



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO
EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**EFICACIA DE LAS ESTRATEGIAS DE IMPLEMENTACIÓN PARA
MEJORAR LA ADHERENCIA A LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN EN
LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA
EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

PRESENTADO POR:

**CHIPA QUISPE, LISBETH
RAMOS CAVERO, CARLA VANESSA**

ASESOR: Dr. MATTA SOLIS, HERNAN HUGO

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

En primer lugar, al supremo hacedor por permitirnos alcanzar el presente logro académico que sirve de vía para desarrollar eficazmente nuestra profesión de la manera más técnica y humana posible, y a nuestra familia por su invaluable apoyo y comprensión.

AGRADECIMIENTO

A los docentes de la segunda especialidad en enfermería de la Universidad Norbert Wiener por su lado abnegado compromiso formativo, vocación de servicio y aporte profesional en el desarrollo del presente trabajo.

ASESOR:
Dr. MATTA SOLIS, HERNAN HUGO

JURADO

Presidente: Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda.

Secretaria: Mg. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth.

Vocal: Mg. Mocarro Aguilar, Maria Rosario.

ÍNDICE

	Pág
Carátula	i
Hoja En Blanco	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento	iv
Asesor:.....	v
Jurado.....	vi
Índice	vii
Índice De Tablas	ix
Resumen	x
Abstract.....	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	12
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.3 OBJETIVO.....	16
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	17
2.1 DISEÑO DE ESTUDIO	17
2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	17
2.3 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	17
2.4 TÉCNICAS DE ANÁLISIS.....	18
2.5 ASPECTOS ÉTICOS.....	18
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	19
CAPITULO IV: DISCUSIÓN.....	33
4.1 DISCUSIÓN.....	33
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	37
5.1 CONCLUSIONES:	37

5.2	RECOMENDACIONES.....	38
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	39

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tablas N° 1 Estudios revisados sobre la eficacia de las estrategias de implementación para mejorar la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia.	19
Tablas N° 2 Resumen de estudios sobre la eficacia de las estrategias de implementación para mejorar la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia	29

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar la evidencia sobre la eficacia de las estrategias de implementación para mejorar la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia. **Material y Métodos:** Se efectúa la revisión sistemática de investigaciones internacionales, obtenidas mediante base de datos: Epistemonikos, NCBI, PubMed, Elsevier, Google Académico y Scielo, las que han sido analizadas mediante el sistema grade para ubicar el grado de evidencia. Se ha realizado la búsqueda utilizando los descriptores DECS y MESH para la búsqueda en español e inglés respectivamente. El 30% (3/10) de los artículos revisados corresponden a EE. UU y Australia respectivamente, y el 20% (2/10) corresponden a Holanda, Canadá e Inglaterra respectivamente **Resultados:** El 70% (07/10) de las evidencias indican que la implementación de estrategias son eficaces para mejorar la adherencia a los protocolos en el servicio de emergencia, y el 30% (3/10) indican que existe información insuficiente, heterogeneidad de datos y necesidad de comprobar los artículos científicos de manera adecuada para determinar la eficacia de las estrategias de implementación en la mejora de la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia. **Conclusiones:** 7 de 10 evidencias demuestran que las estrategias de implementación son eficaces para mejorar la adherencia a los protocolos en los servicios de emergencia, y 3 de 10 evidencias demuestran que existe información insuficiente, heterogeneidad de datos y necesidad de comprobar los artículos científicos de manera adecuada para determinar la eficacia del tema en estudio.

Palabra clave: “Estrategias”, “Protocolos”, “Adherencia” y “Emergencia”

ABSTRACT

Objective: Systematize the evidence on the effectiveness of the implementation strategies to improve the adherence to the protocols of attention in the emergency services. Material and Methods: A systematic review of international research is carried out, obtained by means of data base: Epistemonikos, NCBI, PubMed, Elsevier, Google Scholar and Scielo, which have been analyzed through the grade system to locate the degree of evidence. The search was carried out using the descriptors DECS and MESH for the search in Spanish and English respectively. 30% (3/10) of the articles reviewed correspond to EE. UU and Australia respectively, and 20% (2/10) correspond to the Netherlands, Canada and England respectively. Results: 70% (07/10) of the evidences indicate that the implementation of strategies are effective to improve the adherence to the protocols in the emergency service, and 30% (3/10) indicate that there is insufficient information, heterogeneity of data and the need to check scientific articles adequately to determine the effectiveness of implementation strategies in improving adherence to the protocols of attention in the emergency services. Conclusions: 7 out of 10 evidences show that the implementation strategies are effective to improve the adherence to the protocols in the emergency services, and 3 of 10 evidences show that there is insufficient information, heterogeneity of data and the need to check scientific articles adequately to determine the effectiveness of the subject under study.

Keyword: "Strategies", "Protocols", "Adherence" and "Emergency"

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del Problema

La Organización Mundial de la salud (OMS), nos refiere que las tasas de adherencia a los protocolos en los servicios de emergencia pueden ser muy variables puesto que oscilan desde el 0 al 98% de cumplimiento. Dependiendo su porcentaje de aplicación de aspectos tales como; la complejidad del proceso de intervención que se realice, el nivel o categoría que presenta el centro de atención, el contexto en que se aplique, entre otros aspectos. Sin embargo, es necesario precisar que las altas tasas de adherencia a los protocolos en mención se presentan en países desarrollados con un rango de ejecución del 71 al 98% (1).

La OMS estima que para desarrollar e implementar un Protocolo de Práctica Clínica, entre los que se incluyen los del servicio de emergencia en el ámbito nacional demanda un tiempo promedio entre 9 a 12 meses y puede irrogar un gasto promedio de \$ 300,000 (2).

En nuestro país, el desarrollo de estas metodologías es limitada y a la vez existen pocos profesionales u equipos capacitados que puedan desarrollarlas. Puesto que el desarrollo de estos protocolos necesita la participación no solo de especialistas clínicos, sino también de especialistas metodológicos que hagan una revisión exhaustiva de la literatura y análisis crítico utilizando el sistema grade. En un esfuerzo loable el año 2015 el Ministerio de Salud (MINSA) aprobó el Documento Técnico “Metodología para Elaborar Protocolos” (3).

Pese a la directiva emitida se han desarrollado estudios limitados respecto de la adherencia de los protocolos en los servicios de emergencia, siendo uno de los estudios más representativos el que se aplicó en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins (ESSALUD) con motivo de la implementación del Sistema de Triage Manchester en el servicio de emergencia en enero del 2018, donde se evidenció un rango de adherencia a los protocolos que oscilaban entre el 37 al 52% (4).

