



11227
91
3ej-
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTONOMA DE MEXICO.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Centro Médico Nacional del Noroeste.

Facultad de Medicina.

ASPECTOS SOCIOECONOMICOS Y CULTURALES
DE LA PLANTILLA DE PROFESORES DE LOS
CURSOS DE POSTGRADO

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN TESIS

PARA OBTENER LA ESPECIALIDAD DE:

MEDICINA INTERNA

PRESENTA

DR. JAVIER RAMON VALENZUELA A.



IMSS

CD. OBREGON, SON.

FEBRERO 1992



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE**PAGINAS**

RESUMEN.....	1
ANTECEDENTES CIENTIFICOS	2
OBJETIVOS.....	8
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	8
HIPOTESIS.....	8
MATERIAL Y METODO.....	9
CRITERIOS DE INCLUSION.....	10
CRITERIOS DE EXCLUSION.....	11
RESULTADOS.....	12
GRAFICAS.....	16
DISCUSION.....	27
CONCLUSIONES.....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	33

RESUMEN:

El objetivo planteado en esta investigación es analizar las variables propias de la docencia que involucren a los individuos , particularmente las de los profesores integrantes de la plantilla de profesores de los diversos cursos de especialización médica, haciendo comparación con las mismas características del resto de médicos adscritos.

Se emplearon 120 encuestas con 31 reactivos que interesaban aspectos culturales, económicos y sociales, las que se aplicaron confidencialmente y en forma aleatoria a los diferentes médicos adscritos al C.M.N.N.O..

Integrando cuatro grupos basados en el tiempo que dedican a las actividades docentes , el grupo I con menos de 1 hora, grupo II entre una y dos horas , grupo III con más de 2 horas y por último el grupo IV integrado por médicos que tienen nombramiento como profesor titular ó adjuntos de los cursos independientemente del tiempo dedicado a la docencia.

Las diferencias obtenidas se analizaron en base a la prueba paramétrica Z para diferencias de medias en grandes muestras y por la χ^2 para variables nominales.

Se obtuvieron 63 encuestas con 22 médicos para el grupo I, 29 para el grupo II ,12 médicos para el grupo III y 14 médicos para el grupo IV.

Existieron diferencias estadísticamente significativas considerando $p < 0.05$ en las siguientes características: Antigüedad en el IMSS, años de haber terminado la especialidad, horas de trabajo fuera del IMSS, que fueran miembros de sociedades médicas así como que fueran certificados por su consejo también dedican mayor tiempo en la lectura de su área así como son los que visitan mayor tiempo la biblioteca.

Conclusiones del estudio fueron que si existen diferencias entre los médicos profesores de los cursos del resto de médicos adscritos, la plantilla de profesores reúnen características favorables para la práctica de la docencia, el tiempo de egresados y de práctica profesional son las variables imp.

---ANTECEDENTES CIENTIFICOS.

"El clinico debe enseñar y debe investigar. No puede ser de otro modo :recibir conocimientos continuamente y --- transmitir esa herencia a los que lo siguen, es una de las obligaciones y derechos mas sublimes de la profesion medica." (1)

La formacion integral de profesionales en el área de salud a sido siempre una preocupaci3n para las instituciones de salud de - México.

Profesionales con un alto grado de responsabilidad , calidad y actitud de servicio que den satisfaccion a las necesidades sociales del lugar en el cual se lleve a cabo su formacion. Asi es como dió lugar , basandose en esas necesidades , en la integracion de programa acordes al desarrollo de las diversas areas de la medicina integrandose las residencias medicas de postgrado en diferentes lugares y tiempo ,con el objetivo segun algunos investigadores de formar mas que de trasmitir informacion,abarcando con esta formaci3n la adquisici3n de métodos adecuados de estudio y trabajo , adoptar actitudes de disciplina, constancia, critica, respeto a sus semejantes , flexibilidad de pensamiento y responsabilidad en su formacion.(2,3,4)

El primer antecedente que se puede mencionar acerca de la formacion de especialistas en medicina mediante una residencia de postgrado data de 1889 (5) que fue cuando se inicio en E.U.A., el sistema de residencias hospitalarias en el Hospital Johns Hopkins en Baltimore. Asi tres medicos con experiencia en escuelas de Europa iniciaron la residencias de medicina , cirugia y patologia, ellos

....fueron William Osler, Halsted y Rech respectivamente.

Los objetivos de estas residencias no fueron solo de indole asistencial sino tambien de investigaci3n medica.

En M3xico al finalizar los a1os veintes el Hospital Genberal di3 los primeros pasos hacia la especializaci3n al formar los tipicos pabellones enfatizando su atencion medica por areas bien definidas iniciando Urologia, Gastroenterologia y Cardiologia.

Fue hasta 1942 cuando medicos mexicanos egresados de Europa y EUA iniciaron formalmente la ense1anza medica de postgrado siendo los primeros residentes mexicanos el Dr. Jose Baez Villasenor y Ramon de Cueto en medicina interna y cirugia respectivamente . (5,6)

Esta tendencia a la especializaci3n se vi3 consolidada con la fundacion del hospital infantil de Mexico en 1943 , el Intituto Nacional de Cardiologia en 1944 , y el Hospital de Nutricion en 1946, mismos que desde su inauguraci3n establecieron el sistema de residencias formando medicos especialistas bien definidos.

La creciente demanda de los servicios medicos aunada a los movimientos sociales de la epoca catalizaron que en 1943 se promulgara la ley del IMSS siendo al a1o siguiente cuando inici3 con la prestaci3n de sus servicios, 10 a1os despu3s en 1954 junto con la inauguraci3n del Centro M3dico "la Raza" en Mexico D.F. se iniciaron las residencias hospitalarias en las instituciones de seguridad social.

El ISSSTE en 1962 dio inici3 tambi3n a los programas de especializaci3n.

Desde 1966 la UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO estableci3 convenio con el IMSS por conducto de la facultad de medicina otorgando reconocimiento academico a los cursos de postgrado que se realizan en las diferentes unidades de atencion medica.

