

11226
2 ej 34

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO



IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 75
Jefatura de Enseñanza e Investigación

FACTORES QUE LIMITAN LA PRACTICA DE LA DOCENCIA E INVESTIGACION EN MEDICINA FAMILIAR

T E S I S

Que para obtener el Titulo de:
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

P r e s e n t a :

DR. JOSE RAUL GARCIA MANCILLA

MEXICO, D. F.

1988.

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.

C O N T E N I D O

PAGINA

I- INTRODUCCION	1
II- MATERIAL Y METODOS	5
III- RESULTADOS	7
IV- DISCUSION Y COMENTARIOS	17
V_ CONCLUSIONES	20
VI- BIBLIOGRAFIA	21
VII_ ANEXOS	22

I- INTRODUCCIÓN.

La importancia cada vez mayor de formar recursos humanos-- en la doctrina de la Seguridad Social, ha determinado que el Instituto Mexicano del Seguro Social prepare médicos idóneos para la práctica de la Medicina Familiar y al que define en los siguientes términos: "Es aquél profesional de la Medicina, que cuenta -- con un cuerpo de conocimientos que le permiten realizar con eficiencia funciones técnico-médicas, técnico administrativas y de enseñanza e investigación y que por tanto a través de su práctica diaria en el primer nivel de atención médica contribuya al logro de objetivos institucionales".

Por lo que institucionalmente el perfil profesional del especialista en Medicina Familiar gira en torno a tres premisas fundamentales: Qué debe saber hacer, Qué debe hacer y Qué actitud debe tener, traspolado a las áreas ó funciones mencionadas líneas - arriba es en donde se desarrolla el especialista en Medicina Familiar en México.

El presente trabajo se ocupó del desarrollo de las actividades tanto de Docencia como de Investigación únicamente. En primer término la Docencia es una cuestión abordada, efectuada y realizada pragmáticamente, en donde se reproducen formas tradicionales de enseñanza-aprendizaje, el Status, la Jerarquía y el Método de conocimientos por autoridad predomina. La investigación no escapa a ésta concepción y la que se realiza si bien es interesante

su contenido y alcances sociales son limitados por las características de las mismas.

Por otro lado debe existir una simbiosis entre los siguientes factores como son: En el servicio, la docencia y la investigación, los cuáles están vinculados dialécticamente ya que en ésta relación se garantiza el desarrollo de las mismas.(1)

En términos generales es en el plano de la atención médica donde se conocen y surgen las necesidades a resolver, es decir es aquí donde se conocen, vislumbran y proyectan en forma de datos y hechos las carencias en salud por un lado y, en infraestructura social por el otro. Sin embargo es en la atención médica donde no solamente se van a realizar los conocimientos proveídos de la investigación y transmitidos y discutidos en la práctica docente también, es aquí donde surge la información que retroalimenta a la docencia y la investigación.(2)

En lo que respecta a la docencia en materia de salud existe una gran improvisación que no guarda relación con la atención y tampoco con la investigación médica, son sólo una aproximación, con lo cuál se acentúa el pragmatismo que expresa la improvisación que en ésta área se da ó bien en las pautas tradicionales de enseñanza-aprendizaje lo cuál lleva a que se reproduzcan los vicios de un servicio médico con carácter formalista y por lo tanto deshumanizante. En lo referente a la investigación por su carácter y contenido no guarda relación estre-

cha con las necesidades más sentidas de las grandes mayorías. ésto se acentúa si visualizamos que la práctica científica se encuentra desligada de la docencia y el servicio.(6)

Por lo anteriormente dicho se hace necesario formar médicos comprometidos con su medio Social para ello sólo es posible que el médico tenga conciencia de lo que hace de sus alcances y limitaciones, que quede integrado a esa vinculación ya como detector de problemas, como constructor de objetos de estudio e -- investigación, esto pasa por dinamizar sus funciones en su medio de acción haciendo que no se circunscriba a un servicio rutinario, en el caso de nuestra realidad social que obstaculiza, minimiza y diluye toda acción del médico en su contexto, pues ante las carencias infraestructurales tenemos que aportar mucho en el nivel de la docencia e investigación. (4)

Para hacer converger vertical y horizontalmente el servicio, la docencia y la investigación, se necesitan médicos comprometidos con su realidad social, militantes de la medicina, en su actividad, en su contexto social, que estén continuamente impulsando programas de docencia e investigación y que en el servicio ó atención médica instrumentalice la teoría, la enriquezca, la modifique, la parcialice y la cuestione, por lo tanto con todo lo anteriormente expresado, el auténtico Médico Familiar debe -- ejercer el servicio, la docencia y la investigación en forma integral.(7)

En el presente estudio se pretende determinar si la cantidad de trabajo, la falta de incentivos económicos y el desocimiento del método científico tienen relación de asociación estadística con la no realización de docencia e investigación por parte de los especialistas en Medicina Familiar en la Unidad de Medicina Familiar No. 75 del I.M.S.S. considerando que la realización de docencia e investigación depende de éstos factores.