La OMS define el protocolo de atención clínica como un instrumento que brinda una descripción de manera resumida del conjunto integral de procedimientos clínicos y técnicos indispensables para otorgar una prestación asistencial o intervención en un evento específico de salud. Los protocolos permiten definir la atención, intervención y/o el tipo de cuidado que amerita recibir un paciente enfermo. Presentado como fases de elaboración para su desarrollo; las fases de preparación, elaboración del documento, análisis crítico, difusión e implementación, y evaluación (5).

Los protocolos de práctica clínica se han desarrollado con la finalidad de procurar una mejora de la calidad del servicio de atención, para reducir la variación de la práctica, y para asegurar que las prácticas se utilizan realmente cuando sea apropiado. Puede ser desarrollado para producir una especificación de una guía y exactamente formula cómo actuar y qué pasos a seguir. Al igual que en otras configuraciones, los protocolos constituyen un instrumento de especial relevancia en el cuidado de enfermeros en la atención de emergencias de los centros de salud (6).

Las circunstancias específicas del paciente especialmente en el servicio de emergencia podrían conducir a desviaciones de los protocolos. Estos resultados indican que los pacientes podrían estar expuestos a tratamiento insuficiente o exceso de tratamiento y las implicancias negativas relacionadas con riesgos latentes en la gran mayoría de casos,

por ende una mejor adherencia a los protocolos mejora los resultados del paciente (7).

Para mejorar la adherencia a los protocolos, es importante identificar las estrategias de implementación que se ha demostrado es eficaz para mejorar el cumplimiento de los protocolos. Una clasificación utilizada comúnmente para las estrategias seda mediante el enfoque taxonómico, es decir en función al orden y diseño de los objetivos de aprendizaje (8)

Las investigaciones realizadas para optimizar la atención sanitaria en los servicios de emergencia muestran que las estrategias de implementación como; los líderes de opinión, reuniones educativas, materiales educativos impresos, recordatorios, visitas de extensión educativa y de auditoría, retroalimentación, uso de equipos electrónicos y combinación de estas, muestran efectos positivos en la mejora de la práctica profesional, aunque los efectos son moderados y no siempre ocurren (9).

Para seleccionar o desarrollar con éxito estrategias de aplicación de la asistencia sanitaria en los servicios de emergencia y optimizar las posibilidades de eficacia, en general se recomienda adaptar las estrategias a las barreras y facilitadores identificados. Aunque la combinación y la adaptación de las intervenciones no es totalmente decisiva sobre la eficacia de la combinación de estrategias en comparación con el uso exclusivo de estrategias (10)

Intervenciones dirigidas pueden cambiar la práctica profesional con efectos pequeños a moderados, lo que podría deberse a una falta de coincidencia entre los obstáculos identificados y la intervención diseñada o seleccionada. Además, la evidencia no es convincente de que una intervención multifacética es más eficaz que una intervención de un solo componente (11).

Aunque la literatura puede sugerir grandes ofertas de aplicación sobre la eficacia de las estrategias de aplicación en los servicios de emergencia en la práctica no garantiza que estas estrategias sean eficaces para mejorar la orientación y el cumplimiento del protocolo. La adherencia a los protocolos de aplicación en entornos de los servicios de emergencia está influenciados por múltiples factores, muchos de los cuales son coyunturales, existiendo especialmente limitaciones de tiempo que podrían influir en la concordancia con los protocolos y la eficacia de las estrategias de implementación (12).

Por lo tanto, el objetivo de esta investigación es brindar una visión general de las estrategias de implementación utilizadas, y analizar la eficacia de estas estrategias de implementación en la mejora y cumplimiento del protocolo en centros de atención de emergencia. Más específicamente, esta investigación determina la eficacia de las estrategias de implementación para la mejora de la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia

1.2 Formulación del Problema

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Adherencia a los protocolos	Estrategias de implementación	No corresponde	Eficacia para mejorar los servicios de Emergencia.

¿Las estrategias de implementación son eficaces para mejorar la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia?

1.3 Objetivo.

Sistematizar la evidencia disponible respecto de la eficacia de las estrategias de implementación para mejorar la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Diseño de Estudio

El diseño de estudio de la presente investigación corresponde a revisiones sistemáticas que resumen múltiples resultados de investigaciones. Es un aspecto fundamental de la profesión de enfermería que se fundamenta en la evidencia por su estricta metodología, y reconoce las investigaciones sobresalientes para absolver cuestionamientos de la práctica cotidiana de carácter clínico (13).

2.2 Población y Muestra.

Respecto de la población de la presente investigación se encuentra conformada por la verificación bibliográfica 82 artículos de los cuales se han seleccionado de 10 artículos científicos internacionales difundidos e indexados en bases científicas virtuales, y corresponden a artículos presentados y propalados en idiomas inglés, chino, portugués y castellano, con una periodicidad no mayor a 10 años de antigüedad computados regresivamente a partir del 2019.

2.3 Procedimiento de Recolección de Datos.

La recopilación de la data se efectúa a través de la evaluación bibliográfica de estudios de investigación internacional que presentaron como tópico primordial la eficacia de las estrategias de implementación para la mejora de la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia.

Del total de artículos que fueron ubicados, se consideraron los más relevantes de acuerdo al nivel de evidencia, excluyéndose los que

presentaron menos relevancia. Estableciéndose que se realizaba la procura de los artículos siempre que se tuviera accesibilidad al íntegro del texto del estudio científico.

Nos valemos del siguiente algoritmo de búsqueda que se indica:

Eficacia AND Estrategias AND Protocolos

Eficacia AND Estrategias AND Protocolos AND Emergencia

Eficacia AND Estrategias AND Protocolos AND Manuales AND Emergencia

Base de datos:

Epistemonikos, NCBI, Elsevier, Google Académico, Scielo y Pubmed.

2.4 Técnicas de Análisis.

En lo que atañe a la evaluación de la revisión sistemática se ha procedido elaborar tablas de resumen (Tablas Nro. 1 y Nro. 2) que contienen las principales referencias de cada artículo que se ha seleccionado, evaluando cada uno con la finalidad de realizar un proceso comparativo de la cualidad y/o atributo en la que se concuerde o se evidencien discrepancias. En adición a lo mencionado, de acuerdo al criterio técnico que se desarrolla, se ha realizado una evaluación técnica de cada artículo, determinándose desde este punto de partida el nivel de calidad y fuerza de recomendación de cada evidencia respectivamente.

