

# V Premio de Investigación PAPPS-SEMFYC - Fundación Mutual Médica

## PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREMIADO

### Diferencia de la presión arterial entre ambos brazos en pacientes de Atención Primaria de salud y riesgo vascular

DOI: 10.55783/rcmf.19E1150

Manuel María Ortega Marlasca<sup>a</sup>

<sup>a</sup> CS Jerez Sur. Jerez. Cádiz (España)

La hipertensión arterial (HTA) es uno de los principales factores de riesgo cardiovascular. En Atención Primaria (AP) encontramos, frecuentemente, pacientes con una diferencia de presión arterial (DPA), y, ante esto, la última guía de la Sociedad Europea de Hipertensión (ESH) recomienda identificar el brazo con cifras más elevadas a emplear en futuras mediciones.

El objetivo del estudio es determinar la frecuencia de la DPA significativa ( $\geq 10$  mmHg) y su asociación con factores de riesgo cardiovascular, además de detectar posibles anomalías estructurales supraórticas. Proponemos una metodología innovadora para la detección de la HTA con la medición sincrónica y automatizada de la presión arterial (PA), complementada con estudio ecodópler en casos de una DPA significativa.

Les realizaremos un estudio observacional transversal a una muestra representativa de pacientes en edad adulta (40-90 años) que acuden a las consultas del centro de salud (CS) Jerez Sur. El estudio, que cuenta con el apoyo de los profesionales del CS, se integrará en la rutina asistencial para facilitar la captación de los y las participantes. Estudiaremos 1.196 pacientes, con una representación equitativa de géneros y una distribución proporcional por grupos de edad. Las variables para estudiar incluyen la PA en ambos brazos, los factores demográficos, clínicos y de estilo de vida. Emplearemos una regresión lineal y logística para analizar las relaciones entre las variables explicativas y la DPA o el riesgo vascular ajustando por variables sociodemográficas.

Como resultado del estudio esperamos demostrar la factibilidad y los beneficios de esta modificación en la práctica clínica, que mejore la precisión del diagnóstico de la HTA y la gestión del riesgo vascular en la AP.

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN PRESENTADOS

### Adherencia terapéutica y factores asociados en pacientes crónicos de alto riesgo de la Comunidad de Madrid

DOI: 10.55783/rcmf.19E1151

Almudena Castaño Reguillo<sup>a</sup>

<sup>a</sup> CS Los Ángeles. Madrid (España)

#### OBJETIVOS

Objetivo principal: estudiar la adherencia al tratamiento y los factores asociados en las personas intervenidas crónicas de alto riesgo en la Comunidad de Madrid (CM).

Objetivos secundarios:

Estudio 1: analizar la adherencia al tratamiento y los factores asociados en pacientes crónicos de alto riesgo en la CM, identificando diferencias entre pacientes adherentes y no adherentes.

Estudio 2: analizar la relación entre el nivel de adherencia al tratamiento y la utilización de los servicios sanitarios en pacientes crónicos de alto riesgo.

Estudio 3: evaluar el efecto de una intervención personalizada sobre la adherencia al tratamiento en una muestra de pacientes crónicos de alto riesgo con problemas de adherencia y sus diferencias respecto a los que no tienen un alto riesgo.

#### MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño: estudio observacional transversal y ensayo clínico aleatorizado.

Ámbito: AP en la CM.

Sujetos: pacientes crónicos de alto riesgo según los grupos de morbilidad ajustados (GMA).

Variables: sociodemográficas, funcionales, clínico-asistenciales, de utilización de servicios y de tratamiento.

Limitaciones: base de datos basada en la historia clínica que puede variar según el registro. Los GMA pueden minimizar los problemas de salud menos frecuentes o con menor impacto. La dispensación corresponde a los medicamentos recogidos de la tarjeta electrónica, y no implica que la toma sea de esa medicación.

## APLICABILIDAD DE LOS RESULTADOS ESPERADOS

Los resultados permitirán el diseño de intervenciones personalizadas para mejorar la adherencia y optimizar el uso de los servicios en pacientes crónicos complejos.

## ASPECTOS ETICOLEGALES

Aprobación del Comité de Ética de la Investigación con Medicamentos del hospital universitario de la Princesa y de la Comisión Central de Investigación de la Gerencia Asistencial de AP de la CM.

## Impacto de una intervención multidisciplinar en la mejora de la fragilidad

DOI: 10.55783/rcmf.19E1152

M.<sup>a</sup> Ángeles Gutiérrez Stampa<sup>a</sup>

<sup>a</sup> CS de Alza. Donostia. Gipuzkoa (España)

Este proyecto está dirigido a avanzar en el manejo de la fragilidad en el ámbito de la AP. Su objetivo principal es evaluar la factibilidad y el impacto de una intervención multidisciplinar en las personas frágiles en términos de mejora de su capacidad funcional. Para ello, nos planteamos realizar un estudio piloto sobre unas 30-40 pacientes. Si el resultado fuera positivo, nos plantearíamos diseñar un ensayo clínico multicéntrico que nos permita evaluar la efectividad de la intervención diseñada.

