



JUSTIFICACION DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS

MEMORIA CIENTÍFICA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

1ª ANUALIDAD	2ª ANUALIDAD	3ª ANUALIDAD	MEMORIA FINAL	X
--------------	--------------	--------------	---------------	---

Número Expediente: 2012/077

Investigador Principal: José Luis Carballo Crespo

Equipo de investigación: José Pedro Espada Sánchez, Olaya García Rodríguez, José Ramón Fernández Hermida, Roberto Secades Villa, Mireia Orgilés Amorós, José Antonio Piqueras Rodríguez, Virtudes Pérez Jover, M^a Ángeles Cano Poveda, M^a del Mar Sanz Pérez, Sergio Fernández, Jesús Martí.

Título del Proyecto o subproyecto: Intervención grupal breve en pacientes que abusan del alcohol

Título del Proyecto Coordinador en el que se integra (sólo en caso de ser un subproyecto):

Organismo: Universidad Miguel Hernández de Elche

Centro: Facultad de Ciencias Sociosanitarias

Departamento: Psicología de la Salud

Fecha de finalización: 28/05/2016

Año Convocatoria: 2012

Área temática: Coste social de las drogodependencias, Coste sanitario de las drogodependencias y tratamiento de los problemas relacionados con el consumo de alcohol

Palabras clave: Intervención breve, alcohol, intervención grupal, abuso

RESUMEN: (Objetivo, ámbito de estudio, sujetos de estudio, instrumentalización, resultados, conclusiones. Máximo 2.000 palabras.)

El consumo de alcohol en nuestro país y las consecuencias derivadas del mismo suponen un importante problema de salud pública con elevados costes sanitarios y sociales. En este proyecto se pretende analizar la eficacia y eficiencia de un programa de intervención breve grupal para bebedores problemáticos, el Tratamiento de Autocambio Dirigido de los Dres. Sobell. Para ello se realizará un diseño experimental donde, al menos 120 pacientes, reclutados en centros de atención primaria de Asturias y Alicante, que realicen un uso problemático de alcohol, serán divididos en dos grupos de 60 sujetos (un grupo donde se aplicará la modalidad grupal de la intervención y otro grupo donde se aplicará la modalidad individual). Se espera que estas intervenciones tengan éxito en la reducción de la frecuencia y cantidad de consumo de alcohol, el aumento de días de abstinencia, así como la reducción de consecuencias negativas asociadas al consumo. Se espera mejor eficiencia de la intervención grupal. Se pretende dotar de herramientas eficaces y eficientes a los centros de atención primaria para que puedan abordar estos problemas y prevenir problemas más graves relacionados con el consumo de alcohol.



ARTÍCULOS PUBLICADOS, PONENCIAS, COMUNICACIONES, LIBROS/CAPÍTULOS, TESIS DOCTORALES, TRABAJOS DE GRADO Y CUALQUIER OTRA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA GENERADA COMO CONSECUENCIA DE LA ACCIÓN: Se adjuntará una separata en papel de cada uno de ellos junto con la memoria técnica de la anualidad correspondiente y se remitirá una copia en formato digital a pndinvestigacion@msssi.es para el fondo bibliográfico de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.

Artículos publicados

Carmona, A., **Carballo, J.L.**, & García-Rodríguez, O. (2015) Intención de cambio y búsqueda de ayuda en bebedores problemáticos. *Health and Addictions/Salud y Drogas* 15 (2), 127-136

Carmona, A., Carballo, J.L., & Tirado, S. (en prensa) Barriers for identification and treatment of problem drinkers in Primary Care. Revista: *Gazeta Sanitaria*

Artículos en revisión (serán remitidos al PNSD una vez publicados)

Carballo, J.L., Carmona, A., Sobell, L., & Sobell, M. (en revisión). Programa de Auto-cambio Dirigido en abuso de alcohol en población española: un estudio de caso. Revista: *Psicología Conductual*

Artículos en elaboración (serán remitidos al PNSD una vez se elabore y publique cualquier estudio que se derive de los resultados de este proyecto)

Carballo, J.L. (en elaboración) Efectividad del programa modera tu consumo de alcohol en una muestra de bebedores problemáticos españoles.

