

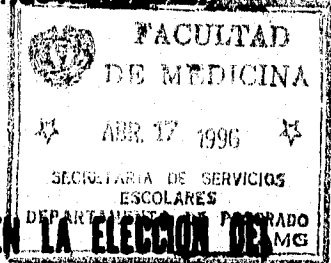
11202

41
20J



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
CENTRO MEDICO LA "RAZA"
DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA



**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ELECCION DEL
MEDICO PARA REALIZAR LA ESPECIALIDAD
DE ANESTESIOLOGIA**

*Vo. Bo.
facultad*



T E S I S

PARA OBTENER EL POSGRADO EN LA
ESPECIALIDAD DE ANESTESIOLOGIA

DIVISION DE INVESTIGACION MEDICA

P R E S E N T A:

DRA. SONIA AURORA GALLARDO CANDELAS

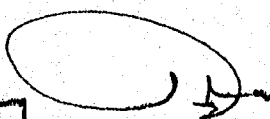
A S E S O R:

DR. JUAN JOSE DOSTA HERRERA



IMSS

MEXICO, D. F.



1996

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional
Autónoma de México



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 esta 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.

AGRADECIMIENTOS

A MI ESPOSO:

POR SU AMOR, COMPRENSION Y AYUDA
EN LOS MOMENTOS DIFICILES.

A MIS PADRES:

PORQUE SIN SU APOYO NO HUBIERA PODIDO
SER POSIBLE REALIZAR MIS SUEÑOS.

A MI FAMILIA:

CON ESPECIAL CARINO.

A MIS MAESTROS:

POR SU DEDICACION, ENTREGA, CARINO
Y ENTUSIASMO

ASESOR DE TESIS:

DR. J.J. DOSTA HERRERA

COORDINADOR DEL CURSO DE ANESTESIOLOGIA

HOSPITAL ESPECIALIDADES CM LA RAZA.

MEDICO ADSCRITO AL SERVICIO.

INVESTIGADOR A CARGO:

DRA BONIA A. GALLARDO CANDELAS

MEDICO RESIDENTE TERCER AÑO ANESTESIOLOGIA

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CM LA RAZA.

COOLABORADOR:

DR. D. FLORES LOPEZ

JEFE SERVICIO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

CM LA RAZA

ASESOR ESTADISTICA:

DRA. NORA AGUILAR

MEDICO ADSCRITO SERVICIO ANESTESIOLOGIA

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CM LA RAZA.

INDICE

TITULO.....	1
INTRODUCCION.....	2-4
OBJETIVOS.....	5
HIPOTESIS.....	6
MATERIAL Y METODOS.....	7-8
RESULTADOS.....	9-11
CUADROS.....	12-14
GRAFICAS.....	15-23
DISCUSION.....	24-25
CONCLUSIONES.....	26
RESUMEN.....	27
SUMMARY.....	28
BIBLIOGRAFIA.....	29-31

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ELECCION DEL MEDICO PARA

REALIZAR LA ESPECIALIDAD DE ANESTESIOLOGIA.

"FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ELECCION DEL MEDICO PARA REALIZAR
LA ESPECIALIDAD DE ANESTESIOLOGIA".

GALLARDO CANDELAS SONIA AURORA.*

DOSTA HERRERA JUAN JOSE.**

FLORES LOPEZ DANIEL.***

En 1979, Levin y colaboradores notaron falta de interés hacia la especialidad de Anestesiología por parte de los estudiantes, ya que era percibida como incierta, y falta de cuidado primario del paciente, sin embargo, en 1984 Searle comentó que la Anestesiología se ha transformado de un aburrido y tedioso campo a una glamorosa vocación intensiva tecnológica. Cottrell atribuyó estos cambios a la posibilidad de sub-especialidad y al aumento en el número de años en el programa de residencia. (1).

* RESIDENTE TERCER AÑO ANESTESIOLOGIA

** COORDINADOR DEL CURSO DE ANESTESIOLOGIA DEL HOSPITAL DE
ESPECIALIDADES CM LA RAZA.

MEDICO ADSCRITO AL SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA DEL HECM
LA RAZA.

