

Plan maestro de mejora en la enseñanza del Hospital Juárez de México. Resultados del cuestionario para médicos residentes

Alejandro Treviño Becerra*

RESUMEN

En el proceso de enseñanza-aprendizaje intervienen demasiados factores del educando, del docente, de la institución algunos de ellos son modificables. Ahora bien la formación de los médicos especialistas es una actividad reciente y en constante evolución. En la actualidad la división de estudios de postgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM tiene registrados 75 especialidades médicas. El Hospital Juárez de México llegó en el 2007 a 22 especialidades con 280 residentes de uno a siete años. A principios del 2006 se estableció el Plan Maestro de Mejora de la Enseñanza, durante 15 meses. Una de las primeras actividades realizadas consistió en aplicar al cuestionario para médicos residentes de 121 preguntas divididas en secciones: I.- Personales; II.- Materiales; III.- Organizacionales; IV.- Educativas; V.- Intelectuales; VI.- Sugerencias. Es necesario consensar los horarios y evitar la dispersión y unificar los diferentes servicios del hospital en los programas de enseñanza. El Plan Maestro, entre otras cosas, logró la creación de una Dirección de Enseñanza, separados de la de Investigación y la Coordinación de Investigación Educativa en Salud. Se requiere un esfuerzo conjunto de Directivos, Profesores y Residentes para superar algunas de las anomalías documentadas.

Palabras clave: Enseñanza-aprendizaje, médicos residentes, Plan Maestro de Mejora en la Enseñanza.

ABSTRACT

There are many factors involved in the teaching-learning process that have to do with the student, the teacher and the institution; some of them are modifiable. The training of specialist physicians is a recent activity in constant evolution. Currently the postgraduate studies division of the UNAM Faculty of Medicine has 75 medical specialties registered. In 2007, Hospital Juárez de México had a total of 22 specialties with 280 residents ranging from 1 to 7 years. The 15-month Master Plan for Education Improvement was established in early 2006. One of the first activities conducted consisted of applying the questionnaire for resident physicians that includes 121 questions divided into the following sections: I.- Personal; II. Material; III.- Organizational; IV.- Educational; V.- Intellectual; VI.- Suggestions. It is necessary to reach a consensus on schedules, avoid dispersion and unify the various hospital services in the educational programs. Among other things, the Master Plan led to the creation of an Education direction, independent from the Research Direction and the Coordination for Educational Research in Health. The joint effort of Directors, Professors and Residents is needed to overcome some of the abnormalities documented.

Key words: Teaching-learning, residents physicians, Master Plan for Education Improvement.

INTRODUCCIÓN

En el proceso de Enseñanza-aprendizaje intervienen demasiados factores del educando, del docente, de la institución algunos de ellos son modificables, otros no. Es conocido que la educación del adulto es más difícil que la de los niños o jóvenes^{1,2} y también es cierto que la enseñanza en la escuela y facultades de medicina ha estado sujeto a interminables procesos y modificaciones,^{3,4} mucho de ellos se desencadenan uno tras otro, sin que se haya probado la eficacia o competencia del previo; y en ocasiones esos cambios quedan a juicio o

capricho de aquellos que toman las decisiones y que pudieron estar equivocados o basarse en errores.³⁻⁵

Ahora bien la formación de los médicos especialistas es una actividad reciente y en constante evolución; de un proceso meramente tutelar o de “ayudantía” se convirtió en nuestro país en la década de los años 60 del siglo pasado en una actividad tanto universitaria (nacimiento de las divisiones de postgrado) como hospitalaria, “oficina de enseñanza.”^{6,7} En la actualidad la división de estudios de postgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM tiene registrados 75 especialidades médicas⁸ con más de 5,000 médicos inscritos en alguna residencia, pero también tienen cerca de 100 cursos de alta especialidad. Esta tendencia que merece un análisis más profundo, ha llevado a que la Dirección de

* Director de Investigación. Hospital Juárez de México.



