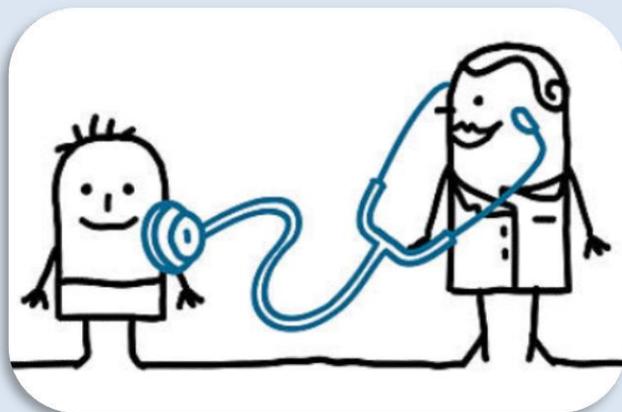


FORMACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA: *¿QUÉ OPINAN NUESTROS RESIDENTES ?*



Míguez Martín L.⁽¹⁾, Higelmo Gómez H.⁽¹⁾, Valverde Pérez N.⁽¹⁾, Martín Díaz M.⁽²⁾,
Álvarez Álvarez A.⁽¹⁾, Suárez Castañón C.⁽¹⁾

(1) Servicio de Pediatría. Hospital Universitario de Cabueñes (Gijón)

(2) Hospital Universitario Central de Asturias(Oviedo)

- **Objetivo**

- Conocer la opinión de los MIR de la SCCALP sobre la formación específica en atención primaria durante su residencia

- **Material y métodos**

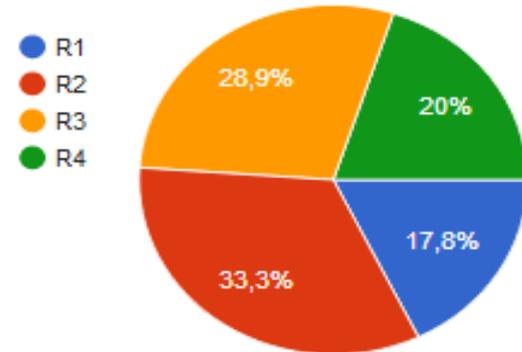
- Estudio observacional descriptivo
- Análisis de las encuestas anónimas realizadas *on-line* mediante formulario Google



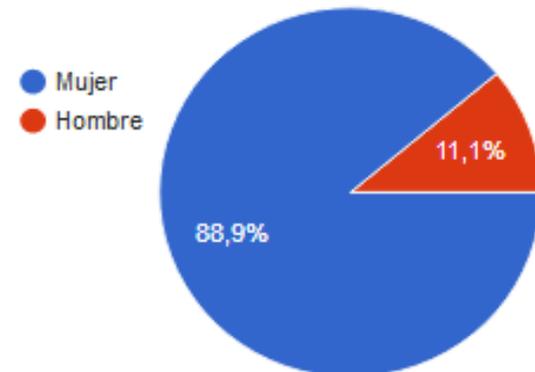
RESULTADOS

- 136 MIR
- 45 respuestas
 - 33% residentes de 2º año
- Edad media: 27.5 años
- Elección por *vocación* (91%)
- 77.8% habían rotado en A.P

Año de residencia:



Sexo:



HOSPITAL	%
HU Cabueñes	100%
HU Río Hortega	75%
HU Marqués Valdecilla	10%
CAU Salamanca	5%

- **Formación en atención primaria**

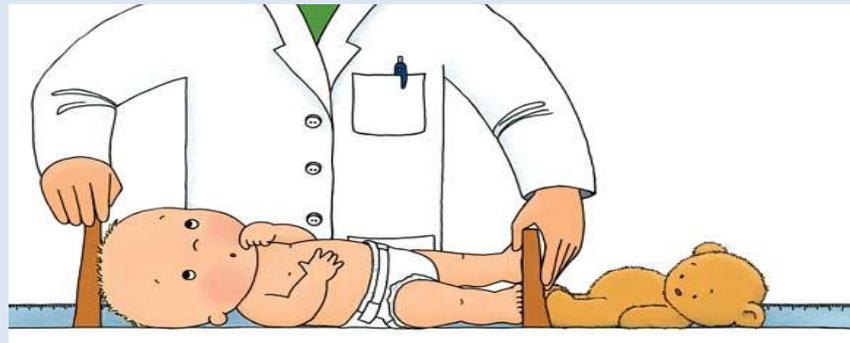
- 2º año de residencia
- Duración media: 1.8 meses
- Necesidad de ampliar el periodo formativo (64%)
- El 70.9% lo valoraba como “muy útil”