***JEFE DE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA HECM LA RAZA.

Ha habido un incremento en el número de estudios que evalúan los factores que influyen en la elección de la especialidad. Simmonds, por ejemplo, refiere la importancia del plan de estudios otorgados por el hospital. Ness, que la aparición de SIDA influyó negativamente en la selección de los Médicos para la especialidad de Medicina Interna. (1)

Arnold reportó en 1990 que el 75 % de los Médicos prefieren tener un mayor contacto con el paciente y así mismo la posibilidad de educación continua. Shwartz reportó en el mismo año que los estudiantes de especialidades no quirúrgicas o de cuidado primario del paciente como Anestesiología prefieren un mejor estilo de vida con pocas actividades laborales y pasar mayor tiempo con la familia. (1,10)

Sin embargo poco se conoce del papel del conyuge del Médico en el proceso de tomar una decisión aunque muchos estudios han examinado el estado marital del estudiante como una variable. Paiva y colaboradores reportaron que el estado civil juega un papel importante en la selección de la especialidad. (10)

La limitación de las investigaciones en el área de los factores que afectan la selección implica también la localización geográfica del programa (hospital) y el estudiante (su casa). (1)

Los factores que influyen en la selección de una especialidad pueden agruparse en sociales: edad, estado civil y sexo; académicos: mayor contacto con el paciente y la posibilidad de subespecialidad e investigación. Económicos aquellos que valoran las oportunidades laborales, de salario y los beneficios, geográficos: la importancia de la sede y la especialidad así como la posibilidad laboral.

Por todo lo anterior llevamos a cabo esta investigación para determinar cuales son los factores que influyen en el Médico para realizar la especialidad de Anestesiología.

OBJETIVO:

DETERMINAR CUALES SON LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DECISION DEL MEDICO PARA REALIZAR LA ESPECIALIDAD DE ANESTESIOLOGIA.

OBJETIVO ESPECIFICO:

CONOCER SI LOS FACTORES SOCIALES, ECONOMICOS, GEOGRAFICOS Y ACADEMICOS INFLUYEN EN LA DECISION DEL MEDICO PARA REALIZAR LA ESPECIALIDAD DE ANESTESIOLOGIA.

HIPOTESIS

GENERAL: EN LA DECISION DEL MEDICO LOS FACTORES SOCIALES, ECONOMICOS, GEOGRAFICOS Y ACADEMICOS INFLUYEN DE MANERA DIFERENTE AL ELEGIR LA ESPECIALIDAD DE ANESTESIA O CIRUGIA.

NULA: LOS FACTORES SOCIALES, ECONOMICOS, GEOGRAFICOS Y ACADEMICOS INFLUYEN DE IGUAL MANERA EN LA DECISION DEL MEDICO PARA REALIZAR LA ESPECIALIDAD.

MATERIAL Y METODOS

Previa aceptación por el Comité Etico del Hospital de Especialidades Centro Médico La Raza, se obtuvo una muestra de 107 Residentes que reunían los criterios de inclusión, se dividió en dos grupos: A, Residentes de todos los años de Anestesiología con sede en el Hospital de especialidades Centro Médico la Raza con un total de 52 participantes, y C: Residentes de todos los años de Cirugía General con sede en el Hospital de Especialidades Centro Médico la raza, con un total de 55 participantes. Se excluyeron todos los residentes que se encontraban de vacaciones, incapacidad y en rotación de campo, también se excluyeron 3 residentes del grupo A por no contestar por completo el cuestionario.

El investigador visitó cada una de las subsedes y se les invitó a contestar veraz y completamente el cuestionario que constó de 20 preguntas que incluía los factores estudiados (sociales, económicos, geográficos y académicos), desglosando en cada uno de ellos la importancia sobre la decisión para su especialidad, de los factores sociales se investigó: edad, sexo, estado civil, religión y familiares Médicos especialistas.

De los factores académicos se investigó que tan decisivo fué el manejo de pacientes críticamente enfermos, el volumen de pacientes, la posibilidad de subespecialidad o investigación. De los factores geográficos si había influido en su decisión la Universidad de procedencia, el prestigio de la especialidad en su lugar de origen o el prestigio de la sede, así como la oportunidad de laborar en su lugar de origen. Y de los factores económicos el salario al egresar, el nivel social y los beneficios u oportunidades laborales al término de la especialidad.

Todos los cuestionarios fueron analizados por separado y se registró el contenido de cada uno de ellos de acuerdo al grupo y a los factores en estudio.

Los resultados fueron analizados por el método estadístico de χ^2 no paramétrico para dos muestras independientes fijando un valor a $p < 0.05$.

