ene
revista de enfermería

evidencia en cuidados

Centro español para los cuidados de salud basados en la evidencia
www.evidenciaencuidados.es

VALIDEZ Y FIABILIDAD DE LA VERSIÓN ESPAÑOLA, ADAPTADA TRANSCULTURALMENTE, DE LA ESCALA DE LIDERAZGO EN IMPLEMENTACIÓN

[EVIDENCIA COMENTADA]

VALIDITY AND RELIABILITY OF THE SPANISH VERSION, CROSS-CULTURALLY ADAPTED, OF THE IMPLEMENTATION LEADERSHIP SCALE [COMMENTED EVIDENCE]

Maria Angeles Cidoncha Moreno, Lucía Gárate Echenique

Dirección General de Osakidetza

RESUMEN

Referencia del documento de práctica clínica basada en la evidencia:

Llarena M, Rogers HL, Macia P, Pablo S, Gonzalez-Saenz de Tejada M, Montejo M, Paniagua N, Benito J, Rueda M, Santos B, Grandes G, Sanchez A. Validity and reliability of the transculturally adapted Spanish version of the Implementation Leadership Scale (ILS). Implement Sci Commun. 2023 Sep 12;4(1):112. doi: 10.1186/s43058-023-00495-3. PMID: 37700388; PMCID: PMC10496227.

Palabras clave: Ciencia de la Implementación; Gestión del cambio; Innovación organizacional.

Introducción

Es necesario contar con herramientas útiles y fiables para identificar y medir factores que influyen en la adopción e implantación de la práctica basada en la evidencia (PBE) aptas para su uso en distintos idiomas y entornos culturales. El liderazgo ha sido identificado como uno de los componentes más relevantes del contexto organizacional que actúa como mecanismo para la integración de cambios con impacto y las innovaciones.

La Implementation Leadership Scale (ILS) es un instrumento breve y eficiente para valorar el grado en que los líderes se adhieren a comportamientos efectivos para la implantación. Tiene cuatro dimensiones: el liderazgo proactivo, el liderazgo conocedor de la PBE, el liderazgo de apoyo a los profesionales, y el liderazgo perseverante. Asimismo, aporta un valor de escala global.

Objetivo

Analizar las propiedades psicométricas de la versión española de la ILS para evaluar si la versión española replica la validez de la versión original en inglés.

Métodos y Fuentes de Datos

Se tradujo la versión original de ILS al español mediante un proceso de traducción directa, contraste con panel de expertos y retrotraducción. La validez nominal y de contenido se garantizaron de modo previo al acuerdo de la versión final. Las propiedades psicométricas se examinaron con una muestra de conveniencia de 144 profesionales sanitarios de diferentes disciplinas que participaban en implantación o proyectos de mejora (profesionales de medicina de familia, enfermería de adultos, de pediatría y pediatras de 13 organizaciones de servicio de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud). El estudio contó con la aprobación del CEIC de la comunidad. Los instrumentos empleados en el estudio fueron la ILS (1) con 12 ítems agrupados en sus cuatro dimensiones, y el Organizational Readiness for Knowledge Translation (OR4KT) (2), una herramienta más amplia que mide clima organizacional para el cambio, factores contextuales y organizacionales, contenido del cambio, liderazgo, apoyo organizacional, motivación. Como análisis estadísticos del proceso se validación se realizó un análisis factorial

confirmatorio para el factor de estructura y la fiabilidad se evaluó mediante análisis de consistencia interna y coeficientes de Cronbach para las subescalas y la escala global. Se consideró que un valor de α≥0,7 era bueno. Además, se aplicó la correlación de Pearson entre esta escala ILS y la dimensión apoyo organizativo del cuestionario OR4KT, considerando que la correlación era alta cuando el coeficiente fue > 0,3. Esta correlación de Pearson se realizó con una submuestra de pediatrías y enfermeras de pediatría (n=52).