Profesiones de la SEP, identifica erróneamente más de 400 “especialidades médicas”, el justo medio lo ofrece el Comité Nacional de Certificación Médica de la Academia Nacional de Medicina, con 54 especialidades médicas.⁹

El Hospital Juárez de México con historia de más de 160 años y de 20 en sus nuevas instalaciones, al norte de la Ciudad de México, llegó en el 2007 a 22 especialidades con 280 residentes de uno a siete años, en el cual el proceso de enseñanza-aprendizaje, según mi particular punto de vista, ha sido descuidado y ofrece peculiaridades poco comprensibles en relación a la normatividad vigente.¹⁰ Para comprender estos fenómenos, plantearlos a la comunidad del Hospital y tratar de modificarlas o ratificarlas, a principios del 2006, se estableció el Plan Maestro de Mejora de la Enseñanza, que funcionó durante 15 meses e interrumpió sus labores, al designarse a otro elemento como encargado de la Unidad de Enseñanza del Hospital.

Considero que en un grupo de médicos que se incorporan en un hospital a realizar la residencia, tendríamos que

conocer su esfera personal, mantener y tratar de identificar similitudes o diferencias, sus aspiraciones personales y la forma de interrelacionarse.¹¹ Una de las primeras actividades realizadas consistió en aplicar al cuestionario para médicos residentes dividida en secciones:

- I. Personales.
- II. Materiales.
- III. Organizacionales.
- IV. Educativos.
- V. Intelectuales.
- VI. Sugerencias.

RESULTADOS

En el cuadro 1 se muestra la distribución de los 99 médicos que respondieron al cuestionario y su especialidad, (representa el 35% del total de residentes).

En el cuadro 2 están las principales características demográficas en este grupo de médicos; en tanto que en el

Cuadro 1. Distribución.

Servicios	RI	RII	RIII	RIV	RV-RVII	Total
Biología de la Reproducción					5	5
Cardiología			1			1
Cirugía General	8		3	4		15
Cirugía Maxilofacial	3		1	3		7
Ginecoobstetricia	6		3	1		10
Medicina Interna	9	2	2	8		21
Neuroanestesiología	1	1	2	1		5
Oftalmología	4	2				6
Oncología			1		1	2
Otorrinolaringología	2	1				3
Pediatría	3					3
Rayos X	2					2
Urología	2	1		3	3	9
Sin precisar	2	1				3
Total	42	8	13	20	9	92

Cuadro 2. Sección personales.

	RI	RII	RIII	RIV	RV-RVII	TOTAL
Edad	24-33	24-33	27-34	28-33	24-33	99
Género	M = 24 F = 17	M = 4 F = 1	M = 11 F = 2	M = 14 F = 5	M = 8 F = 1	M = 61 F = 26
Radicaba en la República antes de iniciar la residencia	DF = 11 F = 18	DF = 1 F = 2	DF = 2 F = 3	DF = 5 F = 4	DF = 2 F = 4	DF = 21 Estados = 31 No contestaron = 39
Inició su residencia aquí	Sí = 39 NO = 3	Sí = 6 NO = 2	Sí = 7 NO = 5	Sí = 13 NO = 4	Sí = 7 NO = 2	Sí = 72 NO = 1 No contestaron = 19

cuadro 3 se enumeran algunos datos que permiten identificar las particularidades personales del grupo.

En el cuadro 4 se exploró el conocimiento que tiene el conjunto de los residentes de las autoridades del hospital y denota que el menor conocimiento es para las áreas de Dirección General y Administrativas, casi el 100% conocen la persona y el cargo de los médicos jefes de división.

En los cuadros 5 y 5A se muestran las respuestas del área sobre la organización, cómo evalúan los residentes en su conjunto 12 diferentes áreas y tenemos que aunque los promedios fueron de 33, las tres áreas que estuvieron mejor calificadas fueron:

- Recepcionistas.
- Ingeniería biomédica.
- Trabajo social.

Cuadro 3. Sección personales.

