

Tabla 3.1. Resumen de potenciales barreras y facilitadores identificados en la literatura

Clasificación	Barreras	Facilitadores
<p>Profesional de la salud (Competencia, actitudes, opiniones, motivación para el cambio y características individuales)</p>	<p>Falta de acuerdo con las recomendaciones (diferencias en la interpretación de la evidencia)⁽²⁾</p>	<p>Presencia de profesionales innovadores y con mayor predisposición al cambio ^(3, 22)</p>
	<p>Falta de formación, entrenamiento o habilidades para seguir las recomendaciones clínicas⁽²⁾</p>	
	<p>Preferencias personales y experiencias individuales percibidas como más efectivas que las recomendaciones⁽⁴⁾</p>	
<p>Contexto social (Pacientes, colegas)</p>	<p>Falta de adherencia al tratamiento por parte de los pacientes⁽⁹⁾</p>	<p>Colaboración con otros centros para crear redes de aprendizaje⁽²²⁻²⁴⁾</p>
	<p>Demandas de los pacientes a un determinado tratamiento o prueba⁽⁴⁾</p>	
<p>Factores relacionados con el sistema (organización y estructura, medidas económicas)</p>	<p>Procesos poco estandarizados que dificultan la implementación de recomendaciones⁽²²⁾</p>	<p>Objetivos de mejora claros y adaptados a nivel local</p>
	<p>Falta de tiempo, sobrecarga de trabajo⁽²⁵⁾</p>	<p>Capacidad de medir el funcionamiento de un proceso, procedimiento o servicio⁽³⁾</p>
	<p>Poder y autoridades establecidas dentro de las organizaciones que dificultan los procesos de cambio⁽²⁶⁾</p>	<p>Sistemas de información que faciliten el seguimiento, aplicación y evaluación de las GPC⁽²⁶⁾</p>
	<p>Rotación de profesionales y personal sustituto que dificultan el mantenimiento de la intervención en el tiempo^(11,23)</p>	<p>Trabajo multidisciplinario en la adopción de las recomendaciones clínicas⁽²⁷⁾</p>
	<p>Falta de trabajo en equipo⁽²⁵⁾</p>	<p>Líderes que prioricen la efectividad de la práctica dentro de la organización⁽²⁶⁾</p>
	<p>Dotación insuficiente de los servicios sanitarios y recursos mal distribuidos^(9,28)</p>	<p>Buena comunicación con los equipos a nivel local, consenso en las recomendaciones a implementar⁽²²⁾</p>
<p>Aspectos relacionados con las propias GPC</p>	<p>Recomendaciones clínicas elaboradas con poco rigor metodológico, de baja calidad y poco creíbles para los clínicos⁽²⁹⁾</p>	<p>Disposición de GPC en formatos prácticos, promovida por organismos oficiales^(7,30)</p>
	<p>GPC poco prácticas, que no faciliten el juicio clínico, demasiado rígidas^(1,22)</p>	
	<p>Recomendaciones demasiado complejas y con un coste muy alto en su implementación⁽³¹⁾</p>	