



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4315 - EFECTO DE UN PROGRAMA FORMATIVO PARA PREVENIR LAS LESIONES POR TRÁFICO EN ANCIANOS SOBRE LA ACTUACIÓN DE LOS MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN ESPAÑA: UN ENSAYO DE CAMPO ALEATORIZADO

E. Jiménez Mejías^a, A. Gómez Peligros^b, V. Martínez Ruiz^c, L. Martín de Los Reyes^d, F. Guerra Peguero^e, M. Agrela Cardona^f, I. Prieto Checa^g y M. Azcarate Bang^h

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Baza. Granada. Profesor del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Granada. Cátedra de Docencia e Investigación en Medicina de Familia SEMERGEN-UGR. ^bCentro de Salud Fernando El Católico. Zaragoza. ^cProfesor del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Granada. ^dBecario predoctoral. Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Granada. Cátedra de Docencia e Investigación en Medicina de Familia SEMERGEN-UGR. ^eMédico de Familia. Centro de Salud de Valdesalor. Cáceres. ^fMédico de Familia. Centro de Salud de Pulianas. Granada. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Los Alpes. Madrid. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Los Gladiolos. Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Introducción: Los mayores de 65 años han sido el colectivo que durante última década no ha visto reducida su morbilidad por tráfico. Además, la letalidad de los ancianos cuadriplica a la del resto de usuarios de la vía. Pese a que tanto la OMS, como la Dirección General de Tráfico (DGT), señalan al médico de familia como un agente clave en la prevención de las lesiones por tráfico en ancianos (LPTA), no existe hasta la fecha ningún estudio que haya valorado la efectividad de una intervención formativa dirigida a los médicos para mejorar su práctica clínica en este sentido.

Objetivos: El objetivo de este proyecto es identificar y cuantificar la mejora de la práctica clínica de los médicos de Atención Primaria de Salud (APS) en la prevención de las LPTA atribuible a una intervención formativa.

Diseño: Ensayo de campo controlado, de grupos paralelos con razón 1:1, aleatorizado, abierto con evaluación ciega por terceros, multicéntrico, de superioridad.

Emplazamiento: Centros de Salud o Consultorios adscritos a éstos en 5 provincias de diferentes Comunidades Autónomas (CC.AA) de España.

Material y métodos: Se ha diseñado un ensayo de campo con una muestra de 100 médicos de APS; 50 adscritos al grupo control (GC) y 50 al grupo intervención (GI), de 5 provincias de diferentes CC.AA de España. El tamaño muestral se estimó considerando una diferencia de un punto en las actitudes, conocimientos y actividades preventivas y un incremento absoluto del 30% en la proporción de médicos que realizan alguna actividad preventiva. Para detectar estadísticamente tales diferencias (test de hipótesis a dos colas), se consideró un error alfa del 5% y una potencia del 90%. Las pérdidas se cifraron en un 10%. Los médicos del GI recibirán dos sesiones formativas sobre estrategias preventivas de las LPTA y un ejemplar adaptado de la Physician's Guide to Assessing and Counseling Older Drivers, los del grupo control por

su parte, recibirán únicamente un ejemplar de esta guía. El desenlace genérico que se pretende cuantificar tanto en el GI, como en el GC, es la mejora del nivel de conocimientos y la aplicación de estrategias preventivas por parte de los médicos sobre LPTA a los 6 y 12 meses post-intervención a partir de las respuestas de estos profesionales a un cuestionario validado, la información reportada por sus pacientes ancianos y la reflejada en las historias clínicas. Este desenlace se estimará mediante modelos de regresión lineal múltiple tomando, como variables dependientes, las relacionadas con la mejora de la práctica clínica al respecto e incluyendo como variables independientes, el grupo de estudio, el género, edad, años de experiencia y la condición de residente de los médicos.

Aplicabilidad: Intervención a priori factible y poco compleja que contribuye a demostrar empíricamente la efectividad de un programa formativo sobre la prevención de LPTA en médicos de APS.

Aspectos ético-legales: Se respetarán los principios de la Declaración de Helsinki, así como lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

Palabras clave: Prevención de lesiones por tráfico. Ancianos. Estrategias preventivas. Médicos de familia.