Este trabajo conjunto UNAM-IMSS a rendido tributo positivamente de forma tal que se ha logrado detirminar objetivos educacionales, precisando propósitos , concretando los contenidos asi como la duracion de los diferentes cursos definiendo politicas racionales. -- con el apoyo suficiente para permitir cristalizar los objetivos propuestos,seleccionar los residentes evaluando el proceso de cada uno de ellos , asi como de los programas en si.(5,7)

Dada esa amalgama de intituciones en la planeación, ejecución y evaluación de los programas de residencias los objetivos propuestos desde su inicio por Osier, Welch y Halsted para esta etapa de formacion de los medicos son una realidad en México. (3)

La especialización medica que se adquiere mediante una residencia ocurre primordialmente en establecimientos que pertenecen a las instituciones de salud, donde el personal médico cumple sus actividades tecnicomedicas, y es en estas instituciones donde la practica de esas actividades propician de manera significativa el adecuado desarrollo de la docencia e investigación.

La gran mayoria de los médicos adscritos a los diversos servicios tienen una practica docente abierta, las funciones que desempeñan los medicos en las unidades tanto en hospitalización como en consulta externa son las mismas que desempeña un médico que se le pueda reconocer como profesor de un curso, por lo que estos ultimos actuan a la vez como profesores de curso y como responsables de paciente a su cargo.

Identificando los deberes del profesor que interviene en una residencia los siguientes:

Primero.- lograr que los pacientes reciban atención adecuada

Segundo.- Investigar acerca de las patologias prevaesntes.

y Tercero.- Enseñar a los residentes en forma sistematizada e intencionada.

La tarea principal del profesor es que el residente adquiera conocimientos , destrezas y actitudes propias de su especialidad. Para que lo aprendido sea aplicable con eficiencia en la solución de los problemas que plantee la atención de los enfermos. Asi como que adquieran capacidad en el área de investigación, de relaciones interpersonales y en el terreno propio de la docencia para que esten en capacidad de reproducir en un futuro en otras generaciones los conocimientos adquiridos.(4,8,9,10)

Es importante señalar para los fines de esta investigación que las actividades academicas establecidas en los programas de especialización en el IMSS,son actividades academicas de aula y dentro de ellas las actividades departamentales (clinicas, casos anatomoclinicos, bibliograficas, radiologicas etc), generales y las actividades de aula (donde se revisan en diversas tecnicas didacticas los contenidos del programa en mención). Asi como las practicas clinicas tanto la dirigida como la complementaria, siendo estas ultimas donde los médicos adscritos en los diversos departamentos supervisan y asesoran cotidianamente las actividades de los residentes ante los pacientes.(11)

Es a estos medicos adscritos a quién va dirigido nuestro estudio con la finalidad de establecer comparativamente los aspectos y/o factores socioeconomicos y culturales que favorezcan esta practica docente, comparativo en el sentido de identificar diferencias posibles entre los que nominativamente son miembros de la plantilla de profesores de los cursos que se imparten en el Centro Medico del Noroeste en Cd. Obregon, Sonora y el resto de medicos adscritos

En Cd. Obregon Sonora el IMSS inicio prestando sus servicios en el ano de 1955, fue hasta el año de 1975 en que se dió origen a los programas de especialización iniciando las especialidades de medicina familiar y anestesiologia.

fue hasta 1986 , precipitado tal vez por el sismo de 1985 , cuando se establecen las residencias de Medicina Interna, Gineco-Obstetricia , pediatria y Cirugia.

en 1988 , el antes hospital general regional es declarado CENTRO MEDICO NACIONAL.

En 1991 , se suman a los programas de especialización cuatro cursos Oftalmología, Otorrinolaringología, Radiodiagnostico y Traumatología, sumando con estas 10 especialidades impartidas en esta sede. El Centro Médico Nacional del Noroeste encabeza el subsistema VII del sistema de residencias del Instituto Mexicano del Seguro Social. Para la fecha de este estudio se tenia un censo de 188 residentes en las diversas especialidades asi como un total de 213 medicos adscritos, distribuidos todos ellos en los diversos turnos y area fisica del nosocomio.

Si bien es cierto que diversos autores entre otros, Bigge,Hunt, Skinner, Adler, Barker , son exponentes contemporaneos de teorias del aprendizaje, tratando con ello de explicar el proceso por el cual se obtiene el conocimiento o los cambios mas o menos permanentes de la conducta (12). También es importante considerar la otra parte o mejor decir otro aspecto que influye en ese proceso que es analizar factores posibles propios de los docentes que pudieran influir en el mismo. Para ello debemos mencionar los propositos de la docencia misma resumiendo como el propiciar el aprendizaje significativo, asi como de los postulados pedagogicos de la UNESCO----

por mencionarlos :

APRENDER A HACER

APRENDER A APRENDER

APRENDER A SER

Es así como entramos a un terreno propicio para dar pie a esta investigación que es analizar variables propias de la docencia que involucren las variables de los individuos en este caso las variables de los profesores. que incluyan intereses, expectativas, actitudes , valores, características socioculturales, elementos que de alguna manera afectan y/o favorecen las posibilidades reales de los aprendizajes reales que cada persona pretende en este caso los residentes.

Dejo al margen de este estudio variables de los alumnos ya estudiados por otros autores(2), variables de aprendizaje, contextuales y ambientales, instrumentales y metodológicas.(13).

OBJETIVO DEL ESTUDIO:

Comparar las características socioeconómicas y culturales de la plantilla de profesores de los cursos de especialización médica en el CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NOROESTE.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Las características socioeconómicas y culturales de la plantilla de profesores son diferentes a las características socioeconómicas y culturales de los médicos que no pertenecen a la plantilla de profesores?

HIPOTESIS.**HIPOTESIS ALTERNA:**

Las características socioeconómicas y culturales de la plantilla de profesores son diferentes a las características socioeconómicas y culturales de los médicos que no pertenecen a la plantilla de profesores.

HIPOTESIS NULA:

Las características socioeconómicas y culturales de la plantilla de profesores no difieren a las características socioeconómicas y culturales de los médicos que no pertenecen a la plantilla de profesores.

MATERIAL Y METODO:

RECURSOS HUMANOS.-Dos medicos , uno residente de tercer año de medicina interna , otro medico adscrito al ser vicio de medicina interna. Ademas de 63 medicos quienes requisitaron la encuesta solicitada .

