



REVISIONES

Utilización de evidencia científica en planificación del cuidado por el profesional de enfermería: Revisión Sistemática

Use of scientific evidence in care planning among nursing professionals: A Systematic Review

Johanna Castro Sandoval¹
Lucía Catalán Peña²
María Sylvia Campos Serrano³

¹ Facultad de Ciencias para el cuidado de la salud, Universidad San Sebastián. Santiago. Chile.
johanna.castro@uss.cl

<https://doi.org/10.6018/eglobal.558581>

Recibido: 27/02/2023

Aceptado: 18/04/2023

RESUMEN:

Objetivo: Determinar la utilización de evidencia científica disponible por el profesional de enfermería para planificar los cuidados otorgados.

Metodología: Búsqueda en bases de datos: Proquest, Pubmed, Science Direct, Medline. Se seleccionó nueve artículos para análisis, publicados entre los años 2011 y 2021 en idiomas inglés y español, ajustados a requerimientos PRISMA.

Resultados: Se obtuvieron 356 investigaciones, de las cuales 9 cumplieron con criterios de selección. Los artículos incluidos no miden el nivel de utilización de la Enfermería Basada en Evidencia (EBE) para la planificación de los cuidados, sin embargo, se describen factores facilitadores y barreras para su implementación.

Conclusión: La evidencia disponible no es suficiente para determinar la utilización de la evidencia en los cuidados otorgados por parte del profesional de enfermería. Se describen barreras de tipo personales y organizacionales para su utilización. Para lograr una adecuada implementación de la EBE es necesario contar con estrategias efectivas en los entornos clínicos y esfuerzos multidisciplinarios para su utilización. Es necesario la realización de estudios de mayor calidad, para generar datos confiables que evidencien cómo impacta el conocimiento, el nivel de formación en investigación y el apoyo institucional en la utilización de la EBE en la práctica clínica.

Palabras claves: Práctica Clínica Basada en la Evidencia, Enfermería basada en la evidencia, Enfermeras clínicas, Atención de enfermería.

ABSTRACT:

Objective: To determine the use of the available scientific evidence among nursing professionals to plan the provision of care.

Methods: A search was conducted in the following databases: ProQuest, PubMed, Science Direct, MEDLINE. Nine articles, published between 2011 and 2021 in English and Spanish, were selected for the analysis according to the PRISMA statement.

Results: The search yielded a result of 356 articles, 9 of which met selection criteria. The included articles do not measure the level of utilization of Evidence-Based Nursing (EBN) for care planning, however, facilitating factors and barriers to its implementation are described.

Conclusion: The available evidence is not sufficient to determine the utilization of evidence by nursing professionals in the provision of care. Barriers to its utilization, of both personal and organizational nature are described. In order to ensure an adequate implementation of EBN, it is necessary to adopt effective strategies in clinical settings and multidisciplinary efforts need to be made to promote its utilization. It is necessary to conduct higher-quality studies to produce reliable data that demonstrate the role that knowledge, the level of research training and institutional support have on the utilization of EBN in the clinical practice.

Key words: Evidence-based clinical practice, Evidence-based nursing, Clinical nurses, Nursing care.

INTRODUCCIÓN

La calidad asistencial se define como la aplicación de las mejores prácticas clínicas para lograr la satisfacción del paciente, con máxima eficiencia⁽¹⁾. El profesional de enfermería tiene un impacto relevante sobre ésta, debido a que está implicado en la mayoría de los procesos sanitarios cumpliendo un rol asistencial y educativo con los pacientes, pero además funciones de gestión y liderazgo en los equipos de salud⁽²⁾. Esta profesión tiene como requisito poseer conocimientos propios que estén basados en investigación científica, para que la sociedad valide su rol y confíe en que garantiza calidad y seguridad en los cuidados que brinda a la población^(3,4).

Desde los tiempos de Florence Nightingale se ha descrito una orientación hacia la Práctica Basada en Evidencia (PBE), concepto adaptado a la profesión como Enfermería Basada en evidencia (EBE)^(5,6). Sin embargo, la EBE como metodología deriva de la Medicina Basada en evidencia (MBE) y tuvo su origen en el mundo académico en Reino Unido, donde el año 1997 se celebraron las primeras conferencias⁽⁶⁾. No obstante, es importante mencionar que la MBE se basa principalmente en estudios cuantitativos, como ensayos clínicos aleatorizados, en cambio en enfermería son menos frecuentes las investigaciones experimentales. Por lo tanto, la EBE tiene un enfoque intermedio, que recoge de la MBE los aspectos que permiten una mejor práctica clínica, pero mantiene su orientación psicosocial, ya que su objeto de estudio es la persona y sus necesidades de cuidado⁽⁶⁾.