PROTOCOLO DE INVESTIGACION

CUESTIONARIO

CONTESTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

- 1.-¿ANO EN LA ESPECIALIDAD? : R1 R2 R3
- 2.-¿ESPECIALIDAD? :
- 3.-¿SU EDAD? :
- 4.-¿CONSIDERO SU EDAD AL ELEGIR SU ESPECIALIDAD? : SI NO
- 5.-SUBRAYE: MASCULINO o FEMENINO
- 6.-¿CONSIDERO SU SEXO AL ELEGIR SU ESPECIALIDAD? : SI NO
- 7.-¿SU ESTADO CIVIL? :
- 8.-¿CONSIDERO SU ESTADO CIVIL AL ELEGIR SU ESPECIALIDAD? : SI NO
- 9.-¿RELIGION? :
- 10.-¿FAMILIARES MEDICOS ESPECIALISTAS? : SI NO
- 11.-¿EN CASO AFIRMATIVO QUE ESPECIALIDAD? :
- 12.-¿LUGAR DE ORIGEN? :
- 13.-¿PENSO EN EL PRESTIGIO DE LA ESPECIALIDAD EN SU LUGAR DE ORIGEN, ANTES DE ELEGIR? : SI NO
- 14.-¿PENSO EN LA OPORTUNIDAD DE LABORAR EN SU LUGAR DE ORIGEN ANTES DE ELEGIR? : SI NO
- 15.-¿UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA? :
- 16.-¿SU UNIVERSIDAD IMPARTE ENSEMANZA SOBRE SU ESPECIALIDAD? : SI NO
- 17.-¿EN QUE MOMENTO DE SU CARRERA DECIDIO SU ESPECIALIDAD? :
- 18.-¿PENSO EN LA OPORTUNIDAD DE SUBESPECIALIDAD? : SI NO
- 19.-¿LA POSIBILIDAD DE SUBESPECIALIDAD LO LLEVO A ELEGIR SU ESPECIALIDAD? : SI NO
- 20.-¿INTERVINO EL PRESTIGIO DE LA SEDE PARA SU ELECCION? : SI NO
- 21.-¿EN QUE NIVEL SOCIOECONOMICO SE UBICA USTED? :

22.-¿PENSO QUE EL SALARIO Y/O LOS BENEFICIOS AL CONCLUIR LA ESPECIALIDAD SERA MEJORES QUE EN OTRAS? : SI NO

23.-¿PIENSA DEDICARSE A LA INVESTIGACION EN SU AREA? : SI NO

24.-¿CONSIDERO QUE ELEGIR SU ESPECIALIDAD LO MANTENDRIA EN CONTACTO CON? :

A-MAYOR VALUNEN DE PACIENTES SI NO

B-PACIENTES CRITICAMENTE ENFERMOS SI NO

25.-¿ANTE CUAL FUE EL FACTOR DE LOS ANTES INTERROGADOS QUE CONSIDERA INFLUYO EN SU DECISION SOBRE LA ESPECIALIDAD QUE SE ENCUENTRA REALIZANDO

.....
.....

G R A C I A S.

RESULTADOS

Se obtuvo una muestra de 107 residentes de los cuales el 48.6% correspondió al grupo A y el 51.4% al grupo C. El sexo para el grupo A fué mujeres con 57% y hombres 43% (grafica 1). Para el grupo C: mujeres 18.2% y hombres 81.8% (grafica 2). Siendo para ambos grupos un 62.7% hombres y 37.3% mujeres (grafica 5). La edad para ambos grupos se mantuvo con un 66% en el rango de 25 a 30 años, seguido de 31 a 35 años con un 26.1% (cuadro 3).

El estado civil para el grupo A: solteros 52% casados 46.1% divorciados 1.9% (gráfica 4). Para el grupo C: solteros 63.7% casados 34.5% unión libre 1.8% (gráfica 3) y para ambos grupos solteros 58%, casados 40% divorciados 1% unión libre 1% (gráfica 5).

La importancia en la decisión de los factores sociales se manifestó de la siguiente manera, en el grupo A la edad ocupó el 36.5%, el sexo 26.92%, el estado civil el 34.62%, la religión el 2.8%, familiares Médicos especialistas 28.85% .