	RI		RII		RIII		RIV		RV-RII		Total %	
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
¿Ha establecido amistad con sus compañeros?	100		100		100		95	5	100		99	
¿Ha establecido amistad con los Jefes del curso?	78	21	75	25	100		80	20	88	11	84	19
¿Se considera puntual?	88	11	87	12	92	7	90	10	100		91	10
¿Se considera pulcro?	97	2	100		92	7	100		100		95	4
¿Se considera responsable?	100		100		92	7	100		100		98	2
¿Se considera disciplinado?	95	4	100		84	15	90	10	100		94	6
¿Se considera estudioso?	88	11	75	25	84	15	94	5	100		88	12
¿Percibe otros ingresos además de la beca?	7	92			100		100		100		2	97
¿Proviene de actividad médica?	9	90							16	83	13	86

Cuadro 4. Sección materiales.

	RI		RII		RIII		RIV		RV-RII		Total %	
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
¿Usa el uniforme obligatorio?	97	2	87	12	92	7	95	5	77	22	89	9
¿Usa el gafete?	73	26	62	37	84	15	95	5	100		80	20
¿Tiene teléfono celular?	10	2	100						100		100	
	0				100		100					
¿Tiene automóvil?	38	61	50	50	69	30	65	35	88	11	62	37
¿Tiene Lap-top?	48	50	85	12	84	15	85	15	100		77	23
¿Tiene donde guardar sus cosas?	80	20	100		92	14			100		94	6
							100					
¿"Se escapa" de las guardias?	100											
	100		100		10		100		100		0	100

Cuadro 5. Sección materiales.

Condiciones	RI			RII			RIII			RIV			RV-RVIII		
	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
Generales del hospital	38	59	2	62	37	2	38	61	-	30	65	5	33	55	11
Del cuarto de descanso	23	47	28	25	37	37	33	25	41	10	70	20	11	83	16
Generales de la consulta externa	19	65	14	42	42	14	7	76	15	30	560	20	22	88	-
Generales del comedor	21	73	5	25	75	-	7	38	53	20	40	40	11	44	33
Generales de la biblioteca	19	57	23	12	50	37	7	38	53	15	35	50	33	55	-
De aulas de hospitalización	50	45	4	42	57	4	53	38	7	55	40	4	55	54	11
De aulas edificio de enseñanza	60	33	3	87	12	4	33	69	-	50	50	-	-	44	11



En tanto que las inferiores fueron:

- Vigilancia.
- Personal administrativo.
- Camilleros.

En los hospitales de enseñanza es usual la jerarquía de los médicos residentes y en algunos se cuenta con el cargo del jefe de residentes que puede o no ser operativo, bajo este enfoque se señalan en los cuadros 6 y 6A la apreciación de los médicos residentes, para considerar el conocimiento, funcionalidad y persistencia de estos tópicos.

Los cuadros 7 y 7A muestran los horarios aplicados a siete actividades cotidianas de los médicos residentes que

tienen que ver un tanto con la participación en las actividades clínico-asistenciales, como en la distribución de su tiempo. Aunque encuentre diversidad en cada año de residencia y por servicio la mejor forma de agruparlos y tratar de establecer comparaciones fue por los diferentes años. Es fácil observar que aunque el horario de entrada puede ser muy extenso, hay quienes entran al hospital a una hora que podrían ser muy temprana (5:30 h) por otro lado, no siempre coincide la hora de ingreso con la hora de inicio de labores lo que es falta de organización. Existen servicios donde los RII llegan a trabajar a las 9:00 de la mañana. La visita médica matutina varía en duración desde 15 minutos hasta 5:00 h. En Consulta Externa comprende desde 30 minutos hasta 6:00 h. La jornada matu-

Cuadro 5 A. Sección materiales

Condiciones	Bueno	TOTAL Regular	Malo
Generales del hospital	40	55	5
Del cuarto de descanso	40	52	28
Generales de la consulta externa	24	64	12
Generales del comedor	16	54	32
Generales de la biblioteca	17	47	40
De aulas de hospitalización	51	46	5
De aulas edificio de enseñanza	56	41	5

Cuadro 6. Sección organizacionales.

