



## Preguntas frecuentes de los pacientes de CHAMP

### P: ¿QUIÉN ESTÁ HACIENDO ESTA EVALUACIÓN?

- R** El estudio se está llevando a cabo en nuestra clínica, en colaboración con investigadores de la Universidad de Washington.

### P: ¿CUÁL ES EL PROPÓSITO DE ESTE ESTUDIO?

- R** El propósito de este estudio es evaluar diferentes enfoques para ayudar a los pacientes de atención primaria a detener el uso nocivo de opioides.

### P: ¿QUIÉN FINANCIÓ ESTE ESTUDIO?

- R** Este estudio está financiado por los Institutos Nacionales de Salud.

### P: ¿QUIÉN REVISÓ Y APROBÓ ESTA EVALUACIÓN?

- R** Los Institutos Nacionales de Salud revisaron y aprobaron la importancia científica de este estudio. La Junta de Revisión Institucional, Advarra, revisó los procedimientos del estudio y determinó que presenta un riesgo mínimo para los participantes.

### P: ¿CUÁNTAS PERSONAS PARTICIPARÁN EN EL ESTUDIO?

- R** Nuestro plan es inscribir a aproximadamente 1200 personas en el estudio.

### P: ¿CÓMO PUEDO ASEGURARME DE QUE EL ESTUDIO ES LEGÍTIMO?

- R** Puede llamar al Dr. John Fortney al (206) 686-6955 y conversar sobre el estudio con él. El nombre del estudio es CHAMP, que significa Colaboración para sanar la adicción y la salud mental en la atención primaria (Collaborating to Heal Addiction and Mental Health in Primary Care).

### P: ¿CÓMO FUI ELEGIDO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO?

- R** Lo invitamos a participar en el estudio porque informó que los opioides le están causando problemas.



**P: ¿TENGO UN TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIOIDES O UN DESORDEN DE SALUD MENTAL?**

**R** Debería hablar sobre esto con su médico de cabecera u otro proveedor de atención médica durante una cita.

**P: ¿CUÁNTO DURARÁ ESTE ESTUDIO?**

**R** Usted participaría en el estudio durante 6 meses. Puede abandonarlo en cualquier momento.

**P: ¿ESTA INVESTIGACIÓN AYUDARÁ A COMPRENDER MI CONDICIÓN? SI ES ASÍ, ¿CÓMO?**

**R** Este estudio ayudará a identificar maneras para mejorar el tratamiento de desórdenes por uso de opioides y síntomas de la salud mental. Si participa en este estudio, recibirá el tratamiento por parte de su médico de cabecera y el administrador de atención médica conductual, quienes podrían ayudarlo a comprender su desorden por uso de opioides y controlar mejor sus síntomas.

**P: ¿QUÉ PODRÍA SUCEDERME, YA SEA ALGO BUENO O MALO, SI PARTICIPO EN ESTE ESTUDIO?**

**R** Si bien el estudio está diseñado para mejorar la calidad de la atención que recibe, no podemos garantizar ningún beneficio clínico por participar. Si su médico le receta una medicación para sus síntomas, es probable que experimente efectos secundarios, tales como dolores de cabeza, náuseas e insomnio. Si recibe asesoramiento, es probable que a veces le resulte molesto.

**P: ¿ES POSIBLE QUE MI CONDICIÓN EMPEORE DURANTE EL ESTUDIO? EN ESE CASO, ¿QUÉ PUEDE SUCEDER?**

**R** Es posible que sus síntomas empeoren durante el estudio. En ese caso, deberá comunicarse con su médico de cabecera e informarle al respecto. Si usted le informa a la persona que está llevando a cabo la encuesta de investigación que sus síntomas empeoraron de manera tal que ahora presenta la intención de hacerse daño, se llevará a cabo un plan de seguridad para usted. Le ofreceremos cinco opciones. La primera opción es derivarlo a un miembro especializado del personal a través de la línea nacional de prevención al suicidio. La segunda opción es llamar al Centro local de crisis. La tercera opción es llamar o concurrir al Centro comunitario de salud. La cuarta opción es ir a la sala de emergencias más cercana. Si ninguna



de estas opciones le parece conveniente, llamaremos a su equipo local de respuesta a emergencias para que vaya a visitarlo. Su alguacil local, por ejemplo, puede actuar en respuesta a emergencias.

**P: ¿QUIÉN ESTARÁ A CARGO DE MI ATENCIÓN? ¿PODRÉ SEGUIR VISITANDO A MI PROPIO MÉDICO?**

- R** Su médico de cabecera estará a cargo de su atención médica. El administrador de atención médica conductual y el psiquiatra asesor ayudarán a su médico de cabecera a controlar su uso de opioides y tratar sus síntomas de salud mental. Su historia clínica solo se mantendrá en su establecimiento.

**P: SI DECIDO PARTICIPAR EN ESTE ESTUDIO, ¿CÓMO AFECTARÁ MI VIDA DIARIA?**

- R** Se le solicitará que complete tres encuestas, las cuales pueden tomarle hasta una hora cada una.

