

CAUSAS DE FALTA DE APEGO A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA RELACIONADAS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES PUÉRPERAS. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, HOSPITAL DE LAS CULTURAS DE SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS

Hernández Jiménez, María de Jesús¹

¹ Supervisora de Enfermería, Hospital de las Culturas, SSA, San Cristobal de las Casas; Chiapas. Aspirante al grado de Especialidad Obstétrica del Sistema Educativo Universitario Azteca (SEUAT).

* Autor de correspondencia: herrnamaria8o@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Enfermería Basada En Evidencia, surge como un medio para que el profesional de enfermería afronte mejor los retos, tales como: existencia de un enorme volumen de información científica en evolución continua, la exigencia de ofrecer la máxima calidad asistencial a sus pacientes y la limitación de recursos destinados a la atención sanitaria. Las Guías de Práctica Clínica (GPC) de Enfermería, se presentan como una oportunidad sobre las que sustentar proyectos de investigación que pueden tener impacto positivo en la persecución de la excelencia clínica derivada de los procesos de enfermería. Las GPC son una de las principales herramientas utilizadas por los sistemas de salud modernos y por los profesionales de la salud que practican una medicina basada en evidencias. Son instrumentos usados en beneficio del paciente y con un impacto positivo para los sistemas de salud.

Objetivo: Identificar los factores que generan la falta de aplicación de las guías de práctica clínica.

Materiales y métodos: Diseño cuantitativo, no experimental, prospectivo, transversal, descriptivo. Aplicado a todo el personal del servicio de Terapia Intensiva del Hospital que acepto participar en el mismo.

Resultados: A lo largo de las diferentes respuestas se puede observar una diferencia en la predisposición a la aplicación y uso de las GPC por turno y nivel de formación.

Conclusiones: Falta llevar a cabo la implementación de capacitación continua sobre el uso de las GPC, un instrumento práctico, disponibilidad de parte del personal de enfermería, y la existencia de las GPC en el servicio.

Palabras clave: Guías de Práctica Clínica, implementación, apego, obstetricia, puérperas.

CAUSES OF NON-ADHERENCE TO CLINICAL PRACTICE GUIDELINES RELATED TO THE CARE OF POSTPARTUM PATIENTS. INTENSIVE CARE UNIT, HOSPITAL DE LAS CULTURAS, SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS.

Hernández Jiménez, María de Jesús^{1}*

¹ Supervisora de Enfermería, Hospital de las Culturas, San Cristobal de las Casas; Chiapas. Aspitante al grado de Especialidad Obstétrica del Sistema Educativo Universitario Azteca (SEUAT).

* Corresponding author: herrnamaria80@gmail.com

ABSTRACT

Introduction: Evidence-Based Nursing emerged as a means for nursing professionals to better face challenges such as the existence of a vast and continuously evolving body of scientific information, the demand to provide the highest quality care to patients, and the limitation of resources allocated to healthcare. Nursing Clinical Practice Guidelines (GPC) present an opportunity to support research projects that can have a positive impact in the pursuit of clinical excellence stemming from nursing processes. CPGs are one of the primary tools used by modern healthcare systems and by health professionals practicing evidence-based medicine. They are instruments used for the benefit of the patient and have a positive impact on healthcare systems.

Objective: To identify the factors that contribute to the lack of application of clinical practice guidelines.

Materials and methods: Quantitative, non-experimental, prospective, cross-sectional, descriptive design. Applied to all staff in the Intensive Care Unit of the hospital who agreed to participate.

Results: Throughout the different responses, a difference can be observed in the predisposition to apply and use the CPGs depending on the work shift and level of training.

Conclusions: Continuous training on the use of CPGs needs to be implemented, as they are practical instruments. The availability of CPGs by the nursing staff and their presence in the service are essential.

Keywords: Clinical Practice Guidelines, implementation, adherence, obstetrics, postpartum patients.