Capítulos de libro

Coloma-Carmona, A. y **Carballo, J.L.** (en prensa). Intervención breve en conductas adictivas. En J.L. Graña Gómez y R. Secades Villa (Eds), *Psicología de la adicción a las drogas: teoría, evaluación y tratamiento*. Madrid: Pirámide

Ponencias

Carballo, J.L., (2014) Intervención breve en atención primaria con bebedores problemáticos. Paper presented at the V Jornadas Asturgalaicas Socidrogalcohol, Gijón.

Carballo, J.L. (2016). Es la adicción una enfermedad. Presentada en Congreso Nacional de Estudiantes de Psicología, Elche.

Carballo, J.L. (2016). Factores psicosociales implicados en la adicción a alcohol. Presentada en la Jornada de "ciencia con tapas", Elche.

Comunicaciones Póster

Mrozowicz Gaudyn, D., García Rodríguez, M., Carballo, J. L., Pérez Jover, V., García Rodríguez, O. y Botella Bevia, F. (2014, abril). Consumo de riesgo de alcohol e intención de cambio en población española. Póster presentado a las *XLI Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol*, Sevilla.

García Rodríguez, M., Mrozowicz Gaudyn, D., Carballo, J. L., Pérez Jover, V., Lloret Irlles, D. y Rodríguez Marín, J. (2014, abril). Indicadores de consumo de riesgo de alcohol. Póster presentado a las *XLI Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol*, Sevilla.

Mrozowicz-Gaudyn, D., Carballo, J.L., Coloma Carmona, A., Espada, J.P., Pérez-Jover, V., García-Rodríguez, O., Secades-Villa, R. y Fernández-Hermida, J.R. (2014, junio). Perfil del bebedor problemático de alcohol en población española. Póster presentado al *IX Congreso Iberoamericano de Psicología*, Lisboa.



Mrozowicz-Gaudyn, D., Carballo, J.L., Coloma Carmona, A., Espada, J.P., Pérez-Jover, V., García-Rodríguez, O., Secades-Villa, R. y Fernández-Hermida, J.R. (2014, junio). Diferencias entre bebedores problemáticos que realizan o no atracón. Póster presentado al IX Congreso Iberoamericano de Psicología, Lisboa.

Mrozowicz-Gaudyn, D. & Carballo JL. (Septiembre, 2014). "Hazardous drinking profile among Spaniards", 11TH INEBRIA CONFERENCE, Varsovia (Polonia).

Mrozowicz-Gaudyn, D., Carballo, J.L., **Coloma Carmona, A.**, Pérez-Jover, V., Cano-Poveda, M.A., Mar Sanz Pérez, M.M. (2014). *Efectividad del Programa de Auto-cambio Dirigido en bebedores problemáticos españoles: Dos estudios de caso*. Póster presentado en las Jornadas SEPCyS - "Psicología Clínica y Psicología Sanitaria: Retos profesionales y científicos". Almería

Mrozowicz-Gaudyn, D., Carballo, J.L., Coloma Carmona, A., Zazo Menargues, J.M.; Medina Toro, A.M.; Urbán, F.; Candela García, I.; Martín Lafoz, J.C.; Huertas Ripoll, M.; Molina Macia, M.M. y Medina Martínez, M.A. (2015). *Barreras para la identificación e intervención breve con bebedores problemáticos en Atención Primaria*. Póster presentado en Jornadas em XLII Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol. Logroño.

García Sánchez, G., Coloma-Carmona, A., Carballo, J.L. y Pérez-Jover, V. (2016). *Modera tu Consumo de Alcohol: una intervención grupal breve*. Póster presentado en XLIII Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol. Alicante

García Sánchez, G. Carballo, J.L. y Coloma-Carmona, A. (2015). *Aplicación del programa Modera tu Consumo de Alcohol: un estudio de caso*. Póster presentado en la 16ª Escuela de Otoño de Socidrogalcohol. Madrid.

Premios

Primer Premio Comunicación Póster en la 16 Escuela de Otoño de Socidrogalcohol. García Sánchez, G., Carballo Crespo, J. L., & Coloma-Carmona, A. (2015). *Aplicación del programa Modera tu Consumo de Alcohol: un estudio de caso*.

