

## RESOLUCIÓN DE LAS AYUDAS 2023 "ISABEL FERNÁNDEZ" PARA LA REALIZACIÓN DE TESIS DOCTORALES EN MATERIA DE MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA.

AUTOR	TITULO TESIS	RESUMEN
María Teresa Peñarrubia María	Impacto de la Pandemia en la Cronificación del Uso de Benzodicepinas: evaluación con métodos mixtos	<p><b>Objetivos:</b> Estimar la incidencia de pacientes con nuevas prescripciones de benzodicepinas (BZD) que se convierten en usuarios de larga duración en Atención Primaria (AP) y su relación con las fases del COVID. Explorar con pacientes y profesionales qué factores influyen en el consumo prolongado de BZD.</p> <p><b>Material y métodos:</b> Diseño: Estudio de métodos mixtos que incluye una cohorte retrospectiva de datos del mundo real en el ámbito de AP y un estudio exploratorio de enfoque cualitativo con entrevistas semiestructuradas con pacientes y discusiones de grupos focales con profesionales sanitarios. Sujetos: a) fase cuantitativa: todos los &gt; 15 años con una nueva prescripción de BZD entre marzo 2019-junio 2022; b) fase cualitativa: &gt; 18 años que retiren una BZD de la farmacia comunitaria. Variables de la fase cuantitativa: usuarios de larga duración, uso de servicios, características de pacientes y prescriptores, patologías, consumo fármacos. En la fase cualitativa se realizarán entrevistas individuales con pacientes y grupales con profesionales, que serán trianguladas mediante análisis temático. Limitaciones: la dispensación de un fármaco no asegura su consumo, puede haber un infra registro de variables. Los pacientes y profesionales entrevistados pueden sentirse cohibidos al hablar del consumo de BZD.</p> <p><b>Aplicabilidad:</b> Conocer mejor el problema del consumo de BZD en España y el perfil de los pacientes con mayor riesgo de convertirse en usuarios de larga duración puede ayudar a diseñar estrategias para mejorar el patrón de prescripción y la alfabetización en salud de la población.</p> <p><b>Aspectos ético-legales:</b> ambas fases del estudio han sido aprobadas por Comités de Ética de Investigación.</p>
Alba Martínez Satorres	Evaluación del impacto de una intervención educativa en forma de videojuego online sobre salud sexual y prevención, diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual.	<p><b>Objetivos:</b> Evaluar el impacto de una intervención formativa en la prevención, detección y tratamiento de las ITS en profesionales de Atención Primaria.</p>

		<p><b>Metodología:</b> Ensayo clínico aleatorizado con estudio pre-post intervención. Habrá grupos a los que se les aplicará una intervención (videojuego online sobre educación sexual e ITS) y se compararán con grupos control que no recibirán la intervención. La asignación a los grupos se realizará de forma aleatorizada. Se realizará test de conocimientos antes y después de la realización de la intervención y 3 meses después de ésta. Este test también se realizará en la misma secuencia temporal en grupos control. Se evaluará durante 6 meses el impacto de la intervención formativa estudiando diferentes variables referentes al abordaje clínico de las ITS.</p> <p><b>Aplicabilidad:</b> Elaborar videojuego educativo que permita aumentar los conocimientos sobre sexualidad, ITS y violencias.</p> <p><b>Aspectos ético-legales:</b> A todos los participantes se les informará verbalmente y por escrito de los objetivos, metodología, pruebas e intervenciones que pueden recibir si participan en el estudio. Se incluirán en el estudio aquellas que otorguen y firmen el consentimiento informado por escrito. El documento será redactado con un lenguaje que puedan entender todos los participantes. A cada centro se les enviará una carta explicando el estudio y se ofrecerá también la posibilidad de realizar una sesión para explicarlo. Se seguirá la normativa de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, relativa a los Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos.</p>
Verònica Torras Vives	Impacto de la introducción de la PCV13 en el calendario vacunal infantil universal sobre la incidencia y mortalidad de neumonías por todas las causas en adultos >50 años en una Comunidad Autónoma.	<p><b>Objetivos:</b> Investigar el impacto indirecto, sobre incidencia y mortalidad por neumonía por cualquier causa (NCC) en adultos, de la inclusión en 2016 de la vacuna trecevalente (PCV13) (financiada públicamente) en el calendario vacunal infantil (CVI) a nivel autonómico.</p> <p><b>Material y métodos:</b> Estudio de cohortes multicéntrico, con seguimiento de 4 años divididos en 2 períodos (2015-2016 y 2017-2018). Se incluyen individuos ≥50años activos en base de datos de Atención Primaria. Como variable dependiente se considera hospitalización y muerte por NCC (neumocócica, otros microorganismos, etiología desconocida); como independientes periodos(pre/post) y estado vacunal; otras variables: edad, sexo y comorbilidades. Se comparan tasas de incidencia (TI) y tasas de mortalidad (TM) con intervalos de confianza del 95%, globales y desagregadas de cada evento, entre períodos, calculando “ratios”. Se analiza la asociación entre vacunación y tiempo hasta eventos con modelos de regresión de Cox. El nivel de significación se establece para <math>p &lt; 0,05</math>. Como principal limitación, no se pueden descartar posibles sesgos de clasificación y no se consideran NCC que no requieren hospitalización.</p>

