



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE MEDICINA

DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO

HOSPITAL ÁNGELES LOMAS

TÍTULO:

Nivel de satisfacción de los residentes de Ginecología y Obstetricia de México y sus expectativas a futuro

TESIS

PARA OBTENER EL TÍTULO DE ESPECIALIZACIÓN EN:
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

PRESENTA:

DR. DAVID EDUARDO FIGUEROA MONTERO

TUTOR:

DR. ALBERTO KABLY AMBE

HUIXQUILUCAN, ESTADO DE MÉXICO, OCTUBRE 2019



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.

“The pessimist sees difficulty in every opportunity. The optimist sees the opportunity in every difficulty”

Winston Churchill

ÍNDICE GENERAL

1.- Resumen

2.- Marco teórico

3.- Planteamiento del problema

4.- Objetivos

5.- Justificación

6.- Hipótesis

7.- Material y métodos

8.- Resultados

9.- Discusión y conclusiones

10.- Citas Bibliográficas

Resumen

NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS RESIDENTES DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO Y SUS EXPECTATIVAS A FUTURO.

Lo único constante en la vida es el cambio y al igual que en las residencias médicas, con el paso del tiempo, se vive día a día ese espíritu de búsqueda por lo actual, lo moderno, lo ideal, y es ahí donde surge la interrogante: ¿Cuál es el nivel de satisfacción de los residentes de alguna especialidad médica en México? En este estudio evaluamos por medio de encuestas enviadas a diferentes instituciones tanto públicas como privadas, y a todos los grados de la residencia, previa aprobación y consentimiento de los maestros titulares y encargados de enseñanza de cada institución, cuestionarios donde se buscaba investigar el nivel de satisfacción de los residentes de la especialidad de Ginecología y Obstetricia del México. Se recibió respuesta de un total de 178 médicos residentes; 137 correspondientes al sector público y 41 al privado. Evaluamos los resultados, comparamos similitudes y diferencias entre instituciones, año de residencia y sus planes a futuro, así como también su interés en desempeñar una labor docente o el interés en pertenecer a una asociación médica al egreso de su formación como especialista. Presentamos los resultados estadísticos y las conclusiones a las que llegamos tras analizar los datos obtenidos.

Palabras clave: satisfacción, residentes, ginecología y obstetricia, expectativas, futuro

Abstract

LEVEL OF SATISFACTION OF MEDICAL RESIDENTS OF GYNECOLOGY AND OBSTETRICS OF MEXICO AND FUTURE EXPECTATIONS.

The only constant in life is change and just as in medical residences, over the course of time, we daily experience the desire to seek for what is up to date, modern and ideal, which is exactly where the following question arises: How satisfied are the residents of a medical specialty in Mexico? In this study, we evaluated through surveys that were sent to participants at different stages of its residence, and prior approval and consent of the corresponding teachers and education heads of each institution, questionnaires that sought to identify the degree of satisfaction of Gynecology and Obstetrics specialty residents in Mexico. A response was received from a total of 178 resident doctors; 137 corresponding to the public sector and 41 to the private sector. We evaluated the results, compared similarities and differences between institutions, year of residency and their plans for the future, as well as their intent to perform a teaching job or the interest in belonging to a medical association upon graduation from their training as a specialist. We present the statistical results and the conclusions we reached after analyzing the data obtained.

Keywords: satisfaction, residents, gynecology and obstetrics, expectations, future

1. MARCO TEÓRICO

Introducción.

La formación de médicos especialistas es parte vital del Sistema Nacional de Salud de México, ya que los residentes son los profesionales de la salud encargados de proporcionar servicios especializados a pacientes con alteraciones en la salud.

Las residencias médicas en México tienen su origen en 1864 y estas fueron patología y clínica medica, clínica y terapéutica quirúrgica, patología, obstetricia y medicina legal. En el año 1905 con el surgimiento del Hospital General de México se formalizo el nacimiento de cuatro especialidades troncales y se inició la enseñanza de estas, dentro del mismo nosocomio para el año 1942 surgió el modelo de residencias médicas, que posteriormente se implemento en el Hospital Infantil de México y al Hospital de Enfermedades de la Nutrición y al Instituto Nacional de Cardiología. El aval de la máxima casa de estudios universitarios en México, la Universidad Nacional Autónoma de México, creo la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina en 1964, donde se desarrollaron programas académicos de las diversas residencias médicas y objetivos educacionales para así guiar la educación de médicos especialistas.(1)

Todo médico general al concluir sus seis años de la licenciatura en medicina optara si es su deseo aplicar a algún curso d especialización, en el caso de los interesados en la especialidad de Ginecología y Obstetricia existe una amplia gama de hospitales sede, algunos que cuentan con tecnología avanzada y otros con carencias, pero con un gran numero de pacientes de los cuales aprender. No todos los residentes de Ginecología y Obstetricia tienen la oportunidad de prepararse en un hospital con tecnología de punta, pero los hospitales que son avalados por la Universidad Nacional Autónoma de México cuentan con lo necesario para asegurar la enseñanza.

La residencia en Ginecología y Obstetricia llega a ser muy absorbente, en ocasiones el tiempo no alcanza para hacer lo que se debe y estar en lo que se hace, pero con el orden adecuado se evita las pérdidas de tiempo y un mayor aprovechamiento.

Ser imperturbable es una cualidad difícil de alcanzar y más en el contexto de un médico en formación de una residencia médica. Los médicos residentes llegan a experimentar el síndrome de Burnout que es caracterizado por baja realización personal, despersonalización y cansancio emocional, el cual es iniciado con estrés emocional el cual genera tensión en el individuo llevándolo al agotamiento.

El síndrome de Burnout fue descrito por Freudenberg en 1970, donde detallo los cambios de comportamiento, así como los síntomas físicos. El médico residente se encuentra expuesto debido a las horas de trabajo a la semana que va acumulando, el ambiente estresante en el que se desarrolla y la constante de obtener más y más conocimientos de una manera exponencial en corto lapso de tiempo, van generando una sensación de un mínimo control de su vida haciéndolo más susceptible a la deserción o al desinterés en la misma especialidad.(2)(3)

La satisfacción laboral es un término muy amplio donde existen múltiples definiciones al respecto, dentro de las variables que aluden a la satisfacción laboral se encuentran relacionadas el personal y las características del ambiente en el que se desenvuelven. Una constante entre definiciones es la relación entre el medio laboral y el trabajador que para propósitos de este estudio son los residentes de Ginecología y Obstetricia de México. Existen diferentes tipos de satisfacción la intrínseca y la extrínseca; la intrínseca es referida a la naturaleza de las tareas del puesto, así como a la percepción que tienen las personas con respecto al trabajo que realizan, la satisfacción extrínseca es relacionada con otros aspectos del trabajo a desempeñar como las prestaciones, el salario, etc...

