

11202

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO



FACULTAD DE MEDICINA

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



SELECCION DE LA ESPECIALIDAD DE ANESTESIOLOGIA

T E S I S

QUE PRESENTA EL DOCTOR

ARMANDO SALAS ORTIZ

PARA OBTENER EL GRADO EN LA
ESPECIALIDAD DE ANESTESIOLOGIA

40. *Handwritten signature*

FACULTAD DE MEDICINA

MAYO 23 2000, ☆

SECRETARIA DE SERVICIOS ESCOLARES DEPARTAMENTO DE POSGRADO

MEXICO, D.F. *Handwritten signature*

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

280724

1999



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.

ASESOR DE TESIS:

DR. JUAN JOSE DOSTA HERRERA

COORDINADOR DE RESIDENTES DE:

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL C.M.R., I.M.S.S.

INVESTIGADOR A CARGO:

DR. ARMANDO SALAS ORTIZ

MEDICO RESIDENTE DE 3ER AÑO DE ANESTESIOLOGIA

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL C.M.R., I.M.S.S.

INVESTIGADOR COLABORADOR:

DR. DANIEL FLORES LOPEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA DE:

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL C.M.R., I.M.S.S.

AGRADECIMIENTOS

A DIOS: POR LA VIDA

A MI ESPOSA
ROSY: POR TU AMOR
Y FE EN MI

A MI HIJO:
MIGUE: POR EL TIEMPO
Y TERNURA QUE ME DAS

A MIS PADRES: POR LAS BASES
DE LO QUE SOY

A MIS HERMANOS:
CON ESPECIAL CARIÑO

A MIS MAESTROS Y AMIGOS
POR SU AYUDA

I N D I C E

TITULO.....	1
INTRODUCCION.....	2
OBJETIVO.....	4
HIPOTESIS.....	5
MATERIAL Y METODO.....	6
RESULTADOS.....	7
GRAFICAS Y CUADROS.....	10
DISCUSION.....	21
CONCLUSION.....	23
BIBLIOGRAFIA.....	24

"SELECCION DE LA ESPECIALIDAD DE ANESTESIOLOGIA"

INTRODUCCION

Los factores que inciden en la selección de una especialidad pueden agruparse en personales: edad, carácter agresivo o pasivo, orientación social o tecnológica, estado civil, raza, contextuales: estilo de vida futuro y nivel socioeconómico derivado de la especialidad, educacionales, que consideran el curriculum universitario, el proporcionar experiencias congnotivas y clínicas que afectan positiva o negativamente la selección, además la actuación del profesor es un factor determinante en la selección de la especialidad, y hasta en un 60% en las especialidades como Pediatría, Ginecoobstetricia, Patología y Psiquiatría. (1,2,3)

Simmonds refiere la importancia del plan de estudios otorgados por el hospital. La aparición del SIDA a influido negativamente en la selección de médicos en la especialidad de Medicina Interna. (4,5)

Las especialidades se han dividido en cuatro grupos: cuidados -- primarios (Medicina Familiar, Medicina Interna, Pediatría), especialidades -- médicas (las subespecialidades del grupo anterior), especialidades -- quirúrgicas (Cirugía General y Ginecoobstetrica) y servicios de apoyo -- (Anestesiología, Patología, Radiología). (1,6)

La estabilidad de la selección es definida como la preferencia, sin cambio, de una especialidad. Swanson señala que solo el 17% de los -- alumnos que ingresan a la Universidad tienen estabilidad en su deci-

si3n, incrementandose hasta el 72% al termino de la carrera, con un 19% de alumnos indecisos, el 60% de los alumnos que cambian su elecci3n durante la carrera lo hacen en el 3ltimo a3o de la carrera. Kats compara este cambio como la aceptaci3n o rechazo de una hip3tesis. (7,8)

Carline reporta una estabilidad del 40% entre los estudiantes y las especialidades m3s estables son: Cirugfa General (39%), Ginecoobstetricia (29%) y Medicina Interna (26%). (3)