La EBE consiste en brindar atención en salud integrando la mejor evidencia científica disponible, la experiencia de la enfermera clínica y las preferencias individuales del paciente, para tomar las mejores decisiones respecto al cuidado de su salud⁽⁷⁾. Para implementarla se requiere seguir una serie de pasos que consisten en traducir la información que se quiere conocer en una pregunta estructurada que orienta una búsqueda bibliográfica rigurosa, con el fin de encontrar la última evidencia disponible para responderla. Luego, se analizan críticamente los resultados encontrados y una vez validados, se aplica en la práctica clínica, evaluando posteriormente su efectividad⁽⁷⁾.

La aplicación de la EBE es una oportunidad para optimizar la calidad de la atención entregada, pues permite disminuir la variabilidad en la práctica, identificar intervenciones exitosas para el cuidado del paciente e incluso evaluar estrategias para mejorar el bienestar de los profesionales de enfermería⁽⁷⁻⁹⁾. No obstante, implementarla no es fácil ya que implica la responsabilidad de mantenerse al día en los hallazgos de la investigación y lograr integrarlos al ejercicio profesional, donde

muchas veces hay resistencia⁽¹⁰⁾. La principal crítica hacia la EBE es que busca estandarizar las prácticas clínicas, lo cual podría interferir en brindar una atención individualizada y humanizada⁽¹¹⁾.

Hunt ⁽¹²⁾, luego de comprobar que el uso de investigación en la práctica de enfermería es mínimo, planteó que esto se debe a que las enfermeras no conocen los resultados de investigaciones, no los creen, no saben interpretarlos o aplicarlos, o simplemente no se les permite implementarlos. Otros autores mencionan como barreras la resistencia al cambio, cultura organizacional que no fomenta la innovación, carencias formativas, falta de tiempo o sobrecarga de trabajo, falta de incentivos para formación avanzada y/o participación en investigación, entre otras⁽¹³⁻¹⁶⁾. Sin embargo, por otro lado, también se han descrito factores facilitadores como estrategias educativas, el mayor acceso a investigaciones y el aumento de asociaciones entre universidades e instituciones clínicas^(16,17).

Los profesionales de enfermería son conscientes de la importancia de usar conocimientos científicos actualizados para entregar cuidados óptimos, sin embargo, no es común el uso de prácticas clínicas basadas en evidencia⁽¹⁸⁾. Además, se ha descrito que la formación académica de pregrado no logra despertar el interés por la investigación en los futuros enfermeros⁽¹⁹⁾, lo cual explica, en cierta medida, la brecha que existe entre la evidencia científica disponible y su implementación en la práctica enfermera⁽¹⁷⁾.

Considerando lo anterior y para garantizar la calidad de la atención y la seguridad de los pacientes, se hace necesario realizar esta revisión sistemática (RS) con el objetivo de determinar la utilización de la evidencia disponible por el profesional de enfermería para la planificación de los cuidados otorgados.

METODOLOGÍA

Este estudio corresponde a una revisión sistemática, la cual se orientó a través de la siguiente pregunta: ¿Los enfermeros clínicos utilizan la evidencia para la planificación de sus cuidados?.

En cuanto a los criterios de elegibilidad, se seleccionaron artículos publicados en los últimos 10 años, correspondientes al área de enfermería clínica, cuyos tipos de documentos fueran Revisiones Sistemáticas; Ensayos Clínicos Aleatorizados; Artículos científicos primarios cualitativos y cuantitativos; en lenguaje español, inglés y portugués; con disponibilidad de texto en Abstract y Full Text. Fueron excluidos para esta revisión libros, capítulos de libros, tesis, monografías, documentos de internet y cualquier otro tipo de referencia que no sean artículos científicos.

Para la búsqueda de los estudios se utilizó la siguiente ecuación de búsqueda: su ("Evidence-Based Practice" OR "Evidence-based nursing") AND su ("clinical nurses" OR "Clinical practice") AND su ("Nursing Care Management" OR "Nursing Care"), entre los años 2011 y 2021. Se utilizaron las bases de datos: Proquest, Pubmed, Science Direct y Medline. El período de búsqueda se realizó en el mes de julio de 2021. Para la elaboración de la estrategia de búsqueda se utilizaron los descriptores Medical Subject Heading (MeSH), Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y operadores booleanos, los cuales se presentan en la tabla 1:

Tabla 1. Descriptores MeSH, DeCS y operadores booleanos

Descriptores	Términos de búsqueda	Términos relacionados
DeCS	Enfermería Basada en la Evidencia Atención de Enfermería Calidad de la Atención de Salud Enfermeras y Enfermeros Planificación de Atención al Paciente	Enfermería Basada en Evidencia - Cuidado de Enfermería - Cuidados de Enfermería Atención Enfocada al Paciente Enfermería Centrada en el Paciente Calidad de la Atención Planes de Atención en Enfermería
MeSH	Evidence-Based Nursing Nursing Care Quality of Health Care Nurses Patient Care Planning	Evidence Based Nursing - Nursing, Evidence-Based - Nursing, Evidence Based Care, Nursing - Management, Nursing Care - Nursing Care Management Health Care Quality - Quality of Healthcare - Healthcare Quality Quality of Care - Care Quality
Operadores booleanos	AND OR	