Para que exista satisfacción dentro de un ambiente médico deben existir múltiples ingredientes que se van sumando unos a otros tanto de manera propia de cada médico

en formación como del ambiente intrahospitalario y las relaciones con sus superiores y compañeros. La actitud resalta dentro de estos ingredientes ya que es el resultado de la experiencia de cada uno de los médicos residentes en su interacción con el medio institucional, así la satisfacción va a ser un resultado de múltiples actitudes que posean los médicos en formación; esas actitudes tienen relación tanto con el trabajo a desarrollar de acuerdo a su año de residencia, como su remuneración económica (beca), la supervisión que ellos reciben de sus profesores y médicos adscritos, las condiciones del medio donde se desenvuelven, las oportunidades que cuentan para poder tener un mejor desarrollo académico como acudir a congresos, rotaciones, eventos académicos y el desarrollo de habilidades quirúrgicas, sin dejar de lado el reconocimiento de las capacidades de parte de sus residentes de mayor grado como de sus superiores, entre otras múltiples variables como la evaluación justa, resolución oportuna de los motivos de queja.(4)

2. ANTECEDENTES

La satisfacción de una persona depende de múltiples factores donde las expectativas previas influyen en gran medida. En los programas de formación residencial, los médicos en formación tienen deseos sobre el mismo, es decir, todo aquello que les gustaría, es decir sus preferencias, expectativas u orientaciones.

Las expectativas previas es todo aquello que el médico en formación desea encontrar tanto en un punto de vista positivo como negativo. Cuando los deseos de una persona coinciden con las expectativas, se da inicio a una actitud positiva hacia el sistema que está siendo evaluado.

Cuando un médico en formación que accede a un programa de residencias médicas tiene una percepción sobre la calidad del mismo programa, la percepción, es formada por el conjunto de aspectos positivos y negativos y la importancia que a cada elemento fue dada, también de igual forma esta influida por sus expectativas y deseos previos.

De la evaluación de la percepción y de la comparación que el médico en formación esperaba encontrar del curso de especialización, ésta manifiesta su satisfacción. Al completarse el ciclo de las experiencias vividas, se van a formar las expectativas a futuro, se da aprendizaje.(5)

3. JUSTIFICACIÓN

El programa único de residencias médicas hablando en concreto del programa operativo de la especialidad de Ginecología y Obstetricia, busca el desarrollo científico, y tecnológico en la salud mexicana, formando médicos residentes competitivos en las diferentes áreas de la medicina. Con el desarrollo de nuevas tecnologías y nuevas visiones académicas es pertinente el ir actualizando los planes académicos para que con las experiencias ganadas a lo largo del tiempo estos sean enfocados en la vida actual.

Es de mi personal interés realizar la investigación del grado de Satisfacción de los residentes de Ginecología y Obstetricia de México ya que durante el desarrollo de la especialidad he visto y vivido múltiples circunstancias las cuales me han ayudado a desarrollarme dentro de la misma y en algunas circunstancias han cumplido mis expectativas y en otras no tan gratas han causado un desanimo y controversia si el fin último que es el tener un grado académico justifica los medios para llegar a alcanzarlo.

Es de vital importancia en todos los programas operativos que posterior a un periodo de prueba se realice y se evalúe de carácter formativo un espacio donde realizar reflexión y un análisis de las condiciones de cada sede hospitalaria, la operación oportuna del plan académico y del desarrollo mismo de los médicos en formación como de los egresados y sus logros obtenidos en su vida profesional.

Aproximadamente cada año se ofertan en concreto para la especialidad de Ginecología y Obstetricia 740 plazas a nivel nacional esto abarcando a aspirantes nacionales y extranjeros y teniendo en mente que la especialidad consta de cuatro años académicos, existen aproximadamente más de 2900 residentes de Ginecología y Obstetricia a lo largo

de todo el territorio nacional, repartidos en sus diferentes sedes hospitalarias y avalados por diferentes instituciones académicas.

Para investigar la interrogante del nivel de satisfacción de los residentes de Ginecología y Obstetricia de México y sus expectativas a futuro es que se revisó la literatura encontrada en bases de datos electrónicos, donde se encontraron artículos similares y es de donde con base a su experiencia y datos analizados es que se formula un cuestionario con un enfoque sociológico de 20 reactivos los cuales fueron enviados a diferentes centros hospitalarios donde se cuenta con la especialidad de Ginecología y Obstetricia. El cuestionario consta de preguntas y aseveraciones donde el entrevistado contestara diferentes puntos tanto personales como sociales y las limitantes que ha sufrido a lo largo de su desempeño académico en la residencia de Ginecología y Obstetricia y posteriormente contesta preguntas sobre su interés a futuro en torno a un desempeño académico, económico y social.

A través del análisis de las variables obtenidas en la encuesta realizada y el pareamiento de las mismas, es posible analizar las múltiples causas con un carácter descriptivo de los posibles factores determinantes en la realización plena de los residentes, afectando su nivel de satisfacción y como es que han sido afectadas sus expectativas a futuro.(6–8)

4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La satisfacción personal, está determinada por la forma en que se perciba a si mismo, ya que en el latín se define como el cumplimiento del deseo o del gusto. El cumplimiento del deseo es un estado mental, una apreciación de carácter valorativo la cual cumplió aspectos tanto afectivos y cognitivos y cumple una necesidad.

La satisfacción de un medico en formación hablando específicamente de los médicos residentes de ginecología y obstetricia, es un aspecto relevante ya que el lograr concluir la especialidad tiene diferentes significados, como la percepción de un mayor ingreso económico, el reconocimiento médico y familiar y la realización del mismo ser.

El nivel de satisfacción va a estar determinado por aspectos positivos y negativos, y cuando los aspectos negativos aumentan o se transforman en más relevantes se llega a un nivel de insatisfacción lo cual conlleva a un importante costo económico, social e impacta de manera negativa en el clima laboral, en el rendimiento del medico en formación y en la salud de sus pacientes.

¿Por qué preguntar el nivel de satisfacción de los residentes de ginecología y Obstetricia?, es un tema complejo el cual es influenciado por múltiples factores, económicos, sociales, académicos, personales, entre otros, pero todos ellos llevan a un fin común el rendimiento y las aspiraciones a futuro de los médicos en formación y las repercusiones que impactan en la salud.

Los médicos dentro de su practica profesional identifican como factores que brindan satisfacción, a las oportunidades de desarrollo profesional, un trabajo bien remunerado, al reconocimiento laboral, condiciones propias para la correcta realización de la tarea encomendada, el correcto equilibrio entre las responsabilidades laborales y el descanso, una capacitación continua.

Con la idea de conocer el panorama nacional de los médicos residentes de la especialidad de Ginecología y Obstetricia y la repercusión que este grado de satisfacción en su practica diaria ha impactado en sus expectativas a futuro es que se desarrollo la presente investigación y de esta forma evaluar los resultados para la toma de decisiones educativas y formativas.

5. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el nivel de satisfacción de los residentes de Ginecología y Obstetricia de México y cuáles son sus expectativas a futuro?

6. OBJETIVOS

Objetivo general.

Conocer el nivel de satisfacción de los residentes de Ginecología y Obstetricia de México y sus expectativas a futuro.

Objetivos específicos.

Determinar la satisfacción de los residentes de Ginecología y Obstetricia de México respecto a su formación académica.

Determinar las aspiraciones al egreso de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.

Determinar el interés del médico residente en desempeñar una actividad académica a su egreso.