Para el grupo C: la edad 56.36%, el sexo 41.8%, el estado civil 52.7%, familiares Médicos especialistas 10.9%, siendo más significativo para ambos grupos la edad con un 46.7%, el estado civil con un 43.9% y el sexo con un 34.5%. (gráfica 6)

Los factores académicos para el grupo A: el manejo de pacientes críticamente enfermos ocupó 84.62%, el volumen de pacientes 50%, la oportunidad de subespecialidad 21.1%, la investigación 25%. para el grupo C: el manejo de pacientes críticamente enfermos 70.91%, el volumen de pacientes 67.2%, la posibilidad de subespecialidad 49.1% y la investigación el 47.2%, siendo en ambos más importante en su decisión en manejo de pacientes críticamente enfermos con un 77.5%, seguido de el volumen de pacientes con un 58.8%.(gráfica 7)

De los factores geográficos para el grupo A, la universidad de procedencia influyó en 11.5%, el prestigio de la especialidad 26.9%, el prestigio de la sede 67.3% y la oportunidad de laborar en el lugar de origen 26.9%.

Para el grupo C: la universidad de procedencia ocupó el 10.9%, el prestigio de la especialidad y la oportunidad de laborar en su lugar de origen ocuparon cada uno 54.5%, y el prestigio de la sede el 80%, siendo más importante para ambos el prestigio de la sede con 73.8%. (gráfica 8).

De los factores económicos, para el grupo A: el salario al salir representó el 51.9%, con el mismo porcentaje los beneficios económicos y la oportunidad laboral el 63.47%. Para el grupo C: el salario y los beneficios ocuparon cada uno el 49.1%, y la oportunidad laboral el 76.3%, siendo más importante para ambos grupos la oportunidad laboral con 70.09%. (gráfica 9)

El valor de X^2 experimental fué de 3.14 con $P > 0.30$, estadísticamente no significativo para ambos grupos.