- **Investigación**

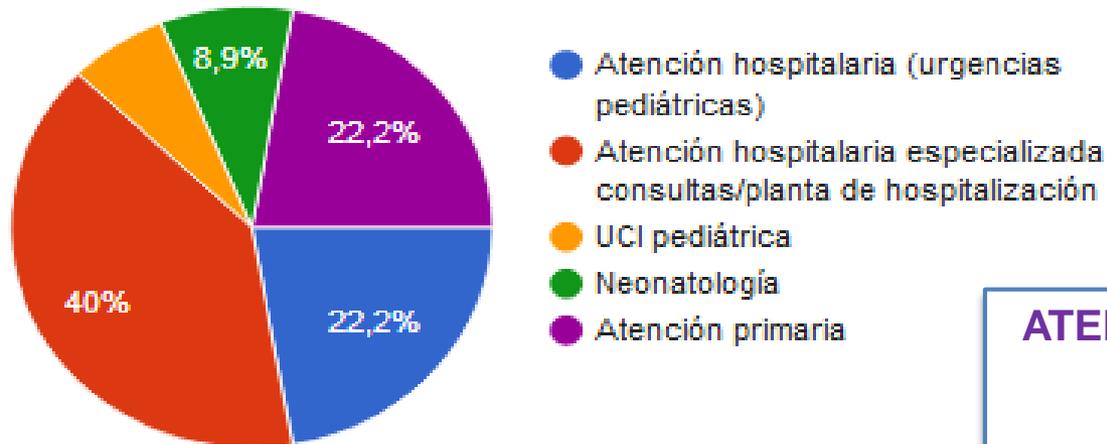
- 73% participación en congresos/jornadas formativas sobre A.P
- 20% trabajo de investigación

- **Capacitación de los pediatras de atención primaria**

- Atención de urgencias pediátricas: 3.75
- Seguimiento de pacientes crónicos: 4.37
- Desarrollo del Programa del Niño Sano: 4.88



Si tuvieses que elegir un destino una vez finalizada la residencia, ¿cuál sería?



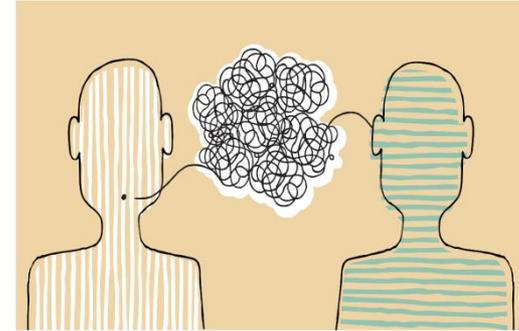
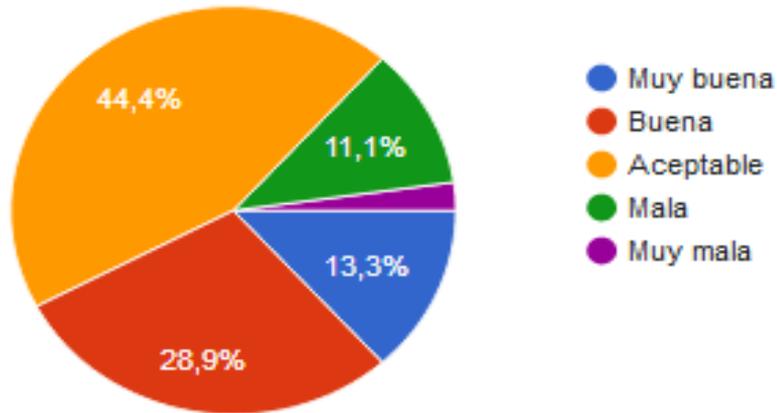
ATENCIÓN PRIMARIA

