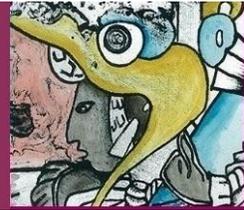




EVALUACIÓN DEBATE 2014



EL MALTRATO COMO FENÓMENO QUE ALTERA EL ENTUSIASMO POR ESTUDIAR EN MÉDICOS INTERNOS DE PREGRADO

Antonio Chavez Rivera
tochi_md@hotmail.com

1. Planteamiento del problema.

La formación de recursos humanos para la atención de la salud, requiere de los esfuerzos de múltiples disciplinas para cumplir dicha meta. Aunado a esto, el arte de transmitir los conocimientos para que el receptor los pueda convertir en acciones no es una tarea sencilla. De acuerdo con la literatura consultada, se menciona que dentro de la pluralidad docente, algunos de ellos han adoptado conductas hostiles hacia los alumnos como una estrategia de enseñanza.

El maltrato en estudiantes de medicina es un fenómeno internacional el cual se ha descrito desde varias décadas atrás. Los primeros registros se han reportado por la década de los sesentas ^{1,2} el cual expone diferentes facetas. Algunos de los reportes con mayor impacto por su alta incidencia ha sido el de Uhari³ donde manifiesta que tres de cada cuatro estudiantes de medicina vivieron algún tipo de maltrato a lo largo de su formación médica.

Palabras clave: maltrato, médicos internos, disminución del aprendizaje

2. Justificación

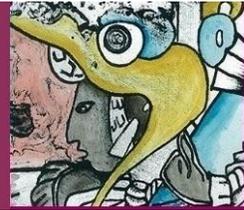
La experiencia del maltrato ha cobrado significativa importancia debido a las consecuencias que genera en los alumnos en las que sobresalen la ansiedad⁴, depresión^{4, 5,6}, dificultad en el aprendizaje ^{4, 7}, deseos de deserción de la carrera ^{8,9}, cinismo ¹¹, pesimismo, apatía ¹⁰ y deshumanización ¹¹ los cuales pueden repercutir en el desempeño a nivel académico, social, familiar y profesional.

3. Preguntas de investigación:

- ¿Cuáles son las consecuencias generadas por el maltrato en médicos internos de pregrado?
- El haber sido víctima de maltrato, ¿Altera el entusiasmo por estudiar en médicos internos de pregrado?



EVALUACIÓN DEBATE 2014



Objetivo general

Determinar las principales consecuencias del maltrato en médicos internos de pregrado a lo largo de tres generaciones

Objetivo específico

Determinar las alteraciones del entusiasmo por estudiar a consecuencia de haber experimentado maltrato en médicos internos de pregrado a lo largo de tres generaciones consecutivas en una escuela de medicina

4. Metodología.

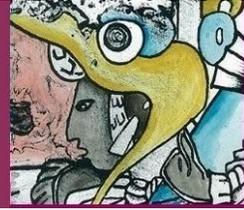
Tipo de estudio: transversal analítico.

El presente estudio se realizó en varias etapas:

- a) El primer paso consistió en aplicar un cuestionario a los MIP's con preguntas **abiertas** sobre el significado que tiene para ellos "el maltrato a los médicos internos".
- b) El segundo paso fue recolectar todos los resultados e identificar las palabras y conceptos para agruparlos por categorías (verbal, psicológico, académico, físico, sexual y consecuencias) transcribiéndolos electrónicamente para su análisis.
- c) El tercer paso fue realizar otro cuestionario con las mismas palabras que ellos habían utilizado con anterioridad para determinar y cuantificar la existencia del maltrato en el hospital donde ellos habían cursado el internado.
- d) El cuarto paso fue probar el cuestionario con una población diferente y en cantidad menor de médicos internos con la finalidad de corregir errores (ensayo- error).
- e) El quinto paso fue reestructurar el cuestionario. Corrigiendo los errores cometidos, dando como resultado un instrumento de 31 reactivos con escala tipo Lickert. Se imprimió en papel y se fotocopió para su aplicación con su respectivo consentimiento informado (por motivos éticos).
- f) El sexto paso fue aplicar el instrumento utilizando la técnica de doble ciego. El instrumento se aplicó a tres generaciones diferentes y consecutivas de MIP's (2011, 2012 y 2013) con



EVALUACIÓN DEBATE 2014



la finalidad de obtener una muestra más representativa para contrastar los resultados entre una generación y otra. De esta forma se procura obtener resultados mucho más fieles.

- g) El séptimo paso fue capturar los datos obtenidos en forma electrónica para su análisis. **Todo el proceso invirtió más de cuatro años en llevarse a cabo.**

5. Resultados.

Se aplicó el instrumento a 388 alumnos al término del Internado Médico Rotatorio provenientes de una universidad pública de la zona centro de la República Mexicana.

Los MIP's que participaron en el estudio, el 100% provienen de hospitales públicos. El 99% de segundo nivel y el 1% de tercer nivel de atención. Las generaciones que participaron fueron durante los años del 2011, 2012 y 2013.

Se eliminaron 17 cuestionarios por no haber sido contestados en su totalidad. Por lo tanto la muestra se redujo a 371 cuestionarios de los cuales el 56% fueron del sexo femenino y el 44% del sexo masculino, con una media de 24 años de edad.

El tipo de maltrato percibido por los MIP's en orden de mayor a menor fue el verbal con 37%, el psicológico 28%, el académico 26%, el físico 8% y el sexual con el 1%.

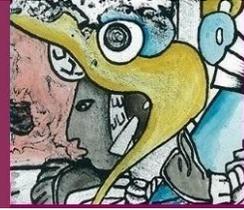
Los servicios con mayor incidencia de maltrato en orden de mayor a menor fue: cirugía general 27%, Urgencias adultos 23%, Medicina interna 21%, ginecología y obstetricia 21%, pediatría 6% y comunidad con el 2%. Los resultados manifestados en ambos grupos coinciden en su mayoría con los reportes elaborados por Nagata-Kobayashi⁴.

El 85.4% manifestó haber tenido por lo menos una experiencia de maltrato a lo largo del internado. Dentro de esta cifra, el estrés es una de las consecuencias con mayor porcentaje que prevalece en las tres generaciones. La generación del 2011 obtiene el 24.1 %, la Gen. 2012 ocupa el lugar mas alto con un 27% y la Gen. 2013 el nivel más bajo con un 22.2 %.

El segundo rubro con mayor incidencia manifiesta que sí recibieron algún tipo de maltrato sin embargo no les afectó en ninguna forma, destacando la gen. 2013 con un 26.9% comparado con la Gen. 2011 que alcanzó un 17.2%.



EVALUACIÓN DEBATE 2014

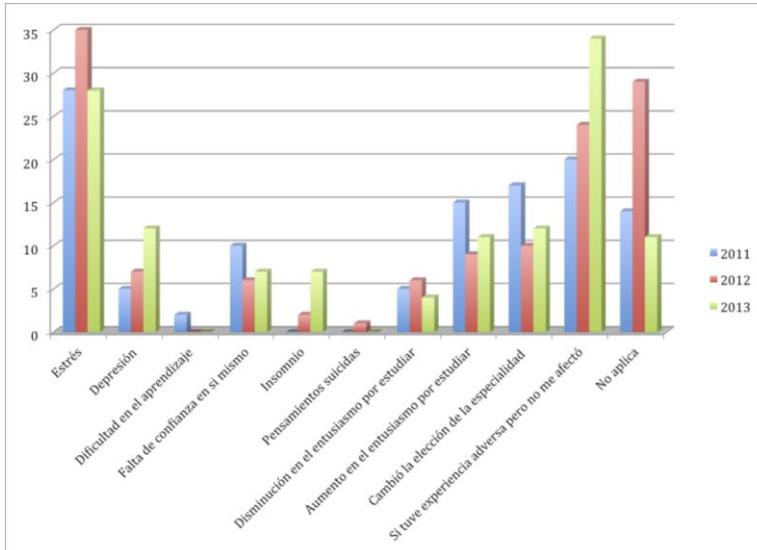


En el tercer rubro se destaca la Gen. 2012 obteniendo un 22.4 % comparado con la Gen. 2013 que alcanza 8.7% quienes manifiestan que no experimentaron maltrato de ningún tipo a lo largo de su estancia en el internado.

