

## ANEXO 1: Una propuesta de resumen estructurado para los autores

### CONTENIDO:

Las comunicaciones deberán contener en su estructura:

<b>Título:</b>
<b>Justificación:</b> poner en dos frases cortas: ¿Cuál es el problema? ¿Qué se sabe? ¿Cuál es el vacío en la evidencia previa? ¿Cuál es la relevancia clínica?
<b>Objetivos:</b> aspectos concretos que se pretenden clarificar expresados de forma clara e inequívoca. Son las preguntas a responder con los datos.
<b>Metodología:</b> <b>Diseño del estudio:</b> explicar con palabras el diseño. Añadir los descriptores: descriptivo, analítico, observacional, experimental, transversal, longitudinal, prospectivo, retrospectivo <b>Población diana:</b> la población a la que se pretenden aplicar los resultados definida con los criterios de inclusión y exclusión. Tamaño aproximado.
<b>Muestra:</b> <b>Tamaño muestral:</b> justificar el tamaño de muestra teórica calculado inicialmente <b>Selección de los sujetos:</b> procedimiento usado para la selección: aleatorio simple, estratificado, conglomerados, consecutivo, conveniencia, etc.
<b>VARIABLES:</b> principales variables para dar respuesta a los objetivos <b>Métodos estadísticos:</b> pruebas estadísticas para examinar asociaciones
<b>Resultados:</b> <b>Tasa de respuesta:</b> $n$ estudiada/ $n$ teórica $\times 100$ presentar los datos necesarios para conocer las características de los sujetos estudiados y dar respuesta a los objetivos. Presentar en el mismo orden que los objetivos. Las prevalencias o magnitudes del efecto (diferencias, Odds ratios, RR, etc.) con IC95%. Los valores P exactos cuando sean $\geq 0,001$ . Puede incluirse una tabla o figura. No hacer interpretaciones ni comparaciones. No incluir resultados que no respondan a los objetivos. Controlar por factores de confusión.
<b>Conclusiones:</b> interpretar, valorar y comparar los resultados presentados. No basar la interpretación exclusivamente en los valores P, sino en las magnitudes del efecto e IC95%. Dar respuesta a cada uno de los objetivos.

**Ejemplo de resumen para ayudar a los autores a escribir su comunicación:**

<b>Título:</b> Una intervención de diálogo de salud reduce los niveles de factores de riesgo cardiovascular: un ensayo controlado aleatorizado en contexto real.							
<b>Justificación:</b> Alta prevalencia de FRCV. Son prioritarias intervenciones no farmacológicas para reducirlos. Los ECA en AP son escasos.							
<b>Objetivos:</b> evaluar los efectos de una intervención de diálogo de salud en AP, para reducir factores de riesgo de ECV.							
<b>Metodología:</b>							
<b>Diseño del estudio:</b> Dos grupos al azar: experimental con diálogo de salud, control con Tto habitual. Seguimiento 1 año. Experimental, controlado, aleatorizado. Ocultación de secuencia de aleatorización, ciego para evaluadores. El diálogo de salud consistió en entrevistas motivacionales y asesoramiento estructurado durante 60-75 min.							
<b>Población diana:</b> Población atendida en 5 centros de salud. >45. N° estimado 10000.							
<b>Muestra:</b>							
<b>Tamaño muestral:</b> n=440 en cada grupo. Total 880. Calculado para una reducción en el IMC=0,35 kg/m <sup>2</sup> , con DE=1,5 kg/m <sup>2</sup> , alfa 5%, potencia 80%.							
<b>Selección de los sujetos:</b> muestreo aleatorio estratificado por centro, edad y sexo a partir de listados de pacientes de los Centros de Salud.							
<b>Variables:</b> colesterol total, Hb1Ac, glucemia ayunas, IMC, cintura, cociente cintura/cadera, PAS, PAD.							
<b>Métodos estadísticos:</b> magnitud del efecto D Cohen. ANOVA medidas repetidas.							
<b>Resultados:</b>							
<b>Tasa de respuesta:</b> Aleatorizados 880. Aceptan 460(52,2%). Llegan al final del seguimiento 342(38,9%). Edad media 55,4 (DE 12,3). 40% mujeres. No diferencias basales entre grupos.							
	Diferencia post-pre				Diferencia entre grupos (a favor de intervención)		
	Grupo Intervención n=165		Grupo control n=177				
	Media (DE)	P	Media (DE)	P	Media (EE Dif)	P*	D Cohen
IMC	-0,35 (1,2)	0,001	-0,05 (1,2)	0,622	0,31 (0,14)	0,031	0,25
Cintura	-1,5 (5,1)	<0,001	0,6 (4,7)	.105	2,1 (0,56)	<0,001	0,44
Cociente C/C	-0,01 (0,1)	0,013	0,01 (0,0)	0,034	0,02 (0,01)	<0,001	0,38
PAS	-1,5 (13,5)	0,163	-1,0 (14,3)	0,408	0,5(1,59)	0,74	
PAD	-0,3 (9,3)	0,731	0,0 (8,9)	0,985	0,3 (1,04)	0,817	
Colesterol	-0,2 (1,1)	0,085	-0,1 (0,9)	0,196	0,1 (0,14)	0,574	
HbA1c	-0,5 (2,5)	0,013	-0,3 (5,2)	0,419	0,17 (0,44)	0,698	
Glucemia	0,0 (0,6)	0,668	-0,1 (0,7)	0,065	-0,1 (0,07)	0,102	
DE=desviación estándar;. EE Dif=error estándar de la diferencia entre grupos; P*=valor P interacción grupo X tiempo.							
<b>Conclusiones:</b> Una intervención de diálogo de salud a la edad media de 55 años, realizada en el entorno de atención primaria ordinaria, mostró un efecto moderado y significativo sobre los niveles de IMC, circunferencia de la cintura y cociente cintura/cadera, y un efecto pequeño y no significativo sobre los demás FRCV.							