En un estudio de 68 especialistas en Medicina Familiar.- Más del 50% no han realizado trabajos de investigación argumentando los siguientes rubros: Volúmen de consulta diaria, tipo - de horario, conocimiento deficiente sobre metodología de la investigación, ambiente laboral hostil y falta de incentivos económicos. Actualmente el 7% se encuentra investigando, 22% asesorando investigaciones y 9% asesorando tesis receptorales, además 4% han participado en investigaciones científicas publicadas y 14% en investigaciones no publicadas. El 82% considera -- que la educación continua para el médico familiar es adecuada.

(3)

II- MATERIAL Y METODOS.

El presente estudio se realizó en la Unidad de Medicina-Familiar No. 75 del IMSS. con los Médicos Familiares con especialidad de los turnos matutino y vespertino que laboran en ---ella.

El total de los médicos con especialidad, en planilla ob-
tenido del departamento de personal fueron de 48, de los cuáles
se encontraron ⁽⁴⁵⁾ únicamente por encontrarse dos de ellos en perío-
do vacacional y otro en un curso fuera de la Unidad.

La Unidad de Medicina Familiar No. 75 se encuentra ubica-
da en Ave. Chimalhuacán Esquina con Ave. López Mateos en Ciudad
Nezahualcóyotl Edo. de México.

El estudio realizado fue una encuesta retrospectiva, des-
criptiva (retrospectiva, observacional, transversal, descripti-
vo).

Los datos para la elaboración del presente estudio se --
obtuvieron por medio de la encuesta mencionada anteriormente la
cual menciona en su contenido rubros acerca de la cantidad de -
trabajo (Número de pacientes asignados totales), tiempo e incen-
tivo económico para la realización de docencia e investigación,
conocimiento y fases del método científico número de cursos re-
cibidos referente a investigación educativa, impartición de la-
docencia así como nivel académico en que lo realiza y por últi-
mo el número de investigaciones que ha participado como autor ó

colaborador así como la línea de investigación seguida.

Se incluyeron a los médicos familiares egresados de la--
especialidad, de cualquier edad y que aceptarán el estudio, se--
excluyeron a médicos no familiares y a los que no aceptarán el--
estudio (Anexo 1).

Los resultados de la encuesta se procesaron, presentándo
se en tablas, se tabularon frecuencias y porcentajes para la --
prueba de hipótesis se utilizó la X^2 con corrección de Yates en
los casos necesarios con nivel de significancia de 0.05(p 0.05).
Siendo la X^2 tabulada 2.70 para un nivel de significancia de ---
0.05 ($p > 0.05$).

III- R E S U L T A D O S .

De los 45 Médicos Familiares encuestados en relación al número de pacientes que atiende por jornada y la realización de docencia e investigación, encontramos que 4 (8.8%) atienden más de 15 pacientes y realizan docencia e investigación mientras que 32 (71.1%) con el mismo número de pacientes no lo hacen. Tabla - No. 1

TABLA # 1

DISTRIBUCION DE MEDICOS FAMILIARES SEGUN CANTIDAD DE PACIENTES Y REALIZACION DE DOCENCIA E INVESTIGACION.			
No. de pacientes	Realiza Docen.- invest.		Total
	Si	No	
-15	1 (2.2%)	8(17.7%)	9(20%)
+15	4 (8.8%)	32(71.1%)	36(80%)
Total	5 (11.1%)	40(88.8%)	45(100%)

Fuente: Encuesta aplicada a -- Médicos Familiares. Noviembre-Diciembre 1987 U.M.F. No. 75

En relación al incentivo económico y el tiempo para efectuar docencia e investigación el 100% de los médicos concuerdan que es insuficiente lo destinado para éstos rubros. Tabla No. 2.