Su administrador de atención médica conductual trabajará en coordinación con su médico de cabecera, quien a su vez se asesorará con un psiquiatra, y lo ayudará a controlar mejor el uso de opioides y sus síntomas de salud mental.

**P: ¿ES CONFIDENCIAL? ¿QUÉ HACEN CON MIS RESPUESTAS?**

- R** Sí, es absolutamente confidencial. Al finalizar la encuesta, las respuestas se almacenan en una base de datos de computadora. No habrá ningún registro en papel y ninguna información que pueda ser utilizada para identificarlo se almacenará en la misma base de datos que contenga las respuestas que usted brindó. Toda la información que reportemos estará en un formato global. Por ejemplo, informaremos el porcentaje de personas que respondieron "sí" o "no" en una pregunta en particular.

**P: ¿QUÉ PRUEBAS O PROCEDIMIENTOS SE REALIZARÁN?**

- R** Participar en la evaluación de investigación no implica que se realicen pruebas o procedimientos médicos de ningún tipo. Participar en esta evaluación de investigación no implica que se extraiga sangre ni se recolecten muestras de orina o saliva. Sin embargo, algunas medicaciones para tratar el desorden por uso de opioides y desórdenes de la salud mental sí requieren algunas pruebas de rutina que implican extraer sangre o recolectar muestras de



---

orina. En caso de que le receten una de esas medicaciones, es posible que su médico de cabecera le solicite realizarse una de estas pruebas de rutina. Además, en caso de posible embarazo, su médico normalmente solicitará que se le realice una prueba de embarazo antes de recetarle algunas medicaciones. Estas pruebas se recomendarán o solicitarán incluso si usted no fuese a participar en la evaluación de investigación.



**P: ¿VOY A RECIBIR UN TRATAMIENTO EXPERIMENTAL?**

**R** No se recetarán medicaciones experimentales. No se utilizarán dispositivos ni tratamientos experimentales. Todos los tratamientos que se le ofrezcan han demostrado ser efectivos o se usan de manera habitual en la atención clínica.

**P: ¿ES POSIBLE QUE RECIBA UN PLACEBO (SUSTANCIA INACTIVA)?**

**R** No

**P: ¿QUÉ PASARÁ CON LAS MUESTRAS QUE PROPORCIONE?**

**R** No se le solicitará que proporcione ninguna muestra para la evaluación de investigación.

**P: ¿OBSERVARÁN MI HISTORIA CLÍNICA?**

**R** Sí.

**P: ¿QUÉ ME SUCEDERÁ AL FINAL DEL ESTUDIO?**

**R** Se le agradecerá por su participación y recibirá un cheque de \$50 por correo, en compensación por haber completado la última encuesta de seguimiento. Al final del estudio, puede volver a atenderse con su médico de cabecera, con el apoyo del administrador de atención médica conductual y el psiquiatra asesor.

**P: ¿SE ME COBRARÁ O PAGARÁ ALGO POR PARTICIPAR EN EL ESTUDIO?**

**R** Se lo compensará con \$50 por la primera encuesta, \$50 por la segunda y \$50 por la tercera y última. Si completa las tres encuestas, recibirá \$150. No se le cobrará ningún gasto vinculado a su participación en este estudio. Si usted generalmente tiene que abonar copagos cuando recibe atención médica en nuestra clínica, puede que se le soliciten los mismos pagos cuando venga a tratar sus síntomas de salud mental. Del mismo modo, si normalmente tiene que hacer copagos por sus medicamentos, tendrá que hacer los mismos copagos por cualquier



medicamento que le hayan recetado para sus problemas personales o emocionales.

**P: ¿ME INFORMARÁN LOS RESULTADOS DEL ESTUDIO?**

**R** Si usted lo solicita, le enviaremos los resultados por correo.

**P: ¿CÓMO PUEDO ABANDONAR EL ESTUDIO EN CASO DE QUE CAMBIE DE OPINIÓN?**

**R** Puede informarle a su clínica y llamar a John Fortney, quien figura en su formulario de consentimiento, o simplemente negarse a completar la encuesta.

**P: ¿QUÉ OTRAS OPCIONES O ELECCIONES TENGO EN CASO DE QUE DECIDA NO PARTICIPAR EN ESTA EVALUACIÓN?**

**R** Puede negarse a participar sin penalización ni pérdida de los beneficios a los que hubiese tenido derecho por participar. Además, puede retirarse del estudio en cualquier momento. Si decide no participar en el estudio, lo mismo podrá recibir cualquier tratamiento por parte de su clínica, incluida la asistencia de un administrador de atención médica conductual y de un psiquiatra asesor.

**P: ¿CON QUIÉN PUEDO COMUNICARME PARA HACER PREGUNTAS Y RECIBIR INFORMACIÓN ACERCA DEL ESTUDIO?**

**R** Puede llamar al investigador principal, John Fortney, al (206) 685-6955  
También puede leer sobre el estudio en <https://champ.psychiatry.uw.edu/>