Resultados

El proceso de traducción condujo a una versión en español de la ILS conceptualmente equivalente al instrumento en su versión inglesa. El 81,3% de los participantes fueron de centros de atención primaria y 18,7 de hospitales. Los resultados mostraron una media para la escala global de 3.34 (DE=0,58) y los coeficientes alfa de Cronbach para las cuatro dimensiones de la escala oscilaron entre 0,90 y 0,97. La fiabilidad estimada para la escala total fue de 0,95. Los resultados de la validez convergente revelaron una alta correlación (r = 0,56) entre el cuestionario de liderazgo y la dimensión de apoyo organizativo del OR4KT.

Recomendaciones

Este estudio desarrolla una versión lingüísticamente equivalente y fiable en español de la herramienta ILS, una escala que valora el grado en que un líder es proactivo, conocedor, da apoyo y es perseverante para la implantación de la PBE. Los resultados del análisis estadístico realizado demuestran que el instrumento de 12 ítems en su versión española es coherente con la estructura factorial de la herramienta original y presenta consistencia interna adecuada para poder ofrecer la disponibilidad de este cuestionario en español. El cuestionario permite a la comunidad hispanohablante evaluar y avanzar en la comprensión del constructo de liderazgo en implementación como predictor y factor que influencia el contexto de implementación organizacional.

COMENTARIO

La implantación de la PBE no resulta un proceso sencillo y, sin embargo, el acortamiento del tiempo que transcurre entre la generación del conocimiento científico y su aplicación, y el uso adecuado y correcto de este conocimiento y de las intervenciones efectivas son elementos clave para mejorar los resultados de salud y la eficiencia. Por este motivo, los sistemas de salud deben proporcionar entornos que faciliten la adopción y puesta en práctica ágil y oportuna de los cambios que, fundamentados en evidencia científica, tengan el potencial de repercutir positivamente y beneficiar a la población atendida.

La preparación organizacional para el cambio es un precursor crítico para la implementación. En los últimos años se están desarrollando diferentes herramientas de evaluación para evaluar este entorno. La herramienta OR4KT ha sido desarrollada

y validada sobre una base teórica sólida y con la implicación de expertos y usuarios potenciales probándose y validándose en tres idiomas para diferentes contextos y organizaciones (2,3). La versión española de este cuestionario OR4KT tuvo un alfa de Cronbach de 0,95 y el coeficiente de repetibilidad general 6,95%, ambos resultados excelentes. Sus 6 dimensiones: clima organizacional, factores de contexto, componentes del cambio, liderazgo, soporte organizativo y motivación, lo sitúan como una herramienta muy completa para evaluar si las organizaciones cuentan con los recursos, competencias, habilidades, apoyo, motivación e información necesarios para garantizar una implementación exitosa del cambio y mejorar la atención y mediante su pasación, identificar de facilitadores y barreras en la adopción de la práctica.

En cuanto al liderazgo, contemplado en el OR4KT (2), y ahora complementado con la escala ILS validada al español por Llarena M y cols. (1), la RNAO lo identifica como un factor elemento tractor fundamental tanto en la gestión del cambio como en el logro de resultados. De hecho, la calidad del liderazgo profesional en enfermería se ha vinculado con mejores resultados de cuidado, más reclutamiento y permanencia de los profesionales y menor mortalidad (4). En la práctica enfermera y del cuidado se necesita contar con un buen músculo de liderazgo para transformar y aportar desde una perspectiva de cuidado al sistema sanitario. El liderazgo es un elemento dinámico, y dependiendo de cuánto haya y cómo sea, su influencia varía en cantidad y en calidad. Siendo el liderazgo una dimensión clave en implantación, que a su vez es dinámica y compleja, poder contar con herramientas que permitan evaluarlo a lo largo del tiempo y con diferentes personas resulta crucial, porque lo que es indudable es que los cambios no ocurren sin que los empujen, y que las innovaciones requieren de líderes que crean en ellas, que sepan contarlas, que las difundan, que convenzan, para que las propuestas de cambio sean reconocidas y validadas como buenas prácticas y sean llevadas a cabo por profesionales y pacientes.

