implementa para realizar el seguimiento de sus pacientes.

Sin embargo a lo largo del documento se evidencia un interés importante por retratar cómo todo el conocimiento que se adquiere a través de las historias de vida (escritas o implícitas en el conocimiento de los profesionales de la salud) tienen un impacto en las decisiones que se toman entorno al paciente, tanto por la institución, como por quienes se encargan del diagnóstico y el tratamiento, en incluso por el paciente mismo.

Por su parte, la investigación de Souza, Reginato & Claramonte (2013) tiene por objetivo dar cuenta de la historia de vida, como una estrategia de aproximación entre cuidadores y ancianos como una forma de humanizar el trato que los profesionales de salud dan a sus pacientes. El impacto de la investigación es claro desde el resumen del artículo: se fortaleció el vínculo entre los colaboradores, y los resultados les fueron entregados a pacientes y enfermeros para que les dieran el uso que consideraran prudente; igualmente resaltan el efecto terapéutico que tuvo el ejercicio narrativo para los ancianos.

Rubilar (2017) presenta una revisión de las narrativas y el enfoque biográfico para dar cuenta de su potencial no solo en investigación, sino también en intervención. Si bien desde el título y el resumen se establece una perspectiva interdisciplinaria, posteriormente se evidencia que la investigación se orienta particularmente a disciplinas relacionadas con el cuidado, en particular la enfermería y el trabajo social.

Tsui y Starecheski, en su estudio publicado a principios de 2018, presentan una revisión narrativa de 102 artículos en los que se usa la historia oral y la narración digital en el ámbito de la salud pública. Dicha revisión arrojó que dentro de la salud pública, la historia oral y la narración digital se han usa principalmente para la evaluación de riesgos, la educación de poblaciones, profesionales y organizaciones de salud, e informar sobre la práctica en salud pública. Además, establece que son metodologías que requieren de una gran cantidad de tiempo y recursos para su ejecución, pero que tienen un aporte bastante importante para las comunidades que se ven afectadas por problemas de salud pública.

Urra, Muñoz y Peña (2013), muestran cómo el análisis del discurso presenta una metodología interesante para la investigación en salud, a pesar de ser necesaria una mayor

rigurosidad en su metodología, y describen diferentes formas de llevar a cabo los discursos de acuerdo a su enfoque.

Por último, el artículo de Oliva, Narváes y Buhring (2014), exhiben un análisis similar al enfoque del documento presente, con una búsqueda sistemática de los artículos e investigaciones de metodología cualitativa, orientadas a la odontología. Establece como método predilecto las entrevistas (estructuradas y semiestructuradas) para recolectar la información y determina que la metodología cualitativa en salud oral aún está en desarrollo, dada la limitada cantidad de artículos que se encontraron cuyos criterios se consideraran de calidad para ser incluidos en el análisis.

Discusión

El primer resultado producto de la esta revisión, que por ser tan contundente no pudo escapar a la vista de las autoras, es que hasta el momento no hay publicaciones o exploraciones que den uso a la Historia de vida como una herramienta para la investigación en salud oral. Tan crudo como suena, no es de extrañar en tanto se ha descrito de manera amplia en la introducción del presente documento, cómo la investigación cualitativa en general ha sido ampliamente criticada y considerada como una herramienta en general propia de las ciencias humanas y sociales, mas no de la medicina y menos aún de la odontología.

Al hablar de investigación, especialmente en los espacios de carácter académico, es común decir que “un resultado negativo también es un resultado”, pero, si bien más del 60% de los estudios que se llevan a cabo en investigación conducen a resultados negativos erróneos o inesperados, es poco común que dichos resultados se publiquen, ya que la mayoría de los investigadores y las revistas indexadas buscan afanosamente publicar solo proyectos con resultados positivos y exitosos (Safari Crowdfunding, S.f.). Sin embargo, al concluir la etapa investigativa previa a la elaboración de este documento, para las autoras fue evidente que las historias de vida son una herramienta valiosa que no ha sido explorada dentro de la odontología. Se presenta como una oportunidad de redención para los métodos etnográficos de metodología participante dentro de la investigación en salud oral.

A analizar los resultados obtenidos hay un dato interesante que no es producto de la mera casualidad: los seis artículos escogidos fueron todos publicados en los últimos cinco años, a pesar de contar con un criterio de exclusión que abarcaba desde el año 2008. Sin ánimo de caer en generalizaciones innecesarias (y poco recomendadas desde lo examinado en la literatura), es necesario contemplar una explicación a dicho resultado. Ya en el marco teórico de este documento se hizo evidente la tradición positivista reinante en la investigación en salud, y no es de extrañar que la odontología haya estado sujeta a dicha tradición de una manera muy estrecha. En el flujo normal de la producción del conocimiento, los nuevos métodos, tecnologías y en general las innovaciones se extienden de manera primaria entre las disciplinas más cercanas (en el caso de la salud, primero en sus subespecialidades) y posteriormente llegan a otras disciplinas relacionadas. En adición a esto, las historias de vida son una herramienta de investigación relativamente reciente que no ha tenido gran atención. En opinión de las autoras, es la suma de todos estos factores lo que podría explicar que no haya investigaciones relacionadas con los criterios de búsqueda antes del año 2013.

Otro resultado digno de análisis es el hecho de que cinco de los seis artículos encontrados corresponden a investigaciones llevadas a cabo en Suramérica y escritas en español y portugués, lo que parece muy interesante dado que suelen ser investigadores norteamericanos y europeos quienes dan los primeros avances en nuevas metodologías de investigación, o en la aplicación de las metodologías ya existentes a nuevas disciplinas. Esto puede estar relacionado con un interés acumulado por parte de la academia en Suramérica para incentivar la investigación desde perspectivas contrahegemónicas, además con la oportunidad que representan las investigaciones cualitativas en cuanto a menores costos de implementación (particularmente la historia de vida dado que se requieren pocos sujetos para obtener un análisis valioso), sin desconocer su rigurosidad o el interés por la innovación que es propio de los investigadores que desean figurar a nivel internacional (aunque este criterio bien podría aplicarse a investigadores de cualquier país).

Autores como González (2009), afirman que “la investigación cualitativa en salud representa una opción concreta para lograr la interdisciplinariedad que tanto se está esperando en la investigación en ciencias de la salud” (pág. 4). El antagonismo presente

entre la investigación cualitativa y la cuantitativa podría ser eliminado, dejando de considerarlas como perspectivas completamente opuestas. Los datos cuantitativos solo presentan contemplaciones superficiales de lo que es la salud y la enfermedad; estas, sin embargo, son fenómenos históricos y sociales, que requieren de una aproximación más profunda (González, 2009). Para las autoras de este documento, dicha aproximación puede provenir de herramientas que claramente no han sido contempladas hasta el momento por los investigadores en el campo de la odontología, especialmente la *Historia de vida*, como un instrumento de carácter etnográfico tristemente ignorado.

A través del tiempo se ha evidenciado la necesidad de comprender la salud oral como un proceso integral, que se compone de múltiples factores que afectan la calidad de vida. Estos incluyen sus vivencias, su sistema de salud, su educación y cómo se ha desarrollado la atención médica especializada. Se busca trascender la explicación de la salud y la enfermedad, al pasar de exponer únicamente lo biológico, para incluir lo social, lo económico y lo cultural a partir de las historias de vida de cada paciente.

Al ser un proceso integral e interdisciplinario, resulta importante el análisis de las áreas que hasta el momento han abordado las historias de vida: enfermería, cuidado de enfermedades crónicas, cuidado de pacientes de la tercera edad y salud pública; disciplinas relacionadas principalmente con una muy estrecha relación entre el profesional de la salud y el paciente. Esta relación tan cercana podría ser la razón principal de dar inicio investigaciones de tipo etno-biográfico, ya que el conocimiento de las historias de vida necesariamente hace parte del quehacer de cada uno de los profesionales que ejercen dichas labores. Es entonces válido preguntar sobre qué podrían estar omitiendo las demás subespecialidades y disciplinas frente al cuidado y calidad de vida del paciente; quizás se trata de algo que solo es posible apreciar al llevar el vínculo básico paciente-profesional de la salud más allá de diagnosticar e implementar el tratamiento.

Es entonces cuando la necesidad de percibir a los pacientes desde una perspectiva integral y dinámica, cobra especial importancia (Calderón, 2002). Es necesario abordar a los sujetos desde sus particularidades, desde su entorno social, económico y cultural, pues solo desde allí es posible entenderlos a profundidad. La importancia de dicho

entendimiento radica en las posibilidades que representan para la atención en salud oral: un conocimiento más adecuado de las particularidades de cada paciente, da una nueva perspectiva para adaptar los procedimientos de atención a las patologías orales posibilitando así mejor una mejor adhesión al tratamiento definido, al generar una relación de confianza y ayuda con disposición al diálogo y la ayuda mutua.

Es desde la perspectiva de la *Historia de vida*, donde existe la posibilidad de abordar múltiples variables como edad, género, hábitos de vida, patologías relacionadas con el fenómeno estudiado, preconceptos, prejuicios, mitos y creencias que afectan de manera real el ejercicio profesional. Estos, como afirma Calderón (2002), afectan a personas, poblaciones y profesionales de la salud por igual, lo que condiciona la visión de dichos profesionales sobre su quehacer, sus relaciones con otros profesionales, su papel en el sistema sanitario y el sentido que para ellos que tienen la investigación y la ciencia. Puede que por sí solos cada uno de dichos factores no sean relevantes para la profesión, pero en conjunto son una herramienta muy poderosa para la práctica odontológica, ya que se pueden establecer relaciones entre los datos obtenidos: la edad y el género con la aparición de ciertas patologías bucales; la educación con los hábitos de salud oral; los hábitos de vida con prejuicios, preconceptos o creencias; y los prejuicios, las creencias o preconceptos con la calidad del cuidado personal y bucal, por solo mencionar algunos.

Las patologías en salud oral comprenden una serie de situaciones clínicas de índole tanto crónica como aguda que en muchas ocasiones impactan al paciente, la familia y la sociedad en diversos aspectos, desde lo corporal hasta lo psicológico, educacional y económica. En el caso de las patologías más difíciles de manejar, en particular en aquellas enfermedades donde existe el dolor crónico y discapacidad, existen situaciones capaces de afectar fuertemente al paciente y a su familia en su calidad de vida. Abordar cuantitativamente estas situaciones y enfermedades es disminuir sus efectos sin permitir la evaluación de sus procesos desde lo sociocultural.

