

Análisis de la situación actual en la tutoría de los residentes de Oncología Médica

El empoderamiento de la figura del tutor, reto crítico

► Los tutores de residentes realizan un diagnóstico de la situación actual, identifican retos y proponen acciones para lograr la equidad en la formación de los residentes, su capacitación para afrontar el día a día y su competencia en todos los ámbitos de la especialidad en la Reunión de Tutores de Residentes de Oncología Médica 2019



Los Dres. Elena Élez, Joaquín Bosch, Pilar Garrido y Manuel Sánchez Cánovas, junto a la representante del Ministerio de Sanidad, Montserrat Neira.

Tutores de residentes de Oncología Médica de diferentes centros hospitalarios han realizado un diagnóstico de la situación actual en la tutoría de los residentes con la finalidad de detectar retos, objetivos y acciones que se pueden llevar a cabo en los próximos tres años. Este análisis ha tenido lugar en la Reunión de Tutores de Residentes de Oncología Médica 2019, que organizó la Sección +MIR de Residentes y Adjuntos jóvenes de SEOM el 20 de noviembre en Madrid.

Durante las sesiones, se dividió a los tutores en tres grupos de trabajo según tres temáticas: rotación clínica, rotación por tumores de alta prevalencia y rotación especializada. El primer grupo, de rotación clínica, determinó como retos redefinir las competencias asignadas al tutor para que sean más realistas, homogeneizar el plan forma-

tivo entre los distintos centros, potenciar la participación de los residentes en las sesiones clínicas, dar sesiones bibliográficas para aclarar las fuentes de búsqueda de información, inculcar la importancia de la comunicación en inglés durante los primeros años de residencia, empoderar la figura del tutor, potenciar las habilidades comunicativas entre médico, familia y paciente, y fomentar el interés por el paciente hospitalizado.

Este grupo de tutores planteó como acciones a implementar la creación de un grupo de trabajo cuya función sea revisar y redefinir las competencias asignadas al tutor; establecer unas rotaciones homogéneas para todos los centros; incorporar al R1 desde el principio en una rotación por la especialidad oncológica; dar a conocer los resultados de la encuesta de SEOM sobre las rotaciones de cada hospital

durante los dos primeros años; incluir en los programas formativos la necesidad de proteger al tutor del burnout; integrar al tutor en los grupos organizativos para darle un mayor protagonismo en los servicios y elevar su autonomía; y, por último, generar revisiones de resultados de los pacientes hospitalizados. Todo ello con la finalidad global de lograr la equidad en la formación de los residentes de todos los centros.

Por su parte, el segundo grupo, de rotación por tumores de alta prevalencia, subrayó como retos establecer una duración mínima de la rotación por unidades; adaptar la convivencia de la formación entre tumores altamente frecuentes y los poco frecuentes; recuperar la transversalidad y la evaluación global del paciente; darle más autonomía al residente para que tenga más capacidad de decisión; fomentar la participación del residente en los comités de tumores; implicar al residente en los ensayos clínicos y en el desarrollo de comunicaciones para congresos; la organización de la metodología de estudio del residente; fomentar las sesiones clínicas en el servicio sobre tumores prevalentes; y garantizar el nivel competencial de los residentes en patologías mayoritarias.

Las acciones que este grupo plantea pasan por proporcionar una consulta propia al residente para desarrollar su autonomía y capacidad de decisión; garantizar que los residentes sean capaces de desempeñar su trabajo en un ámbito multidisciplinar, a través de la realización de sesiones en otros servi-

Sección SEOM MIR Residentes y Adjuntos jóvenes

cios y participación en comités; establecer un tiempo mínimo de rotación, revisar el BOE y fomentar la comunicación científica; buscar mentores motivados para realizar formaciones en metodología y ensayos clínicos; y proporcionar a los residentes guías clínicas y ensayos pivotaes de los tumores prevalentes para asegurar que tienen buenas fuentes de información. Todo para lograr la capacitación de los residentes de Oncología Médica para afrontar los retos del día a día.

Por último, el tercer grupo de rotación especializada marcó como retos la organización del tiempo para que el residente pueda realizar todas las rotaciones; establecer la investigación como una competencia transversal desde el inicio; definir el papel del residente en los ensayos clínicos y su rol en las rotaciones externas; definir el objetivo de la rotación externa en aquellos centros que tienen todas las unidades; atender la necesidad de promover las

competencias en el cáncer hereditario y la formación en la unidad del consejo genético; y, finalmente, empoderar la figura del tutor.

Las acciones a realizar para este grupo son establecer rotaciones por unidades de investigación desde el primer año de residencia; evaluar la competencia investigadora a través de la implantación de un trabajo de fin de residencia que plasme este conocimiento; fijar reuniones con consejos genéticos donde establecer protocolos conjuntos para hallar las competencias específicas que debería tener el residente en el cáncer hereditario; profesionalizar al tutor mediante cursos de formación acreditados que muestren un reconocimiento curricular y fomentar su motivación mediante la retribución de sus funciones; crear en SEOM una sección de tutores donde puedan exponer sus problemas y necesidades; implementar cursos de buenas prácticas para fomentar la participación de los residentes en los ensa-

yos clínicos; fomentar la comunicación con el residente para personalizar sus rotaciones externas en función de sus intereses; y establecer una rotación con las data manager para que los residentes aprendan sobre la recogida de datos y la mejor forma de rellenar los informes de los pacientes. La finalidad global de estos objetivos pasa por obtener un residente competente en todos los ámbitos de la especialidad.

Durante el encuentro, también se analizó la situación actual del programa formativo del residente de Oncología, con la participación de la Subdirección de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad, que apeló al programa formativo de SEOM como ejemplo para la elaboración de competencia para las demás especialidades. ■



Los tutores de residentes trabajaron en grupos reducidos durante la reunión, organizada por la Sección +MIR.