	RI		RII		RIII		RIV		RV-RVII	
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
¿Conoce al Director General?	56	43	87	12	84	15	80	20	66	33
¿Conoce al Director de Investigación y Enseñanza?	85	14	87	12	100		90	10	100	
¿Sabe que usted depende de esta Dirección?	68	31	75	25	76	23	75	25	88	11
¿Conoce al Jefe de la División de Enseñanza?	88	11	85	14	100		90	10	88	11
¿Conoce al Jefe de su División?	90	10	100		100		100		100	
¿Conoce la Unidad de Investigación?	48	51	42	57	53	46	75	25	88	11
¿Ha tenido que tratar asuntos en la Dirección Administrativa?	35	64	50	50	46	46	55	45	44	55

Cuadro 6A. Sección organizacionales

	SÍ	TOTAL	NO
¿Conoce al Director General?	74		24
¿Conoce al Director de Investigación y Enseñanza?	80		20
¿Sabe que usted depende de esta Dirección?	76		23
¿Conoce al Jefe de la División de Enseñanza?	90		9
¿Conoce al Jefe de su División?	98		1
¿Conoce la Unidad de Investigación?	61		38
¿Ha tenido que tratar asuntos en la Dirección Administrativa?	46		52

tina en los quirófanos comprende desde 4 horas hasta 18 horas, y el mayor número de horas es para los RIII lo cual identifica que a ese nivel de especialidad hay mayor cobertura quirúrgica. El inicio de entrega de guardia vespertina por lo general es a las 14:00 horas (muy temprano).

Cuadro 7. Sección organizacionales.

	RI		RII		RIII		RIV		RV-RVII	
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
¿Conoce al Jefe de Residentes?	85	15	87	12	100		95	5	100	
¿Conoce las funciones del Jefe de Residentes?	57	42	87	12	92	7	70	30	66	33
¿Como considera que las efectúa?	72	53	73	75	62					
¿Asiste a las Juntas de Residentes?	45	55	50	50	69	30	47	52	50	50
¿Considera que es una figura que debe mantenerse?	76	23	90	10	92	7	90	10	88	11
¿Considera que la figura del Jefe de guardia debe mantenerse?	87	12	50	50	100		75	25	88	11
¿Que tan satisfecho está de su Residencia?	82	78	78	77	84					
¿Ha pensado cambiar de sede?	26	73	17	38		100	15	84	11	87
¿De tener que iniciar la residencia la iniciaría en este Hospital?	70	29	71	28	76	15	89	10	87	11

Cuadro 7A. Sección organizacionales.

	SÍ	TOTAL	NO
¿Conoce al Jefe de Residentes?	93		6
¿Conoce las funciones del Jefe de Residentes?	74		24
¿Como considera que las efectúa?		67%	
¿Asiste a las Juntas de Residentes?	52		47
¿Considera que es una figura que debe mantenerse?	87		12
¿Considera que la figura del Jefe de guardia debe mantenerse?	80		19
¿Que tanta satisfacción tiene usted de su Residencia?		79%	
¿Ha pensado cambiar de sede?	17		76
¿De tener que iniciar la residencia la iniciaría en este Hospital?	78		18

Cuadro 8. Sección organizacionales. Opinión de las siguientes áreas en cuanto a competencia laboral.

	RI			RII			RIII			RIV			RV-RVII		
	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
Enfermería	33	57	9	62	37		23	61	15	25	70	5	55	33	11
Personal Administrativo	35	50	14	12	62	25	7	69	23	10	50	40	33	55	11
Trabajo Social	61	30	7	50	50		38	61		31	68	10	44	33	22
Dietología	42	54	2	37	37	25	30	53	15	15	65		33	33	33
Biomédica	52	4	71	50	50		23	53	23	25	50	25	62	25	
Personal de laboratorio	47	5	47	50	50		15	53	30	5	65	30	50	50	12
Personal de Rayos X	38	5	13	14	62	25	32	38	30	10	54	40	62	37	2
Recepcionista	54	57	11	62	12	25	38	53	7	10	50	40	62	12	25
Archivo Clínico	33	33	11	25	37	37	7	38	30	15	21	63	62		37
Camilleros	16	54	23	25	25	50	23	46	30	20	45	35	50	25	25
Personal de Vigilancia (2006)	26	59	21	25	37	37		46	30	5	20	75	25	62	12
Personal de Limpieza	41	46	11	25	37	37	30	53	15	25	40	35	62	37	



Se exploró el número de horas dedicadas a cinco actividades de enseñanza fundamentales y se observó que las respuestas fueron desproporcionadas en cuanto a la actividad asistencial, habría que dedicarle 24 horas al día de lunes a domingo (168 horas), (Cuadros 8 y 8A). Respecto al cumplimiento del programa operativo de la Facultad de Medicina de la UNAM, también fue variable pero se cumple en promedio 80%.