De allí que el desarrollo de estudios de investigación cualitativa que involucren historias de vida como método principal de investigación, permite que los investigadores y profesionales obtengan una perspectiva profunda de como entienden y actúan los pacientes

frente a ese tipo de enfermedades, además de su actitud frente al proceso de salud-enfermedad. Esto permitirá al profesional de la salud oral incorporar todo tipo de variables de índole personal e histórico al proceso de tratamiento, con el fin de mejorar la calidad de vida del paciente, minimizar el impacto psicológico de ciertos tratamientos (especialmente aquellos que incluyen alteraciones en la apariencia como la ortodoncia, la cirugía maxilofacial, la restauración posterior a traumas, etc.) y aumentar la probabilidad de éxito de los tratamientos,

Pero además, y tal vez uno de los aspectos más importantes, tiene que ver con la posibilidad de mejorar las acciones de salud pública en salud oral dedicadas a la promoción de la salud, ya que al incorporar el análisis de aspectos socioculturales, se obtendrá un mejor conocimiento del individuo y su entorno, además de lograr una mejor relación paciente-familia-odontólogo, que se debe traducir en la planeación e implementación de acciones preventivas y promocionales ajustadas las realidades particulares en cada ámbito de vida cotidiano de las personas. Es decir, la historia de vida debe servir a la práctica odontológica para dar pistas de cómo las condiciones de vida, a través de la historia individual y social, generan unas prácticas y saberes particulares que se deben incorporar al proceso de diagnóstico y que deben dialogar con la mirada experta del odontólogo. Es en este dialogo entre la práctica profesional y la práctica cotidiana, donde la odontología puede encontrar alternativas para cumplir con su imperativo ético de aportar a la vida buena de individuos y comunidades.

Referencias Bibliográficas

Ashworth, P.D. Qualitative Research Methods. Estudios Pedagógicos 2000; 26: 91-106.

Bassi, J.E. Hacer una historia de vida: decisiones clave durante el proceso de investigación. Athenea Digital. Revista de Pensamiento e Investigación Social 2014; 14(3): 129-170.

- Beltrán, O. A. Revisiones sistemáticas de la literatura. Asociaciones Colombianas de Gastroenterología, Endoscopia digestiva, Coloproctología y Hepatología. Rev. Colombiana de Gastroenterología 2005; 20 (1): 60-69.
- Borboa, M. Experiencia en metodología cualitativa: historia de vida. Ra Ximhai 2012; 8(3): 291-309.
- Calderón, C. Criterios de calidad en la investigación cualitativa en salud (ICS): apuntes para un debate necesario. Rev. Esp. Salud Pública 2002; 76: 473-482.
- Díaz, A.; Fonseca, M. & Arévalo, L. Las ciencias de la salud y su temor por lo cualitativo. Una exploración. Salud Uninorte, 2008. 24(2): 359-369.
- Estupiñán, M.R. Investigación cualitativa en salud en la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Investigación y Educación en Enfermería. 2008. 26(2): 90-97
- Fernandez, O. & Ocando, J. La búsqueda del conocimiento y las historias de vida. Omnia 2005: 11(1): 1-13.
- Ferrarotti, F. Las historias de vida como método. Convergencia 2007 44: 15-40.
- González, M.C. La Investigación Cualitativa en Salud. Avances y Desafíos. Salus 2009; 13 (Supl.): 4-10.
- March, J.C., Prieto, M. A., Hernán, M. & Solas, O. Técnicas cualitativas para la investigación en salud pública y gestión de servicios de salud: algo más que otro tipo de técnicas. Gac Sanit 1999; 13(4): 312-319.
- Meneghel, S.N. Histórias De Vida - notas e reflexões de pesquisa. Athenea Digital. Revista de Pensamiento e Investigación Social 2007; 12: 115-129.
- Meneses, M.T. & Cano, A. Técnicas conversacionales para la recogida de datos en investigación cualitativa: La historia de vida. Nure Investigación 2008; 37: 1-6.

- Mercado-Martínez, F.J.; Díaz, B.A.; Tejada-Tabayas, L.M. & Ascencio-Mera, C.D. Investigación cualitativa en salud. Una revisión crítica de la producción bibliográfica en México. *Salud Pública de México* 2011; 53(6): 504-512.
- Muñoz, D. Construcción narrativa en la historia oral. *Nómadas* 2003; 18: 94-102.
- Oliva, P., Narváes, C. G. & Buhning, K. Investigación cualitativa en odontología, análisis narrativo de la evidencia existente. *Revista Cubana de Estomatología* 2014; 51(3):305-322.
- Peláez-Ballestas, I. & Burgos-Vargas, R. La aproximación cualitativa en salud: una alternativa de investigación clínica de las enfermedades reumáticas. *Reumatol Clin.* 2005; 1(3):166-174.
- Pretto, A. Analizar las historias de vida: reflexiones metodológicas y epistemológicas. *Tabula Rasa* 2011; 15: 171-194.
- Puyana, Y. & Barreto, J. Recurso en la investigación cualitativa. Reflexiones metodológicas. *Maguaré Sin fecha*; 13: 185-196.
- Quinto, M. T. Historia oral e historias de vida en el campo. *Estudios sobre las Culturas Contemporáneas* 2000; Época II. 6(11): 135-142.
- Righetti, M. Historias de vida, entre la literatura y la ciencia. *Perfiles Educativos* 2006; 28(113): 81-105.
- Rodríguez, W. El poder en las Historias de Vida. *Utopía y Praxis Latinoamericana* 2012; 17(56): 101-108.
- Romero, M.P & Galván, J. La metodología cualitativa en el área de la salud mental pública: programa, temas y retos. *Forum Qualitative Sozialforschung* 2008; 9(1): Art. 39.
- Rossi, L. & Jardon, M. Historias de vida en las historias clínicas. Instituciones, prácticas y sujeto implicado. *Anuario de Investigaciones*, vol. XXI, 2014: 185-192.

Rubilar, G. Narrativas y enfoque biográfico. Usos, alcances y desafíos para la investigación interdisciplinaria. Enfermería (Montevideo). 2017 Oct; 6(spe): 69-75.

Safari Crowdfunding. Los resultados negativos y tú, las claves para mejorar la ciencia. Sin fecha. Disponible en: <https://www.safaricrowdfunding.com/proyecto/los-resultados-negativos-tU-claves-mejorar-ciencia>

[Schraiber, L.B. Pesquisa qualitativa em saúde: reflexões metodológicas do relato oral e produção de narrativas em estudo sobre a profissão médica. Rev. Saúde Publica 1995; 29\(1\): 63-74.](#)

[Silva, A. Recogiendo una Historia de Vida. Guía para una Entrevista. Fermentum. 2001; 11\(30\): 155-161.](#)

Souza, C.; Reginato, V. & Claramonte D. A metodologia da história oral de vida como estratégia humanizadora de aproximação entre cuidador/idoso. Cad. Saúde Pública 2013, Rio de Janeiro, 29(8): 1681-1684.

Toussaint, M. Cuéntame tu vida. Historia oral: historias de vida. Secuencia. Revista de historia y ciencias sociales 2013; 95: 269-273.

Tsui, E.K. & Starecheski, A. Uses of oral history and digital storytelling in public health research and practice. Public health 2018 154: 24-30.

Urra, E.; Muñoz, A. & Peña, J. El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud. Enfermería Universitaria 2013; 10(2):50-57.

Vega-Malagón, G; Ávila-Morales, J.; Vega-Malagón, A.J.; Camacho-Calderón, N.; Becerril-Santos, A. & Leo-Amador, G.E. Paradigmas en la investigación. Enfoque cuantitativo y cualitativo. European Scientific Journal 2014; 10(15): 523-528.

6.5. Artículo editado

LA HISTORIA DE VIDA COMO HERRAMIENTA PARA INVESTIGACIÓN EN SALUD ORAL. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

**LIFE HISTORY AS A TOOL FOR ORAL HEALTH RESEARCH. A SYSTEMATIC
REVISION**Jennifer Jackelin Noreña Morales⁷, Camila Alexandra Páez Moreno⁸, Valentina
Sierra Castro⁹

Resumen

Antecedentes: La historia de vida, como método de investigación de carácter cualitativo, presenta características de análisis de situación que pueden ser valiosas para la investigación en salud oral, en tanto permite entender diferentes dinámicas que se presentan en la práctica odontológica y que se relacionan con las experiencias del sujeto desde sus particularidades sociales, económicas y culturales. Hasta el momento no se conoce, de manera sistemática, cómo la odontología ha vinculado este método a sus estudios. **Objetivo:** analizar el papel que ha tenido el método cualitativo de historia de vida en la investigación científica en salud oral realizada entre los años 2008 y 2018. **Método:** se realizó revisión de literatura con metodología de revisión sistemática. La búsqueda se realizó en las bases de datos Science Direct, ProQuest, Redalyc, Dialnet, DOAJ, DOAB y DOAR. De esta búsqueda general se preseleccionaron 27 artículos. La lectura cruzada entre investigadores, tuvo como resultado final seis artículos que cumplieran con el criterio de vinculación de historias de vida a la investigación en salud. El análisis se realizó teniendo en cuenta las categorías de: región de la publicación, año de publicación, especialidad o disciplina y objetivo del estudio. **Resultados:** cinco de las investigaciones fueron realizadas en Suramérica y una en Estados Unidos; los artículos fueron publicados en los últimos cinco años y solo uno está relacionado claramente con odontología, aunque no vincula directamente la historia de vida. Los otros se encuentran relacionados con salud pública, enfermería y psicología. Sus principales objetivos estuvieron relacionados con el cuidado. **Conclusiones:** la evidencia de que ninguno de los estudios vincule el método de historia de vida con salud oral puede estar relacionada con el hecho de que la práctica odontológica ha privilegiado abordajes cuantitativos en sus procesos diagnósticos y de intervención desde una perspectiva biomédica. Se propone vincular la historia de vida como método de

⁷ Estudiante de pregrado en odontología, Universidad El Bosque. Correo: jnorenam@unbosque.edu.co

⁸ Estudiante de pregrado en odontología, Universidad El Bosque. Correo: cpaezm@unbosque.edu.co

⁹ Estudiante de pregrado en odontología, Universidad El Bosque. Correo: mvsierra@unbosque.edu.co

investigación en salud oral, como una posibilidad para fortalecer la comprensión de las condiciones de vida de sujetos y colectivos, y su relación con su condición de salud general y oral. Esto debe reconfigurar la planeación y ejecución de acciones de promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento que se ajusten a estas realidades y que permitan aportar efectivamente a la calidad de vida.

Palabras clave: *historia de vida, salud oral, investigación cualitativa, investigación odontológica.*

ABSTRACT

Background: Life history as a qualitative research method presents analysis characteristics which may be valuable for oral health investigation because it allows the understanding of different dynamics present in dentistry which are related with the person's experience from its social, economic and cultural particularities. So far it is not known, in a systematic way, how dentistry has bound this methods in its studies.

Objective: to analyse the role of life history's qualitative method in oral health scientific research carried out between 2008 and 2018. **Method:** A literature revision with systematic methodology was carried out. It was done with Science Direct, ProQuest, Redalyc, Dialnet, DOAJ, DOAB and DOAR databases. From this search there were 27 articles selected and after a review among researchers, only six met the history binding criteria. The analysis included the categories of: region of publishing, year of publication, specialty or discipline and objective of the study. **Results:** Five of the studies were from South America and one from the United States. The articles were published within the past five years and only one is directly related to dentistry, even though it does not bind directly with life history. The remainder are related to public health, nursing and psychology. Their main objectives were related to care. **Conclusions:** The evidence that none of the studies binds the life history method with oral health may be related to the fact that dentistry has preferred qualitative approaches in its diagnostic and intervention processes from a bio-medical perspective. Life history is proposed as an oral health research method, as a possibility for strengthening the understanding of life conditions in subjects and collectives and their relation to oral and general health. This should reconfigure planning and carrying

out actions geared towards health promotion, diagnosis and treatment which conform to such realities and may effectively help in quality of life.

