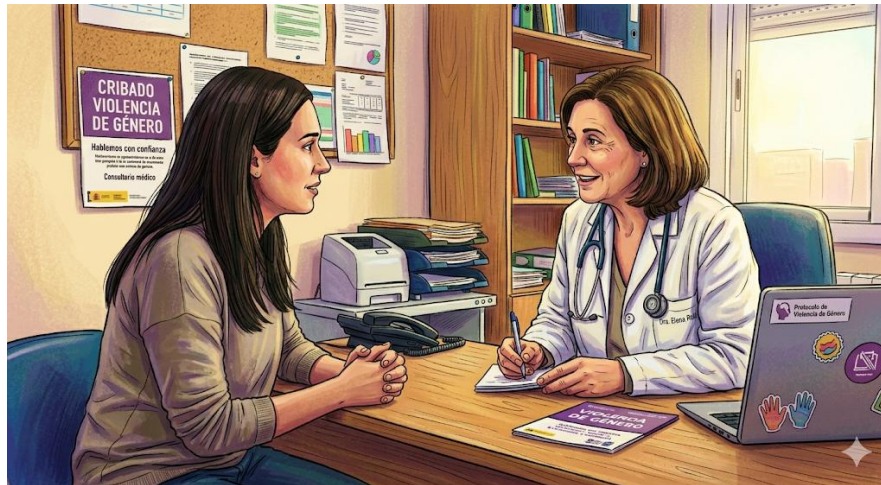




Impacto de la comunicación sanitario-paciente en la efectividad del cribado de la violencia de género en Atención Primaria



VALLADOLID
7, 8 Y 9 DE MAYO DE 2026
**XXXV CONGRESO
DE COMUNICACIÓN
Y SALUD**



J. Andrés Ramos Ruiz
Fco. Javier Valverde Bolívar
Natalia Zafra Ramírez

Médicos de familia.

UDMAFYC Distrito Norte-Nordeste/Jaén-Jaén Sur.

INVESTIGAFYC (código IMAS0272), GCyS Jaén

Introducción



VIOLENCIA DE GÉNERO

- Epidemia silenciosa
- Infradiagnóstico
- Protocolos cribado

ATENCIÓN PRIMARIA

- Puerta de entrada
- Confianza
- Único contacto

COMUNICACIÓN

- Herramienta clínica
- Técnica diagnóstica
- Alianza terapéutica

DETECCIÓN PRECOZ



Objetivos

General:

Evaluar la eficacia de un programa formativo en habilidades de comunicación para los profesionales sanitarios sobre la tasa de cribado de violencia de género.

Específicos:

- Analizar la capacidad del profesional para detectar indicadores de sospecha de maltrato.
- Analizar la relación entre las habilidades de comunicación del profesional y el tiempo empleado en iniciar el cribado de violencia de género.

Material y métodos

Ensayo clínico controlado aleatorizado por conglomerados.

