



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/701 - IMPACTO DE UNA ACTIVIDAD FORMATIVA EN EL CRIBADO DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS

C. Sáperas Pérez^a, J. Doz Mora^b, M. Papiol Placencia^c, V. López Infante^d, M. Ortí Grife^e, C. Muñoz Racer^f, L. Sánchez Albarracín^g, N. Barlam Torres^h y L. Quispe Aguilar^a

^aMédico de Familia. Centro de Atención Primaria Plana Lledó. Barcelona. ^bMédico de Familia. Centro de Atención Primaria Badia del Vallès. ^cOdontóloga. Centro de Atención Primaria Els Pinetons. Ripollet. ^dMédico de Familia. Centro de Atención Primaria Palau de Plegamans. Barcelona. ^eEnfermera. Centro de Atención Primaria Caldes de Montbui. Barcelona. ^fEnfermera. Centro de Atención Primaria Plana Lledó. Mollet del Vallès. Catalunya. ^gTrabajadora Social Sanitaria. Centro de Atención Primaria Plana Lledó. Barcelona. ^hEnfermera. Centro de Atención Primaria Sant Fost-Martorelles. Barcelona.

Resumen

Introducción: La enfermedad de Chagas (EC) es una enfermedad causada por el parásito *Trypanosoma cruzi* endémica en Latinoamérica. Debido al fenómeno migratorio la EC ha dejado de ser una enfermedad de las zonas endémicas, convirtiéndose en un problema de salud pública en los países no endémicos entre ellos el nuestro. En Europa no existe transmisión directa (no hay vector), pero sí a través de la transfusión de hemoderivados y trasplante de órganos, accidentes de laboratorio y transmisión materno-fetal. Los estudios indican que, aunque el cribado es sencillo de hacer (y disponible en la atención primaria) existe un infradiagnóstico de la enfermedad.

Objetivos: Evaluar el efecto de una intervención educativa en los profesionales para mejorar su grado de conocimiento sobre la MC y evaluar si se produce un aumento en el cribado de la MC con la solicitud de serologías de *Trypanosoma*.

Diseño: Estudio experimental de intervención con grupo control de un año de duración.

Emplazamiento: Centros de atención primaria urbanos.

Material y métodos: La intervención consistirá en una sesión formativa de una hora de duración. Previamente a la formación y a través de un cuestionario se medirán los conocimientos sobre la EC entre los profesionales sanitarios. En el grupo control sólo se medirán los conocimientos tanto antes como después del estudio, sin realizar ninguna sesión formativa. Durante este año se registrarán las serologías de EC solicitadas y los casos nuevos diagnosticados de MC tanto en el grupo intervención como en el grupo control. Población: profesionales sanitarios de atención primaria de los centros del estudio (intervención y control). Se realizará un análisis descriptivo de las características de las dos poblaciones, de las encuestas realizadas y la proporción de respuestas correctas. Se describirá la variación de conocimientos (las diferencias al inicio y al final del estudio) en el grupo intervención y en el grupo control. Se compararán ambos grupos utilizando la prueba de chi cuadrado (para las variables cualitativas) y la t de Student (para las variables cuantitativas) para las características de las poblaciones. En la comparación de las dos poblaciones del estudio se asumirá un riesgo alfa de 0,05. Los datos obtenidos se analizarán mediante el programa informático EpiInfo 7. Limitaciones: el investigador principal (IP) trabaja en uno de los centros donde se realiza la intervención, lo

puede crear un sesgo. Para evitarlo se solicitará recuento de serologías nominal para excluirlo. La no asistencia a las sesiones puede ser una limitación, para evitarlo se hará un recordatorio por e-mail 48 horas antes de la sesión y minutos antes de empezar.

Aplicabilidad: Demostrada su eficacia la actividad formativa es de fácil aplicación en el resto de municipios del territorio, ya sea con formaciones presenciales o virtuales reduciendo los costes de la formación.

Aspectos ético-legales: Se informará a los profesionales sanitarios que forman parte de un estudio. Los cuestionarios serán confidenciales y voluntarios, para evitar incurrir en aspectos éticos no deseados. El estudio ha sido presentado al CEIC para su validación y aprobación. El IP no percibe ninguna contraprestación económica.

Palabras clave: Enfermedad de Chagas. Enfermedades tropicales. Población inmigrante.