

Participación de las Instituciones de Salud y de las Universidades en la Formación de Especialistas Clínicos

Romeo González Constandse, Jesús Reynaga Obregón, M.G. Benítez Lima, M.C. López García,
José Luis Jiménez Ramírez, Alejandra Gracia Ramírez,
Facultad de Medicina, UNAM

Rev Fac Med UNAM 30; 2: 45-49; 1987

Resumen

Los cursos de especialización médica son resultado de convenios entre las instituciones de salud y las universidades, en este caso, la Universidad Nacional Autónoma de México. En ellos se han identificado diversos problemas, como es la falta de congruencia entre la formación de especialistas y su práctica profesional. Se consideró que una buena estrategia para evaluar los cursos era el seguimiento de sus egresados, por lo cual se llevó a cabo la presente investigación. En este trabajo se presenta un panorama general de los resultados obtenidos mediante una encuesta aplicada a 209 de sus egresados. En dicha encuesta se exploraron tres áreas: Datos socio-demográficos, datos sobre la práctica profesional actual y las opiniones de los egresados sobre su formación académica. Los resultados indican que, aunque la opinión de los egresados es favorable a los cursos, existen áreas problemáticas que requieren atención para obtener resultados óptimos.

Summary

The medical specialization courses are the result of agreements between the health institutions and the universities, specifically, the National University of Mexico. Several problems have been detected in these courses, such as a lack of congruency between the formation of the specialists and their professional practice. We present a general view on the results obtained by means of a survey applied to 209 graduates, exploring socio-demographic data, information on their present professional practice and their opinion of the academic formation. The surveyed graduates ha a favorable opinion of the courses in general; however, some areas require more attention to optimize results.

Introducción:

Hacia la década de los años sesentas, se establecieron convenios de colaboración entre varias instituciones de salud y diversas universidades, con el objeto de otorgar certificación académica a los estudiantes de las diversas residencias médicas que venían ocurriendo en los hospitales. Dichos convenios condujeron al establecimiento de planes y programas de tipo universitario para múltiples especializaciones médicas.

Para los años en que las tres generaciones de especialistas que abarca nuestra investigación estudiaron (1981, 1982 y 1983), en la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la U.N.A.M. existían 44 especializaciones de 135 sedes. En total, 419 cursos, con 980 profesores y alrededor de 6,000 alumnos. En la operación actual de estos cursos destacan de manera importante los siguientes aspectos: la formación y adiestramiento de los alumnos ocurre en las instalaciones médicas y en las aulas de las instituciones, los profesores son médicos trabajadores de las instituciones, los pacientes que sirven de objeto de estudio durante la formación de los especialistas son derechohabientes de las instituciones, e inclusive,

los medios auxiliares para la enseñanza y el aprendizaje pertenecen a las instituciones de atención a la salud.

En dicho adiestramiento, el médico suele ocupar alrededor de 50 horas semanales en la práctica de procedimientos diagnósticos y terapéuticos y más o menos 15 horas en actividades académicas grupales bajo la conducción de profesores.

Por otro lado, la participación, de las universidades ha consistido, en muchas ocasiones, en la confección de los planes de estudio, en el otorgamiento de aval académico al profesorado y a los programas de operación de los diferentes planes de estudio, en la certificación terminal de la preparación recibida por el alumno y en el otorgamiento de estímulos económicos al personal institucional que participa en la docencia. En algunos casos, la participación de las universidades es más intensa y se realizan supervisiones del funcionamiento de los cursos, juntas de profesores o evaluaciones parciales a los alumnos.

En este régimen se han identificado diversos problemas tales como: insuficiente preparación teórico-práctica de los egresados de diversos cursos de especialización, desocupación laboral de especialistas en algunas ramas de la profesión médica, escasez de especialistas en algunas

zonas del país con problemas de salud de orden regional, excesiva concentración urbana de estos profesionales, muchos planes de estudio científica y prácticamente obsoletos, existencia de cursos con acento marcadamente institucional, de escasa vigencia temporal y espacial, y abundancia y lentitud de los trámites escolares.

Ante esta situación, la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina (única participante en esta investigación) consideró al seguimiento de egresados como una buena estrategia de evaluación y se decidió que los objetivos planteados para el presente proyecto sobre práctica profesional de egresados de cursos de especialización fueran: conocer diversas características sociodemográficas de los egresados, delimitar las principales actividades profesionales que realizan como especialistas, averiguar las modalidades de su ejercicio profesional y conocer su opinión sobre la formación recibida como especialistas en la institución sede de sus cursos y sobre los planes de estudio de dichos cursos.

