

material sobre COVID-19 publicado en dicha web, utilizando el marco teórico de la Behavior Change Wheel (BCW) de Susan Michie et al. (2011) para identificar las estrategias de promoción del cambio de conductas (distancia física, lavado de manos y mascarilla).

Métodos: Dos miembros del equipo revisaron de forma independiente los materiales con información de la COVID19 para la ciudadanía publicados en la web del MSCB. En un primer análisis se descartaron los que no abordaban alguna de las tres conductas clave. Para cada documento seleccionado, se evaluó el uso de cada una de las funciones de intervención del modelo BCW: educación, persuasión, incentivo, coerción, capacitación, restricción, reestructuración ambiental, modelado y habilitación.

Resultados: De los 88 materiales identificados se descartaron 45 por no incluir las conductas objetivo (n = 43). La conducta más abordada fue el lavado de manos (37 de los materiales), seguido en igual proporción por la distancia física y el uso de mascarilla (26 cada una). Los materiales solían incidir en más de una conducta, excepto en 12 de ellos. La función de intervención más utilizada fue educación (en 41 materiales), seguida por capacitación (14), coerción (10) y persuasión (8). La mayoría de los materiales utilizaban estas intervenciones de forma combinada, excepto en el caso de educación, que en 18 materiales se utilizó sin ninguna otra intervención de apoyo.

Conclusiones/Recomendaciones: En la web del MSCB sobre COVID19 para la ciudadanía, la función de intervención más utilizada es educación, y le siguen con menos frecuencia las funciones de capacitación, coerción y persuasión. Ahora bien, para promover un cambio de comportamiento deberíamos: a) aprovechar los conocimientos provenientes de modelos y marcos teóricos aportados por las ciencias del comportamiento en el diseño de campañas y b) incorporar otras funciones de intervención que faciliten la adherencia a estos comportamientos, tales como el modelamiento o la facilitación. Si queremos promover un cambio de conducta, deberíamos ir más allá de transmitir información o consignas normativas, y exponer motivos convincentes para adoptarla, así como ofrecer contextos facilitadores.

1056. VISOR PARA ANÁLISIS FILOGEOGRÁFICO INTERACTIVO DE GENOMAS DE PATÓGENOS EN SALUD PÚBLICA

C. Sánchez Casimiro-Soriguer, J.L. Fernández-Rueda, J. Dopazo, A. Chaves-Sánchez, F.J. García-León, N. Lorusso, J.M. Navarro-Marí, F. García-García, A. Carmona-Ubago

Área Bioinformática de Fundación Progreso y Salud; D.G. Salud Pública y Ordenación Farmacéutica; H. Virgen de las Nieves; Hospital San Cecilio; Junta de Andalucía; Departamento de Metafísica. Universidad de Sevilla.

Antecedentes/Objetivos: En la vigilancia de salud pública está aumentando el interés por el análisis filogenético. La capacidad de secuenciación, reducción de sus costes y rapidez en obtener resultados, hacen que esta sea una herramienta de uso cada vez más habitual. Sin embargo, hay dificultades para que los datos genómicos sean interpretables en la práctica diaria de salud pública. Nuestro objetivo fue desarrollar un visor interactivo para el análisis filo-geográfico en salud pública.

Métodos: Los datos epidemiológicos proceden del sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía. Las secuencias genómicas de los patógenos se obtuvieron de diferentes fuentes públicas y de análisis propios, alineándose con respecto a las secuencias de referencia. El visor se desarrolló con Augur del paquete nextstrain (<https://nextstrain.org/>) disponible en GitHub, para: 1) Generar el árbol filogenético 2) Generar el árbol de tiempo, 3) Obtener las mutaciones a nivel de nucleótidos y de aminoácidos, 4) Exportar los resultados a formato json para su posterior visualización con Augur.

Resultados: Se ha construido un visor que permite hasta el momento, visualizar los resultados de la secuenciación genómica de Listeria, Influenza, SARS-CoV-2 y Salmonella, disponible en <http://nextstrain.clinbioinfospa.es/>.

