

4º Becas Francesc Borrell. Convocatoria 2018.

- 1º premio: La Escala CEMI, la Percepción del paciente. Validación de la Escala Client Experiences of Motivational Interviewing (CEMI) en los encuentros clínicos de las consultas de Atención Primaria.
 - Investigadora principal: Remedios Martín Álvarez.
- Accésit: Abordaje del consumo de alcohol en atención primaria: situación actual e impacto de un programa formativo basado en habilidades de comunicación. Investigadora Principal.
 - Investigadora principal: Esperanza María Romero Rodríguez.

RESÚMENES

- **1º premio:**

La Escala CEMI, la Percepción del paciente. Validación de la Escala Client Experiences of Motivational Interviewing (CEMI) en los encuentros clínicos de las consultas de Atención Primaria.

Justificación: La Entrevista Motivacional (EM) es una forma de guiar, centrada en la persona, que de forma colaborativa fortalece la motivación para el cambio. La efectividad de la EM en el ámbito de la Atención Primaria se ha validado en el abordaje del tabaquismo, el ejercicio físico, la dieta y la reducción de peso, el manejo de enfermedades crónicas o la reducción del colesterol. Disponer de una herramienta que valore la percepción por parte del paciente de la calidad de la Entrevista Motivacional en los encuentros clínicos, permitirá mejorar las entrevistas para ayudar a realizar cambios de conductas por temas relacionados con la salud. Recientemente en el mundo anglosajón se ha desarrollado el primer instrumento, la escala CEMI (Client Evaluation of Motivational Interviewing) que permite la evaluación por parte del paciente de la calidad de la EM.

Objetivo:

- Traducir y adaptar al castellano la Escala de Client Evaluation of Motivational Interviewing (CEMI),
- Validar los aspectos psicométricos de dicha escala, en los encuentros clínicos de las consultas de Atención Primaria.
- Conocer la valoración de los pacientes sobre los encuentros clínicos en los que el profesional sanitario aplica sus habilidades en Entrevista Motivacional. Valorar la autopercepción de los profesionales sobre el impacto de sus entrevistas en los pacientes.

Diseño del estudio:

- Primera fase:
 - Estudio cualitativo basado en la traducción y adaptación transcultural de un instrumento de medida de la relación clínica, la escala CEMI.

- La Escala Client Evaluation of Motivational Interviewing (CEMI) es un cuestionario que facilita la autocumplimentación por parte del paciente y que permite valorar su percepción sobre un encuentro clínico.
- Este proceso será realizado por una comisión de expertos creada para dicho proceso y que incluye profesionales sanitarios expertos en Entrevista Motivacional y lingüistas.
- Segunda fase:
 - Validación del instrumento. Estudio cuantitativo que analiza las propiedades psicométricas de dicho instrumento.
 - Muestra. Para realizar el análisis factorial exploratorio (AFE) en una escala inicial de 11 ítems, se consideró tener como mínimo 15 sujetos por cada ítem con lo cual se estimó un tamaño mínimo de 161 participantes. Tamaño estimado de la muestra de estudio es de 260 participantes.
- Tercera fase.
 - Se distribuirán los participantes por conglomerados, se incluirán 30 profesionales, considerados como clusters, y en los que cada profesional incluirá en el estudio una media de 6-8 pacientes.
 - Instrumento de medida. Valoración de la percepción del paciente para cada encuentro clínico mediante la escala CEMI. Evaluación externa de las habilidades en EM del profesional mediante la escala EVEM. Autoevaluación de los encuentros clínicos por el profesional con la escala CEMI

Análisis estadístico: Validación de la escala. Propiedades psicométricas de la escala:

- Dimensionalidad (análisis factorial exploratorio).
- Consistencia interna (coeficiente alpha de Cronbach).

Análisis comparativo entre las diferentes herramientas de medida. comparación de medias, T student.

Aplicabilidad: La escala puede ser útil para comprobar la calidad de la EM desde la perspectiva de los pacientes. A su vez, como herramienta de feedback para el profesional que le permita mejorar sus habilidades en EM.

- **Accésit:**

Abordaje del consumo de alcohol en atención primaria: situación actual e impacto de un programa formativo basado en habilidades de comunicación.

Justificación: El alcohol es el tercer factor de riesgo más importante de muerte prematura, después del tabaquismo y la hipertensión arterial. Actualmente la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece como prioridad de salud pública la reducción del consumo nocivo del alcohol en Atención Primaria (AP) fomentando la concienciación sobre la magnitud y la naturaleza de los problemas sanitarios, sociales y económicos causados por dicho consumo.

Objetivos: 1) Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de los médicos y enfermeras de AP con respecto a las intervenciones preventivas en el abordaje del

consumo excesivo de alcohol, recomendadas por el Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud –PAPPS-, y 2) comprobar la eficacia de un Plan de formación centrado en la adquisición de habilidades comunicacionales basadas en la entrevista motivacional y en los conocimientos, actitudes y competencias necesarias para el abordaje del paciente con consumo excesivo de alcohol en AP.

Material y métodos: 1º fase: Estudio observacional descriptivo, transversal. Ámbito: Centros de Salud del SNS. Participantes: médicos y enfermeras de AP. Para un error alfa del 5%, una precisión del 3% y una proporción del 50%, sería necesario incluir a 1068 profesionales. Fuente de información: cuestionario on-line. Basándonos en los resultados obtenidos, se elaborará en una 2º fase del proyecto, un Plan de entrenamiento multicomponente (basado en talleres presenciales y videgrabaciones de consultas con pacientes simulados, seguidas de feed-back docente), comprobando su efectividad mediante un estudio cuasi-experimental, reclutando al menos a 30 médicos y 30 enfermeras de AP (n=60). Se hará un análisis descriptivo e inferencial, con aplicación de pruebas estadísticas, tanto para muestras independientes (primera fase), como apareadas (segunda fase), así como pruebas no paramétricas en su caso. Se usará además análisis multivariado (regresión lineal múltiple o logística).