

# PUNTOS DE BUENA PRACTICA CLINICA: Estrategias para implementar cambios

Francisca Sánchez  
Almería, 2007

# HISTORIA

- EVIDENCIA CIENTIFICA.....MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA...PRACTICA CLINICA/ASISTENCIA SANITARIA
- Balas & Boren 2000, indicaban que el periodo entre el descubrimiento de formas mas eficaces de tratamiento y su incorporación a la practica clínica diaria es excesivamente largo, oscilando entre 15 y 20 años.

# VARIABILIDAD EN LAS AREAS CLINICA:

- DISEMINACION DE LA EVIDENCIA  
ESTA FRACASANDO EN LLEGAR A  
CLINICOS Y PACIENTES
- DEFICITS EN LA HERRAMIENTAS E  
INCENTIVOS PARA PROMOVER LA  
RÁPIDA ADOPCIÓN DE CRITERIOS DE  
BUENA PRÁCTICA CLÍNICA

# CAMBIOS EN LA PRACTICA CLINICA BASADOS EN LA EVIDENCIA

- BUENA INFORMACIÓN
- BUENA ACCESIBILIDAD
- AMBITOS PROPICIOS
- PROMOCION BASADA EN LA EVIDENCIA PARA LA ADOPCION DEL CONOCIMIENTO

# De la teoría a la práctica (Modelo para la Mejora)

- **Proponer metas....**Que estamos intentando obtener
- **Establecer indicadores...**Como sabremos si un cambio es una mejora
- **Desarrollar cambios...**Que cambios podemos realizar para que el resultado sea una mejora.

# La ruta de la mejora

NECESIDAD

DISEÑO

GESTIÓN

IMPLEMENTACION

AUDIT

REDISEÑO

# ESTRATEGIAS PARA EL CAMBIO

- Modelos para inducir cambios de comportamiento.
  - Modelo de difusión de innovaciones (Bero)
    - Etapa de conocimiento
    - Etapa de persuasion
    - Etapa de decision
    - Etapa de adopcion
  - Modelo transteórico (modelo de estadíos de predisposición al cambio) Prochaska y DiClemente (1983)
    - Precontemplacion
    - Preparacion para la accion y accion
    - Mantenimiento del cambio

# Difusion Innovaciones

- 1. Etapa conocimiento: informacion y aprendizaje sobre la innovacion
- 2. Etapa persuasion: se desarrollan actitudes positivas o negativas
- 3. Etapa decisicion: aceptacion o no de la innovacion
- 4. Adopcion o rechazo de innovacion

# Modelo cambio comportamiento

- Precontemplación: no se considera la posibilidad de cambio.
- Contemplación: modificación de conocimiento y actitudes.
- Preparación para la acción y acción: actitudes positivas hacia el cambio, capacidad para conseguir cambio, habilidades para realizarlo y apoyo organizativo.
- Mantenimiento del cambio: compromiso organizativo y social, y sistema de incentivos

Selecciona diferentes estrategias de implementación para cada uno de los estadios.

# Métodos

- Intervenciones con efectividad consistente
- Intervenciones con efectividad variable
- Intervenciones escasa o nula
- Efectividad desconocida

# Efectividad consistente

- Interconsulta docente asistencial
- Sistemas de recuerdo
- Sistemas electrónicos de apoyo a la toma de decisiones
- Reuniones educativas interactivas
- Intervenciones múltiples
- Medios de comunicación de masas

# Efectividad variable

- *Audit clínico y feedback*
- *Lideres locales de opinión*
- *Procesos de consenso local*
- *Intervenciones mediadas por los pacientes*

# Efectividad escasa o nula

- Diseminación
- Formación Medica Continuada
- Educación de pacientes
- Adaptación local
- Materiales educativos
- Reuniones educativas didacticas

# Efectividad desconocida

- Incentivos economicos
- Intervenciones administrativas

# DISEÑO PROGRAMA IMPLEMENTACION

- Objetivo general
- Mensaje clave
- Audiencia diana
- Barreras
- Presupuesto
- Tiempo disponible
- Recursos humanos y otros necesarios
- Prioridad del tema
  - Nivel implementación: individual, grupal o poblacional

# Ejecución del plan de implementación

## ■ ESTRATEGIA GENERAL:

- Fase de planificación: objetivos, realizar predicciones sobre lo que ocurrirá y porqué, diseñar un plan para pilotar los cambios
- Fase de acción: realizar el pilotaje, documentar los problemas encontrados y los hallazgos inesperados, iniciar el análisis de datos
- Fase de evaluación: completar el análisis de datos, comparar los datos reales con las predicciones, resumir lo que se ha aprendido en el pilotaje
- Fase de intervención: determinar las modificaciones a realizar, preparar el plan para el siguiente ciclo.

# Ejecución

## ■ ESTRATEGIA ESPECIFICA:

- Identificar obstáculos/barreras al cambio: determinar actitud clínicos; establecer receptividad y apoyo de otros grupos diana; identificar grupos que puedan realizar la adaptación local
- Seleccionar intervenciones dirigidas específicamente a las barreras: grupos a nivel local
- Diseñar un plan de implementación
- Poner en marcha dicho plan, monitorizar y evaluar los progresos.
- Reevaluar los procesos

# DISEÑO DE INTERVENCIONES

- IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA
- EVALUACION DE BARRERAS
- DISEÑO DE INTERVENCIÓN
- CAMBIO DE COMPORTAMIENTO/MEJORA DE CALIDAD

**TODAS LAS ESTRATEGIAS DE  
IMPLEMENTACION SON  
EFECTIVAS EN ALGUNAS  
OCASIONES, PERO NINGUNA  
LO ES EN TODAS LAS  
CIRCUNSTANCIAS**

**REFLEXION GRUPAL DEL  
CAMBIO EN LA PRACTICA  
CLÍNICA**

**Gracias**