Key words: life history, oral health, qualitative research, dental research.

Introducción

Múltiples debates se han planteado acerca de la importancia del uso de métodos de investigación cualitativos y la legitimidad de estos frente a las investigaciones de carácter cuantitativo, lo que ha ocasionado que las opiniones al respecto se polaricen constantemente (March et al., 1999). En salud oral esta polarización es más evidente, dado el escaso uso de los métodos cualitativos en la investigación de enfermedades bucales o de los fenómenos relacionados con la disciplina.

El objetivo del presente estudio, es el de reconocer el papel que la modalidad cualitativa, y particularmente el método de "Historia de Vida" puede tener en la investigación científica en salud oral, a través de la revisión sistemática y análisis de las aportaciones de múltiples autores relacionados con la investigación médica cualitativa, y la historia de vida como método particular. Para lograr dicho objetivo, se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura disponible en las bases de datos más importantes relacionadas con la investigación cualitativa a nivel mundial. Esta revisión reviste de un carácter importante al tratarse de la apertura de diferentes posibilidades relacionadas con el uso de una técnica etnográfica dentro de las investigaciones en salud tan comúnmente ocupadas por una visión de carácter predominantemente positivista.

Se presenta la historia de vida como un método que nace en las ciencias sociales y humanas, y que ha sido usado desde hace más de treinta años para dar valor a ciertos datos que la investigación cuantitativa suele dejar de lado. Esta información adicional, proporciona un conocimiento de las particularidades sociales, económicas y culturales de los individuos, lo que aporta de manera significativa al entendimiento de la relación entre estos, sus experiencias y su entorno.

La realización de esta investigación considera la lectura completa y el análisis de una serie de artículos previamente seleccionados de manera minuciosa, con el fin de recolectar

toda la información disponible en publicaciones indexadas, examinar dicha información y dar cuenta del uso que se le ha dado o es posible darle a la historia de vida en la investigación en odontología.

La investigación cualitativa y su uso en salud oral

La investigación en el ámbito de la salud ha tenido un enfoque diverso a través de los años. Durante mucho tiempo, el conocimiento relacionado con la salud/enfermedad provino principalmente de aportes derivados de estudios experimentales y cuantitativos, pues se entendía que ello era la cima del razonamiento científico y solo esta perspectiva era válida (González, 2009); sin embargo, posteriormente se evidenció que dicho enfoque no ofrecía una explicación completa del proceso salud-enfermedad, y que por tanto era necesario recurrir a otro modelo explicativo, particularmente al tratarse de enfermedades crónicas (Peláez & Burgos, 2005).

Una cierta visión biologicista predominante en la investigación en salud ha ocasionado que se olvide que las condiciones médicas de los seres humanos vienen modificadas por su comportamiento en sociedad, y que este comportamiento se configura de maneras sumamente complejas. Esto convierte al paciente en un objeto, algo alejado de la vida social, cuyo único papel dentro de la medicina es ser sanado; no se toma en consideración la relación que la enfermedad y la salud tienen con las condiciones sociales (González, 2009).

El desarrollo de las ciencias médicas se ha dado paralelamente al de la biología, lo que implicó que el pensamiento mecanicista que estuvo siempre presente en la segunda, permeara a la medicina; de allí que el cuerpo humano, al igual que el de los demás seres vivos, fuera considerado una máquina, y de paso se perdiera la importancia de la relación médico-paciente (González, 2009).

La investigación cualitativa es especialmente útil al tratar de comprender y evaluar el punto de vista de los sujetos involucrados con respecto al fenómeno en el que se desea profundizar, en particular cuando dicho fenómeno está revestido de estereotipos o prejuicios propios de la temática de estudio, lo que aporta significativamente a enfrentar los

problemas que actualmente desafían la salud pública y la medicina (March et al., 1999). McKibbin y Gadd afirman que:

El interés de realizar investigación cualitativa en el área de salud se ve reflejado en el aumento de publicaciones de este tipo estudios; mientras que en 2000 se reportaron 91 artículos en revistas del área de la salud, en 2004 el número de artículos ascendió a 1797. Las enfermedades o situaciones clínicas que más se han estudiado con este tipo de investigación son: cáncer (11%), salud mental (10%), embarazo (9%), enfermedades cerebrovasculares (10%) y otras (entre ellas la artritis reumatoide) (12%) (McKibbin & Gadd, 2004 citados por Peláez & Burgos, 2005, pág. 166).

Las técnicas cualitativas permiten a los investigadores obtener datos que serían difíciles de obtener a través de otras técnicas, ya que los sujetos proporcionan información de forma espontánea y libre, lejos de los datos cerrados que ofrecen los métodos cuantitativos. March y otros, afirman que los métodos cualitativos son frecuentemente usados para dar explicación a comportamientos, temores y rechazos que las personas tienen respecto a los tratamientos, así como para explicar sus dudas, temores e incluso la satisfacción frente a los mismos (1999).

La investigación cualitativa responde a preguntas como *¿qué?*, *¿por qué?* y *¿para qué?*, a través de relatos y palabras principalmente. Se enfoca en entender los fenómenos desde el significado y el sentido que estos tienen para las personas, adicional a la interpretación del entorno sociocultural de los mismos (Peláez & Burgos, 2005).

Tuvo su origen en el campo de las ciencias sociales y su campo de aplicación se ha extendido a disciplinas como la antropología, la sociología, la psicología y las incluidas en el área de la salud, y se caracteriza por que sus datos provienen de videos, narrativas, documentos y otros; sus resultados no son numéricos, aunque ocasionalmente pueden cuantificarse (Peláez & Burgos, 2005). El investigador cualitativo está inmerso en el contexto, recoge y analiza las narrativas, y pone énfasis en los procesos para “así intentar entender mejor cómo experimentan los protagonistas «su» mundo” (March et al., 1999, pág. 313).

La aplicación de la investigación cualitativa en las ciencias de la salud abarca varios niveles, desde el micro en la clínica, hasta el macro

(poblacional) en la epidemiología. En ambos niveles, la investigación cualitativa se ha utilizado en forma complementaria a la investigación cuantitativa (Peláez y Burgos, 2005, pág. 171).

Ante el auge que la investigación cualitativa ha conseguido en las ciencias de la salud, es importante e inevitable hablar de la calidad de la producción cualitativa. Al igual que en la perspectiva cuantitativa “el rigor y la calidad en general de los estudios cualitativos en salud presenta una gran variabilidad, coexistiendo importantes aportaciones junto a otras notablemente deficientes” (Calderón, 2002, pág. 474).

Si bien estos métodos han adquirido especial relevancia en la actualidad, también han sido objeto de fuertes críticas, particularmente por parte de investigadores relacionados con la biomedicina, por considerarlos poco fiables, pues con facilidad los resultados pueden estar contaminados con la subjetividad del investigador, son difíciles de replicar, no permiten generalizar resultados, es común que los resultados varíen de un observador a otro, además de otras críticas tendientes a desvirtuar su alcance. Algunas de las críticas dan valor a los métodos cualitativos como alternativas o complementos de la investigación cuantitativa, cuando esta no posee una muestra de sujetos suficiente o cuando las variables son difíciles de identificar (March et al., 1999).

Varios autores replican a las críticas mencionadas anteriormente, afirmando que los métodos cualitativos tienen gran profundidad en su análisis, aportando a una comprensión amplia de elementos que hacen parte de cierto problema y que no se ven en las estadísticas. Afirman además, que de ser usadas con rigor, las técnicas cualitativas son altamente fiables; el uso de métodos sistemáticos y avalados por la comunidad científica es garantía de ello (March et al., 1999). Esto ha llevado a que los estudios cualitativos requieran de historias convincentes y una descripción metodológica muy clara para que sean calificados como estudios confiables y de calidad. El investigador debe ser enfático en la descripción del diseño y la ejecución de la investigación, en el tipo de selección de los participantes, en la técnica de recogida de la información, en el proceso de análisis y en la descripción de resultados (Peláez & Burgos, 2005).

Curiosamente, en el área de la investigación clínica se han llevado a cabo pocos estudios cualitativos, probablemente por la influencia del modelo

experimental de la investigación biomédica. En la última década, sin embargo, ha aumentado el número de investigaciones en el ámbito hospitalario, como parte del movimiento de “medicina centrada en el paciente” donde se rescatan las narrativas de los pacientes para comprender el significado de la enfermedad y el tratamiento e identificar sus efectos en las diferentes esferas de la vida de los involucrados. A partir de estos resultados, se pretende diseñar mejores estrategias de atención, tratamiento y medición del impacto desde la perspectiva del personal de salud y del paciente (Peláez & Burgos, 2005, pág. 171).

La investigación cualitativa ya hace un tiempo dejó de ser de uso exclusivo de las humanidades (sociología, psicología, antropología, etc.) y pasó gradual pero firmemente a tener presencia en las investigaciones relacionadas con salud (Calderón, 2002). Sin embargo, en odontología es poco común su uso, ya que se trata de una disciplina marcada por la visión “metodológica monocausal, centrada en causantes biológicos y perturbaciones funcionales del sistema estomatognático, orientando su accionar hacia el control de la patología o complicación clínica y no hacia la promoción y conservación de la salud como fin primordial” (Oliva, Narváes & Buhning, 2014, pág.307).

De la misma manera, existe división y controversia en cuanto al lugar que la investigación cualitativa debe ocupar en la salud oral, particularmente por las críticas descritas previamente en cuanto a la calidad y la fiabilidad de estos métodos. Sin embargo, se considera que esta cuestión es fácilmente superable, en tanto se sigan las recomendaciones de rigor científico que también se mencionaron párrafos atrás (Oliva, Narváes & Buhning, 2014).

Oliva, Narváes y Buhning, encontraron que las investigaciones con metodologías cualitativas en salud oral se centraban, hasta 2014, en cuatro categorías:

- Educación: promoción y prevención a través de la enseñanza de higiene bucal.
- Calidad de vida: relacionados con las vivencias y cambios en la cotidianeidad de pacientes con prótesis fijas y removibles, o pacientes postoperatorios de intervenciones odontológicas.
- El rol del odontólogo: centrado en la perspectiva subjetiva de los profesionales de la salud oral en actividades clínicas y en otras actividades relacionadas.

- Relación de los pacientes con los tratamientos dentales y la salud oral: relacionado particularmente en la percepción de los pacientes y sus cuidadores sobre la salud oral (Oliva, Narváes y Buhring, 2014).

Los autores afirman también que los principales métodos de investigación son los relacionados con perspectivas fenomenológicas y etnometodológicas, principalmente entrevistas para pacientes adultos mayores y niños. Además, se reportó el uso de técnicas mixtas, y métodos de observación y grupos de discusión (Oliva, Narváes & Buhring, 2014).

Al analizar los contenidos de las investigaciones de carácter cualitativo en salud oral, Oliva, Narváes y Buhring establecen igualmente tres áreas principales:

- Procesos sociales y cotidianos relacionados con enfermedades orales, y los elementos que el contexto ofrece acerca de la percepción de estos.
- Relación entre los factores intersubjetivos relacionados con los procedimientos odontológicos y el por qué se producen enfermedades en salud oral.
- Cómo las narrativas permiten a los odontólogos e investigadores adaptar el proceso investigativo a los fenómenos sociales estudiados (Oliva, Narváes y Buhring, 2014).

