



Medicina de Familia SEMERGEN

www.elsevier.es/semergen



ORIGINAL

Características de los nuevos médicos internos residentes de la comunidad de Madrid, sus opiniones sobre medicina familiar y comunitaria



S. Cotobal Rodeles^a, F.J. Martín Sánchez^{b,c} y M. Martínez-Selles^{c,d,*}

^a Servicio de Geriátría, Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés, Madrid, España

^b Hospital Universitario Clínico San Carlos. Madrid, España

^c Facultad de Medicina, Universidad Complutense, Madrid, España

^d Servicio de Cardiología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón. CIBERCV. Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud, Universidad Europea, Madrid, España

Recibido el 13 de febrero de 2024; aceptado el 27 de mayo de 2024

Disponible en Internet el 24 de julio de 2024

PALABRAS CLAVE

Formación sanitaria especializada;
Médico interno residente;
Medicina familiar y comunitaria;
Salud mental

Resumen

Objetivo: Conocer las opiniones de los nuevos médicos internos residentes (MIR) sobre Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) y temas profesionales y personales.

Métodos: Encuesta anónima a 837 nuevos MIR de la comunidad de Madrid.

Resultados: La edad media fue de $25,6 \pm 3,5$ años, 525 (62,7%) cursaron la asignatura teórica de MFyC, 799 (95,5%) realizaron prácticas en Atención Primaria durante la carrera y 606 (72,4%) considera relevante rotar en MFyC. Solo 103 (12,3%) consideran ser padres durante la residencia, 416 (49,7%) han sufrido ansiedad, 99 (11,8%) depresión y 19 (2,3%) ideas de suicidio. Aunque 638 (76,2%) han recibido formación en decisiones éticas, 345 (41,2%) desconocen como implantar esas decisiones, 120 (14,3%) ha estudiado inteligencia artificial y 744 (88,9%) consideran positiva la colegiación.

Conclusión: La mayoría de nuevos residentes de Madrid considera relevante la rotación durante su formación en Atención Primaria, pero solo un 63% ha realizado una formación específica en MFyC en pregrado. El 12% refieren haber tenido depresión y la mitad ansiedad.

© 2024 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Se reservan todos los derechos, incluidos los de minería de texto y datos, entrenamiento de IA y tecnologías similares.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mmselles@secardiologia.es (M. Martínez-Selles).

<https://doi.org/10.1016/j.semerg.2024.102295>

1138-3593/© 2024 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Se reservan todos los derechos, incluidos los de minería de texto y datos, entrenamiento de IA y tecnologías similares.

KEYWORDS

Specialized Health Training;
Hospital resident;
Family and community medicine;
Mental health

Characteristics of the new internal resident physicians from Madrid Region, their opinions regarding family and community medicine

Abstract

Aim: To evaluate the opinions of the new internal resident physicians (IRP) on family and community medicine (FCM) and professional and personal issues.

Methods: Anonymous survey of 837 new IRPs in the Madrid Region.

Results: Mean age was 25.6 ± 3.5 years, 525 (62.7%) had a specific subject of FCM during medical school, 799 (95.5%) did FCM practices during their medical degree, and 606 (72.4%) considered relevant to be some months in FCM during their medical residence. Only 103 (12.3%) consider becoming parents during residency, 416 (49.7%) have suffered from anxiety, 99 (11.8%) from depression, and 19 (2.3%) had previous suicidal thoughts. Although 638 (76.2%) have received training in ethical decisions, 345 (41.2%) did not know how to implement these decisions, 120 (14.3%) had studied artificial intelligence and 744 (88.9%) have a positive view of the College of Physicians.

Conclusión: Most new medical residents of Madrid consider a Primary Care rotation relevant during their training, but only 63% have completed specific training in FCM as an undergraduate. A total of 12% reported previous depression and half anxiety.

© 2024 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Published by Elsevier España, S.L.U. All rights are reserved, including those for text and data mining, AI training, and similar technologies.

Introducción

El Sistema Nacional de Salud español está basado en la Atención Primaria como pilar y puerta de acceso¹. En 2023 se ofertaron en España 8.550 plazas de médico interno residente (MIR) en España, de las cuales 1.784 fueron ofertadas en la Comunidad de Madrid. Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) es la especialidad con más oferta (2.452 plazas [28,7%] – 217 [12,16%] en Madrid². Pese a su importancia cuantitativa y cualitativa, hay poca información sobre la formación previa de los MIR en MFyC y de su opinión sobre ella.