Método:

Se diseñó una encuesta por muestreo, en la que se delimitó como universo de estudio a los egresados de los cursos de especialización de la División de Estudios de Posgrado de los años 1981, 1982, y 1983. Se calculó como tamaño mínimo para la muestra: 96 egresados (ver anexo I). Se localizaron 740 expedientes con dirección completa, y se elaboró el mismo número de cuestionarios que fueron enviados por correo, se recibieron 209 respuestas, las cuales constituyeron el tamaño final de la muestra.

Las respuestas de los formularios recibidos se cuantificaron y analizaron con ayuda del paquete estadístico Epistat para computadoras personales, obteniéndose los resultados que se presentan. El cuestionario aplicado era de autoaplicación. Antes de su estructuración definitiva, fue aplicado a un grupo piloto, con el fin de corregir sus fallas y comprobar su confiabilidad. Estaba constituido por tres áreas:

- Datos sociodemográficos.
- Datos sobre la práctica profesional actual.
- Opiniones sobre la formación académica.

El cuestionario incluyó preguntas de hecho y de opinión para cada una de las áreas.

En el área sociodemográfica se solicitó información sobre edad, sexo, estado civil, institución en que se realizó el curso de especialización y obtención de diploma uni-

versitario. En el área de práctica profesional se incluyeron preguntas sobre actividades de asistencia médica, labores de investigación, docencia o administración, posición en el trabajo, realización de actividades ajenas a la especialización cursada y otras más.

En el área de formación académica se pidieron opiniones sobre congruencia entre la formación como especialistas y la práctica inmediata y posterior al egreso, sistemas de enseñanza, organización académica, planes y programas de estudio.

Resultados:

Datos Sociodemográficos:

La mayoría (71%) de los sujetos sometidos a la encuesta eran del sexo masculino, el 58% se encontraba entre los 30 y 35 años de edad y el 76% eran casados. La mayoría (76%) también estudió su especialización en una sola institución: el Instituto Mexicano del Seguro Social. Pertenecían, en forma más o menos uniforme, a las generaciones egresadas en los años 1981, 1982 y 1983. La especialización en la que se encontró mayor número de egresados fue en la de Medicina Familiar (ver cuadro I). El 57% de los egresados no obtuvo diploma universitario por diversas causas, principalmente de tipo administrativo.

Cuadro I
EGRESADOS SEGUN ESPECIALIZACION

Especialización	Número	Porcentaje
Medicina Familiar	87	42%
Otras especializaciones*	122	58%
Total	209	100%

* Incluye especializaciones tanto médicas como quirúrgicas.

En cuanto a la distribución geográfica de los especialistas, la mayoría de ellos (41%) se encontraron concentrados en la capital del país (D.F.) y el resto en las principales zonas urbanas del mismo (ver cuadro II). De hecho, sólo cinco especialistas dijeron trabajar en zonas rurales.

Cuadro II
EGRESADOS SEGUN EL ESTADO DE LA REPUBLICA MEXICANA DONDE REALIZAN SU PRACTICA PROFESIONAL

Estado	Número	Porcentaje
Ciudad de México (D.F.)	85	41%
Estado de México	20	10%
Otros Estados	104	49%
Total	209	100%

Datos sobre la Práctica Profesional Actual:

La institución que más especialistas de estos años contrató fue el Instituto Mexicano del Seguro Social, donde trabajaba el 70% de los egresados de nuestra muestra. El segundo sitio de trabajo fueron las instituciones privadas, donde labora el 33%. Cabe hacer mención que la mayor parte de los egresados trabaja en más de una institución, ya sea del sector público o privado.

Casi todos los egresados (96%) ejercían su especialización y el 43% de ellos fueron contratados y recibieron remuneración inmediatamente después de su egreso.

Los que tuvieron dificultades para encontrar trabajo dentro de su especialización (el 17%) mencionaron como causa principal la falta de plazas en las instituciones.

La actividad desarrollada por la mayor parte de los egresados (ver cuadro III) fue la de atención médica de pacientes, la cual realizaba el 91%. En segundo lugar estuvo la docencia, en tercero la investigación y en último la administración. Las actividades que más frecuentemente se asociaron fueron, también, las dos primeras: atención médica a pacientes y docencia.

