

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  
MÁSTER EN INFERMERIA QUIRÚRGICA 2012-13**

**TÍTULO:**

*Internet como herramienta de información sanitaria del paciente quirúrgico del  
Hospital de Bellvitge*

**AUTORAS:**

- Andrade Cañada, Arantxa
- Pérez Román, M<sup>a</sup> Carmen
- Serra Sala, Montse

**FECHA:** Hospitalet de Llobregat, Junio de 2013

## ÍNDICE

1. Proyecto.....	Pág. 4
2. Equipo investigador.....	Pág. 4
3. Resumen.....	Pág. 5
4. Antecedentes.....	Pág. 6
5. Bibliografía.....	Pág. 9
6. Objetivos.....	Pág. 12
7. Metodología.....	Pág. 13
8. Cronograma.....	Pág. 16
9. Aplicabilidad.....	Pág. 17
10. Presupuesto solicitado .....	Pág. 18
10.1 Justificación de la ayuda solicitada.....	Pág. 19
11. Índice anexos.....	Pág. 23

## 1.- PROYECTO:

**Título del proyecto:** Internet como herramienta de información sanitaria del paciente quirúrgico del Hospital de Bellvitge

**A. Duración:** 16 meses

**B. Núm. total de investigadores:** 3

## 2.- EQUIPO INVESTIGADOR

<b>Investigadora:</b> Arantxa Andrade Cañada
1. Tipo de Trabajo: asistencial
2. Titulación: enfermera
3. Grado académico: Diplomada
4. Unidad de Trabajo: Unidad de Curas Intensivas y Unidad Coronaria
5. Centro: Hospital Universitario de Bellvitge
<b>Investigadora:</b> Montse Serra Sala
1. Tipo de Trabajo: asistencial
2. Titulación: enfermera
3. Grado académico: Diplomada
4. Unidad de Trabajo: Unidad de Curas Intensivas
5. Centro: Hospital Universitario de Bellvitge
<b>Investigadora:</b> M <sup>a</sup> Carmen Pérez Román
1. Tipo de Trabajo: asistencial
2. Titulación: enfermera
3. Grado académico: Diplomada
4. Unidad de Trabajo: Reanimación Postquirúrgica y Unidad Coronaria
5. Centro: Hospital Universitario de Bellvitge

### 3.- RESUMEN:

**Introducción:** Informar es uno de los objetivos principales y fundamentales de la educación sanitaria que enfermería realiza al paciente ante cualquier proceso quirúrgico, es un elemento imprescindible para la salud psicológica del paciente, que le proporciona seguridad y control del medio ambiente. Hoy en día, Internet se ha convertido en una de las herramientas principales de información de los ciudadanos, y son temas de su interés la salud y bienestar.

**Objetivos:** El objetivo principal de nuestro estudio consiste en conocer el uso de Internet como herramienta de información sanitaria del proceso quirúrgico al que se someterán los pacientes del Hospital Universitario de Bellvitge durante el año 2014.

**Metodología:** Se realizará un estudio observacional, descriptivo y transversal. La población a estudio serán los pacientes, de cualquier especialidad médica, programados para intervenir quirúrgicamente. Se realizan 13.000 intervenciones quirúrgicas programadas al año, asumiendo un intervalo de confianza del 95%, una precisión del 4% y una frecuencia hipotética del 50%, la muestra estará compuesta por 575 usuarios. La selección de los sujetos se va a realizar mediante un muestreo no probabilístico accidental.

La variable principal del estudio es el uso de Internet como herramienta de información sanitaria del proceso quirúrgico. Las variables secundarias son aquellas relacionadas con las características sociodemográficas y de salud, tales como: edad, sexo, nacionalidad, nivel de estudios, situación laboral, tipo de intervención quirúrgica y especialidad quirúrgica. La recogida de datos se llevará a cabo mediante un cuestionario adhoc que se repartirá a la población de estudio durante la consulta preanestésica de enfermería. El análisis de los datos será univariante a través de parámetros de centralización, dispersión y frecuencias. También se llevará a cabo un análisis bivariante mediante *Ji al quadrat*, *ANOVA* y *T de student*. El programa estadístico utilizado para realizar el análisis será SPSS V15.0 y Excel.

