



"La opinión del Médico Residente sobre la formación en Medicina Interna y sus expectativas de futuro"

RESULTADOS PRINCIPALES



OBJETIVOS

ANALIZAR:

- El proceso de elección de la especialidad
- La satisfacción personal con la residencia
- Las expectativas y su grado de cumplimiento
- La Medicina Interna comparada con otras especialidades
- Las expectativas ante las nuevas áreas de desarrollo de la Medicina Interna
- La valoración y las opiniones sobre la **SEMI**

METODOLOGÍA

Análisis cualitativo (fase 1)..... Encuesta de opinión (Fase 2)

ANÁLISIS CUALITATIVO

- **8 entrevistas en profundidad** con residentes de MI de diferentes años (3 R1, 1 R2, 4 R5)
- **2 grupos de Discusión** en los que han participado **16 MIR** de diversos años (4 R1, 5 R2, 3 R3, 1 R4, 3 R5)

METODOLOGÍA

ENCUESTA DE OPINIÓN

- Universo:** Médicos Residentes de Medicina Interna, ejerciendo su actividad en España (≈1.200)
- Muestra:** **228 entrevistas** (19%)
- Error:** Error máximo para el total de la muestra de $\pm 5,9 \%$, con un nivel de confianza del 95,5% siendo $p=q=50\%$
- Distribución:** Distribución proporcional por Comunidades Autónomas y año MIR
- Selección:** No aleatoria. Control de las variables de distribución
- Entrevista:** Auto-cumplimentada por el residente
- Tratamientos:** Tabulación estadística de todas las preguntas del cuestionario con las principales variables de clasificación

CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

Distribución de la muestra	TOTAL (n=228)
COMUNIDADES AUTÓNOMAS	%
- Cataluña	19,3
- Andalucía	17,5
- Madrid	17,1
- Castilla León	8,8
- Castilla-La Mancha	7,5
- Aragón	4,8
- Comunidad Valenciana	3,9
- Murcia	3,5
- Cantabria	3,1
- Galicia	3,1
- País Vasco	3,1
- Islas Canarias	2,6
- Asturias	2,2
- Islas Baleares	1,8
- Navarra	0,9
- Extremadura	0,4
- Sin datos	0,4
ZONAS GEOGRÁFICAS:	
- Norte/Noroeste	12,3
- Noreste	29,8
- Centro	33,4
- Sur	24,1
- Sin datos	0,4

CARACTERÍSTICAS DE LOS CENTROS

Datos de los centros	TOTAL (n=228)
TIPO DE ENTIDAD: <ul style="list-style-type: none"> - Pública - Privada - Mixto/otros - Sin datos 	% 93,5 - 6,1 0,4
TIPO DE HOSPITAL: <ul style="list-style-type: none"> - Comarcal - De área - De referencia - Sin datos 	7,5 23,2 68,4 0,9
NÚMERO DE CAMAS TOTALES: <ul style="list-style-type: none"> - Menos de 500 camas - De 500 a 1000 camas - Más de 1000 camas - Sin datos - Mediana 	24,1 41,7 32,5 1,7 776 camas

CARACTERÍSTICAS DE LOS MÉDICOS

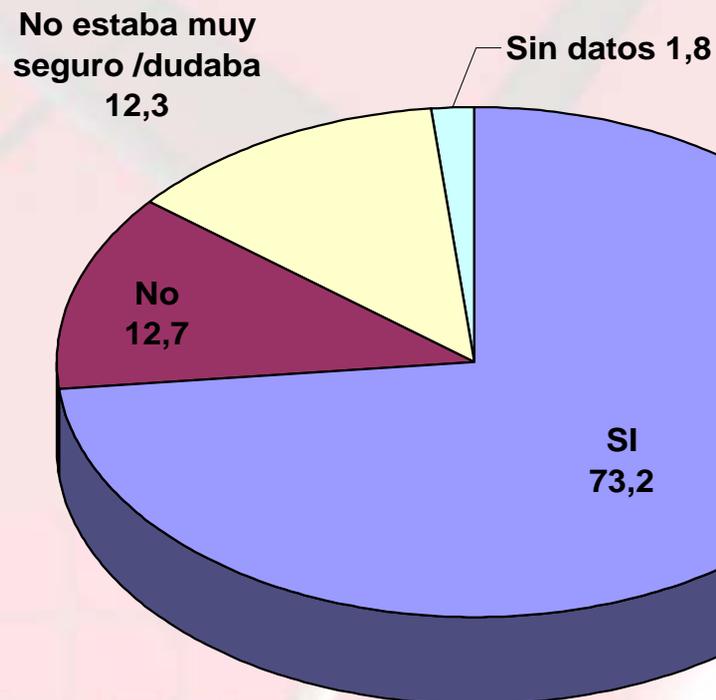
Datos del médico colaborador	TOTAL (n=228)
GENERO:	%
- Varones	29,8
- Mujeres	69,3
- Sin datos	0,9
EDAD:	
- ≤ 25 años	11,4
- De 26 a 27 años	32,0
- De 28 a 29 años	35,6
- ≥ 30 años	19,7
- Sin datos	1,3
- Mediana	27,3 años
AÑO DE RESIDENCIA:	
- R1	17,5
- R2	18,4
- R3	19,3
- R4	22,9
- R5	21,5
- Sin datos	0,4
Nº DE MESES QUE HA ROTADO DENTRO DEL SERVICIO DE MI:	
- No ha rotado / No procede	7,5
- Menos de 1 año	37,7
- De 1 a 2 años	37,3
- Más de 2 años	17,5
- Mediana	11,4 meses
Nº MESES QUE HA ROTADO FUERA DEL SERVICIO DE MI:	
- No ha rotado / No procede	17,1
- Menos de 1 año	23,7
- De 1 a 2 años	43,0
- Más de 2 años	16,2
- Mediana	13,6 meses