Fuente: Elaboración propia

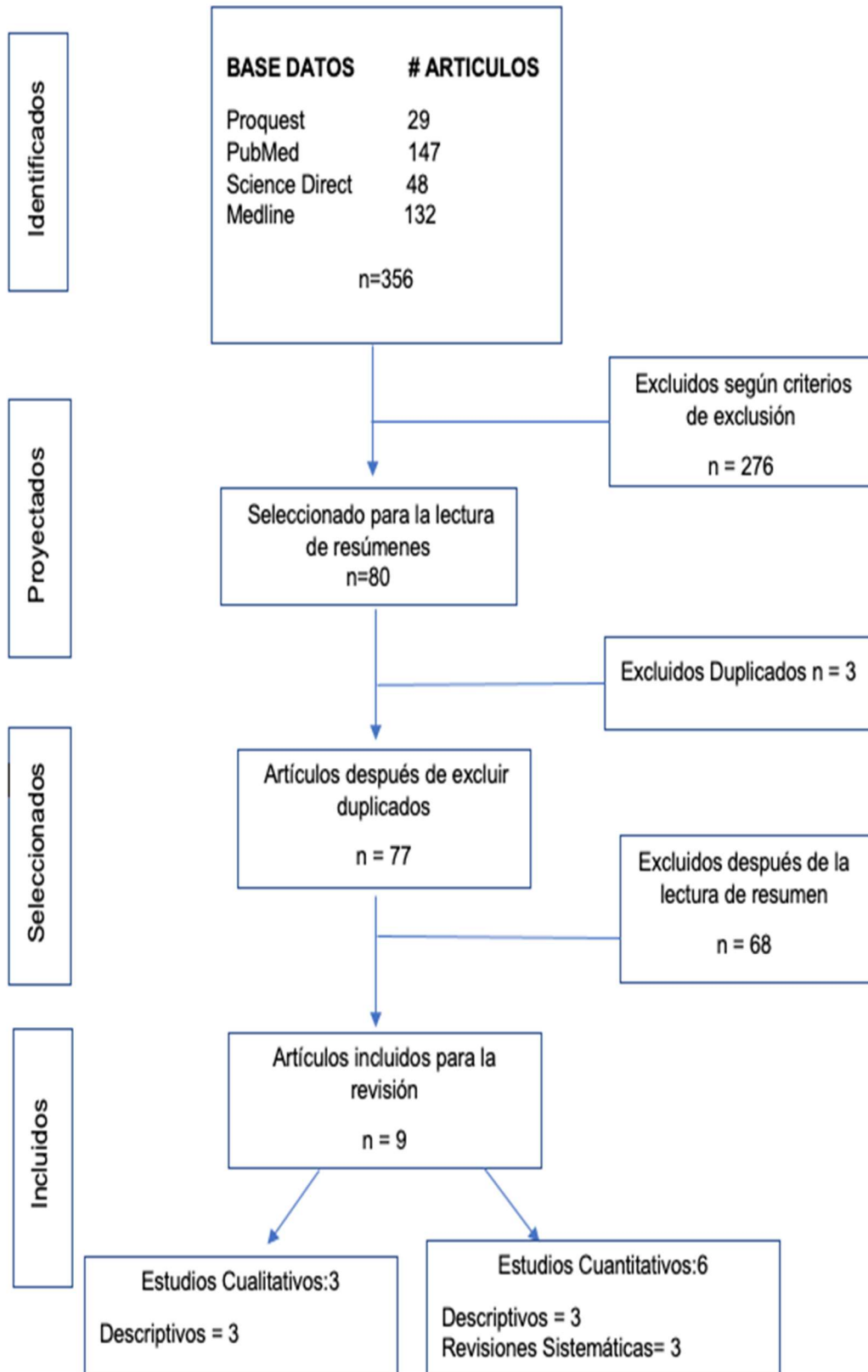
Se utilizó el diagrama de flujo para selección de artículos según matriz PRISMA (Flujograma 1). En primer lugar, se seleccionaron artículos entre los años 2011 y 2021, luego se analizó en detalle el título y el resumen de los artículos, escogiendo aquellos de interés según los criterios de elegibilidad, para finalmente realizar la evaluación de la calidad de los artículos elegidos a través de las escalas de recomendación CASPe, listas de verificación STROBE y Joanna Briggs Institute (JBI).

RESULTADOS

Características de los artículos

El total de artículos recuperados con la estrategia de búsqueda diseñada aplicando los descriptores fue de 356, posteriormente se aplican los filtros donde se excluyen 276, seleccionándose 80 estudios de los cuales se eliminan 3 duplicados y luego de este proceso se procede a la lectura de 77 resúmenes. No se encontró artículos que midan el uso de la EBE, sin embargo, se incluyeron 9 que evidencian factores que influyen en la implementación de la

Flujograma 1. Diagrama de flujo de selección de artículos PRISMA



Fuente: elaboración propia

En la tabla 2 se describe la base de datos desde la cual se obtuvo cada artículo.

