



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/3765 - Tasa de respuesta y principales motivos de rechazo en la participación de la población general del área sanitaria de Toledo en el estudio RICARTO

M.L. Rodríguez García^a, G.C. Rodríguez Roca^b, F.J. Alonso Moreno^c, A. Segura Fragosó^d, A. Villarín Castro^e, G.A. Rojas Marteló^f, J. Fernández Conde^g, L. Rodríguez Padial^h, J. Fernández Martínⁱ y A. Menchén Herreros^j

^aEnfermera del Estudio Ricarto. Gerencia de Atención Primaria de Toledo. Toledo. ^bMédico de Familia. Centro de Salud La Puebla de Montalbán. Toledo. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Sillería. Toledo. ^dMédico de Familia. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. ^eMédico de Familia. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Gerencia de Atención Primaria de Toledo. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. ^gUnidad Administrativa. Gerencia de Atención Primaria de Toledo. ^hCardiólogo. Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo. ⁱMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. SESCAM. Toledo. ^jMédico de Familia. Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo.

Resumen

Objetivos: Conocer la tasa de respuesta (TR) y los principales motivos de rechazo en la participación de la población general del área sanitaria de Toledo en el estudio RICARTO (Riesgo CARDiovascular y eventos cardiovasculares en la población general del área sanitaria de Toledo).

Metodología: Estudio epidemiológico transversal realizado en población > 18 años de Centros de Salud (CS) urbanos y rurales del Área Sanitaria de Toledo aleatorizada según tarjeta sanitaria (2011-2016). Se analizó la TR global del estudio a 31 de marzo de 2016 y las TR de los CS de Toledo capital (2 visitas a 4 centros urbanos), Polán, Argés, Mocejón, Olías del Rey, Nambroca y Mora. Se realizó un pilotaje en 193 individuos que declinaron participar para conocer los motivos de rechazo.

Resultados: Se analizaron 1.309 individuos (edad media $48,6 \pm 15,8$ años, 55% mujeres) de 3.611 posibles (incluidos en la muestra). Se observó un 23,8% de hipertensión arterial, 23,2% de hipercolesterolemia, 8,1% de diabetes, 24,9% de tabaquismo y un 41,7% de sedentarismo. La TR global fue 36,3%. Los hombres fueron más respondedores (37,3%) que las mujeres (35,3%), sin hallarse diferencias significativas. El grupo de edad que mejor respondió fue el de 45-64 años (46,5%); la significación estadística de las TR por edad fue $p = 0,001$. Por localidades se obtuvieron las siguientes TR: Toledo capital 37,7%, Polán 42,4%, Argés 36,6%, Mocejón 39,3%, Olías del Rey 31,6%, Nambroca 22,9% y Mora 38,3%. El pilotaje (edad media $48,1 \pm 16,5$ años, 52,3% hombres) mostró que las principales causas de rechazo fueron el horario de trabajo/estudios (37,1%), ya le controla otro médico (29,6%) y no interesa/no puede (26,0%).

Conclusiones: La TR global del estudio RICARTO es baja, siendo el grupo de edad de 45-64 años el más participativo. Los hombres en general responden mejor que las mujeres. Por grupos de edad, los hombres de 45-64 años son los más participativos y las mujeres con 65 o más años son las que peor TR se observa en el estudio. El horario de trabajo/estudios es la principal causa de rechazo.

El estudio RICARTO (Riesgo CARDiovascular y eventos cardiovasculares en la población general del área sanitaria de Toledo) ha sido financiado por el Gobierno de Castilla-La Mancha mediante la convocatoria de

Ayudas de la Fundación Sociosanitaria de Castilla-La Mancha a la investigación de Biomedicina y Ciencias de la Salud, nº de expediente PI- 2010/043.

Palabras clave: Población general. Tasa de respuesta. Pilotaje. Rechazo.