OBJETIVOS

PLANTEADOS: (Transcribir los del proyecto original)

Analizar la efectividad y eficiencia de un tratamiento grupal breve basado en el Modelo de Tratamiento de Autocambio Dirigido (*Guided Self-Change Treatment Model, GSTM*) en pacientes que presentan abuso de alcohol en los servicios de atención primaria.

Objetivos específicos:

- . 1) Adaptar y traducir al castellano del programa de tratamiento GSTM para bebedores problemáticos a población española
- . 2) Analizar la efectividad del GSTM en su modalidad grupal en comparación a la modalidad individual sobre la reducción del consumo de alcohol y el aumento del número de días de



abstinencia.

- . 3) Analizar el costo-eficiencia del GSTM en su modalidad grupal en comparación a la modalidad individual, en términos de tiempo invertido y costes del servicio.
- . 4) Analizar la calidad del servicio y satisfacción de los pacientes con el GSTM.

ALCANZADOS: (Ordenar de igual forma que los planteados. En el caso de proyectos coordinados, el coordinador deberá describir además el desarrollo de la coordinación entre subproyectos en este año, y los resultados de dicha coordinación con relación a los objetivos globales del proyecto).

1) El primer objetivo fue alcanzado al 100% durante la primera anualidad. Se llevó a cabo tanto la traducción de las herramientas de evaluación como los relacionados con el programa de intervención. Se elaboró un capítulo de libro que recogía una revisión de las herramientas de intervención breve con la información recogida de los materiales que posteriormente fueron traducidos y adaptados.

2) En relación al segundo objetivo, también fue alcanzado al 100%. Durante el primer año, para iniciar el reclutamiento se recabaron datos a nivel nacional, a través de una web diseñada para el proyecto del consumo de riesgo de alcohol entre la población general y su intención de cambiar y solicitar ayuda. Se recogió información de 3000 consumidores. De estos datos se ha elaborado un artículo y varias comunicaciones póster.

Durante el primer año, también se inició el reclutamiento de participantes a través de centro de atención primaria, dada la dificultad de esta tarea se realizó un análisis de las principales barreras que el personal sanitario tiene a la hora de identificar pacientes que abusan del alcohol en más de 90 profesionales, encontrándose como factor fundamental que los pacientes no reconozcan un consumo problemático. Este análisis de barreras ha dado lugar a un artículo, que se encuentra en revisión, y varias comunicaciones póster.

Durante la segunda y tercera anualidad se llevaron a cabo las evaluaciones e intervenciones grupales como individuales en personas que abusan del alcohol. También se realizaron los seguimientos de los primeros grupos de pacientes.

Por otra parte, se llevaron a cabo otras estrategias de reclutamiento como el uso de carteles en lugares clave y los anuncios en prensa. Todo ello permitió llegar a 150 personas susceptibles de participar de las cuales 100 cumplían con los criterios o completaron el estudio. En relación al objetivo se ha encontrado que, tanto la intervención individual como grupal, se muestra efectiva al finalizar el tratamiento a la hora de reducir el número de unidades de bebidas estándar (UBES) consumidas pasando de una media de 12 a 6 por semana, han aumentado los días de abstinencia pasando de 5 a 7 y el porcentaje de sujetos que realiza atracón al menos una vez al mes se redujo del 90% al 43%. En el seguimiento el 45% seguían realizando atracón una vez por mes.

De estos resultados se está elaborando un artículo, y otro está en revisión, además se han presentado varias ponencias y comunicaciones póster, siendo uno de ellos ganador de un premio en la Escuela de Otoño de Soidrogalcohol, celebrada en Madrid en noviembre de 2015.

3) El tercer objetivo también se ha completado al 100%. Se ha realizado un análisis de los costes económicos y temporales teniendo en cuenta el dinero concedido para la ejecución del proyecto (p.ej., beca y contrato, estrategias de reclutamiento, publicidad, impresión de materiales, etc.), así como costes asociados a los lugares dónde se realizaron (p.ej., desplazamientos). Se ha estimado un coste total de 30.000€ para 100 participantes, lo que equivale a 300€ por paciente al que se le han dedicado un total de 6 días (6 horas de trabajo- 1 por día), sin tener en cuenta el tiempo para el reclutamiento, solamente evaluaciones e intervenciones. Teniendo en cuenta que las intervenciones grupales incluían a un mínimo de 4 personas de grupo, esos costes por pacientes son menores, siendo el económico de 75€ y el temporal (en este caso 1,5 horas/día) de 23 minutos por persona. Por lo tanto se produce un ahorro tanto en términos de tiempo como de gasto económico.