2.5 Aspectos éticos.

Las evaluaciones de los artículos científicos seleccionados se encuentran en compatibilidad y concordancia con las disposiciones técnico normativas que se encuentran vigentes a la fecha en el ámbito de la bioética en la investigación científica, comprobando la cabal ejecución de principios que rige la ética en su aplicación.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tablas N° 1 Estudios revisados sobre la eficacia de las estrategias de implementación para mejorar la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia.

DATOS DE LA PUBLICACION

1 autor	Año	Título del Artículo	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Ebben R, Siqeca F, Madsen U, Vloet L, Achterberg T.	2018	Effectiveness of implementation strategies for the improvement of guideline and protocol adherence in emergency care: a systematic review. Eficacia de las estrategias de implementación para el mejoramiento de la directriz y el cumplimiento del protocolo en el departamento de emergencia; una revisión sistemática (14).	BMJ https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/8/11/e017572.full.pdf Holanda	Volumen 08 Número 11

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Revisión Sistemática	11 Artículos Científicos	No refiere	De los 11 estudios, 09 se aplicaron en entornos netamente del departamento de emergencia y 02 se ejecutaron en entornos compartidos de la atención pre hospitalaria y del propio departamento de emergencia, indicando los resultados tasas variables de adherencia que van del 0,00% al 98,00%, siendo las estrategias educativas como única intervención, y las estrategias educativas en combinación con las de auditoría, y los recordatorios permiten una adherencia adecuada de los protocolos de intervención.	Se concluye que en los entornos de los servicios de emergencia son eficaces las estrategias de implementación como la aplicación exclusiva de recordatorios, las de carácter educativo multifacético combinada con auditoria para lograr la mejora de la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia.

DATOS DE LA PUBLICACION

2.- Autor	Año	Título del Artículo	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Ebben R, Vloet L, Vehorfstad M, Meijer S, Mintjes – De Groot J, Achterberg T,	2013	Adherence to guidelines and protocols in the prehospital and emergency care setting: a systematic review. Adherencia a las pautas y protocolos en el ámbito de la atención de emergencia; una revisión sistemática (15).	BMJ https://sjtrem.biomedcentral.com/trac/k/pdf/10.1186/1757-7241-21-9 Estados Unidos	Volumen 21 Número 09

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Revisión Sistemática.	35 Artículos Científicos	No refiere	Los resultados evidenciaron que la adherencia del personal que trabaja en los servicios de emergencia a los lineamientos de los protocolos presentan una variación muy significativa que varía del 0% al 98%, presentando adherencias medianas bajas de (0%, 7.8% y 12.5%) Identificándose en 08 artículos que pacientes y factores organizacionales influyen en la adherencia a los protocolos. Aunque no pueden determinar que la implementación de estrategias aporta. sustancialmente en la eficacia para mejorar la adherencia a las directrices y protocolos. Se considera que la información respecto de los factores que inciden en la adherencia es limitada, haciéndose necesario mayores estudios.	Se concluye que existe información limitada para determinar la eficacia de las estrategias de implementación en la mejora de la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia. Haciéndose necesario el desarrollo de estudios más exhaustivos para identificar los factores que influyen en la adherencia y proponer las estrategias respectivas.

DATOS DE LA PUBLICACION

3.- Autor	Año	Título del Artículo	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
De Angelis G, Davies B, King J, McEwan J, Cavallo S, Loew L, et al.	2016	Information and communication technologies for the dissemination of clinical practice guidelines to health professionals: a systematic review. Tecnologías de la información y comunicación para la difusión de las prácticas clínicas para los profesionales de la salud (16).	JMIR https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5156823/ Canadá	Volumen 02 Número 02

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Revisión Sistemática	21 Artículos Científicos	No refiere	De los estudios tratados el 95% (20) eran ensayos controlados aleatorizados y el 5% (1) ensayos controlados. En el 14% (3) participaron solo enfermeras. Se evaluaron intervenciones multifacéticas basadas en las tecnologías de la información y comunicación (desarrollo de software informático de aprendizaje, talleres online, asistencias por mail y juegos educativos electrónicos), las que evidenciaron claras mejoras respecto de las creencias, utilidad percibida, y la intención de usar protocolos clínicos. No evidenciándose los mismos resultados en la difusión y la adherencia en la aplicación o ejecución de las guías y/o protocolos clínicos	Se concluye que la heterogeneidad y escasez de estudios aplicados de manera adecuada no permitieron determinar la eficacia de las tecnologías de la información y comunicación como estrategias de implementación para mejorar la adherencia a los protocolos de atención en emergencia

DATOS DE LA PUBLICACION

4.- Autor	Año	Título del Artículo	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
McIntosh K, Maxwell D, Pulver L, Horn F, Robertson M, Kaye K. et al.	2011	<p>A quality improvement initiative to improve adherence to national guidelines for empiric management of community acquired pneumonia in emergency department.</p> <p>Una iniciativa de mejora de la calidad para mejorar la adherencia a las directrices nacional para el manejo de la neumonía adquirida en comunidad; atendida en los departamentos de emergencia (17).</p>	<p style="text-align: center;">Rew Int Qual</p> <p>https://academic.oup.com/intqhc/article/23/2/142/1785112</p> <p style="text-align: center;">Australia</p>	<p>Volumen 23</p> <p>Número 02</p>

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Revisión Sistemática	26 Artículos Científicos	No refiere	<p>El resultado arroja que existe una concordancia de la gestión de la neumonía adquirida en la comunidad atendida en los departamentos de emergencia con las directrices nacionales las que incluyen los protocolos de atención con (6%, 95% de intervalo de confianza (IC) 4-8) para 30/518 pacientes. La misma que se da a través de una mejora de la calidad educativa multifacética que promueve el uso de estrategias como la evaluación de la gravedad de la neumonía, la retroalimentación, la capacitación del personal que labora en el servicio de emergencia, entre otras. A estas estrategias se adiciona la auditoria aunque se evidencia que no presenta un impacto por sí sola, pero si articulada con estrategias educativas.</p>	<p>Se concluye que las estrategias de implementación con enfoque educativo multifacético son eficaces para mejorar la adherencia a los protocolos de intervención para un adecuado manejo de la neumonía adquirida en comunidad atendida en los departamentos de emergencia de Australia.</p>