Determinar el interés del médico residente en pertenecer a una asociación médica a su egreso.

Determinar los posibles factores que influyen el desempeño óptimo dentro de la especialidad de Ginecología y Obstetricia de los residentes.

7. HIPÓTESIS

Los trabajos descriptivos no requieren hipótesis descriptiva.

8. MATERIAL Y MÉTODOS

Se diseñó una encuesta de 21 reactivos, con base a la literatura revisada que hablara sobre el nivel de satisfacción de médicos residentes y sus expectativas a futuro. La encuesta de tipo anónima valoraba el rango de edad de los participantes, la institución donde se encontraban realizando su curso de especialidad al momento de la aplicación, indagaba el año de residencia que al momento de la aplicación se encontraban cursando, entre otras múltiples preguntas donde la intención fue valorar el grado de satisfacción al momento de la aplicación, como los inconvenientes que han intervenido para un correcto desempeño dentro de la especialidad, así como sus aspiraciones a su egreso y sus deseos de desempeñar un papel académico o de pertenecer a una asociación médica.

8.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Diseño: Observacional

Tipo de estudio:

Según su estructura: Descriptivo, transversal

Según su propósito: Encuesta exploratoria y observacional

8.2 ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Los datos son presentados con medidas de tendencia central y dispersión, para hacer las asociaciones entre variables cualitativas se utilizó la Prueba de Chi-Cuadrada.

La información obtenida fue analizada con el programa estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS), versión 21.

8.3 UBICACIÓN ESPACIO – TEMPORAL

Curso académico 2017-2018 de la residencia de Ginecología y Obstetricia de los cuatro grados académicos.

8.4 SELECCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO

8.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Médicos residentes de primero, segundo, tercero y cuarto año de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dentro de diferentes sedes hospitalarias del territorio nacional.
Ciclo académico 2017-2018

De todas las edades

Que acepten de manera voluntaria participar en el estudio y que contesten una encuesta

Ambos sexos

8.4.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Médicos residentes quienes se encuentren al momento de la aplicación de la encuesta de vacaciones, en rotaciones externas o de incapacidad.

Médicos residentes quienes no aceptaron contestar la encuesta de manera voluntaria.

8.4.3 CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

Encuestas incompletas o ilegibles.

8.5 TAMAÑO DE MUESTRA Y MUESTREO

Todos los médicos residentes dentro del curso académico 2017-2018 de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dentro de sus cuatro grados académicos. Total de encuestas recibidas 178. Conformadas por 38 de primer año, 44 de segundo año, 58 de tercer año y 38 de cuarto año.

8.6 DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO

Se enviaron encuestas de manera electrónica y física a diferentes centros hospitalarios, previa autorización de sus correspondientes jefes de enseñanza. Los médicos residentes participantes en la encuesta fueron pertenecientes a los siguientes centros hospitalarios: Hospital Ángeles Lomas, Hospital Ángeles México, Hospital Ángeles Pedregal, Centro Médico ABC, Instituto Nacional de Perinatología, Hospital General de zona 2 A Troncoso (IMSS), Unidad Médica de Alta Especialidad “Luis Castelazo Ayala” (IMSS), Hospital Central Ignacio Morones Prieto (San Luis Potosí).

Con los datos obtenidos de las diferentes encuestas se realizó una tabla de variables y se analizó estadísticamente con el programa SPSS versión 21.

9. RESULTADOS

Se realizó una encuesta con el fin de conocer los satisfactores y necesidades primarias de los residentes de ginecología y obstetricia que abarco hospitales públicos y privados: Hospital Ángeles Lomas, Hospital Ángeles México, Hospital Ángeles Pedregal, Centro Médico ABC, Instituto Nacional de Perinatología, Hospital General de zona 2 A Troncoso (IMSS), Unidad Médica de Alta Especialidad “Luis Castelazo Ayala” (IMSS), Hospital Central Ignacio Morones Prieto (San Luis Potosí), Hospital central sur Pemex.

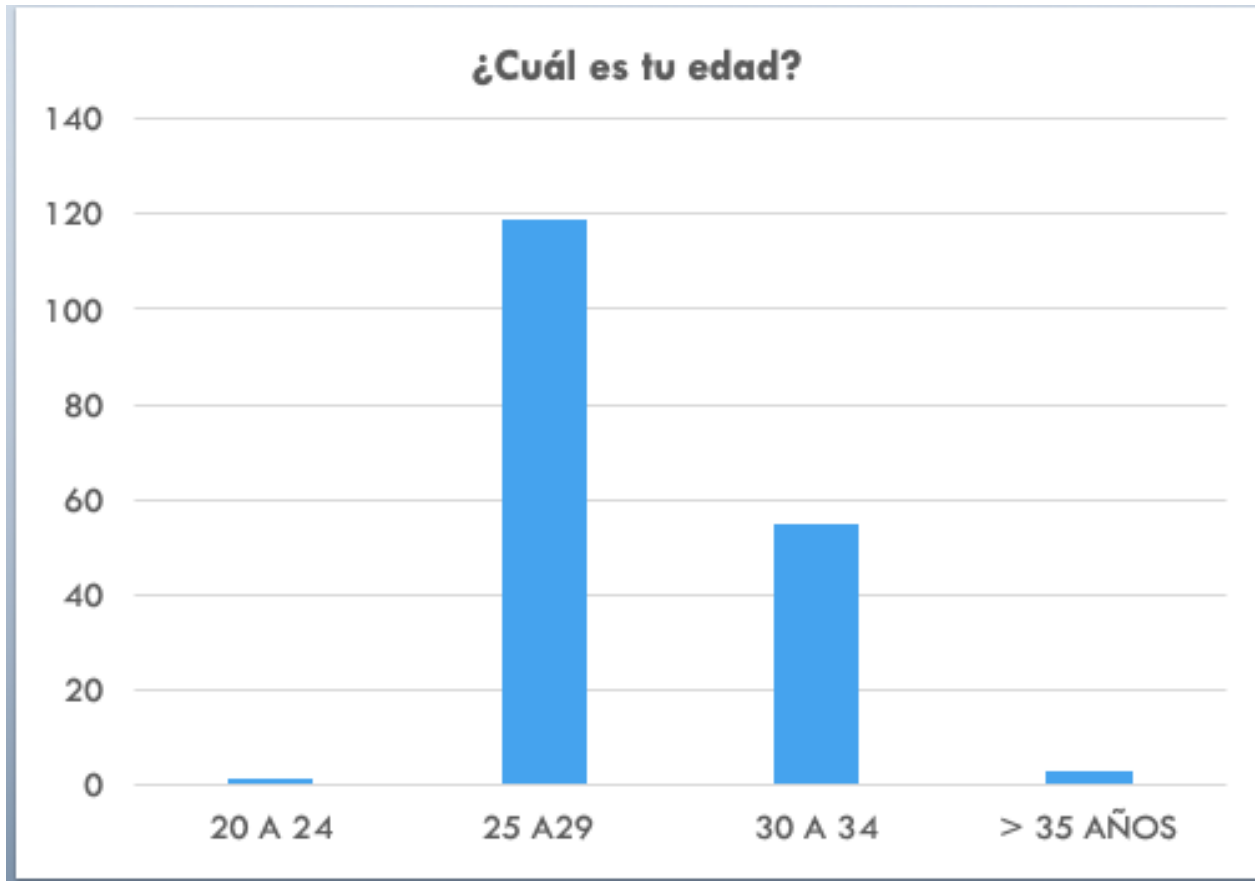
El número total de respuestas a la encuesta fue de 178 en donde participaron 137 residentes correspondientes al sector público y 41 correspondientes al sector privado.