**Palabras clave:** Internet, información, paciente, salud, proceso quirúrgico.

#### 4.- ANTECEDENTES:

En la actualidad Internet se ha convertido en una herramienta que facilita y agiliza muchas actividades de la vida cotidiana, y brinda nuevas formas de entretenimiento e interacción entre las personas. Internet ha supuesto abrir una ventana al mundo de la información con un sinnúmero de posibilidades de acceso a contenidos de todo tipo para un gran número de personas y desde lugares insólitos. Las posibilidades de uso de la red con fines sociales, culturales, económicos o científicos se multiplican anualmente, así como el número de internautas <sup>1</sup>. La información sobre salud y bienestar se ha convertido en una necesidad para muchos ciudadanos, pacientes y profesionales sanitarios de todo el mundo <sup>2</sup>, se ha convertido en un instrumento fundamental de la transmisión de conocimiento en salud y una de las principales fuentes de información sanitaria <sup>3-4</sup>. Aunque la literatura sobre el tema de “internet y salud” es cada vez más extensa, en España se han realizado muy pocos estudios para conocer los patrones de búsqueda de información sobre salud en Internet <sup>2</sup>.

Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), en el año 2010, el 59,1% de los hogares españoles tienen acceso a internet y el número de internautas ha crecido un 7,1% superando los 22,2 millones de personas <sup>3</sup>. En el año 2012, esta cifra se ha incrementado, se estima que en el año 2012 el 70% de los hogares españoles tendrán acceso a internet <sup>5</sup>. Alghamdi KM y Moussa NA publican un estudio que refleja la existencia de información de salud disponible y accesible dirigida a informar y asesorar acerca de síntomas, trastornos y tratamientos <sup>4</sup>. En el año 2010, Baker J et al. muestran que el 62% de las personas tenían acceso a Internet y el 23% utilizaron Internet para investigar su patología <sup>6</sup>. Según Bowes P, Stevensos F, Ahluwalia S y Murray E, la proporción de pacientes que buscan información de salud en línea y posteriormente introducen la información en la consulta también está creciendo <sup>5</sup>. Estudios realizados por Hege KA et al. han encontrado que entre el 56% y el 79% de los internautas buscan información sobre la salud <sup>7</sup>. Y según el estudio de Olea C un 4,5% del total de búsquedas en Internet están relacionadas con la salud <sup>4</sup>. Vivimos en una realidad en la que los pacientes buscan conocer las distintas opciones referentes a su cuidado, incrementándose la demanda de información de alta calidad sobre las opciones terapéuticas <sup>8</sup>.

La búsqueda de información sobre salud en internet por parte de los ciudadanos en tan sólo la punta del iceberg de un fenómeno más amplio conocido como *e-Salud*. El término *e-Salud*, nacido a finales de la década de los noventa,

recoge la aplicación de las tecnologías de la información y comunicación (TIC), especialmente internet, en el ámbito de la salud. Esta aplicación no supone sólo un cambio tecnológico, sino que se interrelaciona con los cambios económicos, organizativos, sociales y culturales. Además, la existencia de un nuevo tipo de paciente, el *e-paciente*, más y mejor informado y con una posición activa hacia su salud, puede ser interpretada por los profesionales del sector sanitario como una oportunidad de transformar, gracias a su uso, la relación con sus pacientes permitiendo su auto-educación e influyendo en las decisiones que afectan su propia salud <sup>8</sup>. Un ejemplo de ello es el portal web *Infermera Virtual*, creada por el Colegio de Enfermería de Barcelona, que promueve la educación para la salud, el conocimiento y la relación vía on-line con el usuario con el objetivo de capacitar a la persona para tomar decisiones acerca de su salud <sup>9-11</sup>. Internet presenta unas peculiaridades que otros medios convencionales carecen. Con internet resulta más fácil encontrar publicaciones. La rapidez, la sencillez y el relativo bajo coste con el que se publica la información hace que sean muy frecuentes las consultas on-line. Brinda nuevas oportunidades al tratarse de un medio sobre el que es posible avanzar en la interactividad, el dinamismo y el intercambio de información. La tecnología del portal, permite además, almacenar perfiles de usuario y conocer sus preferencias a la hora de consumir información de salud <sup>12</sup>. Los usuarios y pacientes pueden asesorarse a través de red para elegir entre varias opciones terapéuticas, informarse sobre cómo conservar o mejorar la salud, consultar una segunda opinión sobre cualquier enfermedad y acceder a noticias sanitarias, casos clínicos, foros y chats, etc. <sup>13</sup>. También son motivo de consulta sanitaria en Internet por parte de los pacientes comprender la terminología médica, conocer experiencias similares a la suya “porque reconforta” <sup>14</sup>. Varios estudios realizados por Abt A, Krempec J y Seale C como investigadores principales, señalan que las mujeres con cáncer de mama usan más Internet para contactar con grupos que ofrezcan apoyo emocional y social, y que los hombres buscan información “técnica” en internet sobre diagnósticos y tratamiento <sup>14-16</sup>. Según este estudio los contenidos de internet tienen una influencia negativa en el estado de ánimo del paciente y en sus estilos de afrontamiento de la enfermedad, debido a que los casos que aparecen son muy pesimistas, dramáticos y generan sentimientos negativos. Por otro lado, un estudio del año 2007 realizado en siete países, afirma que la búsqueda de información de salud es más probable que tenga un efecto beneficioso que negativo en las experiencias individuales <sup>7</sup>.