Por otro lado, algunos estudios muestran que la depresión es frecuente en médicos residentes³. La residencia es un desafío de conciliación, pudiendo entrar en conflicto roles personales/familiares y profesionales⁴. En los primeros años de vida profesional de los médicos puede ser particularmente difícil compatibilizar la vida personal con las necesidades formativas, de investigación y con toda la carga que conlleva el trabajo asistencial. Aunque es esencial encontrar el equilibrio entre todos estos aspectos para mejorar la calidad de vida de los profesionales, esto puede ser incluso más difícil en las nuevas generaciones ya que pueden existir situaciones que dificulten aún más la conciliación. Por ejemplo, se han añadido nuevos retos en formación, como el campo en creciente expansión de la inteligencia artificial⁵. Estos nuevos retos se unen a los que ya existían, como dilemas éticos y comunicación de malas noticias^{6,7}.

Nuestro estudio, basado en una encuesta anónima realizada a los nuevos MIR que se incorporaron en 2023 en la comunidad de Madrid, busca profundizar en las características de los médicos que se incorporarán a la residencia y conocer sus opiniones sobre MFyC así como de temas profesionales y personales.

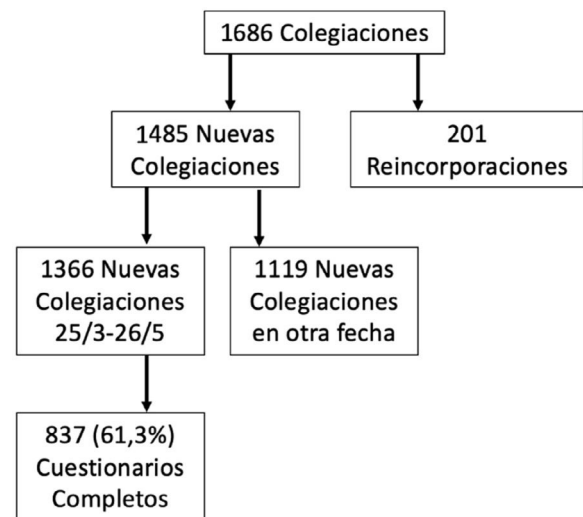


Figura 1 Colegiaciones en el Colegio de Médicos de Madrid durante el año 2023.

Métodos

Estudio transversal y descriptivo llevado a cabo en nuevos MIR de primer año de la comunidad de Madrid realizado del 25/03/23 al 26/05/2023. Se eligieron estas fechas porque, datos de años previos muestran que las colegiaciones de los nuevos MIR se concentran en abril y la primera quincena de mayo. La [figura 1](#) muestra las colegiaciones en el Colegio de Médicos de Madrid durante el año 2023, confirmandose que, para las 1.458 plazas de MIR ofertadas en la comunidad de Madrid, la gran mayoría de nuevas colegiaciones se realizó en este periodo (1.366 - 93,7%).

Tabla 1 Características psicosociales de los nuevos médicos residentes de Madrid

	N (%)
<i>Eventos en Universidad</i>	
Ansiedad	416 (49,7)
Depresión	99 (11,8)
Ideas de suicidio	19 (2,3)
<i>Situación actual</i>	
Ejercicio ≥ 5 días semana	502 (60,0)
Tabaquismo activo	63 (7,5)
Consumo alcohol habitual	408 (48,7)
Casado	46 (5,5)
Hijos	141 (16,9)
Planea hijos en residencia	103 (12,3)

A todos los nuevos colegiados se les propuso el día de colegiación que rellenaran una encuesta en formato físico o Google *forms*, a elección del encuestado. Los ítems incluidos se seleccionaron después de revisar la literatura, la encuesta fue realizada *ad hoc* de forma a poder obtener información sobre las características y opiniones sobre MFyC, temas profesionales y personales. Un cuestionario preliminar fue circulado por la junta directiva del Colegio de Médicos, se incorporaron cambios propuestos por la junta y realizamos una reducción de ítems para asegurar un número manejable de preguntas. Se recogió información general (edad, nacionalidad, número de exámenes MIR realizados) y específica sobre salud mental, profesión médica, ética, MFyC, inteligencia artificial y colegiación [anexo 1](#). Usamos la lista de verificación basada en el consenso para el informe de estudios de encuestas (CROSS)⁸.

Análisis estadístico

Las variables continuas se muestran como media \pm desviación estándar y las categóricas como N y porcentaje. Para las valoraciones cuantitativas se usó una escala de 1 a 10. Usamos el paquete estadístico SPSS (versión 23.0; SPSS, Inc, Chicago, Ill, EE. UU.).