Gráfica 1 Instituciones participantes



El rango de edad de los participantes fue de 20 a 35 años con una media de 27 años. Del total de participantes en la encuesta 38 correspondió al IMSS, 97 a la SS y 41 al sector privado y 2 a otros.

Gráfica 2: Rango de edad

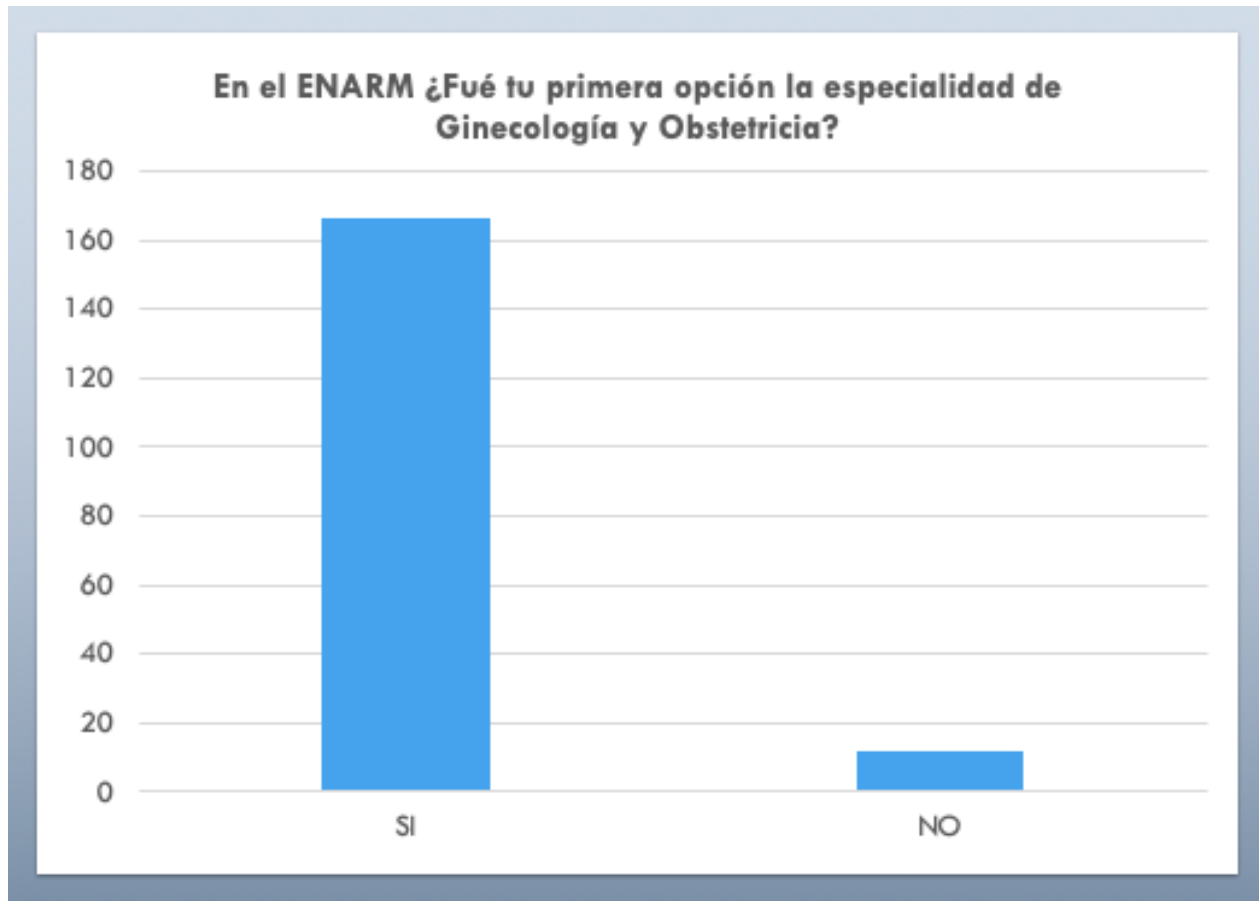


En relación con el año de residencia en curso 38 correspondieron al primer año, 44 al segundo, 58 al tercero y 38 al cuarto año, 105 realizaron su carrera de medicina en universidad pública y 71 en privada.

En relación con si la ginecología y obstetricia fue su primera opción al presentar el examen de admisión 166 contestó que fue la primera y 12 la segunda.

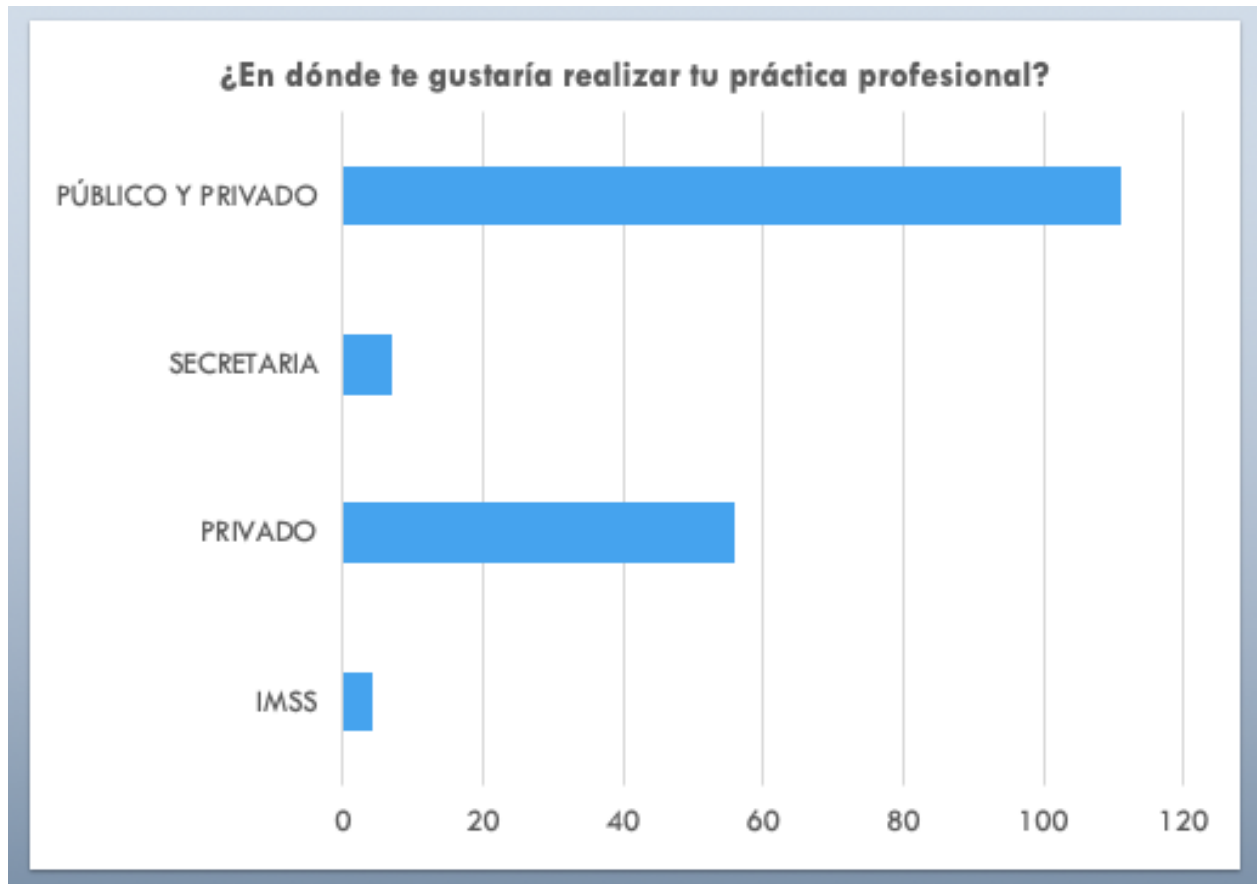
De los participantes en la encuesta 109 presentaron el examen nacional una vez, 57 dos veces, 11 tres y 1 cuatro ocasiones.