En las secciones educativas se exploró las horas dedicadas a la docencia, impartida por diferentes sectores (Cuadro 9). Existen servicios en los que aparentemente el jefe de servicio no imparte docencia o cátedra, o por lo contrario otros en que la actividad es muy continua. La variación fue de 0 a 25 horas y se otorga-

ría mayor enseñanza en aquellas especialidades con mayor duración y menor número de residentes. También se observó gran dispersión en las horas de docencia de residente a residente y de residentes para internos de pregrado y estudiantes de medicina. Destaca, lamentablemente como es lo esperado, el limitado número de horas que dedican a la investigación un promedio de 4 horas semanales.

En el cuadro 10 se señala por las diferentes jerarquías de residencia, excepto las de cinco a siete años de duración, consideran si el número de residentes del hospital es suficiente. En tanto que el conocimiento de que exista una sesión general del hospital, la facilidad para asistir y la asistencia dejan que desear.

Cuadro 8A. Sección organizacionales. Opinión de las siguientes áreas en cuanto a competencia laboral.

	Bueno	Total Regular	Malo
Enfermería	39	51	8
Personal Administrativo	19	57	22
Trabajo Social	44	48	7
Dietología	31	48	15
Biomédica	42	36	47
Personal de laboratorio	33	44	23
Personal de Rayos X	34	42	24
Recepcionista	45	36	21
Archivo Clínico	28	51	21
Camilleros	26	39	32
Personal de Vigilancia (2006)	16	44	35
Personal de Limpieza	36	42	19

Cuadro 9. Sección educacionales. Horarios. Dispersión, inconsistencia.

	RI h	RII h	RIII h	RIV h	RV-RVII h
Horario de entrada	5:00-7:00	5:00-7:00	5:00-7:00	6:00-7:00	5:00-7:30
Horario de inicio de labores	6:30-9:00	5:00-9:00	6:00-8:00	6:30-8:00	6:00-8:00
Duración de la visita médica matutina	0.15-5:00	0.30-2:00	0.30-2:00	0.30-2:00	0.30-1:00
Duración de la Consulta Externa	0.30-11:00	4:30- 6:00	3:00-6:00	3:00-6:00	5:00-8:00
Duración de la actividad en quirófanos	4:00-7:00	6:00-9:00	5:00-18:00	5:00-10:00	5:00-9:00
Horario de salida	16:00-19:00	15:00-18:00	14:00-20:00	14:00-15:00	14:30-16:00

Cuadro 10. Sección educacionales. Horarios. Dispersión, hora de inicio inadecuado (horario laboral de 9 a 15 h).

	RI h	RII h	RIII h	RIV h	RV-RVII h
Inicio de entrega de guardia vespertina	14:00-17:00	14:45-19:00	14:00-17:00	14:00-15:00	14:00-15:00
Inicio de la "preguardia"	7:00-18:00	7:00-20:00	6:00-15:00	7:00-15:00	- -
Inicio de la "postguardia"	7:00-16:00	7:00-20:00	6:00-15:00	7:00-15:00	6:00-15:00

En la sección de intereses intelectuales se exploraron 20 incisos, dividido en su presentación en dos cuadros. En los primeros ocho incisos predominó lo afirmativo, destacado el acceso a internet y la tendencia a hacer una subespecialidad médica, la opinión sobre continuar un entrenamiento en el extranjero está dividida; pero es inferior el interés en realizar maestría o doctorados (Cuadro 11). En el cuadro 12 se percibe tendencia a cultivarse en inglés, computación y cursos extrahospitalarios; pero no en realizaciones como escribir artículos médicos, libros y capacitarse en docencia e investigación. La revista del Hospital Juárez no es leída por todos (Cuadros 13-16, 16A, 17, 17A y 17B).