ALGUNOS RESULTADOS

**¿ era MI vuestra primera
opción en la elección de
especialidad ?**

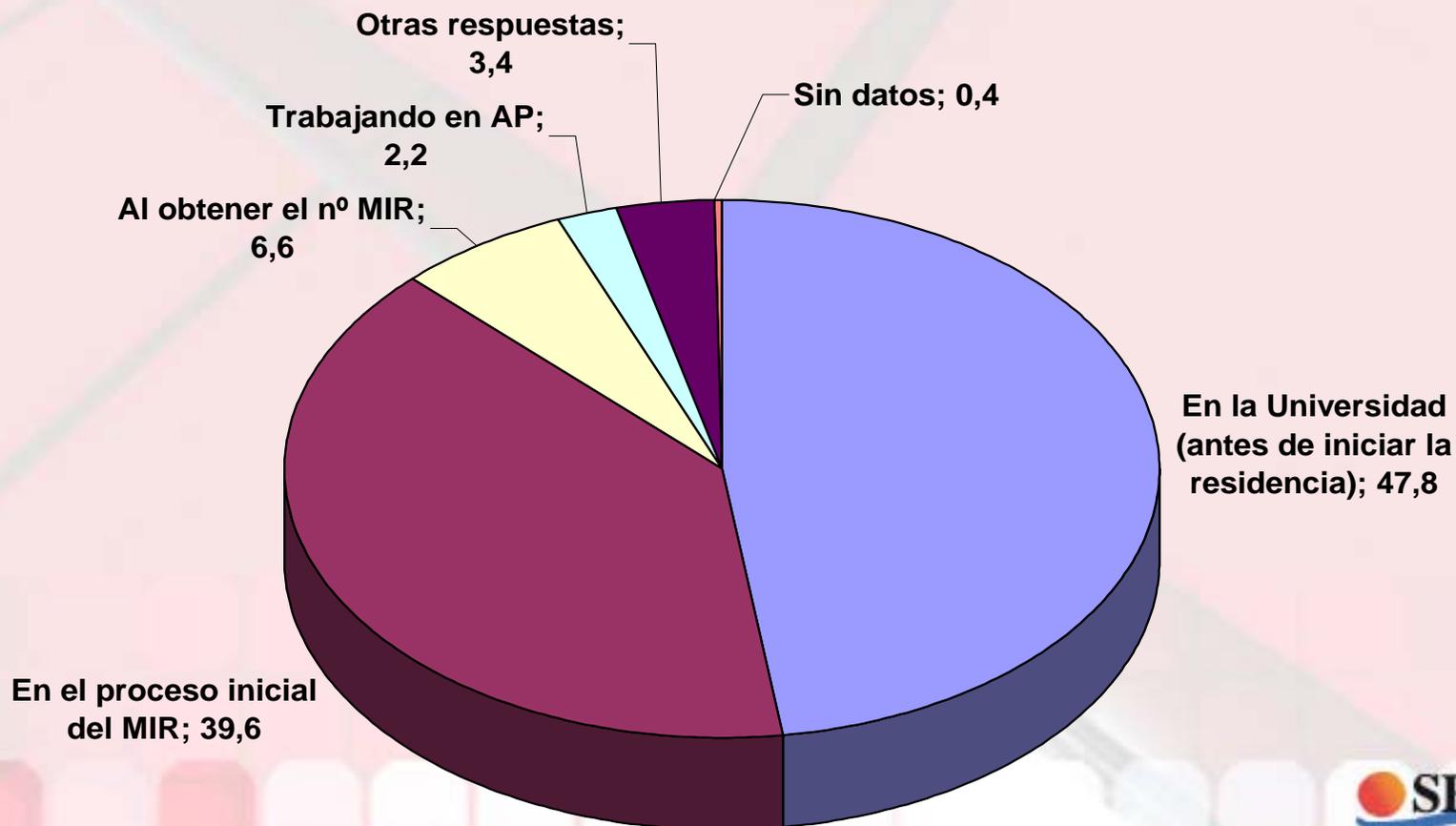
LA ELECCIÓN DE LA ESPECIALIDAD

¿MEDICINA INTERNA ERA LA ESPECIALIDAD ELEGIDA DESDE EL INICIO?



LA ELECCIÓN DE LA ESPECIALIDAD

MOMENTO EN QUE SE ELIGE LA ESPECIALIDAD DE M. I.



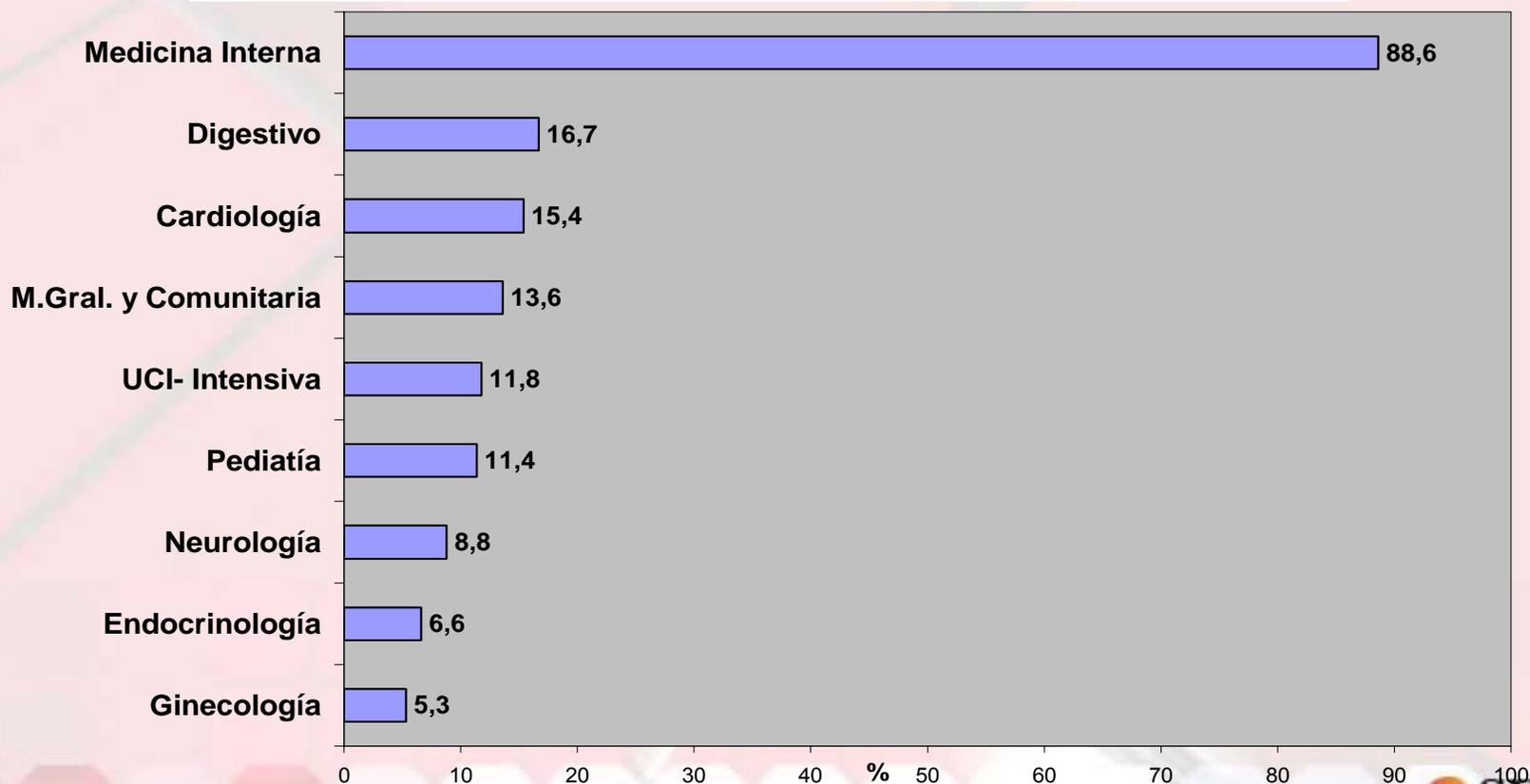
LA ELECCIÓN DE LA ESPECIALIDAD

Orden de preferencia de especialidades (n=228)	En 1 ^{er} lugar (%)	En 2 ^o lugar (%)	En 3 ^{er} lugar (%)
1^a Medicina Interna	70,0	15,4	3,5
2^a Pediatría	5,3	4,8	1,3
3^a Cardiología	4,4	9,2	1,8
4^a Digestivo	3,5	7,0	6,1
5^a Cirugía general	1,8	--	2,2
6^a Ginecología	1,8	1,8	1,8
7^a Neurología	1,3	5,3	2,2
8^a Endocrinología	0,9	3,5	2,2
9^o Neumología	0,9	2,6	1,3
10^a UCI- Medicina Intensiva	0,4	7,0	4,4
11^a Anestesia y Reanimación	0,4	2,2	1,8
12^a Dermatología	0,4	0,9	0,4
12^a Medicina Familiar y Comunitaria	--	3,5	10,1
13^a Geriatría	--	2,2	--
14^a Oncología	--	1,8	2,2
15^a Nefrología	--	1,8	3,1
16^a Hematología	--	1,3	2,2
17^a Reumatología	--	0,9	3,1
18^a Psiquiatría	--	0,9	1,8
Otras	--	3,5	2,0
Sin datos	9,2	25,9	46,5
Total	100,0	100,0	100,0

LA ELECCIÓN DE LA ESPECIALIDAD

ESPECIALIDADES MÁS CITADAS EN LAS PREFERENCIAS INICIALES

(1º + 2º + 3er. Lugar. Posibilidad de respuesta múltiple)



LA ELECCIÓN DE LA ESPECIALIDAD

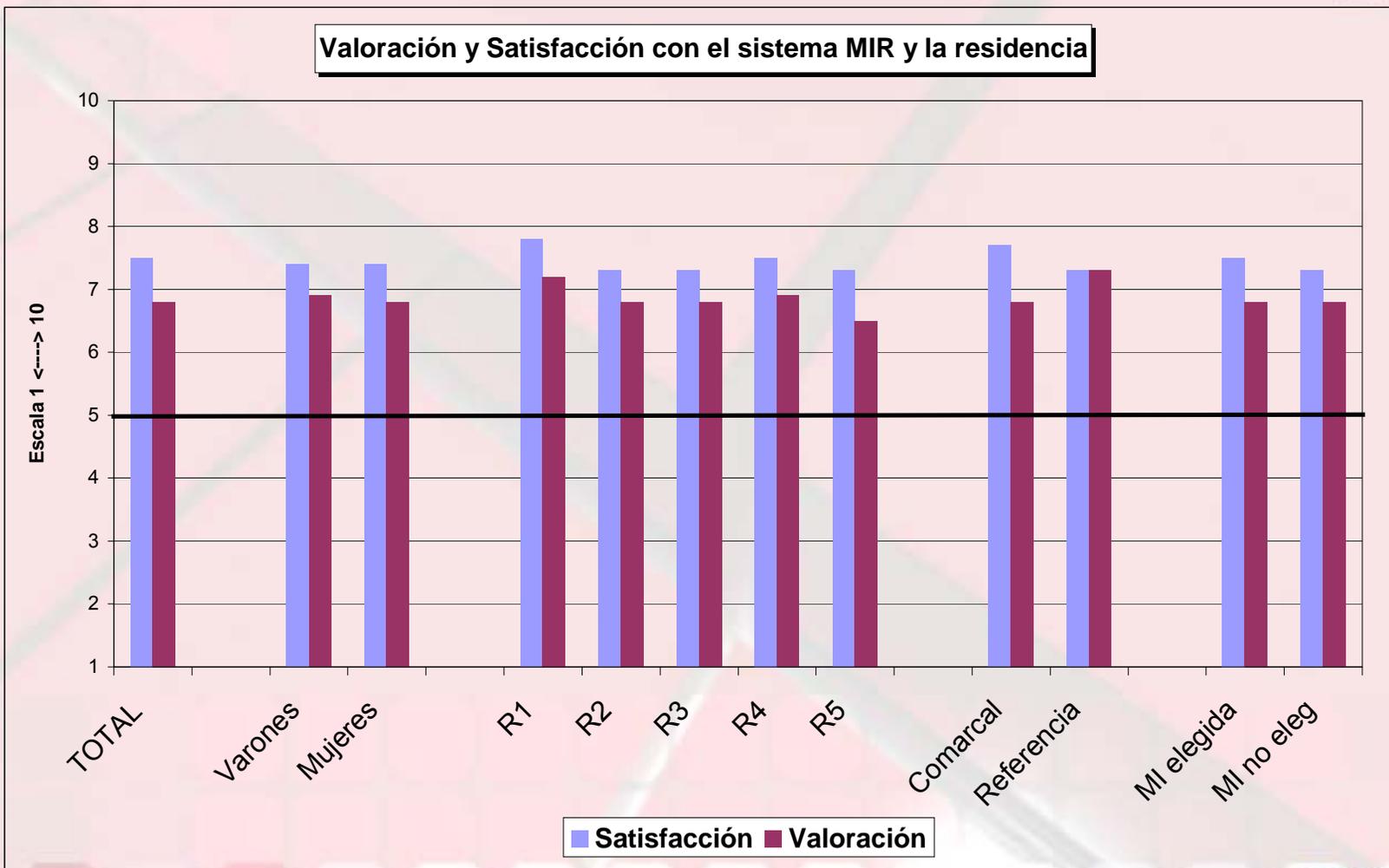
Aspectos determinantes en la elección de Medicina Interna como especialidad. (n=228)	Citado en 1 ^{er} lugar (Más importante)	Total Citas (Respuesta múltiple)
	(%)	(%)
1º- La afinidad con el temario de la especialización (tipo de pacientes, patologías, etc.).....	64,1	89,5
2º- El trato humano y personal con los pacientes.....	19,0	76,8
3º- El nivel y rigor científico de la especialidad.....	9,5	51,3
4º- La dificultad (mayor o menor) de la especialidad.....	2,4	25,0
5º- La dificultad (mayor o menor) de la especialidad.....	1,7	15,8
5º- La proximidad, la ciudad, la región.....	0,8	18,0
6º- Las posibilidades de trabajo.....	0,4	7,5
7º- La tradición familiar.....	0,4	8,8
8º- El prestigio académico y profesional.....	--	6,1
9º- Las perspectivas económicas.....	1,7	0,9
- Sin datos.....		
Total	100,0	

VALORACIÓN Y SATISFACCIÓN CON EL SISTEMA MIR

	← Negativamente					%	Positivamente →					(n=228)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Media (Escala 1-10)	
Valoración general del sistema de Formación Sanitaria para Médicos (MIR)	-	0,9	1,8	2,2	10,5	20,6	31,1	25,4	6,6	0,9	6,8	
Satisfacción personal con su residencia de Medicina Interna	-	0,9	-	1,3	4,4	12,7	29,4	31,1	16,7	3,5	7,5	



