Gac Sanit. 2026;40(S4):291

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

732 - MÓDULOS DE ATENCIÓN CONTINUADA EN LA RESIDENCIA DE MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA: ANÁLISIS NACIONAL PARA LA MEJORA DEL PROGRAMA FORMATIVO

E. Dimitrova, J.M. García Abajo

ARES MPSP (Asociación de Residentes de Medicina Preventiva y Salud Pública); Hospital Universitario Virgen del Rocío; Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Los Módulos de Atención Continuada (MAC) son un componente formativo esencial en la residencia de Medicina Preventiva y Salud Pública (MPySP), permitiendo la asunción progresiva de responsabilidades en centros de Atención Primaria, hospitalaria, unidades de gestión y sistemas de alerta sanitaria, según el programa formativo oficial (BOE). La formación en MAC está diseñada para garantizar competencias clínicas, organizativas y de gestión del residente, siendo obligatoria en la segunda y tercera etapa del periodo formativo y sujeta a supervisión especializada. El objetivo del estudio fue caracterizar la organización, supervisión y condiciones de los MAC en las Unidades Docentes (UUDD) de MPySP en España, identificar variabilidad entre ellas y proponer estrategias de homogeneización y apoyo desde ARES MPSP.

Métodos: Estudio descriptivo transversal dirigido a residentes de MPySP en España. La recogida de datos se realizó entre enero y agosto de 2025 mediante un formulario online con preguntas cerradas y abiertas sobre la organización de los MAC y la realización de guardias de urgencias. Se evaluaron aspectos como obligatoriedad, duración, compatibilidad con formación académica, supervisión, satisfacción y cumplimiento de descansos entre turnos.

Resultados: Se obtuvo respuesta de 73 UUDD activas (93,3% del total). Las guardias de urgencias fueron opcionales en 47,9%, obligatorias temporalmente en 32,9% y no

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

se realizan en 19,2%, con una duración predominante de 3 meses. El 78,5% de residentes no acude al hospital por la mañana si cursa máster por la tarde; un 17,2% lo realiza con remuneración como horas de MAC. El 34,2% de UUDD no permite MAC durante el máster y el 37% durante rotaciones externas, cobrando sueldo base. La satisfacción general (escala 0-5) fue: horario 3,77; cantidad de MAC 3,65; trabajo realizado 3,37. La supervisión por especialistas fue inexistente en 58,9% y localizada en 9,6% de casos. El 31,5% de UUDD no respeta el descanso mínimo de 12 h entre turnos.

Conclusiones/Recomendaciones: Se identifican importantes diferencias en la organización, supervisión y condiciones de los MAC entre UUDD de MPySP. Es necesario avanzar hacia la homogeneización de los módulos, garantizar supervisión adecuada, respetar los descansos entre turnos y compatibilizar la realización de MAC con la formación durante el máster. Estas medidas contribuirán a optimizar la formación de los residentes, la seguridad asistencial y la satisfacción profesional.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados