

Consentimiento informado

Estimado médico especialista en formación:

Desde la Comisión de Docencia, nos ponemos en contacto con usted para invitarle a participar en la realización de un estudio transversal titulado: "Evaluación de la formación sobre el programa de optimización del uso de antimicrobianos en médicos residentes de la provincia de Las Palmas" en el contexto de un trabajo de fin de máster.

Consiste en una encuesta cuyo objetivo es identificar la problemática que los médicos especialistas en formación encuentran en relación con la resistencia antibiótica y el uso de los antibióticos.

Como saben, la resistencia bacteriana a los antibióticos se ha convertido en una verdadera amenaza para la salud pública. Sin embargo, los descubrimientos de nuevos antibióticos han descendido notablemente, lo que significa que estamos agotando las opciones terapéuticas para las infecciones causadas por estos microorganismos difíciles de tratar.

Uno de los factores que influye es la forma en la que se utilizan los antibióticos. Los médicos especialistas en formación son una pieza clave en el uso de antibióticos y conocer sus percepciones, así como las dificultades con las que se encuentran puede ayudar a identificar oportunidades de mejora que, sin duda, repercutirán en el beneficio de todos.

Sobre la encuesta le puede interesar saber que:

El tiempo estimado para responderla es de **entre 10 y 15 minutos.**

Se incluirán las respuestas recibidas entre el 15 de enero y el 2 de marzo.

La participación es **voluntaria** y los datos se analizarán de forma agregada, **preservando el anonimato** de los participantes, a los que por otro lado no se les pide que se identifiquen. En cualquier caso, la información se tratará de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de Carácter Personal, de 13 de diciembre (LOPD).

En cualquier momento puede retirarse del estudio sin que ello tenga ninguna consecuencia. Si usted no desea participar en el estudio, no habrá ninguna consecuencia negativa para usted.

Le pedimos por favor que responda con sinceridad a todas las preguntas.

Si tienen alguna pregunta sobre este proyecto de investigación, puede consultar en cualquier momento al Investigador: Alejandro de Arriba Fernández cuyo e-mail es: alejandrodearribafdez@gmail.com

Si usted responde a las cuestiones que se le proponen, se entiende de forma tácita que ha comprendido el objetivo del presente estudio, que ha podido preguntar y aclarar las dudas que se le hubieran planteado inicialmente y que acepta participar en el estudio.

Reciba un cordial saludo y gracias de antemano por su tiempo.

Cuestionario ad-hoc: datos sociodemográficos.

Edad: _ _

Sexo: H / M

Especialidad:

Número de especialidades realizadas previamente: [0], [1], [2], [3]

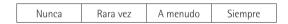
Año de residencia en el que se encuentra: [1], [2], [3], [4], [5]

Centro de trabajo/Unidad docente: Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil, Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, Atención Primaria - Área de Salud Gran Canaria, Gerencia de Servicios Sanitarios del Área de Salud de Lanzarote, Gerencia de Servicios Sanitarios del Área de Salud de Fuerteventura.

Cuestionario de conocimientos y necesidades formativas de los médicos en formación en el programa de optimización del uso de antimicrobianos (PROA).

Capacidad: conocimiento percibido y real

1. Considero que tengo el conocimiento suficiente sobre cómo usar los antibióticos adecuadamente en mi práctica actual.



2. ¿Las personas sanas pueden portar bacterias resistentes a los antibióticos?



3. Sé lo que es la resistencia a los antibióticos.



Higiene de manos

4. Puedo enumerar los cinco momentos de higiene de manos de la OMS:



Salud integral

5. El uso de antibióticos para estimular el crecimiento en amínales de granja es legal en la Unión Europea:

Sí	No	No estoy seguro
----	----	-----------------

Oportunidad

6. ¿Con qué frecuencia recetó O dispensó O administró antibióticos durante el último mes?

No recuerdo	Nunca	Al menos una vez por	Al menos una vez por	Al menos una vez en el
		día	semana	mes

7. Tengo fácil acceso a pautas/guías de práctica clínica de antibióticos que necesito para manejar enfermedades infecciosas.

Nunca	Rara vez	A menudo	Siempre
-------	----------	----------	---------

Motivación

8. Considero que tengo un papel clave en ayudar a controlar la resistencia a los antibióticos.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------------	------------------	--------------------------------------	------------	--------------------------

9. Sé que hay una conexión entre mi prescripción O dispensación O administración de antibióticos y la aparición y propagación de bacterias resistentes a los antibióticos.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------------	------------------	--------------------------------------	------------	--------------------------

10. A la hora de prescribir un antimicrobiano, ¿valora cuestiones como la carga bacteriana, la presencia de bacteriemia, los criterios de gravedad o la enfermedad de base?

Nunca	Rara vez	A menudo	Siempre

11. ¿Considera la posibilidad de SELECCIÓN de resistencias bacterianas antes de prescribir un antibiótico?

Nunca	Rara vez	A menudo	Siempre
-------	----------	----------	---------

12. ¿Considera el COSTE del antibiótico antes de prescribirlo?

Nunca	Rara vez	A menudo	Siempre	
ivuiica	Itala VCZ	Amendad	Jichipic	

Información disponible sobre el uso de antibióticos y la resistencia a los antibióticos o el manejo de infecciones:

13. ¿Cuáles son los recursos que utiliza con mayor frecuencia a la hora de manejar enfermedades infecciosas?

ías de Experiencia	Cursos de	Publicaciones	Representantes
áctica clínica	formación	o revistas	de la industria
ínica previa	continua	científicas	farmacéutica

14. En los últimos 12 meses, ¿recuerda haber recibido información sobre cómo evitar prescripciones innecesarias O administrar O dispensar antibióticos?

Sí	No

15. ¿Ha recibido formación (sesión general, en su servicio, durante la residencia, etc.) acerca del Programa de Optimización del uso de Antibióticos (PROA) en su centro de trabajo?

Sí	No
----	----

16. En caso de respuesta afirmativa, ¿contribuyó la información a cambiar sus puntos de vista acerca de evitar prescripciones innecesarias O administrar O dispensar antibióticos?

Sí	No	No estoy seguro

Campaña y entrenamiento

17. ¿Conoce la existencia del Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos (PRAN)?

Sí	No

18. Considera que ha habido una buena promoción del uso prudente de antibióticos y resistencia a los antibióticos en su país.

Sí	No
----	----

19. Cree que la campaña nacional ha sido efectiva para reducir el uso innecesario de antibióticos y controlar la resistencia a los antibióticos.

Sí	No

Cuestionario de conocimientos teóricos en materia de antibióticos y resistencias.

en Staphylococcus aureus es:	 3. Indique en cual de los ejemplos que se citan a continuación el riesgo de resistencia cruzada entre los antibióticos que se mencionan y, por tanto, de fracaso de tratamiento es mayor: 1. Si ante el fracaso del tratamiento con claritromicina sutiliza posteriormente clindamicina. 2. Si ante el fracaso del tratamiento con amoxicilina se utiliza posteriormente la combinación amoxicilina/ácido clavulánico.
☐ 1. La presencia de bombas de expulsión activas.	
 2. La producción de beta-lactamasas que inactivan a las penicilinas. 3. La presencia de mutaciones ribosómicas. 4. La presencia de alteraciones en las proteínas fijadoras de penicilinas. 	
☐ 5. La presencia de proteínas de protección ribosomal.	3. Si ante el fracaso del tratamiento con cloxacilina se utili za posteriormente vancomicina.
2. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta?	☐ 4. Si ante el fracaso del tratamiento con clindamicina s utiliza posteriormente daptomicina.
1. La rifampicina es un medicamento que hay que administrarlo con otros antibióticos, para reducir el riesgo de una rápida selección de resistencias.	☐ 5. Si ante el fracaso del tratamiento con penicilinas se utili za posteriormente un antibiótico aminoglucósido.
 2. Los glicopéptidos son unos antibióticos de amplio espectro, con una más que aceptable actividad frente a bacterias Gram (+) y Gram (-). 	
3. El ciprofloxacino es un buen antibiótico para tratar todas las infecciones producidas por bacterias Gram (+).	
4. Los aminoglocósidos son unos antibióticos con una mag- nifica biodisponibilidad oral.	
☐ 5. Las cefalosporinas son unos magníficos antibióticos con una buena actividad frente a <i>Enterococcus faecalis</i> .	