Tabla 2. Selección de artículos según bases de datos

Base de datos	Resultados con descriptores	Resultados con filtros de búsqueda	Artículos seleccionados
Proquest	29	27	3
Pubmed	147	24	3
Science Direct	48	22	1
Medline	132	7	2

Fuente: Elaboración propia.

De los nueve artículos seleccionados para la presente revisión, todos se enfocaron en profesionales de enfermería clínica que trabajan en ambientes hospitalarios, en servicios clínicos adultos y/o pediátricos, con diferentes niveles de perfeccionamiento, desde enfermeras recién tituladas a otras con grados académicos de magíster y/o doctorados.

La síntesis cualitativa – descriptiva de los estudios se presenta en la tabla 3.

Tabla 3: Síntesis cualitativa- descriptiva de datos obtenidos

Descriptor	Categorías	Cantidad
Bases de datos	Proquest	3
	Pubmed	3
	Science Direct	1
	Medline	2
País de origen	Corea	1
	Japón	1
	China	1
	Noruega	1
	Italo-Suiza-Irlanda	1
	Reino Unido	1
	España	1
Año de publicación	Suecia	2
	2012	2
	2013	1
	2014	1
	2019	4
Diseño de estudio	2021	1
	Cualitativo descriptivo Teoría Fundamentada	1
	Cualitativos descriptiva	2
	Revisiones Sistemáticas (2 cuantitativas y 1 cualitativa)	3
	Cuantitativos Descriptivos	3

Fuente: Elaboración propia

Las tres Revisiones Sistemáticas fueron sometidas a evaluación de la calidad con las guías CASPe obteniendo un 80%, los tres estudios cualitativos fueron contrastados con las guías CASPe obteniendo un 90% y superior, a los dos estudios descriptivos cuantitativos se les aplicó la lista de verificación STROBE obteniendo un 75% y 80% respectivamente y, finalmente, al estudio experimental se le aplicó la lista de verificación JBI obteniendo un 88%. Estos resultados se muestran en la Tabla 4.

Tabla 4. Evaluación de la calidad de los artículos seleccionados

N	Artículos seleccionados	Autor/es/año	Tipos de estudio seleccionados	Escala de evaluación de calidad	Calidad de los artículos
1	Factors influencing evidence-based nursing utilization intention in Korean practice nurses ⁽²⁰⁾	Jeer-Won Park PhD RN Jeong-Ah Ahn PhD RN; Mi-Mi Park MEd RN/2014	Cuantitativo Descriptivo Transversal	Lista de verificación STROBE	24 de 32 puntos 75%
2	Evidence-based practice integration in hospital wards—The complexities and challenges in achieving evidence-based practice in clinical nursing ⁽²¹⁾	Aste Renolen, Esther Hjälmhult, Sevald Høye, Lars Johan Danbolt Marit Kirkevold/2019	Cualitativo Teoría fundamentada	CASPE: herramienta de análisis de estudios cualitativos	10 de 10 puntos 100%
3	Nursing management matters for registered nurses with a PhD working in clinical practice ⁽²²⁾	Marie-Louise Orton; Åsa Andersson; Lars Wallin; Henrietta Forsman Ann Catrine Eldh/2019	Cualitativo Descriptivo, mediante entrevistas semiestructuradas	CASPE: herramienta de análisis de estudios cualitativos	9 de 10 puntos 90%
4	Evaluation of a Critical Appraisal Program for Clinical Nurses: A Controlled Before-and-After Study ⁽²³⁾	Shu-Chen Chang, RN, MSN, Chin-Yi Huang, MHA, Shu-Yu Chen, RN, MSN, Yi-Cheng Liao, MD, Ching-Hsiung Lin, MD, PhD y Hsiu-Hung Wang, RN, PhD, FAAN/2012	Cuantitativo Descriptivo experimental antes y después	JBIM.global/critical-appraisal-tools Lista de verificación para estudios cuasiexperimentales	8 de 9 puntos 88%
5	Research awareness among children's nurses: An integrative review ⁽²⁴⁾	Silvia Rossi MNS, BNS, RN, Annamaria Bagnasco Doctora, MEdSc, RN, Michela Barisone MNS, BNS, RN, Monica Bianchi PhD, EMBA, MNS, BNS, RN, Valentina Bressan PhD MNS, BNS, RN, Fiona Timmins PhD, MSc, MA, FFNRCSI, BNS, BSc Open Health & Social Care, BA Open, RNT, RGN, Ramona Pellegrini MNS, BNS, RN, Giuseppe Aleo PhD, MA, Research	Revisión Sistemática de la Literatura	CASPE: Herramienta de análisis para Revisiones Sistemáticas	8 de 10 puntos 80%

