



ORIGINAL

Impacto de una intervención informativa sobre el programa de cribado de cáncer colorrectal en profesionales de atención primaria



Llúcia Benito-Aracil^{a,*}, Gemma Binefa-Rodríguez^a, Núria Milà-Díaz^a,
M Teresa Lluch-Canut^b, Montse Puig-Llobet^b y Montse Garcia-Martínez^a

^a Programa de Detección Precoz del Cáncer, Institut Català d'Oncologia – IDIBELL, Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

^b Departamento de Enfermería Salud Pública, Mental y Materno-infantil, Escuela Universitaria de Enfermería, Universidad de Barcelona, Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

Recibido el 9 de febrero de 2015; aceptado el 31 de mayo de 2015

Disponible en Internet el 10 de julio de 2015

PALABRAS CLAVE

Cáncer colorrectal;
Cribado;
Atención primaria;
Evaluación;
Educación;
Formación de
profesionales

Resumen

Objetivo: Evaluar el impacto de una intervención informativa a profesionales de atención primaria sobre sus conocimientos de cribado de cáncer colorrectal, recomendaciones de vigilancia posterior y estrategias de derivación.

Método diseño: Ensayo clínico controlado y aleatorizado por conglomerados. **Emplazamiento:** centros de atención primaria de L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona). **Participantes:** médicos y enfermeras de atención primaria. **Intervención:** sesión informativa y envío de píldoras informativas en 6 de 12 centros (seleccionados aleatoriamente) sobre el programa de cribado de cáncer colorrectal. **Mediciones principales:** cuestionario *ad hoc* que recoge las características de los profesionales, los centros y 2 variables contextuales; implicación de los profesionales en el programa de cribado; conocimientos sobre el cáncer colorrectal, los factores de riesgo, los procedimientos de cribado, las recomendaciones de seguimiento posterior a la exploración diagnóstica y las estrategias de derivación.

Resultados: La media de la puntuación total en el primer cuestionario fue 8,07(1,38) sobre 11 y la del segundo 8,31(1,39). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el grupo intervención y control, sin embargo, en 9 preguntas se aumentó el porcentaje de respuestas correctas en el grupo intervención, mayoritariamente relacionadas con el seguimiento posterior a la exploración diagnóstica.

Conclusiones: La intervención mejora el porcentaje de respuestas correctas, sobre todo en aquellas en las que se obtuvo peor puntuación en el primer cuestionario. Este estudio muestra que los profesionales están familiarizados con el cribado de cáncer colorrectal, pero es importante tener una comunicación frecuente con ellos para mantener actualizada la información relacionada con el cribado y fomentar su implicación con el mismo.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lbenito@iconcologia.net (L. Benito-Aracil).

KEYWORDS

Colorectal cancer;
Screening;
Primary care;
Assessment;
Education;
Training professionals

Impact of an informative intervention on the colorectal cancer screening program in primary care professionals

Abstract

Objective: To evaluate the impact of an intervention in primary care professionals on their current knowledge about colorectal cancer screening, subsequent surveillance recommendations and referral strategies.

Methods Design: Cluster randomized controlled trial. Location: Primary Care Centers in L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona). Participants: Primary Care Professionals (doctors and nurses). Intervention: Training session in six of the 12 centers (randomly selected) about the colorectal cancer screening program, and three emails with key messages. Main measurements: Professionals and centers characteristics and two contextual variables; involvement of professionals in the screening program; information about colorectal cancer knowledge, risk factors, screening procedures, surveillance recommendations and referral strategies.

Results: The total score mean on the first questionnaire was 8.07 (1.38) and the second 8.31 (1.39). No statistically significant differences between the intervention and control groups were found, however, in 9 out of 11 questions the percentage of correct responses was increased in the intervention group, mostly related to the surveillance after the diagnostic examination.

Conclusions: The intervention improves the percentage of correct answers, especially in those in which worst score obtained in the first questionnaire. This study shows that professionals are familiar with colorectal cancer screening, but there's a need to maintain frequent communication in order to keep up to date the information related to the colorectal cancer screening.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

¿Qué se conoce?

Los profesionales de AP son las personas de mayor confianza para obtener información y tienen mayor influencia en los pacientes respecto a las decisiones sobre su salud.

Los circuitos y procedimientos del programa de cribado de L'Hospitalet han cambiado en los años de funcionamiento, esto confunde a los profesionales de AP.

La retroalimentación entre el programa de cribado y los profesionales de AP es esencial para garantizar la calidad del programa de cribado y unificar criterios de vigilancia.

¿Qué aporta?

Este estudio muestra que los profesionales de AP están familiarizados con el cribado del CCR.

Es necesario mantener una comunicación frecuente con ellos para mantener actualizada toda la información relacionada con el cribado.

La intervención mejora el porcentaje de respuestas correctas, sobre todo en aquellas en las que se obtuvo peor puntuación en el primer cuestionario.

Introducción

El cribado de cáncer colorrectal (CCR) es un método que ha demostrado ser eficaz al mejorar el pronóstico de un importante número de pacientes con CCR, ya que el diagnóstico precoz reduce la incidencia y la mortalidad. Diferentes estudios han demostrado que el cribado, mediante el test de sangre oculta en heces (TSOH) y la sigmoidoscopia flexible reduce la mortalidad por CCR¹⁻³.

En el año 2000, se llevó a cabo en Cataluña el primer programa piloto de cribado poblacional de CCR⁴ dirigido a hombres y mujeres entre 50-69 años asintomáticos. En 2005, el Sistema Nacional de Salud recomendó la aplicación de programas de cribado piloto⁵, y en 2009 se recomendó que los programas de cribado de CCR se implementaran en todo el territorio español⁶. En la actualidad, 13 de las 17 comunidades autónomas de España han puesto en marcha programas de cribado de CCR.

Un elemento crucial para el éxito de los programas poblacionales de cribado es la participación de la población diana, que debe ser como mínimo del 45%, y de manera deseable de 65-70%⁷. El papel de los profesionales de atención primaria (AP) en el aumento de la participación se ha explorado en diferentes estudios⁸, ya que las actitudes de estos profesionales pueden influir en la participación⁹⁻¹¹ por su frecuente contacto con la población. Las funciones de los profesionales de AP dentro del programa de cribado son muy diversas: a) promover participación y adherencia al cribado, b) informar sobre beneficios y riesgos, c) valorar los criterios de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2646987>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2646987>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)