

69

CONGRESO NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

A CORUÑA

17-19 OCT 24

CÓMO REALIZAR INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN FARMACIA HOSPITALARIA,
PRINCIPIOS BÁSICOS

DISEÑO Y PRESENTACIÓN DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

ANA HERNÁNDEZ GUÍO

*Unidad Ensayos Fase I Oncohematología.
Unidad START –Fundación Jiménez Díaz*



FARMACIA
360°

ÍNDICE

1. ¿Cómo diseñar un proyecto de investigación?
2. Partes de un proyecto
3. Presentación al CEIM
4. Errores en el diseño
5. Investigación en FH

¿Cómo diseñar un proyecto de investigación?







- × Errores metodológicos
- × Falta de validez externa e interna
- × Resultados no confiables



1 LA IDEA

69 CONGRESO
NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

A CORUÑA 17-19 OCT 24

“La inspiración existe,
pero tiene que
encontrarte trabajando”.

Pablo Picasso



69 CONGRESO
NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

A CORUÑA 17-19 OCT 24

1 LA IDEA

- ✓ Específico y abordable
- ✓ Novedad, relevancia clínica y práctica



2 REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

- Bases de datos científicas: términos MeSH
- Estudios previos
- Vacíos del conocimiento
- Justificar la necesidad de tu estudio



3 HIPÓTESIS

Respuesta a la pregunta de investigación

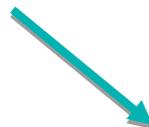
3 HIPÓTESIS

Respuesta a la pregunta de investigación

4 OBJETIVOS



GENERAL



ESPECÍFICOS

5 METODOLOGÍA

QUÉ
QUIÉN
CÓMO
DÓNDE
CUÁNDO
POR QUÉ



5 METODOLOGÍA

- Tipo de estudio
- Criterios de inclusión/exclusión
- Variables
- Recolección de datos
- Cronograma: Diagrama de Gantt
- Limitaciones

Análisis estadístico

- Hipótesis nula y alternativa
- Tamaño muestral
- Pruebas según tipo de datos (t-test, ANOVA, Chi-cuadrado)
- Distribución normal
- Herramientas: SPSS, STATA



69 CONGRESO
NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

A CORUÑA 17-19 OCT 24

Partes de un proyecto de investigación

- 1. Título**
- 2. Resumen**
- 3. Introducción**
- 4. Justificación**
- 5. Hipótesis**
- 6. Objetivos**
- 7. Metodología**

- 1. Consideraciones éticas**
- 2. Cronograma**
- 3. Recursos**
- 4. Resultados esperados**
- 5. Bibliografía**
- 6. Anexos**

1. Título
2. Resumen
3. Introducción
4. Justificación
5. Hipótesis
6. Objetivos
7. Metodología

1. Consideraciones éticas
2. Cronograma
3. Recursos
4. Resultados esperados
5. Bibliografía
6. Anexos

10. Recursos



PRESENTACIÓN AL CEIM

ASPECTOS
EVALUADOS

DOCUMENTACIÓN



1. Carta de solicitud de evaluación del Investigador Principal (Anexo 5)
2. Protocolo del proyecto de Investigación completo
3. Hoja o Cuaderno de Recogida de Datos
4. Hoja de Información al paciente
5. Consentimiento informado del Paciente
6. Autorización del Jefe de Servicio donde se realiza el proyecto (Anexo 6)
7. Autorización del Jefe de Servicio de otros servicios implicados (Anexo 7)
8. Compromiso del Investigador Principal (Anexo 8)
9. CV del Investigador Principal
10. CV de los investigadores colaboradores
11. Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil (en caso de intervención)
12. Documento de asunción de responsabilidad en caso de ausencia de seguro o cobertura parcial. (Anexo 9).
13. Informe del Investigador Principal al CEI (Anexo 10)
14. Solicitud de exención del Consentimiento Informado a los pacientes, solo en el caso de estudios retrospectivos de revisión de historias clínicas (Anexo 11).

1. Carta de solicitud de evaluación del Investigador Principal (Anexo 5)
2. Protocolo del proyecto de Investigación completo
3. Hoja o Cuaderno de Recogida de Datos
4. Hoja de Información al paciente
5. Consentimiento informado del Paciente
6. Autorización del Jefe de Servicio donde se realiza el proyecto (Anexo 6)
7. Autorización del Jefe de Servicio de otros servicios implicados (Anexo 7)
8. Compromiso del Investigador Principal (Anexo 8)
9. CV del Investigador Principal
10. CV de los investigadores colaboradores
11. Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil (en caso de intervención)
12. Documento de asunción de responsabilidad en caso de ausencia de seguro o cobertura parcial. (Anexo 9).
13. Informe del Investigador Principal al CEI (Anexo 10)
14. Solicitud de exención del Consentimiento Informado a los pacientes, solo en el caso de estudios retrospectivos de revisión de historias clínicas (Anexo 11).

ERRORES COMUNES EN EL DISEÑO

ERRORES COMUNES



Apresurarse al inicio

ERRORES COMUNES



Apresurarse al inicio



Revisión bibliográfica inadecuada

ERRORES COMUNES



Apresurarse al inicio



Revisión bibliográfica inadecuada



Objetivos poco claros o medibles

ERRORES COMUNES



Apresurarse al inicio



No considerar aspectos éticos



Revisión bibliográfica inadecuada



Objetivos poco claros o medibles

ERRORES COMUNES



Apresurarse al inicio



No considerar aspectos éticos



Revisión bibliográfica inadecuada



Tamaño muestral insuficiente



Objetivos poco claros o medibles

ERRORES COMUNES



Apresurarse al inicio



No considerar aspectos éticos



Revisión bibliográfica inadecuada



Tamaño muestral insuficiente



Objetivos poco claros o medibles



Falta de planificación

DISEÑO DEFICIENTE



INVESTIGACIÓN EN FH

69 CONGRESO
NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

A CORUÑA 17-19 OCT 24

FARMACIA HOSPITALARIA



69 CONGRESO
NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

A CORUÑA 17-19 OCT 24

DEPENDE DE DÓNDE ESTES...

- × NO INVESTIGACIÓN EN TU HOSPITAL
- × FINANCIACIÓN
- × RECURSOS HUMANOS
- × **TIEMPO**



PROMOVER INVESTIGACIÓN EN
HOSPITALES

TRABAJO ASISTENCIAL-INVESTIGACIÓN

INVESTIGAR EN TU JORNADA LABORAL

FACILITAR

CONCLUSIONES

Planificación inicial

Diseño riguroso

Tiempo

Equipo de investigación

Investigación aplicada en FH



Planificación inicial

Diseño riguroso

Tiempo

Equipo de investigación

Investigación aplicada



VIABILIDAD, SOLIDEZ

**PUBLICACIÓN Y
APLICACIÓN CLÍNICA**



A CORUÑA
17-19 OCT 24

Gracias por su atención

Ana.hernandez.ahg@gmail.com

69

**CONGRESO
NACIONAL**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