CRITERIOS INCLUSIÓN

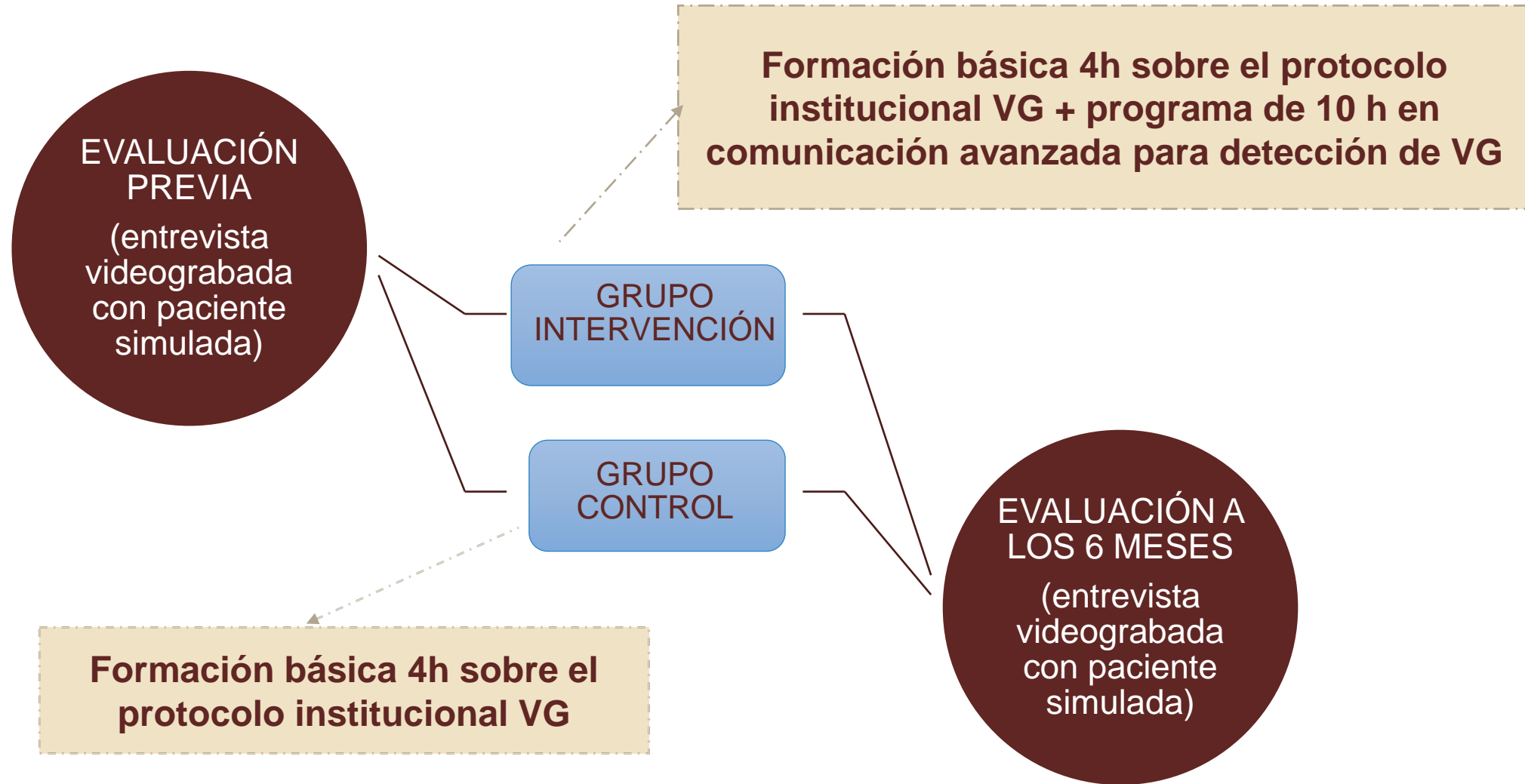
Profesionales sanitarios del Distrito Sanitario de Atención Primaria en activo y con actividad asistencial

CRITERIOS EXCLUSIÓN

Profesionales sanitarios que tengan una fecha de jubilación próxima (12 meses) y tengan formación avanzada en comunicación (último año).

Se estima muestra de **140 profesionales** (70 por brazo), para detectar una diferencia mínima del 25% en la tasa de cribado. Poder estadístico 80%, nivel de significación 0,05. El cálculo contempla un efecto de diseño por conglomerados (ICC = 0.05).

Material y métodos



Material y métodos

VARIABLE PRINCIPAL	VARIABLE DE RESULTADO	VARIABLES SECUNDARIAS
Eficacia de la intervención	Proporción de profesionales que realizan cribado de VG.	Puntuación CICAA, edad, sexo, categoría profesional, años de experiencia, tipo de centro (rural/urbano) y duración de consulta

Análisis por intención de tratar. Comparación entre grupos del cribado (Sí/No) con Ji2. Análisis de regresión logística multinivel para ajustar el efecto del centro de salud y la evolución pre-post entre ambos grupos.