Gráfica 3: Opción del ENARM



54 del total optaron por la especialidad durante la carrera de medicina, 73 durante el internado, 37 durante el servicio social y 14 durante otra ocasión. Del total de encuestados 56 desean trabajar al terminar su especialidad en consultorio privado, 4 en el IMSS, 7 en la Secretaria de Salud y 111 desean practica privada e institucional. De los encuestados, 129 quisieran laborar como especialistas en el lugar en donde realizo su residencia y 47 no lo desearía y 2 no contestaron.

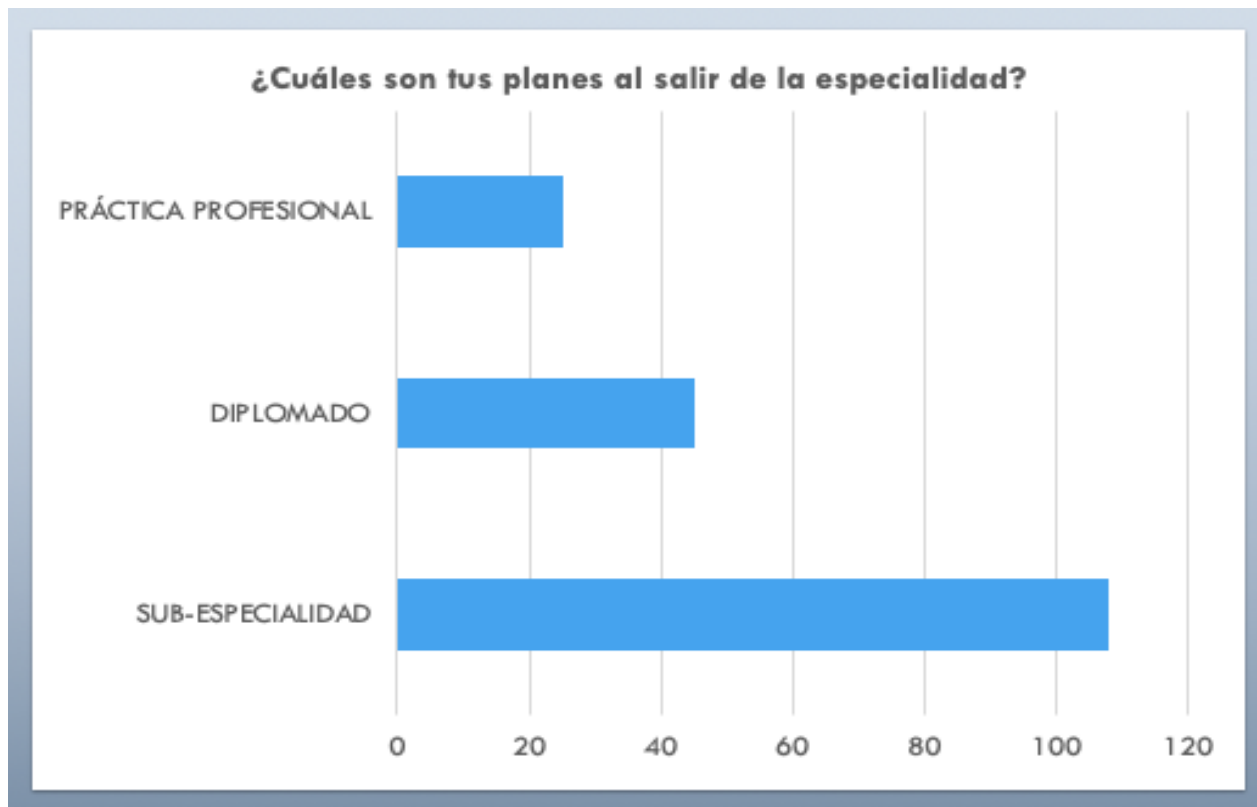
Gráfica 4: Práctica profesional



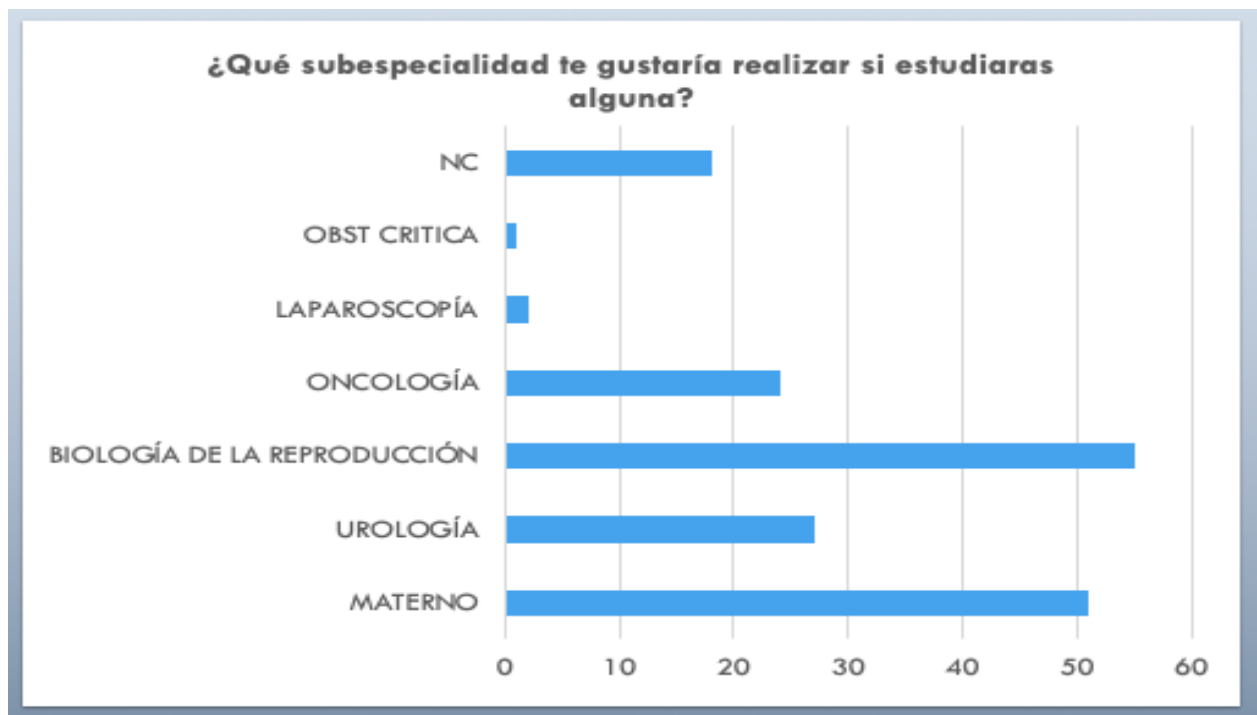
En relación con las expectativas económicas 22 piensan que ganaran menos de 20 mil mensuales, 51 encuestados 30mil, 55 encuestados 40mil y 47 encuestados 50 mil o mas. Las horas de trabajo que tiene planeadas laborar como especialista fueron consideradas de 40 horas 29 encuestados, 50 a 60 horas 79 ,80 horas 53 y, más de 80 horas a la semana 16.

