

# IV Premio de Investigación PAPPS-semFYC - Fundación Mutual Médica

## PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREMIADO

### Cribado de fragilidad en la práctica clínica de los centros docentes de la Universidad Miguel Hernández

DOI: 10.55783/rcmf.18E1159

Vicente Francisco Gil Guillén<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Universidad Miguel Hernández. Elche. Alicante

#### OBJETIVOS

Cuantificar el número necesario de pacientes a cribar (NNS) para detectar un caso de fragilidad en el ámbito de Atención Primaria, en pacientes de 70 años o más sin dependencia o dependencia muy leve (Barthel $\leq$ 90), así como cuantificar la magnitud de la prevalencia de la fragilidad en Atención Primaria y valorar las diferencias en las características de la población con fragilidad entre hombres y mujeres

#### MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional, transversal y multicéntrico. Se incluirán 11 centros de salud de Atención Primaria docentes del Grado de Medicina de la UMH. Los pacientes incluidos tendrán 70 años o más, dentro de los cupos de pacientes de los centros docentes de salud de Atención Primaria de la Universidad Miguel Hernández. Se incluirán 2056 pacientes mediante un muestreo aleatorio simple de pacientes de cada médico que quiera participar en el estudio

#### APLICABILIDAD DE LOS RESULTADOS

El estudio investigará la historia natural de la fragilidad desde una perspectiva de género, ofreciendo datos sobre su prevalencia después de una campaña de detección temprana en personas mayores de 70 años que acuden a centros de salud. Se analizarán los factores asociados y su impacto en eventos adversos, con el objetivo de mejorar la Atención Primaria.

#### ASPECTOS ETICOLEGALES

El estudio seguirá protocolos éticos y legales. Antes de empezar, un comité de ética revisará y aprobará el protocolo. Se cumplirán las normas de buenas prácticas clínicas y la Declaración de Helsinki. Los pacientes recibirán información detallada y podrán plantear dudas antes de dar su consentimiento informado.

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN PRESENTADOS

### Proyecto ECOSARC: evaluación de la masa muscular con ecografía para el abordaje precoz de la sarcopenia en adultos mayores inactivos en Atención Primaria

DOI: 10.55783/rcmf.18E1160

Laura Illamola Martín<sup>a,b</sup>, Yolanda Rando-Matos<sup>b,c</sup>, Albert Sanllorente<sup>b,d</sup>, Cristina García Sala<sup>a</sup> y Elena de Frutos Echaniz<sup>a</sup>

<sup>a</sup> CAP Jaume Soler. Cornellà de Llobregat. Barcelona

<sup>b</sup> Fundació Institut Universitari per a la Recerca a l'Atenció Primària de Salut Jordi Gol i Gurina (IDIAPJGol). Barcelona

<sup>c</sup> CAP Florida Nord. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona

<sup>d</sup> Unitat de Suport a la Recerca. Àmbits d'Atenció Primària Metropolitana Sud i Penedès. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona

#### OBJETIVOS

Describir la prevalencia de baja masa muscular y baja calidad muscular y evaluar su asociación con el bajo rendimiento físico y la fuerza muscular en el adulto mayor de 65 años inactivo en Atención Primaria.

#### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal, observacional y descriptivo multicéntrico. Se incluirán 25 pacientes mayores de 65 años inactivos (según el test de inactividad física BPAAT [Brief Physical Activity Assessment Tool]). Variables: se evaluará la masa muscular midiendo el grosor del músculo recto femoral con ecógrafo; la calidad muscular evaluan-

do la presencia de infiltración grasa con ecógrafo; la fuerza muscular braquial mediante un dinamómetro de mano hidráulico; el rendimiento físico con la batería corta de SPPB (Short Physical Performance Battery); y el riesgo de sarcopenia con el test SARC-F. Como limitaciones, dado que los participantes son pacientes que acuden a la consulta, esto puede provocar un sesgo de selección.

## APLICABILIDAD DE LOS RESULTADOS

Poder evaluar de forma más precisa la prevalencia real de presarcopenia y sarcopenia en personas con inactividad física nos permitirá poder diseñar intervenciones de estilos de vida para abordarlas de forma precoz, con el fin de prevenir la pérdida de capacidad funcional que esta provoca.

## ASPECTOS ETICOLEGALES

El proyecto ha sido aprobado por el Comité de Ética de la Investigación.

## Identificar pacientes en riesgo de hígado graso no alcohólico: cribado desde Medicina de Familia

DOI: 10.55783/rcmf.18E1161

Tsveta Vladi Valcheva<sup>a</sup>, Angela Gil Ramos<sup>b</sup> y Enrique Ricart Torres<sup>c</sup>

<sup>a</sup> CS Museros. València

<sup>b</sup> CS de Vinaròs. Castelló

<sup>c</sup> Unitat Docent Multiprofesional d'Atenció Familiar i Comunitària de Castelló

## ANTECEDENTES

En España se calcula que el 25,8% de la población mayor de 15 años padece la enfermedad de hígado graso no alcohólico. Sin embargo, es una patología infradiagnosticada sin tratamientos farmacológicos activos.

## OBJETIVO

Identificar a los pacientes de alto riesgo y los factores de riesgo asociados desde Atención Primaria.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un estudio descriptivo observacional transversal que abarca el período 2017-2022 con pacientes elegidos al azar del Centro de Salud de Vinaròs. Se realiza una revisión sistemática de las historias clínicas y un cribado utilizando los scores no invasivos HFS, NFS y FIB4.

## RESULTADOS

Los pacientes (n = 383 entre 35 y 75 años) presentaban un riesgo alto de padecer fibrosis hepática según el score NFS en un 3,6%; según HFS, un 7,4%, y según FIB 4, un 5,6%. De ellos, según NFS y FIB4, la mayoría eran hombres, 2,4% y 3,1% respectivamente. Según FIB4, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en hombres, mayores, hipertensos, dislipémicos y con el síndrome de apnea obstructiva del sueño. En ellos se confirmaba el diagnóstico de esteatosis hepática mediante la realización de ecografía. El score HFS no pudo encontrar relaciones estadísticamente significativas con ningún factor de riesgo. El score NFS encontró significación estadística en los pacientes hipertensos, diabéticos y dislipémicos. En los resultados de los diferentes scores, existe una correlación estadísticamente significativa.

## CONCLUSIONES

El porcentaje de pacientes que presenta un riesgo alto de padecer la enfermedad del hígado graso no alcohólico es pequeño. Existe asociación con algunos factores de riesgo, en concreto con la hipertensión, la diabetes, la dislipemia, la mayor edad, el síndrome de la apnea obstructiva del sueño y el género masculino.

## Actuación y conocimientos en tumores de partes blandas/sarcomas: actualización de los médicos de Atención Primaria

DOI: 10.55783/rcmf.18E1162

Raquel Gracia Rodríguez<sup>a</sup>

<sup>a</sup> CS de Bujalance. Córdoba

## OBJETIVOS

- Evaluar los conocimientos de los médicos de Atención Primaria (MAP) sobre la implantación de conductas clínicas que permitan un reconocimiento y tratamiento precoz de los sarcomas o tumores de partes blandas.
- Comprobar el impacto formativo de un taller sobre dicha patología.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio consta de dos fases, la primera de las cuales es un estudio observacional, descriptivo y transversal. Se invitará a participar a tutores y residentes adscritos a las unidades docentes de médicos internos residentes de España y a los socios de las sociedades de medicina de familia de España. Todos los participantes cumplimentarán una encuesta online, en base a la cual se hará una estadística descriptiva e inferencial. Posteriormente, en la segunda fase, se realizará un estudio cuasiexperimental anidado. A una muestra intencional de los participantes se le invitará a participar en un

programa formativo *online*, donde se evaluarán sus conocimientos antes y después del programa. Para esta segunda fase se realizará un análisis descriptivo e inferencial, antes y después de la intervención.

### APLICABILIDAD DE LOS RESULTADOS

- Desarrollar actividades formativas.
- Crear protocolos de actuación y documentos de consenso para las áreas sanitarias.
- Habilitar un circuito de derivación eficiente (y, a largo plazo, una unidad específica).