La cirugía constituye un potente factor estresante y no depende sólo de la hospitalización, sino de la enfermedad, de acontecimientos y sus consecuencias.

Todo ello repercute en el estado anímico, elevando la ansiedad. Son bien conocidos los factores estresantes a los que son sometidos los pacientes dentro del mundo hospitalario, como desorientación, pérdida de intimidad, abandono del entorno, pérdida de roles, etc. Si a esto le añadimos las propias características del procedimiento quirúrgico, que lleva implícito una serie de temores como el miedo a no despertar de la anestesia, sentir dolor a la intervención, a revelar información personal debido a los efectos de la anestesia o a los resultados de la cirugía, nos encontramos inmersos en una situación susceptible de provocar niveles de ansiedad repercutiendo así en el sujeto desfavorablemente <sup>15</sup>. Por esto, hemos querido profundizar en como el paciente quirúrgico vive esta experiencia preoperatoria en la esfera o espacio virtual.

Aunque no existe una evidencia clarificadora sobre las consecuencias del uso de internet relacionado con la salud de los ciudadanos, existe una preocupación acerca de las consecuencias que éste uso pueda tener sobre la propia salud de los usuarios <sup>17</sup>. Actualmente existen varios sitios Web con información médica dirigida directamente a la población con el objetivo de educar sobre problemas de salud, autocuidado y prevención. Sin embargo, esta nueva tecnología oculta algunos defectos, como la deficiente calidad en encontrar, entender y usar ésta información y la imposibilidad de uso por parte de algunos grupos de personas que no disponen de conexión a Internet o de los conocimientos mínimos para hacerlo <sup>8</sup>. De hecho, existen contenidos con mala o imprecisa calidad, incluso información falsa, que los pacientes pueden aceptar como buena <sup>18</sup>. Muchas páginas web no cumplen estándares de calidad y seguridad y llevan consigo un riesgo asociado al mantenimiento de la privacidad de datos (almacenamiento de perfiles) <sup>10</sup>. Los problemas más comunes a los que se enfrenta el usuario de Internet a la hora de consultar información online, además de la calidad de los contenidos, están relacionados con el exceso de información, la desorganización de los contenidos, las dificultades de la búsqueda, el lenguaje inaccesible o técnico, la ausencia de sitios web amigables y la no actualización de los contenidos <sup>15</sup>. La calidad y el origen de la información sanitaria presente en la red son extraordinariamente variables, hasta remedios caseros o de muy dudoso origen cuyo uso podría derivar en efectos nocivos para la salud <sup>19</sup>. Para ser capaces de superar estos problemas es importante que los profesionales participen en el diseño, difusión y evaluación de la información de salud <sup>20</sup>. Por ello, es necesario profundizar en estudios acerca de la calidad de las páginas web visitadas por los pacientes <sup>12</sup>, y en estudios que como éste, permitan obtener más datos sobre la relación entre Internet y salud en el día a día de los individuos, en sus actividades e interacciones con diversos medios, personas e instituciones de salud.

## 5.- BIBLIOGRAFÍA

- 1) Mira J, Pérez V, Lorenzo S. Navegando por Internet en busca de información sanitaria: no es oro todo lo que reluce. *Aten Primaria*. 2004; 33(7): 391-7.
- 2) Jiménez J, García JF, Martín JL, Bermúdez C. Tendencias en el uso de Internet como fuente de información sobre salud. *UOC papers*. 2007; 4: 44-50.
- 3) Olea C. Calidad de las páginas web de asociaciones de diabetes en España. *Rev Esp Comun Salud*. 2012; 3 (1): 16-27.
- 4) Alghamdi KM, Moussa NA. Internet use by the public to search for health-related information. *Int J Med Inform*. 2012; 81 (6): 363 -73.
- 5) Bowes P, Stevensos F, Ahluwalia S, Murray E. I need her to by a doctor: patient's experiences of presenting health information from the internet in GP consultations. *Br J Gen Pract*. 2012; 62 (604): 732-8.
- 6) Baker J, Devitt B, Kiely P, Green J, Mulhall K, et al. Prevalence of Internet use amongst an elective spinal surgery outpatient population. *Eur Spine J*. 2010; 19 (10): 1776–1779.
- 7) Hege KA, Bujnowska-Fedak MM, Chronaki EC, Dumitru CR, Pudule I, et al. European citizens' use of E-health services: A study of seven countries. *BioMed Central Public Health*. 2007; 7: 53.
- 8) De Castro Peraza ME, Garzón Rodríguez E, Sosa Álvarez MI, Lorenzo Rocha M. Bariatric surgery, colorectal surgery and the internet: (un) informed patients. *Index Enferm*. 2009; 18 (4): 239-242.
- 9) Fraval A, Ming Chong Y, Holcdorf D, Plunkett V, Tran P. Internet use by orthopaedic outpatients - current trends and practices. *Australas Med J*. 2012; 5 (12): 633-8.
- 10) McMullan M. Patients using the Internet to obtain health information: How this affects the patient-health professional relationship. *Patient Educ Couns*. 2006; 63: 24–8.



