



Instituto de Evaluación  
Tecnológica en Salud®

***Evidencia que promueve Confianza***



Instituto de Evaluación  
Tecnológica en Salud®

*Evidencia que promueve Confianza*

# Guía metodológica para la medición y evaluación de la adherencia sostenible a las recomendaciones de las guías de práctica clínica

Carlos Pinzón. Subdirector Técnico, IETS  
Miguel Díaz. Epidemiólogo sénior de ETES, IETS

Miembro de:



Guidelines International  
Network (GIN)



International Network of Agencies  
for Health Technology Assessment



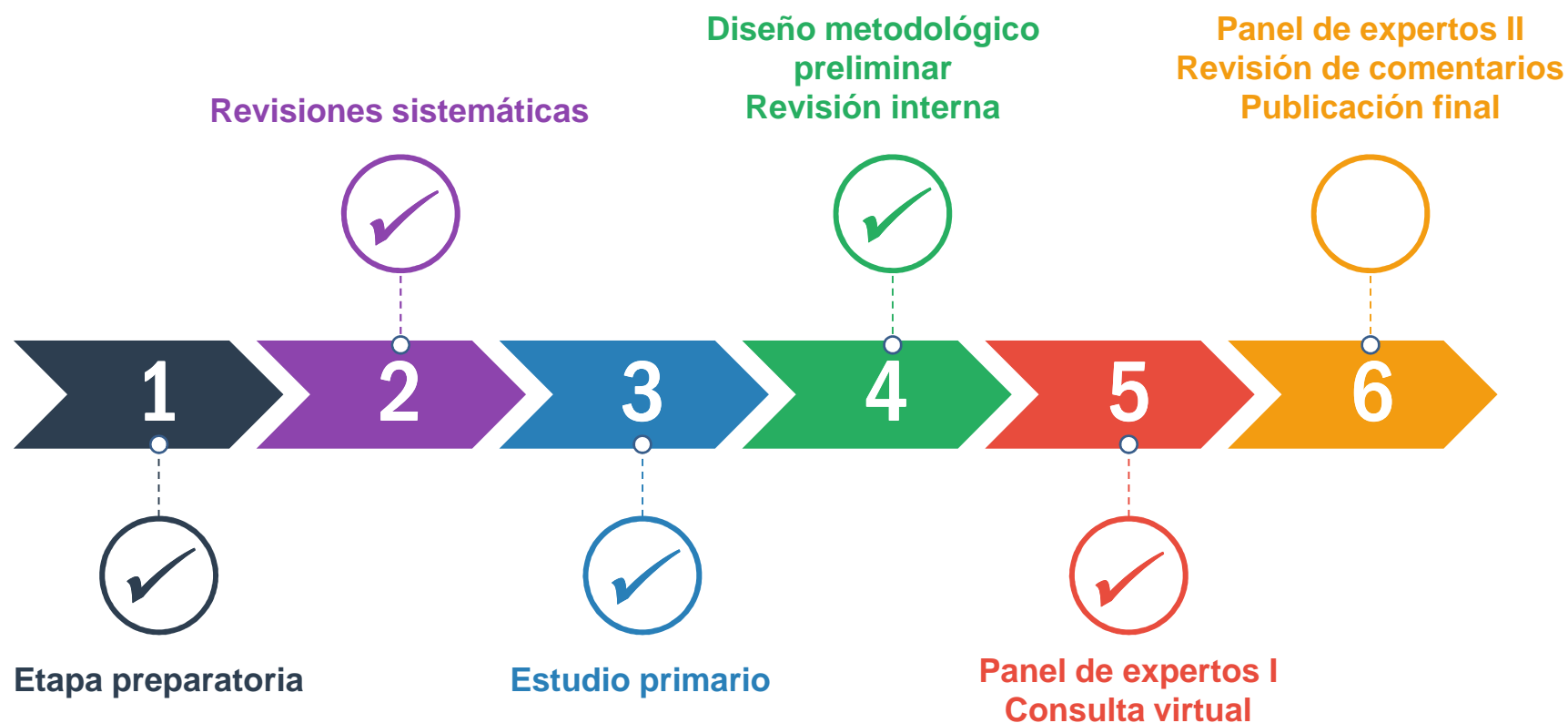
Red de Evaluación de Tecnologías  
en Salud de las Américas