RECURSOS TECNICOS Y MATERIALES.- Equipo propio de oficina (máquina de escribir, papeleria, etc. , asi como equipo complementario de reproduccion (fotocopiadora, mimeografo ademas de equipo fotografico)

RECURSOS FINANCIEROS.- El estudio recibió apoyo integro con los existentes en la unidad sede del estudio.

METODO:

Basados en la encuesta (anexo no.1) aplicada en estudio simultaneo "FACTORES SOCIOECONOMICOS Y CULTURALES QUE INFLUYEN EN LA DOCENCIA MEDICA DE POSTGRADO", llevada a cabo por el Dr. Felipe de Jesus Soto Carrillo (16) aplicada a medicos adscritos a los diferentes servicios en que se imparten cursos de especializacion medica en el Centro Medico Nacional del Noroeste, en la cual se distinguen reactivos en tres areas a investigar incluyendo en -- ellas aspectos sociales, culturales y economicas. Encuesta que

fue requisitada en forma confidencial .

De las que se analizaron con el fin de formar cuatro grupos :

El primero se integro por encuestas que evidenciaron pobre disposicion a la docencia (incluyendose en este grupo los medicos que dedican menos de una hora a las actividades docentes en el ejercicio de su profesion.

El segundo grupo se integro por medicos que dedican entre una y dos horas de su tiempo laboral a las actividades docentes.

El TERCER grupo se integro por medicos que dedican mas de dos horas diarias a las actividades docentes.

El Cuarto grupo , objetivo de nuestro estudio, lo integramos por medicos que tienen una funcion determinada en los diferentes cursos como profesor titular y adjuntos .

Los criterios de inclusion fueron las encuestas debidamente requisitadas por medicos adscritos a los diferentes servicios. se incluyeron aquellos medicos que voluntariamente accedian a participar en el estudio.

Que entregaran la encuesta en un lapso de dos semanas de recibida la misma.

CRITERIOS DE NO INCLUSION.

No se incluyeron al estudio encuestas recibidas con mas de dos semanas de haberselas entregado para ser requisitadas.

no se incluyo' a los medicos que no deseaban participar en el estudio.

CRITERIOS DE EXCLUSION.

Se excluyeron las encuestas con respuestas dudosas y subjetivas., asi como aque[las] encuestas incompletas.

Se entregó personalmente en los diversos servicios las encuestas mencionadas a 120 medicos.

Despues de dos semanas de limite para la recoleccionde datos , se concentraron en una sabana elaborada para ello. aplicandose a los resultados medidas de tendencia central(media, moda y mediana) asi como la prueba parametrica "z" para diferencia de medias para grandes muestras, asi como la prueba χ^2 para variable nominales. con un criterio de considerar estadisticamente significativa las diferencias obtenidas cundo la p fue menor de 0.05

RESULTADOS:

Se entregaron 120 encuestas a diferentes medicos de las que se recolectaron 63 resueltas que reunieron los criterios de inclusion mencionados.

Los servicios a los que pertenecen dichos medicos son como a continuacion se mencionan:

SERVICIO ENCUESTADO	# DE ENCUESTAS
MEDICINA INTERNA :.....	16
CIRUGIA GENERAL.....	10
PEDIATRIA	5
GINECOLOGIA	5
OPTALMOLOGIA	3
OTORRINOLARINGOLOGIA.....	5
TRAUMATOLOGIA.....	7
RADIODIAGNOSTICO.....	4
ANESTESIOLOGIA.....	8
total	63

En base al analisis de las encuestas se integraron los grupos segun su participacion en actividades docentes como sigue:

GRUPO	# DE MEDICOS	%
<hr/>		
I		
SIN ACTIVIDAD DOCENTE	22	35%
<hr/>		
II		
ACTIVIDAD DOCENTE		
(DE 1 a 2 Hrs. diaria)	29	46%
<hr/>		

GRUPO	# MEDICOS	%
III		
ACTIVIDAD DOCENTE (MAYOR DE 2 HRS. DIARIAS)	12	19%

IV		
PLANTILLA DE PROFESORES	14 *	

* Este grupo se integro independientemente del tiempo que se dedican a las actividades docentes por lo que no se considero en el porcentaje

El IV grupo integrado solo por profesores nominados como titulares o adjuntos forman parte tanto del grupo III como del II o sea fueron 7 los profesores que dedican mas de tres horas a las actividades docentes en el dia y 7 medicos que le dedican entre una y dos hrs diarias a las actividad docente.

De la encuesta aplicada con 31 reactivos resueltos se encontro diferencia significativa en las siguientes areas:

	grafica #1			
	GRUPO I	II	III	IV
ANTIGUEDAD EN EL TMS (en anos)	5.3	7.25	8.3	10.7

$p < 0.02$

	grafica # 2			
	GRUPO I	II	III	IV
anos de haber terminado la especialidad	3.7	5	6.8	7.9

$p < 0.05$

CARACTERISTICA	grafica # 3			
	GRUPO I	II	III	IV
HORAS DE TRABAJO FUERA DEL IMSS	3.18	3.7	5	4.6
			p < 0.05	
			grafica #4	
ACREDORES DE DISTINCION ACADEMICA	22.7%	48.3%	50%	30%
			sin diferencia	
			grafica #5	
CERTIFICADOS POR EL CONSEJO RESPECTIVO	31.8 %	58%	50%	50%
			p < 0/05	
			grafica #6	
PERTENECE A SOCIEDADES MEDICAS	31.8 %	82%	91%	92%
				grafica #7
INGRESOS MENSUALES millones	3.6	4	5	4.6
				p < 0.05
			s/DIES	p < 0.10
				grafica #8
LECTURA DE SU AREA EN HORAS	1.15	1.7	2.2	2
				p < 0.02
				grafica #9
HORAS AL MES DE VISITA A BIBLIOTECA	4.5	7.3	11	9.8
				p < 0.02