DATOS DE LA PUBLICACION

5.- Autor	Año	Título del Artículo	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Flodgren G, Hall A, Goulding I, Eccles M, Grimshaw J, Leng G, et al.	2016	Tools developed and disseminated by guideline producers to promote the uptake of their guidelines. Estrategias desarrolladas y difundidas por los productores de guías para promover la aceptación de sus pautas (18).	Base de datos Cochrane https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD010669.pub2/epdf/full EE.UU.	Volumen 08 Número 10669

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Revisión Sistemática	04 Artículos Científicos	No refiere	Se evaluaron estudios clínicos aleatorizados que abordaron los efectos de las estrategias para la implementación de protocolos de práctica clínica. 02 de los 04 estudios informaron datos sobre la adherencia siendo una herramienta de orientación la que determina la mayor adherencia con una diferencia de riesgo absoluto (ARD) y rango intercuartil (IQR) de 0.135 (0.115 y 0.159) La evaluación fue dirigida estrictamente a los profesionales de la salud de todos los servicios hospitalarios incluidos el de emergencia, utilizando estrategias como el desarrollo de módulos educativos interactivos on line adaptados a las barreras, protocolos personalizados (redacción de las recomendaciones adaptadas a necesidad), comunicados de prensa tras la publicación del protocolo, provisión de materiales educativos, formularios de pedidos, recordatorios o ambos, implementadas estas estrategias indicaron un 13.5% de mayor adherencia a los protocolos.	Se concluye que la implementación de estrategias tales como; módulos educativos interactivos on line adaptados a las barreras, protocolos personalizados, comunicados de prensa, entre otros, son eficaces para mejorar la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia.

DATOS DE LA PUBLICACION

6.- Autor	Año	Título del Artículo	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Craig L, Mcinnes E, Talor N, Grimley R, Cadilhac D, Considine J, et al.	2016	Identifying the barriers and enablers for triage, treatment, and transfer clinical intervention to manage acute stroke patients in the emergency department. Identificación de las barreras y los habilitadores para un triaje, tratamiento y transferencia de la intervención clínica para tratar a los pacientes con accidente cerebrovascular agudo en el servicio de emergencias (19).	Implement SCI https://implementationscience.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s13012-016-0524-1 Australia	Volumen 11 Número 157

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Revisión Sistemática	05 Artículos Científicos	No refiere	Se trataron 05 estudios cualitativos y 04 encuestas de 44 ensayos identificados. Las muestras variaron de 8 a 429 profesionales de la salud. En su gran mayoría las barreras reportadas para la adherencia a los protocolos corresponden a los dominios de medio ambiente y recursos (como condiciones de trabajo estresantes o limitantes de recursos) y conocimientos (como falta de conocimientos y familiaridad con los protocolos). La mayoría de las estrategias facilitadoras correspondían a los dominios de conocimientos (como educación para personal asistencial sobre riesgo calculado de hemorragia después de una trombólisis) y habilidades (como brindar oportunidad de tratar de complejidad variable) ambos basados en la técnica de cambio de comportamiento específico.	Se concluye que la estrategia de implementación como la técnica de cambio de comportamiento específico basado en el desarrollo de un marco teórico relevante es eficaz para mejorar la adherencia a los protocolos basados en evidencia con el que se atienden a pacientes con accidente cerebrovascular agudo en emergencia.

DATOS DE LA PUBLICACION

7.- Autor	Año	Título del Artículo	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Ferman G, Levy P, Pang P, Butler J, Ayaz S, Char D, et al.	2017	Design and rationale of a randomized trial of a care transition strategy in patients with acute heart failure discharged from the emergency department GUIDED HF. Diseño y justificación de un ensayo aleatorizado de una estrategia de transición de atención en pacientes con insuficiencia cardiaca aguda intervenidos en el departamento de emergencias: GUIDED- HF (20).	Circuit Heart Failure https://scihub.tw/https://doi.org/10.1161/CIRCHEARTFAILURE.116.003581 Inglaterra	Volumen 10 Número 02

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Ensayo Clínico Aleatorizado	705 Pacientes Adultos	Consentimiento Informado	Participaron pacientes adultos, durante 03 años en 11 servicios de emergencia de Inglaterra, distribuidos en 02 grupos estratificados, con una tasa de error del 0,003%. A los 90 días de intervención, los pacientes del grupo control (n = 352) en comparación con los del grupo ensayo (n = 353) tuvieron menos probabilidades de haber sido intervenidos de forma adecuada con la GUIA HF (odds ratio (OR) ajustada 12,2, IC 74%: 3,2 a 37,1 diferencia de riesgo absoluto ajustada (DRA) 11%, IC del 75%: 6 a 18). Se aplicaron intervenciones multifacéticas (desarrollo de aplicativos informáticos de aprendizaje, talleres on line, juegos educativos electrónicos, etc.) las que evidenciaron mejorar el flujo de atención, y la intención de usar protocolos. No mostrando los mismos resultados por necesitar mayores evaluaciones en la adherencia a los protocolos.	Se concluye que las estrategias de implementación de carácter multifacéticas (tecnologías de la información) necesitan ser comprobadas de manera más significativa para mejorar la adherencia a los protocolos y lograr la eficacia en su aplicación en pacientes con insuficiencia cardiaca atendidos en emergencia.

DATOS DE LA PUBLICACION

8.- Autor	Año	Título del Artículo	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Bosch M, McKenzie J, Ponsford J, Turner S, Chau M, Tavander E. et al.	2014	Evaluation of a targeted, theory informed implementation intervention designed to increase uptake of emergency management recomendations regarding adult patients with mild traumatic brain injury; results of the net cluster randomized trial. Implementación de prácticas recomendadas basadas en la evidencia para el tratamiento de pacientes con lesiones cerebrales traumáticas leves en los servicios de emergencia de Australia: ensayo controlado aleatorizado por grupos (21).	Implementation Science https://implementationscience.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s13012-018-0841-7 Australia	Volumen 14 Número 04

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Ensayo Clínico Aleatorizado	1943 Pacientes Adultos	Consentimiento Informado	A pacientes agudos con lesiones leves en la cabeza (PTA), se les aplicó una intervención de implementación dirigida basada en la teoría (traducción de evidencia de neurotrauma – NET) para aceptar recomendaciones para el protocolo y manejo de pacientes que acuden emergencia (DE). A los 2 meses de seguimiento, los pacientes que asistieron a los (DE) de intervención (n = 893) en comparación con los (DE) de control (n = 1050) tuvieron más probabilidades de haber sido evaluados de forma adecuada para la PTA (odds ratio (OR) ajustada 20,1, IC 95%: 6,8 a 59,3 diferencia de riesgo absoluto ajustada (DRA) 14%, IC del 95%: 8 a 19). Las estrategias se plasmaron mediante reuniones de partes interesadas, identificación y capacitación de líderes de opinión locales de enfermería, talleres de capacitación a capacitadores, y talleres interactivos entregados por los líderes de opinión	Se concluye que las estrategias de implementación dirigidas como reunión de partes interesadas, identificación y capacitación de líderes de opinión locales de enfermería, talleres de capacitación a capacitadores, entre otros son eficaces para mejorar la adherencia a los protocolos en emergencia.