Cuadro III

EGRESADOS SEGUN EL TIPO DE ACTIVIDADES QUE DESARROLLAN

Actividad	Número	Porcentaje
Asistencial	190	91%
Docencia	110	53%
Investigación	74	22%
Administración	28	13%
Otras	12	6%
Total	387*	**

* Varios egresados marcaron más de una opción de respuestas.

** El porcentaje se calculó sobre el total de egresados (209) no de respuestas, por lo que la suma es mayor de 100%.

De los 156 egresados sometidos a la encuesta, que realizan consulta externa, el 58% dedicaba de 5 a 8 horas diarias para la misma. 66 egresados manifestaron hacer interconsulta al interior de los hospitales y de ellos 81% dedicaba un máximo de 1 a 2 horas para ella diariamente.

De las 65 personas que atendían quirúrgicamente a pacientes, el 68% dedicaban entre 1 y 4 horas al día a esa actividad. Y por último, el 78% de los 54 que realizaban investigación, le dedicaban un máximo de dos horas al día.

Opiniones sobre la Formación Académica.

El 74% de los egresados, como se observa en el cuadro

IV, opina que su formación fue congruente con su práctica profesional actual, debido, en primer lugar, a que los conocimientos adquiridos eran aplicables a la práctica profesional que desempeñan, y en segundo lugar, a que responde a las necesidades de la población a la cual prestan servicio.

Cuadro IV

EGRESADOS SEGUN SU OPINION SOBRE LA CONGRUENCIA EXISTENTE ENTRE SU FORMACION COMO ESPECIALISTAS Y SU PRACTICA PROFESIONAL ACTUAL

Congruencia	Número	Porcentaje
Si	154	74 %
No	52	25 %
Omisión	3	1 %
Total	209	100 %

El 84% afirma haber conocido el plan de estudios oficial de la Universidad y la mayor parte de ellos opinó que se cumplieron del 50 al 75% de sus objetivos.

La mayoría señaló que mensualmente asistía a los siguientes eventos académicos: aproximadamente a 20 clases teóricas, 4 a 6 seminarios de discusión de casos clínicos, 1 a 3 seminarios de investigación y 10 a 12 guardias.

Tanto en las clases teóricas como en los seminarios de discusión de casos clínicos y de investigación, calificaron su participación como alumnos como ADECUADA y en las guardias, como OPTIMA.

Calificaron (45% de los egresados de la muestra) la conducción de los eventos por parte de los profesores como BUENA (pocos opinaron que fuera EXCELENTE, REGULAR o MALA).

El 73% consideró que la organización encargada de su formación era claramente distinguible. Y en cuanto a su eficiencia sólo el 47% de ellos la calificó como MUY EFICIENTE.

Los datos obtenidos con respecto a su identificación en el doble papel de alumno de un curso de especialización-trabajador de la institución de salud, que desempeñaron durante sus años de formación muestran que: la mayoría (38%) de los alumnos se consideró como 50% alumnos-50% trabajador; un 16%, como un 100% alumnos-0% trabajador; y un 1% como 0% alumno-100% trabajador (véase cuadro V).

Por último, el 63% consideró que el apoyo que les proporcionó la Universidad durante su formación (ver cuadro VI) fue principalmente de tipo administrativo.

Cuadro V

EGRESADOS SEGUN SU IDENTIFICACION CON RESPECTO AL DOBLE PAPEL DE ALUMNO DE UN CURSO DE ESPECIALIZACION-TRABAJADOR DE UNA INSTITUCION DEL SECTOR SALUD.

Identificación del egresado	Número	Porcentaje
100% alumno- 0% trabajador	33	16%
75% alumno- 25% trabajador	62	30%
50% alumno- 50% trabajador	78	38%
25% alumno- 75% trabajador	30	14%
0% alumno-100% trabajador	3	1%
Omisión	3	1%
Total	209	100%

Cuadro VI

EGRESADOS SEGUN SU OPINION CON RESPECTO AL TIPO DE APOYO PROPORCIONADO POR LA UNIVERSIDAD DURANTE SU FORMACION

Apoyos de la Universidad	Número	Porcentaje
Únicamente gestiones y trámites administrativos	130	63%
Apoyo académico diverso	4	2%
Administrativo y académico	61	29%
Otro tipo de apoyo	1	1%
Ninguno	10	4%
Omisión	3	1%
Total	209	100%

Conclusiones:

Según la opinión de la mayor parte de los egresados que constituyeron la muestra de nuestro estudio, su práctica profesional fue congruente con la formación que tuvieron. No hubo críticas importantes a los planes y programas de estudio. Su opinión sobre su formación no fue desfavorable, pero tampoco afirmaron que fuera excelente. El apoyo que obtuvieron por parte de la Universidad fue principal o exclusivamente de tipo administrativo. (no de tipo académico). Parecen sentirse más egresados de Institución de Salud en la que cursaron sus estudios, que de la Universidad y, es por ello, que a muchos no les ha interesado tramitar su diploma universitario.