grafica #10

	GRUPO I	II	III	IV
<u>CARACTERISTICA</u>				
PUBLICACIONES PRE- VIAS	4.5%	38%	75%	75%
			p<0.005	

grafica #11

	GRUPO I	II	III	IV
<u>CARACTERISTICA</u>				
HORAS PARA PRE- PARAR UN TEMA	4.1	2.4	1.6	1.7
			p<0.005	

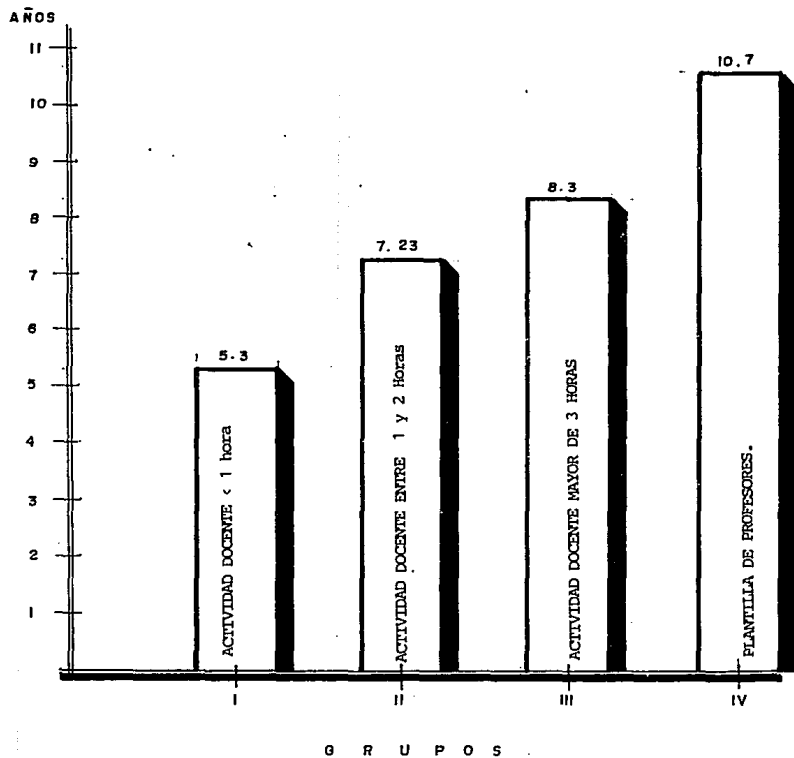
Un aspecto interesante de mencionar en nuestra investigacion es al cuestionar a los encuestados del deseo de participar en actividades docentes un porcentaje significativo(68%) responde que tiene grandes deseos de participar activamente en el curso de especializacion respectivo.

El resto de los parametros encuestados , mencionados en el anexo no. 1 del presente estudio , no se observaron diferencias significativas por lo que no se describen en los resultados con detalle.

Otro punto importante de mencionar es que al preguntar los motivos que le impiden dedicar mayor tiempo a la docencia también un porcentaje importante responde a ello que se le presenta una carga asistencial y/o administrativa que le consume su jornada

ANTIGUEDAD EN EL IMSS

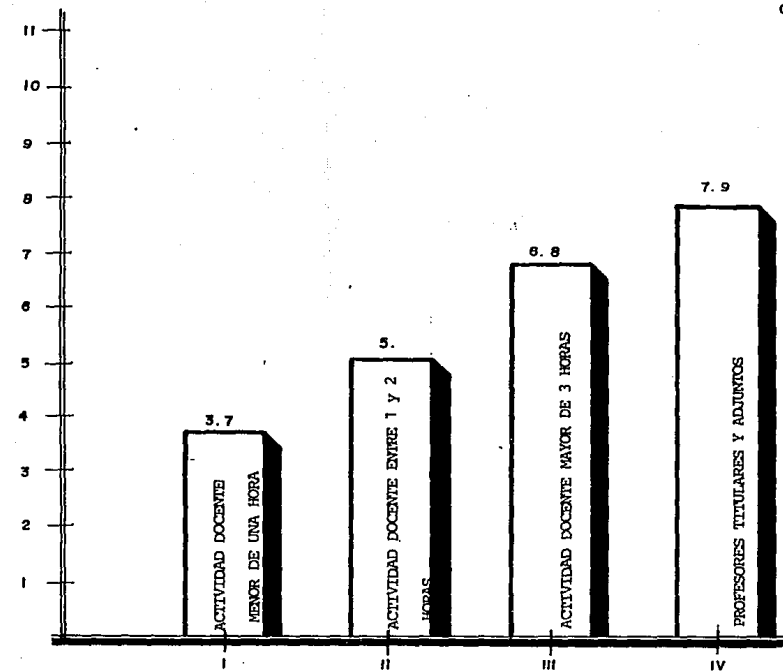
GRAFICA No. 1



AÑOS DE HABER TERMINADO

AÑOS

GRAFICA No.2



G R U P O S

CARACTERISTICA HORAS DE TRABAJO FUERA DEL IMSS.

GRAFICA NO.#3

HORAS

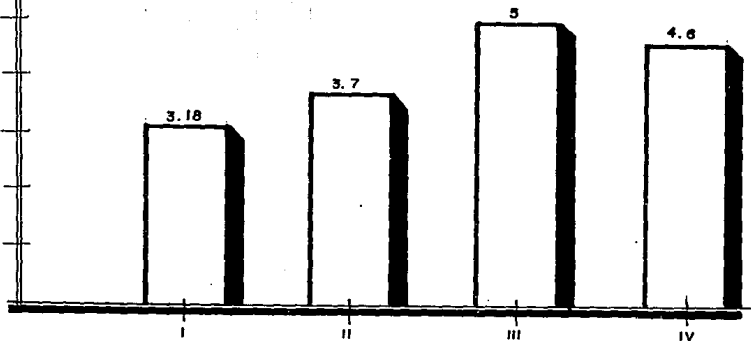
11
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1

GRUPO I: DEDICAN MENOS DE UNA HORA DIARIA

GRUPO II DEDICAN ENTRE 1-2 HORAS DIARIAS

GRUPO III DEDICAN MAS DE TRES HORAS DIA

GRUPO IV PLANTILLA DE PROFESORES.



G R U P O S

ACREEDORES DE DISTINCION ACADEMICA

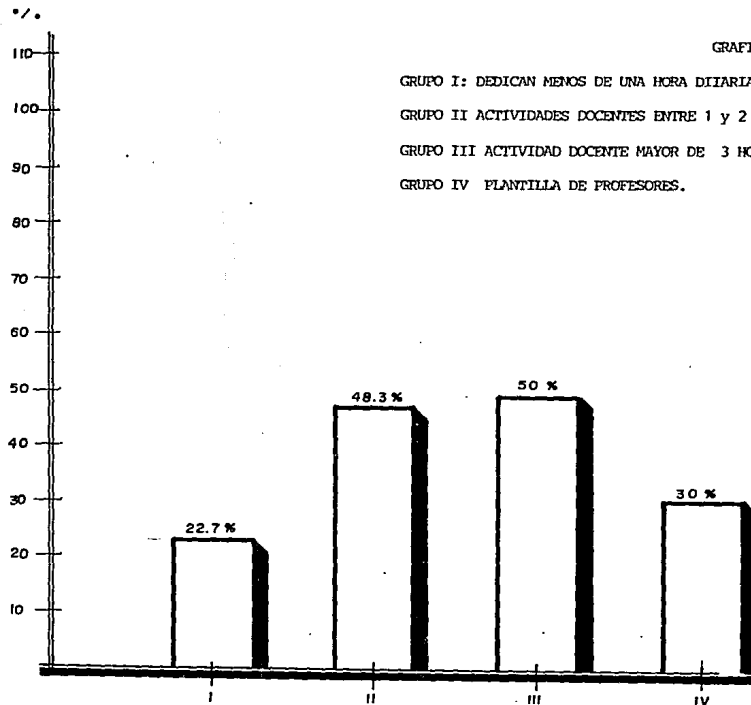
GRAFICA NO.4

GRUPO I: DEDICAN MENOS DE UNA HORA DIARIA A LA DOCENCIA

GRUPO II ACTIVIDADES DOCENTES ENTRE 1 y 2 HORAS DIARIAS

GRUPO III ACTIVIDAD DOCENTE MAYOR DE 3 HORAS DIARIAS

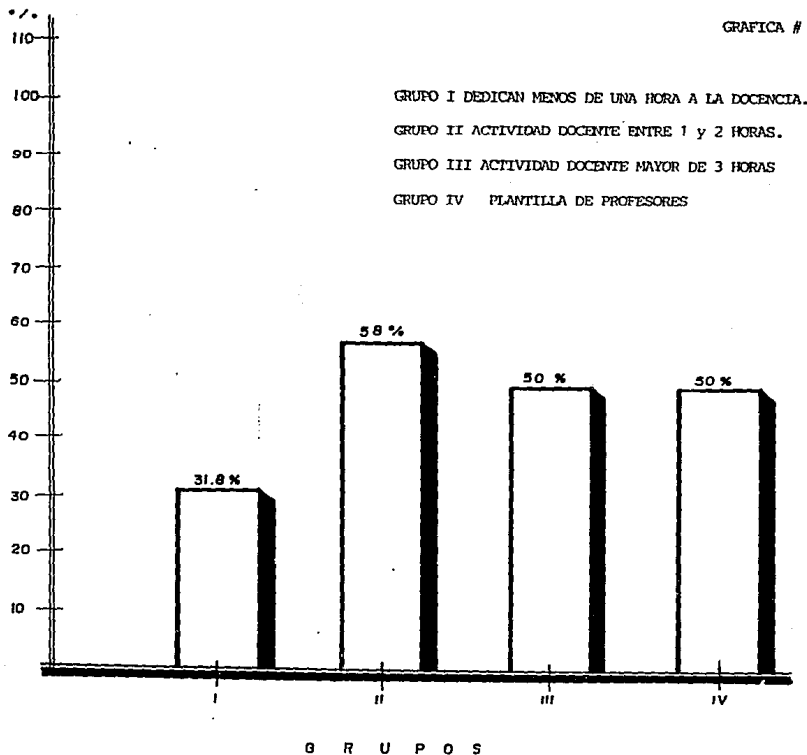
GRUPO IV PLANTILLA DE PROFESORES.



G R U P O S

CERTIFICADOS POR EL CONSEJO RESPECTIVO

GRAFICA # 5



PERTENECE A SOCIEDADES MEDICA

GRUPO I ACTIVIDAD DOCENTE MENOR DE UNA HORA

GRUPO II ACTIVIDAD DOCENTE entre 1 y 2 Hrs.

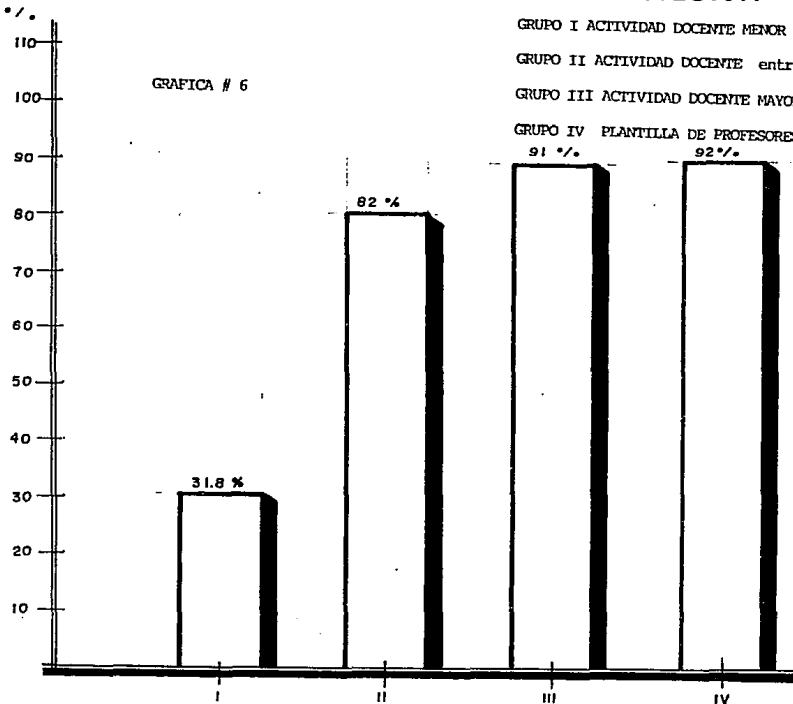
GRUPO III ACTIVIDAD DOCENTE MAYOR DE 3 HORAS

GRUPO IV PLANTILLA DE PROFESORES.