La herramienta ILS validada al español (1) y adecuada para su uso tanto en ámbito hospitalario, como de atención primaria, y para diferentes categorías profesionales, permite evaluar dicho músculo de liderazgo en relación a la potenciación de la PBE. El cuestionario cuenta con cuatro dimensiones, distribuidas en un total de 12 ítems puntuables en escala Likert de 5 valores. Los ítems analizan la capacidad de los lideres para desarrollar planes de implantación (proactividad), las competencias de conocimiento sobre la PBE, su capacidad para dar apoyo a los trabajadores para aprender y usar la PBE y su capacidad de perseverar y ser constante.

En un contexto sanitario que debe incorporar con la mayor rapidez posible el conocimiento científico en constante actualización, requiere de cambios organizativos prácticamente diarios para responder con criterios de calidad, seguridad, eficiencia, equidad y sostenibilidad, y que además, afronta una gran movilidad de profesionales de enfermería entre organizaciones y servicios, es necesario emplear herramientas que monitoricen la estructura y capacitación de sus líderes para empujar dichos cambios en la dirección y según los planes establecidos.

Además del ILS (1) hay otras herramientas y estrategias que podrían explorarse para evaluar y aumentar la preparación organizativa para el cambio. El CFIR es un marco muy útil para identificar barreras y elementos facilitadores relacionados con la implantación. Las estrategias de implantación ERIC es una relación de intervenciones para accionar según las barreras que se identifican (5). El utilizar complementariamente los diferentes recursos ayuda en el diagnóstico de la organización y en el establecimiento de prioridades y estrategias ayuda al diseño de planes de implantación efectivos y a economizar los esfuerzos invertidos en la adopción de los cambios.

En un futuro, creemos que sería de interés profundizar y llevar a cabo estudios para analizar la relación entre la preparación de las organizaciones, y en concreto del liderazgo de enfermería, con la adopción de buenas prácticas de cuidado. Estos estudios también podrían aportar conocimiento sobre qué efecto tiene este liderazgo enfermero en la adquisición de cambios en la práctica o en los hábitos de profesionales y pacientes. En otra línea de investigación, el uso de estas herramientas de evaluación de los entornos de implantación y sus diferentes elementos, pueden aportar luz sobre cuáles son las estrategias de implantación más eficaces según qué entornos y guiar así en la selección tanto de estrategias de implantación como de preparación de los entornos para contribuir a la planificación de cambios eficientes y con impacto en salud.

REFERENCIAS

(1) Llarena M, Rogers HL, Macia P, Pablo S, Gonzalez-Saenz de Tejada M, Montejo M, Paniagua N, Benito J, Rueda M, Santos B, Grandes G, Sanchez A. Validity and reliability of the transculturally adapted Spanish version of the Implementation Leadership Scale (ILS). Implement Sci Commun. 2023 Sep 12;4(1):112. doi: 10.1186/s43058-023-00495-3. PMID: 37700388; PMCID: PMC10496227

(2) Gagnon MP, Attieh R, Dunn S, Grandes G, Bully P, Estabrooks CA, Légaré F, Roch G, Ouimet M. Development and Content Validation of a Transcultural Instrument to Assess Organizational Readiness for Knowledge Translation in Healthcare Organizations: The OR4KT. Int J Health Policy Manag. 2018 Sep 1;7(9):791-797. doi: 10.15171/ijhpm.2018.17. PMID: 30316227; PMCID: PMC6186488.

(3) Grandes G, Bully P, Martinez C, Gagnon MP. Validity and reliability of the Spanish version of the Organizational Readiness for Knowledge Translation (OR4KT) questionnaire. Implement Sci. 2017;12(1):128. doi: 10.1186/s13012-017-0664-y. PMID: 29126428; PMCID: PMC5681775.

(4) Registered Nurses´ Association of Ontario. Desarrollo y mantenimiento del Liderazgo en Enfermería. 2006. Toronto, Canadá: Asociación profesional de Enfermeras de Ontario

(5) Powell BJ, Waltz TJ, Chinman MJ, Damschroder LJ, Smith JL, Matthieu MM, Proctor EK, Kirchner JE. A refined compilation of implementation strategies: results from the Expert Recommendations for Implementing Change (ERIC) project. Implement Sci. 2015;10:21. doi: 10.1186/s13012-015-0209-1. PMID: 25889199; PMCID: PMC4328074.