4) El cuarto objetivo también se cumplió al 100%. En relación a la calidad del servicio en términos de la atención recibida y las instalaciones utilizadas (p.ej., facilidad de acceso), el 90% de los participantes refirieron que eran mejor de lo que esperaban o igual a lo que esperaban. Por otro lado, el 95% recomendarían el servicio a otros y el 98% se mostraron satisfechos con el servicio, el 73% muy satisfechos.



METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO

PROYECTADO:

Primera anualidad: Adaptación y traducción de materiales del GSCT, Estancia Formativa en la Clínica de Autocambio Dirigido de la Nova Southeastern University (NSU) Florida, Contacto con centros de atención primaria y planificación de las fases de la investigación. Formación de evaluadores y terapeutas. Selección de participantes

Segunda y tercera anualidad se proyectaron las siguientes tareas: Selección de participantes, distribución en grupos, sesiones de evaluación inicial y durante el tratamiento, aplicación del tratamiento; Sesiones de evaluación de seguimiento y de evaluación de informantes colaterales; Evaluación de la coste-eficiencia; Elaboración de publicaciones, difusión de resultados informes de seguimiento y final y difusión de resultados.

EJECUTADO:

Todas las fases planificadas fueron ejecutadas. Dadas algunas dificultades y cambios que fueron surgiendo, especialmente en la localización de participantes, se pidieron diversas modificaciones y una prórroga (aprobadas todas por el PNSD) que han permitido que se finalicen las fases del proyecto. A continuación se detallan:

- 1) Se finalizó el proceso de búsqueda de materiales, adaptación y traducción del programa de tratamiento Guided Self-change, con la autorización de los autores del mismo, los Dres. Sobell.
- 2) Se realizó la estancia formativa del IP en Estados Unidos, con los Dres. Sobell en septiembre de 2013.
- 3) Se llevaron a cabo reuniones presenciales y virtuales con los investigadores participantes para la planificación del proyecto.
- 4) Se desarrolló un programa de formación específica para evaluadores y terapeutas en el que participaron los implicados en el proyecto, investigadores y personal contratado.
- 5) Se contactó con centros de atención primaria llegando a más de 100 profesionales sanitarios que posteriormente participaron en el estudio de dos formas: a) reclutando participantes y b) respondiendo una encuesta sobre barreras a la hora de identificar bebedores problemáticos.
- 6) Para el reclutamiento, se publicó la investigación en prensa, se colgaron carteles en lugares clave y se participó en actividades divulgativas (p.Ej., noticias en prensa)
- 7) Se llevó a cabo el proceso de selección, evaluación inicial y seguimiento, así como, intervención tanto a nivel grupal como individual, en un total de 100 participantes. Todo ello se llevó a cabo en los propios centros de salud y las dependencias del Centro de Psicología Aplicada de la UMH y la Unidad de Conductas Adictivas de la Universidad de Oviedo. A este aspecto hay que sumarle que se ha creado y recogido información a través del página web <http://mca.umh.es/> a nivel nacional de consumo de alcohol de riesgo e intención de cambio, como resultado añadido a la selección de participantes y a la divulgación del proyecto entre la población.
- 8) Se evaluaron tanto la satisfacción de los pacientes como la calidad percibida del servicio y se recogió información sobre los costes temporales y económicos de las intervenciones
- 9) Se han elaborado comunicaciones para congresos (9 póster y 3 ponencias invitadas), 1 capítulo de libro, 3 artículos y se continúan elaborando uno final. Se han cumplimentado todos los informes pertinentes.
- 10) Durante la duración del proyecto además se formó a 3 investigadores que estuvieron implicados y contratados. Por motivos laborales de las personas contratadas y la duración de 12 meses de la beca no hubo continuidad de una única persona, aunque se habían solicitado 36 meses solamente se concedieron 12 meses que redujo la estabilidad del personal. En cualquier caso las 3 personas recibieron formación, tanto a nivel clínico como de investigación, estando una de ellas inscrita en el programa de doctorado de la UMH.