		Fellow, Lecturer Loredana Sasso MEdSc, MSc, RN FAAN. /2019			
6	Effectiveness of organisational infrastructures to promote evidencebased nursing practice ⁽²⁵⁾	Gerd Flodgren, Maria Ximena Rojas-Reyes, Nick Cole, David R Foxcro/2012	Revisión Sistemática	CASPE: herramienta de análisis para Revisiones Sistemáticas	8 de 10 puntos 80%
7	Obstáculos percibidos por las enfermeras para la práctica basada en evidencias: Un estudio cualitativo ⁽²⁶⁾	Inmaculada Sánchez-García, Isabel M. López-Medinab, Pedro L. Pancorbo-Hidalgo/ 2013	Cualitativo Descriptivo, mediante entrevistas semiestructuradas	CASPE: herramienta de análisis de estudios cualitativos	9 de 10 puntos 90%
8	Exploring sociodemographic factors related to practice, attitude, knowledge, and skills concerning evidence-based practice in clinical nursing ⁽²⁷⁾	Ai Tomotaki, Hiroki Fukahori, Ikuko Sakai /2019	Cuantitativo Descriptivo Transversal	Lista de verificación STROBE	25 de 32 puntos 80%
9	Roles and functions in clinical care for registered nurses with a PhD—A systematic literature review ⁽²⁸⁾	Marie- Louise Orton RN / RM, Nina Nelson Follin MD, PhD, Petra Dannapfel PhD, Yvonne Wengström RN, PhD / 2021	Revisión Sistemática de la Literatura	CASPE: Herramienta de análisis para Revisiones Sistemáticas	8 de 10 puntos 80%

Fuente: Elaboración propia

En cuanto a la utilización de la EBE en la práctica clínica, dos artículos relacionan la importancia de los grados académicos de magíster y doctorados; tres de ellos desarrollan la relación con diversos factores que influyen; dos describen las estrategias para la utilización; y por último, un artículo destaca los obstáculos percibidos. Las descripciones de estos estudios se pueden apreciar en la tabla 5.

Tabla 5. Descripción de artículos seleccionados

N	ARTÍCULO	AUTOR Y AÑO	BASE DE DATOS	TIPO DE ESTUDIO	OBJETIVO DE ESTUDIO
1	<i>Factores que influyen en la intención de utilización de la enfermería basada en la evidencia en las enfermeras de práctica coreanas⁽²⁰⁾</i> <i>Factors Influencing the Intention to Use</i>	Jee-Won Park PhD RN Jeong-Ah Ahn PhD RN; Mi-Mi Park MEd RN/2014	Proquest	Descriptivo y transversal (encuesta-cuestionario de autoinforme).	Describir las percepciones, actitudes e intención de utilización de las enfermeras coreanas para la enfermería basada en evidencia (EBN), y explorar

	Evidence-Based Nursing in Korean Nurse Practitioners				qué factores influyen en la intención de su utilización.
2	Integración de la práctica basada en la evidencia en las salas de los hospitales: las complejidades y desafíos para lograr una práctica basada en la evidencia en la enfermería clínica⁽²¹⁾ Integrating Evidence-Based Practice in Hospital Wards: The Complexities and Challenges of Achieving Evidence-Based Practice in Clinical Nursing	Aste Renolen, Esther Hjälmhult, Sevald Høye Lars Johan Danbolt Marit Kirkevold/2019	Proquest	Cualitativo Metodología de la teoría fundamentada clásica	El objetivo de este estudio fue explorar los procesos involucrados en dos estrategias diferentes aplicadas para integrar la PBE para comprender mejor las complejidades y desafíos en el trabajo diario de las enfermeras clínicas cuando intentan integrar la PBE.
3	La gestión de enfermería es importante para las enfermeras registradas con un doctorado que trabajan en la práctica clínica.⁽²²⁾ Nursing management is important for registered nurses with a PhD working in clinical practice.	Marie-Louise Orton; Åsa Andersson; Lars Wallin; Henrietta Forsman Ann Catrine Eldh/2019	Proquest	Cualitativo, con entrevistas semiestructuradas	Investigar lo que experimentan las enfermeras con un doctorado que trabajan en la práctica clínica en términos de su rol, función y contexto de trabajo.
4	Evaluación de un programa de valoración crítica para Enfermeras clínicas: un estudio controlado antes y un después.⁽²³⁾ Evaluation of a critical assessment program for Clinical Nurses: a controlled before and after study.	Shu-Chen Chang, RN, MSN, Chin-Yi Huang, MHA, Shu-Yu Chen, RN, MSN, Yi-Cheng Liao, MD, Ching-Hsiung Lin, MD, PhD y Hsiu-Hung Wang, RN, PhD, FAAN/2012	Pubmed	Estudio Cuantitativo descriptivo experimental controlado antes y después de la intervención	Desarrollar y realizar un programa educativo de evaluación crítica para enfermeras, basado sobre la teoría del aprendizaje social y para evaluar la mejora en el conocimiento y la confianza de las enfermeras en la valoración crítica después de completar el programa educativo.
5	Sensibilización investigadora entre	Silvia Rossi MNS, BNS,	Pubmed	Revisión integradora de la	Obtener evidencia actualizada sobre