LIMITACIONES

Replicación total del papel de las pacientes

Entorno simulado y no se estudian otros factores que pueden influir en una consulta

Participan los más sensibilizados con el tema

La detección de VG no implica un desarrollo posterior de la conducta a seguir

Aplicabilidad de los resultados esperados

- La **mejora en la detección y diagnóstico de VG** implica una mejor salud y calidad de vida para las pacientes e hijos/as. Menos uso de los recursos sanitarios y ahorro del gasto sanitario.
- Se podría **incluir en la formación reglada** de los/as profesionales sanitarios y en las **guías de práctica clínica** y extender el estudio a **otros ámbitos** como las urgencias o consultas hospitalarias.



Aspectos éticos y legales

- A la espera de dictamen CEI provincial Jaén.
- Se llevará a cabo siguiendo las leyes, normativas y reglamentos relacionados con la investigación y protección de datos personales.
- Las personas participantes tendrán que firmar un consentimiento informado.



Financiación

Presupuesto:

- Contratación y entrenamiento de 6 pacientes simuladas:
10.000 euros
- Expertos para la valoración de las videograbaciones:
4.000 euros
- Formación: Talleres presenciales y materiales:
2.000 euros
- Traducción y publicación: 4.000 euros

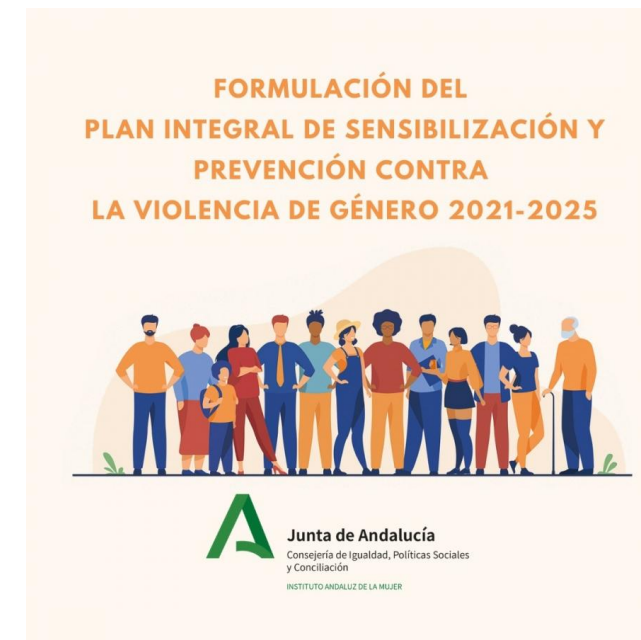


Bibliografía



INē

Instituto Nacional de Estadística



Atención Primaria

Volumen 37, Número 6, marzo de 2006, páginas 320-324



Originales

Validez y confiabilidad de un instrumento para evaluar la comunicación clínica en las consultas: el cuestionario CICAA Validity And Reliability Of A Tool For Assessing Clinical Communication In Consultations: The Cicaa Questionnaire ☆

R. Ruiz-Moral   LA PÉRULA DE TORRES

Noticias

Según las directrices del NICE, los médicos necesitan formación para responder a la violencia doméstica.

BMJ 2014 ; 348 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.g1797> (Publicado el 26 de febrero de 2014)

Citar como: BMJ 2014;348:g1797

ORIGINALES

La violencia contra la mujer en la pareja. Un estudio en el ámbito de la atención primaria

Isabel Ruiz-Pérez^a / Juncal Plazaola-Castaño^a / Pilar Blanco-Prieto^b / Juana María González-Barranco^c / Pilar Ayuso-Martín^d / María Isabel Montero-Piñar^e, y el Grupo de Estudio para la Violencia de Género^a
^aEscuela Andaluza de Salud Pública, Granada, España; ^bCentro de Salud El Escorial, Madrid, España; ^cCentro de Salud La Fuensanta, Córdoba, España; ^dCentro de Salud Fuente de San Luis, Valencia, España; ^eUniversidad de Valencia, Valencia, España.

(Intimate partner violence. A survey conducted in the primary care setting)



El cribado de la violencia de género no siempre falla por falta de protocolos, sino cuando la **COMUNICACIÓN** no logra construir el **punto de confianza necesario** para que la paciente cruce del silencio a la palabra.