INTRODUCCIÓN

Las Guías de Práctica Clínica (GPC) se crearon con el objetivo de estandarizar la práctica clínica en diversas instituciones de salud y mejorar la calidad técnica de los servicios. Actualmente, existen 818 GPC para abordar enfermedades que representan problemas de salud pública. Sin embargo, solo 11 de ellas fueron actualizadas en 2021, mientras que la mayoría proviene de 2017 y 2019, con algunas revisiones esporádicas¹. Este panorama es reflejado en el Catálogo Maestro del Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC)¹. A pesar de su importancia, la implementación y aceptación de las GPC en el ámbito operativo sigue siendo subóptima, y se desconocen las barreras específicas que obstaculizan su aplicación²⁻⁴.

En el contexto de las GPC disponibles, es esencial su uso en la atención de pacientes embarazadas durante el parto y el puerperio, ya que las complicaciones asociadas a estas etapas son una de las principales causas de mortalidad en Chiapas y en todo México^{5,6}. En vista de este escenario, se planteó como objetivo general identificar los factores que generan falta de apego de las GPC en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) para Adultos del Hospital de las Culturas, en San Cristóbal de las Casas; Chiapas. Para ello, se aplicó un instrumento que permitió evaluar y conocer dichos factores, con el fin de desarrollar estrategias que promuevan la estandarización de los cuidados de enfermería a las pacientes obstétricas atendidas en la unidad.

Para identificar estos factores, se realizaron encuestas al personal de enfermería y se revisaron los registros clínicos, donde se constató la falta de apego a las GPC. Los resultados de las encuestas revelaron los factores principales que contribuyen a esta problemática.

Es crucial recordar que este trabajo busca evaluar el conocimiento y la aplicación de las GPC en pacientes ingresadas a terapia intensiva, cuya vida está en riesgo, ya sea por complicaciones del embarazo o por otras

condiciones de salud⁷. La reducción de la mortalidad materna es uno de los objetivos prioritarios del país, y por ello resulta fundamental entender las causas de la falta de adherencia a estos documentos, que representan un pilar en la actualización del conocimiento y la actuación del personal de salud^{2,8,9}. El respeto y seguimiento de las GPC es clave para garantizar la salud y vida de las mujeres, quienes a su vez son el pilar de sus familias¹⁰⁻¹².

MATERIALES Y MÉTODOS

TIPO DE ESTUDIO

Estudio de enfoque cuantitativo, no experimental, prospectivo, transversal y descriptivo, con el objetivo de identificar los factores que generan la falta de apego a las GPC en la UCI para Adultos del Hospital de las Culturas en San Cristóbal de las Casas; Chiapas.

POBLACIÓN Y MUESTRA

Se seleccionó como población de estudio al personal de enfermería adscrito al área de terapia intensiva, aplicando un cuestionario a 15 integrantes del equipo, de los cuales seis eran especialistas, seis licenciados en enfermería y tres enfermeros generales. Este cuestionario fue diseñado para identificar el nivel de conocimiento y aplicación de las GPC, así como los factores que obstaculizan su uso en la atención de pacientes obstétricas.

PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se llevó a cabo entre los meses de mayo y septiembre de 2022. Se utilizaron preguntas de opción múltiple y escalas de Likert para evaluar aspectos como el conocimiento de las GPC, la percepción sobre su utilidad, el acceso a los recursos necesarios para su implementación y la disponibilidad de tiempo para consultarlas durante la jornada laboral.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos se analizaron utilizando métodos descriptivos para identificar patrones y tendencias en las respuestas obtenidas.