131 encuestados que corresponden al 73.59% tiene interés en desempeñar un papel académico docente, 9.55% no y un 16.29% esta indeciso al respecto. 108 que corresponde al 60.67% quiere realizar una subespecialidad, 25.28% un diplomado y el 14.04% dedicarse a la vida profesional. De las subespecialidades la medicina materno fetal la desean realizar 37, Biología de la Reproducción 30, Uroginecología 18 y Oncoginecologia 16.

Gráfica 5: Planes al egreso



Gráfica 6: Subespecialidad

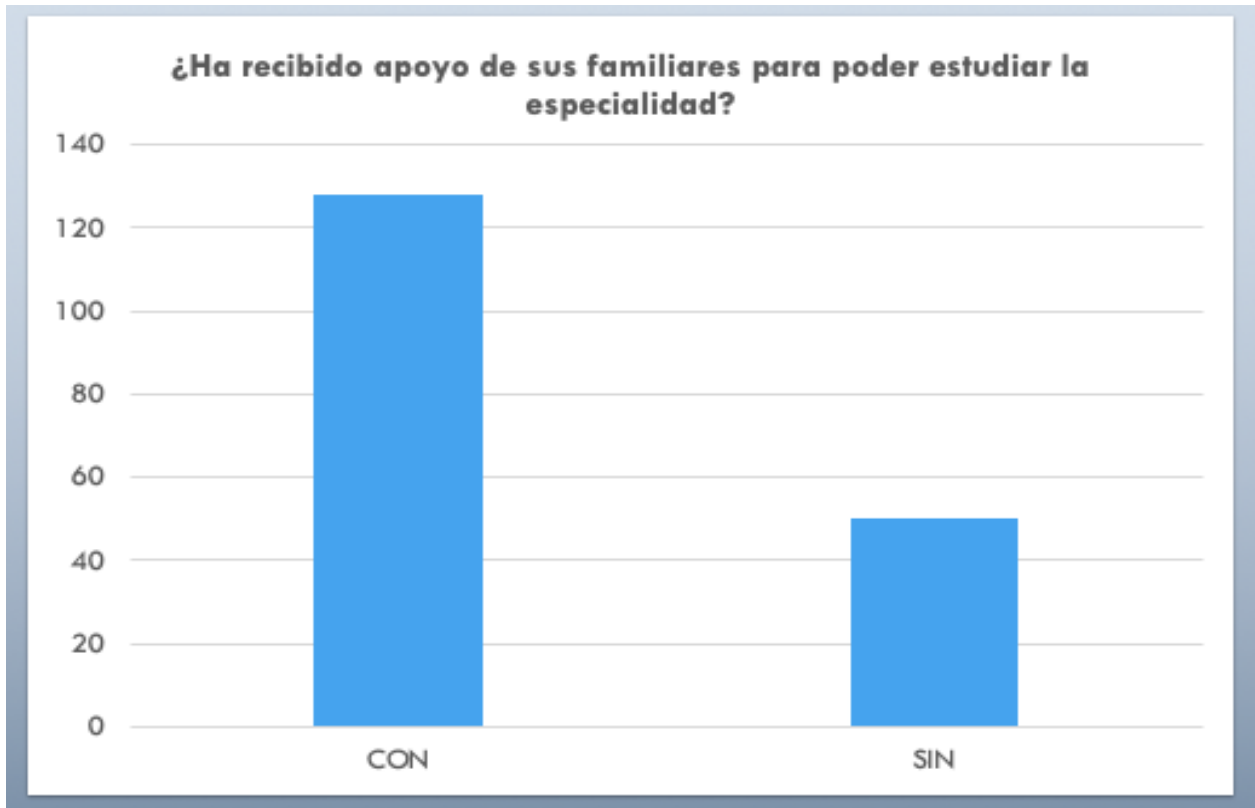


170 que es el 95.5% considera importante realizar el examen del Consejo y a 160, que es el 89.88% desearía estar en alguna asociación medica como socio. Como integrante de la mesa directiva de la asociación deseada el 64.60% que corresponde a 115 contesto que si.

158 considera cumplidas sus expectativas de la residencia. De los encuestados el 13.48 % considera que el mayor inconveniente durante su residencia fue la dificultad económica, 5.05% las dificultades familiares, 54.49% el Burn out y 21.91% el Acoso escolar. El 71.91% que corresponde a 129 encuestados recibió apoyo económico familiar durante su especialidad.

Gráfica 7: Inconvenientes durante la especialidad

Gráfica 8: Apoyo familiar



Por último 64.60% correspondiente a 115 entrevistados, recomendarían a la institución para realizar la especialidad, el 13.48% no y el 10.67% están indecisos.

10. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En el estudio que realizamos se observó de manera descriptiva que la satisfacción de los residentes de la especialidad en Ginecología y Obstetricia es buena, a pesar de que existen inconvenientes encontradas, su desempeño laboral y sus expectativas a futuro no se han visto afectadas.

El papel que desempeñan los médicos residentes en las distintas instituciones sanitarias a lo extenso del territorio Nacional es de vital interés, no solo por su labor profesional

que es evidentemente relevante, sino por la centralidad que los propios pacientes otorgan a su trabajo.

Analizar la satisfacción de los profesionales en la salud en concreto de los residentes de la especialidad de Ginecología y Obstetricia, es substancial no solo por lo que pudiese aportar a los planes educativos, si no a su influencia positiva o negativa en la práctica laboral, la calidad del servicio prestado y de manera directa a la satisfacción de los pacientes, sin descuidar las expectativas a futuro de los médicos en formación.