RESIDENTES DE ANESTESIOLOGIA

EDAD

$n = 52$

EDAD	TOTAL	PORCENTAJE
25 A 30 AÑOS	31	59.6%
31 A 35 AÑOS	16	30.7%
36 O MAS AÑOS	05	9.6%
TOTAL	52	100%

CUADRO No. 1

RESIDENTES DE CIRUGIA

EDAD

A = 55

EDAD	TOTAL	PORCENTAJE
25 A 30 AÑOS	40	72.7%
31 A 35 AÑOS	12	21.8%
36 O MAS AÑOS	03	5.45%
TOTAL	55	100%

CUADRO No. 2

ANESTESIOLOGIA-CIRUGIA

EDAD

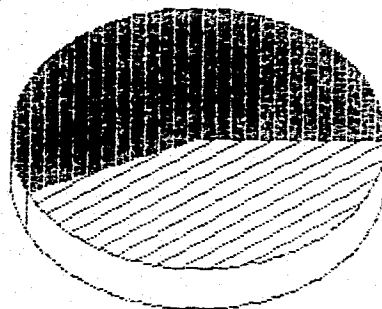
A = 107

EDAD	TOTAL	PORCENTAJE
25 A 30 AÑOS	71	66%
31 A 35 AÑOS	28	26.1%
36 O MAS AÑOS	08	7.4%
TOTAL	107	100%

CUADRO No. 3

RESIDENTES DE ANESTESIA SEXO

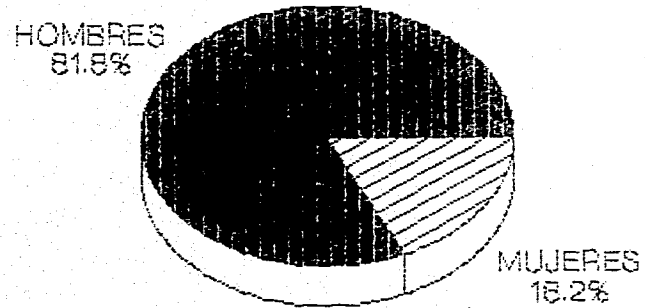
MUJERES
67.0%



HOMBRAS
33.0%

GRAFICA 1

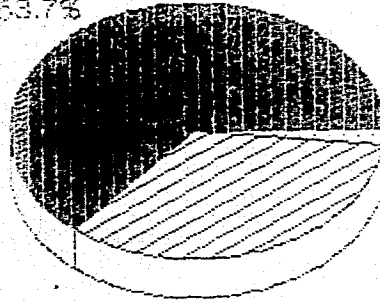
RESIDENTES DE CIRUGIA SEXO



GRAFICA 2

RESIDENTES DE CIRUGIA ESTADO CIVIL

SOLTEROS
53.7%



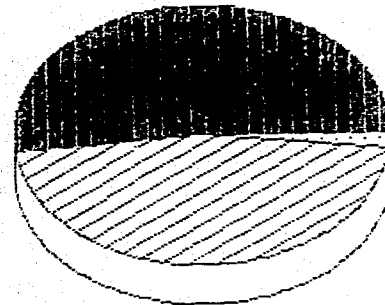
UNION LIBRE
1.8%

CASADOS
34.5%

GRAFICA 6

RESIDENTES DE ANESTESIA ESTADO CIVIL

SOLTEROS
52.0%



DIVORCIADOS
1.9%

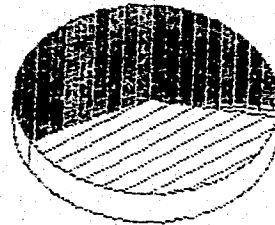
CASADOS
46.1%

GRAFICA 4

ANESTESIOLOGIA - CIRUGIA

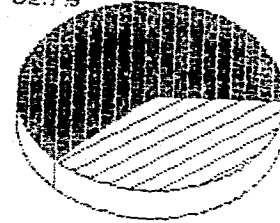
ESTADO CIVIL - SEXO

SOLTEROS 58.0%



CASADOS 40.0%

HOMBRES 82.7%

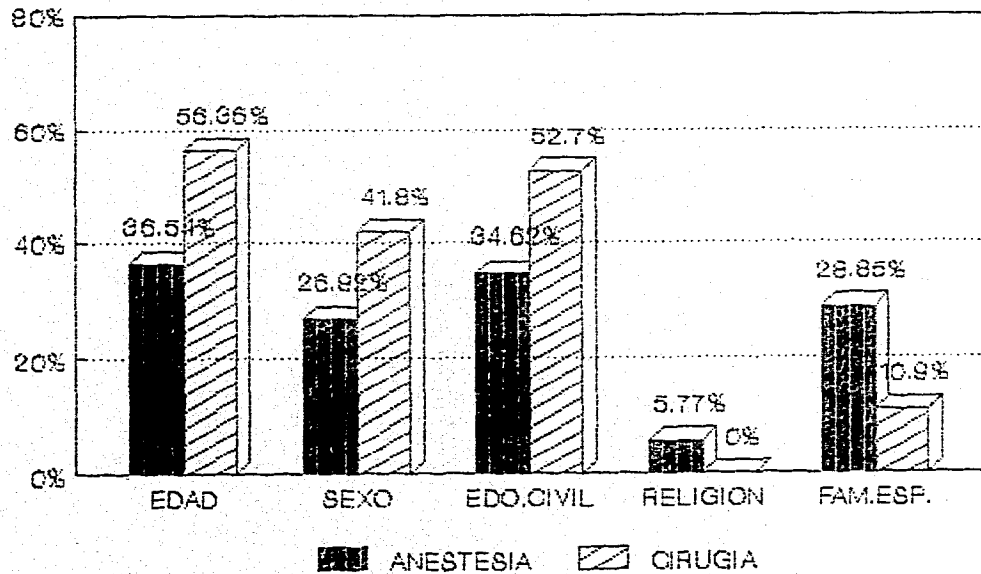


MUJERES 17.3%

GRAFICA 5

FACTORES SOCIALES

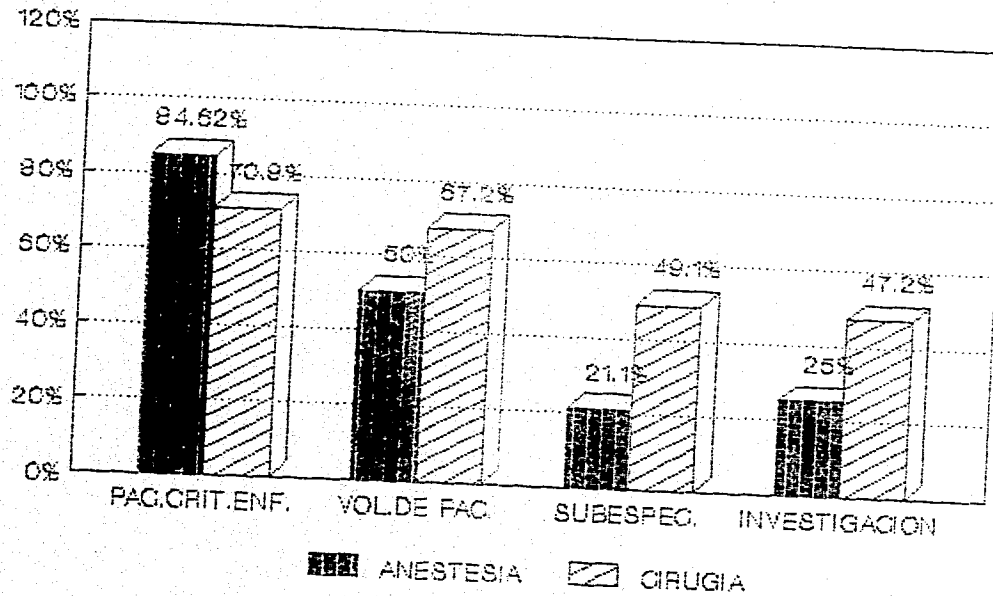
GRAFICA 6



N-107

FACTORES ACADEMICOS

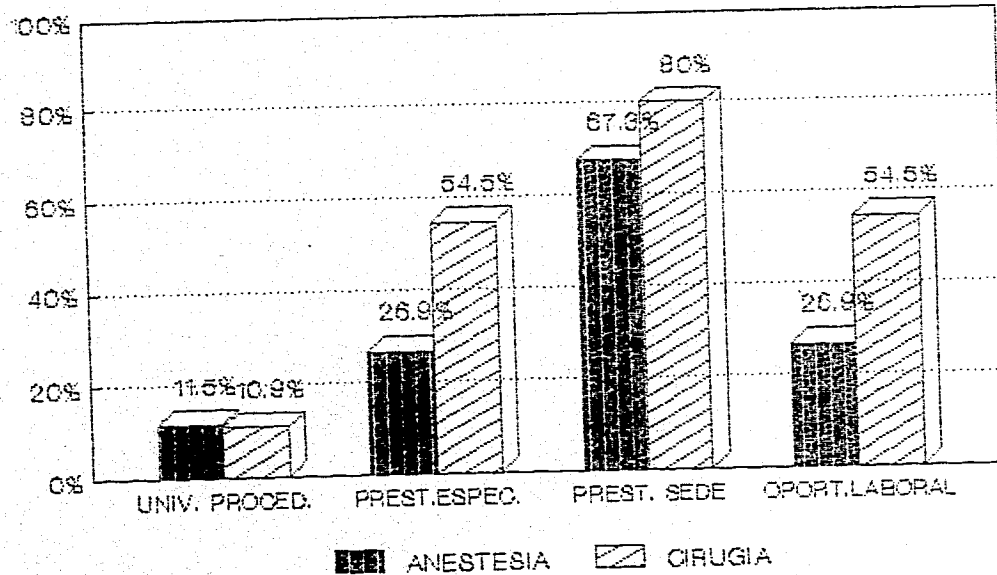
GRAFICA 7



N-107

FACTORES GEOGRAFICOS

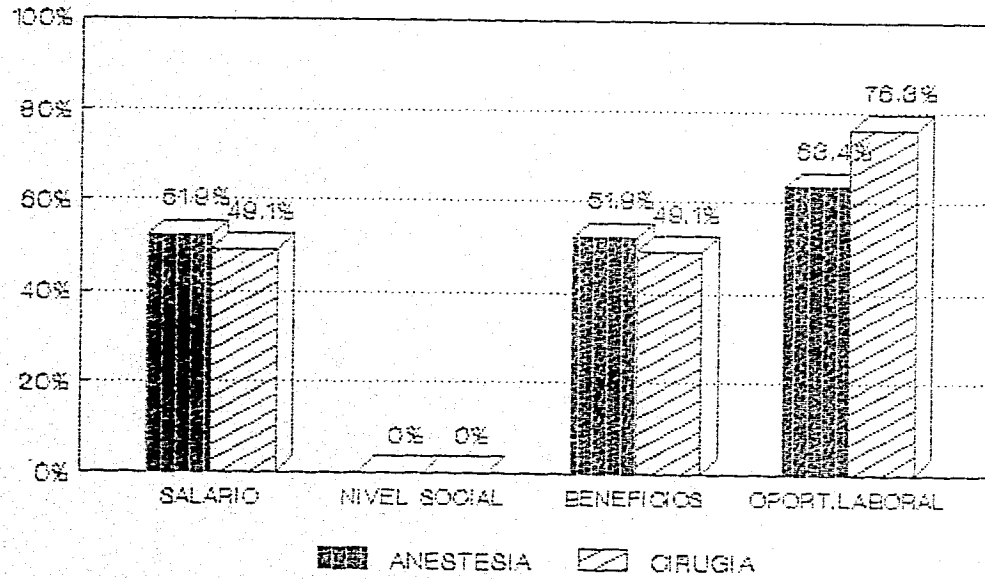
GRAFICA 8



N-107

FACTORES ECONOMICOS

GRAFICA 9



N-107

DISCUSION

Los resultados del presente estudio, confirman, al igual que estudios previos realizados en el extranjero que hay factores que influyen, aunque no son determinantes para la selección de una especialidad.

