

IMPACTO DEL CANAL DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL EN LA REDUCCIÓN DE LA ANSIEDAD DE LAS PARTICIPANTES DEL SCREENING DE CÁNCER DE CERVIX

Autores: M. Aguinaga, C. Epelde, F. Saravia, D. del Valle, A. Murillo, I. Sáenz

Sección de Patología Cervical e Histeroscopia, Servicio de Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario Donostia, HUD, País Vasco.

ANTECEDENTES/OBJETIVO

La percepción de las mujeres cuando acuden por primera vez a consultas de patología cervical tras un resultado alterado es que sienten un alto riesgo de desarrollar un cáncer de cérvix, además de la repercusión personal de saber que es portadora de un virus de transmisión sexual y la repercusión psicosexual.

Desde la consulta de patología cervical tenemos la impresión de que gran parte de la ansiedad está provocada generalmente por las mismas dudas.



Hipótesis: Si mejoramos la información que damos a las pacientes en el momento de dar un resultado alterado, podremos mejorar el nivel de ansiedad de las mismas.

Objetivo: Analizar el impacto real que aportan videos que responden a las dudas mas habituales en la disminución de la ansiedad de las participantes.



Video 1: ¿QUÉ ES EL CRIBADO?

Qué significa una prueba de cribado negativa o positivo.

La importancia de continuar con las pruebas dentro de los intervalos adecuados.

Video 2: INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Explicación de los resultados

Qué es una colposcopia.

Qué se realiza en la consulta de patología cervical.

Video 3: TENGO EL VPH ¿QUÉ SIGNIFICA?

Qué es el VPH-AR, vía de transmisión y concepto de latencia.

Riesgo de desarrollar un cáncer.

Video 4: TENGO EL VPH, ¿QUÉ PUEDO HACER?

Factores modificables sobre los que se puede actuar.

Vacunación frente al VPH-AR.

MÉTODOS *Ensayo clínico doble ciego aleatorizado*

Captación: derivaciones del programa de cribado

VISITA 1 (V1) Captación	Rellenan 3 encuestas (STAI ESTADO, PSS14 y HPV-QoL).	Grupo 1: GRUPO INTERVENCIÓN. Acceso a los vídeos a través de QRs
	Firman consentimiento informado. Posterior aleatorización en 2 grupos	Grupo 2: GRUPO CONTROL. Información en formato escrito (disponible para toda la población)
VISITA 2 (V2)	A las 2 semanas, previa a colposcopia Se revalora rellenando las 3 encuestas de nuevo.	

RESULTADOS (V2-V1)

ESCALA STAI ESTADO	Grupo 1	-5.55 (10.94)	P 0.01
	Grupo 2	-0.66 (11.03)	
ESCALA PSS14	Grupo 1	-4.94 (6.79)	P<0.001
	Grupo 2	-0.94 (5.66)	
ESCALA HPV-QoL	Grupo 1	10.79 (11.19)	P 0.005
	Grupo 2	5.28 (9.19)	

CONCLUSIONES/RECOMENDACIONES

Toda intervención sanitaria tiene sus efectos secundarios, que en el caso del cribado de cérvix con test de VPH-AR entre otros es el impacto emocional.

Debemos de esforzarnos en desarrollar estrategias para conseguir disminuir el nivel de ansiedad de las participantes.

Hemos desarrollado una herramienta audiovisual que ha demostrado ser útil consiguiendo un descenso significativo del nivel de ansiedad.