91 %

92 %

GRAFICA # 6



G R U P O S

INGRESOS MENSUALES

MILLONES

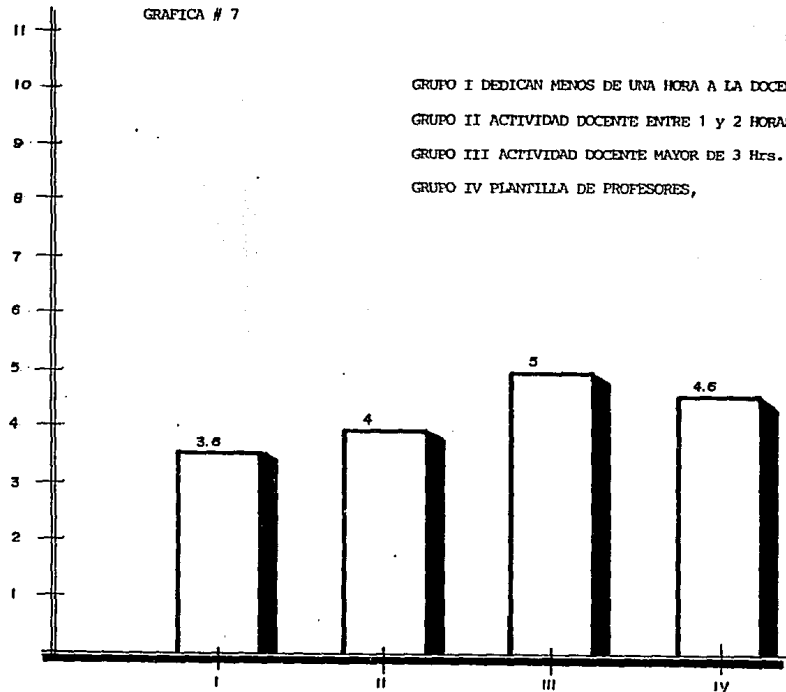
GRAFICA # 7

GRUPO I DEDICAN MENOS DE UNA HORA A LA DOCENCIA.

GRUPO II ACTIVIDAD DOCENTE ENTRE 1 y 2 HORAS..

GRUPO III ACTIVIDAD DOCENTE MAYOR DE 3 Hrs.

GRUPO IV PLANTILLA DE PROFESORES,

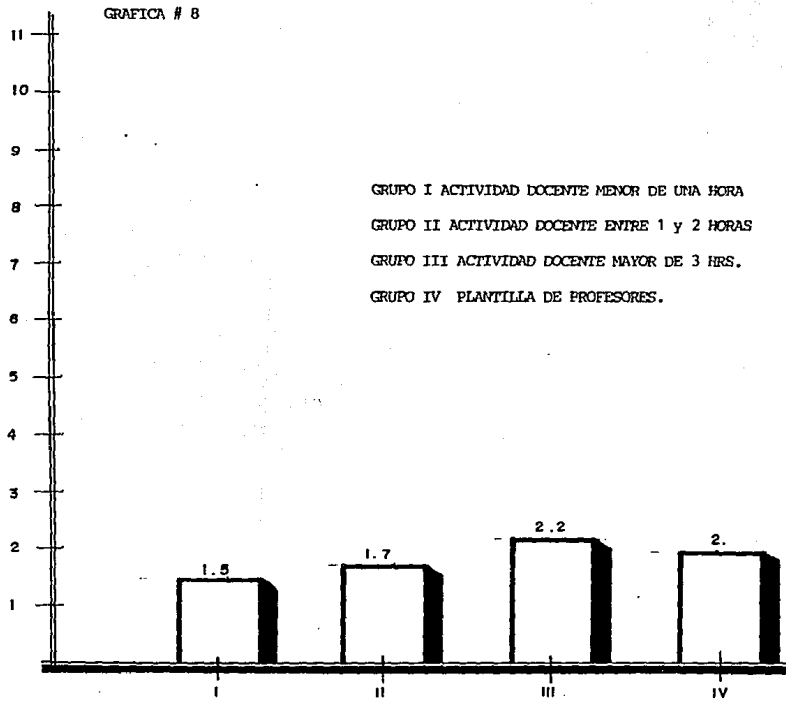


G R U P O S

LECTURA DE SU AREA

HORAS

GRAFICA # 8

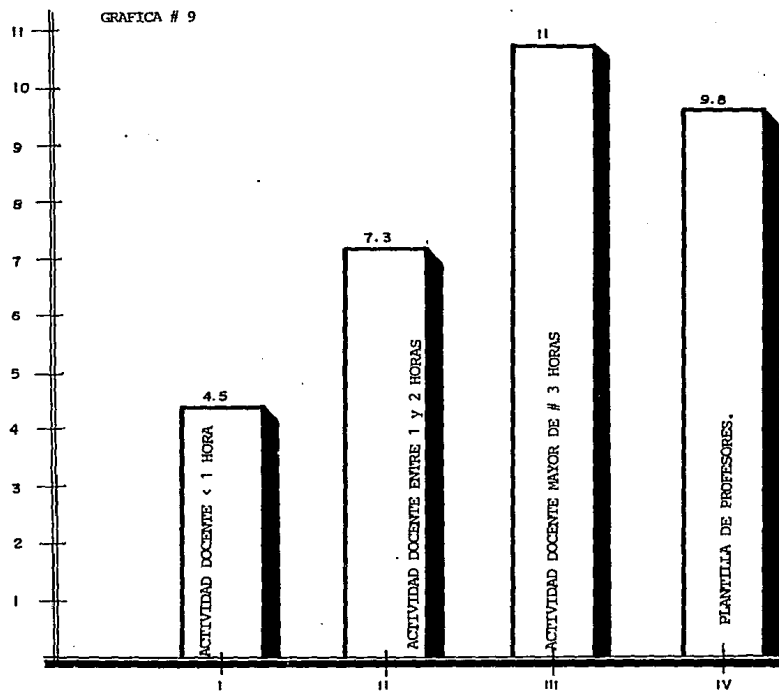


G R U P O S

VISITA A BIBLIOTECA AL MES

HORAS

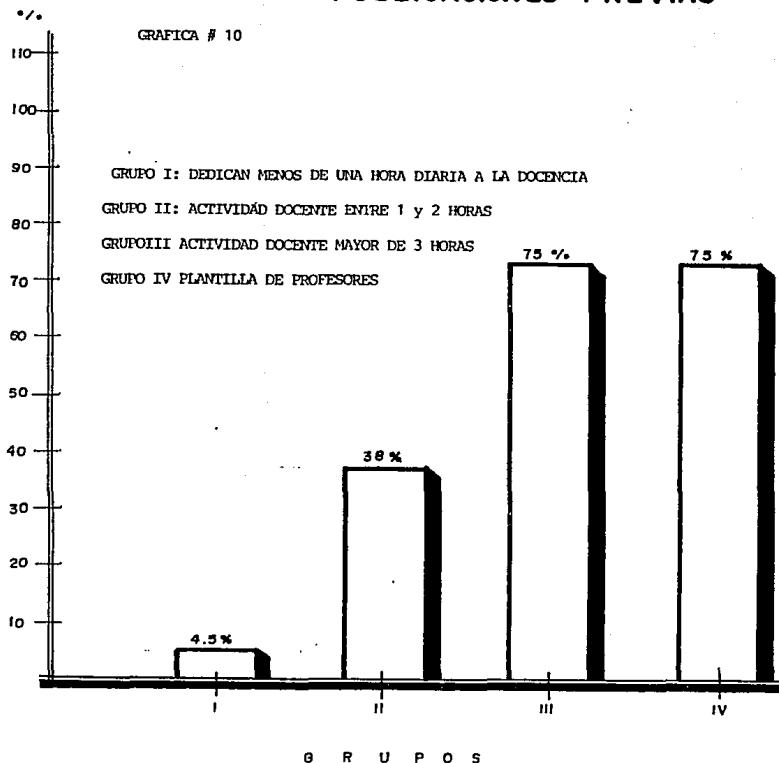
GRAFICA # 9



G R U P O S

PUBLICACIONES PREVIAS

GRAFICA # 10



HORAS PARA PRESENTAR UN TEMA

HORAS

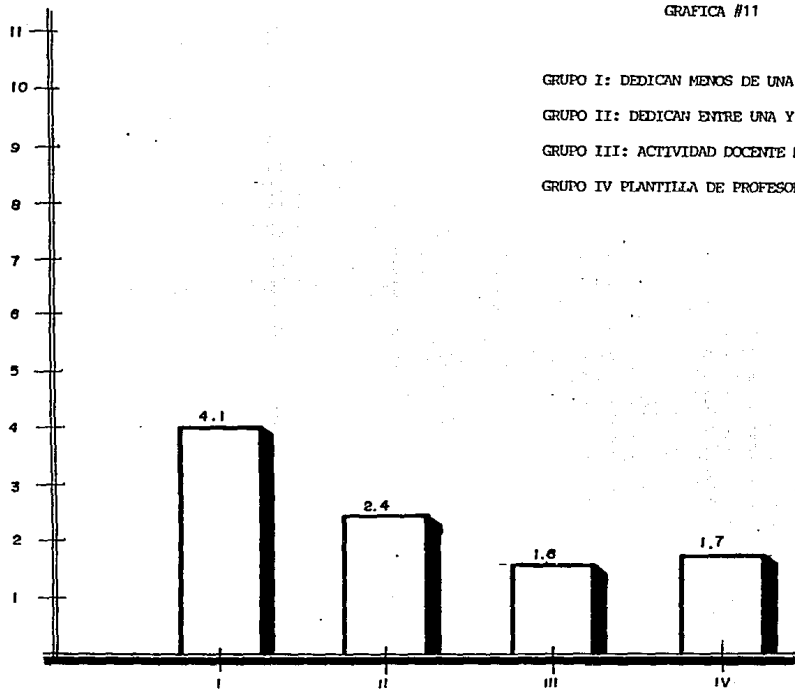
GRAFICA #11

GRUPO I: DEDICAN MENOS DE UNA HORA A LA DOCENCIA

GRUPO II: DEDICAN ENTRE UNA Y DOS HRS.

GRUPO III: ACTIVIDAD DOCENTE MAYOR DE 3 HORAS

GRUPO IV PLANTILLA DE PROFESORES.



G R U P O S

DISCUSION:

Es importante mencionar al iniciar nuestra investigacion, que se encontro muy pocos investigadores que analizaran las variables que presenta dentro del proceso de enseñanza aprendizaje, la docencia. Y de ella las variables que involucren al docente. (15).

Le dimos especial interés a este aspecto del proceso como uno de los pilares en que se basa la transmisión del conocimiento en el área medica que involucra aspectos eticos tan importantes.

Confiamos que la dinamica profesor- alumno en los cursos de especialización en medicina es de suma importancia dado la fuerte influencia en la formación de recursos humanos, que tiene la practica clinica dirigida asi como la práctica clinica complementaria donde el docente tiene la oportunidad de participar activamente en el proceso de enseñanza aprendizaje.

El tratar de identificar uno a uno las características posibles propias de un profesional con inclinación a la docencia, no es mas que con el objetivo de conocerlas y difundirlas con el fin de intentar imitarlas en lo futuro.

Es también importante señalar que no se trata de fomentar una

competencia sino mas que nada tratar de integrar equipo de colaboracion en los cuales se favorezca la oportunidad de adquirir las actitudes y/o cualidades para desempeñar mejor dia a dia actividades tan nobles como la docencia.

Analizando las características que sobresalen como importantes en base a las diferencias estadísticamente significativas esta la que se encuentra en los medicos que le dedican mayor tiempo a las actividades docentes entre ellas el tiempo de antigüedad en el IMSS, en esta esfera es marcada la diferencia entre el grupo integrado por la plantilla de profesores con un promedio de 10.7 años contra un promedio de 5.3 años del grupo I(de los medicos que no realizan actividades docentes propocitivamente) creemos que ese mismo tiempo que marca la diferencia se refleja en la oportunidad de participar en dichas actividades.