**ACTIVIDADES
PROYECTADAS:**

Adquisición de material inventariable y fungible, Traducir y adaptar materiales, elaboración de página web, elaboración de folletos y cárteles, contacto con centros de atención primaria, planificación de fases de investigación. Reclutamiento de participantes, Evaluación y tratamiento de pacientes con abuso de alcohol, evaluación de calidad y eficiencia de la intervención, difusión de resultados, elaboración de bases de datos, informes y publicaciones.

EJECUTADAS:

Para poder cumplir con las distintas fases del proyecto descritas en el apartado anterior se desarrollaron una serie de actividades que se describen a continuación de forma más detallada:

- 1) Se completó al 100% la adquisición del equipamiento necesario en la primera anualidad
- 2) Durante la duración del proyecto se adquirió el material fungible necesario para funcionar y se hicieron gastos para cárteles, folletos, fotocopias de material de evaluación e intervención, etc.
- 3) Se contó con dos traductores profesionales para completar tanto la traducción del programa de tratamiento como diversas publicaciones.
- 4) Se creó una página web con el Centro de Investigación Operativa de la UMH, que además ha estado realizando las labores de mantenimiento. Esta web <http://mca.umh.es/> permitió recoger datos de consumo problemático de alcohol e intención de cambio en población española, puesto que no existen datos al respecto, y sirvió como ayuda en el reclutamiento de participantes para el estudio.
- 5) Se colaboró activamente con centros de atención primaria, hospitales, centros sociales y se contactó con ayuntamientos, autoescuelas y asociaciones de pacientes, llegando a establecerse convenios para la aplicación del programa con Vinalopó Salud y el Hospital General Universitario de Elche. Se difundió en prensa el estudio en medios de prensa local y se pusieron anuncios (la Verdad y diario Información), así como, en las universidades y sus medios de difusión.
- 6) Se mantuvieron reuniones presenciales (en Oviedo y en Elche) y virtuales con los investigadores y de formación para evaluadores y terapeutas
- 7) Entre 2014 y 2016, las evaluaciones, intervenciones y seguimientos se llevaron a cabo en centros de salud y hospitales de Elche, Torrevieja y Alicante, así como, en la Unidad de Conductas Adictivas Universidad de Oviedo y el Centro de Psicología Aplicada de la UMH.
- 8) Todos los pacientes atendidos rellenaron, además, encuestas de calidad y satisfacción con el servicio, y al mismo tiempo, se están recogiendo datos sobre el coste temporal y económico de las intervenciones grupales e individuales.
- 9) Se elaboraron comunicaciones y presentaron los resultados de la investigación en congresos nacionales e internacionales (ver apartado de publicaciones)
- 10) Se crearon bases de datos con SPSS, se codificaron e introdujeron los datos y se realizaron los análisis pertinentes para analizar la efectividad y la eficiencia del programa, así como, de la calidad y satisfacción del servicio.
- 11) En cuanto a publicaciones se escribió un capítulo de libro que se encuentra en prensa, tres artículos (dos de ellos en revisión) y se está finalizaron un cuarto. Toda las publicaciones serán enviadas al PNSD una vez publicadas.
- 12) Se elaboraron los diversos informes describiendo las actividades llevadas a cabo.

EN CASO DE FINANCIACIÓN DE ESTANCIA AVALADA POR EL NIDA:

NO PROCEDE

APLICABILIDAD Y UTILIDAD PRÁCTICA DE LOS RESULTADOS EN EL ÁREA DE LAS DROGODEPENDENCIAS. (En caso de memoria final)

El objetivo final de esta investigación era dotar a la comunidad sanitaria de una nueva estrategia eficiente, efectiva y eficaz para abordar las problemáticas relacionados con el alcohol tan frecuentes en nuestro país, dados los elevados gastos directos e indirectos que genera, tanto a nivel de salud física, como psicológica y social. Este programa ya está adaptado, traducido y validado para que pueda ser usado por los profesionales. Se trata de una medida que podrá ser utilizada para la



prevención de problemas más graves que conllevan a consecuencias más serias relacionadas con el consumo y abuso continuado del alcohol.