Dentro de los factores sociales que predominaron en este estudio fueron la edad, el estado civil, la relación con Médicos especialistas en la familia y el sexo en orden decreciente para el grupo A, mientras que en el grupo C fué más importante el sexo que la relación con familiares especialistas. de éstos factores, en la literatura se reporta que ellos tampoco impactan de manera significativa para la elección de la especialidad. (1,6,10,9)

Los factores académicos evaluados como son: el manejo del paciente crítico, y el volumen de pacientes, predominaron sobre la oportunidad de una subespecialización e investigación en ambos grupos y en mayor proporción que los factores sociales antes descritos lo cual está en acuerdo con reportes previos a este estudio. (1,5,19)

De los factores geográficos, el prestigio de la sede y de la especialidad, así como las oportunidades laborales tuvieron poca relevancia en comparación a los factores académicos y mucho menor la Universidad de procedencia, aunque en el grupo de Cirugía General, las oportunidades laborales influyeron en más de la mitad de los participantes. Lebovits y cols., reportan que la diversidad de experiencias durante el entrenamiento, la didáctica en la enseñanza y el prestigio del programa son los factores que influyen de manera más directa en la selección de la especialidad, lo cual es similar a los resultados obtenidos en nuestro estudio. (1,5)

Con respecto al factor económico, el salario al terminar la especialidad influyó en la mitad de los participantes de ambos grupos, lo cual está en desacuerdo con lo reportado por Lebovits y Dennis en sus grupos de estudio, en donde éste fue uno de los factores menos importantes. (1,5,12)

CONCLUSIONES

No existe diferencia estadísticamente significativa entre los resultados obtenidos al aplicar el cuestionario sobre la influencia de los factores sociales, económicos, geográficos y académicos en la decisión del Médico para las especialidades de Anestesiología o Cirugía General.