### ASPECTOS ETICOLEGALES

El protocolo de estudio ha sido remitido al comité de ética e investigación clínica y fue autorizado por la dirección del distrito sanitario correspondiente. El manejo de datos sensibles se tratará conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

## Folleto informativo de actividades preventivas por grupos de edad como herramienta útil para profesionales sanitarios y pacientes

DOI: 10.55783/rcmf.18E1163

Anna Gaspà Gamundi<sup>a</sup>

<sup>a</sup> EAP Sarrià. Barcelona

### INTRODUCCIÓN

Antecedentes: la prevención en población sana es importante, y cada vez se consulta más para una revisión. Para el profesional sanitario y el paciente sería muy práctico tener las actividades preventivas recomendadas estructuradas por grupos de edad.

Hipótesis: disponer de información por escrito en las consultas sobre las actividades preventivas para la población por grupos de edad puede ser útil para los profesionales de Atención Primaria.

### OBJETIVOS

Evaluar si el uso de folletos informativos de las actividades preventivas por grupos de edad sería de utilidad para los profesionales sanitarios.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño: estudio experimental tipo antes-después, de corte longitudinal, multicéntrico.

Ámbito: rural y urbano.

Sujetos: profesionales de medicina y enfermería del centro de salud.

Intervenciones: facilitar a todas las consultas y salas de espera trípticos informativos de las actividades preventivas recomendadas por grupos de edad.

VARIABLES:

- Encuesta realizada a médicos y enfermeras del centro de salud.
- Número de trípticos mensuales retirados del centro de salud.
- Número de escaneos de cada código QR.

Limitaciones: el número de trípticos retirados no necesariamente corresponde con trípticos leídos, ni los QR escaneados con escala realizada.

### APLICABILIDAD DE LOS RESULTADOS

Se han hecho folletos de actividades preventivas por grupos de edad para personas sanas. Próximamente, se quiere hacer folletos de las patologías más prevalentes. También sería muy interesante que algunos QR de los folletos pudieran enlazar el registro de PROMS (Patient Reported Outcomes Measures) del ECAP, como el IPSS, AUDIT o IPAQ.

### ASPECTOS ETICOLEGALES

Pendiente de certificado de aprobación del Comité de Ética Jordi Gol.

## Intervención multicomponente sobre el estilo de vida, medidas antropométricas, control de la glucemia y calidad de vida en pacientes obesos con diabetes mellitus tipo II

DOI: 10.55783/rcmf.18E1164

María Salobrar Labrador García<sup>a</sup>

<sup>a</sup> CS Algodonera. Talavera de la Reina. Toledo

### OBJETIVOS

Evaluar la eficacia de una intervención multicomponente sobre recomendaciones nutricionales y actividad física en el control de la glucemia de pacientes obesos con DM2.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño: ensayo clínico controlado, aleatorizado y abierto con dos brazos paralelos y seguimiento a lo largo de un año según la Normativa CONSORT. Registrado en ClinicalTrials.gov.

Ámbito: centro de salud urbano.

Sujetos: pacientes obesos con DM2 de entre 40 y 75 años.

Intervenciones: basadas en propuestas para el cambio y adquisición de hábitos de vida saludables. Grupo experimental: sesiones

grupales y controles habituales con su médico/a y enfermera/o. Grupo control: información por escrito sobre la conveniencia de practicar actividad física y seguir una dieta adecuada.

Variables: se recogerán variables sociodemográficas, antecedentes personales, mediciones clínicas y bioquímicas, efectos adversos y escalas validadas relacionadas con la dieta, el autocuidado, la motivación, la actividad física y la calidad de vida.

Limitaciones: por las características de las intervenciones, los participantes y los profesionales que los tratan conocerán la asignación. Se producirán abandonos o exclusiones a lo largo del año de estudio.

## **APLICABILIDAD DE LOS RESULTADOS**

Implantar programas de educación sanitaria y prevención de la enfermedad en el área, encaminados a motivar y mantener hábitos vida saludables en pacientes diabéticos obesos, valorando necesidades particulares.

## **ASPECTOS ETICOLEGALES**

Este protocolo ha recibido el dictamen favorable del CEIm a fecha 21 de noviembre de 2023 (N.º Ref. 39/2023).