La historia de vida

Existen múltiples métodos de recolección de información utilizados en investigación cualitativa, entre los que se encuentran: la entrevista en profundidad (estructuradas, semiestructuradas y no estructuradas), estudios de caso, grupos focales, de observación (participante y no participante), revisión de documentos, investigación acción, y métodos etnográficos. Estos últimos, incluyen las etnografías, las historias orales y las historias de vida (Peláez & Burgos, 2005).

Pujadas (1992, citado por Fernandez & Ocando, 2005), define la historia de vida como una narración autobiográfica exhaustiva, que el investigador consigue mediante una serie de entrevistas continuas, cuyo objetivo es obtener un testimonio de carácter subjetivo, que dé cuenta de los acontecimientos de la vida del entrevistado, y los valores que esa

persona atribuye a su propia vida. Ferranotti (1981, citado por Fernandez & Ocando, 2005), a su vez, indica que las historias de vida son un camino para la elaboración de conocimiento con carácter científico que se basa en la subjetividad y no en la objetividad, en donde el investigador interactúa en lugar de mantenerse neutro.

Se considera como punto de partida de los estudios biográficos el trabajo clásico de William Thomas y Florian Znaniecki. Este estudio, cuya publicación está próxima a cumplir cien años, nos permite afirmar que los estudios biográficos tienen una larga tradición en las ciencias sociales, que se remonta a los inicios de la Escuela de Sociología de Chicago (Rubilar, 2017, pág. 72).

La historia de vida es un método narrativo obtenido por medio de varias entrevistas al mismo sujeto, con el fin de revisar un hecho histórico particular desde una perspectiva individual o grupal. Dos conceptos especiales se relacionan con este método: la historia oral, un método adicional que se centra en la narración del individuo acerca de sus vivencias, añadiendo elementos de investigación histórica y testimonios orales recolectados de una manera particular; y la tradición oral, que se compone de la vivencia subjetiva de tradiciones transmitidas de generación en generación (Peláez & Burgos, 2005).

Se trata de un recurso metodológico que sirve para dar explicación a lo cotidiano en el sujeto que necesita ser investigado, pero en lugar de ser medido, interpretado y analizado desde afuera por un investigador, habla por sí mismo (Fernandez & Ocando, 2005).

La historia de vida, como método etnográfico de observación participante, se compone de fases: exploratoria, descriptiva y profunda. A través de estas fases, se crea un ambiente de confianza entre el investigador y el sujeto observado (Quinto, 2000). Según Quinto, las fases consisten en:

- Fase exploratoria: enumera los elementos que hacen parte del aspecto social del estudio, ubicándolas en el espacio a través de la observación y la entrevista. Dicha observación es entendida desde la perspectiva en la que es necesario que el investigador de uso a todos sus sentidos para dar cuenta de los recursos que rodean el sujeto analizado.

- Fase descriptiva: permite inventariar lo más detalladamente posible los elementos observados en la primera fase, estableciendo la composición de los aspectos descritos (cantidad, calidad, organización, relaciones y trayectoria histórica). Para esta fase, es vital el uso de la entrevista como herramienta básica que organiza la información y la profundiza.
- Fase profunda: tiene por objetivo el aprehender cómo se configuran, transforman y complejizan los procesos a través del tiempo. Busca que el sujeto realice un análisis más complejo de los elementos descritos en las dos fases previas, a través de su realidad histórica, social, económica y cultural. El cambio a la fase profunda se trata de un proceso gradual, mediado por la confianza y aceptación que ha logrado hasta el momento el investigador (Quinto, 2000).

Este método hace parte del subgénero de la investigación autobiográfica narrativa, la cual ha ido obteniendo mayor relevancia con el paso del tiempo. Las vivencias del sujeto investigado son contadas y analizadas a través de un acercamiento interpretativo que involucra sentidos, significados y contextos macrosociales. Este tipo de investigación surge de un giro hermenéutico que se dio en los años sesenta, permitiendo el cambio de una instancia positivista, cuantificable y cosificada a la perspectiva interpretativa de la que se habla previamente (Fernandez & Ocando, 2005).

La historia de vida es un género testimonial donde la evidencia oral es el método de investigación y su resultado un relato autobiográfico del sujeto entrevistado a través del análisis del investigador. Su objetivo es reconstruir la vida cotidiana del individuo o individuos entrevistados (Peláez & Burgos, 2005, pág. 169).

Este método se utiliza cuando un sujeto o su experiencia de vida es capaz de ilustrar determinado problema, o cuando el sujeto representa un caso comúnmente asociado a la problemática investigada (Angrosino, 1994 citado por Borboa, 2012). Su objetivo es indagar sobre el recorrido de un sujeto, a partir de sus propias narraciones, las de su familia y su círculo cercano social y laboral (Borboa, 2012).

La historia de vida contiene una descripción de los acontecimientos y experiencias importantes de la vida de una persona o alguna parte principal de ella, en las propias palabras del protagonista, de tal manera que mediante el análisis de la información se ha buscado compaginar los relatos en forma coherente a través de la narración, mostrando los sentimientos, modos de ver y perspectivas de la persona (Borboa, 2012, pág. 307).

Las historias de vida han tenido un aporte importante para el diseño de las políticas de salud y la creación de intervenciones de calidad para las poblaciones, además de ser un método de estudio efectivo para los profesionales en formación (Peláez y Burgos, 2005 pág. 173). Este método “asigna un rol protagónico a la subjetividad y al sujeto investigador como elementos indispensables para la comprensión de la realidad” (Fernandez & Ocando, 2005, pág. 2).

El término historia de vida, enfocado desde un punto de vista amplio, incluye autobiografías, biografías, memorias, confesiones, o apologías. Viene a designar cualquier tipo de documento personal que acumule información sobre la vida de un sujeto. Esta polisemia está directamente relacionada con la diferente utilización que, desde diferentes disciplinas y enfoques, se hace desde este puente para hacer investigación (Fernandez & Ocando, 2005, pág. 3).

Al igual de lo que sucede con la investigación cualitativa en general, la historia de vida como método de investigación también ha sido objeto de críticas, debido principalmente a problemas con su validez y representatividad, lo que se refiere principalmente a la dificultad que presenta este método a la hora de extraer juicios universales o generalizar resultados a partir de una o algunas pocas historias de vida evaluadas por investigación. Sin embargo, Bertaux (1988, citado por Fernandez & Ocando, 2005) sostiene que la historia de vida es un método de acceso simple a la realidad social, y utilizó dentro de sus investigaciones el principio de saturación¹⁰ para mantener dicho método bajo parámetros que le permitían seguir revestido de un carácter científico aceptado y respetado.

Método

¹⁰ El concepto de saturación: “consiste en realizar historias con el propósito de que estas le aporten elementos relativos a un sistema definido de antemano, y en la medida que las historias no agregan nuevos aspectos, se considera que la información se ha saturado y en tal sentido no se requieren otras historias” (Bertaux, 1988 citado por Fernandez & Ocando, 2005, pág. 5).

Se realizó una revisión sistemática y de la literatura relacionada con las palabras *historia de vida, salud oral e investigación cualitativa*, así como la evaluación de los contenidos arrojados en las bases de datos:

- Science Direct
- ProQuest
- Redalyc
- Dialnet
- DOAJ
- DOAB
- DOAR

La revisión sistemática se define como “un estudio integrativo, observacional, retrospectivo, secundario, en el cual se combinan estudios que examinan la misma pregunta. A su vez, dentro de la revisión sistemática existen dos formas: ‘cuantitativa o metanálisis’ y ‘cualitativa u overview’” (Beltrán, 2005, pág. 62). Para el presente estudio el análisis fue meramente cualitativo.

La combinación de términos para la búsqueda de literatura se realizó en inglés y español, de la siguiente forma para todas las bases de datos:

- *Health + oral + qualitative + history + life + dentistry*
- *Salud + oral + cualitativa + historia + vida + odontología*

Para dar orden y hacer más fácil la evaluación de las investigaciones, se realizó un cuadro de clasificación con la siguiente información por artículo:

1. Nombre
2. Tipo de estudio
3. Año de publicación
4. Fuente (base de datos consultada)

5. Resumen

El análisis se enfocó en investigaciones cuyos objetivos y resúmenes estaban relacionados con las temáticas específicas de la revisión. Se excluyeron artículos repetidos, mal indexados, publicaciones anteriores al año 2008, y aquellos que, aun coincidiendo con el énfasis de la investigación, tenían aspectos metodológicos contradictorios.

Posteriormente se realizó una lectura cruzada por parte de las tres autoras y el tutor de los contenidos de los artículos. A partir de esta lectura se establecieron acuerdos frente a una nueva selección de documentos que se acercara a los propósitos del estudio. Finalmente, con los artículos definitivos, se realizó una lectura final, para proceder con su análisis, desde las siguientes categorías: países donde se publicaron, especialidades, propósitos, impactos, objetivos e idioma de cada investigación.

Con este análisis final se construyó una narrativa en la que se resaltan las principales características de los artículos, a partir de las categorías definidas y en relación con los objetivos de la revisión.

Resultados

En un primer momento, se aplicaron los términos definidos en la estrategia de búsqueda, tanto en inglés como en español, los cuales fueron consultados en cada una de las bases de datos elegidas. El resultado de la consulta de dichos términos se resume en la Tabla 1.

Tabla 1. Resultados aplicación de estrategia de búsqueda por temática.

Búsqueda	Términos	Science Direct	ProQuest	Redalyc	Dialnet	DOAJ	DOAB	DOAR	Cantidad de artículos seleccionados
#1	Health + oral + qualitative + history + life + dentistry	1.180	3.855	278.990	0	0	0	0	21
#2	Salud + oral + cualitativa + historia + vida + odontología	12	258	438.291	2	0	0	0	56

Una primera selección arrojó un total de 78 artículos (uno de los cuales fue sugerido por el tutor a cargo del desarrollo de esta investigación), cuyos contenidos mostrados a

través del resumen, se relacionaban con al menos dos de los criterios de búsqueda descritos.

La eliminación de artículos repetidos, mal indexados e inconsistentes metodológicamente, permitió al equipo de trabajo descartar una gran cantidad de material, en particular por su falta de relación con la odontología, con lo que se redujo el número de artículos a 27, que se presentan en la Tabla 2.

Tabla 2. Resultados segunda selección.