Resultados

Respondieron a la encuesta de forma completa 837 (61,3%) de los 1.366 nuevos MIR colegiados en ese periodo a los que se les ofreció, con edad media de $26,0 \pm 3,5$ años. Tenían nacionalidad española 721 (86,1%) y 656 (78,4%) se presentaron al examen MIR una sola vez. La [figura 2](#) muestra los resultados referidos a MFyC. Entre los encuestados, el 62,7% había cursado como asignatura MFyC, el 95,5% había realizado prácticas en Atención Primaria y el 72,4% consideraba relevante rotar por esta especialidad. Las características psicosociales de los nuevos MIR se resumen en la [tabla 1](#), que muestra unas tasas de ansiedad del 49,7%, de depresión del 11,8% y de ideas de suicidio del 2,3%. El 60,0% realizaba ejercicio ≥ 5 días semana y el 48,7% consumía de alcohol habitual.

Las valoraciones a distintos temas durante la residencia fueron: conciliación $5,9 \pm 2,2$; horas laborales $6,2 \pm 2,2$;

remuneración $4,5 \pm 2,2$ y número de guardias obligatorias $5,9 \pm 2,1$. Durante la carrera se formaron en toma de decisiones éticas complejas 635 (76,2%), valorando esta formación con $7,3 \pm 2,3$, si bien solo 345 (41,2%) sabía los pasos a seguir ante una situación ética compleja. Solo 120 (14,3%) estudiaron inteligencia artificial en la universidad, valorando su importancia de la siguiente forma: desarrollo de nuevos fármacos $8,2 \pm 1,6$; agilizar tiempos de investigación de nuevas enfermedades $8,3 \pm 1,7$; agilizar gestión de consultas $7,6 \pm 2,3$; seguimiento de pacientes $7,3 \pm 2,1$; importancia global en sanidad $7,2 \pm 2,0$ y nivel de implantación en sanidad $4,5 \pm 2,14,5$.

Un total de 744 (88,9%) considera positiva la colegiación valorando el servicio de defensa frente a agresiones $9,9 \pm 1,9$; asesoría para seguro de responsabilidad civil $9,8 \pm 0,8$; asesoría jurídica $9,6 \pm 1,0$; programa de atención integral al médico enfermo $9,8 \pm 1,0$; información sobre ofertas de empleo tras periodo formativo $9,6 \pm 1,0$ y cursos de formación continuada $9,4 \pm 1,4$. Si bien 513 (61,3%) consideran que desconocen algunos beneficios asociados a la colegiación.

Discusión

Nuestros principales hallazgos son que la mayoría de nuevos residentes de Madrid considera relevante la rotación durante su formación en Atención Primaria, pero solo un 63% ha realizado una formación específica en MFyC en pregrado. El 12% refieren haber tenido depresión y la mitad ansiedad.

MFyC es la especialidad médica con más plazas MIR y presenta una preferencia competitiva positiva de 33/44². Aunque en la última década parece existir una percepción subjetiva de empeoramiento del atractivo de MFyC, su cotización (relación entre oferta y demanda) y demanda, se ha mantenido estable⁹. Pese a ello, la especialidad puede no resultar atractiva a ciertos médicos debido a condicionantes estructurales que confluyen en un desprestigio académico, sanitario y social¹⁰. La necesidad de orientar el sistema sanitario hacia la atención primaria se acompaña de la necesidad de un contenido curricular y de prácticas que posibilite la atención integral, centrada en la persona, continuada y coordinada¹¹. En nuestra muestra el 37% de los estudiantes de medicina no la habían estudiado en la universidad. Aunque MFyC sigue sin ser una asignatura teórica en 15 de las 37 facultades públicas españolas¹², es interesante constatar que la mayoría de los nuevos residentes sí había realizado prácticas y consideraban positivo rotar en MFyC durante la residencia.

Los médicos en formación pueden presentar ansiedad, depresión^{3,13} así como de ideas de suicidio¹⁴, pero es importante destacar que las prevalencias que hemos encontrado se obtienen de una muestra de médicos que todavía no ha empezado a ejercer. Pese a ello, ya perciben las condiciones laborales, económicas y de conciliación laboral como insuficientes. Menos de un 13% considera la opción de formar una familia durante la residencia, aspecto que otros autores han destacado, llamando la atención sobre la necesidad de aumentar los apoyos a la maternidad y paternidad de los médicos⁴. En cuanto a la resolución de dilemas éticos e inteligencia artificial, se confirma que existe margen de mejora en temas como el conocimiento de los pasos a seguir para