Centro asociado:



[www.iets.org.co](http://www.iets.org.co)

## Trazabilidad del proceso de desarrollo de la guía metodológica





## Grupo desarrollador

- Carlos Eduardo Pinzón Flórez. Médico, magíster en Epidemiología Clínica, Doctor en Salud Pública con área de concentración en Sistemas de Salud. Subdirector, Subdirección de Evaluación de Tecnologías en Salud, Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud, IETS.
- Miguel Hernando Díaz Ortega. Bacteriólogo, magíster en Epidemiología Clínica. Epidemiólogo sénior, Subdirección de Evaluación de Tecnologías en Salud, Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud, IETS.
- Wilson Javier Niño Avendaño. Médico, especialista en gerencia hospitalaria, especialista en auditoría médica, magister en docencia universitaria. Candidato a magíster en Administración en Salud.
- David Nicolás Sierra Plazas. Fisioterapeuta. Candidato a magíster en Administración en Salud.

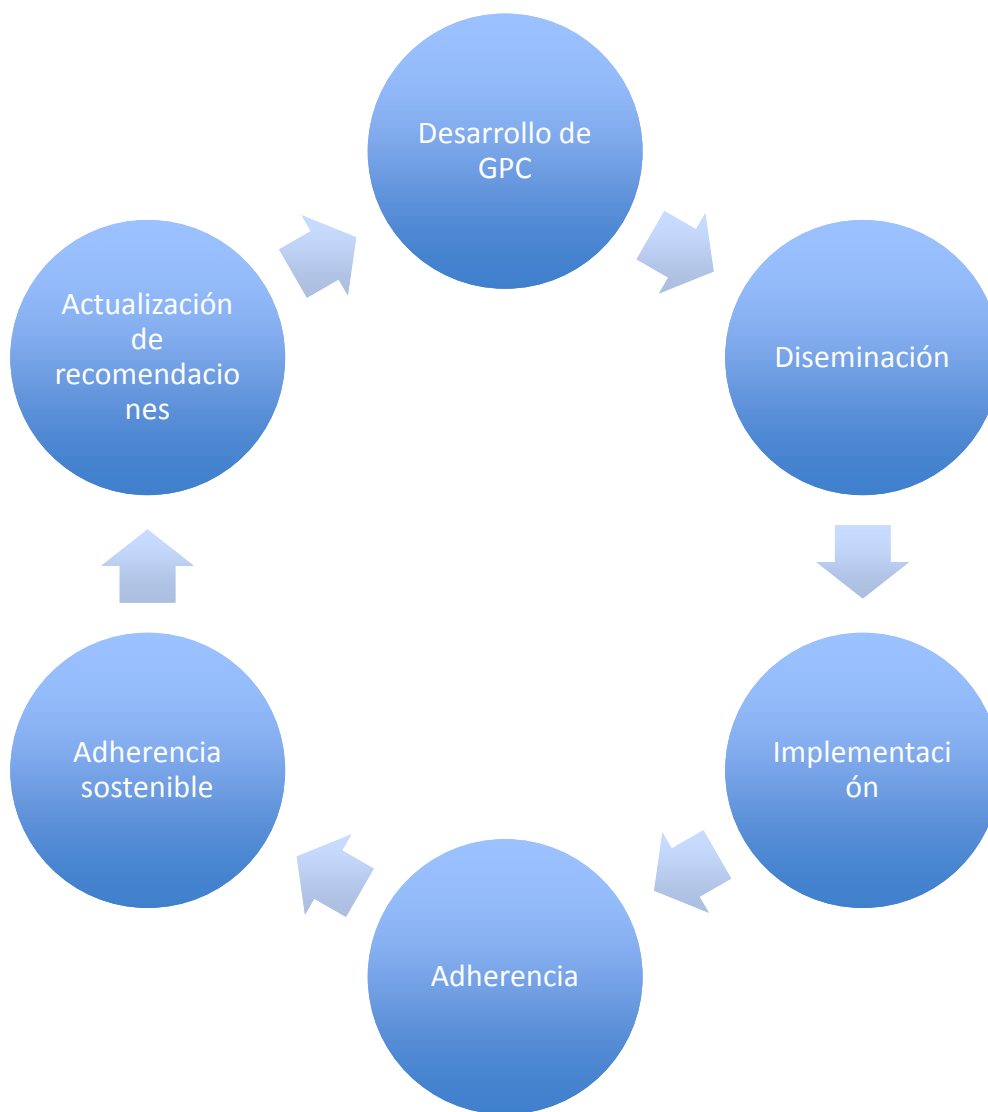


Instituto de Evaluación  
Tecnológica en Salud®

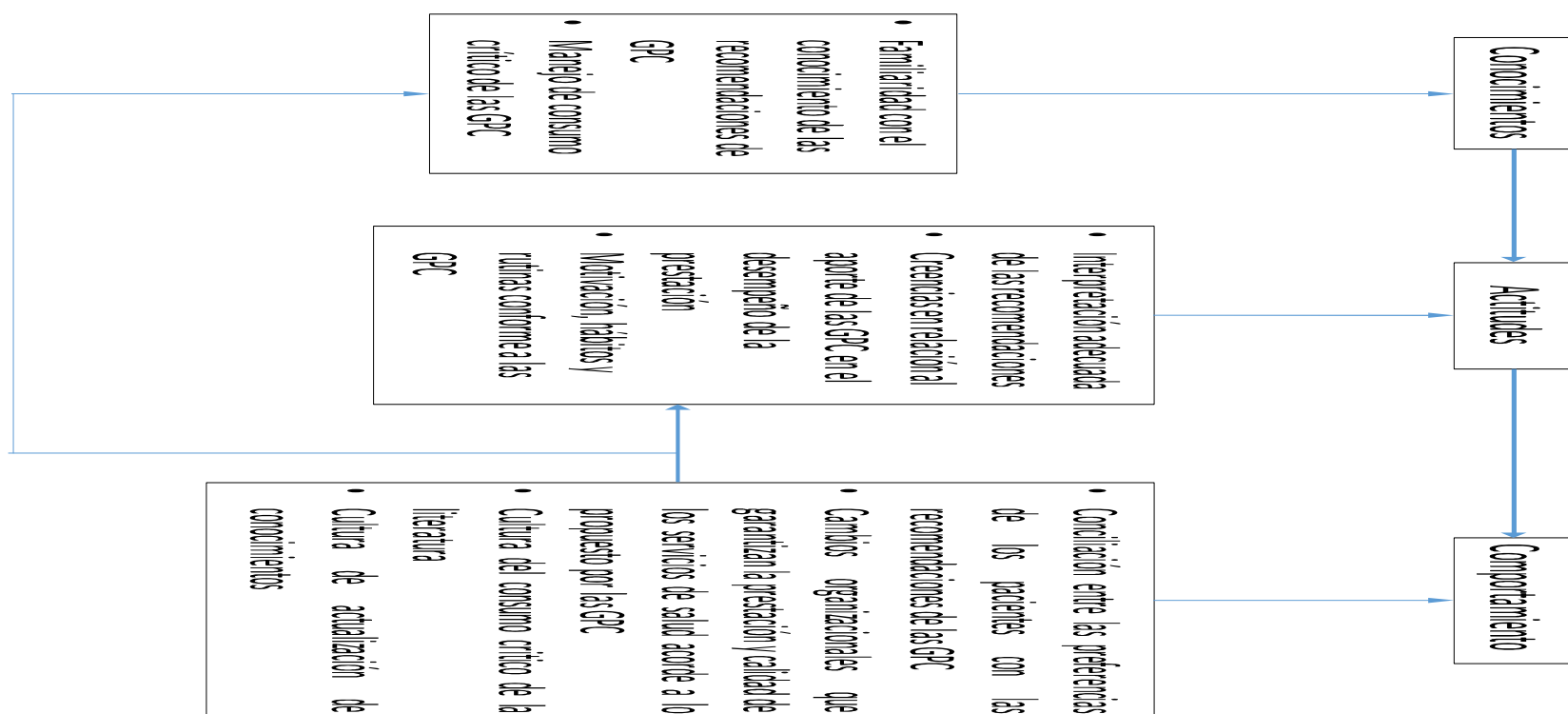
*Evidencia que promueve Confianza*

## Grupo desarrollador

- Jaime Hernán Rodríguez Moreno. Médico, especialista en gerencia de organizaciones de salud, especialista en formulación y Evaluación de proyectos de desarrollo social, magister en sistemas integrados de gestión, administración y gestión de empresas, general, Doctor en salud pública internacional/salud internacional. Subdirector de Implantación y Diseminación, Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud, IETS.
- Ángela Viviana Pérez. Médica, especialista en epidemiología, especialista en gestión de salud pública y seguridad social, magíster en Epidemiología Clínica. Subdirectora, Subdirección de producción de Guías de Práctica Clínica, Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud, IETS.