Nombre	Tipo de estudio	Año de publicación	Fuente	País	Especialidad
Técnicas cualitativas para la investigación en salud pública y gestión de servicios de salud: algo más que otro tipo de técnicas.	Artículo de revisión	1999	Science Direct	España	Salud Publica
La Investigación Cualitativa en Salud. Avances y Desafíos.	Artículo de revisión	2002	Redalyc	Venezuela	Investigación en salud
Criterios de calidad en la investigación cualitativa en salud: apuntes para un debate necesario.	Artículo de revisión	2002	Redalyc	España	Salud Publica
Las ciencias de la salud y su temor por lo cualitativo. Una exploración.	Artículo de revisión	2008	Redalyc	Colombia	Odontología
Las historias de vida como método.	Artículo de revisión	2007	Redalyc	México	Ciencias Sociales
Investigación cualitativa en salud en la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.	Artículo de investigación	2008	Redalyc	Colombia	Enfermería
El poder en las Historias-de-Vida.	Artículo de revisión	2012	Redalyc	Venezuela	Filosofía
Investigación cualitativa en salud. Una revisión crítica de la producción bibliográfica en México.	Artículo de revisión	2011	Redalyc	México	Salud Pública
Historias de vida en las historias clínicas. Instituciones, prácticas y sujeto implicado.	Artículo de investigación	2014	Redalyc	Argentina	Psicología
Histórias De Vida - notas e reflexões de pesquisa.	Artículo de revisión	2007	Redalyc	España	Ciencias Sociales
Historias de vida, entre la literatura y la ciencia.	Artículo de revisión	2006	Redalyc	México	Educación
Recogiendo una Historia de Vida. Guía para una Entrevista.	Guía metodológica	2001	Redalyc	Venezuela	Sociología y antropología
Hacer una historia de vida: decisiones clave durante el proceso de investigación.	Guía metodológica	2014	Redalyc	España	Investigación social
Analizar las historias de vida: reflexiones metodológicas y epistemológicas.	Artículo de investigación	2011	Redalyc	Colombia	Filosofía
Qualitative research methods.	Artículo de revisión	2000	Redalyc	Chile	Pedagogía
A metodologia da história oral de vida como estratégia humanizadora de aproximação entre cuidador/idoso.	Cualitativo descriptivo	2013	Scielo	Brasil	Enfermería
Narrativas y enfoque biográfico. Usos, alcances y desafíos para la investigación interdisciplinaria.	Artículo de revisión	2017	Scielo	Chile	Multidisciplinar (Ciencias Humanas, Sociales y de la Salud).
Pesquisa qualitativa em saúde: reflexões metodológicas do relato oral e produção de narrativas em estudo sobre a profissão médica.	Reflexión teórica	1995	DOAJ	Brasil	Salud Pública
La metodología cualitativa en el área de la salud mental pública: programa, temas y retos.	Reflexión teórica	2008	Proquest	México	Psicología
La historia de vida: Recurso en la investigación cualitativa.	Reflexión metodológica	Sin fecha	Google académico	Colombia	Trabajo social
Uses of oral history and digital	Artículo de revision	2018	Science Direct	Estados	Salud Pública

storytelling in public health research and practice.				Unidos	
Paradigmas en la investigación. Enfoque cuantitativo y cualitativo.	Artículo de revisión	2014	Google académico	México	Medicina
Técnicas conversacionales para la recogida de datos en investigación cualitativa: La historia de vida.	Tesis	2008	Google académico	España	Enfermería
El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud.	Artículo de revisión	2013	Dialnet	Chile	Investigación en Salud
Investigación cualitativa en odontología, análisis narrativo de la evidencia existente.	Artículo de investigación	2014	Sugerido por el tutor	Chile	Odontología
Construcción narrativa en la historia oral.	Artículo de revisión	2003	Redalyc	Colombia	Psicología
Cuéntame tu vida. Historia oral: historias de vida.	Artículo de revisión	2013	Redalyc	México	Ciencias Sociales

Producto de la lectura cruzada, la exclusión de artículos publicados antes del año 2008 y la posterior lectura completa de los artículos pre-escogidos, fue posible obtener un listado definitivo de seis artículos finales, detallados en la Tabla 3.

Tabla 3. *Clasificación de los artículos seleccionados para análisis.*

Nombre	Tipo de estudio	Año de publicación	Fuente	Resumen
Historias de vida en las historias clínicas. Instituciones, prácticas y sujeto implicado	Artículo de investigación	2014	Redalyc	Este trabajo se propone analizar las historias de vida implicadas en las historias clínicas del Hospicio de las Mercedes. Para ello se han seleccionado un número de protocolos acotado. Las metodologías referidas al estudio de historias de vida a la vez que captan una experiencia biográfica, en el tiempo y en el espacio determinado, permiten situar el lugar que ha ocupado las instituciones a nivel subjetivo y reflejan la historia institucional misma. La historia clínica se genera cuando el paciente ingresa y al ser longitudinales testimonian y retratan la evolución de la enfermedad o la conducta por las cuales se debe la internación, pero también, capturan el transcurso de las historias de vida. Ese intercambio queda rigurosamente documentado, permite ver el lugar que la institución le asigna al sujeto, las expectativas, los roles, causas de ingreso, condiciones de egreso, los tratamientos, incluye también el testimonio del sujeto permitiendo retratar e inventariar las prácticas.
A metodologia da história oral de vida como estratégia humanizadora de aproximação entre cuidador/idoso	Cualitativo descriptivo	2013	SciELO	Este artigo objetiva apresentar um estudo sobre o uso da abordagem da História Oral de Vida como estratégia de aproximação entre cuidador e idoso, a fim de contribuir para a humanização na relação entre profissional da saúde e paciente. Trata-se de uma pesquisa qualitativa e descritiva. Nossa amostra reuniu sete idosos, homens e mulheres, maiores de 65 anos que, por meio de entrevistas abertas e semiestruturadas, possibilitaram a produção de narrativas de histórias de vida, as quais, uma vez finalizadas, foram devolvidas aos colaboradores na forma de

				cadernos personalizados para que dispusessem delas como quisessem. Como resultado pôde-se perceber que tal abordagem contribuiu para a geração e fortalecimento do vínculo entre enfermeiro e idoso, apresentando-se não apenas como elemento humanizador, mas também terapêutico.
Narrativas y enfoque biográfico. Usos, alcances y desafíos para la investigación interdisciplinaria	Artículo de revisión	2017	Scielo	Resumen: Este artículo revisa los alcances y potencialidades de la investigación con enfoque biográfico y el papel que adoptan, dentro de este enfoque, las narrativas que dan cuenta de los procesos vividos por los sujetos. Pone especial énfasis en el uso de las narrativas para la construcción de relatos, historias de vida y testimonios, aportando elementos para una discusión acerca de su uso y revalorización como enfoque de investigación e intervención. El artículo se escribe desde una perspectiva interdisciplinaria, ya que se reconocen los aportes de este enfoque a distintas disciplinas de las ciencias sociales, humanas y ciencias de la salud. Se analizan las corrientes que han influido en los estudios de enfoque biográfico, considerando aspectos históricos y epistemológicos. Lo anterior es especialmente relevante en el caso de aquellas disciplinas que están relacionadas con los cuidados, como la Enfermería o el Trabajo Social, que trabajan con relatos de sujetos que enfrentan situaciones de dolor o enfermedad. El enfoque biográfico narrativo permite rescatar sus historias y contribuir a la memoria de aquellas personas dispuestas a narrar sus experiencias. El artículo finaliza mostrando los usos contemporáneos de este enfoque tanto en el campo de la investigación como en la intervención social. Discute acerca de los desafíos actuales de este enfoque y en sus posibilidades de combinación con dispositivos multimedia y el uso de tecnologías de información.
Uses of oral history and digital storytelling in public health research and practice	Artículo de revisión	2018	Science Direct	Objectives: Oral history (OH) and digital storytelling (DST) have been used in a range of ways in public health, including educating populations about health-protecting practices, advocating for improved clinical care and reflecting on public health efforts to combat infectious disease. Yet, these methods are rarely recognized for their potential to contribute to public health research and practice. The aim of this article is to assess how OH and DST have been used in the health fields and to provide examples of ways that these methods have contributed to work in several domains of public health. Study design: Narrative review. Methods: We conducted a narrative review of articles gathered from PubMed using the search terms 'oral history' and 'digital storytelling', which resulted in 102 articles relevant to public health. We then conducted a thematic analysis to create a typology of article topics and to examine cross-cutting themes. Results: OH and DST have been

				used for both research and interventions in public health. Specifically, they have been used to 1) examine health risks and experiences; 2) engage and educate populations; 3) educate clinical professionals and organizations; and 4) inform public health practice. Conclusions: Despite the time, resources, and training required to do OH and DST well, we argue that these methods have substantial potential for supplementing public health activities, allowing the field to glean additional lessons from its experiences, to educate its practitioners further, and to better learn from the experiences of communities affected by public health problems. "
El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud	Artículo de revisión	2013	Dialnet	El discurso se considera algo más que el lenguaje oral o escrito, se refiere a cómo se usa el lenguaje en la realidad de los contextos sociales. Esta revisión narrativa del Análisis del Discurso (AD), que emerge de las ciencias sociales aborda el lenguaje como un evento comunicativo dentro de un contexto social en donde se sitúan las interacciones humanas. De este modo, el AD explora las relaciones entre los textos y la realidad haciendo visibles los discursos, sus puntos de origen, como ellos fluyen, y que los acompañan. Hay varias perspectivas teóricas que proveen de diferentes tipos de análisis. El AD, así, es un fértil campo metodológico para investigadores de las ciencias de la salud dado por las prácticas discursivas específicas en las cuales el lenguaje se manifiesta dentro de los contextos institucionales de salud en la sociedad.
Investigación cualitativa en odontología, análisis narrativo de la evidencia existente	Artículo de investigación	2014	Sugerido por el tutor	Introducción: la investigación cualitativa es un tipo de aproximación a la realidad de forma comprensiva para fenómenos locales, bastante incipiente en el área de salud y aún más en odontología donde su utilización se restringe a investigaciones académicas particulares. Objetivo: evaluar la cantidad y contenidos de los resultados de las investigaciones odontológicas cualitativas publicadas en revistas entre los años 2008 hasta el año 2013. Metodología: se utiliza una búsqueda sistemática en buscadores como Pubmed, Scielo, Blackwell synergy, Lilacs. Las palabras de búsqueda son dentistry, oral health, oral disease, qualitative, method qualitative, investigative qualitative. El análisis de datos es narrativo en el cual se sistematizan los resultados de los artículos seleccionados. Resultados: se encuentran 36 artículos cualitativos en los últimos cinco años, existe una limitada utilización de la investigación cualitativa en odontología, centrándose en la clínica e investigaciones observacionales descriptivas, lo que implica la existencia de un nicho investigativo no abordado y por ende no comprendido científicamente. Conclusiones: la evidencia cualitativa en odontología se agrupa en áreas definidas

Para el análisis de los artículos seleccionados, se establecieron una serie de categorías que permitieran a comprender las características de cada investigación y cómo las historias de vida fueron abordadas por cada autor. Las categorías son:

- Países de publicación
- Idioma
- Especialidades
- Propósitos
- Impactos
- Objetivos
- Año de publicación

Frente a los países de publicación, se encontró que tres de los seis artículos fueron escritos y publicados en Chile, y los otros tres en Brasil, Estados Unidos y Argentina. Esto a su vez indica que, en su mayoría, los artículos están escritos en español, salvo el artículo de Souza, Reginato y Claramonte (2013); y el artículo de Tsui y Starecheski (2018), que están escritos en portugués e inglés respectivamente.