	<p>enfermeras infantiles: un enfoque integrador revisión⁽²⁴⁾</p> <p>Research awareness among child nurses: an integrative approach review</p>	<p>RN, Annamaria Bagnasco Doctora, MEdSc, RN, Michela Barisone MNS, BNS, RN, Monica Bianchi PhD, EMBA, MNS, BNS, RN, Valentina Bressan PhD MNS, BNS, RN, Fiona Timmins PhD, MSc, MA, FFNRCIS, BNS, BSc Open Health & Social Care, BA Open, RNT, RGN, Ramona Pellegrini MNS, BNS, RN, Giuseppe Aleo PhD, MA, Research Fellow, Lecturer Loredana Sasso MEdSc, MSc, RN FAAN. /2019</p>		<p>literatura.</p>	<p>el grado de conocimiento y utilización de la investigación entre enfermeras de niños</p>
6	<p>Eficacia de las infraestructuras organizativas para promover la práctica basada en la evidencia en enfermería⁽²⁵⁾</p> <p>Effectiveness of organizational infrastructures to promote evidence-based practice in nursing</p>	<p>Gerd Flodgren, Maria Ximena Rojas-Reyes, Nick Cole, David R Foxcro/2012</p>	<p>Pubmed</p>	<p>Revisión sistemática (actualización a revisión sistemática realizada 2003)</p>	<p>Evaluar la efectividad de las infraestructuras organizacionales en la promoción de la enfermería basada en evidencia.</p>
7	<p>Obstáculos percibidos por las enfermeras para la práctica basada en evidencias: Un estudio cualitativo.⁽²⁶⁾</p>	<p>Inmaculada Sánchez-García, Isabel M. López-Medinab, Pedro L. Pancorbo-Hidalgo/ 2013</p>	<p>Science Direct</p>	<p>Estudio cualitativo, descriptivo, mediante entrevistas semiestructuradas</p>	<p>Explorar los obstáculos que perciben las enfermeras en la aplicación de evidencias en el ejercicio de su práctica clínica</p>

					asistencial diaria.
8	<p>Explorando Factores sociodemográficos relacionados con la práctica, actitud, conocimientos, y habilidades relativas a la práctica basada en evidencia en enfermería clínica.⁽²⁷⁾</p> <p>Exploring sociodemographic factors related to practice, attitude, knowledge, and skills related to evidence-based practice in clinical nursing.</p>	Ai Tomotaki, Hiroki Fukahori, Ikuko Sakai /2019	Medline	<p>Descriptivo, transversal, Exploratorio-observacional a través de una encuesta, utilizando datos secundarios del estudio de validación del cuestionario de la Práctica Basada en la Evidencia. versión japonesa (EBPQ-J; Tomotaki, Fukahori, Sakai y Kurokohchi, 2018)., desarrollado para medir la implementación, actitudes, conocimientos y habilidades aplicables a PBE.</p>	<p>Describir la competencia de PBE en términos de implantación, actitudes y conocimientos, ventaja y habilidades relacionadas con la PBE entre enfermeras japonesas para determinar los factores sociodemográficos relacionados con la competencia de la Práctica Basada en la Evidencia (PBE) en enfermeras japonesas en hospitales universitarios.</p>
9	<p>Roles y funciones en la atención clínica para enfermeras registradas con un PhD: una revisión sistemática de la literatura⁽²⁸⁾</p> <p>Roles and Functions in Clinical Care for Registered Nurses with a PhD: A Systematic Review of the Literature</p>	Marie- Louise Orton RN / RM, Nina Nelson Follin MD, PhD, Petra Dannapfel PhD, Yvonne Wengström RN, PhD / 2021	Medline	<p>Revisión sistemática de la literatura</p>	<p>Explorar publicaciones sobre contribuciones clínicas de enfermeras registradas que tienen un doctorado (RN / PhDs) en relación con el impacto en la calidad y mejora de la atención.</p>

Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

Los resultados de esta investigación muestran que no existe evidencia para determinar si los cuidados planificados y realizados por los profesionales de enfermería son basados en evidencia científica, por lo tanto, no es posible establecer una relación entre cuidados basados en evidencia y su impacto en la calidad de la atención de salud. Lo anterior, puede explicarse debido a que es difícil diseñar estudios que logren medir objetivamente el nivel de uso de la EBE en los contextos clínicos. Sin embargo, se encontró varios estudios que describen factores obstaculizadores para la implementación de EBE, entre los cuales destaca la burocracia para aprobar guías por parte de médicos y/o gestores, falta de tiempo y recursos, excesivo trabajo administrativo, carencias formativas, falta de apoyo de las

organizaciones y la resistencia al cambio de parte de funcionarios, pacientes y familiares ^(26,27). Esto es concordante con lo descrito por otros autores^(12,13,29) y demuestra la carencia de evidencia de buen nivel para proponer estrategias que permitan superar estas barreras.