Babbot refiere en 1981 una preferncia al ingreso universitario, del 60% para las carreras de cuidado primario, 20% para las de cuidado especial y 18% para los de servicios de apoyo. Al egreso solo el 50% seleccionaron carreras de cuidados primarios. (9)

Hay una estabilidad por la selecci3n todavfa en un 25% de los alumnos de posgrado. Un 12% cambia en el primer a3o de la residencia un 5% en el transcurso de 3sta y un 8% despu3s de concluirla, los que no cambian refieren en el 75% un buen plan de estudios, contacto con el paciente y la posibilidad de tener una educaci3n continua, para permanecer en la residencia. (10)

En nuestro medio no se cuentan estudios que exploren la selecci3n de la especialidad de Anestesiologia, por lo que el siguiente trabajo se intenta determinar las causas de la selecci3n y vocaci3n de la especialidad de Anestesiologia y de las caracteristicas personales que inciden en ella.

O B J E T I V O

Saber si hay vocación por la especialidad de Anestesiología por --
sus medicos residentes.

H I P O T E S I S

Los médicos residentes de Anestesiología escogen por vocación su --
especialidad.

MATERIAL Y METODO

Universo de Trabajo: Los médicos residentes en periodo de adies--
tramiento de Anestesiología, de primero, segundo y tercer año del Hospi-
tal de Especialidades del Centro Médico La Raza. I.M.S.S.

Metodo: A 44 médicos residentes de Anestesiología se les aplico un
cuestionario en donde se exploró: antecedentes personales, como edad, --
sexo, estado civil, lugar de origen y Universidad de procedencia y si -
estos antecedentes pudieron influir en su selección, también se explora-
rón tipo de carácter, motivos de la selección, si hay satisfacción con la
especialidad y si piensan realizar una subespecialidad.

Todos los datos se captarón se procedió a su concentración y se --
analizarón.

Se excluyeron a los médicos residentes en periodo vacacional, inca-
pacitados o rotación en I.M.S.S. solidaridad.

R E S U L T A D O S

Se encuestaron a 44 residentes de Anestesiología de primero, segundo y tercer año, la edad de los alumnos fue 61% de 25 a 29 años, 30% de 30 a 35 años y 9% de 36 o más años. (cuadro 1)

Del total de alumnos 57% fueron mujeres, 43% hombres, 54% solteros 41% casados, divorciados y unión libre 2.5% respectivamente, del total de solteros 70% fueron mujeres y 30% hombres. (gráfica 1 y cuadro 2)

Del total de universidades egresadas el 52.3% fueron de la UNAM - 13.6% del IPN, de las universidades de Guerrero, Hidalgo, Puebla, Estado de México 4.5% cada una de ellas, el restante 16.1% repartidos en 7 universidades más. (gráfica 2)

El lugar de origen de los alumnos fueron: 50% de México, D.F., del Estado de México 11.3%, del Estado de Hidalgo y Tlaxcala 6.8% respectivamente, Del Estado de Guerrero y del Extranjero (Colombia) 4.5% - respectivamente, 16.1% repartidos en 7 Estado de la República. (gráfica No. 3)

El promedio de calificación universitario de los alumnos fue de 29% de 7 a 7.9 puntos, 64% de 8 a 8.9 puntos, 7% de 9 a 10 puntos. (cuadro No. 3)

El 52% de los encuestados no tienen familiar médico, 48% tienen familiar médico y en 7% fueron Anestesiólogos. En un 82% de los alumnos

la especialidad de Anestesiología fue su primera opción, el 18% tenían como primera opción Pediatría, Medicina Crítica y Medicina Familiar. (cuadros 4 y 5)