Al abordar la pregunta de investigación ¿Cuál es el nivel de satisfacción de los Residentes de Ginecología y Obstetricia en México y sus expectativas a futuro? Surgieron múltiples interrogantes, la edad promedio de los participantes, las instituciones donde laboran, la decisión de haber realizado la especialidad de Ginecología y Obstetricia, si han tenido apoyo familiar para poder desempeñarse adecuadamente, que inconvenientes han sido los que más los han afectado y si estos inconvenientes han afectado sus expectativas como por mencionar su interés en pertenecer a una asociación médica, continuar estudiando algún curso de subespecialidad o la simple interrogante sobre si recomendarían la sede hospitalaria donde realizaron su curso de especialización a futuros médicos residentes.

Los resultados obtenidos dentro de el análisis estadístico no son obra del azar, ya que, al observar detenidamente las variables, es posible apreciar que los residentes con ciertas similitudes tienden a contestar con el mismo patrón otras premisas, y sus preferencias llegan a ser similares entre ellos.

Es preciso señalar que durante la búsqueda intencionada de estudios similares los resultados fueron muy pocos y que no existe ningún estudio que hable sobre el nivel de satisfacción y sus expectativas a futuro de los Médicos residentes de Ginecología y Obstetricia en México. Esto es importante mencionarlo ya que como es bien sabido la especialidad de Ginecología y Obstetricia es una de las más demandantes tanto académicamente como laboral, con largas jornadas y múltiples responsabilidades, la cual

consta de cuatro grados académicos en los cuales el médico en formación tendrá que desarrollar habilidades quirúrgicas y clínicas.

Contrastando nuestros resultados obtenidos con los de los estudios encontrados podemos tener como punto en común que la mayoría de los residentes se encuentran satisfechos con lo obtenido y aprendido durante su curso de especialización y que su nivel de satisfacción va a depender de muchos factores. En un estudio realizado en Andalucía España con 578 participantes de diferentes áreas, la edad promedio era menor a los 26 años en comparación con nuestro estudio la edad promedio oscilaba entre los 26 a los 29 años.(5)

En cuanto al lugar de aplicación del estudio, en los diferentes análisis encontrados solo se basaron en una sede hospitalaria o una misma región, contrastando nuestro estudio donde la aplicación de encuestas fue realizada tanto en el sector privado como en el sector público y dentro de este sector público se trato de abarcar diferentes instituciones dependientes a diferentes sectores como la secretaria de salud, un instituto nacional, y una institución dependiente de petróleos Mexicanos, y de igual manera se incluyo en el estudio a médicos residentes de otros estados de la República Mexicana, haciendo nuestro estudio más diverso y con mayor confiabilidad de los resultados. (9,10)

Dentro de nuestra búsqueda intencionada, hicimos la pregunta de que tipo de universidad provenían los residentes ya sea publica o privada, para posteriormente investigar si existía alguna similitud o concordancia a la hora de decidir donde realizar su curso de especialización. Los resultados obtenidos corresponden a 107 en universidad pública y 71 en universidad privada, con lo que pudimos observar que es directamente proporcional la decisión ya que el 68.9 % de los médicos provenientes de universidades públicas se encuentran realizando la especialidad en sedes del sector salud y el 72.1% de lo médicos de universidades privadas se encuentran laborando en instituciones privadas. Con los datos obtenidos anteriormente si podemos proponer que si es determinante para la toma de decisión de la institución donde realizaran su curso de especialidad el lugar donde realizaron sus estudios de pregrado.

La toma de decisión de la especialidad que en el futuro un médico en formación desea realizar fue dominada por la respuesta de que fue tomada dentro del Internado rotatorio de pregrado, con el 41 % de los resultados, seguido de la opción de durante la carrera de medicina, podemos explicar este resultado ya que los médicos en formación se encuentran más sumergidos en la practica profesional y en mayor contacto con los servicios a la hora de realizar su internado rotatorio de pregrado, ya que es el momento donde realmente se vive la medicina en el periodo de pregrado.

La mayoría de los entrevistados concuerda que a su egreso laboraran aproximadamente 60 horas a la semana en un 44.4 % seguido con el 29.8% con 80 horas y más de 80 horas el 9%, lo que nos lleva a suponer que esta idea de las largas jornadas laborales son consecuencia de la falta de regulación en la Norma Oficial Mexicana donde se contempla el trabajo laboral de los médicos en formación en su artículo 353-b donde dice que las relaciones laborales entre médicos residentes y la persona moral o física de quien dependa la unidad médica receptora de médicos residentes se regirán por las disposiciones contenidas en el contrato respectivo, en cuanto lo las contradigan. Con lo anterior queda claro que no se estipula un horario fijo ni la periodicidad de las instrucciones clínicas complementarias, mejor conocidas como guardias, lo que va arrastrando la idea que entre más horas de trabajo es mayor el aprendizaje o desempeño, cosa que se ha visto en múltiples estudios que es contradictorio, ya que como es sabido la fatiga es la principal causa de error médico.(11)

Existe evidencia que la privación de sueño va a ser la causa primordial de los errores humanos, de igual manera causa de falta de atención, accidentes automovilísticos y errores médicos en el diagnóstico y tratamiento de sus pacientes.

Las subespecialidades ginecológicas o mejor dicho las especialidades secundarias dentro de la ginecología y obstetricia, tuvieron como tal origen en el 2003 con el reconocimiento del curso de medicina Materno Fetal y el curso de Biología de la Reproducción, siendo estas las primeras y las más solicitadas dentro de los ginecólogos

recién egresados. Es claro el explicar porque es que estas dos especialidades secundarias son las más solicitadas y es que con el devenir de los años el avance de la tecnología ha ido en aumento, haciendo los equipos de imagen más nítidos y con mayor alcance y a las técnicas de la reproducción, más complejas y más accesibles a la población, sin dejar atrás a la clara remuneración económica que estas subespecialidades representan en la practica clínica diaria.(1,2,12)

Dentro de nuestro análisis realizamos la asociación de variables entre la medicina publica y privada y las diferentes subespecialidades y se observo que la medicina Materno Fetal es más solicitada por médicos egresados de instituciones públicas a comparación de médicos egresados de instituciones privadas donde la principal subespecialidad solicitada es la Biología de la reproducción.

Los inconvenientes que más afectaron a los médicos residentes para poder realizarse plenamente en su curso de especialidad en ambos grupos tanto en publico como en privado el principal es el Burn out, en segundo lugar, el Bullying y como tercer lugar a las dificultades económicas. El síndrome del quemado mejor conocido como Burn out, es el desgaste profesional que sufren los médicos y es una preocupación de salud pública, ya que afecta la salud, la calidad de vida y directamente a su rendimiento, ya que secundaria a las largas jornadas laborales y amplias tareas a desempeñar es que se suscita un cansancio emocional y cognitivo, falta de energía, aunadas a actitudes de cinismo y desresponsabilización y claudicación personal. En un estudio realizado en 2014 donde se evaluaron médicos residentes de diferentes hospitales pertenecientes al grupo Ángeles, reportan una prevalencia en México del 44% de los residentes en general, y a nivel mundial oscilando entre un 22 a 60%. Dentro de su estudio realizado a 385 residentes, de diferentes áreas incluida la especialidad de Ginecología y Obstetricia.(13)

