Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):111

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-034 - IMPACTO DOCENTE DE LA PANDEMIA POR COVID-19 ENTRE MÉDICOS INTERNOS RESIDENTES DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL: OTROS ALCANCES DE LA PANDEMIA

L. Jorge Huerta[1], M.Á. Verdejo Gómez[1] y A. Blanco Echevarría[2]

[1]Medicina Interna, [2]Comisión de Docencia. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivos: La suspensión de rotaciones programadas por la necesidad asistencial por COVID19 ha conllevado la modificación de numerosos itinerarios formativos y planes de formación individual. El objetivo de este estudio es evaluar el impacto docente de la pandemia por COVID 19 en los residentes de un hospital de tercer nivel y la repercusión percibida en su formación como especialistas.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo mediante un cuestionario online enviado por la Comisión de Docencia a todos los médicos internos residentes (MIR) del Hospital 12 de Octubre (Madrid) entre el 1-15 junio 2020 sobre el impacto docente durante los meses de marzo-mayo 2020. Se recogieron variables epidemiológicas (año de residencia, edad, sexo, especialidad), nº rotaciones afectadas (interna, externa) y recuperación (lugar y tiempo), integración en los equipos-COVID y evaluación, nº guardias extras e impacto formativo, pérdida de congresos/cursos, actividades formativas realizadas, apoyo de tutores y grado percibido de repercusión docente.

Resultados: Respondieron a la encuesta 189 residentes de un total de 568, con una representación de cada año de residencia de entorno al 20% (R1-R4) con menor participación de R5 (6%). El 94,2% de los residentes tuvieron afectada alguna rotación de su programa formativo (media 1,57 ± 0,77), sin poder recuperarse en el 76,2% y si era posible, con una duración inferior a la programada (88,3%) y en un destino nacional (76,7%). La labor docente en los equipos COVID fue positiva (75,4%) y evaluada en el 81,5% de los rotantes aunque sin unos objetivos docentes definidos (93%). El 65% tuvieron que realizar más guardias (media 2,8 ± 2,1/mes) con una repercusión negativa formativa (84,4%). Más de 2/3 perdieron asistencia a congresos aunque realizaron otras actividades formativas (80,4%) como webinars (51,8%). Un poco más de la mitad de los encuestados, notaron apoyo por parte de sus tutores para los problemas docentes por el COVID19.El 64% de los residentes consideraron que el COVID19 había afectado notablemente en su formación como especialista dentro de su itinerario formativo. Los resultados de la encuesta figuran en la figura.

TABLA 1. RESULTADOS	TOTAL N=189 (%)
VARIABLES DEMOGRÁFICAS	
Edad [media ± desviación estándar; años]	27.72 ± 2.44
Género [% mujeres]	115 (60.8)
Año de residencia	
• R1	54 (28.6)
• R2	50 (26.5)
• R3	36 (19)
• R4	38 (20.1)
• R5	11 (5.8)
Tipo de especialidad	
• Médica	126 (66.7)
• Médico-Quirúrgica	25 (13.2)
• Quirúrgica	13 (6.8)
• Servicios Centrales	25 (13.2)
ROTACIONES PERDIDAS	
Residentes con pérdida de rotaciones formativas [%Sí]	178 (94.2)
Nº rotaciones perdidas [media ± dv estándar]	1.57 ± 0.77
Tipo de rotación perdida	
• Interna (mismo hospital)	143 (75.5)
• Externa (otro hospital)	5 (2.6)
• Ambas	30 (15.9)
Recuperación de la rotación perdida [% No]	144 (76.2)
Tiempo de recuperación [% sobre recuperadas]	
• Igual al programado	4 (11.8)
• Inferior al programado	30 (88.3)
Motivo argumentado no-recuperación [% no-recuperadas]	
• Fin de residencia	49 (34)
• Imposibilidad asistencia en el servicio	19 (13.2)
• Imposibilidad cuadrar damero de rotaciones	40 (27.8)
• Pérdida de otras rotaciones	28 (19.4)
• No se ha dado explicación	8 (5)
Recuperación rotación externa en mismo destino [% No] Alternativa:	30 (15.8)
• Nacional en misma Comunidad	23 (76.7)
• Nacional en otra Comunidad	6 (20.0)
• Internacional	1 (3)

ROTACIÓN EN EQUIPO COVID-19	**130 (68.7)**
Labor docente [% total rotantes COVID-19]:	
• Excelente	20 (15.4)
• Muy buena	33 (25.3)
• Buena	45 (34.6)
• Mala	24 (18.5)
• Muy mala	8 (6)
Evaluación como rotación COVID [% Sí sobre rotantes COVID]	106 (81.5)
Objetivos docentes definidos [%No sobre rotantes COVID]	121 (93)
GUARDIAS	
Guardias extras [%Sí]	122 (64.6)
Nº guardias extra [media ± dv estándar]	2.8 ± 2.1
Repercusión docente negativa guardias extra [%Sí sobre extras]	103 (84.4)
ACTIVIDADES FORMATIVAS	
Pérdida de asistencia a Congresos [%Sí]	125 (66.1)
Recuperación asistencia a Congresos [%No]	93 (74.1)
Realización actividades formativas durante la pandemia [%Sí]	152 (80.4)
Tipo de actividad formativa realizada [%sobre formativas]	
• Webinar (conferencia online)	98 (51.8)
• Contenido escrito online	46 (24.3)
• Presencial en grupos reducidos	2 (1.1)
• Videoclase grabada	6 (3.2)
APOYO POR PARTE DE TUTORES [%Sí]	**109 (57.7)**
IMPACTO DOCENTE EN FORMACIÓN ESPECIALIZADA	
• **Mucho**	30 (15.9)
• **Bastante**	91 (48.1)
• **Poco**	65 (34.4)
• **Nada**	3 (1.6)

Conclusiones: La pandemia por COVID19 ha supuesto un impacto docente entre los MIR con pérdida de rotaciones y repercusión en su formación como especialistas. Las comisiones de docencia deben promover la revisión de los itinerarios formativos por cada una de las especialidades para tomar las medidas necesarias para compensar las pérdidas, readaptando rotaciones o prolongando periodos formativos.

Bibliografía

1. Sánchez D, et al. Análisis de la actividad laboral de los profesionales sanitarios en formación de la Región de Murcia ante la pandemia por COVID 19. Rev Esp Edu Med. 2020;1:11-23.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.