DATOS DE LA PUBLICACION

9.- Autor	Año	Título del Artículo	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Holmes J, Frelich J, Taylor S, Buetner D..	2014	Electronic alerts for triage protocol compliance among emergency department triage nurses. Alertas electrónicas para el cumplimiento del protocolo de triaje entre las enfermeras del departamento de enfermería (22).	Nurs Res https://sci-hub.tw/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25932701 Holanda	Volumen 64 Número 03

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Ensayo Aleatorizado Clínico	28 Enfermeras del Servicio de Emergencia	No refiere	Participaron enfermeras al azar para recibir una alerta electrónica pasiva o ninguna alerta. La alerta indicó que el paciente era elegible para pruebas diagnósticas. Evaluándose 20,410 pacientes. Antes de la intervención, el protocolo de análisis de orina se implementó en el 16,2% de pacientes del grupo de intervención y 16,3% en el grupo control. Después de la intervención, se implementó el protocolo de análisis de orina en el 27.6% de pacientes del grupo de intervención y el 25.6% evaluados del grupo control. Antes de la intervención, el protocolo de radiografía se implementó en el 7,5% de pacientes del grupo de intervención y el 6,6% de evaluados del grupo control. Después de la intervención, el protocolo de radiografía se implementó en el 12,7% de pacientes del grupo de intervención y el 13,0% en el grupo control.	Se concluye que una alerta electrónica es eficaz como estrategia de implementación para mejorar la adherencia a los protocolos de triaje en los servicios de emergencia.

DATOS DE LA PUBLICACION

10.- Autor	Año	Título del Artículo	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Miller A, Breslin M, Pineda I, Fox J.	2015	An asthma protocol improved adherence to evidence based guidelines for pediatric subjects with status asthmaticus in the emergency. Un protocolo de asma mejora la adherencia a las pautas basadas en evidencia para pacientes con estado asmático en el servicio de emergencias (23).	Care Emergency http://rc.rcjournal.com/content/respcare/60/12/1759.full.pdf EE.UU.	Volumen 60 Número 12

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Estudio de Cohorte	261 Pacientes	Consentimiento Informado	Del total de pacientes evaluados para verificar la adherencia al protocolo que presento el personal asistencial, el 66% de los pacientes fueron varones y 44% mujeres todos ellos presentaron exacerbaciones de asma a los que se les atendió aplicando protocolos basados en evidencias como estrategia de implementación de mejora en el tiempo y el cumplimiento de las directrices. Presentado como indicadores representativos que la duración promedio de la estadía en emergencia fue (342 ± 143 vs 364 ± 183 min, P = 0.31) y tiempo medio hasta la administración del tratamiento (corticosteroides) (74 ± 68 vs 54 ± 63 min, P = 0.06) tanto para el grupo pre y post control en ambos casos respectivamente.	Se concluye que las estrategias de implementación basadas en evidencias son eficaces para mejorar la adherencia a los protocolos de atención dirigidos a pacientes en estado asmático que acuden a los servicios de emergencia en los Institutos Nacionales de Salud de Texas en EE.UU.

Tablas N° 2 Resumen de estudios sobre la eficacia de las estrategias de implementación para mejorar la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia

Diseño de Estudio / Titulación	Conclusión	Calidad de Evidencia.	Fuerza Recomendación	País
Revisión Sistemática/ Eficacia de las estrategias de implementación para el mejoramiento de la directriz y el cumplimiento del protocolo en el departamento de emergencia; una revisión sistemática	Se concluye que en los entornos de los servicios de emergencia son eficaces las estrategias de implementación como la aplicación exclusiva de recordatorios, las de carácter educativo multifacético combinada con auditoria para lograr la mejora de la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia	Alta	Fuerte	Holanda
Revisión Sistemática/ Adherencia a las pautas y protocolos en el ámbito de la atención de emergencia; una revisión sistemática	Se concluye que las estrategias de implementación resultan ineficaces en la mejora de la adherencia a los protocolos en los servicios de emergencia, en cuanto no se identifiquen fehacientemente los factores y/o aspectos que inciden en cumplimiento de los protocolos de intervención. Se hace necesario el desarrollo de estudios más exhaustivos para identificar los factores y proponer las estrategias.	Alta	Fuerte	EE,UU
Revisión Sistemática/ Tecnologías de la información y comunicación para la difusión de las prácticas clínicas para los profesionales de la salud	Se concluye que la heterogeneidad y escasez de estudios aplicados de manera adecuada no permitieron determinar la eficacia de las tecnologías de la información y comunicación como estrategias de implementación para mejorar la adherencia a los protocolos de atención en emergencia.	Alta	Fuerte	Canadá

<p>Revisión Sistemática/ Una iniciativa de mejora de la calidad para mejorar la adherencia a las directrices nacional para el manejo de la neumonía adquirida en comunidad; atendida en los departamentos de emergencia.</p>	<p>Se concluye que las estrategias de implementación con enfoque educativo multifacético son eficaces para mejorar la adherencia a los protocolos de intervención en el adecuado manejo de la neumonía adquirida en comunidad atendida en los departamentos de emergencia de Australia</p>	Alta	Fuerte	Australia
<p>Revisión Sistemática/ Estrategias desarrolladas y difundidas por los productores de guías para promover la aceptación de sus pautas</p>	<p>Se concluye que la implementación de estrategias tales como; módulos educativos interactivos online adaptados a las barreras, protocolos personalizados, comunicados de prensa, entre otros, son eficaces para mejorar la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia.</p>	Alta	Fuerte	EE. UU
<p>Revisión Sistemática/ Identificación de las barreras y los habilitadores para un triaje, tratamiento y transferencia de la intervención clínica para tratar a los pacientes con accidente cerebrovascular agudo en el servicio de emergencias: una revisión sistemática utilizando el marco de dominios teóricos</p>	<p>Se concluye que la estrategia de implementación como la técnica de cambio de comportamiento específico basado en el desarrollo de un marco teórico relevante es eficaz para mejorar la adherencia a los protocolos basados en evidencia con el que se atienden a pacientes con accidente cerebro vascular agudo en los servicios de emergencia.</p>	Alta	Fuerte	Australia