TABLA # 2

DISTRIBUCION DE MEDICOS FAMILIARES SEGUN TIEMPO Y DINERO SUFICIENTE PARA LA DOCENCIA E INVESTIGACION.	
Tiempo y dinero suficiente.	No. de Médicos
Si	0
No	45(100%)
Total	45(100%)

Fuente: Encuesta aplicada a --
Médicos Familiares. Noviembre -
Diciembre 1987 U.M.F. No. 75

Con respecto al conocimiento del Método Científico por parte de los médicos encuestados 28 (62.2%) lo consignaron. ---
Tabla No. 3

TABLA No. 3

DISTRIBUCION DE MEDICOS FAMILIARES QUE DICEN CONOCER METODO CIENTIFICO.	
Conoce Método científico	No. de Médicos
Si	28(62.2%)
No	17(37.7%)
Total	45(100%)

Fuente: Encuesta aplicada a Médicos Familiares. Noviembre-Diciembre 1987 U.M.F. No. 75

En su gran mayoría 44 (97.7%) de los encuestados no describieron las fases del Método Científico. Tabla No. 4

TABLA # 4

DISTRIBUCION DE MEDICOS FAMILIARES QUE SABEN FASES DEL METODO CIENTIFICO.	
Sabe fases del Método Científico	No. de Médicos
Si	0
No	44(97.7%)
No respondió	1(2.2%)
Total	45(100%)

Fuente: Encuesta aplicada a Médicos Familiares. Noviembre Diciembre 1987 U.M.F. No. 75

Podemos observar que sólo 14 Médicos Familiares que corresponde al 31.1% han recibido cursos sobre investigación educativa de 1 a 2 preferentemente. Tabla No. 5

TABLA # 5

DISTRIBUCION DE MEDICOS FAMILIARES Y NUMERO DE CURSOS RECIBIDOS EN INVESTIGACION EDUCATIVA	
No. de cursos	No. de Médicos
1 - 2	14(31.1%)
+ 3	0
Ninguno	31(68.8%)
Total	45(100%)

Fuente: Encuesta aplicada a -
Médicos Familiares. Noviembre
Diciembre 1987 U.M.F. No. 75

Destaca que 38 Médicos Familiares que corresponde al 84.4% no realizan docencia, siendo mínimo el cuál lo realiza. Tabla No. 6.

TABLA # 6

DISTRIBUCION DE MEDICOS FAMILIARES QUE REALIZAN DOCENCIA.	
Realizan docencia	No. de Médicos
Si	5(11.1%)
No.	38(84.4%)
No respondió	2(4.4%)
Total	45(100%)

Fuente: Encuesta aplicada a ---
Médicos Familiares. Noviembre -
Diciembre 1987 U.M.F. No. 75

De los Médicos que imparten clases tanto a nivel de pregrado como en posgrado sólo 4 (8.8%) lo hacen en esos niveles - respectivamente. Tabla No. 7

TABLA # 7

DISTRIBUCION DE MEDICOS FAMILIARES QUE REALIZAN DOCENCIA Y NIVEL EN EL QUE IMPARTE.	
Nivel en el que realiza docencia.	No. de Médicos
Pregrado	4 (8.8%)
Posgrado	4 (8.8%)
Ninguno	37(82.2%)
Total	45(100%)

Fuente: Encuesta aplicada a -- Médicos Familiares. Noviembre-Diciembre 1987 U.M.F. No. 75

En relación al número de investigaciones realizadas por parte de los médicos encuestados 5 (11.1%) han colaborado en 1 ó 2. Tabla No. 8

TABLA No. 8

DISTRIBUCION DE MEDICOS FAMILIARES SEGUN NUMERO DE INVESTIGACIONES REALIZADAS COMO CO-AUTOR	
No. Investigaciones como Co-autor	No. de médicos
1 - 2	5(11.1%)
+ 3	0
Ninguna	40(88.8%)
Total	45(100%)

Fuente: Encuesta aplicada a Médicos Familiares. Noviembre-Diciembre 1987 U.M.F. 75

Con respecto al tipo de investigación que realizan los médicos familiares 3 (6.6%) han sido clínicos y 2 (4.4%) estudios sociales. Tabla No. 9

TABLA # 9

TIPO DE INVESTIGACION LOS MEDICOS FAMILIARES Y FRECUENCIA.	
Tipo de investigación	No. de Médicos
Epidemiológica	0
Clínica	3(6.6%)
Social	2(4.4%)
Ninguna	40(88.8%)
Total	45(100%)

Fuente: Encuesta aplicada a ---
Médicos Familiares. Noviembre --
Diciembre 1987 U.M.F. No. 75

IV- DISCUSION Y COMENTARIOS .

DE los datos obtenidos en las tablas, destaca que el --- 40(88.8%) de los médicos no realizan docencia e investigación de los cuáles 32(71.1%) refirieron atender a más de 15 pacientes--- por día de trabajo.