# Modelo de aplicación





## Definiciones clave

- Adherencia: es una medida de resultado usada en la ciencia de la implementación, que captura el cambio comportamental como un resultado de las estrategias de implementación.
- Adherencia sostenible: es una medida que cuantifica el grado de apego o cumplimiento de una recomendación. Se considera exitosa, si el desempeño en términos de la adherencia de los profesionales, se mantiene completamente en la fase post-implementación de las recomendaciones de una GPC.



# Flujograma de la metodología para la evaluación de la adherencia sostenible a las recomendaciones de las GPC

Premisa: esta evaluación es factible, una vez se ha dado en la IPS un proceso/estrategia de implementación de una GPC

## Fase I. Planeación de la evaluación de la adherencia

1. Selección de la GPC
2. Composición del grupo que liderará el proceso de evaluación de adherencia
3. Selección de las recomendaciones a partir de la GPC priorizada
4. Selección de los indicadores de adherencia a partir de las recomendaciones priorizadas
5. Análisis de los atributos clave de los indicadores seleccionados para la medición
6. Especificación de los indicadores seleccionados
7. Prueba piloto de la medición de los indicadores (opcional)

## Fase II. Medición post-temprana de la adherencia ("antes", línea de base)

- ▶ Inmediatamente después de finalizar el proceso de implementación activa de las recomendaciones
- 1. Definición de los criterios de elegibilidad (de inclusión y exclusión)
- 2. Cálculo del tamaño de muestra (para determinar el número de registros médicos a revisar)