<p>Ensayo Aleatorizado/ Clínico Diseño y justificación de un ensayo aleatorizado de transición de atención en pacientes con insuficiencia cardiaca aguda intervenidos en el departamento de emergencias:</p> <p>GUIDED-HF (protocolo en pacientes de emergencia con insuficiencia cardiaca</p>	<p>Se concluye que las estrategias de implementación de carácter multifacéticas (tecnologías de la información) necesitan ser comprobadas de manera más significativa para mejorar la adherencia a los protocolos y lograr la eficacia en su aplicación en pacientes con insuficiencia cardiaca atendidos en emergencia.</p>	Alta	Fuerte	Inglaterra
<p>Ensayo Aleatorizado/ Clínico Implementación de prácticas recomendadas basadas en la evidencia para el tratamiento de pacientes con lesiones cerebrales traumáticas leves en los servicios de emergencia de Australia: ensayo controlado aleatorizado por grupos</p>	<p>Se concluye que las estrategias de implementación dirigidas como reunión de partes interesadas, identificación y capacitación de líderes de opinión locales de enfermería, talleres de capacitación a capacitadores, entre otros son eficaces para mejorar la adherencia a los protocolos en emergencia.</p>	Alta	Fuerte	Australia
<p>Ensayo Aleatorizado/ Clínico Alertas electrónicas para el cumplimiento del protocolo de triaje entre las enfermeras del departamento de enfermería</p>	<p>Se concluye que una alerta electrónica es eficaz como estrategia implementada para mejorar la adherencia a los protocolos de triaje en los servicios de emergencia.</p>	Alta	Fuerte	Holanda

Estudio de Cohorte/	<p>Un protocolo de asma mejora la adherencia a las pautas basadas en evidencia para pacientes con estado asmático en el servicio de emergencias.</p>	<p>Se concluye que las estrategias de implementación basadas en evidencias son eficaces para mejorar la adherencia a los protocolos de atención dirigidos a pacientes en estado asmático que acuden a los servicios de emergencia en los Institutos Nacionales de Salud de Texas en EE.UU.</p>	Moderada	Débil	EE. UU
----------------------------	--	--	----------	-------	--------

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

4.1 Discusión

A fin de obtener los datos correspondientes se ha procedido a analizar la eficacia de las estrategias de implementación en la mejora de la adherencia a protocolos en el servicio de emergencia.

En la presente revisión sistemática de 10 evidencias revisadas, se observa que el 60% (6/10) corresponden a revisiones sistémicas, el 30% (3/10) a ensayos clínicos aleatorizados, y el restante 10% (1/10) a estudios de cohorte. Respecto de la calidad de las evidencias debemos precisar que el 90% (9/10) corresponden a una calidad alta con fuerza de recomendación fuerte, y el 10 % (1/10) corresponde a una calidad moderada con fuerza de recomendación débil.

En lo que corresponde a procedencia de las evidencias encontradas debemos indicar, que; el 30% (3/10) de los artículos revisados corresponden a EE. UU, el 30% (3/10) a Australia, el 20% (2/10) Holanda, y el 20% (2/10) corresponden a Canadá e Inglaterra respectivamente. Ubicadas en las bases de datos que se indican: Epistemonikos, NCBI, PubMed, Elsevier, Google Académico y Scielo.

En base a los resultados alcanzados se puede evidenciar que del total de 10 artículos revisados el 70% (7/10) (14, 17, 18, 19, 21, 22, y 23) concluyen que las estrategias de implementación son eficaces para mejorar la adherencia a los protocolos en los servicios de emergencia.

30% (3/10) (15, 16 y 20) concluyen que existe información insuficiente, heterogeneidad de datos y necesidad de ser comprobados los artículos científicos de manera adecuada para determinar la eficacia de las estrategias de implementación en la mejora de la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia.

Ebben R, Craig L, McIntosh K, Flodgren G, Bosch M, Holmes J, Miller A (14, 17, 18, 19, 21, 22, y 23), refieren que en el estudio tratado se intentó dar una visión general de las estrategias utilizadas para mejorar la adherencia a las guías y protocolos de atención de emergencia y su eficacia. En total, se identificaron 11 estudios.

Los estudios realizados en la configuración de emergencia indican que las estrategias educativas, tales como reuniones o distribución de materiales educativos como intervención única o en combinación con auditoría y retroalimentación educativa son eficaces para mejorar la adherencia a los protocolos. Se encontraron resultados similares en los dos estudios de buena calidad a moderado, realizado en los ajustes combinados de asistencia prehospitalaria y emergencia aquí, el uso exclusivo de la educación también ha mejorado la adherencia a los protocolos. Nuestros hallazgos sobre el uso exclusivo de la educación parecen en contraste con las revisiones sistemáticas que indica que las reuniones educativas por sí sola no es probable que sean eficaces para el cambio de comportamientos complejos que cuando se utiliza solo, materiales educativos impresos pueden tener sólo pequeños efectos beneficiosos sobre los resultados de la práctica profesional. Tal vez esto se debe al conocimiento de guías y protocolos existentes entre los profesionales de atención de emergencia es limitada.

Otro hallazgo de nuestro estudio es que el uso exclusivo de recordatorios, tecnologías de información y alertas electrónicas es eficaz para mejorar la adherencia a los protocolos de atención en el servicio de emergencia. Este hallazgo puede ser entendido a partir conclusiones generales sobre el uso de estas estrategias se

automatizaron por ser muy instantáneos y específicos, logrando así su eficacia.