- 11) Fontanet Cornudella G, Cuxart Ainaud N, Fernández Ferrín C, Luis Rodrigo MT. La Enfermera virtual, un portal de educación y Promoción para la salud . Metas Enferm. 2010; 13 (7): 50-54.
- 12) Martín F, Carnicero J. La información de salud en internet: como mejorar su calidad desde la perspectiva de los principales agentes implicados. SEIS. 2002; 37-54.
- 13) Barrilero Gómez JA, Casero Mayorga JA, Cebrian Picazo F, Córdoba Monedero C, Garcia Alcaraz F, et al. Ansiedad y cirugía: repercusiones en el paciente sometido a cirugía programada. Rev Enf. 1998; 8:7
- 14) Abt A, Pablo S, Serrano P, Fernández E, Martín R. Necesidades de información y uso de Internet en pacientes con cáncer de mama en España. Gac Sanit. 2012; 757: 1-7.
- 15) Krempec J, Hall J, Biermann J. Internet Use by Patients in Orthopaedic Surgery. Iowa Orthop J. 2003; 23: 80–82.
- 16) Seale C, Ziebland S, Charteris-Black J. Gender, cancer experience and internet use: a comparative keyword analysis of interviews and online cancer support groups. Soc Sci Med. 2006; 62: 2577–90.
- 17) Lupiañez Villanueva F. Internet, salud y sociedad: análisis de los usos de internet relacionados con la salud en Catalunya. 2009: 141-168.
- 18) Crocco AG, Villasis-Keever M, Jadad AR. Analysis of cases of harm associated with use of health information on the internet. JAMA. 2002; 287 (21): 2869-71.
- 19) Morr S, Shanti N, Carrer A, Kubeck J, Gerling MC. Quality of information concerning cervical disc herniation on the Internet. Spine. 2010; 10(4), 350-354.
- 20) Benigeri M, Pluye P. Shortcomings Of Health Information On The Internet. Health Promotion International. 2003; 18(4): 381-386.

- Para la revisión bibliográfica se han consultado las siguientes bases de datos:
  - PubMed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>)
  - Medline (<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish>)
  - Cochrane (<http://www.cochrane.es>)
  - Cuiden (<http://www.index-f.com>)
  - Cuidatge (<http://teledoc.urv.es/cuidatge>)
  - Enfispo (<http://alfama.sim.ucm.es/isishtm/Enfispo.asp>)
  - Cinahl (<http://www.ebscohost.com/cinah>)
  - JBI ConNect (<http://es.connect.jbiconnectplus.org>)
  
- Complementos científicos:
  - Normes Vancouver (<http://www.fisterra.com/recursosWeb/mbe/escritcientifica.asp>)
  
- Otras páginas web consultadas:
  - [www.infermeravirtual.com](http://www.infermeravirtual.com)

## 6.- OBJETIVOS:

### Objetivo General:

- Conocer el uso de Internet como herramienta de información sanitaria del proceso quirúrgico, por parte de los pacientes que serán intervenidos quirúrgicamente en el HUB en el año 2014

### Objetivos específicos:

- Determinar el porcentaje de pacientes que utiliza Internet.
- Definir el perfil de paciente que utiliza internet.
- Conocer la finalidad del uso de internet por parte de los pacientes.
- Conocer la frecuencia de utilización de Internet por parte de los pacientes.
- Identificar qué tipo de páginas web visitan los pacientes, y qué consultan en ellas.
- Conocer la percepción de utilidad y beneficio del uso Internet por parte de los pacientes.

## 7.- METODOLOGÍA

Se realizará un estudio observacional, descriptivo y transversal, enmarcado dentro del paradigma positivista. Este estudio se va a realizar durante el año 2014, en el área del Bloque Quirúrgico del Hospital Universitario de Bellvitge (HUB). Es un centro de tercer nivel, que forma parte del *Institut Català de la Salut* (ICS) y que, como hospital de referencia comunitaria, su área de influencia comprende la zona sur de Hospitalet de Llobregat y el municipio del Prat de Llobregat; y como centro de alta complejidad, su área de influencia incluye las comarcas del Baix Llobregat, Alt Penedés, Garraf, Camp de Tarragona y *Terres de l'Ebre* (aproximadamente unos 3 millones de habitantes). Dispone de todas las especialidades excepto pediatría y obstetricia y realiza unas 13.000 intervenciones de cirugías programadas anualmente.

