

Tom McCutchan^{1a}, Marlene López-Sánchez^{2b}, Rodolfo Rivas-Ruiz^{2c}

Resumen

Este editorial analiza la brecha entre el conocimiento y la acción en el sistema de salud, donde los hallazgos de investigación basados en evidencia a menudo no se trasladan a la práctica clínica rutinaria. Presentamos las ciencias de la implementación como una herramienta que permita reducir esta brecha, donde destaca el CFIR (del inglés *Consolidated Framework for Implementation Research*), además de otros marcos que permiten explicar qué factores influyen en diversos desenlaces de la implementación de la evidencia en la práctica clínica. En este editorial presentamos una breve aplicación conceptual de estos marcos a los Protocolos Nacionales de Atención Médica (PRONAM) en México. Consideramos que el uso de estas herramientas contribuirá a la integración exitosa del PRONAM, al evaluar las barreras contextuales, los facilitadores y la sostenibilidad. Las ciencias de la implementación ayudan a los tomadores de decisiones a otorgar una atención eficaz y de alta calidad para los pacientes.

Abstract

This editorial discusses the “know-do gap” within the health-care system, where evidence-based research findings often fail to translate into routine clinical practice. It introduces implementation science as a solution, highlighting the Consolidated Framework for Implementation Research (CFIR) alongside other frameworks that explain the factors influencing various outcomes in the implementation of evidence-based clinical practice. The methodology employs a brief conceptual application of these frameworks to the National Medical Care Protocols (PRONAM) in Mexico. We believe that the use of these tools will contribute to the successful integration of PRONAM by addressing contextual barriers, facilitators and sustainability. Implementation science empowers decision-makers to deliver effective, high-quality care to patients.

¹Philipps-Universität Marburg, Facultad de Medicina. Marburgo, Hesse, Alemania

²Instituto Mexicano del Seguro Social, Centro Médico Nacional Siglo XXI, Coordinación de Investigación en Salud, División de Investigación Clínica. Ciudad de México, México

ORCID: 0009-0000-6492-7516^a, 0000-0002-1996-7209^b, 0000-0002-5967-7222^c

Palabras clave

Ciencia de la Implementación
Guía de Práctica Clínica
Evaluación de Programas y Proyectos de Salud
Práctica Clínica Basada en la Evidencia
Calidad, Acceso y Evaluación de la Atención de Salud

Keywords

Implementation Science
Clinical Practice Guideline
Program Evaluation
Evidence Based Practice
Health Care Quality, Access, and Evaluation

Desarrollo


Como bien dice el refrán mexicano: “del plato a la boca, se cae la sopa”, entre la intención y la ejecución, a menudo algo se pierde. Un fenómeno similar se observa en la implementación de guías y programas basados en la evidencia en el ámbito de la salud. Con demasiada frecuencia, los hallazgos de la investigación no logran traducirse en la práctica clínica rutinaria, o su aplicación sigue siendo incon-


sistente o inadecuada. Esta discrepancia persistente entre la evidencia y la práctica clínica habitual plantea interrogantes fundamentales sobre la integración, la efectividad, la calidad y la sostenibilidad de los servicios de salud.

Las ciencias de la implementación abordan este problema al investigar cómo se planifican, se adoptan y se mantienen sistemáticamente en entornos clínicos reales las estrategias basadas en evidencia. Eccles y Mittman

Comunicación con:

Rodolfo Rivas Ruiz

 rivasrodolfo@gmail.com

 55 5627 6900, extensión 21264

Cómo citar este artículo: McCutchan T, López-Sánchez M, Rivas-Ruiz R. Ciencias de la implementación: marcos conceptuales y un ejemplo ilustrativo de los PRONAM. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2026;64(3):e7247. doi: 10.5281/zenodo.18715217

las definen como “el estudio científico de los métodos para promover la adopción sistemática de los hallazgos de la investigación y otras prácticas basadas en la evidencia en la práctica rutinaria y, por lo tanto, para mejorar la calidad y la eficacia de los servicios de salud y la atención”.¹

Dada la complejidad de integrar las prácticas basadas en la evidencia en la atención rutinaria, las ciencias de la implementación se fundamentan en diversos enfoques teóricos y marcos conceptuales diseñados para abordar objetivos distintos pero complementarios: (1) describir y guiar los procesos mediante los cuales la investigación se traduce a la práctica; (2) comprender y explicar los determinantes y mecanismos que influyen en los resultados de la implementación; y (3) evaluar el éxito de dicha implementación (figura 1).