Valoración y Satisfacción con el sistema MIR y la residencia



VALORACIÓN Y SATISFACCIÓN CON EL SISTEMA MIR

Aspectos más positivos del sistema MIR		Aspectos más negativos del sistema MIR	
	(%)		(%)
1º - Aprendizaje y buena formación.	37,7	1º - Déficit en la docencia, irregular y muy variable.	20,6
2º - Igualdad/equidad/objetividad en los accesos.	12,3	2º - Exceso de trabajo.	18,0
3º - Rotaciones.	11,8	3º - Guardias no docentes y excesivas.	10,5
4º - Toma gradual de responsabilidad.	10,5	4º - Demasiada responsabilidad en urgencias.	6,1
5º - Experiencia práctica en la asistencia a los pacientes.	8,8	5º - Explotación, mano de obra barata.	5,7
6º - Compañerismo.	4,8	6º - Escasa formación investigadora.	4,4
7º - Conocimiento del sistema.	2,6	7º - Poco práctico, demasiado teórico.	3,9
8º - Sesiones y experiencia clínica.	2,2	8º - Continuidad laboral en el mismo centro.	3,9
9º - Capacidad de diagnóstico.	2,2	9º - Grandes diferencias entre especialidades.	3,5
		10º - Falta de criterios y objetivos en las rotaciones.	3,5
		11º - Depende todo de un examen.	3,5
		12º - Escaso tiempo para estudiar.	3,1
		13º - No se evalúa al residente.	3,1

SATISFACCIÓN CON EL PERÍODO DE FORMACION

La contradicción Formación versus Asistencia

- El exceso de carga asistencial, repercute muy negativamente en la docencia y más aún en la investigación o la realización de tesis doctorales. *“Si hay mucho trabajo que sacar, hay menos tiempo para estudiar y tiene que ser completado fuera de la jornada”*
- Aprender exclusivamente de la experiencia en el día a día, no parece ser la mejor solución docente si no se complementa con el estudio y la investigación (principal inconveniente observado en el sistema MIR)

SATISFACIÓN CON EL PERÍODO DE FORMACIÓN

Rotaciones por otras especialidades

- Sensación general entre los Residentes que “se le abandona” cuando rota por los servicios, sobretodo fuera de Medicina Interna
 - “*Nadie cuenta con el rotante*”
 - “*Abandonados a su suerte*”
 - “*Sin muchas directrices*”
 - Menor implicación de los responsables de formación de un residente “que no es suyo”
 - Exige un esfuerzo y motivación personal para autoorganizarse
- Variable en función del centro, tutor y los Servicios por donde se rota

SATISFACCIÓN CON EL PERIODO DE FORMACIÓN

LOS TUTORES

- Echan en falta mayor implicación de los Tutores en la Formación
- En muchas ocasiones se critica que:
 - Sólo les interesa sacar trabajo adelante
 - Poca supervisión, mucha responsabilidad al residente y poca docencia

“Planificar el trabajo y hacer compatible docencia, asistencia e investigación”

Satisfacción con el período de Formación

La autopercepción como Médicos Internistas

- Carácter vocacional de la elección de la especialidad
- La **valoración integral del enfermo** es el elemento más diferenciador de la Medicina Interna
- Los residentes de Medicina Interna ven con preocupación la “*super especialización*” dentro y fuera de la MI
 - Infecciosas, Cardiología, Diabetes, etc...
- La súper especialización sólo es posible en los grandes Hospitales y no en todos
- En los Hospitales Comarcales “*el médico internista es el rey*”

Satisfacción con el período de formación

La autopercepción como Médicos Internistas

- Niegan rotundamente la supuesta menor dificultad de la Medicina Interna respecto a otras especialidades

“Hay que estudiar muchísimo y siempre se tiene la sensación de no abarcarlo, de no poder llegar a todo”

- Menos posibilidades de investigar, publicar y de realización de estudios que en otra especialidades

EXPECTATIVAS

Escaleta: "1" → "10"	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Media (Escala 1-10)
Nivel de expectativas al ingresar en el sistema MIR	--	0,4	--	0,9	3,5	5,7	17,1	28,9	30,7	12,3	8,1
Nivel de expectativas actualmente	--	0,4	4,8	3,5	7,5	23,7	25,4	21,1	11,0	2,2	6,8

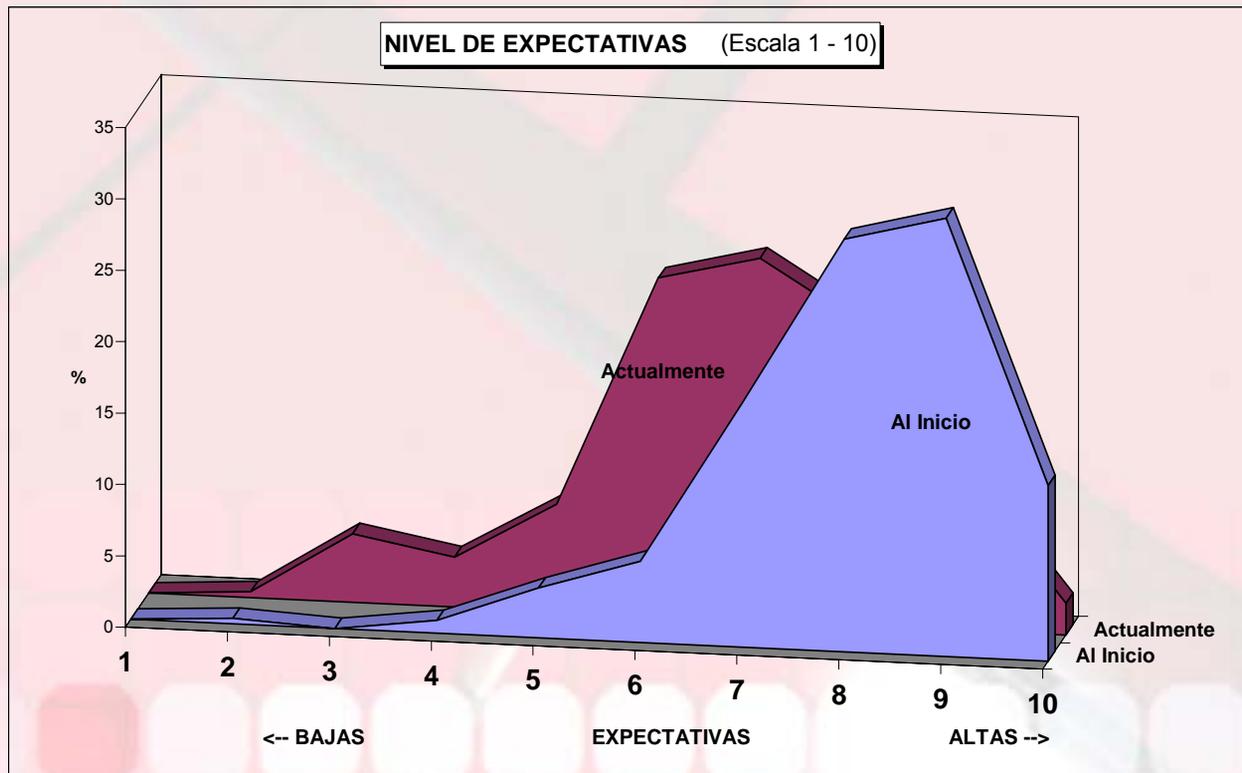


IMAGEN PERCIBIDA DE LA MEDICINA INTERNA ENTRE LOS MIR

¿LA MEDICINA INTERNA COMO ESPECIALIDAD EN ESPAÑA, ES MÁS BIEN.....?

