

424/567 - DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA

L. Villota Ferreiro¹, F. Martínez Quiroga², R. Cuadra San Miguel³, A. Barranco San Martín², A. Meabe Santos¹ y C. Martínez Canel¹

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada II. León. ²Médico de Familia. Centro de Salud Ponferrada II. León. ³Médico de Familia. Servicio de Urgencias. Ponferrada. León.

Resumen

Objetivos: Analizar las modificaciones producidas en la metodología del proyecto de investigación "Detección y Evolución de Prediabetes en un Equipo de Atención Primaria" desde su diseño hasta su ejecución.

Metodología: Descripción de las adaptaciones realizadas en el plan de trabajo de un estudio observacional, longitudinal, prospectivo sobre la prevalencia de prediabetes en la población asignada a 7 Unidades Básicas Asistenciales, desde la memoria del proyecto enviada a la convocatoria 2017 de proyectos de investigación en Biomedicina, Gestión Sanitaria y Atención Sociosanitaria de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León, hasta la finalización del mismo.

Resultados: Disminución del tamaño de la población del estudio por la renuncia de un investigador colaborador, pasando de una población de 9.688 a 7.020 personas. Incremento de los criterios de exclusión del estudio: estableciendo un límite superior de edad (84 años), descartando los pacientes que no podían manifestar su consentimiento para la participación en el proyecto, eliminando a aquellos que presentaban una patología de base y/o tomaban medicación que interfería en el desarrollo del proyecto, excluyendo los pacientes que rechazaron participar en el estudio. Al existir varios investigadores de campo fue necesario elaborar un documento para unificar las actividades con respecto al cribado, a los métodos diagnósticos, al registro en la historia clínica electrónica, así como a las variables del estudio, que fueron redefinidas al estar descritas de forma muy general en el proyecto inicial. Se adecuó la base de datos creada ad hoc, que fue modificada después del periodo de pilotaje para facilitar y unificar el registro, y facilitar el posterior análisis estadístico.

Conclusiones: La investigación en Atención Primaria está muy dificultada por la elevada sobrecarga asistencial, que puede llevar a la renuncia de investigadores. Es preciso realizar siempre un pilotaje que nos sirva para ver los fallos de diseño del proyecto a la hora de ejecutarlo y su posible solución. La participación de varios investigadores hace necesario unificar la sistemática de actuación, la uniformidad de registro y la recogida de datos, para que el desarrollo del proyecto sea metodológicamente correcto.

Palabras clave: Metodología. Unificar. Modificaciones.