El CFIR (del inglés *Consolidated Framework for Implementation Research*) es un marco ampliamente citado,² alineado con el segundo objetivo de las ciencias de la implementación, que consolida y organiza conceptos clave provenientes de teorías y modelos existentes de diversas disciplinas. El CFIR proporciona un enfoque estructurado para analizar 5 dimensiones principales que influyen en el éxito de la implementación:

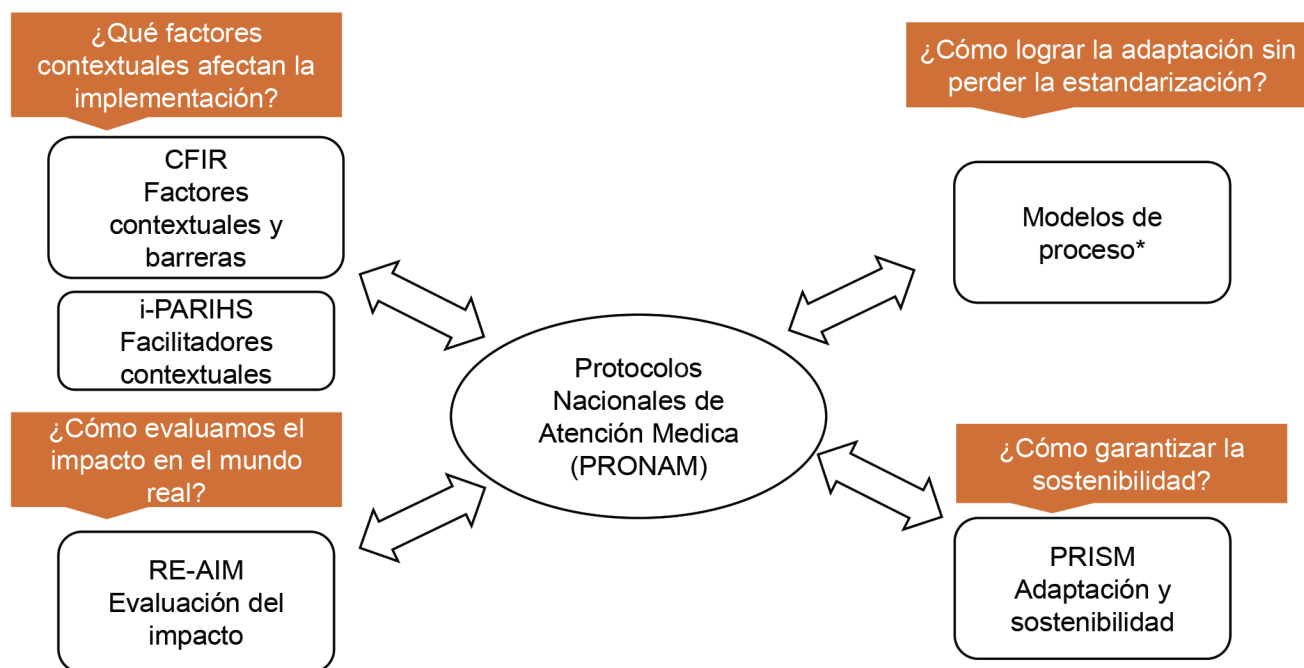
1. Las características de la intervención.

2. El entorno externo (*outer setting*).
3. El entorno interno (*inner setting*).
4. Los individuos involucrados.
5. El proceso de implementación.

Como complemento del CFIR, el marco RE-AIM se centra en medir y cuantificar las dimensiones del éxito de la implementación: Alcance (*Reach*), Efectividad (*Effectiveness*), Adopción (*Adoption*), Implementación (*Implementation*) y Mantenimiento (*Maintenance*). Este modelo permite realizar evaluaciones tanto a nivel organizacional como individual y utiliza una escala del 0% al 100%.^{3,4}

Además, hay una extensión contextual y actualizada del modelo RE-AIM denominada PRISM (del inglés *Practical, Robust Implementation and Sustainability Model*), la cual integra las perspectivas de determinantes y de evaluación dentro de las ciencias de la implementación. El modelo PRISM considera factores contextuales tanto a nivel del sistema como del paciente, lo que permite una adaptación flexible de la intervención durante o después del proceso de