La población a estudio serán todos aquellos pacientes, independientemente de la especialidad médica, que serán intervenidos de forma quirúrgica y programada en el HUB; incluyendo en la investigación a los pacientes de entre 18 y 65 años que entiendan el castellano o el catalán, que quieran participar en el estudio de forma voluntaria después de proporcionarles la información acerca del mismo. Se excluye a aquellos pacientes quirúrgicos que serán intervenidos de forma urgente, a aquellos en estado de agitación, desorientación, demencia o deterioración cognitiva secundaria a enfermedad crónica, aquellos que por problemas cognitivos no puedan expresarse o comprender lo qué sucede (Alzheimer, Demencia Senil, etc.), también se excluye a pacientes con trastornos psiquiátricos.

Se realizan 13.000 intervenciones quirúrgicas programadas al año, asumiendo un intervalo de confianza del 95%, una precisión del 4% y una frecuencia hipotética del 50% la muestra estará compuesta por 575 usuarios. No se contemplarán pérdidas y serán reclutados tanto pacientes como sean necesarios. La selección de los sujetos se va a realizar mediante un muestreo no probabilístico accidental.

La variable principal del estudio es el uso de Internet como herramienta de información sanitaria del proceso quirúrgico, entendiéndose como tal, la finalidad de utilización del mismo, la frecuencia, el tipo de páginas visitadas así como la percepción de utilidad y beneficio. Las variables secundarias son aquellas relacionadas con las características sociodemográficas y de salud de la población, tales como: edad, sexo, nacionalidad, nivel de estudios, situación laboral, tipo de intervención y especialidad quirúrgica.

La recogida de datos se llevará a cabo mediante un cuestionario adhoc (*anexo 1*). Se realizará una prueba piloto compuesta por una pequeña muestra de 15 individuos. El cuestionario será rellenado por el paciente en la consulta preanestésica de enfermería, el cual consta de una breve explicación para su cumplimentación y adjunto a éste, una hoja de consentimiento informado del estudio (*anexo 2*). Le explicaremos al paciente que los datos que serán recogidos en el cuestionario son de carácter confidencial y si tiene alguna duda, puede comentarle a la enfermera, ya que ésta, estará informada acerca del estudio, ya que antes del inicio de éste se realizará una sesión informativa dirigida al equipo sanitario involucrado. El cuestionario ésta compuesto por 25 preguntas de múltiple opción y éstas están divididas en dos apartados: datos sociodemográficos y de salud del paciente y datos relacionados con el uso de Internet como herramienta de información sanitaria. Las encuestas se introducirán en un sobre y se depositarán en una urna localizada en la consulta preanestésica de enfermería, serán recogidas cada viernes.

El análisis de los datos será de tipo descriptivo e inferencial. En el análisis univariante serán utilizados parámetros de centralización (media, mediana, moda) y dispersión (desviación típica) para la edad, y frecuencias y porcentajes si las variables son cualitativas, como por ejemplo el sexo y el uso o no de Internet, representando los resultados en diagramas de barras y/o ciclogramas. También se llevará a cabo un análisis bivariante mediante las técnicas estadísticas: Ji al quadrat (uso y no uso de Internet según el tipo de cirugía), ANOVA (edad y satisfacción del uso de Internet) y t de student de grupos independientes (edad y uso de internet). El programa estadístico utilizado será SPSS V.15.0. También utilizaremos Microsoft Office Excel. El Hospital de Bellvitge cuenta con un servicio de asesoramiento a la investigación, que nos ayudará a la hora de realizar el análisis estadístico.

Antes de la puesta en marcha del estudio se solicitarán los permisos al Comité de Ética e Investigación Clínica, y a la Dirección del centro. Este estudio se va a presentar al CEIC del HUB para su aprobación. Una vez aprobado se podrá iniciar. La hoja de solicitud al CEIC (carta de acompañamiento) se adjunta en el *anexo 3* del proyecto. En todo momento se guardará la confidencialidad de los datos recogidos, se respetarán los principios bioéticos y la legislación vigente.

Una de las limitaciones del estudio es que, aunque el Hospital de Bellvitge sea un centro de referencia, abarca un tipo de población concreto y la muestra es relativamente pequeña, por lo tanto los resultados no se podrán extrapolar a todos los centros. Otra de las limitaciones del estudio es que se va a realizar con un cuestionario

no validado, no obstante ha sido revisado por profesionales cualificados y los resultados serán interesantes. La negación de los pacientes a participar en el estudio y que se produzcan bajas durante el mismo (independientemente del motivo), representa una dificultad ya que puede alargar el tiempo en que se lleva a cabo la investigación. El tipo de muestreo también representa una limitación ya que influirá en la representatividad de la muestra. Son pocos los estudios realizados acerca del tema de estudio y más aún si nos centramos en el ámbito quirúrgico, por tanto, la búsqueda bibliográfica representa una dificultad añadida pero compensada a la vez, ya que los resultados pueden ser interesantes.