Vloet L, De Angelis, Ferman F (15, 16, y 20), indican que los protocolos de práctica clínica se han desarrollado con la procura de optimizar la calidad de la atención, para reducir la variación de la práctica y para asegurar que las pruebas se utilizan realmente en su caso. A menudo, estos instrumentos son elaborados y difundidos por entes profesionales de ámbito nacional. A pesar de la existencia de protocolos, una brecha entre la atención recomendada y la práctica clínica a menudo se evidencia notoriamente. Se sugiere que la aplicación efectiva debe asegurar la adherencia a los protocolos en la práctica y posteriormente conducir a mejores resultados en los pacientes. Una revisión sistemática que aborda los factores que inciden en la aplicación de las guías clínicas concluyó que los factores que influyen estaban relacionados con las estrategias de aplicación utilizada, y las características de las directrices, los profesionales, los pacientes y el medio ambiente.

Al igual que otros instrumentos, los protocolos representan un aspecto relevante de la atención de emergencia y la práctica clínica. Sin embargo, sólo unos pocos estudios han investigado hasta qué punto los profesionales de atención de emergencia en realidad se adhieren a estos instrumentos. Cuando los profesionales no se adhieren a los protocolos, los pacientes en atención de emergencia no pueden recibir la atención adecuada y la calidad de atención puede representar un riesgo latente.

En los servicios de emergencia los estudios han mostrado una amplia variación, es posible que la amplia variación en la adherencia se deba a menudo a pobres directrices basadas en la evidencia, limitantes en la información, heterogeneidad de datos, a diferencias en la calidad de los protocolos o debido a desviaciones justificadas como directrices que tienen que ser adaptados a los pacientes únicos, desviaciones

injustificadas también pueden contribuir a esta amplia variación en la adherencia, como situaciones en las que se dan desviaciones de orientación. Específicamente con respecto a la configuración en el servicio de emergencia, otra razón para la adherencia subóptima puede ser que las orientaciones de algunos protocolos de emergencia derivan de las directrices de especialidades fuera del servicio.

Los factores que influyen en la adhesión se observan en ocho estudios. Estos factores pueden ser agrupados en factores relacionados con el paciente y la organización (planeamiento, control y gestión). Evidenciando también que existen estudios previos que muestran que la experiencia individual, la autonomía profesional, actitudes y creencia también determinan hasta qué punto los profesionales se adhieren a una pauta y que, la formación individual adicional para las enfermeras de emergencia mejora la adherencia a los protocolos nacionales.

Se necesita investigación adicional, centrándose en las perspectivas de los profesionales, pacientes, organizaciones, el entorno social y las características de los protocolos. Este conocimiento puede ser utilizado para desarrollar y revisar las directrices, protocolos y para adaptar las estrategias para mejorar la adherencia. Incluso se argumenta que estas estrategias deben adaptarse a las recomendaciones de las guías individuales en lugar de la directiva en su conjunto. Una revisión sistemática mostró que las estrategias adaptadas a las barreras identificadas son eficaces para mejorar la práctica profesional. Para el ámbito de la atención de emergencia, estudios anteriores mostraron que las estrategias adaptadas a los factores que influyen en mejorar la adherencia a las directrices y protocolos para pacientes con asma, síndromes coronarios agudos e infarto atendidos en el servicio de emergencia.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Los mejores artículos científicos revisados evidencian que:

5.1 Conclusiones:

7 de 10 evidencias demuestran que son eficaces las estrategias de implementación para mejorar la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia, ya que en los estudios encontrados nos indican que las estrategias educativas como: reuniones o distribución de materiales educativos como intervención única o en combinación con auditoria y retroalimentación educativa son eficaces para mejorar la adherencia a los protocolos.

3 de 10 evidencias demuestran que existe información insuficiente, heterogeneidad de datos y necesidad de ser comprobados los artículos científicos de manera adecuada para determinar la eficacia de las estrategias de implementación en la mejora de la adherencia a los protocolos de atención en los servicios de emergencia.

5.2 Recomendaciones

Se sugiere el desarrollo e implementación de tecnologías de información del tipo web, app(s) u otras similares para enfermeras especialistas de emergencia, que fomenten el desarrollo, implementación y adherencia a los protocolos clínicos. Dicho portal y/o aplicativos pueden estar a cargo universidades públicas y/o privadas, el colegio de enfermeros o entidades afines, a efecto que las enfermeras especialistas puedan estar actualizadas respecto del proceso evolutivo, avances tecnológicos, innovación de estrategias, y metodologías de elaboración de los protocolos de intervención, u otros temas relacionados con la práctica y experiencia de enfermería.

Se sugiere profundizar en la presente investigación, puesto que permite al profesional de enfermería especialista en emergencia, la capacidad de potenciar sus conocimientos con nuevas estrategias de intervención, y nuevas tecnologías, a la par de conocer las limitaciones o efectos negativos que generan las estrategias de implementación en la mejora a la adherencia de protocolos. Permitiendo que estos conocimientos se incorporen en el escenario laboral de los servicios de emergencia para que el profesional se desempeñe en la procura de lograr una mejor calidad asistencial en beneficio de los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Directrices y Protocolos Clínicos de Intervención. Proyecto Especial [Internet]. 6 de marzo de 2018 [citado 2 marzo del 2019]; Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/75146/9789241548441_eng.pdf?sequence=1
2. Organización Mundial de la Salud. Guías Clínicas de Intervención. Centro de prensa [Internet]. 6 de marzo de 2018 [citado 2 de enero del 2019]; Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/hq/2003/EIP_GPE_EQC_2003_1.pdf.
3. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica para la Elaboración y Uso de Práctica Clínica. Sala de Comunicaciones [Internet]. 28 de octubre de 2015 [citado 2 de enero del 2019]; Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3300.pdf>
4. Seguro Social de Salud. Guías de Práctica Clínica. Sala de Prensa [Internet]. 28 de octubre de 2016 [citado 21 de marzo del 2019]; Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/ietsi/guias_pract_clini.html
5. Organización Mundial de la Salud. Proceso de Implementación de Guías Clínicas de Intervención. Centro de prensa [Internet]. 6 de marzo de 2018 [citado 16 de abril del 2019]; Disponible en: https://www.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=article&id=463:catalogo-maestro-guias-practica-clinica-mexico&Itemid=499
6. Cartolín A. Mejora del uso de la investigación basada en evidencias para el desarrollo de protocolos de intervención. Ciencia Aplicada en la Salud [Internet]. 2 de septiembre de 2012 [citado 2 de enero del 2019]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17116254>