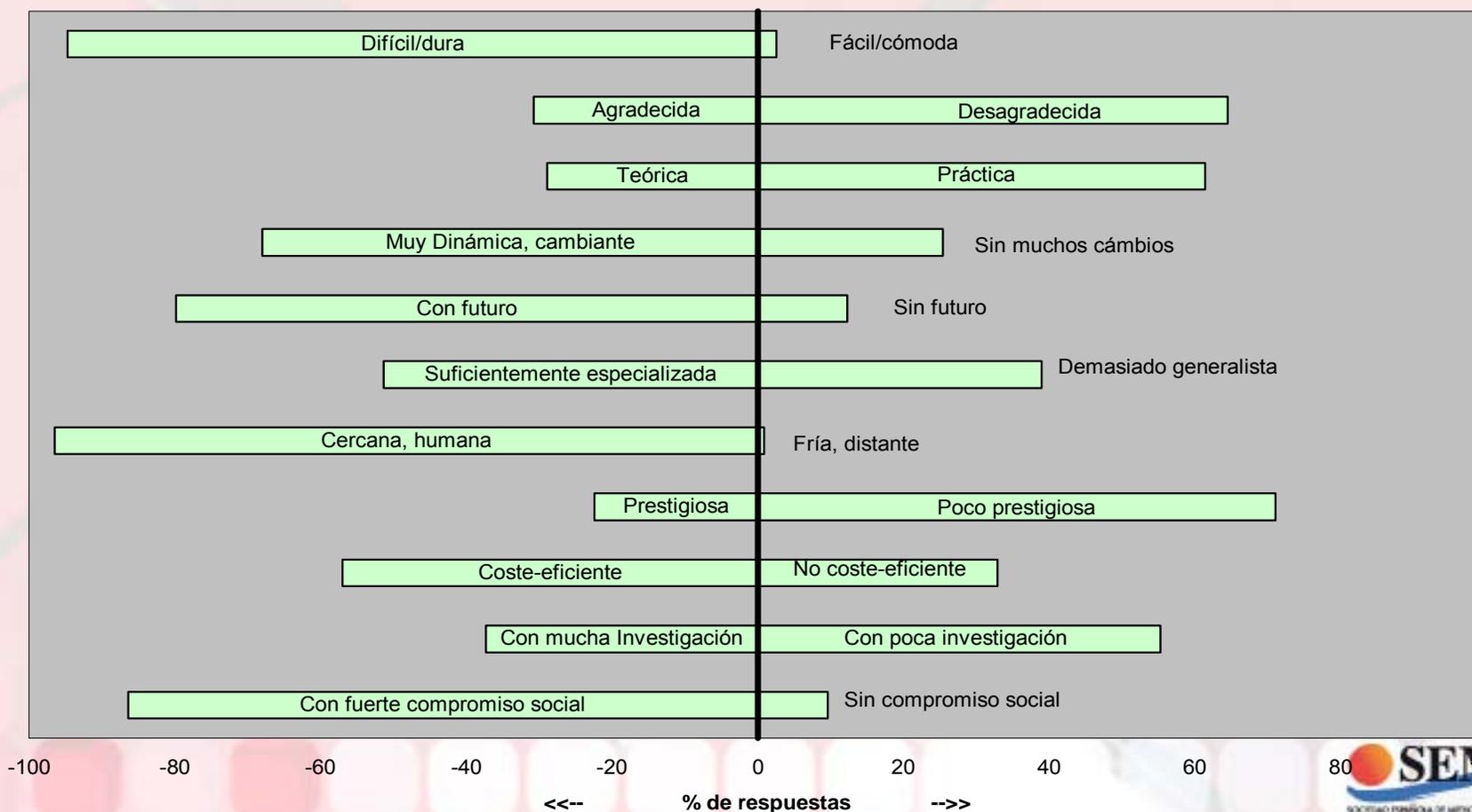


IMAGEN PERCIBIDA DE LA MEDICINA INTERNA ENTRE LOS MIR

IMPORTANCIA DE LAS NUEVAS OPORTUNIDADES ASISTENCIALES DE LA MEDICINA INTERNA

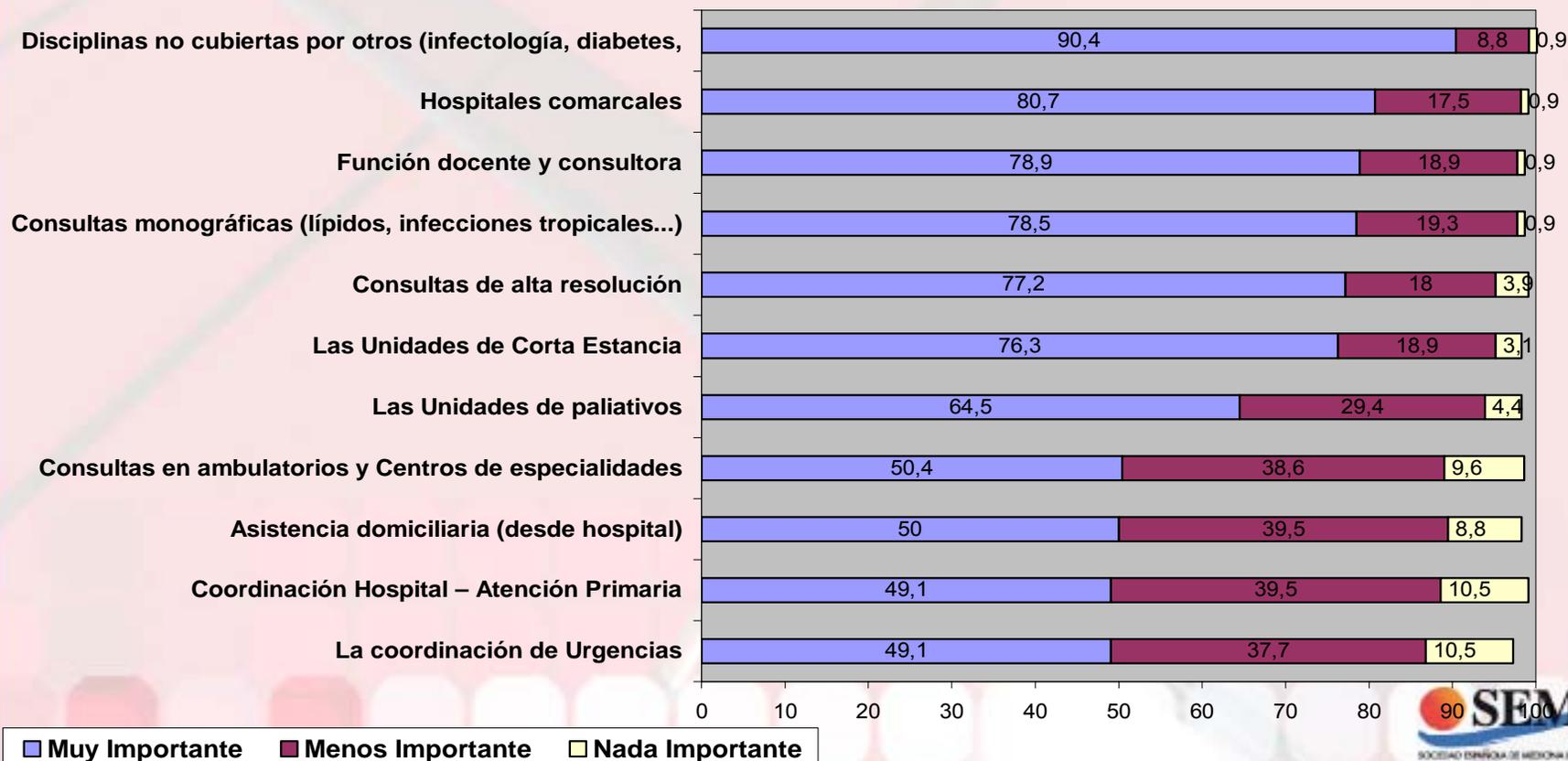
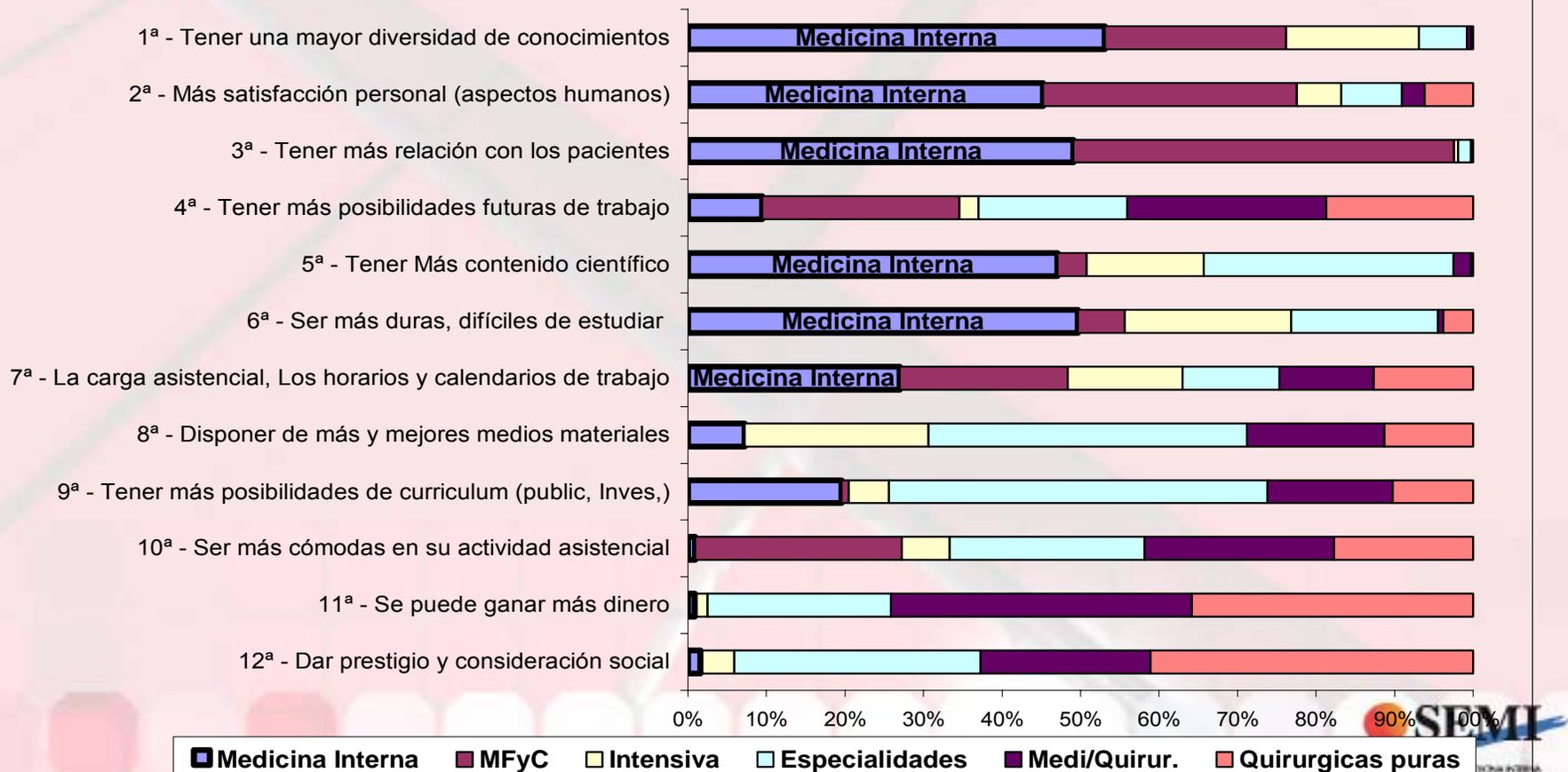


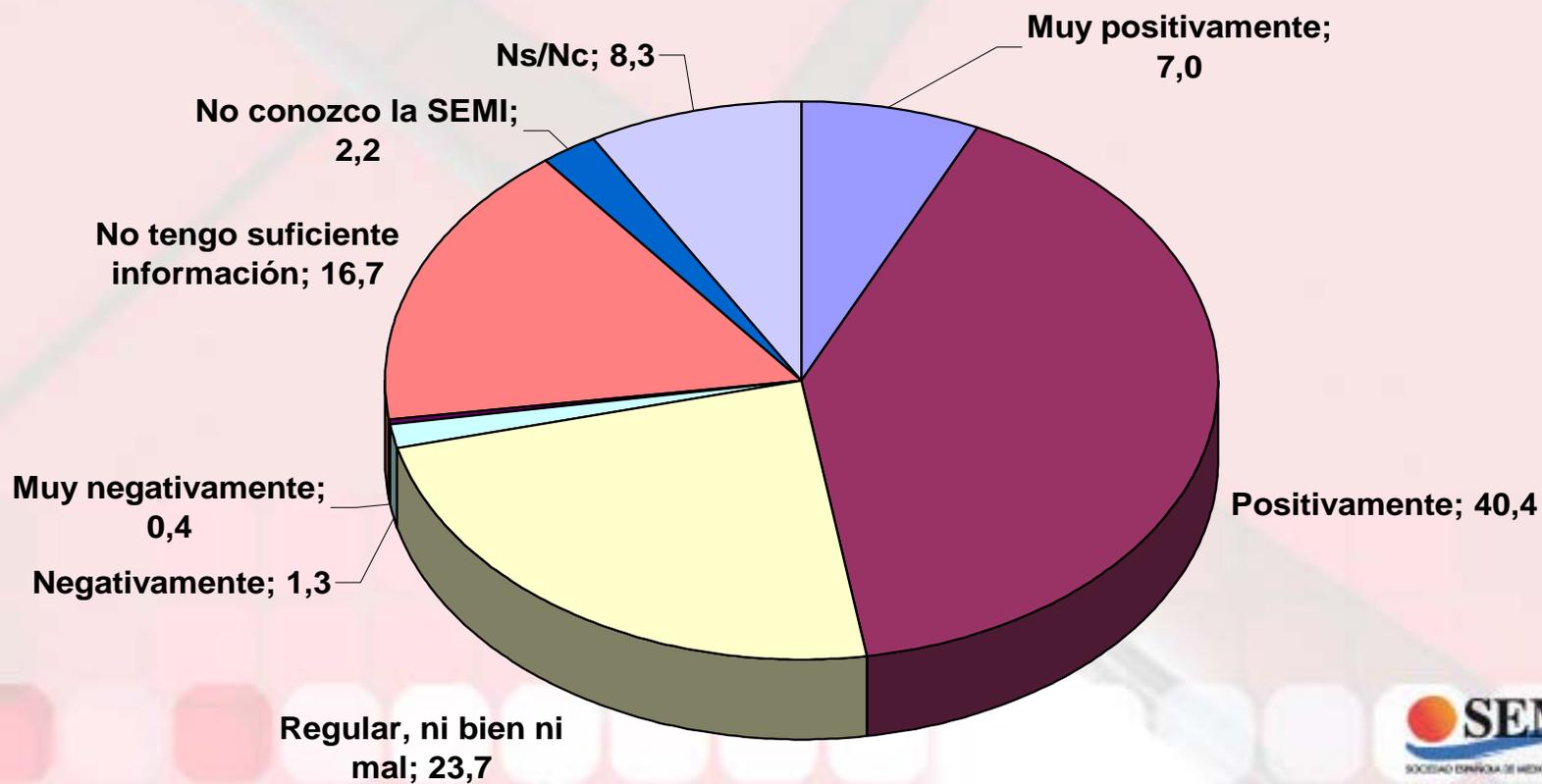
IMAGEN COMPARADA CON OTRAS ESPECIALIDADES

PERFIL DE CARACTERÍSTICAS ATRIBUIDAS A CADA ESPECIALIDAD



OPINIONES SOBRE LA SEMI

¿Como valora la actividad de la SEMI?



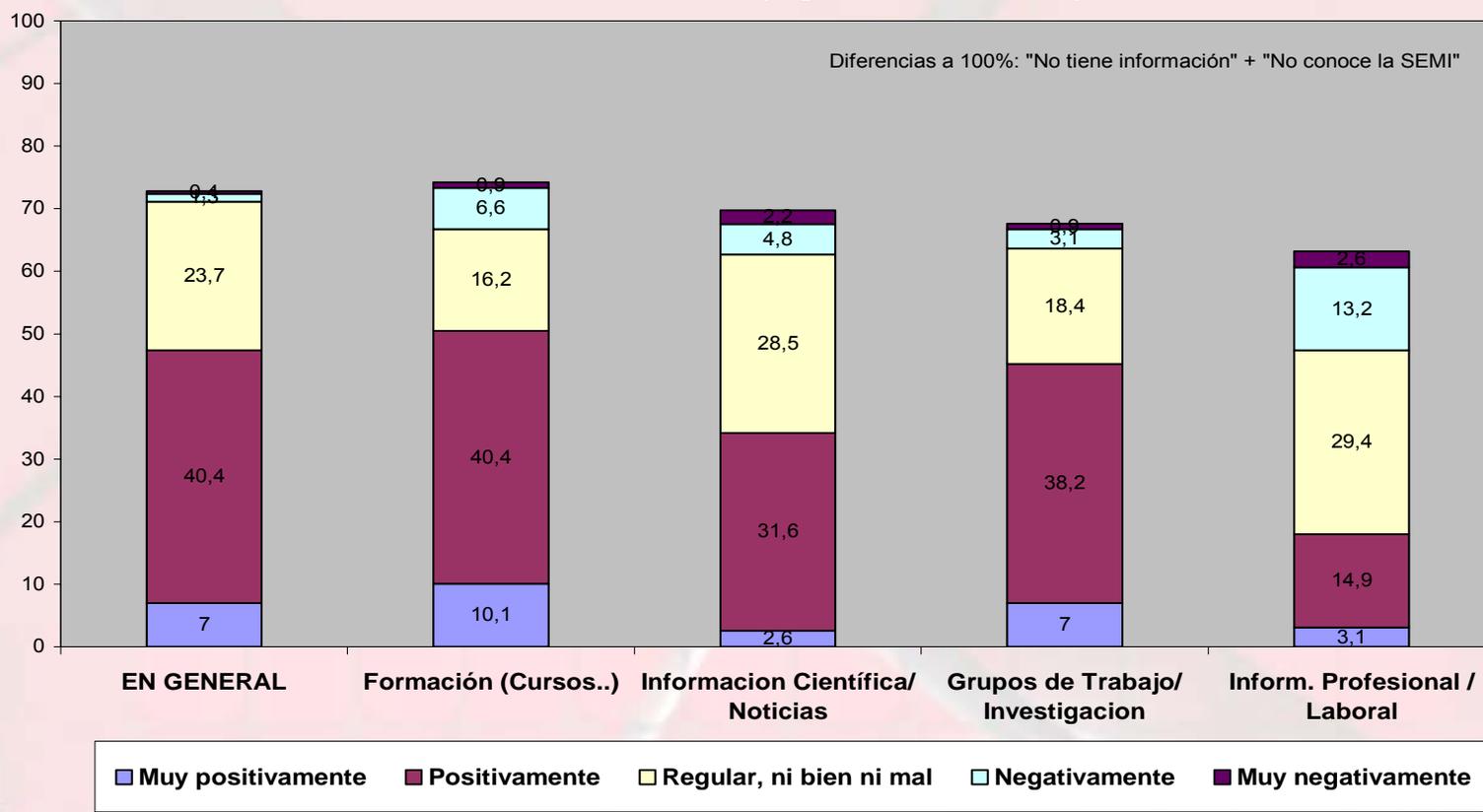
OPINIONES SOBRE LA SEMI

¿Cómo valora Ud. la actividad de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) ?	
	(%)
- Muy positivamente (+2)	7.0
- Positivamente (+1)	40.4
- Regular, ni bien ni mal (0)	23.7
- Negativamente (-1)	1.3
- Muy negativamente (-2)	0.4
- No tengo suficiente información	16.7
- No conozco la SEMI	2.2
- Ns/Nc / Sin datos.	8.3
TOTAL	100,0
Media (escala +2 / -2)	+0.72

Año de residencia				
R1	R2	R3	R4	R5
(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
10.0	2.4	11.4	5.8	6.1
32.5	38.1	47.7	36.5	46.9
12.5	28.6	25.0	26.9	24.5
--	--	--	1.9	4.1
--	--	--	--	2.0
30.0	19.0	13.6	11.5	12.2
--	4.8	--	3.8	--
15.0	7.1	2.3	13.5	4.1
100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
+0.95	+0.62	+0.84	+0.65	+0.61

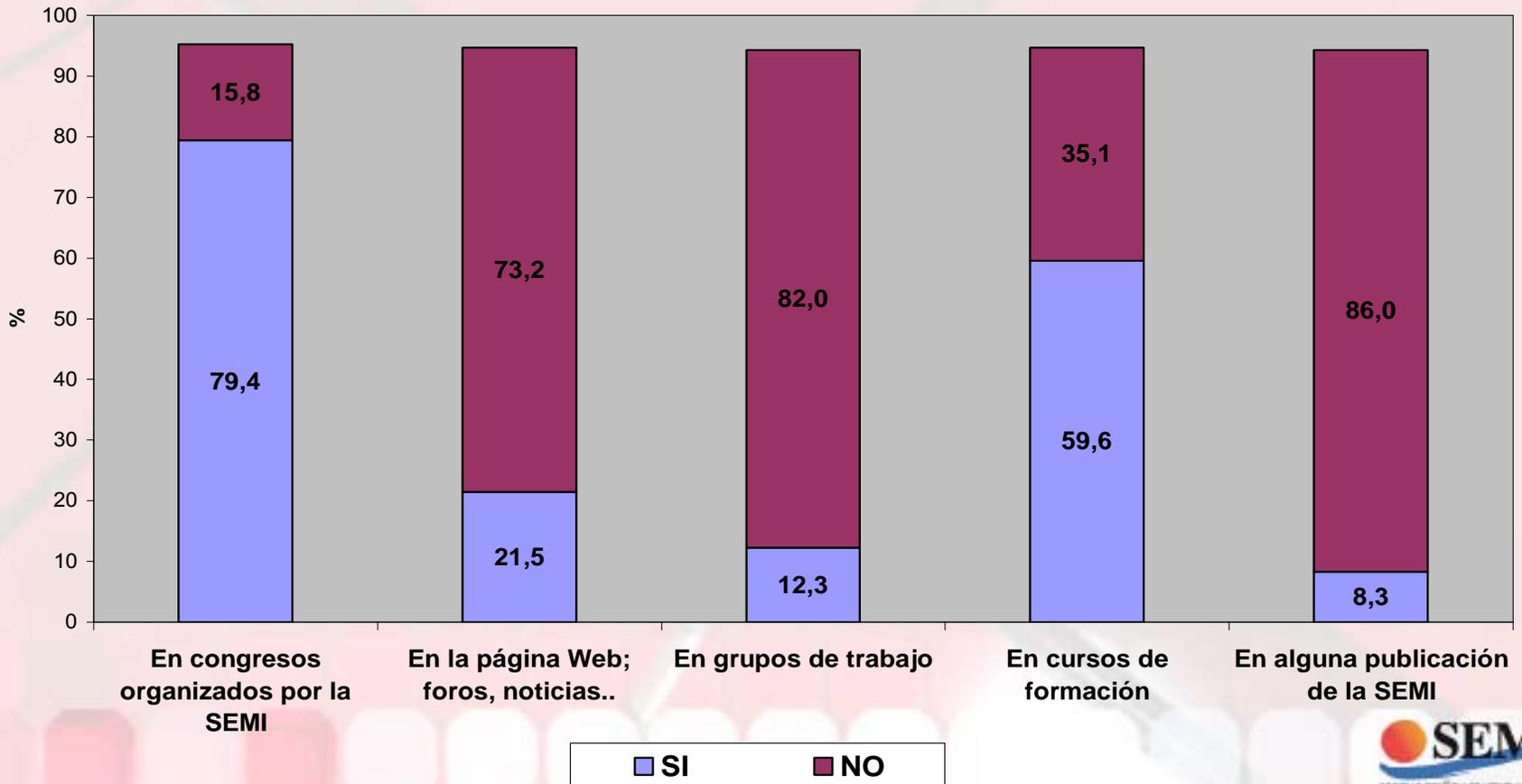
OPINIONES SOBRE LA SEMI

VALORACION DE LA SEMI (Según áreas de actividad)



OPINIONES SOBRE LA SEMI

PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE LA SEMI



OPINIONES SOBRE LA SEMI

¿De qué aspectos le gustaría que se ocupara más la SEMI?	% Total de citas (Respuesta múltiple)
1º - Cursos de Formación.	78,9
2º - Bolsa de trabajo.	57,5
3º - Información científica.	49,1
4º - Grupos de trabajo e investigaciones científicas.	41,7
5º - Reivindicaciones de los MIR de MI.	29,4
6º - Cobertura jurídica y legislativa.	18,4
7º - Información sobre el sector de la sanidad.	11,4

CONCLUSIONES

- Los Residentes de Medicina Interna son médicos satisfechos con la elección y la experiencia de su especialidad.
- Comprometidos con la Medicina Interna , a la que la valoran y diferencian de otras especialidades
- El sistema de formación MIR está muy bien considerado
- Valoración crítica sobre distintos aspectos de su período de formación de MI

CONCLUSIONES

- **Criticán:**
 - La irregularidad calidad docente
 - Las cargas de trabajo
 - Los aspectos organizativos de la actividad (horarios, guardias)
 - La escasa capacidad de hacer currículum
- MAYOR SATISFACCIÓN ENTRE LOS RESIDENTES DE 1º AÑO Y QUE DESARROLLAN LA RESIDENCIA EN HOSPITALES COMARCALES

CONCLUSIONES

EXPECTATIVAS

- Muy altas al inicio de la residencia (media: 8,1) y se reducen con el transcurso de los años (6,8)
- Disminuyen algo más entre quienes desarrollan la residencia en Hospitales de referencia
- Las expectativas iniciales que sufren mayor nivel de frustración son el prestigio, la consideración social y las posibilidades de futuro profesional
- Las habilidades clínicas y la experiencia personal con los pacientes resultaron mejor de lo esperado

CONCLUSIONES

IMAGEN DE LA MEDICINA INTERNA ENTRE LOS RESIDENTES

- Especialidad ardua (difícil, dura, algo desagradecida, y no muy prestigiosa social y académicamente)
- Muy humana y cercana al paciente, eminentemente práctica, con fuerte compromiso social, con futuro y muy dinámica

CONCLUSIONES

OPORTUNIDADES PARA DESARROLLAR LA MEDICINA INTERNA

- **Los residentes valoran las nuevas oportunidades**
 - En patologías no cubiertas por otras especialidades
 - Consultas monográficas y de alta resolución
 - Función docente y consultora
 - Desarrollo fundamentalmente en Hospitales Comarcales
- **Valoran menos las oportunidades que se derivan de la coordinación con servicios externos**
 - Urgencias
 - Atención Primaria
 - Asistencia Domiciliaria
 - Consultas en Ambulatorios y centros de especialidades

CONCLUSIONES

- **Las actividades de la SEMI son bien valoradas, destacando los cursos de formación**
- Existe alto grado de desconocimiento de las actividades de la SEMI , especialmente entre los R1
- La participación de los residentes en actividades de la SEMI se centra en Congresos y Cursos de Formación
- Piden a la SEMI:
 - Cursos de Formación
 - Información científica
 - Participación en investigación



REFLEXIONES Y PUNTOS DE MEJORA

En los Servicio de MI

- Promover la “Cultura docente” (anto pregrado como postgrado)
- Prestigiar la MI (“hacerse valer” en los hospitales de Referencia)
- Planificar y organizar las rotaciones por otros Servicios
- Compatibilizar Docencia/Asistencia e Investigación
- Tratar de lograr mayor regularización y compromiso de los Tutores

REFLEXIONES Y PUNTOS DE MEJORA

SEMI

- Divulgar las actividades de la SEMI entre los residentes
- Potenciar actividades formativas / científicas
- Facilitar la inclusión de residentes en los Proyectos Científicos de los Grupos de Trabajo
- Mejorar y prestigiar la imagen de la MI

ANÁLISIS CUALITATIVO

Expectativas y frustración

Aspectos a mejorar en la Formación de los residentes de MI:

- Más formación y estudio teórico
- Mejorar la planificación de las rotaciones
- Mejorar las condiciones de trabajo
- Evitar tareas administrativas o no cualificadas
- Mejorar las condiciones de las guardias
- Disminuir la responsabilidad R1 y R2 *“a veces se les deja solos en planta”*