## 8.- CRONOGRAMA

1. Obtención de permisos: septiembre-noviembre de 2013
2. Sesión informativa al equipo de consulta preoperatoria de anestesia: primera quincena de diciembre de 2013
3. Prueba piloto, registro y valoración: enero y febrero de 2014
4. Recogida de datos: marzo- septiembre de 2014
5. Análisis estadístico y obtención de resultados: octubre- enero de 2015
6. Revisión Bibliográfica: febrero 2015
7. Discusión y conclusiones del estudio: marzo-mayo de 2015
8. Presentación de los resultados y conclusiones del estudio: junio de 2015
9. Publicación de resultados: una vez los resultados hayan sido interpretados se intentará publicar en una revista científica de ámbito nacional (último trimestre así como participar en jornadas y congresos (último trimestre 2015 y año 2016).

*Periodos vacacionales*: en el cronograma se ha tenido en cuenta los periodos vacacionales del equipo investigador (julio, agosto, Navidad, Semana Santa y diferentes puentes). Tenemos en cuenta que durante estos periodos la programación quirúrgica es reducida o nula.

A medida que se recogen los datos serán analizados para facilitar posteriormente la obtención de resultados y agilizar la presentación y publicación de éstos.

Las fechas propuestas en el cronograma están sujetas a variación ya que el tiempo en que se lleva a cabo el estudio puede variar dependiendo de la incidencia de pacientes incluidos en la investigación.

## 9.- APLICABILIDAD:

Internet puede ser una herramienta muy válida de información sanitaria que permita a los usuarios tener mayor participación pero a la vez puede ser también una fuente de malas interpretaciones y falsas expectativas. Por eso, es importante para los sanitarios caracterizar al paciente que utiliza Internet y conocer el patrón de uso del mismo para buscar, filtrar y elegir información relevante sobre su salud así como para poder desechar posibles fuentes erróneas.

El problema con el que se encuentran muchos internautas es bien sencillo: como elegir el rumbo de navegación, en qué portal atracar, de qué páginas fiarse... Proporcionar los enlaces adecuados por parte del personal sanitario sería beneficioso para involucrar y educar al paciente, evitando así, informaciones erróneas. El reto de Internet es que sea una herramienta de información sanitaria complementaria, segura y la base sobre la que se implanten aplicaciones verdaderamente útiles.



**10.- PRESUPUESTO SOLICITADO (€):**

	<u>1er año</u> (2013-2014)	<u>2do año</u> (2014-2015)	<u>3er año</u> (año 2016)	<u>TOTAL:</u>
<u>Personal/Becario</u>		800 €		800 €
<u>Bienes y Servicios</u>	500 €	550 €		1050 €
<u>Viajes</u>			1500	1500 €
<u>TOTAL:</u>	500 €	1350 €	1500 €	3350 €

## 10.1 JUSTIFICACIÓN DE LA AYUDA SOLICITADA Y PRESUPUESTO DETALLADO:

### 1. Instalaciones, instrumentación y técnicas disponibles para la realización del proyecto:

Bloque quirúrgico Hospital Universitario de Bellvitge y Biblioteca de la Universidad de Barcelona (Campus Bellvitge). Tanto el hospital como la universidad disponen de despachos de investigación equipados con equipos informáticos. Los centros nos cederán los despachos y/o aulas sin ningún aporte económico

#### - Personal becario:

Contratación de personal experto en estadística para elaborar el análisis estadístico

### 2. Bienes y servicios (material fungible):

Se necesitará el dinero para comprar tinta y la impresión de las fotocopias. También será necesario material de oficina.

Solicitamos las tasas de publicación de los resultados en la revista, la corrección del artículo por parte de traductores (ya que es posible que sea publicado en inglés).

### 3. Viajes:

Se solicita el pago de la inscripción a los congresos y el viaje y estancia de los mismos.