Prueba de Hipótesis: De acuerdo a nuestras hipótesis de - trabajo se tiene como Hipótesis Nula (H_0): la cantidad de traba- jo no tiene relación estadística con la realización de docencia- e investigación. Hipótesis Alternativa (H_1): La cantidad de tra- bajo se relaciona estadísticamente con la realización de docencia e investigación.

El valor de X^2 corregida experimental resultó ser igual - a 0.03, el valor de X^2 crítica es de 2.70 con 1 grado de liber- tad, nivel de significancia de 0.05 y nivel de confianza del -- 95% lo cuál nos indica la aceptación de la H_0 .

Por otro lado el 100% de los Médicos refirieron que tanto el incentivo económico como el tiempo, resulta insuficiente para la realización de la docencia ó la investigación. Es importante- mencionar que 28(62.2%) refieren conocer el método científico -- sin embargo sin embargo 44(97.7%) no consignaron las fases del - mismo. Sólo 14(31.1%) han recibido de 1 a 2 cursos relacionados- con la investigación educativa.

Destaca que la mayor parte de los médicos 38(84.4%) no -- realizan docencia, los que sí efectúan ésta actividad en total 8

lo hacen en pregrado ó posgrado pero no necesariamente son los mismos médicos que lo hacen en dichos niveles académicos. Por otro lado llama la atención que 40 (88.8%) no realizan investigación ó por lo menos no formalmente y cuando lo hace lo efectúa como colaborador encontrando que 3(6.6%) lo realiza en la línea-clínica.

**ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

V- C O N C L U S I O N E S.

Con lo encontrado en ésta investigación podemos decir - que el Médico Familiar de la UMF. 75 no realiza docencia e investigación, primero porque el volúmen de trabajo es demasiado por lo que entonces tenemos que la cantidad de trabajo se relaciona estadísticamente con la no realización de docencia e investigación, además de que el incentivo económico para los mismos es insuficiente sin embargo es de hacer notar que no sólo es el aspecto económico por lo cuál no se realizan éstos rubros sino que prácticamente desconocen el método científico y sus -- fases, es éste punto es trascendente para poder realizar éstas -- actividades, complementando lo anterior se desprende que no teniendo implementos para realizar docencia por lo tanto, tampoco la efectúan. En síntesis no se realiza docencia e investigación porque no se tienen suficientes bases para llevarlas a cabo y - que de hecho no se cumple con dos de las características primordiales del especialista en Medicina Familiar como son la docencia la cuál constituye una de las actividades sustantivas del -- quehacer profesional mediante el proceso enseñanza-aprendizaje, el saber teórico científico y técnica, el cuál es elaborado, -- transmitido y apropiado por los agentes de la misma; y la investigación la cuál es el momento más relevante y creador de la -- fuerza del conocimiento y del poder de la imaginación.

VI-

B I B L I O G R A F I A

- 1- Aburto Galván C. La Bioestadística aplicada a la Salud. ---- Trillas 1986;1-475.
- 2- Bunge M. La Investigación Científica. En tercera Edición, -- Barcelona. Ariel, 1973; 955.
- 3- Cobos Cruz A.M.C. Causas académico-laborales que influyen en el desinterés de los egresados de la residencia en Medicina-Familiar hacia el área de investigación UMF # 20 20 D.F. --- I.M.S.S. Tesis recepcional 1985.
- 4- López Cano J.L. Método e Hipótesis Científico, México ANUIES- 1975;1-79.
- 5- Portilla Chinal E. Estadística, primer curso, Interamericana primera impresión, 1980;1-126.
- 6- Reynaga Obregón J. La investigación científica y la Estadística. Publicaciones Técnicas de Medicina Preventiva y Social UNAM. 1985;81-41.
- 7- Rivera Escamilla JS. Perspectivas y objetivos del papel del Médico Familiar como educador para la salud. Trabajo presentado en el XV Simposium Nacional del Medicina Familiar ----- AMREMFAC. 1985;1-8

E N C U E S T A

1.- Número de pacientes asignados por día.

-15 ()

+15 ()

2.- Considera que el tiempo y dinero asignado para la docencia e investigación sea suficiente para su impartición y realización.

Si ()

No ()

3.- Conoce el Método Científico:

Si ()

No ()

4.- Si la respuesta fue afirmativa mencione las fases del mismo.

5.- Ha recibido cursos de investigación educativa:

Si ()

No ()

6.- Mencione cuántos y cuáles

7.- Actualmente realiza docencia:

Si ()

No ()

8.- Si la respuesta fue afirmativa, a qué nivel la imparte:

Pregrado _____

Posgrado _____

9.- Mencione el número de investigaciones en las que ha inter
venido como autor ó co-autor:

10.- En qué línea de investigación:

Clinica ()

epidemiológica ()

social ()