

ORIGINALES BREVES

Formación continuada en un equipo de atención primaria: análisis de las sesiones docentes 1996-1998

J.F. Marcos Serrano^a, J.M. Llangostera Batiste^b, A.M. Martínez Belchí^a, J. Martínez Garre^b, E. Sánchez González^b y P. López Ruiz^c

EAP Torre Pacheco y Los Barreros. Murcia.

Objetivo. Describir las sesiones docentes de un equipo de atención primaria en el trienio 1996-1998. Identificar los profesionales que las realizaron, así como estudiar las áreas del conocimiento abordadas.

Diseño. Estudio descriptivo transversal, retrospectivo.

Emplazamiento. Centro de salud docente perteneciente a una zona de salud rural.

Participantes. Total de sesiones docentes realizadas durante el trienio estudiado (n = 249).

Intervenciones. De la hoja de registro mensual del programa de formación continuada de nuestra gerencia, se extrajeron las siguientes variables: fecha actividad, duración, número de asistentes, tipo de sesión, profesional docente y contenido de actividad (clasificada por patología según órganos y sistemas para sesión bibliográfica, clínica y con experto; cartera servicios de atención primaria-INSALUD 1996 para sesión sobre programa; informática).

Mediciones y resultados principales. Sesiones por mes: media 6,9 (DE, 4,8). Media asistentes: 9,3 (DE, 3,01). Duración media: 36,5 minutos (DE, 11,0). Tipo de sesión: bibliográfica, 65,2%; sobre programa, 18; sesión con experto, 7,2; informática, 5,6; clínica, 4. Responsables docentes: médico residente, 39,4%; médico de familia tutor, 34,9%; médico de familia no tutor, 7,2; ATS, 6,4; médico hospitalario, 4; médico de familia sustituto, 3,6; farmacéutico, 2,8; pediatra, 1,2; fisioterapeuta, 0,4. Contenido actividades más frecuentes: patología general inespecífica, 16,1%; enfermedades de la piel, 8,8, y enfermedades del sistema endocrino, 7,6%.

Conclusiones. Baja frecuencia de sesiones clínicas. Los responsables docentes fueron mayoritariamente médicos de familia tutores y médicos residentes, siendo escasa la participación del resto de personal.

Palabras clave: Atención primaria. Educación continuada. Formación.

ON-GOING TRAINING IN A PRIMARY CARE TEAM: ANALYSIS OF THE 1996-1998 TEACHING SESSIONS

Objectives. To describe the teaching sessions of a primary care team in the three-year period 1996-1998. To identify the professionals who ran them and study the areas of knowledge tackled.

Design. A retrospective, cross-over, descriptive study.

Setting. Teaching health centre belonging to a rural health district.

Participants. All the teaching sessions that took place during the three-year period (n = 249).

Interventions. The following variables were extracted from the monthly register sheet of the ongoing training programme of our management: date of activity, duration, number attending, type of session, teaching professional and contents of activity (classified by pathology according to organs and systems for bibliographic, clinical and expert sessions; portfolio of 1996 Primary Care-INSALUD services for session on programme; computer studies).

Measurements and main results. Mean sessions per month: 6.9 (SD: 4.8). Mean attendance: 9.3 persons (SD: 3.01). Mean length: 36.5 minutes (SD: 11.0). Type of session: bibliographic 65.2%, on programme 18%, session with expert 7.2%, computer studies 5.6%, clinical 4%. Responsible for teaching: intern 39.4%; family doctor tutor 34.9%; family doctor not a tutor 7.2%; nurse 6.4%; hospital doctor 4%; locum family doctor 3.6%; pharmacist 2.8%; paediatrician 1.2%; physiotherapist 0.4%. Most common contents: non-specific general pathology (16.1%), skin diseases (8.8%), diseases of the endocrine system (7.6%).

Conclusions. Low frequency of clinical sessions. The teachers in charge were mainly family doctor tutors and interns, with the rest of the staff participating little.

Key words: Primary care. Ongoing education. Training.

(Aten Primaria 2000; 25: 29-31)

^aEspecialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Tutor de residentes de la UD de Cartagena.

EAP Torre Pacheco. ^bEspecialista en Medicina Familiar y Comunitaria. EAP Torre Pacheco.

^cEspecialista en Medicina Familiar y Comunitaria. EAP Los Barreros.

Correspondencia: J.M. Llangostera Batiste.