**CUANTIFICACIÓN DETALLADA DE LA AYUDA SOLICITADA (EN EUROS)**

**A. Personal/Becario (indicad contrato o beca):**

Especialista estadístico

400 €

---

**Subtotal**

---

**400 €**

<b>B. Bienes i Servicios:</b>	
<u>1. Material fungible:</u>	
Fotocopias aprox. 2400	250 €
Tinta impresora	100 €
Material de oficina (carpetas, bolígrafos, folios...)	50 €
<hr/>	
<b><u>Subtotal</u></b>	<b>400 €</b>

<p><b>C. Viajes</b></p> <p>Presentación de los resultados del estudio en cursos, jornadas y congresos (Congreso Nacional de Enfermería Quirúrgica):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inscripción</li> <li>- Alojamiento</li> <li>- Dietas</li> <li>- Viajes (ida y vuelta)</li> </ul>	<p>600 €</p> <p>350 €</p> <p>200 €</p> <p>350 €</p>
<p><b><u>Subtotal</u></b></p>	<p><b>1500 €</b></p>
<p><b><u>TOTAL AYUDA SOLICITADA:</u></b></p>	<p><b>2300 €</b></p>

## 11.- ANEXOS:

**Anexo nº 1:** cuestionario “*Internet como herramienta de información sanitaria complementaria del proceso quirúrgico*”

**Anexo nº 2:** hoja informativa para participantes de investigación

**Anexo nº 3:** carta de acompañamiento

## INTERNET COMO HERRAMIENTA DE INFORMACIÓN SANITARIA COMPLEMENTARIA DEL PROCESO QUIRÚRGICO.

Usted ha sido invitado a participar en este estudio, el principal objetivo del cual, es conocer el uso de Internet como herramienta de información sanitaria del proceso quirúrgico. El siguiente cuestionario es anónimo y de carácter voluntario. Consta de 25 preguntas con respuestas múltiples Marque con una cruz la respuesta que considere oportuna y especifique si procede. Agradecemos enormemente su participación y colaboración.

<b><u>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y DE SALUD</u></b>
<b>1. Sexo de la persona seleccionada:</b>
<input type="checkbox"/> 1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer
<b>2. ¿Qué edad tiene?</b>
_____ años
<b>3. Nacionalidad:</b>
<input type="checkbox"/> 1.Española <input type="checkbox"/> 2.Otras ( <i>especificar</i> ): _____
<b>4. Nivel de estudios:</b>
<input type="checkbox"/> 1. Sin estudios <input type="checkbox"/> 2. Primaria / EGB <input type="checkbox"/> 3. ESO (Educación Secundaria Obligatoria) <input type="checkbox"/> 4. Ciclo formativo de grado medio <input type="checkbox"/> 5 .Bachillerato / BUP / COU <input type="checkbox"/> 6. FP (Formación Profesional) / COU / Ciclo formativo de grado superior <input type="checkbox"/> 7. Estudios universitarios <input type="checkbox"/> 8.Otros ( <i>especificar</i> ): _____
<b>5. ¿Cuál es su situación de actividad actual?</b>
<input type="checkbox"/> 1. Trabaja <input type="checkbox"/> 2. Está en paro <input type="checkbox"/> 3. Jubilado/a <input type="checkbox"/> 4. Estudiante <input type="checkbox"/> 5. Incapacitado/a o con invalidez permanente <input type="checkbox"/> 6.Otra situación ( <i>especificar</i> ): _____
<b>6. Tipo de intervención quirúrgica a la que le van a someter:</b>
<input type="checkbox"/> 1. Esencial (Indispensable para eliminar y prevenir problemas que ponen en peligro su vida) <input type="checkbox"/> 2. Electiva (no es indispensable pero mejorará su calidad de vida) <input type="checkbox"/> 3. Opcional (cirugía que se hace a petición del paciente)
<b>7. Su proceso quirúrgico está relacionado con:</b>
<input type="checkbox"/> 1. Cirugía general o digestiva <input type="checkbox"/> 2. Cirugía traumatológica u ortopédica <input type="checkbox"/> 3. Cirugía torácica <input type="checkbox"/> 4. Cirugía cardiaca <input type="checkbox"/> 5. Cirugía ginecológica <input type="checkbox"/> 6. Cirugía urológica <input type="checkbox"/> 7. Cirugía otorrinolaringológica <input type="checkbox"/> 8. Cirugía oftálmica <input type="checkbox"/> 9. Cirugía maxilofacial <input type="checkbox"/> 10. Cirugía vascular <input type="checkbox"/> 11. Cirugía plástica o reparadora <input type="checkbox"/> 12. Neurocirugía

### INTERNET E INFORMACIÓN SANITARIA

**8. ¿Considera que la información que tiene sobre los temas de salud que le preocupan es suficiente?**

1. Sí  2. No

**9. ¿Cree que con más información sobre temas de salud y tratamientos, su estado de salud...?**

1. Podría mejorar  2. Se quedaría igual  3. Podría empeorar

**10. ¿Accede habitualmente o ha accedido en alguna ocasión a Internet para buscar información?**

1. Sí  2. No, nunca

- **Si la respuesta a la anterior pregunta es NO, especifique por qué y finalice el cuestionario:**

