Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):741

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-080 - HABILIDADES EN TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS ADQUIRIDAS POR LOS RESIDENTES DE MEDICINA INTERNA

M. López Reboiro[1], C. Macía Rodríguez[2], A. Montaño Martínez[3], C. Muñoz Muñoz[4] y G. Ortiz Llauradó, M. Tolmos Estefanía, D. Martín Iglesias, A. González Munera, P. Demelo Rodríguez, J. Moreno Díaz, O. Araújo Loperena, B. Pinilla Llorente y F. Salgado Ordóñez en representación del Grupo de Trabajo Grupo de Formación

[1]Medicina Interna. Hospital Comarcal de Monforte. Monforte de Lemos (Lugo).[2]Medicina Interna. Hospital Povisa S.A. Vigo (Pontevedra).[3]Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. Badajoz (Badajoz).[4]Medicina Interna. Hospital General de Catalunya. Sant Cugat del Vallès (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Caracterizar las habilidades adquiridas para realizar las diferentes técnicas habituales en nuestra especialidad y comparar la realización de técnicas en función del tamaño del hospital formativo.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo multicéntrico mediante el envío de una encuesta a los residentes de 5º año de España en marzo del 2017. La encuesta se difundió través del registro de correos electrónicos de los Socios de la SEMI y de las redes sociales de la SEMI. El análisis de los datos se realizó con SPSS versión 22.0.

Resultados: Contestaron 194 residentes de 5º año con representación de todas las Comunidades Autónomas. Consideran no tener destreza en las siguientes técnicas: El 42,8% en canalizar vías centrales, el 42,8% en realizar artrocentesis, el 66% en biopsias cutánea y el 44,3% en ecografía clínica. Sin embargo refieren tener destreza en: punciones lumbares (44,8%), RCP avanzada (48,5%), toracocentesis (56,2%), paracentesis (83,0%), VMNI (36,6%), dar malas noticias (77,8%) o manejar un enfermo hostil (56,2%). El número de técnicas realizadas por residentes en hospitales de 1er nivel es mayor (tabla).

Nº de técnicas realizadas en función del tamaño de hospital

	Total (n = 194)	1er nivel (n = 24)	2º nivel (n = 70)	3er nivel (n = 100)
Nº paracentesis > 10	83,0%	83,3%	85,7%	81,0%
Nº toracocentesis > 10	60,8%	75,0%	67,1%	53,0%
Nº p. lumbares > 10	59,8%	75,0%	70,0%	49,0%

Nº VMNI > 10	50,0%	66,7%	54,3%	43,0%
Nº eco clínica > 10	34,5%	33,3%	35,7%	34,0%
Nº vías centrales > 10	28,4%	50,0%	24,3%	26,0%
Nº biopsias cutáneas > 10	5,7%	4,2%	7,1%	5,0%

Discusión: Llama la atención el déficit de destreza al realizar las técnicas habituales en nuestra especialidad. Este está acentuado en hospitales de mayor tamaño, posiblemente por la subespecialización masiva de la Medicina Interna.

Conclusiones: Observamos un déficit en la adquisición de destrezas tales como canalización de vías centrales, artrocentesis, biopsias cutáneas o ecografía clínica; siendo dicho problema más acentuado en los residentes formados en hospitales de 3º nivel.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.