Podriamos sumar a esta característica el tiempo de haber terminado la especialidad y llegar a la misma deducción, aunque tambien es de peso considerar que tanto el tiempo de antigüedad como el tiempo de haber terminado la especialidad influyen en la oportunidad de establecerse y ejercer su practica profesional en forma privada aumentando con ello el nivel de ingresos otro de

aspectos que marcaron diferencia, estas diferencias se reflejan logicamente en la satisfaccion de necesidades basicas de seguridad, vivienda, etc. etapas que según Maslow son reflejo de la motivacion como para llegar a una etapa de un nivel en que dedicar tiempo a la docencia signifique para quien las realiza gran satisfaccion. En otras palabras quien aun no tenga satisfechas necesidades basicas prioritarias no le dedicara tiempo a la docencia. (14)

La estabilidad economica de los medicos que mayor tiempo le dedican a la docencia tambien sobresale como marcada diferencia, esto va de la mano con el comentario anterior.

Orientando nuestro comentario al grupo integrado en la plantilla de profesores es evidente que los miembros de dicha plantilla reunen variables que favorecen un ejercicio docente de confianza. practicamente en forma comparativa apreciamos diferencias importantes en los aspectos analizados, la plantilla de profesores son los que mas tiempo visitan la biblioteca, tienen distincion academicas y forman parte de asociaciones ademas de estar certificados en su mayoria por el consejo de su especialidad.

También se aprecia una marcada diferencia en el tiempo que se le dedica para preparar un tema y/o conferencia siendo mucho menor el tiempo que los profesores le dedican a ello, tal vez aquí lo que marca la pauta es la frecuencia en que el profesor dado su compromiso, se ve en la necesidad de preparar dichas conferencias.

Un aspecto interesante es la inquietud de los médicos que forman parte del grupo I (los que no dedican tiempo a la docencia) en participar en los cursos de especialización, de cualquier forma esa inquietud se hará manifiesta en la medida en que sus necesidades básicas se resuelvan, o bien en que el tiempo mismo le permita participar en dichas actividades.

ES interesante también analizar un aspecto que un gran porcentaje de médicos de este grupo responde al interrogarlos del motivo por el cual no participan en la docencia y responden que no han sido invitados propositivamente, esto es importante considerar pues sería POSITIVO EN TODOS LOS SENTIDOS involucrar a un buen número de médicos a las actividades cotidianas de los cursos de especialización considerando que tienen la intención de hacerlo.

Un resultado que debemos comentar es que se entregaron 120 encuestas y se recabaron solo 63, surgen las siguientes interrogantes

?que sucedio con el resto?,

?el número de 57 encuestas no es nada despreciable, podriamos considerar que estos medicos ni siquiera la contestaron y esto refleja un desinterés por sobretodo.

Pero la realidad de esto y habra que mencionarlo , aceptamos que no es tal el motivo, no de todos al menos, pues el control en la captacion de las encuestas no fue debidamente supervisado.

esto último porque no se considero al inicio de este estudio un objetivo en esta área aunque si seria de sumo interés considerar las actitudes del docente en general. Esto talvez sea motivo de futuras investigaciones.

CONCLUSIONES;

I.- se acepta la hipótesis alteran de la existencia de diferencias significativas entre la plantilla de profesores y el resto de medicos adscritos .

II.- La plantilla de profesores si reúne las características y/o el perfil ideal mencionado por el dr. Felipe de Jesus Soto en el estudio en esta área .

- III.- Sera importante invitar a participar a los medicos que poco tiempo le dedican a la docencia
- IV,- Es conveniente realizar estudios en el area afectiva como característica a mencionar en los docentes.
- V.- El tiempo y los ingresos parecen ser los mas importantes factores que influyen en las actividades docentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- I.- JINICH H, "El perfil del internista." en Tratado de medicina interna. ACADEMLA NACIONAL DE MEDICINA. manual moderno 1988 , pag. 45 vol 1.
- 2.- Islas AS, Garcia PE, Nava SR, Diaz SJ, Hernandez AA, Larios MH. Algunos factores socioeconómicos que influyen en el rendimiento academico de medicos residentes. Rev de la Asoc de Med Int de Mex 1988; 4(3):63-8.
- 3.- Saita KO. La enseñanza medica de postgrado. Rev de la Asoc de Med Int de Mex 1988 ; 4(3):69-71.
- 4.- Varela RC. Los profesores de los cursos de especialización en medicina. Rev Med IMSS 1988;28:59-61.
- 5.-Varela RC.Consideraciones historicas acerca de las residencias medicas. Rev Med IMSS 1988;26:3-7.
- 6.- Osler W. The importance of postgraduate study. Lancet 1900;2:73-5.
- 7.- Viniegra L. Lineamientos basicos de un plan general para cursos de especialización medica en disciplinas clinicas. Rev Invest Clin Mex 1981: 33:75-9.
- 8.- Miller GE. Medical education and rise of hospital III. The Twentieth century . Jama 1963;186:1075-9.
- 9.- Flexer A. Medical education in the United States and Canada. A report to the Carnegie foundation for the advancement of teaching. Boston :DB Johns Hopkins University Press, 1958:151.
- 10.-Villanueva A. Breve historia de la residencia medica . Memorias del I congreso Nacional sobre educacion medica de posgrado. México: SSA, 1972:22-7.
- 11.- Compendio Institucional CMNO IMSS 1991 Cd. Obregon Sonora. Programa de Los cursos de especialización Medica del IMSS.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

- 12.-Bigge ML, Hunt MP. Porque es el aprendizaje en las aulas un problema?
en Bases Psicologicas de la Educación México ED Trillas 1970 pp319-33
- 13.-Arredondo GM, Uribe OM WestST, Notas para un modelo de docencia. Per-
files educativos.1979 no.3 (enero-marzo) 3-37.
- 14.- Maslow A Concepcion de necesidad.En la Motivacion. Barcelona .Ed Herder
1982; 189-200
- 15.- Gutierrez RE. El aprendizaje significativo. En : Introduccion a la didac-
tica. México :Ed Esfinge. 1976:21-31.
- 16.- Soto CF, Valenzuela AJ. Factores socioeconomicos y culturales que in-
fluyen en la docencia medica de postgrado. Tesis 1992 febrero.