1. No dispongo de Internet  2. No sé cómo se utiliza  
 3. No confío en Internet  4. Otros (especificar): \_\_\_\_\_

**11. ¿Ha buscado información relacionada con temas de salud, enfermedad y/o del proceso quirúrgico al que se va a someter?**

1. Sí, habitualmente  2. Sí, en alguna ocasión  3. No, nunca

- **Si la respuesta a la anterior pregunta es NO, especifique por qué y finalice el cuestionario:**

1. No confío en Internet  2. Ya tengo información suficiente  
 3. Otros (especificar): \_\_\_\_\_

**12. Cuando busca información en Internet relacionada con su salud, ¿Con qué objetivo realiza la búsqueda? (Puede marcar más de una respuesta)**

1. Para quedarse más tranquilo  2. Para obtener más información  
 3. Para contrastar información e opiniones (acerca de experiencias similares a la suya)

**13. La información que busca acerca del proceso quirúrgico al que se va a someter está relacionada con: (Puede marcar más de una respuesta)**

1. Las manifestaciones clínicas que le producirá la cirugía (por ej.: dolor, incapacidad...)  
 2. La anestesia  3. La cirugía  
 4. Cambios en la imagen corporal  5. Otros (especificar): \_\_\_\_\_

**14. ¿Con qué frecuencia se conecta a Internet para buscar información sanitaria?**

1. Diariamente (cada día o casi cada día)  2. Semanalmente (varias veces a la semana)  
 3. Mensualmente (una o varias veces al mes)  4. De manera muy ocasional

**15. ¿Antes de consultar con su médico, habitualmente, realiza búsquedas por Internet sobre los síntomas o problemas de salud que va a tratar?**

1. Nunca  2. Raramente  3. Algunas veces  
 4. Muchas veces  5. Siempre  6. NS / NC

**16. ¿Cree que con Internet está más informado sobre los temas de salud que le afectan?**

1. Sí  2. No





## HOJA INFORMATIVA PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

**TÍTULO DEL PROYECTO:** Internet como herramienta de información sanitaria complementaria del proceso quirúrgico.

**INVESTIGADORES PRINCIPALES:** Arantxa Andrade Cañada, M<sup>a</sup>Carmen Pérez Román, Montse Serra Sala. Diplomadas de Enfermería.

**CONTACTO EN CASO DE DUDAS:** Hospital Universitario de Bellvitge (consulta de anestesia)

El principal objetivo del estudio es conocer el uso de Internet como herramienta de información sanitaria del proceso quirúrgico, a través de un cuestionario relleno por el paciente con preguntas acerca del uso de Internet.

El estudio no conlleva ningún riesgo, ni aporta ningún beneficio. No recibirá compensación económica por participar. La información obtenida a través de este estudio será mantenida bajo estricta confidencialidad y su nombre no será utilizado.

Debe saber que su participación en este estudio es voluntaria y que puede decidir no participar o cambiar su decisión y retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que por ello se altere la relación con su médico y enfermera/o ni se produzca perjuicio alguno en su tratamiento.

El tratamiento, la comunicación y la cesión de los datos de carácter personal de todos los sujetos participantes se ajustará a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal. De acuerdo a lo que establece la legislación mencionada, usted puede ejercer los derechos de acceso, modificación, oposición y cancelación de datos, para cual deberá dirigirse al enfermero del estudio.

Gracias.

## CARTA DE ACOMPAÑAMIENTO

**-Personas Solicitantes:** Arantxa Andrade Cañada,  
M<sup>a</sup>Carmen Pérez Román  
Montse Serra Sala,  
(Hospital Universitario de Bellvitge)

**-Teléfono:** 620006445 / 605647779 / 661076316

**-Correo electrónico:** arantxa85@hotmail.com  
mariperez86@hotmail.com  
montseserrasala@gmail.com

**-Tipo de estudio:**

-Estudio unicéntrico, que se llevará a cabo en el Hospital Universitario de Bellvitge.  
-Estudio observacional descriptivo transversal, en el que se repartirá un cuestionario a los pacientes del Bloque Quirúrgico con el objetivo de conocer el uso de Internet como herramienta de información sanitaria del proceso quirúrgico al que se someterán.

**-Investigadoras principales:** Arantxa Andrade Cañada, M<sup>a</sup>Carmen Pérez Román y Montse Serra Sala, enfermeras del Hospital Universitario de Bellvitge.

-La documentación que a continuación se remite es aquella necesaria para la evaluación del estudio que se quiere llevar a cabo:

1. Compromiso del Investigador Principal e Investigadores Colaboradores
2. Protocolo del estudio
3. Hoja de información al paciente
4. Conformidad del Jefe de Servicio
5. Cuaderno de Recogida de datos

Hospitalet del Llobregat, junio del 2013.

Firmado:

**Investigadoras principales**