En un 18% de los alumnos se observa una selección estable desde la Universidad, el 34% selecciono Anestesiología en el Internado de Pregrado, el 18% la eligió en el Servicio Social, 27% al ejercer la Medicina General y en un 3% al saberse aceptado en la especialidad. Las causas específicas de la selección fueron: saber que la especialidad es completa en un 45%, 25% por la importancia que tiene el médico Anestesiólogo en el quirófano, el hecho de haber tenido experiencias previas en un 23% y 7% por tener un amplio campo de trabajo. (cuadro 6 y 7)

El 86% de los alumnos refirió que su estado civil no influyo en su selección de la especialidad, y en el 14% si influyo. No se observo influencias en cuanto al sexo de los alumnos u otra persona en la selección de la especialidad. (cuadro 8)

El 70% de los alumnos tuvo experiencias previas en Anestesiología- el 25% de los encuestados recibio orientación vocacional previo a la selección de la especialidad. (cuadro 9 y 10)

El 45% de los residentes describio su carácter como pasivo, 35% como agresivo y 20% como carácter moderado. El 95% de los residentes manifesto estar satisfecho con la especialidad. (cuadro 11 y 12)

El 93% de los alumnos es su primer curso de especialidad el 7% es su segunda especialidad o por lo menos un año en otra especialidad-

el 68% mencionó que le gustaría continuar con alguna subespecialidad, -
prefiriendo Anestesia Pediátrica en un 33%, 27% clínica del Dolor, Medi--
cina Crítica en un 23%, Cardioanestesia 10% y neuroanestesia en 7%.

(cuadro 13, 14 y 15)

POBLACION DEMOGRAFICA

E D A D	No.	%
25 a 29 AÑOS	27	61
30 a 35 AÑOS	13	30
35 O MAS AÑOS	4	9
T O T A L	44	100

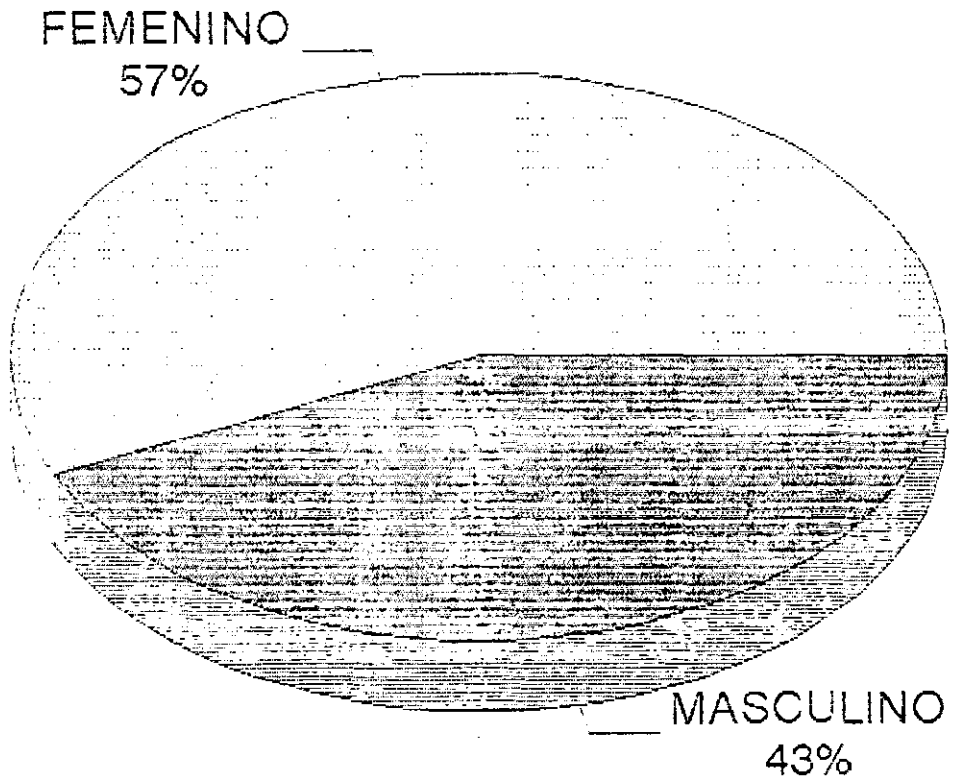
CUADRO No. 1

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL	No.	%
SOLTEROS	24	54
CASADOS	18	41
DIVORCIADOS	1	2.5
UNION LIBRE	1	2.5
T O T A L	44	100