También es interesante hacer notar el hecho de que la mayor parte de nuestros egresados tiene especialización

en Medicina Familiar, ya que representa un paso hacia la adecuación que debe existir entre el tipo de especialistas que se generan y las demandas del país, en este caso, de médicos preparados para dar atención de primer nivel.

Todo ello nos lleva a pensar en cómo se puede mejorar la formación de los especialistas y en cómo la Universidad puede incrementar el apoyo, principalmente el de tipo académico, que brinda a sus alumnos de las especializaciones y en la importancia de que se hagan los ajustes necesarios a los convenios que existen entre las universidades y las instituciones para que se eleve el nivel académico de las especializaciones en México.

ANEXO I:

Se calculó un tamaño de muestra que permitiera cubrir los siguientes requisitos:

1. Realizar estimaciones de proporciones con un nivel de confianza de 95%.
2. Asegurar un tamaño de muestra máxima otorgando valores de 0.5 a las proporciones a estimar, ya que se carecía de antecedentes de ellos.
3. Realizar las estimaciones de proporciones con un ancho intervalo de $\pm .10$.

Así la fórmula: $n = \frac{(z)^2 pq}{(d)^2}$

condujo a la cifra de: $n = \frac{(1.96)^2 (.5) (.5)}{(.10)^2} = 96$

4. Adicionalmente se consideró la posibilidad de disminuir el ancho del intervalo de estimación a ± 0.5 ($\pm 5\%$), y con ello, la fórmula condujo a la cifra de:

$$n = \frac{(1.96)^2 (.5) (.5)}{(.05)^2} = 384$$

Por lo tanto, el tamaño real de la muestra (209) permitió que el ancho del intervalo de estimación estuviera entre ± 0.5 y $\pm .10$. Concretamente este ancho resultó de ± 0.07 . Así:

$$n = \frac{(1.96)^2 (.5) (.5)}{(0.07)^2} = 209$$

Referencias

1. Altritcher, H. Austrian Graduates in Education and their Jobs: An Empirical Analysis of the Occupational Distribution of University Graduates. Higher Education 11: 499-510, 1982.
2. Barondess, J. The Future Physician: Realistic Expectations and Curricular Needs. J. Med. Educ. 56: 381-189, 1981.
3. Buchmann, M. and Schwille, J. Education: The Overcoming of Experience. Am. J. Educ. 92(1): 30-51, 1983.
4. Guerra de Macedo, C. La Universidad y la Salud para Todos en el Año 2,000. Bol. Of Sanit. Panam. 99 (3): 209-215, 1985.
5. Frenk, J. y Cols. El Mercado de Trabajo Médico. Elementos Teóricos y Conceptuales. Gac. Med. Mex. 116 (4): 187-195, 1980.
6. Nogueira, R. Tendencias y Perspectivas de la Investigación sobre Personal de la Salud en las Américas. Educ. Med. Salud. 19 (1): 25-45, 1985.
7. Soberón, G. y Herrera, F. Conferencia: Las Condiciones de Salud en México y la Formación de Recursos Humanos. Publicación: Las Universidades y la Meta de Salud para todos en el año 2,000, de la Reunión de Rectores de Universidades y Directores de Escuelas y Facultades del Área de la Salud en México. Abril, 1984.
8. Sousa, E. Residencia Médica en el Brasil: Situación Actual y Pers-

pectivas. Educ. Med. Salud. 19 (3): 341-344, 1985.
9. Uribe Elías, R. y Cols. Problemática de la Educación Médica. Rev.
Fac. Med. Mex 21 (3): 44-48, 1978.

10. Uribe Elías, R. El Ejercicio Profesional y la Enseñanza (Editorial).
Rev. Fac. Med. Mex. 23 (12): 2-3, 1980.



HEMIBIBLIOTECA
"VALENTIN GOMEZ FARIAS"
Facultad de Medicina
U. N. A. M.