Este estudio piloto se realizará en dos CS con personas mayores de 65 años, frágiles y autónomas. Se hará una captación oportunista desde las consultas de enfermería y medicina de familia de ambos CS. Tras una evaluación basal, se realizará una intervención multidisciplinar con una duración de 3 meses y, finalmente, una evaluación a los 4 y 8 meses del inicio de la intervención. Se recogerán las siguientes variables: capacidad funcional, incidencia de eventos adversos, características sociodemográficas, estado nutricional, actividad física, consumo de fármacos, comorbilidad, estado cognitivo y de la esfera afectiva, calidad de vida relacionada con la salud y medidas antropométricas. También se evaluará el proceso de reclutamiento, la adherencia a la intervención, la factibilidad del proceso de evaluación y la satisfacción de las personas implicadas. Los resultados de este estudio nos ayudarán a valorar la factibilidad de un programa de intervención en fragilidad para implantarlo en la práctica clínica habitual. El proyecto cuenta con la aprobación del Comité de Ética.

## Prevención del hipotiroidismo en la Atención Primaria: la alta prevalencia como oportunidad de mejora

DOI: 10.55783/rcmf.19E1153

Lydia Carbonell Gimeno<sup>a</sup>

<sup>a</sup> CS Ciudad Real II. Ciudad Real (España)

## INTRODUCCIÓN

El hipotiroidismo es una enfermedad frecuente en la AP y, ocasionalmente, está infradiagnosticada. En un estudio de una zona básica de salud urbana de Castilla-La Mancha se detectó una prevalencia del 7,67%, superior a la registrada en la literatura general. Este hallazgo planteó la necesidad de implementar estrategias de prevención primaria, secundaria y terciaria, orientadas a mejorar su detección, control clínico y su conocimiento comunitario.

## OBJETIVOS

Analizar la prevalencia y características sociodemográficas de personas atendidas diagnosticadas, identificar los factores locales asociados y proponer medidas de mejora en el abordaje integral del hipotiroidismo desde una perspectiva preventiva.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo y transversal para estimar la prevalencia, realizado en pacientes con una prescripción activa de levotiroxina registrados en Fierabrás, que otorgaron su consentimiento informado. Se seleccionó una muestra probabilística aleatoria simple de 114 pacientes, con un nivel de confianza del 95%, precisión del 3,5% y una tasa de pérdidas del 10%.

Variables principales: sexo, edad, tipo de hipotiroidismo, dosis de levotiroxina, valor de la tirotropina (TSH) en última analítica, control bioquímico, comorbilidades e índice de Charlson.

## APLICABILIDAD DE RESULTADOS ESPERADOS

Los resultados han permitido diseñar intervenciones que tratan de mejorar su diagnóstico precoz, su ajuste de medicación y optimización de seguimiento, con un impacto potencial en la calidad de vida y eficiencia del sistema sanitario.

## ASPECTOS ETICOLEGALES

El estudio cuenta con el consentimiento informado de los y las participantes, tras la aprobación por el Comité de Ética correspondiente, garantizando el cumplimiento de los principios éticos de la investigación médica. No existen conflictos de interés ni financiación externa.

## Proyecto de una intervención comunitaria a nivel ciudad para evaluar y difundir una alimentación saludable y sostenible en la ciudad

DOI: 10.55783/rcmf.19E1154

Laura Illamola Martín<sup>a</sup>

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

### INTRODUCCIÓN

Los estilos de vida vinculados a la alimentación y la actividad física han cambiado en los últimos años, se ha incrementado el sedentarismo y se ha reducido el consumo de alimentos saludables como frutas, verduras y cereales integrales, lo que ha aumentado al mismo tiempo el consumo de alimentos con un alto impacto ambiental.

### OBJETIVOS

Evaluar si la población del municipio mayor de 18 años tiene una alimentación saludable y sostenible y su relación con la inactividad física.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal. Se realizará un cuestionario en los centros de Atención Primaria (AP) y en la comunidad a 383 personas adultas a través de un código QR colocado en los pósteres y dípticos, que abrirán una encuesta donde se recogerá el tramo de edad, sexo, peso, talla, nivel de estudios, país de nacimiento, inactividad física (Brief Physical Activity Assessment Tool, BPAAT), alimentación sostenible (REFRESH) y código postal. Posteriormente se hará una educación sanitaria tanto en los centros de AP como en la comunidad para difundir una alimentación saludable y sostenible y promocionar la actividad física.

### APLICABILIDAD DE LOS RESULTADOS ESPERADOS

Este proyecto permitirá identificar las características de los hábitos alimentarios y de la actividad física de la población, y a partir de estos resultados, diseñar estrategias innovadoras de promoción de la salud adaptadas a las necesidades y al contexto de la comunidad. Incorporar la perspectiva de sostenibilidad en las recomendaciones alimentarias no solo favorece la salud individual, sino que también contribuye a la protección del planeta al reducir el impacto ambiental asociado a los patrones de consumo.

### ASPECTOS ETICOLEGALES

El proyecto está sujeto a la aprobación del Comité Ético de Investigación.