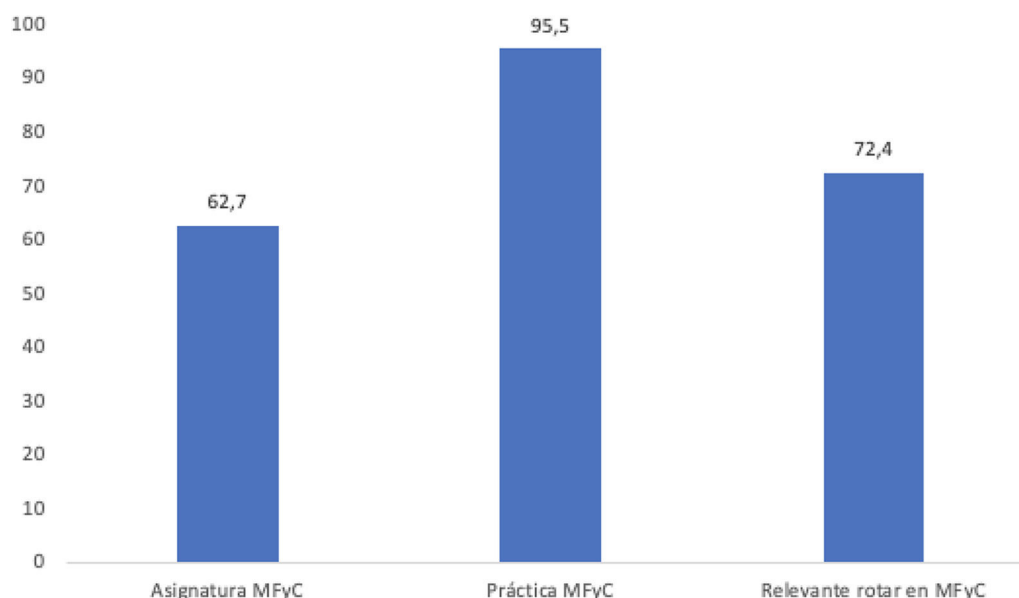


Figura 2 Porcentaje de los nuevos médicos internos residentes de Madrid que responden afirmativamente respecto a preguntas de la especialidad de medicina familiar y comunitaria.

la resolución de dilemas éticos⁷, así como en la enseñanza de inteligencia artificial⁵, si bien que, al igual que en otros estudios¹⁵, los encuestados conocen la importancia y los usos potenciales de esta en la medicina. Su aplicación en situaciones y técnicas concretas, tanto la ya establecida como la futura¹⁶, se debería incluir en los programas formativos.

Fortalezas y limitaciones

Nuestro estudio incluye información de un gran número de nuevos residentes y refleja bien algunas de sus y las opiniones que tienen sobre MFyC, temas profesionales y personales. El hecho de que nuestros resultados se basen en una encuesta realizada en Madrid es una limitación, ya que la situación en otras autonomías españolas o en otros países podría ser diferente^{17,18}. Además, los médicos que respondieron nuestra encuesta todavía no habían iniciado su residencia, por lo que nuestros datos no se deben extrapolar a residentes que ya hayan empezado su periodo de formación. Por último, no podemos descartar que el perfil y la opinión de los nuevos residentes que no contestaron la encuesta sea distinto de los que sí lo hicieron. Esta posibilidad, el «sesgo del no respondedor» puede ser especialmente relevante en cuestiones relacionadas con la salud mental¹⁹.

Conclusiones

La mayoría de nuevos residentes de Madrid considera relevante la rotación durante su formación en Atención Primaria, pero solo un 63% ha realizado una formación específica en MFyC en pregrado. El 12% refieren haber tenido depresión y la mitad ansiedad.

Conflictos éticos

Los autores declaran no existir conflictos éticos en este estudio.

Financiación

Este estudio no ha recibido ayudas específicas provenientes de agencias del sector público o privado.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Agradecimientos

Queremos agradecer a todos los integrantes de la mesa de médicos en formación del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid por su apoyo y dedicación.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.semerg.2024.102295](https://doi.org/10.1016/j.semerg.2024.102295).

Bibliografía

- Blöndal B, Ásgeirsdóttir TL. Costs and efficiency of gate-keeping under varying numbers of general practitioners. *Int J Health Plann Manage*. 2019;34:140–56, <http://dx.doi.org/10.1002/hpm.2601>.
- Cánovas Zaldúa Y, Coma E, Fina F, Dalmau-Matarrodona E. El atractivo de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria en la elección de plazas MIR 2023. *Aten Primaria*. 2023;55:102699, <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2023.102699>.
- Martínez-Sellés M, Elosua R, Baranchuk A. The «Bayés Spirit» as a guide for new generations: How to combine one's personal life and friendships with science and profession. *J Electrocardiol*. 2023;78:17–20, <http://dx.doi.org/10.1016/j.jelectrocard.2022.12.008>.