C/ Felicitó Manzanares, 21. 30700 Torre-Pacheco (Murcia).

Correo electrónico: llangostera@wanadoo.es

Manuscrito aceptado para su publicación el 26-VII-1999.

Introducción

La formación continuada (FC) ocupa un lugar esencial dentro de la denominada educación médica¹, siendo una necesidad del sistema sanitario para mantener y mejorar la calidad asistencial y salud de la población². Aunque la FC se basa en el autoaprendizaje personal, un marco idóneo donde ubicar buena parte de ella es el centro de salud (CS)³. Como fuente de información sanitaria, la discusión interna de casos⁴ y las sesiones clínicas o bibliográficas⁵ son valoradas como importantes en el marco de la FC.

El objetivo de este estudio es describir las sesiones docentes (SD) de nuestro equipo de atención primaria en el trienio 1996-1998, identificando los profesionales responsables de las mismas y analizando las áreas del conocimiento abordadas.

Material y métodos

La Zona de Salud de Torre-Pacheco (Murcia) está integrada por un núcleo base y 6 consultorios periféricos, con un total de 10 cupos de medicina general y 3 de pediatría, atendiendo a una población de 21.942 habitantes (base de datos de tarjeta sanitaria INSALUD noviembre-1998). El CS de esta zona rural es docente y cuenta con 5 tutores acreditados, formando cada año 3-5 MIR de medicina de familia y comunitaria.

Estamos ante un estudio descriptivo retrospectivo transversal que recoge todas las sesiones docentes realizadas en nuestro CS durante los años 1996, 1997 y 1998 (n = 249), realizadas en cualquier día laborable de la semana excepto viernes. Para

ello se ha utilizado la hoja de registro mensual de FC de nuestra gerencia de atención primaria (Cartagena), extrayendo las siguientes variables: fecha de la actividad, duración (minutos), número de asistentes, tipo de sesión, profesional docente y contenido de la actividad. El tipo de sesión se ha clasificado en: bibliográfica, clínica, sobre programa, informática y con experto. Para el contenido de la actividad se ha utilizado la patología según órganos y sistemas⁶ para sesiones bibliográficas, clínicas y con experto, y la cartera de servicios de atención primaria (INSALUD 1996) para sesiones sobre programa. Análisis estadístico de medida de tendencia central, dispersión, tablas de distribución de frecuencia y comparación de variables cualitativas (ji-cuadrado). Paquete SPSS 7.5 para Windows 95.

Resultados

Durante el período estudiado se han realizado un total de 249 sesiones docentes, con una media de 6,9 sesiones/mes (DE, 4,8) (máximo: febrero, 13,3; mínimo: agosto, 0). El número de sesiones mensuales en el primer semestre del año (10,4) es significativamente superior que las del segundo (3,4) ($p < 0,005$). La media de asistentes ha sido de 9,3 (DE, 3,01) y la duración media de las sesiones fue de 36,5 minutos (DE, 11,0).

La distribución porcentual de sesiones según responsable docente (fig. 1) ha sido la siguiente: médico residente de tercer año (MIR), 39,4%; médico de familia tutor, 34,9; médico de familia no tutor, 7,2; ATS, 6,4; médico hospitalario, 4; médico de familia sustituto, 3,6; farmacéutico de gerencia: 2,8; pediatra, 1,2, y fisioterapeuta, 0,4%. Cada MIR ha realizado una media de 8,2 sesiones/año.

Un 65,2% ha consistido en sesiones bibliográficas, el 18 sobre programa, el 7,2 con experto (médico hospitalario y farmacéutico), un 5,6 sobre informática y el 4% sesiones clínicas (fig. 2). Con relación al contenido de la actividad, su distribución fue (tabla 1): patología general inespecífica 16,1% del total de sesiones; enfermedades (enf.) de la