De los residentes entrevistados en el estudio previo el 43.38% reporta el estudio han pensado en dejar la residencia en algún momento por razones de cansancio en el 9.8%, ambiente de trabajo en 5.63%, estrés 4.23%, agotamiento, económico y sede en 2.11%, bullying, tiempo y cuestiones personales en 1.4% y llama la atención que dentro de las

especialidades donde más se ha pensado en dejar la residencia con el 51.72% es Ginecología y Obstetricia. El grupo de investigadores concuerda que el síndrome de burnout es asociado al exceso en la carga de trabajo donde el desempeño no llega a ser gratificante y sugieren que un programa de ejercicio realizado en promedio una a dos veces a la semana disminuye el grado de Burnout de manera significativa, por lo que una implementación de un programa de actividad física en todas las sedes hospitalarias y que fuese sustentado por las instituciones académicas que avalan los cursos de especialidad sería lo más eficaz como estrategia en disminuirlo y mejorar así la calidad de vida y desempeño de sus médicos residentes.(3,13,14)

Con lo previsto anteriormente podemos concluir, que la especialidad de Ginecología y Obstetricia es una de las más demandantes dentro de la medicina, con largas y extenuantes jornadas de trabajo, donde se pone a prueba el nivel cognitivo y físico de cada médico en formación.

La mayoría de los médicos ginecólogos tomaron la decisión de realizar esta especialidad durante su internado de pregrado donde estuvieron en mayor contacto con la práctica clínica ginecológica. A su egreso los médicos especialistas en su mayoría desean ejercer la medicina tanto pública como privada, esperando obtener una adecuada remuneración por los conocimientos obtenidos y los servicios otorgados.

Con el avance la tecnología se va haciendo más especializada la medicina y no es por lo menos en el caso de la Ginecología y Obstetricia donde los avances en estudios de imagen y en técnicas reproductivas han dado un brinco exponencial llevando a la actualidad a imágenes más nítidas y en tiempo real y 4D, y en el caso de la biología de la Reproducción con técnicas que antes solo se podían soñar como la selección de sexo.

Los médicos en formación concuerdan que es importante realizar el examen del Consejo Mexicano de Ginecología y Obstetricia ya que es una herramienta la cual los avala que son médicos actualizados y de calidad, de igual manera la mayoría concuerda en que es

importante seguirse actualizando y la forma de mantenerse al día es perteneciendo a alguna asociación médica y tomando puestos en su mesa directiva.

Casi el 90% de los médicos residentes reportan que, si se han cumplido sus expectativas durante la residencia de Ginecología y Obstetricia, aún hayan sufrido inconvenientes que los hayan hecho dudar en algún momento si el fin justifica a los medios.

Y por último la mayoría de los médicos con un 54% recomendaría su sede hospitalaria a futuros médicos para realizar su curso de especialización.

11. BIBLIOGRAFÍAS

1. De D, Germán P, Dolci F, Santacruz J, Carlos V, Montalvo L. LA FORMACIÓN DE MÉDICOS ESPECIALISTAS EN MÉXICO [Internet]. [citado el 21 de julio de 2019]. Disponible en: https://www.anmm.org.mx/publicaciones/CAnivANM150/L30_ANM_Medicos_especialistas.pdf
2. Carlos F del C. La profesion de ginecologo. Ginecol Obstet Mex [Internet]. 2009 [citado el 22 de julio de 2019];77(9):449–57. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2009/gom099j.pdf>
3. Méndez - Cesezo A. Síndrome de Burnout en médicos residentes. Ejercicio como estrategia para su disminución. An Médicos [Internet]. 2011 [citado el 22 de julio de 2019];56(2):79–84. Disponible en: www.medigraphic.org.mx
4. Guadalupe M, Castro A, Contreras Padilla M, Montoya Ramírez S. ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA GRADO DE SATISFACCIÓN LABORAL Y CONDICIONES DE TRABAJO: UNA EXPLORACIÓN CUALITATIVA Job satisfaction degree and working conditions: A qualitative exploration [Internet]. 2009 [citado el 28 de julio de 2019]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29214108.pdf>
5. Ma J, De Diego G, Romero JR, Biedma Velázquez L, Serrano R, Rosal D. PREFERENCIAS Y EXPECTATIVAS DE LOS MÉDICOS RESIDENTES EN ANDALUCÍA [Internet]. [citado el 9 de agosto de 2019]. Disponible en: <http://www.fes-sociologia.com/files/congress/10/grupos-trabajo/ponencias/350.pdf>
6. Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS). XLII Examen Nacional para Aspirantes a Residencias Médicas 2018 [Internet]. Ciudad de México; 2018 [citado el 14 de agosto de 2019]. Disponible en: http://www.cifrhs.salud.gob.mx/site1/enarm/docs/2018/E42_plazas_mex_lugares_ext_2018.pdf
7. Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS). XLI Examen Nacional para Aspirantes a Residencias Médicas 2017 [Internet]. Ciudad de México; 2017 [citado el 14 de agosto de 2019]. Disponible en: http://www.cifrhs.salud.gob.mx/site1/enarm/docs/2017/E41_plazas_mex_lugares_

ext_2017.pdf

8. Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS). XL Examen Nacional para Aspirantes a Residencias Médicas 2016 [Internet]. Ciudad de México; 2016 [citado el 14 de agosto de 2019]. Disponible en: http://www.cifrhs.salud.gob.mx/site1/enarm/docs/2016/E40_plazas_mex_lugares_ext_2016.pdf
9. Taboada A, Brea B Cl. Encuesta sobre el grado de satisfacción de los residentes de Cirugía Plástica , estética y Reparadora año 2009. Cirugía Plástica Ibero-Latinoamericana [Internet]. 2010 [citado el 15 de agosto de 2019];36(3):193–201. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0376-78922010000300001
10. Francisco González-Martínez J, Antonio García-García J, del Rosario Arnaud-Viñas M, Gabriela Arámbula-Morales E, Uriega-González Plata S, Antonio Mendoza-Guerrero J. Evaluación de la satisfacción educativa de médicos residentes. Cir Cir [Internet]. 2011 [citado el 15 de agosto de 2019];79(2):156–67. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/circir/cc-2011/cc112i.pdf>
11. Prieto Sergio, Jiménez Carlos CG. Jornadas laborales y sus repercusiones en médicos residentes en un hospital de segundo nivel. Med Interna México [Internet]. 2015 [citado el 15 de agosto de 2019];31:669–79. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2015/mim156e.pdf>
12. Kably A. El valor de las subespecialidades en Ginecoobstetricia. Ginecol Obstet Mex [Internet]. 2013 [citado el 15 de agosto de 2019];81(1):1. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2013/gom131a.pdf>
13. Ríos Ana, Athié Jose MV. Síndrome de burnout (quemado) en médicos residentes adscritos a hospitales del Grupo Ángeles. Acta Medica Cordoba [Internet]. 2015 [citado el 15 de agosto de 2019];13(2):69–81. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/actamedica>
14. Andreu JC. Prevalencia de desgaste profesional y psicomorbilidad en médicos de atención primaria de un área sanitaria de Madrid [Internet]. Vol. 31, Atención primaria. 2003 [citado el 15 de agosto de 2019]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/82564886.pdf>

