

PERFIL DE LOS MÉDICOS INTERNOS RESIDENTES INGRESADOS EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL MÉDICO ENFERMO DE 1999 A 2007

ORAL/SALA A

Autores

Romaguera Piñol Ana, Lusilla Palacios Pilar

1. Introducción

La residencia, como han estudiado diversos autores (1,2,3), es una etapa que puede acarrear niveles de estrés importantes.

2. Objetivo

Definir las características de los pacientes MIR ingresados en el PAIMM de 1999 a 2007.

3. Metodología

Estudio descriptivo de una muestra de 22 pacientes.

4. Resultados

Los MIR corresponden al 5,5% del total de médicos ingresados, con una edad media de 30,45 años y media de estancia de 29,86 días al primer ingreso, habiendo un 45,5% de reingresos.

Un 52,9% acceden al ingreso por demanda voluntaria espontánea, un 33,3% ingresan por demanda voluntaria inducida por un colega y un 11,1% lo hacen a través de información confidencial.

El 68,2% son mujeres y el 31,8% varones. Un 77,3% son solteros y el resto viven en pareja.

El 77,3% de pacientes provienen de Cataluña. Casi un 60% se encuentran en su primer y segundo año de la residencia; 7 son de medicina de familia (31,8%), 2 de medicina interna, 2 de psiquiatría y los 11 restantes se reparten entre otras especialidades.

Los pacientes son diagnosticados un 63,6% como trastorno mental, un 4,5% como dependencia de alcohol, un 18,2% como dependencia de otras drogas y un 13,6% como patología dual.

Destacan un 33,3% con trastorno adaptativo, un 18,2% con intento de autolisis, un 13,6% con trastorno bipolar y un 18,2% con trastorno de personalidad límite.

Un 95,5% han recibido tratamiento previo, un 72,7% se han automedicado y un 68,2% presentan antecedentes familiares.

5. Conclusiones

Debido al pequeño tamaño muestral, no podemos extraer conclusiones pero sí observar tendencias.

Por la vulnerabilidad psicológica de este colectivo y viendo que la mayoría de ingresos se producen en los dos primeros años formativos, los departamentos de prevención de riesgos deberían promocionar también hábitos a nivel psicológico/psiquiátrico al iniciar la residencia, como pretenden programas como "La Salut del MIR" (4,5).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. FIRTH-COZENS, J; MORRISON, M. Sources of stress and ways of coping in junior house officers. *Stress medicine* 1989;5:121-126.

2. MARTÍNEZ-LANZ, P; MEDINA-MORA ME; RIVERA E. Adicciones, depresión y estrés en médicos residentes. *Rev. Fac. Med. UNAM* 2005; 48 (5):191-197.

3. DABROW, S; RUSSELL, S; ACCKLEY, K; ANDERSON, E; FABRI, PJ. Combating the stress of the residence: one school's approach. *Acad. Med.* 2006; 81:436-439.

4. MASACHS, E; ARTEMAN A. *La Salut del MIR. Guia per a tutors i professionals dels centres sanitaris i docents.* Fundació Galatea, Barcelona, 2008.

5. BLANCAFORT, X; MASACHS, E; VALERO, S; ARTEMAN, A. *Estudi sobre la salut dels residents a Catalunya.* La Salut del MIR. Fundació Galatea, Barcelona, 2008.