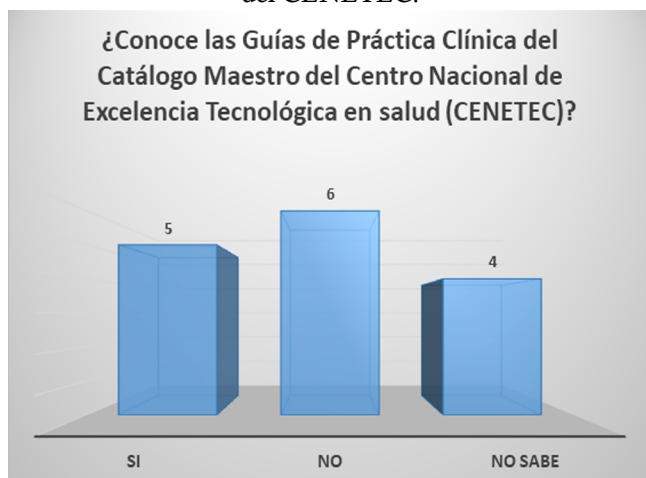
RESULTADOS

Del total del personal de enfermería encuestado, 6 son especialistas (3 en cuidados intensivos y 3 en cuidados críticos), 6 tienen una licenciatura en enfermería y 3 son enfermeras y enfermeros generales que no están adscritos directamente al servicio, sino que cubren incidencias. Un hallazgo significativo es que, especialmente en los turnos nocturnos, las coberturas de incidencias suelen ser realizadas por personal no especializado en el uso de las GPC.

Al analizar los resultados, se observó que los principales factores que contribuyen a la falta de apego a las GPC son, en primer lugar, la insuficiente capacitación, lo que genera un desconocimiento sobre su adecuado manejo. Además, la falta de acceso a las GPC en formato físico, especialmente aquellas que involucran la atención de pacientes obstétricas, incrementa el tiempo necesario para consultarlas, afectando la calidad de la atención inmediata. Esta situación se agrava debido a que muchas personas del equipo no conocen cuántas guías existen ni cuáles son las más importantes para su correcta aplicación, lo que limita el respaldo en las recomendaciones que estas ofrecen.

En la *Figura 1* se refleja que solo 6 de las personas encuestadas conocen el Catálogo Maestro de GPC, y la mayoría solo está familiarizada con dos o tres guías

Figura 1. Conocimiento de las Guías de Práctica Clínica del CENETEC.



Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos de encuestas aplicadas a personal de enfermería la UCI para Adultos del Hospital de las Culturas, San Cristóbal de las Casas; Chiapas (2023).

Además, aunque 6 de las personas encuestadas conocen la existencia del Catálogo Maestro, 5 de ellas no comprenden completamente su definición ni el propósito de las guías. Esto revela una brecha significativa en el entendimiento conceptual de las GPC, lo que podría estar obstaculizando su correcta implementación.

Asimismo, el 60% (9) del personal encuestado considera muy útil el apego a las GPC para la atención de pacientes. Sin embargo, 3 personas no utilizan las guías debido a que no conocen cómo manejarlas adecuadamente, y el resto del personal no se apega a ellas. Este hallazgo subraya la necesidad de capacitación específica para mejorar el uso práctico de las guías, ya que la percepción de su utilidad no se traduce necesariamente en su aplicación efectiva.

El 80% (12) de las personas encuestadas también percibe la necesidad de un instrumento práctico adicional para facilitar el uso y apego a las GPC en la atención de pacientes obstétricas. Esto sugiere que, además de las guías existentes, se requieren herramientas más accesibles o formatos más fáciles de consultar, que permitan al personal actuar con mayor rapidez y efectividad (*Figura 2*).

Figura 2. Necesidad de instrumentos prácticos para el uso de GPC.



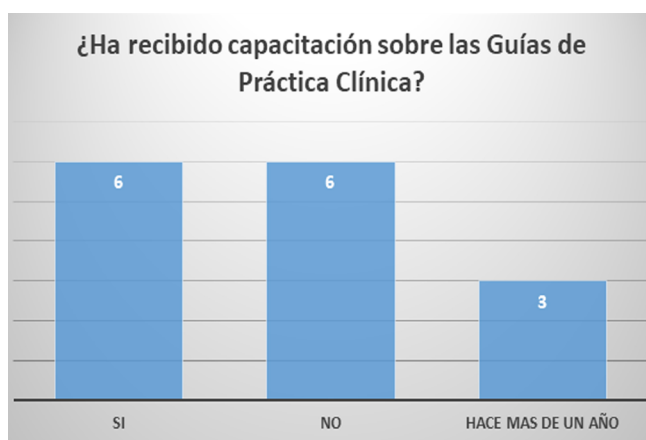
Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos de encuestas aplicadas a personal de enfermería la UCI para Adultos del Hospital de las Culturas, San Cristóbal de las Casas; Chiapas (2023).

En relación con la disponibilidad de tiempo para la consulta de las GPC, cinco personas consideran que tienen suficiente tiempo para consultarlas durante su jornada laboral,

mientras que las 10 restantes creen que el tiempo no es suficiente o lo es solo de manera ocasional.

En cuanto a la capacitación en la aplicación de las GPC, seis personas afirman haber recibido capacitación sobre el tema, mientras que otras seis no han recibido formación alguna, y tres indican que la última capacitación fue hace más de un año. Esto evidencia una carencia de actualización constante, lo que afecta directamente el conocimiento y uso de las guías (*Figura 3*).

Figura 3. Capacitación sobre la aplicación de las GPC.



Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos de encuestas aplicadas a personal de enfermería la UCI para Adultos del Hospital de las Culturas, San Cristóbal de las Casas; Chiapas (2023).

Con respecto a EEn cuanto a la percepción de la calidad de la capacitación, seis personas la califican como muy buena y útil, siete como buena, y dos la consideran regular. Esto sugiere una variabilidad en la percepción de la calidad de la formación recibida, lo que destaca la necesidad de mejorar los programas formativos para asegurar que todo el personal obtenga los mismos beneficios.

Finalmente, en relación con la disponibilidad de insumos necesarios para el adecuado apego a lo establecido en las GPC, siete personas indicaron que solo cuentan con algunos de los insumos recomendados. Este hallazgo resalta que, además del conocimiento de las guías, es crucial contar con los recursos adecuados para implementar las recomendaciones, ya que esto afecta directamente la calidad de la atención brindada.

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio evidencian que, aunque las GPC fueron diseñadas para estandarizar y mejorar la calidad en los servicios de salud ⁸, su implementación en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de las Culturas presenta importantes desafíos. Entre los principales obstáculos se encuentran la insuficiente capacitación del personal de enfermería, el acceso limitado a las guías en formato físico y la falta de instrumentos prácticos para su consulta. Estos factores afectan directamente la calidad de atención brindada a las pacientes púerperas, quienes requieren cuidados específicos y rápidos ³.

Un aspecto relevante es que el personal que cubre incidencias, particularmente en los turnos nocturnos, carece de la especialización necesaria para aplicar correctamente las GPC, lo que genera deficiencias en la atención. Este hallazgo coincide con estudios previos que subrayan la importancia de la formación continua y específica para garantizar una atención de calidad en unidades críticas.

Por otro lado, aunque la mayoría del personal encuestado reconoce la utilidad de las GPC, muchas de estas personas no están familiarizadas con su manejo práctico. Este desconocimiento se vincula a la falta de programas de actualización regulares, un problema que también ha sido señalado en otros estudios como un factor clave que afecta la adherencia a las guías clínicas. Además, la disponibilidad de insumos necesarios para implementar las recomendaciones de las GPC es insuficiente, lo cual limita la efectividad de las intervenciones recomendadas, tal como se ha evidenciado también por otros estudios ^{2, 13}.

Es importante resaltar que la falta de acceso a un formato físico de las GPC retrasa la consulta en momentos críticos, afectando la atención inmediata. La necesidad de contar con instrumentos más accesibles y específicos, adaptados a las patologías más frecuentes en las pacientes atendidas en la unidad, resulta fundamental para mejorar la adherencia y optimizar el tiempo de respuesta del personal de salud.


CONCLUSIÓN

El presente estudio evidencia que la baja adherencia a las GPC en la UCI del Hospital de las Culturas se debe principalmente a tres factores interrelacionados: la deficiencia en la capacitación continua del personal de enfermería, la escasez de guías físicas en los puntos de atención y la falta de herramientas de consulta ágiles. Estas carencias obstaculizan significativamente la prestación de cuidados obstétricos oportunos y de calidad, lo que, a su vez, incrementa el riesgo de morbilidad y mortalidad maternas.

Para revertir esta problemática, resulta necesario implementar un programa integral que incluya: capacitación regular y actualizada para todo el personal, garantizando el acceso a las GPC en formato físico y digital en las áreas críticas, y el desarrollo de herramientas de consulta concisas y de fácil manejo. Asimismo, resulta indispensable asegurar la disponibilidad de los recursos necesarios para implementar las recomendaciones de las GPC y, así, optimizar la atención a las pacientes púérperas.