7. Hadagali MD, Chua LS. Consenso de los ratios de calidad en los protocolos de atención. Clínica de Emergencia [Internet]. 1 de diciembre de 2014 [citado 2 de enero del 2019]; 239(6):1003-14. Disponible en: <http://www.agreetrust.org/about-agree/introduction0/>
8. Mayoral C. Avance Internacional de estándares para el desarrollo de protocolos de prácticas clínicas. Enfermería Ciudad Real [Internet]. 29 de mayo de 2014 [citado 2 de enero del 2019]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22473437>
9. Ramos G, Sánchez A, Gallaguer S, Rodríguez M, Morales E. Manuales e Instructivos Clínicos de Emergencia [Internet]. 2017 [citado 2 de enero del 2019]; 15 (4):265-71. Disponible en: http://www.med-informatica.net/TERAPEUTICASTAR/UrgenciasGuiaMPS2009_1_DocNewsNo19038DocumentNo10949.pdf
10. Norman G, Christie J, Liu Z, Westby MJ, Jefferies JM, Hudson T, et al. Efectos de la auditoria y la retroalimentación en la práctica profesional clínica. Base de Datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas [Internet]. 12 de julio de 2017 [citado 10 de octubre de 2018]; Disponible en: <https://www.cochrane.org/es/CD000259/efectos-de-la-auditoria-y-la-retroalimentacion-feedback-en-la-practica-profesional-y-las-medidas-de>
11. Choudhary KN, Choudhary KN, Mohanty SK, Soni P. Visitas de Extensión Educativa: Efectos sobre los Profesionales y Protocolos. Revista Internacional de Investigación y Revisión Médica [Internet]. 31 de enero de 2016 [citado 22 de septiembre de 2018]; 4(01). Disponible en: <https://www.cochrane.org/es/CD000409/visitas-de-extension-educativas-efectos-sobre-la-practica-profesional-y-los-resultados-de-salud>
12. Heyneman A, Hoekserna H, Vandekerchhove D, Pirayesh A, Monstrey S. Facilitadores y Barreras para la elaboración de manuales clínicos en emergencia. [Internet]. 11 de diciembre de 2014 [citado 22 de septiembre de 2018]; 65(11):592-6. Disponible en: <http://>

https://www.who.int/publications/guidelines/WHO_hb_for_guideline_development_2ed_Spanish.pdf

13. Nherrera L, Trueman P, Roberts C, Berg L. Una evaluación de los factores a influir en la adherencia en los servicios de emergencia. Diario de estudios de Ciencias Médicas Aplicadas (SJAMS) [Internet]. 2014 [citado 9 de octubre de 2018]; 2(1B):193-6. Disponible en: https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/Adherencia2017/libro_ADHERENCIA.pdf
14. Ebben R, Siqueca F, Madsen U, Vloet L, Achterberg T. Eficacia de las estrategias de implementación para el mejoramiento de la directriz y el cumplimiento del protocolo en el departamento de emergencia; una revisión sistemática. BMJ [Internet]. julio de 2009 [citado 22 de abril de 2019]; 42(2):183. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30478101>
15. Vloet L, Vehorfstad M, Meijer S, Mintjes J, Achterberg T. Adherencia a las pautas y protocolos en el ámbito de la atención de emergencia; una revisión sistemática. BMJ [Internet]. 2016 [citado 22 de septiembre de 2018]; 16(1): 1419. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23422062>
16. De Angelis G, Davies B, King J, McEwan J, Cavallo S, Loew L, et al. Tecnologías de la información y comunicación para la difusión de las prácticas clínicas para los profesionales de la salud. Revista Internacional de Investigación y Revisión Médica [Internet]. 31 de enero de 2016 [citado 22 de septiembre de 2018]; 4(01). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5156823/>
17. McIntosh K, Maxwell D, Pulgar M, Petersen W, Wai D. Una iniciativa de mejora de la calidad para mejorar la adherencia a las directrices nacional para el manejo de la neumonía adquirida en comunidad; atendida en los departamentos de emergencia, Enfermería Ciudad Real [Internet]. 29 de

mayo de 2014 [citado 2 de enero del 2019]; Disponible en:
<https://academic.oup.com/intqhc/article/23/2/142/1785112>

18. Flodgren G, Goulding I, Eccles M, Grimshaw J, Leng G, Shepperd S. Estrategias desarrolladas y difundidas por los productores de guías para promover la aceptación de sus pautas. Base de datos Cochrane [Internet]. 2017 [citado 2 de enero del 2019];15 (4):265-71. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27546228>

19. Craig L, McInnes E, Talor N, Grimley R, Cadilhac D, Considine J, et al. Identificación de las barreras y los habilitadores para un triaje, tratamiento y transferencia de la intervención clínica para tratar a los pacientes con accidente cerebrovascular agudo en el servicio de emergencias: una revisión sistemática utilizando el marco de dominios teóricos. Implement SCI [Internet]. 31 de enero de 2016 [citado 22 abril del 2019]; 4(01). Disponible en:
<https://implementationscience.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s13012-016-0524-1>

20. Ferman F, Levy P, Pang P, Butler J, Ayaz S, Char D, et al. Diseño y justificación de un ensayo aleatorizado de una estrategia de transición de atención en pacientes con insuficiencia cardiaca aguda intervenidos en el departamento de emergencias: GUIDED- HF (protocolo en pacientes de emergencia con insuficiencia cardiaca. Circuit Heart Fall [Internet]. 29 de mayo de 2014 [citado 21 de abril del 2019]; Disponible en:
<https://www.cochranelibrary.com/central/doi/10.1002/central/CN-1381774/full>

21. Bosch M, McKenzie, Mortimer D, Tavender E, Francis J, Brennan S, Knott J, et al. Implementación de prácticas recomendadas basadas en la evidencia para el tratamiento de pacientes con lesiones cerebrales traumáticas leves en los servicios de emergencia de Australia: ensayo controlado aleatorizado por grupos. Trials [Internet]. 2017 [citado 2 de

abril del 2019];15 (4):265-71. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30654826>

22. Holmes J, Frelich J, Taylor S, Buetner D. Alertas electrónicas para el cumplimiento del protocolo de triaje entre las enfermeras del departamento de enfermería. Nurse Review [Internet]. 2017 [citado 2 de abril del 2019];15 (4):265-71. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25932701>
23. Miller A, Breslin M, Pineda I, Fox J. Un protocolo de asma mejora la adherencia a las pautas basadas en evidencia para pacientes con estado asmático en el servicio de emergencias. Care Emergency [Internet]. 2017 [citado 2 de abril del 2019];15 (4):265-71. Disponible en:
<http://rc.rcjournal.com/content/respcare/60/12/1759.full.pdf>