Figura 1 Alineación entre la ciencia de la implementación y los objetivos de los PRONAM
 Estandarizar la atención médica | Reducir la variabilidad clínica
 Mejorar la calidad y la equidad | Asegurar una implementación sostenible



*de innovación
 Fuente: Elaboración propia

implementación. De esta manera, el PRISM subraya la aplicación práctica de las teorías de implementación y puede servir como guía al aplicar marcos conceptuales en entornos clínicos del mundo real.⁵

Tras delinear los marcos esenciales de las ciencias de la implementación, estos conceptos pueden aplicarse para dirigir, monitorear y ajustar la ejecución de programas de salud a gran escala. En el contexto mexicano, los PRONAM (Protocolos Nacionales de Atención Médica) constituyen un ejemplo de aplicación ilustrativo ideal.

En 2025, el Consejo de Salubridad General de México introdujo los PRONAM como una estrategia nacional para fortalecer, estandarizar y consolidar la prestación de servicios de salud en todo el país.⁶

La integración exitosa de los PRONAM depende de algo más que los objetivos clínicos; requiere un enfoque adicional en los elementos humanos y contextuales del sistema (figura 1). Al aplicar el marco CFIR, el proceso de implementación podría priorizar y fortalecer la educación y motivación del personal, lo cual transformaría a los proveedores de salud de receptores pasivos de los protocolos en contribuyentes activos.

Reconociendo que un modelo único no se ajusta a todas las realidades del panorama sanitario nacional (“one size does not fit all”), el modelo PRISM proporciona la flexibilidad necesaria para la adaptación. Esto permite que los

procedimientos se modifiquen según los recursos y las necesidades específicas de las diferentes regiones y unidades clínicas, desde unidades urbanas especializadas hasta unidades de atención primaria rurales, sin comprometer los estándares deseados.

Como conclusión, este editorial funciona como un llamado a la acción para las autoridades sanitarias y los líderes institucionales. Para tener éxito, los PRONAM deben trascender su estatus de documento administrativo a convertirse en una estrategia dinámica y adaptable, guiada por las enseñanzas de las ciencias de la implementación. Solo mediante una reflexión intencionada y un trabajo constante en el “cómo” de la ejecución, podremos facilitar que los PRONAM alcancen su objetivo de brindar una atención equitativa y de alta calidad en todo el sistema nacional de salud.

Las ciencias de la implementación se apoyan en marcos conceptuales complementarios para facilitar la transferencia de las prácticas basadas en la evidencia a la atención clínica rutinaria. Los modelos de proceso de innovación orientan la transición de la investigación a la práctica; los marcos conceptuales, como el CFIR y el i-PARIHS (del inglés *integrated-Promoting Action on Research Implementation in Health Services*), identifican los factores contextuales y las barreras que influyen en los resultados de la implementación; los marcos de evaluación, que incluyen el RE-AIM y el PRISM, permiten valorar el impacto en el mundo real, la adaptación y la sostenibilidad de las estrategias de implementación.

Referencias

1. Eccles M, Mittman B. Welcome to Implementation Science. *Implement Sci.* 2006;1:1. doi: 10.1186/1748-5908-1-1.
2. Damschroder LJ, Aron DC, Keith RE, et al. Fostering implementation of health services research findings into practice: A consolidated framework for advancing implementation science. *Implement Sci.* 2009;4:50. doi: 10.1186/1748-5908-4-50
3. Steering Committee for National Working Group on RE-AIM Planning and Evaluation Framework. What is RE-AIM?. Aurora, Colorado, United States: Steering Committee for National Working Group on RE-AIM Planning and Evaluation Framework; 2026. Disponible en: <https://re-aim.org/learn/what-is-re-aim/>
4. Glasgow RE, Vogt TM, Boles SM. Evaluating the public health impact of health promotion interventions: the RE-AIM framework. *Am J Public Health.* 1999;89(9):1322-7. doi: 10.2105/ajph.89.9.1322
5. Feldstein AC, Glasgow RE. A practical, robust implementation and sustainability model (PRISM) for integrating research findings into practice. *Jt Comm J Qual Patient Saf.* 2008;34(4):228-43. doi: 10.1016/s1553-7250(08)34030-6
6. Villasís-Keever MA. Protocolos Nacionales de Atención Médica (PRONAM). *Rev Mex Pediatr.* 2025;92(5):171-3. doi: 10.35366/122095