R1 - 37.5%
R2 - 20%
R3 - 30%
R4 - 11%

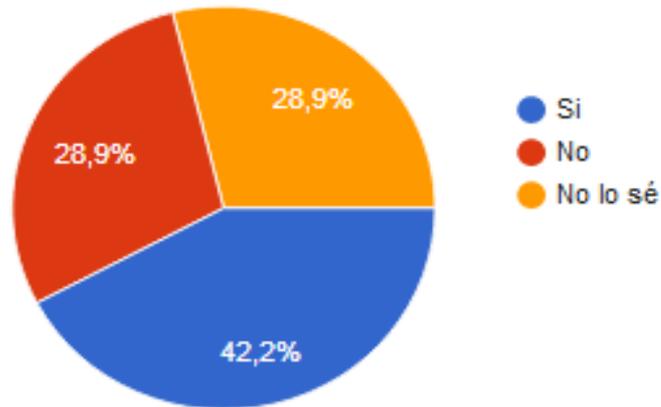
El 62.2 % consideraban estar capacitados para trabajar en A.P al finalizar la residencia

- **R1** – 4.12
- **R2** – 3.4
- **R3** – 3.5
- **R4** – 3.3

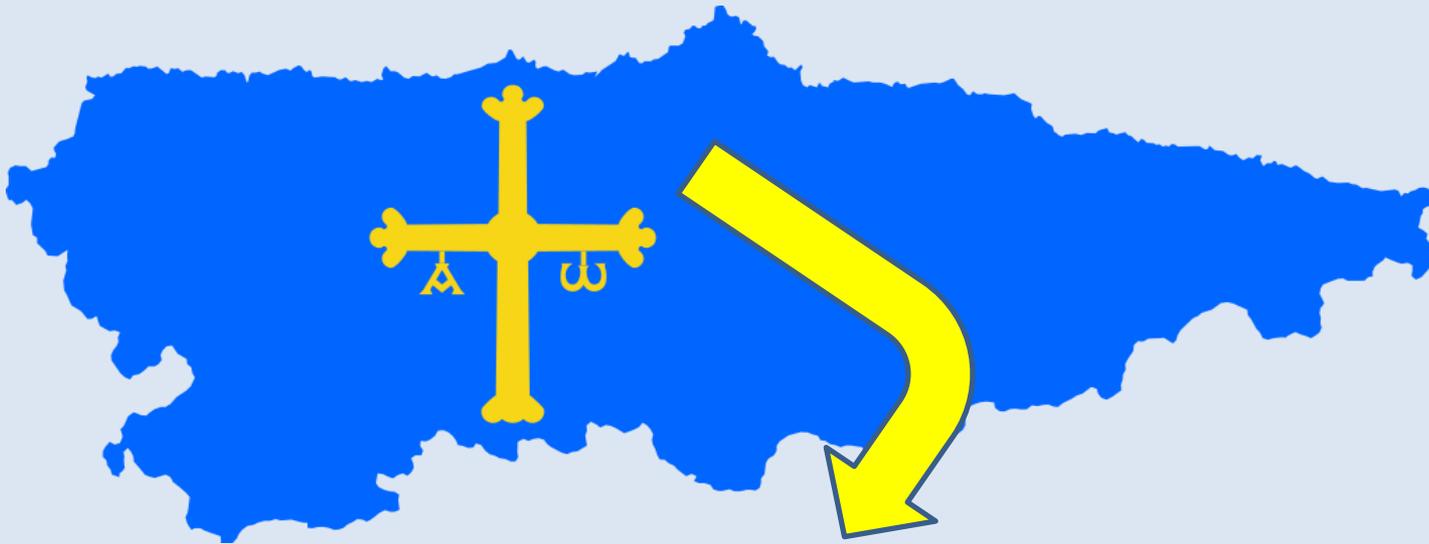
¿Cómo consideras que es la comunicación entre atención primaria y hospitalaria en tu entorno?



¿Consideras que los padres confían más en la atención hospitalaria que en su pediatra de atención primaria?



¿CUÁL ES LA SITUACIÓN EN ASTURIAS?