CUADRO No. 2

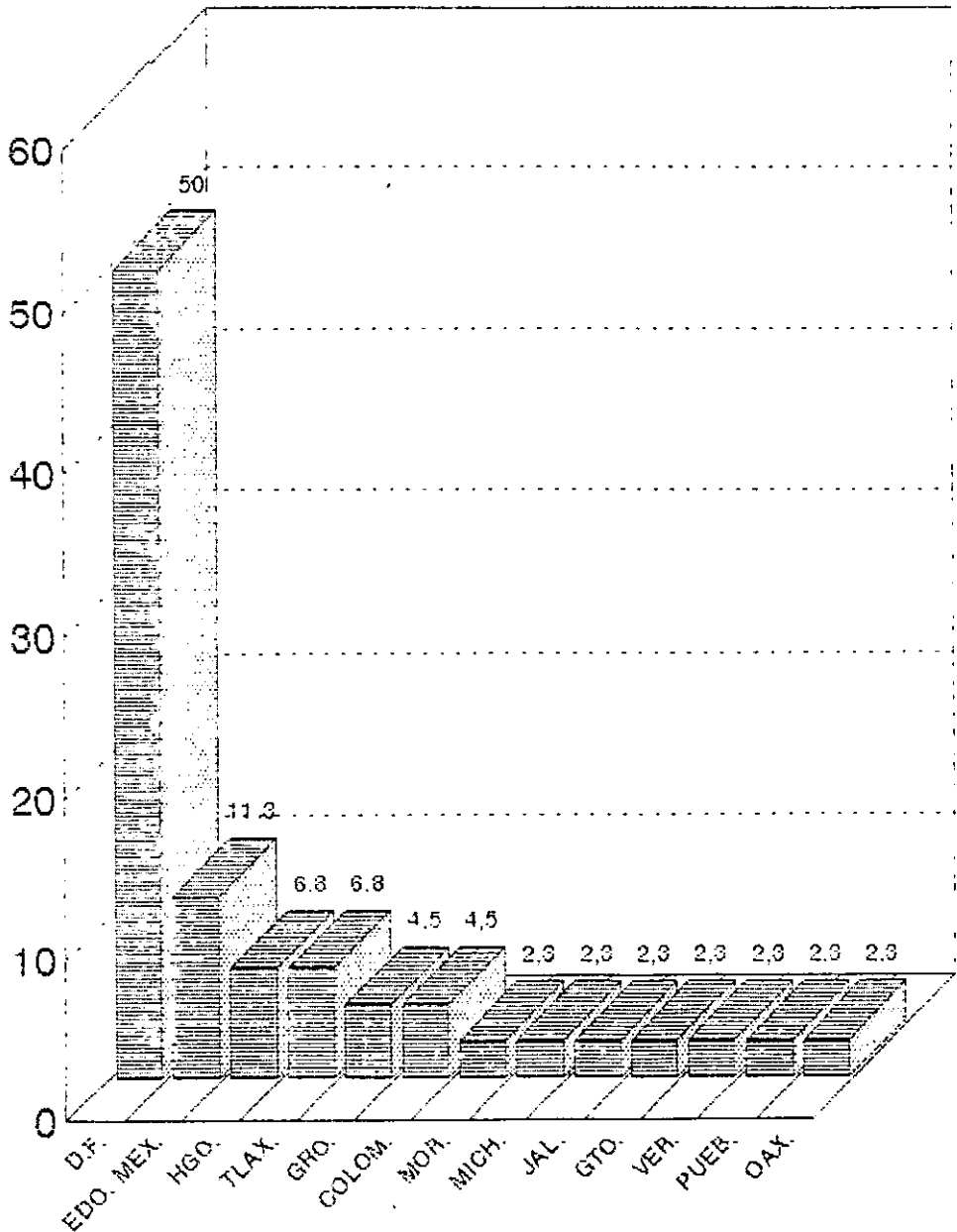
SEXO DE LOS MEDICOS RESIDENTES DE ANESTESIOLOGIA