Se concluye que los factores sociales, económicos, geográficos y académicos influyen de igual manera en la decisión del Médico para realizar la especialidad. No se encontró diferencia estadísticamente significativa con $p > 0.30$.

RESUMEN

Levin en 1979 notó falta de interés hacia la especialidad de Anestesiología, percibida como incierta, Searle en 1984 comenta que la Anestesiología se ha convertido en una glamorosa vocación intensiva tecnológica. Cottrell lo atribuye a la posibilidad de realizar subespecialidad. Simmonds refiere la importancia del plan de estudios. Arnold reporta que los Médicos prefieren mayor contacto con el paciente y Shwartz que se inclina por un mejor estilo de vida. En este estudio tratamos de determinar que factores influyen en la decisión del Médico para realizar la especialidad de Anestesiología. Se obtuvo una muestra de 107 Médicos residentes (Cirujanos 55, Anestesiólogos 52), a los cuales se le aplicó un cuestionario de 20 preguntas sobre factores sociales, académicos, económicos, geográficos. Los resultados se analizaron en porcentaje y por X² fijando un valor a $p < 0.05$. Los resultados obtenidos muestran prevalencia en edad de 25 a 30 años con 60%. 62.6% hombres, 57.9% solteros. De los factores sociales para ambos grupos, los más importantes fueron: edad 46.7%, estado civil 43.9%. académicos: manejo de pacientes críticamente enfermos 77.5%, volumen de pacientes 58.8%. geográficos: prestigio de la sede 73.8%. económicos: posibilidad laboral 70.09%. Obteniéndose una $p > 0.30$. Los resultados son semejantes a los de Simmonds y Lebovitz. Concluyéndose que los factores sociales, económicos, geográficos y académicos influyen de igual manera en la decisión del Médico para realizar la especialidad.

