



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4664 - ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN DE UNA ESCALA DE ACEPTACIÓN DE PRUEBAS DE CRIBADO DE CÁNCER COLORRECTAL (ESCALA DE RAWL) AL CASTELLANO Y AL VALENCIANO

A. Traver Salvador^a, A. Ivorra Hernandez^b, V. Savall Calabuig^c, C. Andrés Peiró^d, M. Menéndez Rodríguez^e, J. Rios Rios^d, M. Giménez Loreiro^f, I. Marco Moreno^g, M. Sospedra Rubio^h y J. Garau Ramírezⁱ

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud República Argentina. Valencia. ^bMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud República Argentina. Valencia. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Rafelbunyol. Valencia. ^dMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Salvador Pau. Valencia. ^eMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Chile. Valencia. ^fMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nazaret. Valencia. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Alboraya. Valencia. ^hMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Chile. Valencia. ⁱMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Chile. Valencia.

Resumen

Introducción: El cáncer colorrectal es la segunda causa de muerte por cáncer. En incidencia, ocupa el primer lugar. La supervivencia media es tan solo del 57% a los 5 años del diagnóstico. Ello es posiblemente debido a un diagnóstico tardío, consecuencia de la escasa introducción y participación en los programas de cribado. La adhesión a los programas de cribado es un aspecto esencial para asegurar el beneficio perseguido con una relación coste-efectividad favorable. La participación en los programas de cribado en población de riesgo intermedio en España es tan solo de 50% aproximadamente. El conocimiento sobre los factores que favorecen la participación en estos programas es muy limitado. Existe un instrumento validado en lengua inglesa sobre las creencias poblacionales en el cribado de cáncer colorrectal con sangre oculta en heces, colonoscopia y sigmoidoscopia. Dentro de un estudio más amplio para conocer los factores de adhesión a los programas de cribado de CCR, emplearemos este instrumento basado en los modelos de creencias en salud, el cual adaptaremos y validaremos al castellano y al valenciano.

Objetivos: Adaptar y validar la escala de Rawl para sangre oculta en heces al castellano y al valenciano.

Diseño: Estudio transversal multicéntrico de validación de cuestionario.

Emplazamiento: Tres centros de salud urbanos con diferencias socioeconómicas.

Material y métodos: Primeramente se realizará la traducción retrotraducción por pares del cuestionario. La versión final en castellano y valenciano se pilotará en 17 pacientes respectivamente. El cuestionario consta de 12 ítems sobre los beneficios y barreras del cribado de CCR con sangre oculta en heces. Se validará en 120 pacientes que hayan sido invitados a participar en un programa de cribado de CCR. Para evaluar las propiedades psicométricas del cuestionario de describirá el efecto techo y el efecto suelo, así como el porcentaje de valores ausentes. Se evaluará su estructura factorial y se llevará a cabo un análisis factorial confirmatorio. También se analizará la bondad de ajuste del modelo. Para analizar la capacidad predictiva de las diferentes dimensiones del cuestionario se utilizarán las pruebas de Kruskal-Wallis y la U de Mann-

Whitney. La consistencia interna se realizará utilizando el estadístico alfa de Cronbach. El grado de fiabilidad test-retest se valorará con el coeficiente de correlación intraclase.

Aplicabilidad: Investigar los factores que influyen en la participación y la no participación en los programas de cribado poblacional de CCR. Este conocimiento puede desarrollar en un futuro técnicas de cribado que consigan un mayor porcentaje de participación, disminuyendo consiguientemente la mortalidad por CCR al conseguirse un diagnóstico más precoz.

Aspectos ético-legales: Se pedirá el consentimiento informado por escrito a todos los participantes. Pendiente de valoración por CEI.

Palabras clave: Cribado. Cáncer colorrectal. Modelo de creencias en la salud.