		<p><b>Aplicabilidad:</b> Conocer la situación epidemiológica previa a la introducción de nuevas vacunas antineumocócicas (con mayor número de serotipos) ayudará a monitorizar la efectividad de las nuevas estrategias de vacunación.</p> <p><b>Aspectos ético-legales:</b> es un subestudio del proyecto aprobado por el Comité Ético de Investigación (CEIm) de la Fundación Instituto Universitario para la Investigación en Atención Primaria de Salud (IDIAP) Jordi Gol i Gurina (expediente 20/065-PCV). El estudio será realizado siguiendo los principios de la Declaración de Helsinki y seguirá las normas generales establecidas para estudios observacionales.</p>
María Zarza Arribas	Estudio sobre la influencia de la relación médico-paciente en la adherencia y recomendaciones terapéuticas en pacientes con patología crónica	<p><b>Objetivos:</b> Valorar la influencia de la relación médico-paciente en la adherencia al tratamiento y recomendaciones terapéuticas realizadas por el Médico de Familia.</p> <p><b>Material y métodos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diseño: estudio observacional, descriptivo, transversal.</li> <li>• Tamaño muestral: n=202, IC 95%, precisión=7%. Proporción=40%, proporción esperada de pérdidas=7%.</li> <li>• Ámbito: Atención Primaria</li> <li>• Sujetos: pacientes diagnosticados de al menos dos patologías crónicas, entre 18 y 85 años.</li> <li>• Criterios de exclusión: presentar deterioro cognitivo, dependencia o sin habilidades de lectoescritura.</li> <li>• Intervenciones: adaptación transcultural y validación a nuestro medio del cuestionario PREMEPA (Percepción de la relación médico-paciente). Estudio multicéntrico mediante cuestionario autoadministrado. Tratamiento estadístico descriptivo e inferencial, establecer modelo multivariante.</li> <li>• Variables: adherencia al tratamiento, relación médico-paciente, percepción de enfermedades crónicas, grado de apoyo social y familiar, tiempo de evolución de enfermedad, datos biosociales, tipo de centro de salud y formación del médico.</li> <li>• Limitaciones: Posible sesgos por autoselección de profesionales y pacientes participantes y por datos autoinformados sin comprobación independiente. Falta de estudios concluyentes que cuantifiquen variables de adherencia terapéutica para comparar resultados.</li> </ul> <p><b>Aplicabilidad:</b> esta investigación pretende establecer las características de adherencia terapéutica en pacientes crónicos pluripatológicos y conocer los determinantes de la relación médico-paciente que influyen positivamente en la adherencia terapéutica, para mejorar el cumplimiento</p>

		<p>terapéutico, específicamente en Atención Primaria. Se añadirá un nuevo instrumento para valorar la calidad de la relación médico-paciente en nuestro medio, mediante adaptación del cuestionario PREMEPA.</p> <p><b>Aspecto ético-legales:</b> este estudio ha sido aprobado por los Comités de Ética correspondientes. Todos los pacientes incluidos fueron debidamente informados, y otorgaron su consentimiento informado por escrito.</p>
María del Mar Miralles Pascual	Abordaje de las inequidades en salud desde el equipo de atención primaria	<p><b>Objetivos:</b> Diseñar estrategias efectivas para el abordaje de las inequidades en salud desde los equipos de Atención Primaria.</p> <p><b>Metodología:</b> se llevará a cabo un estudio cualitativo conformado por distintas partes secuenciadas con diferentes metodologías. En primer lugar, se realizará una <i>scopingreview</i> de la evidencia disponible sobre estrategias de abordaje de las Inequidades en salud en la práctica sanitaria utilizando la base de datos MedLine, ampliando la búsqueda mediante la técnica <i>snow-ball</i>. En segundo lugar, se estudiará la percepción de los equipos de Atención Primaria sobre las inequidades en salud y su papel para su reducción mediante entrevistas semi-estructuradas a una muestra representativa de profesionales de la comunidad autónoma donde se realiza el estudio. En tercer lugar, siguiendo con entrevistas semi estructuradas se explorarán las barreras y dificultades en lo relativo a conseguir la equidad en salud percibidas por agentes representantes de distintos colectivos (directores médicos de atención primaria, trabajadores de ONG, personas representantes de colectivos de la sociedad civil). Por último, mediante grupos focales configurados por profesionales sanitarios, pacientes/usuarios y agentes sociales clave, se buscarán estrategias de reducción de las desigualdades sociales en salud en nuestra área.</p> <p><b>Aplicabilidad:</b> Este proyecto permitirá implementar intervenciones que contribuyan a incluir de forma sistemática el principio de equidad en la atención sanitaria. Con ello, se busca contribuir a conseguir una asistencia más efectiva, eficiente y holística.</p> <p><b>Aspectos éticos-legales:</b> El Comité de Ética e Integridad en la Investigación (CEII) de la universidad a la que pertenece el equipo investigador está en proceso de evaluación del mismo.</p>
Alberto Vicente Prieto	Relación de las adicciones con la obesidad, la actividad física y el envejecimiento vascular en adultos jóvenes	<p><b>Objetivos:</b> Analizar la relación de adicciones del comportamiento y drogas con obesidad, actividad física, sedentarismo, rigidez arterial y envejecimiento vascular.</p> <p><b>Materiales y métodos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diseño: estudio descriptivo transversal con análisis de casos y controles.</li> <li>• Ámbito: Unidad de investigación de Atención Primaria</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"><li>• Sujetos: 200 sujetos de entre 18 y 34 años sin enfermedad cardiovascular, seleccionados mediante muestreo aleatorio estratificado por grupos de edad y sexo, teniendo como base la población urbana.</li><li>• Intervenciones: no hay intervención directa</li><li>• Variables: Las adicciones del comportamiento y a drogas se evaluarán mediante cuestionarios validados. Obesidad: peso, talla, circunferencia de cintura y de cadera, composición corporal. Actividad física: Cuestionario internacional de actividad física, cuestionario de Marshall y acelerómetro. Grosor íntima media de carótida. Análisis de la onda de pulso y velocidad de la onda de pulso carotida-femoral (VOPcf). Cardio Ankle Vascular Index, velocidad de la onda de pulso brazo-tobillo (VOPbt) e índice tobillo brazo. Envejecimiento vascular: Con los percentiles 10 y 90 de la VOPcf o la VOPbt. Variables demográficas, analíticas y para valorar lesión vascular en retina, cardíaca, renal, cerebral y riesgo cardiovascular serán recogidas.</li><li>• Limitaciones: Datos no extrapolables a población rural.</li></ul> <p><b>Aplicabilidad:</b> Arrojar luz a la relación entre las adicciones y patologías de alta prevalencia, lo que permitirá desarrollar estrategias de prevención/terapéuticas para modificarlos.</p> <p><b>Aspectos éticos-legales:</b> Proyecto aprobado por el comité de ética. Los participantes firmarán del consentimiento informado para ser incluidos. Las pruebas a realizar tienen un riesgo mínimo para la salud. Toda la información generada en este estudio se almacenará, codificada y se empleará exclusivamente para los fines aquí especificados.</p>
--	--	---