En cuanto a las especialidades: el artículo de Rossi y Jardon (2014) se trata de una investigación en psicología con un abordaje desde lo clínico; el artículo de Souza, Reginato y Claramonte (2013) se refiere a la relación entre cuidador y paciente orientado a la labor de los enfermeros; el artículo de Rubilar (2017) es investigativo de carácter multidisciplinar (ciencias sociales, humanas y ciencias de la salud); el artículo de Tsui y Starecheski (2018) trata temáticas relacionadas con la salud pública; el artículo de Urra, Muñoz y Peña (2013) es una revisión sobre investigación en salud; y finalmente, el artículo de Oliva, Narváes y Buhning (2014) es un análisis desde la odontología.

El propósito, el impacto y los objetivos de los artículos son variados pero interesantes.

El trabajo de Rossi y Jardón (2014) es un análisis de historias de vida a través de historias clínicas en un hospicio en Argentina. Dicho análisis parece, inicialmente, un efecto colateral y casi accidental del análisis de las historias clínicas y los documentos protocolarios que la institución implementa para realizar el seguimiento de sus pacientes. Sin embargo a lo largo del documento se evidencia un interés importante por retratar cómo todo el conocimiento que se adquiere a través de las historias de vida (escritas o implícitas en el conocimiento de los profesionales de la salud) tienen un impacto en las decisiones que se toman entorno al paciente, tanto por la institución, como por quienes se encargan del diagnóstico y el tratamiento, en incluso por el paciente mismo.

Por su parte, la investigación de Souza, Reginato & Claramonte (2013) tiene por objetivo dar cuenta de la historia de vida, como una estrategia de aproximación entre cuidadores y ancianos como una forma de humanizar el trato que los profesionales de salud dan a sus pacientes. El impacto de la investigación es claro desde el resumen del artículo: se fortaleció el vínculo entre los colaboradores, y los resultados les fueron entregados a pacientes y enfermeros para que les dieran el uso que consideraran prudente; igualmente resaltan el efecto terapéutico que tuvo el ejercicio narrativo para los ancianos.

Rubilar (2017) presenta una revisión de las narrativas y el enfoque biográfico para dar cuenta de su potencial no solo en investigación, sino también en intervención. Si bien desde el título y el resumen se establece una perspectiva interdisciplinaria, posteriormente se evidencia que la investigación se orienta particularmente a disciplinas relacionadas con el cuidado, en particular la enfermería y el trabajo social.

Tsui y Starecheski, en su estudio publicado a principios de 2018, presentan una revisión narrativa de 102 artículos en los que se usa la historia oral y la narración digital en el ámbito de la salud pública. Dicha revisión arrojó que dentro de la salud pública, la historia oral y la narración digital se han usa principalmente para la evaluación de riesgos, la educación de poblaciones, profesionales y organizaciones de salud, e informar sobre la práctica en salud pública. Además, establece que son metodologías que requieren de una gran cantidad de tiempo y recursos para su ejecución, pero que tienen un aporte bastante importante para las comunidades que se ven afectadas por problemas de salud pública.

Urrea, Muñoz y Peña (2013), muestran cómo el análisis del discurso presenta una metodología interesante para la investigación en salud, a pesar de ser necesaria una mayor rigurosidad en su metodología, y describen diferentes formas de llevar a cabo los discursos de acuerdo a su enfoque.

Por último, el artículo de Oliva, Narváes y Buhning (2014), exhiben un análisis similar al enfoque del documento presente, con una búsqueda sistemática de los artículos e investigaciones de metodología cualitativa, orientadas a la odontología. Establece como método predilecto las entrevistas (estructuradas y semiestructuradas) para recolectar la información y determina que la metodología cualitativa en salud oral aún está en desarrollo, dada la limitada cantidad de artículos que se encontraron cuyos criterios se consideraran de calidad para ser incluidos en el análisis.

Para finalizar, se encontró que todos los artículos seleccionados fueron publicados en los últimos cinco años, a pesar de incluir en los criterios de selección publicaciones desde el año 2008.

Discusión

El primer resultado producto de esta revisión, que por ser tan contundente no pudo escapar a la vista de las autoras, es que hasta el momento no hay publicaciones o exploraciones que den uso a la Historia de vida como una herramienta para la investigación en salud oral. Tan crudo como suena, no es de extrañar en tanto se ha descrito de manera amplia en la introducción del presente documento, cómo la investigación cualitativa en general ha sido ampliamente criticada y considerada como una herramienta en general propia de las ciencias humanas y sociales, mas no de la medicina y menos aún de la odontología.

Al hablar de investigación, especialmente en los espacios de carácter académico, es común decir que “un resultado negativo también es un resultado”, pero, si bien más del 60% de los estudios que se llevan a cabo en investigación conducen a resultados negativos erróneos o inesperados, es poco común que dichos resultados se publiquen, ya que la mayoría de los investigadores y las revistas indexadas buscan afanosamente publicar solo proyectos con resultados positivos y exitosos (Safari Crowdfunding, S.f.). Sin embargo, al

concluir la etapa investigativa previa a la elaboración de este documento, para las autoras fue evidente que las historias de vida son una herramienta valiosa que no ha sido explorada dentro de la odontología. Se presenta como una oportunidad de redención para los métodos etnográficos de metodología participante dentro de la investigación en salud oral.

A analizar los resultados obtenidos hay un dato interesante que no es producto de la mera casualidad: los seis artículos escogidos fueron todos publicados en los últimos cinco años, a pesar de contar con un criterio de exclusión que abarcaba desde el año 2008. Sin ánimo de caer en generalizaciones innecesarias (y poco recomendadas desde lo examinado en la literatura), es necesario contemplar una explicación a dicho resultado. Ya en el marco teórico de este documento se hizo evidente la tradición positivista reinante en la investigación en salud, y no es de extrañar que la odontología haya estado sujeta a dicha tradición de una manera muy estrecha. En el flujo normal de la producción del conocimiento, los nuevos métodos, tecnologías y en general las innovaciones se extienden de manera primaria entre las disciplinas más cercanas (en el caso de la salud, primero en sus subespecialidades) y posteriormente llegan a otras disciplinas relacionadas. En adición a esto, las historias de vida son una herramienta de investigación relativamente reciente que no ha tenido gran atención. En opinión de las autoras, es la suma de todos estos factores lo que podría explicar que no haya investigaciones relacionadas con los criterios de búsqueda antes del año 2013.

Otro resultado digno de análisis es el hecho de que cinco de los seis artículos encontrados corresponden a investigaciones llevadas a cabo en Suramérica y escritas en español y portugués, lo que parece muy interesante dado que suelen ser investigadores norteamericanos y europeos quienes dan los primeros avances en nuevas metodologías de investigación, o en la aplicación de las metodologías ya existentes a nuevas disciplinas. Esto puede estar relacionado con un interés acumulado por parte de la academia en Suramérica para incentivar la investigación desde perspectivas contrahegemónicas, además con la oportunidad que representan las investigaciones cualitativas en cuanto a menores costos de implementación (particularmente la historia de vida dado que se requieren pocos sujetos para obtener un análisis valioso), sin desconocer su rigurosidad o el interés por la

innovación que es propio de los investigadores que desean figurar a nivel internacional (aunque este criterio bien podría aplicarse a investigadores de cualquier país).

Autores como González (2009), afirman que “la investigación cualitativa en salud representa una opción concreta para lograr la interdisciplinariedad que tanto se está esperando en la investigación en ciencias de la salud” (pág. 4). El antagonismo presente entre la investigación cualitativa y la cuantitativa podría ser eliminado, dejando de considerarlas como perspectivas completamente opuestas. Los datos cuantitativos solo presentan contemplaciones superficiales de lo que es la salud y la enfermedad; estas, sin embargo, son fenómenos históricos y sociales, que requieren de una aproximación más profunda (González, 2009). Para las autoras de este documento, dicha aproximación puede provenir de herramientas que claramente no han sido contempladas hasta el momento por los investigadores en el campo de la odontología, especialmente la *Historia de vida*, como un instrumento de carácter etnográfico tristemente ignorado.

A través del tiempo se ha evidenciado la necesidad de comprender la salud oral como un proceso integral, que se compone de múltiples factores que afectan la calidad de vida. Estos incluyen las vivencias, el sistema de salud, la educación y cómo se ha desarrollado la atención médica u odontológica especializada para los pacientes. Se busca trascender la explicación de la salud y la enfermedad, al pasar de exponer únicamente lo biológico, para incluir lo social, lo económico y lo cultural a partir de las historias de vida de cada paciente.

Al ser un proceso integral e interdisciplinario, resulta importante el análisis de las áreas que hasta el momento han abordado las historias de vida: enfermería, cuidado de enfermedades crónicas, cuidado de pacientes de la tercera edad y salud pública; disciplinas relacionadas principalmente con una muy estrecha relación entre el profesional de la salud y el paciente. Esta relación tan cercana podría ser la razón principal de dar inicio investigaciones de tipo etno-biográfico, ya que el conocimiento de las historias de vida necesariamente hace parte del quehacer de cada uno de los profesionales que ejercen dichas labores. Es entonces válido preguntar sobre qué podrían estar omitiendo las demás subespecialidades y disciplinas frente al cuidado y calidad de vida del paciente; quizás se

trata de algo que solo es posible apreciar al llevar el vínculo básico paciente-profesional de la salud más allá de diagnosticar e implementar el tratamiento.

Es entonces cuando la necesidad de percibir a los pacientes desde una perspectiva integral y dinámica, cobra especial importancia (Calderón, 2002). Es necesario abordar a los sujetos desde sus particularidades, desde su entorno social, económico y cultural, pues solo desde allí es posible entenderlos a profundidad. La importancia de dicho entendimiento radica en las posibilidades que representan para la atención en salud oral: un conocimiento más adecuado de las particularidades de cada paciente, da una nueva perspectiva para adaptar los procedimientos de atención a las patologías orales posibilitando así mejor una mejor adhesión al tratamiento definido, al generar una relación de confianza y ayuda con disposición al diálogo y la ayuda mutua,

Es desde la perspectiva de la *Historia de vida*, donde existe la posibilidad de abordar múltiples variables como edad, género, hábitos de vida, patologías relacionadas con el fenómeno estudiado, preconceptos, prejuicios, mitos y creencias que afectan de manera real el ejercicio profesional. Estos, como afirma Calderón (2002), afectan a personas, poblaciones y profesionales de la salud por igual, lo que condiciona la visión de dichos profesionales sobre su quehacer, sus relaciones con otros profesionales, su papel en el sistema sanitario y el sentido que para ellos tienen la investigación y la ciencia. Puede que por sí solos cada uno de dichos factores no sean relevantes para la profesión, pero en conjunto son una herramienta muy poderosa para la práctica odontológica, ya que se pueden establecer relaciones entre los datos obtenidos: la edad y el género con la aparición de ciertas patologías bucales; la educación con los hábitos de salud oral; los hábitos de vida con prejuicios, preconceptos o creencias; y los prejuicios, las creencias o preconceptos con la calidad del cuidado personal y bucal, por solo mencionar algunos.