SUMMARY

Levin in 1979, noticed a lack of interest in the speciality for anesthesiology, considered as inaccurate. Searle however, mentions that this has been converted into a highly intensive technology. Cottrell attributes a possibility of subspecializing with it. Simmonds refers to the importance of studying it. Arnold reports that doctors prefer more contact with patients, while Shwartz inclines for a better style of life. In this study we try to determine the factors that affect a decision made by doctor on the speciality of anesthesiology. Among 107 medical-residents (55 surgeons, 52 anesthesiologists), whom answered a questionnaire with 20 questions on social, academic, economical, and geografic factors. The results were analized on a percentage basis and by X² fixing a value of $p < 0.05$. Results obtained show a difference in age from 25 to 30 years 60%. 62.5% men, 57.9% bachelors. The social factor taken for both groups, the most important age: 46.7%, civil status 43.9%. Academic: handling of critically sick patients 77.5%. Volume of patients 58.8%. Geografically: depending on site 73.8%. Economically: working possibility 70.09%. Obtaining $p > 0.30$. The results obtained are similar to those given by Simmonds and Lebovitz. The conclusion shows that the decision taken by the doctors is influenced in the same manner on all factors to enable him carry out this speciality.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Lebovits A, Cotrell JE, Capuano C. The selection of a residency program: prospective anesthesiologists compared to others. Anesth analg 1993;77:313-7.
- 2.- Lient, Schoroeder SA. Speciality choice at one medical school recent trendanal:analyses of predective factors. Academic Medicine 1989;64:(10)622-9.
- 3.- Swanson AG. Speciality choice commentaries. Academic Medicine 1989;64:(10)583-5.
- 4.- Babbot D, Baldwin DC. The stability of early preferences among U.S. Medical school graduates in 1989.1990; 259:(13)193-5.
- 5.- Carraccio C, Gladstein J. Factors influencing the choice of a residency training program. American journal Disease Childrens 1992;146:577-80.
- 6.- Frey DR. The case for family practice residency mandates. American Family Physician 1992;45:1049-50.
- 7.- Mullan FB, Blitz SG, Stross JK. faculty expectations and primary care residents perceptions concerning residents growth in competence at one medical school. Academic Medicine 1992;67:(2)113-7.
- 8.- AAMC data Report.results of the national resident matching program for 1992. Academic Medicine 1992;67:(2)416-7.

- 9.- Pamies RJ, Woodard LJ, Blair Clifford R. The influence on students specialty selections of faculty evaluations and mini-board scores during third-year clerkships. Academic Medicine 1992;67:(2)127-9.
- 10.- Arnold RM, Landau C, Nissen JC. The role of partners in selecting a residency. Academic Medicine 1990;70:211-5.
- 11.- Landers DF, Becker G, Newland MC. Lecture practice in United States anesthesiology residencies. Anesth Analg 1997;74:112-5.
- 12.- Dennis T, Harris I, Petzel R. Influences of marital status and parental status on the professional choices of physicians about to enter practice. Academic Medicine 1990;65:(12)175-7.
- 13.- Simmonds AC, Robins JM, Brinker MR. Factors important to students in selecting a residency program. Academic Medicine 1990;65:(10)640-3.
- 14.- Decker DL, Cohen AC. Hospital postgraduate training: factors affecting prospective intern ranking of a municipal hospital program in internal medicine. Am. journal Med.Sci 1981;281:122-9.
- 15.- Eagleson BK, Tobolic TA. Survey of students who chose family practice residencies. Journal Family Practice 1978;6:111-8.

- 16.- Zeldow PB, Daugherty SR: Personality profiles and Specialty choices of students from two medical school classes. Academic Medicine 1991;55:(5)283-7.
- 17.- Kats LA, Sarnacki RE. The role of negative factor in changes in career selection by medical students. Medical Education 1990;59:(4)285-0.
- 18.- Weisman CS. Gender composition of medical schools and specialty choice of graduates. Journal Medicin Education 1989;59:(4)347-9.
- 19.- Salas A. Selección de la especialidad de Anestesiología. HECM La Raza. Depto. Anestesiología. México D.F. Tesis. UNAM IMSS 1995;21-2.