4. Morris L, Cronk NJ, Washington KT. Parenting During Residency: Providing Support for Dr Mom and Dr Dad. *Fam Med*. 2016;48:140–4.
5. Lindqwister AL, Hassanpour S, Lewis PJ, Sin JM. AI-RADS: An artificial intelligence curriculum for residents. *Acad Radiol*. 2021;28:1810–6, <http://dx.doi.org/10.1016/j.acra.2020.09.017>.
6. Gorniewicz J, Floyd M, Krishnan K, Bishop TW, Tudiver F, Lang F. Breaking bad news to patients with cancer: A randomized control trial of a brief communication skills training module incorporating the stories and preferences of actual patients. *Patient Educ Couns*. 2017;100:655–66, <http://dx.doi.org/10.1016/j.pec.2016.11.008>.
7. Sutherland R. Dying Well-Informed: The Need for Better Clinical Education Surrounding Facilitating End-of-Life Conversations. *Yale J Biol Med*. 2019 20;92:757–64.
8. Sharma A, Minh Duc NT, Luu Lam Thang T, Nam NH, Ng SJ, Abbas KS, et al. A Consensus-Based Checklist for Reporting of Survey Studies (CROSS). *J Gen Intern Med*. 2021;36:3179–87, <http://dx.doi.org/10.1007/s11606-021-06737-1>.
9. Torres Moreno MP, Blanco Herrera R, Vegas Fernández L, Alfaro Martínez JJ. Elección de Medicina Familiar y Comunitaria en el MIR 2002-2023: un enfoque objetivo muestra que es una especialidad tan valorada como las hospitalarias. *Semergen*. 2024 19;50:102198, <http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2024.102198>.
10. McGhie JE, Dalmau Roig A, Florensa Puig M, Silva Ruiz P, Oñate Ferriz G, Gracia Baño EM. Factores que influyen en la elección de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria. *Aten Primaria*. 2021;53:102153, <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102153>. Epub 2021.
11. González Lopez-Valcarcel B, Ortún V, Barber P, Harris JE. Importantes diferencias entre facultades de medicina Implicaciones para la medicina de familia y comunitaria [Important differences between faculties of medicine. Implications for family and community medicine]. *Aten Primaria*. 2014;46:140–6, <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2013.08.004>.
12. Redacción Médica [Internet]. [2023]. Medicina de Familia, la asignatura que olvida media universidad española. [consultado 15 May 2024]. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/estudiantes/medicina-de-familia-la-asignatura-que-olvida-media-universidad-espanola-8131>.
13. Puthran R, Zhang MW, Tam WW, Ho RC. Prevalence of depression amongst medical students: a meta-analysis. *Med Educ*. 2016;50:456–68, <http://dx.doi.org/10.1111/medu.12962>.
14. Rotenstein LS, Ramos MA, Torre M, Segal JB, Peluso MJ, Guille C, et al. Prevalence of Depression Depressive Symptoms, and Suicidal Ideation Among Medical Students: A Systematic Review and Meta-Analysis. *JAMA*. 2016 6;316:2214–36, <http://dx.doi.org/10.1001/jama.2016.17324>.
15. Pinto Dos Santos D, Giese D, Brodehl S, Chon SH, Staab W, Kleinert R, et al. Medical students' attitude towards artificial intelligence: a multicentre survey. *Eur Radiol*. 2019;29:1640–6, <http://dx.doi.org/10.1007/s00330-018-5601-1>.
16. Martínez-Sellés M, Marina-Breyse M. Current and Future Use of Artificial Intelligence in Electrocardiography. *J Cardiovasc Dev Dis*. 2023;10:175, <http://dx.doi.org/10.3390/jcdd10040175>.
17. Phillips J, Weismantel D, Gold K, Schwenk T. How do medical students view the work life of primary care and specialty physicians? *Fam Med*. 2012;44:7–13.
18. Henschen BL, Shaunfield S, Golden BP, Gard LA, Bierman J, Evans DB, et al. From Passive Gatekeeper to Quarterback: Evolving Perceptions of Primary Care Among Medical Students in Longitudinal Outpatient Clerkships. *J Gen Intern Med*. 2022;37:608–14, <http://dx.doi.org/10.1007/s11606-021-06914-2>.
19. Guyot M, Pelgrims I, Aerts R, Keune H, Remmen R, De Clercq EM, et al. Non-response bias in the analysis of the association between mental health and the urban environment: a cross-sectional study in Brussels, Belgium. *Arch Public Health*. 2023;81:129, <http://dx.doi.org/10.1186/s13690-023-01118-y>.