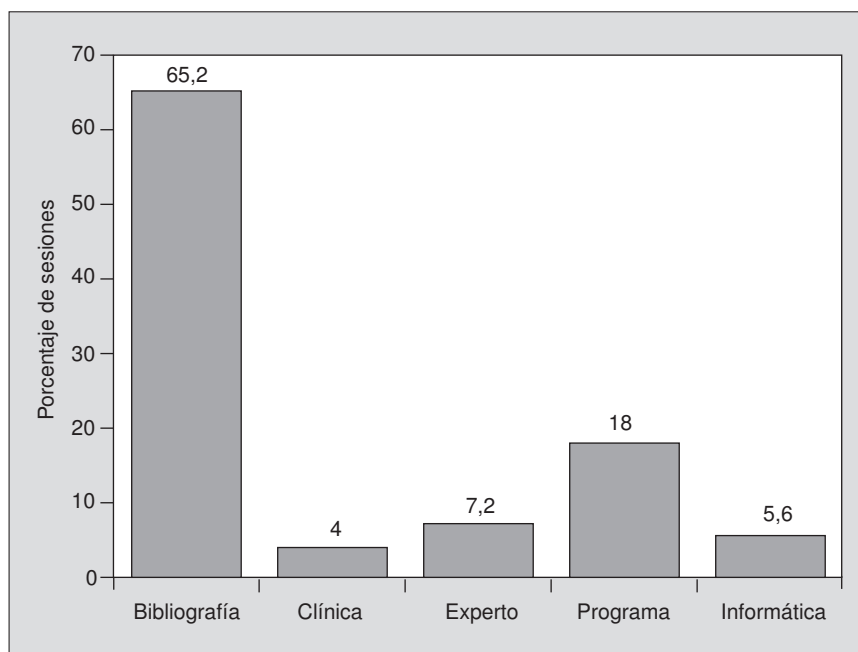


Figura 1. Responsable docente.

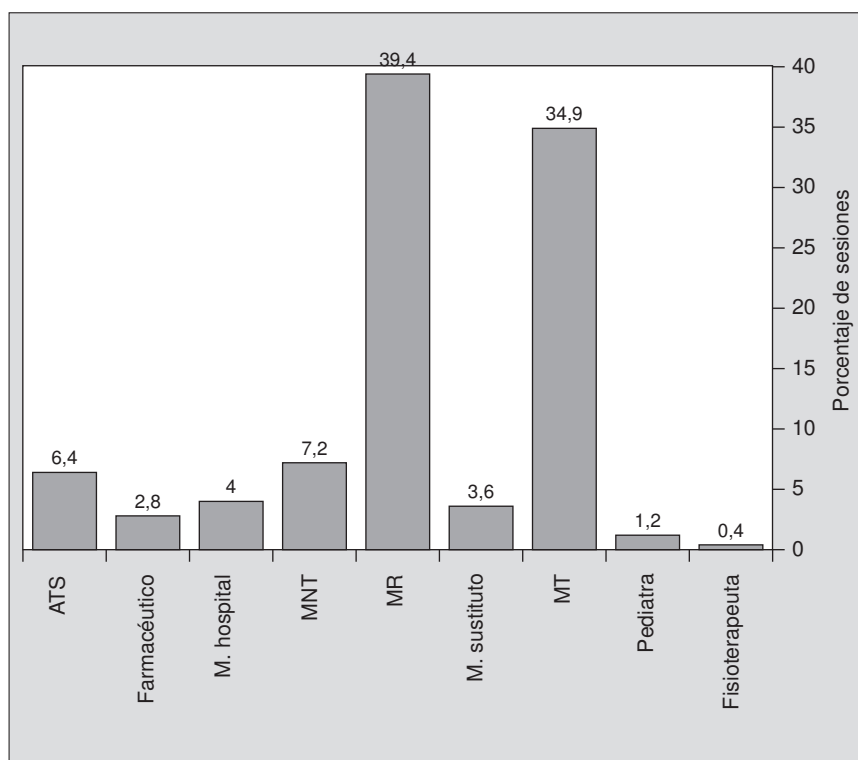


Figura 2. Tipo de sesión.

piel, 8,8; enf. sistema endocrino, 7,6; enf. aparato locomotor, 7,2; enf. urogenitales, 7,2; enf. aparato digestivo, 6; enf. aparato respiratorio, 6; enf. siste-

ma nervioso, 5,6; informática, 5,6, y enf. corazón, 5,2%. El resto de contenidos tiene un porcentaje igual o menor al 2%. Las sesiones con experto obtu-