Una versión de acceso restringido, incluye además de las características filogenéticas de cada muestra, sus datos epidemiológicos básicos asociados. La aplicación permite visualizar la disseminación de las mutaciones en el tiempo y espacio. El estudio filogenético permite distintos formatos de visualización, teniendo en cuenta una escala temporal o de divergencia. Entre otras opciones, permite ver el número de descendientes de cada rama, divergencia, nucleótidos, fecha estimada de la mutación y procedencia de los ancestros. El visor permite ilustrar las diferencias entre un brote de fuente común (listeriosis) de otro de transmisión persona a persona con brotes localizados e identificación de cluster a priori ocultos (COVID-19).

Conclusiones/Recomendaciones: Este visor puede ser de ayuda a la vigilancia en salud pública, por lo que es recomendable y factible la incorporación sistemática de la secuenciación genómica, de forma prioritaria en el caso del SARS-CoV-2.

Financiación: COVID-0012-2020. Programa de Investigación clínica en COVID-19 de Andalucía.

1061. DESAFÍOS PARA LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN SALUD EN TIEMPOS DE LA COVID-19

M.L. Vázquez, I. Vargas, C. Jacques-Aviñó, A. Berenguera, M. Rubio, L. Ollé, A. Miranda-Mendizabal, V. Espinel, A. Oliver, et al.

Consorci de Salut i Social de Catalunya; IDIAP-Jordi Gol; UAB; Universitat de Girona; Parc Sanitari Sant Joan de Déu; CIBERESP; GREDS-UPF.

Antecedentes/Objetivos: Las medidas adoptadas frente a la pandemia de la COVID-19 (confinamiento, aumento de distancia física, reducción de contactos) afectan de maneras diversas al desarrollo de la investigación en salud pública en general, y de la investigación cualitativa en particular, que se caracteriza por ser intensiva en trabajo de campo e interacción entre investigadores/as y con los/as participantes. El objetivo es analizar las implicaciones de la pandemia para el desarrollo de la investigación cualitativa en salud y generar recomendaciones para estudios en curso y futuros.

Métodos: Estudio descriptivo, con aproximación doble: a) revisión narrativa de la bibliografía sobre las implicaciones para la investigación cualitativa en salud en el contexto de la COVID-19, tanto abordajes teóricos, como experiencias prácticas; b) se discutirá y completarán los resultados en una reunión de personas expertas con distintos perfiles y experiencia en investigación cualitativa. Se abordará el impacto sobre el trabajo de campo, rigor y calidad de la investigación, ética, impacto en investigadores/as, disseminación de resultados y financiación.

Resultados: Las medidas adoptadas tienen implicaciones inmediatas para las investigaciones cualitativas en salud: 1) afectan al trabajo de campo, la colaboración con las instituciones y comunidades y disseminación de resultados, donde la sustitución del contacto presencial por el on-line, requerirá el desarrollo de nuevas habilidades, cambios/adaptación de las técnicas y fuentes de datos; 2) implicaciones en el rigor y calidad de los datos y su interpretación, relacionadas con el establecimiento de una comunicación diferente, el acceso desigual a la tecnología entre los potenciales grupos de informantes o a los contextos de observación; 3) implicaciones éticas de los cambios, relacionadas con el anonimato, autonomía y el apoyo psicológico potencialmente necesario, que requerirán tratamiento; 4) impacto desigual de las medidas sobre investigadores/as (consecuencias laborales, de género y salud) y desvío de los fondos de investigación hacia estudios cuantitativos centrados en la COVID-19, limitando la producción científica áreas que requieren de una aproximación cualitativa.

Conclusiones/Recomendaciones: El contexto de pandemia, con limitado contacto físico y social, representa desafíos importantes para el desarrollo de la investigación cualitativa en salud, que obligaran a adoptar medidas para que las investigaciones en curso y futuras se desarrollen sin que peligre su calidad y sin perjudicar a lo/as informantes y profesionales.