

ORIGINAL

Análisis de la elección de la especialidad de radiodiagnóstico en el examen MIR desde el año 2006 hasta 2015



E. Murias Quintana^{a,*}, F. Sánchez Lasheras^b, A. Fernández-Somoano^c,
J.M. Romeo Ladrero^d, S.M. Costilla García^a, M. Cadenas Rodríguez^e
y J.B. Baladrón Romero^f

^a Servicio de Radiología, Hospital Universitario Central de Asturias, Facultad de Medicina, Departamento de Medicina, Universidad de Oviedo, Asturias, España

^b Departamento de Construcción e Ingeniería de Fabricación, Universidad de Oviedo, Asturias, España

^c IUOPA-Área de Medicina Preventiva y Salud Pública, Departamento de Medicina, Universidad de Oviedo, Asturias, España. Centro de Investigación Biomédica En Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España

^d Editor del blog, MIRentrelazados, Zaragoza, España

^e Servicio de Radiología, Hospital Universitario Central de Asturias, Asturias, España

^f Director del Curso Intensivo MIR Asturias, Oviedo, Asturias, España

Recibido el 5 de noviembre de 2016; aceptado el 10 de marzo de 2017

Disponible en Internet el 28 de abril de 2017

PALABRAS CLAVE

Formación médica;
Médico interno
residente;
Especialidades
médicas;
Radiodiagnóstico

Resumen

Objetivo: Analizar el perfil del opositor que ha escogido la especialidad de radiodiagnóstico, analizando variables relacionadas con las plazas convocadas a lo largo de la historia.

Material y métodos: Se recogen los datos publicados por el Ministerio de Sanidad español en su página web durante los actos de elección de plaza en el examen MIR desde el año 2006 hasta 2015, comparando la especialidad de radiodiagnóstico con el resto de las ofertadas en términos de plaza, preguntas netas, sexo, nacionalidad y lugar de elección de la plaza.

Resultados: La especialidad de radiodiagnóstico ocupa la posición número 16 en el *ranking* de especialidades ordenadas según la mediana de número de orden con la que se escogió cada una de sus plazas desde el año 2006 hasta 2015. La primera plaza se suele escoger por debajo del número de orden 75 y la elección de la especialidad se suele terminar entre los números de orden 3.700 y 4.100. Durante el periodo estudiado, un 58% de los electores de radiodiagnóstico fueron mujeres y un 76%, españoles. Los opositores prefieren los hospitales de la comunidad de Madrid, y el hospital elegido con la mediana más baja (mejor número de orden) es el Hospital Clínic de Barcelona.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: emuriass@hotmail.com (E. Murias Quintana).

Conclusiones: Radiodiagnóstico se escoge en el MIR con buenos números de orden, con menor tendencia a ser elegida por mujeres que otras especialidades y escogida en su mayoría por médicos españoles. Se prefieren hospitales grandes en capitales de provincia.
© 2017 SERAM. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Medical training;
Residents;
Medical specialties;
Diagnostic radiology

Choice of the specialty of diagnostic radiology by results of the competitive examination to assign residency positions from 2006 to 2015

Abstract

Objective: To analyze the profile of residency candidates choosing the specialty of diagnostic radiology in function of variables related to the positions available in different years.

Material and methods: We compiled the data published on the Spanish Ministry of Health's website during the acts celebrated to allow residency candidates to choose positions based on the results of the competitive examinations held from 2006 to 2015, comparing the specialty of diagnostic radiology with the other specialties available in terms of positions available, net questions, sex, nationality, and order of choice of the position.

Results: The specialty of diagnostic radiology occupied the 16th position in the ranking of specialties according to the median number of order in the choice for each of the positions offered in the years studied. The first diagnostic radiology residency position was usually assigned after 75 candidates had chosen other specialties, and the last position was usually assigned after 3700 to 4100 candidates had chosen their positions. During the period studied, of those who chose diagnostic radiology 58% were women and 76% were Spanish nationality. Candidates preferred hospitals in the Autonomous Community of Madrid, and the hospital chosen with the lowest median position (highest score on the competitive examination) was the Hospital Clinic de Barcelona.

Conclusions: Diagnostic radiology is chosen by candidates with good positioning in the ranking according to official examination results, is less likely than other specialties to be chosen by women, and is chosen mostly by Spanish physicians. Candidates prefer large hospitals in provincial capitals.

© 2017 SERAM. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

En España, el ejercicio de la práctica médica requiere la adquisición del título de licenciado en Medicina y Cirugía, licenciado en Medicina o grado en Medicina. Desde el año 1984 como única vía oficial, para acceder a la formación sanitaria especializada es indispensable la realización y superación de un examen de acceso nacional, convocado anualmente por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Este examen se conoce como Examen MIR (médico interno residente)¹.

El examen consta, desde 2009, de 225 preguntas tipo test de respuesta múltiple, junto a 10 preguntas de reserva. Por lo tanto, el número máximo teórico de preguntas netas que se puede obtener es de 225, aunque ningún candidato ha superado las 200 netas. Se consideran preguntas netas el número de preguntas acertadas en el examen menos la tercera parte del número de preguntas falladas¹⁻³. La nota obtenida en el examen (90% de la nota final), junto con la valoración del baremo o expediente académico (10% de la misma), permite clasificar en orden decreciente de puntuación a todos los presentados. Cuanto más alta es la puntuación total, menor es el número de orden, por lo que es el número uno el elector de mayor nota final y el

primero en escoger plaza de formación especializada entre las distintas especialidades médicas, en los centros formativos debidamente acreditados.

El radiodiagnóstico ha formado parte de las especialidades médicas desde el inicio del examen para la elección de plaza de MIR en los años 80. La denominación oficial de la especialidad es radiodiagnóstico desde 1984 y se define como la especialidad médica basada en el diagnóstico por la imagen que tiene como finalidad el emitir dictámenes diagnósticos a partir de las imágenes macroscópicas del interior del organismo obtenidas por procedimientos poco o nada invasivos, que pueden incluir el empleo de diversas clases de radiaciones ionizantes o no y otras fuentes de energía. Además, se reconoce a los radiólogos como los responsables de lo que se conoce como "método como soporte de la técnica" y que incluye dos momentos: la elección del procedimiento más adecuado (técnica radiológica) y el reconocimiento, análisis e interpretación de los signos radiológicos^{1,2}.

El objetivo principal de este estudio es analizar el perfil del opositor que ha escogido la especialidad de radiodiagnóstico, analizando variables relacionadas con las plazas convocadas a lo largo de la historia y variables relacionadas con el número de orden en la prueba MIR, con los que se

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5728102>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5728102>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)