

II Encuentro de residentes de radiodiagnóstico

Acta de la asamblea de residentes

En el congreso para residentes que ha organizado la Comisión de Formación de la SERAM y FORA (Formación radiología) los pasados 2 y 3 de Junio en Madrid, paralelamente al Encuentro de Tutores, se celebró una asamblea de residentes. Era la segunda vez que de forma oficial se reunía este colectivo. En esta ocasión estuvieron aproximadamente 70 residentes presentes. Se leyó el acta de la reunión anterior, comentando los avances y nuevos problemas que habían surgido y posteriormente se realizó un turno de preguntas y comentarios. Se describieron los siguientes puntos y se llegaron a las siguientes conclusiones:

A) La figura del tutor:

- El común de los residentes agradece enormemente el apoyo y esfuerzo dedicado por los tutores de sus respectivos servicios, ya que saben que es una labor poco reconocida por lo general y no remunerada en la mayoría de los servicios, no disponiendo normalmente de tiempo de liberación para poder llevar adecuadamente sus labores. Esto conlleva a diferencias abismales entre las labores de los tutores de distintos centros. Es por ello que creemos que deben realizarse los esfuerzos necesarios para que:
 - Se reconozca de alguna forma la labor del tutor en todos los hospitales nacionales (ya sea económicamente o con horas de liberación ajustadas a las necesidades reales de la responsabilidad que la figura del tutor de residentes conlleva).
 - Se objetive de alguna forma que los tutores llevan a cabo las obligaciones descritas en el RD del 8 de febrero de 2008.
 - Se cree un organismo responsable de la calidad de formación nacional "ágil, visible y resolutivo" al cual los residentes puedan exponer sus problemas hospitalarios y puedan intervenir en defensa del residente, ya que algunos compañeros expresan que las comisiones de docencia locales y la comisión de la especialidad se lavan las manos y son poco resolutivas.
- Al igual que en la asamblea anterior se denota que en general los residentes no conocen los objetivos docentes específicos de los distintos rotatorios, y que normalmente se limitan a "imitar lo que haga el adjunto mientras dura el rotatorio". Consideran que es necesario crear un *checklist* o una orientación mínima para adaptarse a las rotaciones, ya que por lo general son muy cortas y no se aprovechan bien.
- Más de la mitad de los presentes considera que "nunca ha tenido una entrevista con su tutor", o que, como mucho, la tienen una vez al año, cuando en el real decreto se expone que estas entrevistas deben tener carácter trimestral. A pesar de que hay centros que se encuentran muy arropados y guiados por sus tutores hay otros que denotan cierto sentimiento de "abandono".
- Al igual que en el encuentro anterior, a los residentes les gustaría disponer de mayor peso en el proceso de elección de tutor de un servicio, y que en caso de que haya alguno con el que la mayoría tengan problemas pueda vetarse y se reelija otro. Así

mismo creen que es necesario que exista buena comunicación y coordinación cuando haya más de un tutor.

- Nos gustaría que la entrevista con el tutor sirviese para realizar cambios, ya que algunos residentes nos comentan que en algunos hospitales año tras año hablan con los tutores dándoles quejas sobre rotatorios que están mal organizados y no se cambian.

B) El nuevo programa de la especialidad de 2008:

- Se comenta que a pesar de llevar 3 años en activo aún quedan algunos hospitales en los que no se realizan determinados rotatorios (como medicina nuclear). Creemos imprescindible que el programa se cumpla por igual en todos los centros.
- Todos los presentes se muestran en contra de la troncalidad con medicina nuclear, a no ser que se amplíe la especialidad a 5 años. No obstante, muchos creen que la especialidad debería ampliarse a 5 años incluso sin que hubiese troncalidad.

C) Formación:

- Continúa evidenciándose grandes heterogeneidades formativas entre los distintos hospitales. Creemos que para que se lleve a cabo la formación de forma adecuada el hospital debe estar organizado por órganos y sistemas. Para que ello se cumpla, creemos que, de alguna forma, debe haber repercusiones negativas para aquellos hospitales que no lo cumplan, como requisito para continuar teniendo residentes.
- Existen programas de formación teórica para residentes en Catalunya y País Vasco. Creemos que esta medida debe implantarse de forma homogénea en todo el territorio nacional.
- Se ha insistido en la necesidad de establecer vías que agilicen la comunicación entre los residentes, para que podamos estar al corriente de recursos educativos y de becas. Se ha hablado de los grupos de Facebook y Google y el foro de la SERAM como punto de inicio pero su uso es deficiente.

D) Recursos:

- Se han puesto de manifiesto las grandes dificultades de muchos residentes a la hora de acudir a actividades formativas (no sólo por hacerse cargo económicamente de los gastos, sino por tener que dejar residentes para cubrir guardias). Se ha vuelto a proponer que se creen unas recomendaciones de mínimos sobre los cursos a los que se recomienda acudir a un residente en los distintos años de formación para facilitar su participación.

Por último, se ha aplaudido de forma general que los encuentros de residentes tengan continuidad, y creemos que puede ser una forma muy positiva de favorecer las comunicaciones científicas y no científicas entre nosotros y una vía que impulse propuestas para mejorar la calidad.