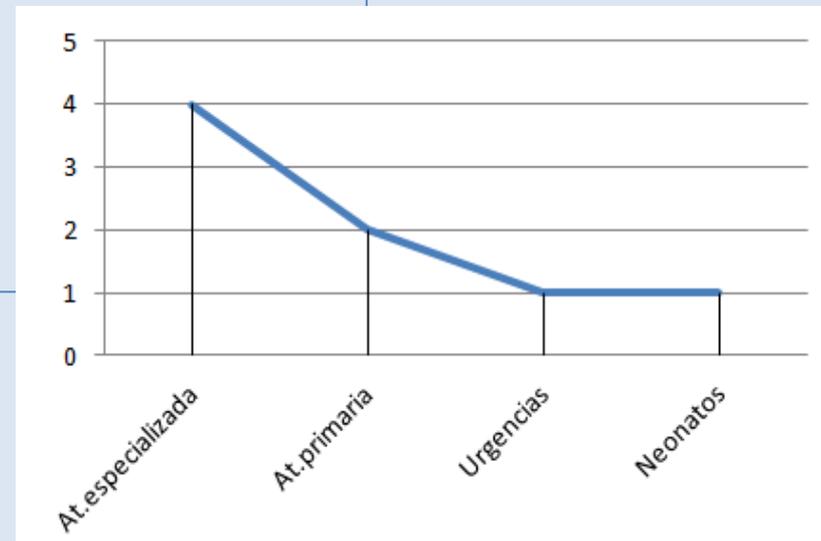
- 5 residentes / año
- 20 residentes
- Atención primaria:
 - CS El Cristo (R2)
 - ¿? CS El Llano



- 2 residentes / año
- 8 residentes
- Atención primaria:
 - CS El Llano (R2)
 - CS El Coto (R2)
 - CS Laviada (R3)

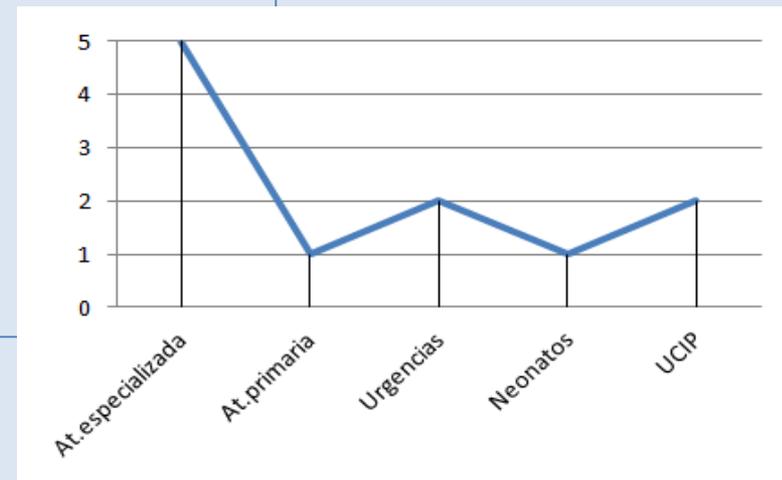
- 100% respuestas
- Necesario ampliar periodo formativo (87.5%)
- 6/8 (75%) participación en jornadas formativas sobre AP y trabajos de investigación
- Valoración del pediatra de AP para:
 - Atender urgencias: 3.87/5
 - Atender pacientes crónicos: 4.5/5
- Capacitación para trabajar en AP

- **R1** – 4
- **R2** – 4
- **R3** – 3.5
- **R4** – 2



- 55% respuestas (11/20)
- Necesario ampliar periodo formativo (54%)
- 10/11 (91%) participación en jornadas formativas sobre AP
- Solo 3/11 (27%) en trabajos de investigación
- Valoración del pediatra de AP para:
 - Atender urgencias: 4.09/5
 - Atender pacientes crónicos: 4.36/5
- Capacitación para trabajar en AP

- **R1** – 4
- **R2** – 3.25
- **R3** – 3.67
- **R4** – 3.33



CONCLUSIONES

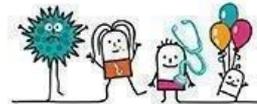


- Escasa participación (33%)
- La mayoría de los MIR encuestados consideran necesario ampliar el periodo formativo en A.P.
- Tan sólo un 22,2 % desearía trabajar en un centro de salud al finalizar su período formativo
- Pese a que la mayoría de los encuestados consideran a los pediatras de A.P. muy capacitados para el seguimiento de pacientes crónicos y para desarrollar el *Programa del Niño Sano*, tan solo una minoría les considera muy capacitados para la atención de urgencias pediátricas



Asociación Asturiana de Podiatría de Atención Primaria

RECUERDA
EL MEJOR MÉDICO PARA EL NIÑO
ES EL PEDIATRA



GRACIAS