En orden decreciente se enlistan el deseo de cambiar la elección de la especialidad, el aumento en el entusiasmo por estudiar, la disminución en el entusiasmo por estudiar y por último el rubro con menor porcentaje lo ocupa el desarrollo de los pensamientos suicidas perteneciente a la Gen. 2012 con un 0.7% y nulo en el resto de las generaciones.

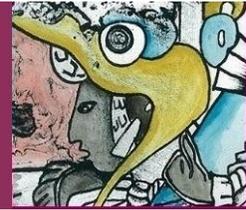
6. Conclusiones

De acuerdo con los hallazgos obtenidos, los médicos internos de pregrado al haber sido víctimas de maltrato manifiestan alteraciones en el entusiasmo por estudiar. El estudio muestra que existe un aumento en el entusiasmo por estudiar significativamente mayor al de la disminución de la misma vivencia. Estas evidencias se muestran en la tabla anexa, donde se puede apreciar que durante las tres generaciones reportan la misma experiencia.





EVALUACIÓN DEBATE 2014



7. Bibliografía.

1. Odgen PE, Wu EH, Elnicki MD, Battistone MJ, Cleary LN, Fagan MJ, et al. Do attending physicians, nurses, residents, and medical students agree on what constitutes medical student abuse?. *Academic Medicine* 2005; Vol. 80, No. 10: 80-83
2. Kassebaum DG, Cutler ER. On the culture of student abuse in medical school. *Academic Medicine*. 1998; Vol. 73, No. 11: 1149-58
3. Uhari M, Kokkonen J, Nuutien M, Vainionpää L, Rantala H, Lautala P, Väyrynen M. Medical student abuse: An international phenomenon. *JAMA*. 1994; Vol. 271, No. 13: 1049-51.
4. Nagata-Kobayashi S, et al. Medical student abuse during clinical clerkships in Japan. *Journal Gen. Intern Med*. 2006; 21, 212-8: 212-18.
5. Dyrbye LN, Thomas MR, Huntington JL, Lawson KL, Novotny PJ, Sloan JA, et al. Personal life events and medical student burnout: A multicenter study. *Academic Medicine*. 2006; Vol. 81, No. 4: 374-84.
6. Elnicki MD, Curry RH, Fagan M, Friedman E, Jacobson E, Loftus T, et al. Medical student's perspectives on and responses to abuse during the internal medicine clerkship. *Teaching and Learning in Medicine*. 2002; Vol. 14, No. 2: 92-7.
7. Lubitz MR, Nguyen DD. Medical student abuse during third-year clerkships. *JAMA*. Vol. 1996; 275 No. 5: 414-16.
8. Maida AM et al. A report on student abuse during medical training. *Medical Teacher*. 2003; Vol. 25: 497-501.
9. Sheehan KH, Sheehan DV, White K, Leibowitz A, Baldwin DW Jr. A pilot study of medical student abuse, student perceptions of mistreatment and misconduct in medical school. *JAMA*. 1990; Vol. 263, No. 4: 533-7
10. Maida AM, Herskovic MV, Pereira A, Salinas-Fernandez L, Esquivel C. Percepción de conductas abusivas en estudiantes de medicina. *Rev Med Chile*. 2006; 134: 1516-23.
11. Wolf TM, Randal HM, Von Almen K, Tynes LL. Perceived mistreatment and attitude change by graduating medical students: a retrospective study. *Medical Education*. 1991; 25: 182-90.
12. Silver HK, Glick AD. Medical student abuse, Incidence, Severity and Significance. *JAMA*. 1990; Vol. 263, No. 4: 527-32.