GRAFICA No1

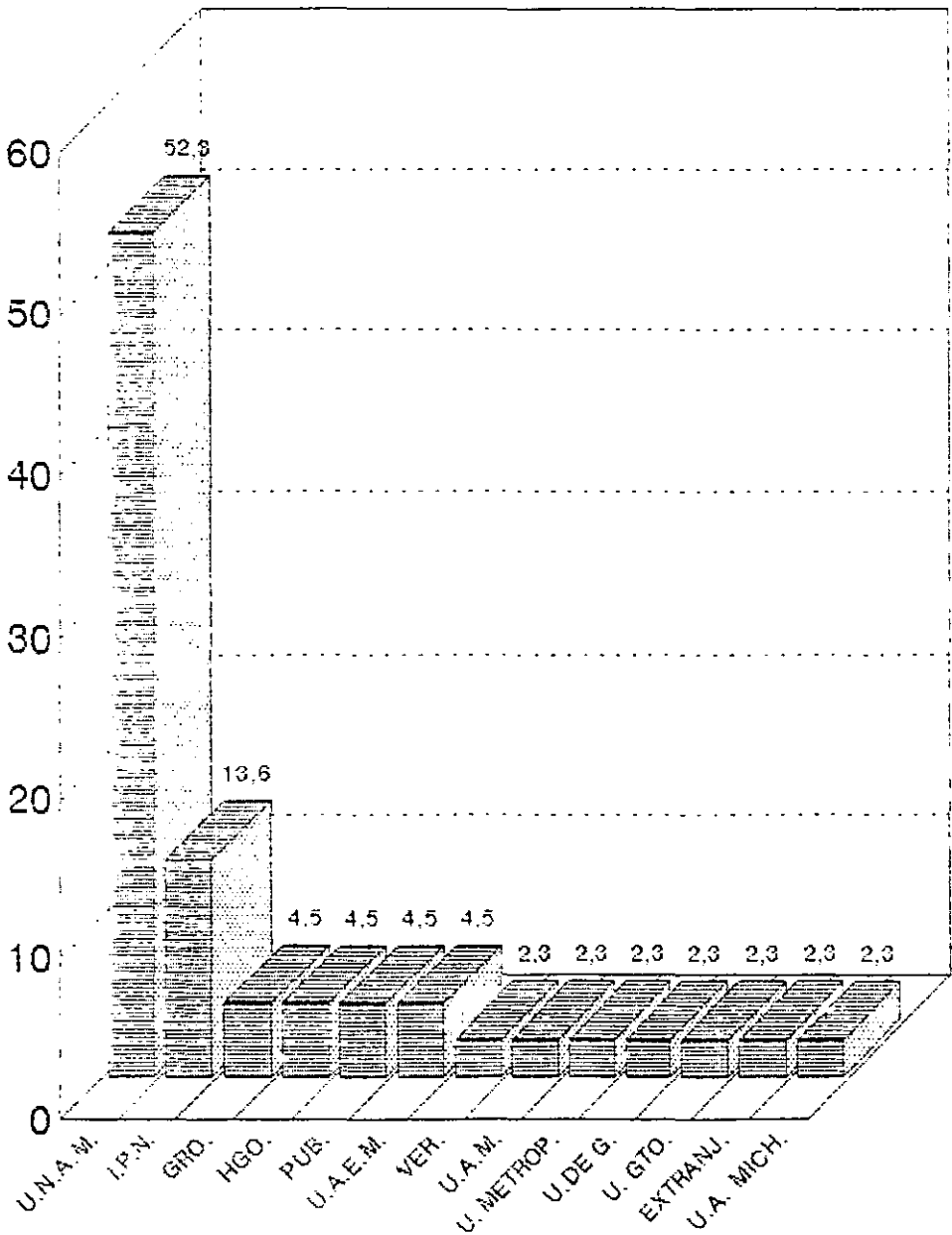
LUGAR DE PROCEDENCIA DE MEDICOS RESIDENTES EN ANESTESIOLOGIA

GRAFICA No. 2



UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA DE MEDICOS RESIDENTES EN ANESTESIA

GRAFICA No. 3



PROMEDIO DE LA CARRERA

PROMEDIO	No.	%
7 a 7.9 PUNTOS	13	29
8 a 8.9 PUNTOS	28	64
9 a 10 PUNTOS	3	7
T O T A L	44	100

CUADRO No. 3

ANTECEDENTES MEDICOS

FAMILIARES MEDICOS	No.	%
NO	23	52
SI	21	48
T O T A L	44	100

CUADRO No. 4

OPCIONES

PRIMERA OPCION	No.	%
SI	36	82
NO	8	18
T O T A L	44	100

CUADRO No. 5

SELECCION DE LA ESPECIALIDAD

SELECCION EN	No.	%
EN LA UNIVERSIDAD	8	18
INTERN. DE PREGRADO	15	34
SERVICIO SOCIAL	8	18
MEDICINA GENERAL	12	27
SABERSE ACEPTADO	1	3
T O T A L	44	100

CUADRO No. 6

CAUSAS DE LA SELECCION

CAUSAS ESPECIFICAS	No.	%
ESPEC. COMPLETA	20	45
IMPORT. QUIROFANO	11	25
EXPERIENCIAS PREV.	10	23
AMP. CAM. TRABAJO	3	7
T O T A L	44	100

CUADRO No. 7

INFLUENCIA DEL ESTADO CIVIL

INFLUEN. EDO. CIVIL	No.	%
NO	38	86
SI	6	14
T O T A L	44	100

CUADRO No. 8

EXPERIENCIAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD

EXPERIEN. PREVIAS	No.	%
SI	31	70
NO	13	30
T O T A L	44	100

CUADRO No. 9

ORIENTACION VOCACIONAL

ORIENTA. VOCACIONAL	No.	%
SI	11	25