En cuanto a los factores facilitadores descritos en los artículos revisados, Park et al ⁽²⁰⁾ describe una mejor percepción, actitud e intención de aplicar la EBE en: enfermeras con título de postgrado; con más años de experiencia; con puestos de mayor responsabilidad; que tienen formación previa en EBE y que perciben más seguridad y satisfacción laboral. Similar a lo descrito por Orton et al ⁽²²⁾ quien señala que a mayor grado académico, mayor es la contribución a la EBE, debido a la formación y el desarrollo de la investigación clínica. Lo anterior coincide con lo descrito por otros autores⁽³⁰⁾. Adicionalmente, Shu et al ⁽²³⁾ plantea que las instituciones de salud que implementan programas educativos de EBE dirigidos a su personal, facilitan la superación de barreras comúnmente mencionadas. Esto permite orientar en relación con los factores a considerar para que las instituciones de salud diseñen estrategias que impulsen el desarrollo de la EBE.

Dentro de las limitaciones de este estudio, está que ninguno de los artículos incluidos fue de alto nivel de evidencia ya que no hubo aleatorización, lo que introdujo sesgo de selección.

CONCLUSIÓN

La evidencia disponible no es suficiente para determinar la utilización de la evidencia en los cuidados otorgados por parte de los profesionales de enfermería. Se describen barreras de tipo personales como el arraigo a la tradición, carencias formativas, falta de reconocimiento y de tiempo para leer y comprender los resultados de las investigaciones e implementarlos; y otras de tipo organizacionales en donde influye la colaboración de los pares, percepción de su utilidad, financiamiento y cultura de investigación para su desarrollo en la práctica clínica.

Existe conciencia de lo relevante que es el conocimiento profundo de la disciplina conjugada con la experiencia científica para aumentar la calidad de los cuidados brindados y con ello disminuir la brecha existente entre la teoría y la práctica. Sin embargo, es importante que las organizaciones de salud, tengan presente que existen facilitadores para que esto ocurra, los cuales tienen relación con algunas características de las enfermeras, tales como el nivel de formación en investigación, junto a una descripción clara de roles y funciones.

Para lograr una adecuada implementación de la EBE es necesario contar con estrategias efectivas en los entornos clínicos, una de ellas son las guías de práctica clínica, sin embargo, es importante tener claro si su utilización da respuesta a un acto instaurado en la institución para fines de acreditación y elevar los estándares de los cuidados, y que no se transforme en un acto mecanizado sin evaluar la necesidad individual de cada paciente. Para que ello no ocurra, se requieren esfuerzos multidisciplinarios relacionados con la formación en EBE desde el pregrado, de forma secuencial, transversal y sistemática hasta el postgrado. Además, se debe considerar que la satisfacción laboral favorece su utilización, en conjunto con el apoyo

organizacional para instaurar una cultura de investigación y estrategias para su implementación.

Es necesario desarrollar estudios metodológicamente bien diseñados, con bajos niveles de sesgo que generen alto nivel de evidencia, con el fin de medir objetivamente el grado de utilización de la EBE, para luego también probar intervenciones que comprueben cómo impacta su implementación en la calidad asistencial.

REFERENCIAS

1. Urrea Medina E, Retamal Valenzuela M, Tapia Pinto C, Rodríguez Vidal Magaly. Enfermería basada en la evidencia: qué es, sus características y dilemas. *Invest educ enferm* 2010;28(1):108–18.
2. Mulugeta H, Wagnew F, Dessie G, Biresaw H, Habtewold TD. Patient satisfaction with nursing care in Ethiopia: A systematic review and meta-analysis. *BMC Nurs* 2019;18(1).
3. Cidoncha-Moreno MA, Garate-Echenique L, Moro-Casuso I, Landaluze-Okerantza G, Martínez-Aramberri I. Implantación de buenas prácticas en cuidados como punto de unión en la integración asistencial. *Int J Integr Care* 2019;19(4):30.
4. Campos C, Vargas X, Milos P. Los servicios profesionales enfermera(o) en la legislación chilena. *Rev. méd. Clín. Las Condes* 2018;29(3):270–7.
5. McDonald L. Florence Nightingale and the early origins of evidence-based nursing. *Evid Based Nurs*. 2001;4(3):68–9.
6. Alcolea M teresa, Oter C, García Á. Enfermería Basada en la evidencia. orígenes y fundamentos para una práctica enfermera basada en la evidencia. *NURE inv*. 2011;52(1).
7. Melnyk BM, Fineout-Overholt E. Evidence-based practice in nursing & healthcare: A guide to best practice. Lippincott Williams & Wilkins; 2022.
8. Connor L, Dean J, McNett M, Tydings DM, Shrouf A, Gorsuch PF, et al. Evidence-based practice improves patient outcomes and healthcare system return on investment: Findings from a scoping review. *Worldviews Evid Based Nurs*. 2023; 20:6-15.
9. Tomietto M, Paro E, Sartori R, Maricchio R, Clarizia L, de Lucia P, et al. Work engagement and perceived work ability: An evidence-based model to enhance nurses' well-being. *J Adv Nurs*. 2019; 75(9):1933–42.
10. Gomes Pereira RP, Oliveira Cardoso MJ da SP de, Cardoso Martins MAC dos S. Atitudes e barreiras à prática de enfermagem baseada na evidência em contexto comunitário. *Revista de Enfermagem Referência*. 2012; 3(7):55–62.
11. Cañon H. La práctica de la enfermería basada en evidencia. *Investigación en enfermería*. 2007; 9(1):101–10.
12. Hunt JM. Barriers to research utilization. *J Adv Nurs*1996;23(3):423–5.
13. Hendricks J, Cope V. Research is not a 'scary' word: Registered nurses and the barriers to research utilisation. *Nord J Nurs Res* 2017;37(1):44–50.
14. Dakka FJ. Nurses Barriers to Evidence-Based Practice in Palliative Care: A Systematic Review. *SAGE Open Nurs (Internet)* 2022; 8:1–8. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/23779608221142957>
15. Madhuvu A, Endacott R, Plummer V, Morphet J. Healthcare professional views on barriers to implementation of evidence-based practice in prevention of ventilator-