- 3. Muestreo aleatorio simple
- 4. Recolección de datos
- 5. Sistematización y análisis de la información

## Fase III. Medición post-tardía de la adherencia ("después")

- ▶ Más de un año después de la implementación activa
- Se realiza aplicando los mismos pasos descritos en la fase II de este flujograma, con los siguientes ajustes:
- Diagnóstico y retroalimentación

# ¿Qué se necesita para realizar la adherencia sostenible?

- Cultura organizacional
- Sistema de auditoria médica orientada a resultados de calidad en la atención.
- Equipo multidisciplinario.
- Historia clínica estandarizada.
- Estandarización de indicadores de proceso.
- Máximo 2 a 3 indicadores por GPC.

## Referencias bibliográficas clave

- Ament SM, de Groot JJ, Maessen JM, Dirksen CD, van der Weijden T, Kleijnen J. Sustainability of professionals' adherence to clinical practice guidelines in medical care: a systematic review. *BMJ open*. 2015 Dec 29;5(12):e008073. PubMed PMID: 26715477. Pubmed Central PMCID: PMC4710818. Epub 2015/12/31. eng.
- Nothacker M, Stokes T, Shaw B, Lindsay P, Sipila R, Follmann M, et al. Reporting standards for guideline-based performance measures. *Implementation science : IS*. 2016 Jan 15;11:6. PubMed PMID: 26772173. Pubmed Central PMCID: PMC4714427. Epub 2016/01/17. eng.



Instituto de Evaluación  
Tecnológica en Salud®

***Evidencia que promueve Confianza***



[www.iets.org.co](http://www.iets.org.co)



Carrera 49 a No. 91 - 91  
Bogotá, D.C., Colombia



(+571) 3770100



[contacto@iets.org.co](mailto:contacto@iets.org.co)



[@ietscolombia](https://twitter.com/ietscolombia)



[ietscolombia](https://www.facebook.com/ietscolombia)