

Análisis descriptivo de los servicios con docencia MIR (COT) en España

Ammari Sánchez-Villanueva F, Jiménez Carrasco C, Pereira Mosquera E, Janariz Novel R



Introducción

La docencia en la especialidad de Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT), a la que puede optarse a través de la vía examen MIR (médico interno residente) está presente en la última convocatoria 2018 en 137 hospitales de España. La organización de las fases de la residencia se distribuye de diferente modo según el plan formativo y los recursos de un lugar concreto.

Material y métodos

Se realiza un estudio transversal observacional descriptivo de detalles obtenidos de 87 servicios con docencia en la especialidad de COT, cuyo instrumento de obtención fue un cuestionario específico sobre algunos detalles de las diferentes etapas de la residencia y los recursos disponibles. Los datos obtenidos fueron 110, pero se desecharon registros dobles sobre el mismo servicio. Se recogió si se hacía actividad de puerta general, puerta de traumatología, división por unidades del servicio, rotatorios no-COT preestablecidos, rotatorios COT preestablecidos fuera del servicio originario, patologías realizadas habitualmente por el servicio, guardias medias y sesiones clínicas medias semanales.

Resultados

34,5% deben hacer actividad en puerta general, mayoritariamente sólo el primer año. 71% realiza actividad en puerta de traumatología (43,6% los 5 años de residencia, 28% 1 ó 2 años). El 80,9% de los servicios se divide por unidades específicas. De los rotatorios no-COT, Plástica, Vascular y Anestesia son los servicios externos donde más frecuentemente se rota (>76%). De los rotatorios COT, se encuentran preestablecidos con mayor frecuencia Raquis (27,9%), Tumores (39,5%) y Ortopedia infantil (89,5%). Estas 3 disciplinas son las menos realizadas en los propios servicios, siendo Tumores realizada en el 37,3%, Ortopedia Infantil en 50,9% y Raquis en 80%. El resto de disciplinas oscilan > 90% (en mayor o menor profundidad), pero presentes. Se hacen 5 guardias de media y 1-2 sesiones semanales (67%). En cuanto a la percepción subjetiva, el 79,5% puntúan como 4 o más sobre 5 su situación en relación a su residencia.

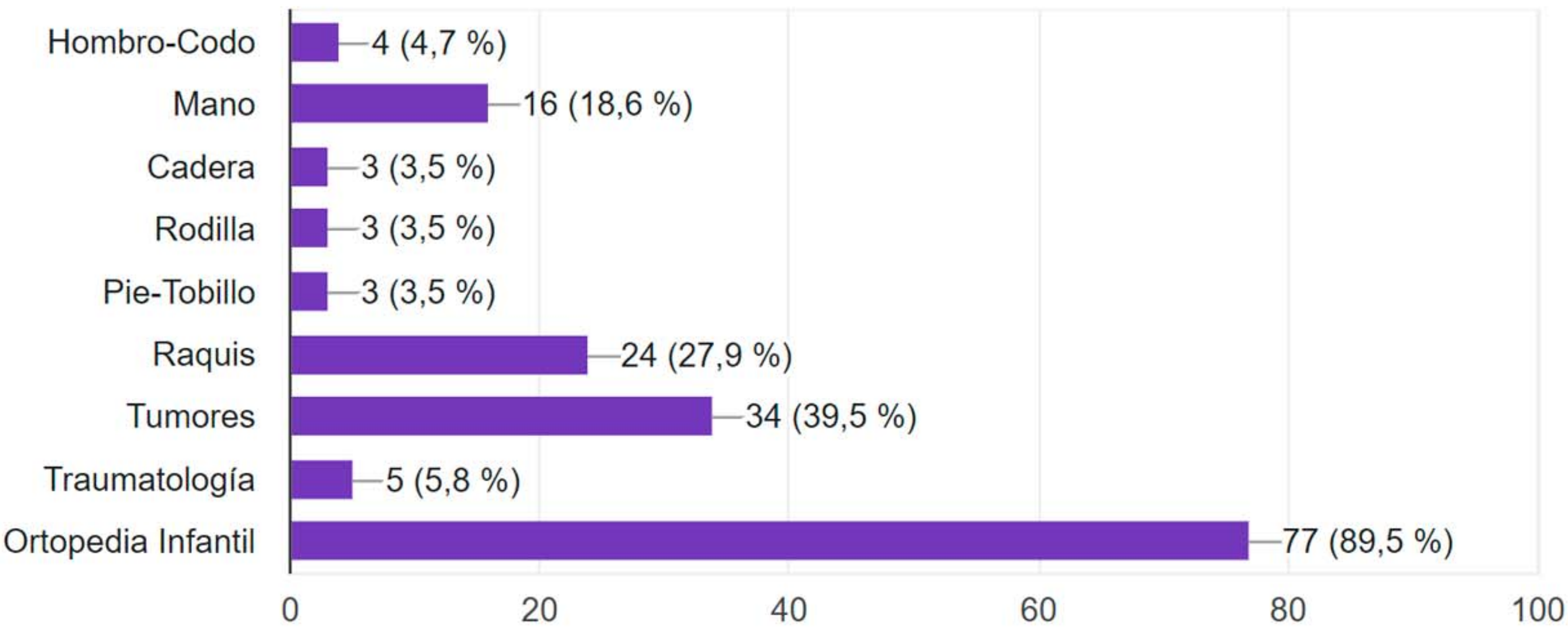
Conclusión

Las diferencias entre servicios a la hora de elegir un hospital con docencia en COT existen y constituyen detalles que generan dudas para el futuro elector de servicio para formarse durante la residencia. Sin embargo, la percepción subjetiva de la residencia es buena en la mayoría de los casos.

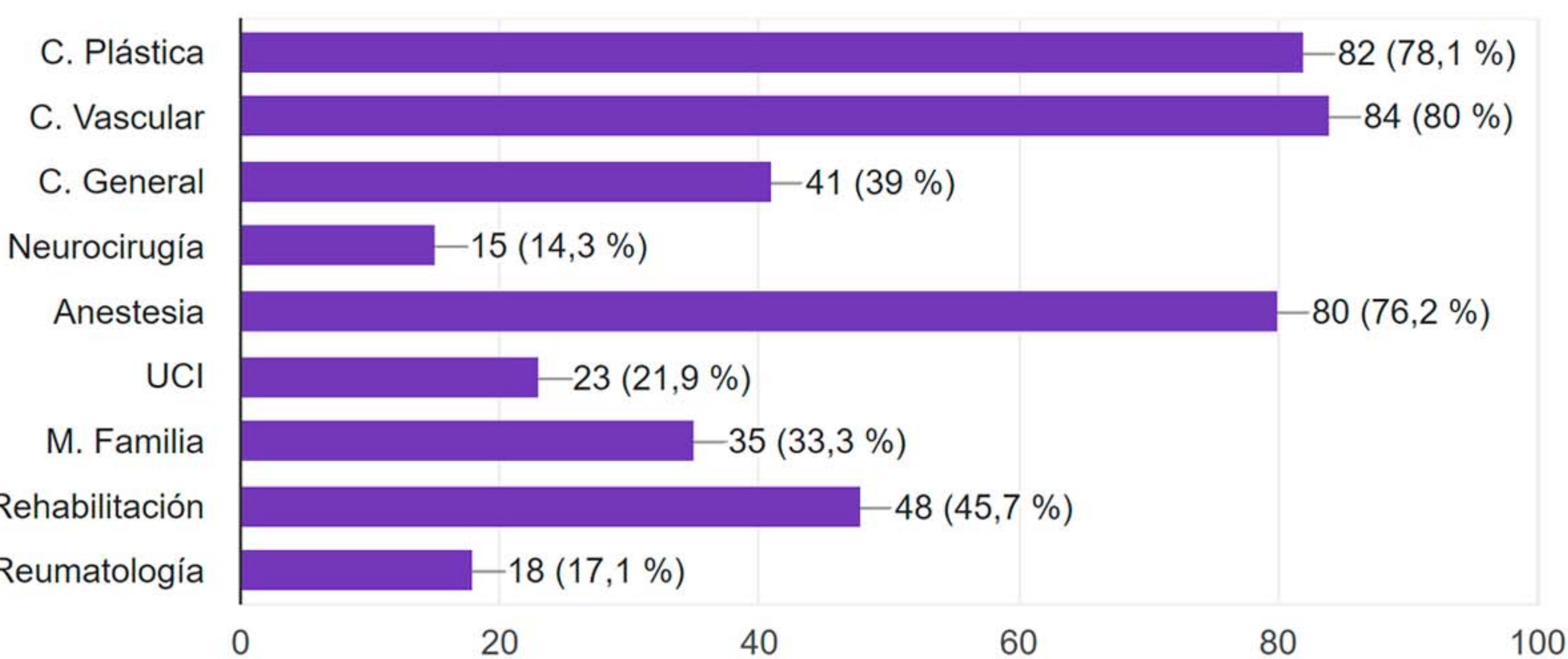
Objetivos

Analizar los detalles comunes y diferenciadores de los diferentes servicios donde puede realizarse la residencia de Cirugía Ortopédica y Traumatología

ROTATORIOS COT ESTABLECIDOS FUERA DEL SERVICIO DE ORIGEN



ROTATORIOS NO-COT ESTABLECIDOS FUERA DEL SERVICIO DE ORIGEN



ACTIVIDAD EN GUARDIAS COMO PUERTA DE TRAUMA