- associated events: A qualitative descriptive study. *Intensive Crit Care Nurs* 2022; 68:1-8.
16. DeBruyn RR, Ochoa-Marín S, Semenic S. Barriers and facilitators to Evidence-Based Nursing in Colombia: perspectives of nurse educators, nurse researchers and graduate students. *Invest Educ Enferm* 2013;31(3).
 17. Hickman LD, DiGiacomo M, Phillips J, Rao A, Newton PJ, Jackson D, et al. Improving evidence based practice in postgraduate nursing programs: A systematic review: Bridging the evidence practice gap (BRIDGE project). *Nurse Educ Today*. 2018;63:69–75.
 18. López-Morales AB, Barrera-Cruz A. Enfermería basada en la evidencia y su aplicación en el plan de cuidados de enfermería Evidence-based nursing and its application in the nursing care plan. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2016;24(3):161–2.
 19. Gálvez-Díaz N, Gonzáles-Hernández Y, Monsalve-Menor M. Actitud hacia la investigación científica al final de la carrera de Enfermería en Perú. *Gac Med Bol*. 2019;42(1).
 20. Park JW, Ahn JA, Park MM. Factors influencing evidence-based nursing utilization intention in Korean practice nurses. *Int J Nurs Pract*. 2015;21(6):868–75.
 21. Renolen Å, Hjälmhult E, Høye S, Danbolt LJ, Kirkevold M. Evidence-based practice integration in hospital wards—The complexities and challenges in achieving evidence-based practice in clinical nursing. *Nurs Open*. 2019;6(3):815–23.
 22. Orton ML, Andersson Å, Wallin L, Forsman H, Eldh AC. Nursing management matters for registered nurses with a PhD working in clinical practice. *J Nurs Manag*. 2019;27(5):955–62.
 23. Shu-Chen C, Chin-Yi H, Shu-Yu C, Yi-Cheng L, Ching-Hsiung L, Hsiu-Hung W. Evaluation of a Critical Appraisal Program for Clinical Nurses: A Controlled Before-and-After Study. *J Contin Educ Nurs*. (Internet) 2013; 44(1):43–8. Disponible en: <https://doi.org/10.3928/00220124-20121101-51>
 24. Rossi S, Bagnasco A, Barisone M, Bianchi M, Bressan V, Timmins F, et al. Research awareness among children’s nurses: An integrative review. *J Clin Nurs*. 2020;29(3–4):290–304.
 25. Flodgren G, Rojas-Reyes MX, Cole N, Foxcroft DR. Effectiveness of organisational infrastructures to promote evidence-based nursing practice. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2012;(2).
 26. Sánchez-García I, López-Medina IM, Pancorbo-Hidalgo PL. Obstáculos percibidos por las enfermeras para la práctica basada en evidencias: Un estudio cualitativo. *Enferm Clin*. 2013;23(6):279–83.
 27. Tomotaki A, Fukahori H, Sakai I. Exploring sociodemographic factors related to practice, attitude, knowledge, and skills concerning evidence-based practice in clinical nursing. *Jpn J Nurs Sci*. 2020;17(1).
 28. Orton ML, Nelson Follin N, Dannapfel P, Wengström Y. Roles and functions in clinical care for registered nurses with a PhD—A systematic literature review. *Scand J Caring Sci*. 2022;36(1):16–26.
 29. Williams B, Perillo S, Brown T. What are the factors of organisational culture in health care settings that act as barriers to the implementation of evidence-based practice? A scoping review. *Nurse Educ Today*. 2015;35(2):34–41.
 30. Baird LMG, Miller T. Factors influencing evidence-based practice for community nurses. *Br J Community Nurs*. 2015;20(5):233–42.

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia