



Evaluación de la implementación de las Guías de Práctica Clínica. Una tarea pendiente en Colombia

Hernando Gaitán-Duarte, MD, MSc¹

En el presente número de la *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología* publicamos un estudio de corte transversal que describe los conocimientos, la percepción de utilidad y las prácticas respecto a la “Guía de manejo de la sífilis gestacional y congénita”, de un grupo de trabajadores de la salud, que prestan atención prenatal y neonatal en la región Caribe de Colombia.

El estudio identifica varias deficiencias que afectan la implementación de esta guía de práctica clínica (GPC). Las autoras evalúan de manera indirecta la aceptabilidad, la adopción, la factibilidad y la adherencia que hacen parte de los desenlaces de implementación por evaluar (1). No se midieron otros como la oportunidad, los costos, la penetración y la sostenibilidad. El estudio informa sobre los problemas en la capacitación del contenido de la guía, con la subsecuente deficiencia de conocimientos de quienes son los usuarios de esta, lo que reduce la factibilidad de su aplicación. Además, describe una limitada aceptación de algunas recomendaciones clave, entre ellas la de no hacer la prueba de penicilina en gestantes sin antecedentes de reacciones alérgicas tipo I. Asimismo, describe una pobre adopción del uso del algoritmo diagnóstico basado en la realización de una prueba rápida en el sitio de atención para definir el tratamiento inmediato, si el resultado es positivo, y posteriormente la prueba confirmatoria, para informar al sistema de vigilancia

el caso de sífilis gestacional (SG) confirmado, y como método de seguimiento de la efectividad del tratamiento. Por último, describe poca adherencia a la recomendación de tratar al compañero por parte de los médicos o de disponer de las pruebas rápidas en las instituciones de salud. Estos problemas no se presentan solo en el departamento de Bolívar, sino también en otros departamentos como el Chocó y el Meta, donde he tenido la oportunidad de participar recientemente en talleres de capacitación de la guía, y, seguramente, en muchos más departamentos del país. En este escenario es poco probable lograr la meta de eliminación de la sífilis congénita (SC) en el país en un futuro próximo, como no se ha podido hacer hasta ahora. En el momento actual se requiere la actualización de la guía que debe incorporar herramientas de implementación y de evaluación de la misma, diseñadas para el contexto colombiano.

Esta publicación es motivo para hacer algunas observaciones respecto al tema de la implementación de las GPG. La implementación es definida como el acto de poner en funcionamiento o aplicar métodos, medidas, etc., para llevar algo a cabo (2), es muy importante para que se haga realidad lo que planeamos, ya sea en nuestra vida personal, en una empresa o a nivel gubernamental.

Las GPC hacen parte de los productos de transferencia del conocimiento (3). Hay otros productos como los pódcast, los videos, las infografías, las redes sociales, etc. (4,5). La transferencia del conocimiento es definida como “un proceso dinámico e iterativo que incluye la síntesis, difusión, intercambio

1. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología (RCOG), Bogotá (Colombia).

y aplicación éticamente sólida de conocimientos para mejorar la salud, proporcionar servicios y productos de salud más eficaces y fortalecer el sistema de atención de salud” (6). También ha sido definida como “del conocimiento a la acción” o como el puente entre la investigación y la toma de decisiones (7), se puede aplicar a nivel individual, gerencial o en políticas públicas. Esta definición abarca algunos de los rasgos de la implementación, sin embargo, esta última debe incluir aspectos contenidos en lo que se ha llamado la ciencia de la implementación caracterizada, según el National Cancer Institute (8) de los Estados Unidos, como “el estudio de los métodos para promover la adopción e integración de prácticas, intervenciones y políticas basadas en evidencia en entornos de atención médica rutinaria y de salud pública para mejorar el impacto en la salud de la población”. Esta última complementa la transferencia del conocimiento, aunque trabaja más sobre los métodos.

De esta manera, la implementación de los productos de transferencia del conocimiento se ha vuelto algo muy importante para poder mejorar realmente los resultados en salud ya que involucra a los trabajadores del área, los pacientes, los cuidadores y los grupos interesados en el problema en cuestión. No son muchas las publicaciones que hay respecto a la implementación de innovaciones en salud o productos de transferencia del conocimiento, sin embargo, la comunicación de los métodos utilizados para mejorar la utilización de innovaciones tecnológicas, las GPC y la información dirigida a poblaciones específicas se va incrementando en muchos campos de la salud como la atención primaria (9), la salud sexual y reproductiva (10) y las infecciones de transmisión sexual (ITS) (11,12).

Colombia sigue presentando pobres indicadores de salud pública en cuanto a la mortalidad en niños menores de 5 años, mortalidad materna (13), prevalencia de sífilis gestacional, incidencia de sífilis congénita (14), entre otros. En ciertas condiciones se puede explicar la mortalidad por problemas de conocimiento como la preeclampsia, pero en otras, como la hemorragia materna o la mortalidad infantil, estas se deben a la falta de implementación de las CPG y de las prácticas que tienen evidencia de su

beneficio. Por lo tanto, es importante que se empiecen a adjudicar recursos para el desarrollo de métodos para la implementación de los recursos antes descritos y su evaluación en el país en el campo de la salud de la mujer, con el objetivo de mejorar los resultados en salud que se encuentran estancados desde hace varios años.

REFERENCIAS

1. Proctor E, Silmere H, Raghavan R, Hovmand P, Aarons G, Bunger A, et al. Outcomes for implementation research: Conceptual distinctions, measurement challenges, and research agenda. *Adm Policy Ment Health*. 2011;38(2):65-76. <https://doi.org/10.1007/s10488-010-0319-7>.
2. Real Academia Española. Diccionario de la lengua Española. Implementación [Internet]. Disponible en: <https://dle.rae.es/implementar>
3. Moore A, Straus S, Kasperavicius D, Bell N, Dickinson J, Grad R, et al. Knowledge translation tools in preventive health care. *Can Fam Physician*. 2017;63(11):853-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5685446/pdf/0630853.pdf>
4. Tomas V, Soper A, Pilgrim L, Cross A, Teplicky R. Knowledge Translation Product Guide [Internet]. CanChild. Disponible en: https://canchild.ca/system/tenon/assets/attachments/000/003/413/original/CanChildKnowledgeTranslationProductGuide-AUGUST6TH-2019_AS.pdf
5. Holland Bloorview. Knowledge Translation Products by Evidence to Care [Internet]. Disponible en: <https://hollandbloorview.ca/research-education/teaching-learning-institute/evidence-care/knowledge-translation>
6. Canadian Institute of Health Research. Knowledge Translation – Definition [Internet]. Disponible en: <https://cihr-irsc.gc.ca/e/29418.html#2>
7. Straus S, Tetroe J, Graham I. Knowledge translation in health care. Chichester: John Wiley & Sons; 2013. <https://doi.org/10.1002/9781118413555>
8. National Institutes of Health. National Cancer Institute. About Implementation Science [Internet]. Disponible en: <https://cancercontrol.cancer.gov/is/about>

9. Fahim C, Prashad A, Silveira K, Chandraraj A, Thombs B, Tonelli M, et al. Dissemination and implementation of clinical practice guidelines: A longitudinal, mixed-methods evaluation of the Canadian Task Force on Preventive Health Care's knowledge translation efforts. *CMAJ Open*. 2023;11(4):E684-E695. <https://doi.org/10.9778/cmajo.20220121>.
10. STAGE (Strategic Technical Advisory Group of Experts); Duke T, AlBuhairan FS, Agarwal K, Arora NK, Arulkumaran S, Bhutta ZA. World Health Organization and knowledge translation in maternal, newborn, child and adolescent health and nutrition. *Arch Dis Child*. 2022;107(7):644-649. <https://doi.org/10.1136/archdischild-2021-323102>.
11. Jeong H, Jo H, Oh M, Oh H. Applying the RE-AIM framework to evaluate the dissemination and implementation of Clinical Practice Guidelines for Sexually Transmitted Infections. *J Korean Med Sci*. 2015;30(7):847-52. <https://doi.org/10.3346/jkms.2015.30.7.847>.
12. Moreno J, Romero A, De Moya D, Jaramillo H, Díaz C, Ciapponi A. Evaluación de herramientas de implementación de la Guía de Práctica Clínica de infecciones de transmisión sexual. *Rev Panam Salud Publica*. 2017;41:e49. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.49>.
13. OECD Health Statistics 2023 [Internet]. Disponible en: <https://www.oecd.org/health/health-data.htm>
14. Instituto Nacional de Salud. Informe de evento Sífilis Gestacional [Internet]. Bogotá: Instituto Nacional de Salud; 2022. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/S%C3%8DFILIS%20GESTACIONAL%20PE%20XIII%202022.pdf>