Las patologías en salud oral comprenden una serie de situaciones clínicas de índole tanto crónica como aguda que en muchas ocasiones impactan al paciente, la familia y la sociedad en diversos aspectos, desde lo corporal hasta lo psicológico, educacional y económica. En el caso de las patologías más difíciles de manejar, en particular en aquellas enfermedades donde existe el dolor crónico y discapacidad, existen situaciones capaces de

afectar fuertemente al paciente y a su familia en su calidad de vida. Abordar cuantitativamente estas situaciones y enfermedades es disminuir sus efectos sin permitir la evaluación de sus procesos desde lo sociocultural.

De allí que el desarrollo de estudios de investigación cualitativa que involucren historias de vida como método principal de investigación, permite que los investigadores y profesionales obtengan una perspectiva profunda de cómo entienden y actúan los pacientes frente a ese tipo de enfermedades, además de su actitud frente al proceso de salud-enfermedad. Esto permitirá al profesional de la salud oral incorporar todo tipo de variables de índole personal e histórico al proceso de tratamiento, con el fin de mejorar la calidad de vida del paciente, minimizar el impacto psicológico de ciertos tratamientos (especialmente aquellos que incluyen alteraciones en la apariencia como la ortodoncia, la cirugía maxilofacial, la restauración posterior a traumas, etc.) y aumentar la probabilidad de éxito de los tratamientos.

Además, tal vez uno de los aspectos más importantes, tiene que ver con la posibilidad de mejorar las acciones de salud pública en salud oral dedicadas a la promoción de la salud, ya que al incorporar el análisis de aspectos socioculturales se obtendrá un mejor conocimiento del individuo y su entorno, además de lograr una mejor relación paciente-familia-odontólogo, que se debe traducir en la planeación e implementación de acciones preventivas y promocionales ajustadas las realidades particulares en cada ámbito de vida cotidiano de las personas. Es decir, la historia de vida debe servir a la práctica odontológica para dar pistas sobre cómo las condiciones de vida, a través de la historia individual y social, generan unas prácticas y saberes particulares que se deben incorporar al proceso de diagnóstico y que deben dialogar con la mirada experta del odontólogo. Es en este dialogo entre la práctica profesional y la práctica cotidiana, donde la odontología puede encontrar alternativas para cumplir con su imperativo ético de aportar a la vida buena de individuos y comunidades.

Referencias Bibliográficas

- Ashworth, P.D. Qualitative Research Methods. Estudios Pedagógicos 2000; 26: 91-106.
- Bassi, J.E. Hacer una historia de vida: decisiones clave durante el proceso de investigación. Athenea Digital. Revista de Pensamiento e Investigación Social 2014; 14(3): 129-170.
- Beltrán, O. A. Revisiones sistemáticas de la literatura. Asociaciones Colombianas de Gastroenterología, Endoscopia digestiva, Coloproctología y Hepatología. Rev. Colombiana de Gastroenterología 2005; 20 (1): 60-69.
- Borboa, M. Experiencia en metodología cualitativa: historia de vida. Ra Ximhai 2012; 8(3): 291-309.
- Calderón, C. Criterios de calidad en la investigación cualitativa en salud (ICS): apuntes para un debate necesario. Rev. Esp. Salud Pública 2002; 76: 473-482.
- Díaz, A.; Fonseca, M. & Arévalo, L. Las ciencias de la salud y su temor por lo cualitativo. Una exploración. Salud Uninorte, 2008. 24(2): 359-369.
- Estupiñán, M.R. Investigación cualitativa en salud en la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Investigación y Educación en Enfermería. 2008. 26(2): 90-97
- Fernandez, O. & Ocando, J. La búsqueda del conocimiento y las historias de vida. Omnia 2005; 11(1): 1-13.
- Ferrarotti, F. Las historias de vida como método. Convergencia 2007 44: 15-40.
- González, M.C. La Investigación Cualitativa en Salud. Avances y Desafíos. Salus 2009; 13 (Supl.): 4-10.
- March, J.C., Prieto, M. A., Hernán, M. & Solas, O. Técnicas cualitativas para la investigación en salud pública y gestión de servicios de salud: algo más que otro tipo de técnicas. Gac Sanit 1999; 13(4): 312-319.

- Meneghel, S.N. Histórias De Vida - notas e reflexões de pesquisa. *Athenea Digital. Revista de Pensamiento e Investigación Social* 2007; 12: 115-129.
- Meneses, M.T. & Cano, A. Técnicas conversacionales para la recogida de datos en investigación cualitativa: La historia de vida. *Nure Investigación* 2008; 37: 1-6.
- Mercado-Martínez, F.J.; Díaz, B.A.; Tejada-Tabayas, L.M. & Ascencio-Mera, C.D. Investigación cualitativa en salud. Una revisión crítica de la producción bibliográfica en México. *Salud Pública de México* 2011; 53(6): 504-512.
- Muñoz, D. Construcción narrativa en la historia oral. *Nómadas* 2003; 18: 94-102.
- Oliva, P., Narváes, C. G. & Buhning, K. Investigación cualitativa en odontología, análisis narrativo de la evidencia existente. *Revista Cubana de Estomatología* 2014; 51(3):305-322.
- Peláez-Ballestas, I. & Burgos-Vargas, R. La aproximación cualitativa en salud: una alternativa de investigación clínica de las enfermedades reumáticas. *Reumatol Clin.* 2005; 1(3):166-174.
- Pretto, A. Analizar las historias de vida: reflexiones metodológicas y epistemológicas. *Tabula Rasa* 2011; 15: 171-194.
- Puyana, Y. & Barreto, J. Recurso en la investigación cualitativa. Reflexiones metodológicas. *Maguaré Sin fecha*; 13: 185-196.
- Quinto, M. T. Historia oral e historias de vida en el campo. *Estudios sobre las Culturas Contemporáneas* 2000; Época II. 6(11): 135-142.
- Righetti, M. Historias de vida, entre la literatura y la ciencia. *Perfiles Educativos* 2006; 28(113): 81-105.
- Rodríguez, W. El poder en las Historias de Vida. *Utopía y Praxis Latinoamericana* 2012; 17(56): 101-108.

- Romero, M.P & Galván, J. La metodología cualitativa en el área de la salud mental pública: programa, temas y retos. Forum Qualitative Sozialforschung 2008; 9(1): Art. 39.
- Rossi, L. & Jardon, M. Historias de vida en las historias clínicas. Instituciones, prácticas y sujeto implicado. Anuario de investigaciones, vol. XXI, 2014: 185-192.
- Rubilar, G. Narrativas y enfoque biográfico. Usos, alcances y desafíos para la investigación interdisciplinaria. Enfermería. 2017; 6(spe): 69-75.
- Safari Crowdfunding. Los resultados negativos y tú, las claves para mejorar la ciencia. Sin fecha. Disponible en: <https://www.safaricrowdfunding.com/proyecto/los-resultados-negativos-tU-claves-mejorar-ciencia>
- Schraiber, L.B. Pesquisa qualitativa em saúde: reflexões metodológicas do relato oral e produção de narrativas em estudo sobre a profissão médica. Rev. Saúde Publica 1995; 29(1): 63-74.
- Silva, A. Recogiendo una Historia de Vida. Guía para una Entrevista. Fermentum. 2001; 11(30): 155-161.
- Souza, C.; Reginato, V. & Claramonte D. A metodologia da história oral de vida como estratégia humanizadora de aproximação entre cuidador/idoso. Cad. Saúde Pública 2013, Rio de Janeiro, 29(8): 1681-1684.
- Toussaint, M. Cuéntame tu vida. Historia oral: historias de vida. Secuencia. Revista de historia y ciencias sociales 2013; 95: 269-273.
- Tsui, E.K. & Starecheski, A. Uses of oral history and digital storytelling in public health research and practice. Public health 2018 154: 24-30.
- Urra, E.; Muñoz, A. & Peña, J. El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud. Enfermería Universitaria 2013; 10(2):50-57.

Vega-Malagón, G; Ávila-Morales, J.; Vega-Malagón, A.J.; Camacho-Calderón, N.; Becerril-Santos, A. & Leo-Amador, G.E. Paradigmas en la investigación. Enfoque cuantitativo y cualitativo. European Scientific Journal 2014; 10(15): 523-528.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aceves, J.E. Bibliografía comentada sobre historia oral e historia de vida. Estudios sobre las Culturas Contemporáneas 1990; 3(9): 235-254.
- Aceves, J.E. Oscar Lewis y su aporte al enfoque de las historias de vida. Alteridades 1994; 4(7): 27-33.
- Afrashtehfar, K.I. & Assery, M.K. From dental science to clinical practice: Knowledge translation and evidence-based dentistry principles. The Saudi Dental Journal 2017; 29: 83-92.
- Aguarón, M.J. La historia de vida como herramienta de mejora de los cuidados gerontológicos [tesis doctoral]. Tarragona (ES): Universitat Rovira I Virgili; 2016.
- Álvarez, C. & Amador, J.C. Historias de familia. El marco ampliado de las historias de vida. Revista Folios 2017; 46: 29-39.
- Álzate-Naranjo, J.; Rincón-Echeverri, A.; Vargas-González, M; Vásquez-Cossio, L. & Agudelo-Suárez A.A. Prácticas sociales en la terapia bucal no convencional en los habitantes de una zona rural de Medellín (Colombia). Revista CES Odontología 2015; 28(1): 11-19.
- Álzate-Urrea S, Agudelo-Suárez AA, López-Vergel F, López-Orozco C, Espinosa-Herrera E, Posada-López A. Calidad de vida y salud bucal: Perspectiva de adultos mayores atendidos en la red hospitalaria pública Rev. Gerenc. Polít. Salud. 2015; 14(29): 83-96.
- Ashworth, P.D. Qualitative Research Methods. Estudios Pedagógicos 2000; 26: 91-106.
- Baatsch, B.; Zimmer, S.; Rodrigues, D. & Büssing, A. Complementary and alternative therapies in dentistry and characteristics of dentists who recommend them. Complementary Therapies in Medicine 2017; 35: 64-69.

- Bassi, J.E. Hacer una historia de vida: decisiones clave durante el proceso de investigación. *Athenea Digital. Revista de Pensamiento e Investigación Social* 2014; 14(3): 129-170.
- Beltrán, O. A. Revisiones sistemáticas de la literatura. *Asociaciones Colombianas de Gastroenterología, Endoscopia digestiva, Coloproctología y Hepatología. Rev. Colombiana de Gastroenterología* 2005; 20 (1): 60-69.
- Borboa, M. Experiencia en metodología cualitativa: historia de vida. *Ra Ximhai* 2012; 8(3): 291-309.
- Buchanan, H. & Coulson, N.S. Accessing dental anxiety online support groups: An exploratory qualitative study of motives and experiences. *Patient Education and Counselling* 2007; 66: 263-269.
- Calderón, C. Criterios de calidad en la investigación cualitativa en salud (ICS): apuntes para un debate necesario. *Rev. Esp. Salud Pública* 2002; 76: 473-482.
- Campo-Redondo, M.; Cortés, A.; Cure, M.; Fernández, O.; Neuman, M.I.; Ocando, J.; Ortigoza, M.E.; Ríos, M.J.; Sequera, S. & Valbuena, R. La vía hermenéutica en las historias de vida 2001; (7)1-2: 1-12.
- Carr, A.B. & McGivney, G.P. Measurement in dentistry. *The journal of prosthetic dentistry*, 2000; 12: 266-271.
- Cássia, R. & Kleba, T. Sobre o método da história oral em sua modalidade trajetórias de vida. *Revista Katálisis* 2007; 10: 83-92.
- Castanheira, A. La búsqueda de identidad en las historias de vida. *Estudios sobre las Culturas Contemporáneas* 2000; 5(10): 95-107.
- Corchuelo, J. Determinantes sociales y del estilo de vida en salud oral en el acceso a odontología de gestantes caleñas en el 2012. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública* 2013; 31: 170-180.