TABLA 1. Temas tratados

Tema	Porcentaje
Patología general inespecífica	16,1
Enfermedad de la piel	8,8
Sistema endocrino	7,6
Aparato locomotor	7,2
Aparato urogenital	7,2
Aparato digestivo	6,4
Aparato respiratorio	6
Sistema nervioso	5,6
Informática	5,6
Enfermedad del corazón	5,2
Enfermedad de los ojos	2
Enfermedades mentales	2
Intoxicaciones	2
Prevención enfermedad cardiovascular*	2
Patología tumoral	1,2
Atención embarazo/puerperio*	1,2
Infertilidad y seguimiento de métodos anticonceptivos*	1,2
Diabetes*	1,2
Revisiones niño sano*	1,2
Otros	10,3

*Cartera de Servicios AP-INSALUD.

vieron el mayor número de asistentes: 10,4 (DE, 4,3). El porcentaje de bibliográficas ha sido mayoritario en tutores, médicos de familia no tutores, MIR y fisioterapeuta (63,2, 88,8, 33,3 y 100%, respectivamente). Las dedicadas a informática fueron mayoritarias en ATS (87,5%) y las sesiones sobre programa en pediatras (100%).

Discusión

Este trabajo de investigación intenta, fundamentalmente, cuantificar algunos aspectos de las SD realizadas en nuestro CS. En la revisión bibliográfica realizada sólo hemos encontrado un trabajo reciente⁷ que aborda aspectos fundamentalmente cualitativos de las actividades docentes en un CS, coincidiendo con él en los días de realización de las mismas y en la ausencia de SD en el período estival, Semana Santa y Navidad. Estas ausencias, junto a la incorporación de los

MIR en enero y los períodos de rotación de los tutores a final de año, justifican la importante diferencia en el número de SD entre el primer y segundo semestres. La media de asistentes (9,3) entra en el rango recomendado para una adecuada dinámica de grupo⁸, y la media de duración (36,5 minutos) parece adecuada para no provocar cansancio e impaciencia entre los mismos. Un aspecto negativo encontrado es la poca participación del personal facultativo diferente a tutores y MIR: 5 médicos de familia no tutores y 3 pediatras han sido responsables del 8,4% de SD, considerando importante conseguir aumentar la participación docente de estos profesionales en las mismas. El número de SD/año realizadas por los MIR (8,2) es la más alta de los CS docentes del Área de Cartagena, acercándose a lo recomendado por el programa docente de tercer año del programa oficial de la especialidad⁹. En

cuanto al tipo de SD, otro aspecto negativo: sólo un 4% de sesiones clínicas, cifra a nuestro entender muy baja. Las sesiones sobre informática (5,6%) coinciden con el período de mecanización de las consultas de enfermería, siendo este personal sanitario el encargado de su realización. Por último, el contenido de la actividad más detectado fue la patología general inespecífica (17%), hecho justificado por la gran cantidad de SD dedicadas a síntomas y signos mal definidos (fiebre, mareo, etc.). Las enf. de la piel, sistema endocrino, aparato locomotor y urogenitales, que le siguen en frecuencia, constituyen patologías prevalentes en nuestras consultas.

Bibliografía

1. International Consultation on Health Manpower Education for Health for all. EUR ICP HMD 157. Copenhagen: WHO, 1990.
2. García Barbero M. La formación continuada en atención primaria. La perspectiva de la OMS. Medifam 1993; 3: 115-117.
3. Buitrago F, Lozano-Mera L. Formación continuada en el equipo de atención primaria. Aten Primaria 1995; 16: 123-124.
4. Martínez MT, Ballesteros AM, Molina F, Sánchez F, Soto R. Formación continuada en atención primaria: necesidades sentidas por médicos, pediatras y personal de enfermería. Aten Primaria 1996; 17: 124-126.
5. Oliver A. Información científica del personal sanitario: una aproximación a sus fuentes, accesos, costes e investigación. Aten Primaria 1996; 18: 411-416.
6. Garrido I, Montilla MA, Espejo I, Caballero A, Montero E. Comparación de la derivación de pacientes a un servicio de urgencias hospitalario según medio de procedencia. Aten Primaria 1997; 20: 361-366.
7. Gervas J, Carra B, Fernández-Camacho MT, Pérez-Fernández M. La docencia en un centro de salud no docente. Med Clin (Barc) 1998; 111: 218-221.
8. Ordóñez A, Espinosa E. La sesión clínica según la dinámica de grupo. Med Clin (Barc) 1996; 107: 620-622.
9. Guía de Formación de Especialistas. Programa oficial de Medicina Familiar y Comunitaria. Comisión Nacional de la Especialidad. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo-Ministerio de Educación y Cultura, 1996.