La implementación de estas acciones no solo mejorará sustancialmente la calidad de la atención obstétrica en unidades críticas, sino que también contribuirá a alcanzar uno de los objetivos primordiales del sistema de salud mexicano: la reducción de la mortalidad materna.

REFERENCIAS

1. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. Gobierno de México. 2018. Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica. Disponible en: <https://cenetec-difusion.com/gpc-sns/>
2. Maya-Hernández C, Flores-Hernández S, de Jesús Vértiz-Ramírez J, de Servicios de Salud M en I, Ruelas-González MG, Poblano-Verástegui O, et al. Barreras y facilitadores en la implementación de guías de práctica clínica en México: Perspectiva del personal de salud. *Salud Publica Mex.* 2021;63(5):662–71.
3. Espinosa Peña I, Olea Fraile E. Uso de las Guías de Práctica Clínica en Enfermería [Internet]. Universidad de Valladolid; 2018. p. 1–30. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/30407>
4. Alva Diaz C, García-Mostajo JA, Gil-Olivares F, Timana R, Pimentel P, Canelo-Aybar C. Guías de práctica clínica: evolución, metodología de elaboración y definiciones actuales. *Acta Médica Peruana* [Internet]. 2017;34(4):317–22. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000400010&lang=es%0Ahttp://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v34n4/a10v34n4.pdf
5. Ipas México. Información Básica del estado de Chiapas. Salud reproductiva [Internet]. México; 2021. 15 p. Disponible en: <https://ipasmexico.org/pdf/IpasMx2021-Chiapas.pdf>
6. Dirección General de Epidemiología. Informe Semanal de Notificación Inmediata de Muerte Materna. Semana Epidemiológica 52 de 2022 [Internet]. Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica. México: Secretaría de Salud; 2023. p. 1–7. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/561674/MM_2020_SE27.pdf
7. Organización Mundial de la Salud. Centro de Prensa OMS. 2023. Mortalidad materna. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
8. Instituto Mexicano del Seguro Social. Atención Y Cuidados Multidisciplinarios En El Embarazo [Internet]. Gobierno de México. México: Gobierno de México; 2022. p. 1–106. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-IMSS-028-22/ER.pdf>
9. Instituto Mexicano del Seguro Social. Intervenciones de enfermería para la prevención y atención de mujeres con Trastornos hipertensivos en el embarazo [Internet]. Vol. 1, Catálogo maestro CENETEC. México: Gobierno de México; 2017. p. 1–48. Disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/007_GPC_CirculacionArtPerif/IMSS_007_08_EyR.pdf%0Ahttp://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html%0Ahttp://www.cenetec.salud.gob.mx/interior/catalogoMaestroGPC.html
10. Secretaría de Salud. Enfermería y bioética [Internet]. Vol. 6, Gaceta Conbioética. México: CONBIOÉTICA; 2016. p. 1–44. Disponible en: https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/interior/gaceta_conbioetica/Gaceta_22/Gaceta_22_Enfermeria.pdf
11. Secretaría de Salud. Modelo de atención a las mujeres durante el embarazo, parto y puerperio, enfoque humanizado, intercultural y seguro [Internet]. México; 2017. p. 97. Disponible en: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/29343/GuiaImplantacionModeloParto.pdf>
12. Barbosa de Pinho L, Azevedo Dos Santos SM. Significados y percepciones sobre el Cuidado de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Index de Enfermería* [Internet]. 2006;15(54):20–4. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962006000200004
13. Gutiérrez-Alba G, González-Block MÁ, Reyes-Morales H. Desafíos en la implantación de guías de práctica clínica en instituciones públicas de México: estudio de casos múltiple. *Salud Publica Mex.* 2015;57(6):547. 

Citar como: Hernández Jiménez MdJ. Causas de falta de apego a Guías de Práctica Clínica relacionadas a la atención de pacientes púérperas. *Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital de las Culturas de San Cristóbal de las Casas, Chiapas.. AMU.* 2024;3(2):49-54. Doi: [10.31644/AMU.V03.N02.2024.A06](https://doi.org/10.31644/AMU.V03.N02.2024.A06)