- Cortés, P.A.; Medrano, C. & Aierbe, A. Un Estudio Sobre Las Historias De Vida De Los Sujetos Mayores. *Psychosocial Intervention* 2005; 14(1): 5-20.
- De Souza, M.C. Los conceptos estructurantes de la investigación cualitativa. *Salud Colectiva* 2010; 6(3):251-261.
- Díaz, A.; Fonseca, M. & Arévalo, L. Las ciencias de la salud y su temor por lo cualitativo. Una exploración. *Salud Uninorte*, 2008. 24(2): 359-369.
- Díaz, S.; Tirado, L.R. & Vidal, M. Odontología con enfoque en salud familiar. *Revista cubana de Salud Pública* 2014; 40(3): 1-9.
- Estupiñán, M.R. Investigación cualitativa en salud en la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. *Investigación y Educación en Enfermería*. 2008. 26(2): 90-97
- Fernández, C.B. Las historias de vida en José Ingenieros. *Anclajes* 2009; 13(13): 71-89
- Fernandez, O. & Ocando, J. La búsqueda del conocimiento y las historias de vida. *Omnia* 2005; 11(1): 1-13.
- Fernández, O. & Ocando, J. La comprensión del otro a partir de las historias de vida. *Telos* 2006; 8(1): 94-105.
- Ferrarotti, F. Las historias de vida como método. *Convergencia* 2007 44: 15-40.
- Gaviria, M.B. Hilos y tejido. Palabras y narración en salud. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública* 2015; 33(supl 1): S64-S71.
- González, G.E. Salud bucal individual y colectiva del niño y del adolescente: una experiencia pedagógica en la Universidad Nacional de Colombia. *Acta Odontológica Colombiana* 2017; 7(1): 101-119.
- González, M.C. La Investigación Cualitativa en Salud. *Avances y Desafíos. Salus* 2009; 13 (Supl.): 4-10.

- González-Monteagudo, J. & Ochoa-Palomo, C. El giro narrativo en España. Investigación y formación con enfoques auto/biográficos. RMIE 2014; 19(62): 809-829.
- Hartnett, E.; Haber, J.; Krainovich-Miller, B.; Bella, A.; Vasilyeva, A. & Lange, J. Oral Health in Pregnancy. JOGNN 2016; 45: 565-573.
- Heinz, W.R. Conceptual foundations of qualitative life course research. Sociologia: Revista da Faculdade de Letras da Universidade do Porto 2016; 6: 20-37.
- Katz J.; Saadon-Grosman, N & Arzy, S. The life review experience: Qualitative and quantitative characteristics. Consciousness and Cognition 2017; 48: 76-86.
- Lara, P. Vida Cotidiana: Un estudio desde la Historia Oral, como referente metodológico para las Ciencias Sociales. Fermentum. Revista venezolana de Sociología y Antropología 2014; 24(69): 110-136.
- Leao, M.; Jung, E.; Dos Santos, F.; Pereira, V.P. & Torriani, D.D. Nonpharmacologic Intervention on the Prevention of Pain and Anxiety During Pediatric Dental Care: A Systematic Review. Academic Pediatrics 2017; 17(2): 110-119.
- Lolo, O. De las biografías a las historias de vida. El hombre común en la historia. Varona 2007; 45: 69-72.
- March, J.C., Prieto, M. A., Hernán, M. & Solas, O. Técnicas cualitativas para la investigación en salud pública y gestión de servicios de salud: algo más que otro tipo de técnicas. Gac Sanit 1999; 13(4):312-319.
- Matthews, J. Emerging Issues in Dentistry: Caring for Patients in the Absence of Evidence. J Evid Base Dent Pract 2008; 8:139-143.
- Meneghel, S.N. Histórias De Vida - notas e reflexões de pesquisa. Athenea Digital. Revista de Pensamiento e Investigación Social 2007; 12: 115-129.
- Meneses, M.T. & Cano, A. Técnicas conversacionales para la recogida de datos en investigación cualitativa: La historia de vida. Nure Investigación 2008; 37: 1-6.

- Mercado-Martínez, F.J.; Díaz, B.A.; Tejada-Tabayas, L.M. & Ascencio-Mera, C.D. Investigación cualitativa en salud. Una revisión crítica de la producción bibliográfica en México. *Salud Pública de México* 2011; 53(6): 504-512.
- Moriya, S. & Miura, H. Oral health and general health at the early stage of ageing: A review of contemporary studies. *Japanese Dental Science Review* 2014; 50: 15-20.
- Muñoz, D. Construcción narrativa en la historia oral. *Nómadas* 2003; 18: 94-102.
- Naidu, R.; Nunn, J. & Forde, M. Oral healthcare of preschool children in Trinidad: a qualitative study of parents and caregivers. *Oral Health* 2012, 12(27): 1-14.
- Oliva, P., Narváes, C. G. & Buhning, K. Investigación cualitativa en odontología, análisis narrativo de la evidencia existente. *Revista Cubana de Estomatología* 2014; 51(3):305-322.
- Peinado, A. La investigación cualitativa en España: de la vida política al maltrato del sentido. *Revista española de Salud Pública* 2002; 76(5): 381-393.
- Peláez-Ballestas, I. & Burgos-Vargas, R. La aproximación cualitativa en salud: una alternativa de investigación clínica de las enfermedades reumáticas. *Reumatol Clin.* 2005; 1(3):166-174.
- Peña-Cuanda, M.C. El estudio de las identidades desde un enfoque cualitativo. La metodología autobiográfica extendida y los talleres lúdico-reflexivos. *Empiria. Revista de Metodología de Ciencias sociales* 2013; 26: 175-200.
- Porto, I. & Díaz, S. Repercusiones de la salud bucal sobre calidad de vida por ciclo vital individual. *Acta Odontológica Colombiana* 2017; 7(2): 49-64.
- Pretto, A. Analizar las historias de vida: reflexiones metodológicas y epistemológicas. *Tabula Rasa* 2011; 15: 171-194.

- Puello Del Río, E.; Sir-Mendoza, F.J. & Carbal-González, A.C. Odontomas: reporte y serie de casos clínicos. Facultad de Odontología, Universidad de Cartagena 2010-2015. Revista Odontológica Mexicana 2017; 21(3): 214-217.
- Puyana, Y. & Barreto, J. Recurso en la investigación cualitativa. Reflexiones metodológicas. Maguaré Sin fecha; 13: 185-196.
- Quinto, M. T. Historia oral e historias de vida en el campo. Estudios sobre las Culturas Contemporáneas 2000; Época II. 6(11): 135-142.
- Righetti, M. Historias de vida, entre la literatura y la ciencia. Perfiles Educativos 2006; 28(113): 81-105.
- Rodríguez, L.; Moreno, L.; Carretero, M.A.; Ortiz, S.; Oviedo, H. & Garrido, M.L. La utilización de historias de vida en la investigación cualitativa en enfermería urológica. ENFURO 2012; 122: 39-41.
- Rodríguez, W. El poder en las Historias de Vida. Utopía y Praxis Latinoamericana 2012; 17(56): 101-108.
- Romero, A. Reseña de "Las vidas y sus historias. Cómo hacer y analizar historias de vidas" de Gladis Villarroel. Espacio Abierto 2001; 10(1): 154-155.
- Romero, M.P & Galván, J. La metodología cualitativa en el área de la salud mental pública: programa, temas y retos. Forum Qualitative Sozialforschung 2008; 9(1): Art. 39.
- Rosenthal, G. História de vida vivenciada e história de vida narrada. A interrelação entre experiência, recordar e narrar Civitas. Revista de Ciências Sociais 2014; 14(2): 227-249.
- Rossi, L. & Jardon, M. Historias de vida en las historias clínicas. Instituciones, prácticas y sujeto implicado. Anuario de investigaciones, vol. XXI, 2014: 185-192.
- Rubilar, G. Narrativas y enfoque biográfico. Usos, alcances y desafíos para la investigación interdisciplinaria. Enfermería. 2017; 6(spe): 69-75.

- Safari Crowdfunding. Los resultados negativos y tú, las claves para mejorar la ciencia. Sin fecha. Disponible en: <https://www.safaricrowdfunding.com/proyecto/los-resultados-negativos-tU-claves-mejorar-ciencia>
- Schraiber, L.B. Pesquisa qualitativa em saúde: reflexões metodológicas do relato oral e produção de narrativas em estudo sobre a profissão médica. Rev. Saúde Publica 1995; 29(1): 63-74.
- Segura, A. & De La Hoz, R.P. Instrumentos para medir la calidad de vida relacionada con la salud oral: una revisión sistemática. Salud Uninorte 2017; 33(3): 504-516.
- Silva, A. Recogiendo una Historia de Vida. Guía para una Entrevista. Fermentum. 2001; 11(30): 155-161.
- Siqueira, M.B.; Firmino, R.T.; Clementino, M.A.; Martins, C.C.; Granville-Garcia A.F. & Paiva, S.F. Impact of Traumatic Dental Injury on the Quality of Life of Brazilian Preschool Children. Int. J. Environ. Res. Public Health 2013; 10: 6422-6441.
- Souza, C.; Reginato, V. & Claramonte D. A metodologia da história oral de vida como estratégia humanizadora de aproximação entre cuidador/idoso. Cad. Saúde Pública 2013, Rio de Janeiro, 29(8): 1681-1684.
- Toussaint, M. Cuéntame tu vida. Historia oral: historias de vida. Secuencia. Revista de historia y ciencias sociales 2013; 95: 269-273.
- Tsui, E.K. & Starecheski, A. Uses of oral history and digital storytelling in public health research and practice. Public health 2018 154: 24-30.
- Urra, E.; Muñoz, A. & Peña, J. El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud. Enfermería Universitaria 2013; 10(2):50-57.
- Vásquez, P.; Ramírez, V. & Aravena, N. Creencias y prácticas de salud bucal de padres de párvulos: estudio cualitativo. Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral. 2015; 8(3): 217-222.

Vega-Malagón, G; Ávila-Morales, J.; Vega-Malagón, A.J.; Camacho-Calderón, N.; Becerril-Santos, A. & Leo-Amador, G.E. Paradigmas en la investigación. Enfoque cuantitativo y cualitativo. European Scientific Journal 2014; 10(15): 523-528.

Villegas, M.M. & González, F.E. La investigación cualitativa de la vida cotidiana. Medio para la construcción de conocimiento sobre lo social a partir de lo individual. Psicoperspectivas 2011; 10(2): 35-59.

Wong, L; Ryan, F.S.; Christensen, L.R. & Cunningham S. J. Factors influencing satisfaction with the process of orthodontic treatment in adult patients. American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics 2018; 153(3): 362-370.