NO	33	75
T O T A L	44	100

CUADRO No. 10

C A R A C T E R

CARACTER	No.	%
PASIVO	20	45
AGRESIVO	15	35
MODERADO	9	20
T O T A L	44	100

CUADRO No. 11

SATISFACCION CON LA ESPECIALIDAD

SATISFECHO	No.	%
SI	42	95
NO	2	5
T O T A L	44	100

CUADRO No. 12

PRIMERA ESPECIALIDAD

1a. ESPECIALIDAD	No.	%
SI	41	93
NO	3	7
T O T A L	44	100

CUADRO No. 13

REALIZAR SUBESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD	No.	%
SI	30	68
NO	9	21
EN DUDA	5	11
T O T A L	44	100

CUADRO No. 14

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

S U B E S P E C I A L I D A D

SUBESPECIALIDAD	No.	%
ANEST. PEDIATRICA	10	33
CLINICA DEL DOLOR	8	27
MEDICINA CRITICA	7	23
CARDIOANESTESIA	3	10
NEUROANESTESIA	2	7
T O T A L	30	100

CUADRO No. 15

D I S C U S I O N

Se confirma un predominio del sexo femenino en la elección de la especialidad de Anestesiología, estando de acuerdo con los reportes de Weisman y Arnold quienes reportan en un 55% de mujeres. (2,10)

La edad no muestra diferencias importantes entre ambos sexos; sin embargo el estado civil revela una mayor proporción de mujeres solteras lo cual pudiera deberse a una mayor satisfacción en el desempeño de la actividad profesional, aunque no se estudio este fenómeno.

Se observa una alta proporción de alumnos provenientes de las Facultades de Medicina de la Ciudad de México (U.N.A.M. y I.P.N.), encontrándose una mínima proporción de estudiantes de otras universidades de la República.

El lugar de origen de los alumnos en su mayoría es el centro de la República: México, D.F., Estado de México, Hidalgo y Tlaxcala, también se observan extranjeros lo cual pudiera explicarse por un número insuficiente de Hospitales en su país de origen o calidad inadecuada de éstos Hospitales.

La proporción de familiares médicos es alta contrastando con la baja proporción encontrada por Zeldow, aunque los encuestados mencionan que no hubo familiar que influyera en su decisión, esta pudiera estar presente ya que el 7% fueron Anestesiólogos. Hay una baja estabili-

dad universitaria en la selección de la especialidad estando de acuerdo con los reportes de Coffin, Swanson y Lient de un 17 a 20%, encontrándose una proporción elevada de selección de la especialidad al ejercer la Medicina General y en el Internado de Pregrado. (6,4,7,1)

Entre las causas específicas que motivan a la selección de la especialidad la mayoría manifiesta por ser una especialidad completa 27%. 25% por la importancia que tiene el Médico Anestesiólogo en el quirófano

El 70% de los alumnos tuvo experiencias previas en la especialidad que pudieran influir en forma importante en la selección de la especialidad.

El 45% de los residentes describió su carácter como pasivo y el 20% como moderado. esto es importante por la calma que debe mantener el Médico Anestesiólogo en las muchas situaciones críticas que vive en el quirófano y que su manejo intensivista es importante.

Se observa un porcentaje alto de alumnos satisfechos con el programa de la especialidad de Anestesiología en su sede, el 68% menciona que le gustaría continuar con una subespecialidad, estos hallazgos quizá orientarían a la apertura de nuevas subespecialidades en forma juiciosa dentro de la institución.

Existen escasas evidencias de que los centros educativos universitarios estén tomando acciones que permitan a sus alumnos elegir adecuadamente una especialidad, ya que una decisión inadecuada produce una deserción en los alumnos de posgrado.

C O N C L U S I O N

Los médicos residentes que están realizando la especialidad de --
Anestesiología en el Hospital de Especialidades del Centro Médico la --
"Raza", seleccionaron su especialidad en un 95% por vocación.

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

1. LIENT, SCHROEDER SA. Specialty Choices at one Medical School Recent-Trendanal Analyses of Predictive Factors. Academic Medicine 1989-64(10):622-629.
2. WEISMAN CS. Gender Composition of Medical Schools and Specialty choices of graduates. J. Med. Educ. 1989;59(4):347-349.
3. CARLINE J, GREER T. Comparing physicians specialty interest upon -- entering medical school with their eventual practice. Academic Medicine. 1991;66(1):44-46.
4. COFFIN SE, BABBOTT D. Early and final preferences a specialty A --- study of U.S. Medical School Graduates in 1983 Academic Medicine.- 1989; 64(10):600-605.
5. SIMMONDS AC, ROBBINS JM, RICE JC. Factors importants to students in selecting a residency. Academic Medicine. 1990;65(10):640-643.
6. ZELDOW PB, DAUGHERTY SR. Personalty profiles and specialty choices- of students from two medical school classes. Academic Medicine. --- 1991;55(5):283-287.
7. SWANSON AG. Specialty Choice Commentaries. Academic Medicine 1989;- 64(10):583-585.
8. KATZ LA, SARNACKL RE. The role of negative factor in changes in --- career selection by medical students. Med. Educ. 59;(4):285-290.

9. BABBOT D, BALDWIN DC. The stability of early preferences among --
U.S. Medical School Graduates in 1988. 1990;259(13):193-195.
10. ARNOLD RM, LANDAW C. The role of partners in selecting Residency -
Academic Medicine 1990;65(3)211-215.