Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1037

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-208 - EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL ABORDAJE DE LA SÍFILIS PARA MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

E. Moral Escudero[1], M. Haenelt Martínez[1], A. Hernández Torres[1], J. Herrero Martínez[1], A. Fernández- Rufete Cerezo[2], A. Laso Ortiz[2], M. Navarro Rodríguez[2] y E. García Vázquez[1]

[1]Medicina Interna Infecciosos, [2]Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: La sífilis es una infección de transmisión sexual (ITS) cuya incidencia ha aumentado en los últimos años. Las implicaciones epidemiológicas y personales obligan a los profesionales sanitarios en Atención Primaria a actualizar sus conocimientos sobre la misma y al dominio de protocolos y algoritmos de abordaje, evitando así errores y preocupaciones innecesarias entre los pacientes. La formación continua se hace por tanto imprescindible. Objetivo: evaluar el conocimiento acerca del abordaje de la sífilis en una cohorte de médicos de Atención Primaria en Murcia, y analizar el impacto que una intervención educativa tiene sobre este conocimiento.

Material y métodos: Estudio cuasi-experimental, de tipo antes-después sin grupo control. Como instrumento para medir los conocimientos se diseñó un cuestionario de 13 preguntas que valoraba los aspectos considerados más relevantes para el estudio de los pacientes con sífilis, que fue cumplimentado por los participantes antes y después de la sesión. La intervención consistió en una sesión de formación teórica de 20-30 minutos de duración.

Resultados: Se analizaron 51 test cumplimentados antes y después de la sesión. En los resultados pre-intervención, 7 de las 13 preguntas obtuvieron resultados inferiores al 75% mientras que tras la intervención sólo 1 quedó por debajo del 75%. Nos gustaría destacar los siguientes hallazgos: El 43% de los participantes consideró que lo oportuno era advertir a los contactos sexuales en los 3 últimos meses al diagnosticar una sífilis primaria, cifra que ascendió al 90%en la encuesta post-intervención; en cuanto al diagnóstico, en la encuesta pre-intervención, el 57% de los participantes consideró que las pruebas treponémicas eran las más adecuadas para llevar a cabo el cribado en un paciente con sospecha de sífilis, estas cifras ascendió al 86% tras la intervención; en cuanto a cómo evoluciona la serología tras un correcto tratamiento, el 56% de los participantes consideró que las pruebas treponémicas se mantendrían positivas y las reagínicas se negativizarían, cifra que ascendió al 98% tras la intervención. La media que se obtuvo en los cuestionarios pre-intervención fue de 8,20 puntos sobre 13 mientras que la media post-intervención fue 12,16 sobre 13, suponiendo un aumento estadísticamente significativo del 48,3% (p 0,05).

Discusión: Los participantes demostraron un buen nivel de conocimientos en cuanto a los aspectos fisiopatológicos básicos de la enfermedad, no así cuando preguntó acerca de la prevención de los contactos sexuales o preguntas relacionadas con el cribado, diagnóstico o seguimiento de la enfermedad. También mostraron cierta inadecuación en el abordaje de esta patología las respuestas en las preguntas sobre el control y seguimiento de los pacientes tras la instauración del tratamiento. Los datos obtenidos tras la intervención

sugieren que esta tuvo un resultado positivo, ya que 12 de 13 preguntas tuvieron porcentajes superiores al 75%y sólo una se quedó con un porcentaje inferior (72%), mientras que en el cuestionario pre-intervención, 7 de las 13 cuestiones obtuvieron porcentajes inferiores al 75%.

Conclusiones: Existe un déficit en los conocimientos acerca del abordaje de la sífilis por parte de los médicos de Atención Primaria que participaron en el estudio. Las intervenciones formativas pueden ser una herramienta eficaz para mejorar el conocimiento y la actitud de los profesionales sanitarios en la práctica diaria y deberían ser utilizadas para mejorar la calidad de la asistencia.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.