Este proyecto ha servido para sensibilizar a los profesionales sanitarios en relación al consumo problemático de alcohol, dado que la preocupación principal hasta ahora eran los dependientes, y había un desconocimiento general sobre el consumo de riesgo de alcohol y sus consecuencias. Se espera que el GSCT pueda ser de utilidad para implementarlo dentro de los servicios de atención primaria como estrategia de intervención breve para bebedores problemáticos, tanto en su modalidad individual como grupal. En este sentido algunas unidades hospitalarias de la provincia de Alicante han mostrado su interés en implementarlo. Esta intervención podría ser también aplicada a otros contextos con el de los servicios sociales y el ámbito educativo e incluso las autoescuelas en sus programas para recuperar puntos de carné de conducir, dado el elevado número de personas que pierden su licencia por positivos en alcoholemias.

El IP del proyecto seguirá aplicando el programa desde el Centro de Psicología Aplicada de la UMH, dado que durante el proyecto, ha sido nombrado director de la Unidad de Conductas Adictivas e Intervención Breve (UCAB). Esta unidad da servicio a la comunidad universitaria y también colabora con departamentos de salud de la provincia de Alicante.

En cualquier caso, resultan necesarios nuevos estudios que ayuden a sensibilizar a la población y personal sanitario sobre la importancia de intervenir sobre el consumo de alcohol de riesgo dado que, la experiencia con este proyecto nos ha permitido ver, el desconocimiento que existe sobre los riesgos del uso excesivo del alcohol y el estigma asociado a recibir ayuda para promover consumos responsables y en límites de bajo riesgo.

TRANSFERENCIA Y DIFUSIÓN DE RESULTADOS A LA CIUDADANÍA: ACCIONES LLEVADAS A CABO. (En caso de memoria segunda anualidad y final)

- 1) El proyecto cuenta con una web, <http://mca.umh.es/> para poder recoger datos de consumo problemático de alcohol e intención de cambio en población española, puesto que no existen datos al respecto, y sirve como ayuda en el reclutamiento de participantes para el estudio. La web tiene un gran número de visitas y un total de 3000 personas contestaron al cuestionario que aparece en la web.
- 2) Se ha creado una cuenta de twitter y de facebook en las que se informa de las novedades del proyecto y otros temas relacionados con el mismo @ucabumh y https://www.facebook.com/Unidad-de-Conductas-Adictivas-e-Intervenci%C3%B3n-Breve-UCAB-1706337896270797/?ref=aymt_homepage_panel
- 3) Se han impartido seminarios entre sanitarios, pacientes en más de 20 centros de salud y asociaciones de pacientes.
- 4) Se impartieron seminarios para estudiantes de titulaciones sanitarias: psicología, farmacia, medicina y terapia ocupacional.
- 5) Se impartieron charlas para padres y estudiantes en centros educativos de secundaria de Elche y Alicante.
- 6) Se participó también en jornadas científico-divulgativas dirigidas a población general, como las organizadas por el Instituto de Biotecnología de la UMH "Ciencia con tapas" para difundir el proyecto.
- 7) Se presentaron noticias y anuncios en prensa (La Verdad y Diario Información) y revistas de divulgación científica (UMH Sapiens).
- 8) Se han repartido folletos y carteles reflejando la utilidad del proyecto en lugares estratégicos a nivel sanitario (centros de salud) y social (centros sociales, autoescuelas, universidades).

PATENTES U OTROS RESULTADOS EXPLOTABLES COMERCIALMENTE QUE SEAN CONSECUENCIA DEL PROYECTO. (En caso de memoria final)

NO PROCEDE

OTRAS SUBVENCIONES O RECURSOS (INCLUIDOS FONDOS PROPIOS) QUE FINANCIAN ESTE PROYECTO O PENDIENTES DE RESOLUCIÓN: importe, procedencia y aplicación

NO PROCEDE



MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

SUBVENCIONES O AYUDAS SOLICITADAS PARA ESTE PROYECTO Y NO CONCEDIDAS:
organismo, convocatoria y cantidad.

NINGUNA

OTRAS CONSIDERACIONES QUE SE DESEE HACER CONSTAR:

En esta fecha se remite también por correo electrónico, a la dirección pndinvestigacion@msssi.es la presente memoria y copia de toda la producción científica generada como consecuencia del proyecto.

En a de de 2016

NOMBRE Y FIRMA DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL