

Necesidades formativas de los tutores de formación sanitaria especializada de una Comunidad Autónoma de España

Training needs of specialized health training tutors of an Autonomous Community of Spain

José Saura Llamas,* Patricia Lorente Montalvo,** Fernando Ros Rodrigo,***
María D. Medina Abellán,**** José Arnau Sánchez.*****

* Jefe de Estudios de la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de las Áreas Vega Media del Segura, Vega Alta del Segura y Altiplano de Murcia. Servicio Murciano de Salud, ** Médico de Familia. Tutora y ex-Jefa de Estudios de la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Mallorca, *** Responsable de Formación. Servicio de Formación. Dirección General de Salud Pública y Consumo. Consejería de Salud de les Illes Balears, ****Médica de Familia. Servicio Murciano de Salud. Centro de Salud Espinardo, ***** Enfermero. Servicio Murciano de Salud. Centro de Salud Murcia – Vistabella.

Recibido: 02-08-2017

Aceptado:21/09/2017

Correspondencia: Dr. José Sara Llamas Correo electrónico: jsaurall@gmail.com

Resumen

Objetivo: Identificar las necesidades formativas de tutores de las Islas Baleares. **Métodos:** Estudio de opinión, utilizando la técnica de los informadores clave. Sujetos: los profesionales implicados en la docencia de los residentes de todas las especialidades en ciencias de la salud, que acudieron a las I Jornadas de Tutores de FSE de las Islas Baleares. Dentro de un taller formativo se solicitó responder a una encuesta autoaplicable, repartida en mano, y de respuestas abiertas, sobre la base de una única pregunta: ¿Cuáles son las Necesidades Formativas o qué formación deben recibir los Tutores? Contestaron la encuesta 84 personas (71 tutores y otros 13 actores en FSE), lo que representa aproximadamente 1/3 de los 254 tutores de las Baleares. Las respuestas se agruparon según los requisitos que debe cumplir un tutor por el Real Decreto 183/2008: competencia clínica, competencia docente y mantener una buena relación y comunicación con el Residente. Los datos se presentan en cifras absolutas y porcentajes sobre el total de respuestas. **Resultados:** Participaron el 100 % de los asistentes. De 84 encuestas se obtuvieron un total de 512 respuestas, con una media de 6.1 respuestas por docente. De ellas se identificaron 119 respuestas diferentes, que correspondieron a necesidades formativas identificadas o propuestas de actividades formativas para los tutores. Las necesidades formativas estuvieron relacionadas primero con la competencia docente (56,1% de las respuestas), con la competencia clínica 23,8%; con la comunicación y la relación con el residente (18,2%); y otras cualidades 1,95%. Más de la mitad del total de respuestas se refirieron a que el tutor sea un buen docente según sus competencias. **Conclusiones:** Las necesidades formativas más importantes de los tutores fueron las relacionadas con la competencia docente y pedagógica, y tener cualidades como formador. Estos resultados al priorizar unas necesidades formativas sobre otras, pueden ayudar a establecer nuevos programas formativos para tutores y mejorar así su formación y la de los residentes.

Palabras clave: Docencia postgrado. Formación Sanitaria Especializada. Necesidades formativas.

Abstract

Objective: To identify the training needs in tutors of the Balearic Islands, Spain (BIS). **Methods:** Opinion study, using the technique of key informants. The participants were professionals involved in the teaching of residents of all specialties in health sciences, who attended the 1st Conference of Tutors of Specialized Health Training (SHT) of the BIS. Within a training workshop, respondents were asked to respond to a self-administered questionnaire, distributed by hand and with open answers, based on a single question: What are the Formative Needs or what training should the Tutors receive? The survey was answered by 84 people (71 tutors and 13 other actors in the SHT), which represents approximately 1/3 of the 254 tutors of the IBS. **Results:** 100% of the attendees participa----

participated; Out of 84 surveys, a total of 512 responses were obtained, with an average of 6.1. 119 different responses were identified, which corresponded to training needs or proposals for training activities. The training needs were related to the teaching competence (56.1%), with clinical competence (23.8%); with communication and relationship with the resident (18.2%); and other qualities (1.95%). More than half of the total responses referred to the tutor being a good teacher according to their competences. **Conclusions:** The most important training needs were those related to teaching and pedagogical competence and having qualities as a trainer. These results can help to set up new training programs for tutors and improve their training and that of residents.

Keywords: Postgraduate teaching. Specialized Health Training. Formative needs

Introducción

La figura del tutor es ampliamente reconocida como esencial dentro del sistema de Formación Sanitaria Especializada (FSE) en España, a pesar de ello se tiene poca información sobre el tutor de residentes.

Conocemos los requisitos que deben reunir los tutores para ser acreditados por las comisiones nacionales de las especialidades (CNE) en ciencias de la salud. De forma parecida se han establecido estos requisitos a nivel europeo¹ y en el Reino Unido², teniendo así una visión de cómo debe ser un tutor desde el punto de vista institucional y según la opinión de distintos grupos de expertos. Otro enfoque más general es el que se refiere a las capacidades personales y las actitudes básicas del docente que contribuye al establecimiento de una relación educativa eficaz, descritas por Schwenk³.

El Real Decreto (RD) 183 de 2008 ha introducido importantes cambios en la normativa referida al tutor y en las funciones de esta figura, y especialmente en la descripción de su papel⁴. La responsabilidad que esta normativa otorga al tutor de formación sanitaria especializada en España es peculiar y difícilmente comparable a como se entiende y ejerce la tutela de los especialistas en formación en otros entornos con amplia experiencia en la formación de postgrado.

Al tutor le corresponde “planificar y colaborar activamente en el aprendizaje de los conocimientos, habilidades y actitudes del residente a fin de garantizar el cumplimiento del programa formativo de la especialidad”. También establece que “el tutor es el primer responsable del proceso de enseñanza-aprendizaje del residente, por lo que mantendrá con éste un contacto continuo y estructurado, cualquiera que sea el dispositivo de la unidad docente en el que se desarrolle el proceso formativo”⁴. Esta responsabilidad que la nueva normativa otorga al tutor en nuestra formación especializada es peculiar y difícilmente comparable a como se entiende y ejerce la tutela en otros medios con amplia experiencia en la formación de postgrado⁵⁻¹¹.

Para cumplir su misión, el tutor debe seguir las pautas marcadas por el Programa Docente de cada especialidad, pero además, y aunque no presentadas bajo esta denominación, existen unas líneas estratégicas que se pueden mencionar: la relación tutor-residente como clave de la formación: el modelo colaborativo centrado en el que aprende, y el desarrollo de las funciones propias del tutor, que se pueden resumir en planificar, estimular, dirigir, seguir y evaluar el proceso de aprendizaje del residente⁴.

En un estudio anterior se identificaron las cualidades más valoradas que debe tener un tutor según los residentes¹². En nuestro país se ha valorado la influencia del perfil profesional del tutor de Medicina Familiar y Comunitaria en la formación de los residentes, encontrándose que la integración en el equipo de atención primaria y la actividad clínica del tutor son las variables que más han discriminado entre los residentes. Tam-

bién se ha descrito lo que sabemos sobre los tutores¹³; así como se ha obtenido información parcial sobre los tutores de todas las especialidades médicas en una encuesta sobre las repercusiones en la figura del tutor de la aplicación del mencionado RD 183 / 2008¹⁴.

Como docentes y como profesionales, tenemos el compromiso ético de tratar de mejorar para llevar a cabo esa actividad formativa con la máxima calidad posible. Por lo que también es lógico y conocido que los tutores de forma persistente demandan formación específica para mejorar como docentes, aunque existe muy poca información sobre cuáles son sus necesidades formativas reales¹⁵. Una manera indirecta de conocerlas sería tener información detallada sobre las competencias y características que deben tener los tutores como docentes que son, tal como se detalla en una investigación sobre los tutores de especialidades hospitalarias¹⁶. También podemos conocer estas necesidades formativas de una manera descriptiva, recogiendo esa información directamente de los tutores, basándonos así en datos reales y actualizados, pero hasta ahora este tema se ha investigado poco en España. Dentro de la realización de una actividad formativa en formato taller, para los tutores de FSE y como parte fundamental y prevista de antemano de dicho taller, incluido en la primera edición de las Jornadas para Tutores de las Islas Baleares, organizadas por la Dirección General de Salud Pública, se realizó este estudio cuyo objetivo es identificar las necesidades formativas de los tutores de FSE de las Islas Baleares.

Métodos

Estudio descriptivo de opinión; utilizando la técnica de informadores clave. La población de estudio fueron los 120 profesionales implicados directamente y oficialmente en la Formación Sanitaria Especializada (FSE - docencia de los residentes), de todas las especialidades en ciencias de la salud, que acudieron a las I Jornadas de Tutores de FSE de las Islas Baleares 2013.

La pregunta de investigación se elaboró previamente por los tres componentes del equipo investigador. Posteriormente se realizó una validación cualitativa de su contenido según la técnica de Argimón y Jiménez / Polit y Hungler, que se fundamenta en la claridad y comprensión taxonómica y terminológica de las palabras utilizadas, por medio de la discusión y propuestas de modificación de los investigadores (los autores de este artículo) cuyo perfil corresponde a médicos de familia, con amplia experiencia docente y que desempeñan su puesto de trabajo como formadores de tutores y de residentes. Este proceso llevó a concretar una pregunta que es la que se ha utilizado. De esta población inicial, los 84 asistentes al taller, antes de recibir la parte teórica correspondiente de esa actividad formativa, completaron una encuesta autoaplicable, repartida personalmente, y de respuesta abierta, con una única pregunta: ¿Cuáles son las Necesidades Formativas, o qué formación deben recibir los Tutores? Se aceptaban varias posibles respuestas, abiertas y manuscritas. El cuestionario no era anónimo pero sí confidencial. Las encuestas fueron recogidas y sus resultados tabulados y analizados por uno solo de los investigadores, sin ser sometidos a ningún otro tipo de tratamiento. Las respuestas se agruparon en categorías identificadas de necesidades formativas, según las características que debe reunir un tutor, según el Real Decreto 183/2008: Competencia clínica (ser un buen clínico), Competencia docente (ser un buen docente) y mantener una buena relación y comunicación con el Residente.

Los resultados se presentan en cifras absolutas y porcentajes sobre el total de respuestas, priorizando los distintas respuestas según el mayor número de respuestas.

Resultados

De 120 inscritos a las jornadas, 84 acudieron al taller (en sus tres ediciones). Son 71 tutores (y otros 13 actores en FSE) lo que representa algo menos de 1/3 de los 254 tutores de las Islas Baleares. Tabla I.

Tabla 1. Distribución de los asistentes según su cargo docente.

Responsabilidad - Cargo Docente	Nº
Tutores/as	71
Responsables Docentes de Residentes de Centro De Salud	5
Jefe de Estudios	3
Presidente Subcomisión de Enfermería	2
Colaborador Docente	1
Responsable de Formación de CCAA	1
Jefe de Residentes	1
Total	84

La distribución de los asistentes al taller por especialidad y cargo docente figura en la Tabla 2.

Tabla 2. Distribución de los asistentes según su especialidad y cargo docente.

Especialidad del Docente (Tutor/a)	Responsabilidad Docente	Nº
Medicina Familiar y Comunitaria	30 TT + 5 Responsable Docentes CS + 1 Responsable Formación CCAA	36
Enfermería Obstétrico-ginecológica	13 TT + 1 Jefe Estudios	14
Enfermería Familiar y Comunitaria	1 TT Colaborador EIR + 1 Presidenta Subcomisión + 2 TT	4
Enfermería Salud Mental	3 TT + 1 Presidenta Subcomisión	4
Ginecología	2 TT	4
Psiquiatría	1 TT + 1 Jefe Estudios	2
Radiodiagnóstico	2 TT	2
Neurología	2 TT	2
Neumología	2 TT	2
Pediatría	2 TT	2
Análisis clínicos	1 TT + 1 Jefe Residentes	2
Medicina Trabajo	2 TT	2
Medicina Intensiva	1 TT + 1 Jefe Estudios	2
Medicina Interna	2 TT	2
Anestesia	1 TT	1
Psicología Clínica	1 TT	1
Farmacia Hospitalaria	1 TT	1
Dermatología	1 TT	1
Total		84

La tasa de respuesta fue del 100% de los asistentes al taller: 84 encuestas. De ellas se obtienen un total de 512 respuestas, con una media de 6,1 respuestas por docente. Se identifican 119 respuestas diferentes, que corresponden a 119 necesidades formativas identificadas por los tutores de las Islas Baleares. Las necesidades formativas identificadas por los tutores ordenadas por las grandes áreas que definen el perfil profesional de un tutor se describen en la tabla 3.

Tabla 3. Necesidades formativas identificadas por los tutores según el tipo de competencias.

Necesidades formativas	Número de respuestas	% sobre respuestas totales
Competencia clínica	122	23,8
Competencia docente	287	51,6
Competencia en comunicación y relación tutor-residente	93	18,2
Otras competencias	10	1,95

Estas necesidades formativas ordenadas por el número de respuestas (importancia relativa asignada por los tutores) aparece en primer lugar a la competencia docente 51,6 % de las respuestas (287); luego la competencia clínica 23,8 % (122); la capacidad de comunicación y relación con el residente 18,2 % (93); y en último lugar otras competencias 1,95 % (10). En conjunto más de la mitad del total de respuestas se refieren a la competencia docente, es decir a que el tutor sea un buen docente. Por el número de respuestas respecto a sus necesidades formativas en competencias clínicas (Tabla 4), los tutores colocaron en primer lugar y de forma destacada la necesidad de reciclarse y hacer formación continuada (“ponerse al día”) en los contenidos de su especialidad.

Tabla 4. Necesidades formativas de los tutores en competencias clínicas.

Nº de orden	Necesidades formativas: FORMACIÓN CIENTÍFICO TÉCNICA Y EN COMPETENCIAS CLÍNICAS: MEJORAR COMO ESPECIALISTA <input type="checkbox"/> “Ser un buen clínico”	Nº respuestas
1	Puesta al día, Up to date (reciclaje) clínicas (en comunidad); Reciclaje en habilidades prácticas-capacitaciones, Reciclaje en farmacología, Rotaciones externas del TT (reciclajes)	33
2	Búsqueda bibliográfica-MBE, lectura crítica artículos	15
3	Curso RCP-urgencias (anual, en CS)	10
4	Trabajo en grupos o equipos, gestión de grupos	9
5	Bioética, valores TT, confidencialidad	9
6	Entrevista clínica, Relación médico-paciente, dar malas noticias	7
7	Inglés (médico)	6
8	Participación comunitaria	6
9	Otras	27
	TOTAL	122

Sumando las respuestas de esta necesidad formativa con las que obtienen la búsqueda bibliográfica y MBE (Medicina Basada en Evidencias); RCP (Reanimación Cardiopulmonar) – urgencias; trabajo en grupo; bioética; entrevista clínica y relación médico-paciente; Inglés (médico); y participación comunitaria, equivalen a más del 50 % de respuestas, es decir a más del 50 % de sus necesidades formativas identificadas. Por el número de respuestas respecto a sus necesidades formativas en competencias docentes (Tabla 5), los tutores colocan en primer lugar y de forma destacada la necesidad de formarse en investigación científica y en como aprender a enseñar esta área formativa. Sumando las respuestas de esta necesidad formativa con las que obtienen las competencias en metodología docente, evaluar a los residentes, la formación continuada como formadores, las técnicas pedagógicas para adultos, y motivar, suponen más del 50 % de respuestas, es decir a más de la mitad de sus necesidades formativas identificadas. Si en vez de utilizar esta agrupación el concepto de metodología docente (que en esta tabla 4 corresponde a un apartado) se interpretara en el ----

sentido más amplio, es decir incluyendo modelos y estrategias formativas, métodos y técnicas docentes (generales y específicas), tareas y actividades docentes, el conjunto de estas respuestas representaría mucho más del 50 % de las necesidades de los tutores. Por el número de respuestas respecto a sus necesidades formativas en comunicación y relación con el residente (Tabla 6), los tutores colocan en primer lugar y de forma destacada la adquisición de habilidades en comunicación.

Tabla 5. Necesidades formativas de los tutores en competencias docentes.

Nº orden	Necesidades Formativas: NECESIDADES DE FORMACIÓN EN DOCENCIA Y METODOLOGÍA DOCENTE: <i>MEJORAR COMO FORMADOR</i> → <i>"Ser un buen docente"</i>	Nº respuestas
1	Investigación (práctico, enseñar a...)	48
2	Metodología docente (participativa)	28
3	Evaluar residentes en conocimientos, habilidades y aptitudes, Mini-cex, 360º, ECOEs, portafolio, cualitativa	23
4	Formador de formadores, Formar a formadores, Formación docente continuada, Formación continuada en docencia, Cursos de aprendizaje, Cursos docencia, Cursos de la Unidad Docente	20
5	Técnicas pedagógicas en adultos	18
6	Motivarnos y motivar	17
7	Marco legal residente-TT	12
8	Gestión del tiempo consulta y docencia, Organizar consulta con el residente	12
9	Técnica Feedback (constructivo)	11
	Subtotal	189
10	Otras	100
	TOTAL	289

Tabla 6. Necesidades formativas de los tutores en comunicación y relación con el residente.

Nº orden	Necesidades formativas: FORMACIÓN EN COMPETENCIAS DE COMUNICACIÓN Y RELACIÓN TUTOR – RESIDENTE □ <i>"Tener una buena relación con el Residente"</i>	Nº respuestas
1	Habilidades Comunicación, asertividad, empatía	37
2	Resolución conflictos	21
3	Residente difícil o conflictivo, Manejo del residente enfermo	11
4	Inteligencia emocional	6
5	Prevenir Burn-Out en TT, autocuidado emocional, psicoterapia	5
6	Otras	13
	Total	93

Al sumar las respuestas de esta necesidad formativa con las que obtienen las competencias en resolución conflictos y el residente difícil, alcanza casi el 75 % del total de respuestas o de las necesidades formativas identificadas en esta área. Respecto a otras necesidades formativas de los tutores, no fácilmente clasificables-

en las áreas anteriores, son pocas pero algunas de ellas o no son realmente necesidades formativas o ilustran necesidades muy específicas y de una gran originalidad dentro de la FSE, probablemente de difícil encaje dentro de los programas oficiales de las diferentes especialidades. (Tabla 7)

Tabla 7. Otras necesidades formativas de los tutores.

Nº orden	Necesidades formativas: FORMACIÓN EN OTRAS COMPETENCIAS	Nº respuestas
1	Técnicas relajación: <i>yoga, mindfulness</i>	4
2	Interculturalidad-inmigración	2
3	Taller de Risoterapia	1
4	Actividades que fomenten creatividad: teatro, pintura	1
5	Poner sustitutos para todos los cursos que hagamos	1
6	Ampliar días para formación	1
Total		10

Con los resultados obtenidos y teniendo en cuenta que representan las opiniones de los tutores y docentes, es decir una parte de los actores y estamentos implicados, y que existen otros muchos aspectos a tener en cuenta, se puede proponer un programa formativo para los tutores de las Islas Baleares basado en este estudio y que inicialmente podría priorizar actividades formativas y contenidos. (Tabla 8)

Tabla 8 Posible propuesta de plan formativo para los tutores de FSE según las necesidades formativas según los resultados obtenidos.

Posible Propuesta de Plan Formativo	
1. Actividades formativas para la adquisición de competencias docentes	
1.1	Aprender y enseñar a investigar
1.2	Formación de formadores
1.3	Metodología docente
1.4	Técnicas pedagógicas
1.5	Evaluación de los residentes
1.6	Motivarnos y motivar
2. Actividades formativas para la adquisición de competencias clínicas	
2.1	Reciclajes formativos con estancias formativas – Rotaciones específicas según la especialidad del tutor
2.2	Medicina Basada en la Evidencia
2.3	RCP - Urgencias
2.4	Gestión de Grupos. Trabajo en equipo
2.5	Bioética. Valores
2.6	Entrevista clínica. Relación médico – paciente
2.7	Inglés médico
3. Actividades formativas para la adquisición de competencias en comunicación y de relación con el residente	
3.1	Habilidades Comunicación
3.2	Resolución conflictos
3.3	Residente difícil

Se ha modificado ligeramente el orden de algunos apartados, no teniendo en cuenta la priorización numérica pura -para que el programa formativo tuviera coherencia- y una secuencia interna progresiva y lógica. Tras -

el desarrollo de este posible programa formativo, se podrían seguir priorizando de forma sucesiva nuevas actividades formativas de las ya identificadas en este estudio, pero que han obtenido puntuaciones más bajas.

Discusión

Consideramos que se ha conseguido el objetivo que se pretendía, pues hemos obtenido una amplia información sobre las necesidades formativas de los tutores de FSE de las Islas Baleares. La pregunta era clara y creemos que no induce a confusión y se ha sometido a una validación cualitativa de su contenido realizada por los investigadores. El cuestionario, el contexto y las condiciones en las que se realizó dan consistencia a los resultados obtenidos. Los datos proceden de una muestra amplia de tutores y otros docentes relacionados directamente o que han sido tutores previamente, que tienen experiencia y cumplen con criterios para ser considerados expertos.

La tasa de respuesta es muy alta e incluye a un número de tutores importante respecto al número total de tutores de las Islas Baleares. Los resultados fueron analizados por uno de los investigadores capacitado y entrenado, por lo que garantiza la ausencia de variabilidad interobservador. En principio, estos resultados sólo serían aplicables a estos tutores, aunque creemos que tienen bastante valor para el conjunto de los tutores de las Islas Baleares, y serían orientativos respecto a los tutores de todo el país.

Al tratar de comparar nuestro estudio con la bibliografía hemos comprobado que aunque en los países anglosajones existe una amplia experiencia sobre la evaluación de los tutores clínicos, sus resultados no son comparables a los nuestros por el contexto en el que están realizados, por su enfoque o por la metodología empleada. También nos hemos encontrado con un escaso número de referencias útiles en nuestro país. En este sentido nuestros resultados difieren de los obtenidos en otro estudio previo ya mencionado, realizado con tutores de especialidades hospitalarias de la CA de Murcia sobre las competencias que según su opinión debe tener un tutor, donde el primer lugar por el número de respuestas lo ocupa el ser capaz de mantener una buena relación con el residente, seguido por la competencia clínica y curiosamente en tercer lugar la competencia docente del tutor¹⁶. Además en este caso más del 50% del total de las respuestas se refieren a la capacidad de comunicación con el residente y a su cualificación clínica¹⁶.

Sistac et al analizaron en 2012¹⁶ la situación de los tutores de la especialidad de anestesiología y reanimación y más de un 60% de ellos autodeclararon que no habían recibido ningún curso de formación para ejercer como tutor o a lo sumo uno en 2 años. También es importante destacar el Plan Personalizado de Formación para Tutores de la Unidad Docente de MFyC de Valencia¹⁷, en el que se relaciona la acreditación y re-acreditación de tutores con las necesidades formativas expresadas por éstos y la elaboración de un plan personalizado de formación para cada tutor (IVES 2003), aunque está orientado a necesidades de tipo clínico.

Con la información obtenida en nuestro estudio se ha hecho una aproximación a las necesidades formativas reales, desde el punto de vista de estos tutores e informadores clave, que se traduce en una propuesta concreta o programa de formación de formadores específico para ellos. Sobre líneas de investigación de desarrollo futuro, sería conveniente seguir investigando sobre las competencias de los tutores y la necesidad de que su formación se adapte a sus necesidades identificadas a través de estudios similares a este con poblaciones más amplias y en distintos entornos y situaciones clínicas y docentes, sirviendo de guía a las entidades proveedoras de formación y a la propia administración.

Conclusiones

Se confirma la importancia de realizar actividades formativas para los tutores (formación de formadores). Las necesidades formativas más importantes de estos tutores son las relacionadas con la competencia docente y

y pedagógica, y tener cualidades como formador. Se ha elaborado una propuesta de un programa formativo específico para los tutores recogiendo sus necesidades formativas identificadas y expresadas por ellos. Estos resultados al priorizar unas necesidades formativas sobre otras, pueden ayudar a establecer nuevos programas formativos para tutores y mejorar así su formación y consecuentemente la de sus residentes.

Agradecimientos

A los tutores de residentes y colaboradores docentes de Baleares que participaron en las actividades formativas y con sus aportaciones en esta investigación.

Nota

Un resumen de este trabajo de investigación ha sido publicado como carta al editor: *Saura Llamas J, Lorente Montalvo P, Ros Rodrigo F, Medina Abellán M, Arnau Sánchez J. Specialised healthcare resident tutors' training needs in the Balearic Islands. Education for Primary Care 2016; Publisher online: 09 Sep 2016. ISSN 1473-9879 (Print). 1475-990X (Online).*

Referencias

1. Euract. Vocational training in family medicine. How can we prepare the best family physicians? Budapest: Symposium 225th Anniversary of Semmelweis University, 1994.
2. Humphreys H. Recommendations to regions for the establishment of criteria for the approval and reapproval of trainers in general practice. London: The Joint Committee on Postgraduate Training for General Practitioners, 1993. Schwenk Thomas L, Whitman N. The physician as teacher. Baltimore:Willians Wilkins, 1987.
3. Ministerio de la Presidencia. Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada. BOE n. 45 de 21/2/2008: 10020-35.
4. Reglamento de los Estudios de Posgrado. Universidad Autónoma de México UNAM 2006, México 2006. Disponible en: <http://www.posgrado.unam.mx/madems/portada/rgep.pdf>
5. Roles de los tutores en los estudios de posgrado: construcción de un modelo teórico Gabriela de la Cruz Flores, Luís Felipe Abreu Hernández. Universidad Nacional Autónoma de México. <http://papyt.xoc.uam.mx>
6. Glossary of terms. ACGME. Marzo 2009. www.acgme.org
7. Palmer EJ, Tippy PK, Bope ET, Gillanders WR, Pugno PA, Goertz RA, Puffer JC, Beebe DK, Mygdal WK, Cullison S, Hanova AL, Fickel NA. National Institute for Program Director Development (NIPDD): a collaborative pursuit of excellence. *Ann Fam Med.* 2008; 6:374-5.
8. Cochran A, Melby S, Foy HM, Wallack MK, Neumayer LA. The state of general surgery residency in the United States: program director perspectives. 2001. *Arch Surg.* 2002; 137: 1262-5.
9. Academy of Medical Royal Colleges, COPMed, COGPED and COPDEND. (A Guide to the Management and Quality Assurance of Postgraduate Medical and Dental Education): August Available: www.copmed.org.uk/Publications/GreenGuide/index.html
10. The Roles and Responsibilities of College RTs. Report of a Working Party of the Academy of Medical Royal Colleges November 2004.
11. Saura-Llamas J, Martínez Carmona I, Leal Martínez M, Sesma Arnáiz R, Bernal Lajusticia M. Cualidades más valoradas en un tutor por los residentes de una Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria. *MediFam* 1999; 9:359-366.
12. Saura-Llamas J, Sáez Yanguas A. Docencia postgrado en Medicina de Familia: ¿Qué sabemos de los tutores? *Tribuna Docente* 2003; 4: 11-21.

13. Galcerá-Tomás J, Botella-Martínez C, Saura-Llamas J, Navarro-Mateu F, for the Chiefs of Study Forum of Murcia Region (CSFMR). New regulations regarding Postgraduate Medical Training in Spain: perception of the tutor's role in the Murcia Region. *BMC Med Educ.* 2010; 10:44-49.
14. Saura-Llamas J. Problemas y expectativas de los tutores de medicina de familia: una aproximación a través de la realización de actividades formativas. *Tribuna docente* 2004; 5 (5):27-31.
15. Saura Llamas J, Sebastián Delgado ME, Martínez Garre N, et al. Perfil y competencias del tutor de residentes de las especialidades hospitalarias de Murcia (España). *Rev Med La Paz*, 20(2); Julio - Diciembre 2014
16. Sistac Ballarín, JM, Gredilla Díaz E, Sáez Fernández A. Análisis de la situación formativa y docente de los tutores españoles de Anestesiología y Reanimación. Propuestas de mejora. *Rev. Esp. Anestesiol. Reanim*; 59(3):127-133, mar 2012.
17. Unidad Docente de MF y C de Valencia. Documento sobre el proceso de suscripción de un plan personalizado de formación para tutores de medicina de familia y comunitaria. Valencia: IVES, 2003.