DISCUSIÓN

La tradición, los usos y las costumbres han sido argumentos constantes que impiden establecer acciones para modificar los horarios inadecuados, la dispersión y la falta de uniformidad de los diferentes servicios del hospital.

El jefe del servicio realiza mayor actividad docente en las residencias con mayor número de años y con menor número de residentes, lo cual es congruente, pero por otro lado es desfavorable.^{12,13}

No todos conocen la diferente normatividad que debe regir, vigilar y supervisar de la vida del médico residente, y el porcentaje de aplicación es bajo.

Cuadro 11. Sección educacionales. Horario.

	RI h	RII h	RIII h	RIV h	RV-RVII h
Alimentos					
Desayuno	7:30-10:00	7:30-9:00	7:00-10:00	7:00-12:00	7:00-9:00
Comida	13:00-18:00	15:00-17:00	14:00-17:00	14:30-17:00	14:30-16:00
Cena	22:00-23:00	22:00-23:00	21:00-23:00	19:00-22:00	22:30-23:00
Colación	0:00-02:00	01:00-3:00	0:00-02:00	0:00-02:00	2:00-03:00

Cuadro 12. Sección educacionales. Horario.

	RI h	RII h	RIII h	RIV-RVII h	RV-RVII h	TOTAL
Horas semanales que destina su Jefe de Servicio a la docencia	0.30-21:00	2:00-15:00	1:00-10:00	0:00-12:00	5:00-25:00	0-25
Horas semanales que destina el Residente de mayor jerarquía a la docencia	0:00-12:00	2:00-76:00	0:00-24:00	0:00-21:00	1:00-30:00	0-76
Horas semanales que destina usted a la docencia de Residentes de menor jerarquía	0:00-12:00	3:00-76:00	0:00-24:00	1:00-30:00	4:00-30:00	0-76
Horas semanales que destina usted a la docencia a internos de pregrado o estudiantes	0:00-8:00	1:00-3:00	0:00-24:00	0:00-10:00	1:00-20:00	0-24

Cuadro 13. Sección educacionales.

	SÍ	TOTAL	NO
¿Conoce la Norma Mexicana de Residencias Médicas?	78		21
¿Qué tanto la aplica?		79	
¿Conoce el Reglamento Interno de Residencia del Hospital?	82		16
¿Qué tanto se apega a él?		88	
¿Conoce la Norma del Expediente Clínico?	96		4
¿Qué tanto la aplica?		87	
¿Conoce el Reglamento Interno del Expediente Clínico?	82		16
¿Qué tanto le aplica?		87	
¿Conoce el Programa Operativo Universitario?	78		21
¿Qué tanto lo aplica?		91	
¿Conoce lo que es el Seguro Popular?	75		23
¿Conoce lo que son gastos catastróficos del Seguro Popular?	31	68	

**Cuadro 14.** Sección educacionales horarios.

	RI h	RII h	RIII h	RIV h	RV-RVII h	Total h
Horas semanales que dedica a la actividad asistencial	10:00 96:00	4:00 96:00	0:00 80:00	21:00 148:00	6:00 168:00	0-168
Horas semanales de actividad Académica	1:00- 74:00	2:00- 10:00	1:00 15:00	3:00- 70:00	5:00- 10:00	1-74
Horas semanales que dedica al estudio	2:00- 20:00	5:00- 26:00	5:00- 28:00	0:04- 40:00	2:00- 30:00	2-30
Horas semanales que dedica a la investigación	0:00- 07:00	1:00- 7:00	0:00- 20:00	0:00- 10:00	1:00- 10:00	0-10
Porcentaje del programa operativo de la UNAM que cumple	78%	78%	72%	88%	86%	80%

Cuadro 15. Sección educacionales.

	RI		RII		RIII		RIV		RV-RVII		TOTAL	
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
¿Conoce que existe una Sesión General del Hospital?	100		100		92	8	100		100		98	2
¿Asiste?	60	39	75	25	84	15	75	27	90	10	76	24
¿Le dan facilidades en su servicio para asistir?	44	55	50	50	50	50	50	50	88	11	66	43
¿Es suficiente el número de Residentes en su servicio?	45	54	37	62	30	69	35	65	88	11	47	52
¿Es suficiente los Residentes en el Hospital?	42	57	25	75	30	69	50	50	77	22	44	54

Cuadro 16. Sección intelectuales.

	RI		RII		RIII		RIV		RV	
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
¿Accede a la Biblioteca Digital de la UNAM?	38	61	62	37	33	68	55	45	55	44
¿Accede a otro material educativo por Internet?	92	7	100		100		100		88	11
¿Ha asistido a eventos de su especialidad fuera del hospital?	45	54	87	12	69	30	100		75	25
¿Ha asistido a congresos de su especialidad?	19	80	100		76	23	80	20	75	25
¿Ha presentado trabajos en eventos médicos?	11	90	37	62	76	23	65	35	63	33
¿Desea hacer una subespecialidad?	78	21	85	14	75	25	80	20	88	10
¿Desea hacer un diplomado de su especialidad?	57	43	28	71	92	7	25	75	62	38
¿Desea hacer una maestría en Ciencias Médicas?	33	67	37	62	38	61	35	65	55	45
¿Desea hacer un doctorado en Ciencias Médicas?	26	75	12	87	46	53	21	68	44	57
¿En otras disciplinas?	30	69	25	75	23	76	30	70	33	66
¿Pretende continuar su entrenamiento en el extranjero?	61	39	75	25	27	72	55	45	55	44

Cuadro 16A. Sección intelectuales.

	SÍ	TOTAL	NO
¿Accede a la Biblioteca Digital de la UNAM?	48		52
¿Accede a otro material educativo por Internet?	96		3
¿Ha asistido a eventos de su especialidad fuera del hospital?	75		24
¿Ha asistido a congresos de su especialidad?	70		29
¿Ha presentado trabajos en eventos médicos?	52		48
¿Desea hacer una subespecialidad?	81		19
¿Desea hacer un diplomado de su especialidad?	53		47
¿Desea hacer una maestría en Ciencias Médicas?	40		60
¿Desea hacer un doctorado en Ciencias Médicas?	31		69
¿En otras disciplinas?	28		71
¿Pretende continuar su entrenamiento en el extranjero?	55		45

Cuadro 17. Sección intelectuales.

	RI		RII		RIII		RIV		RV-VII	
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
¿Ha escrito un artículo médico?	16	38	37	62	66	33	35	70	38	66
¿Ha escrito un texto no médico?	9	90		100	46	53	15	85		100
¿Ha tomado cursos extrahospitalarios?	47	52	75	25	25	76	66	33	88	11
¿Ha tomado cursos de computación?	73	26	87	12	53	46	60	40	77	22
¿Ha tomado cursos de docencia?	7	92	12	87	53	46	15	85	22	77
¿Ha tomado cursos de investigación?	22	77	25	75	23	76	35	65	44	55
¿Ha tomado cursos de inglés?	80	19	75	25	41	58	70	30	100	
¿De otras actividades culturales?	56	43	62	37	69	30	42	57	77	22
¿Consulta la Revista del Hospital?	42	57	75	25	69	30	55	45	55	44

Cuadro 17A. Sección intelectuales.

	SÍ	TOTAL	NO
¿Ha escrito un artículo médico?	42		57
¿Ha escrito un texto no médico?	14		85
¿Ha tomado cursos extrahospitalarios?	60		39
¿Ha tomado cursos de computación?	70		29
¿Ha tomado cursos de docencia?	21		77
¿Ha tomado cursos de investigación?	29		69
¿Ha tomado cursos de inglés?	73		26
¿De otras actividades culturales?	61		37
¿Consulta la Revista del Hospital?	59		40

Cuadro17B. Sección intelectuales.

	RI		RII		RIII		RIV		RV-VII		TOTAL	
¿Donde ha pensado ejercer al terminar su Residencia?	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
A. En este Hospital	40	60	16	83	69	30	61	38	33	66	43	55
B. En otra Unidad del Sector Salud	56	43	100		70	30	78	20	88	11	78	20
C. Sólo en la práctica privada	25	75		100	100		52	47	42	57	43	55
D.En práctica pública y práctica privada	90	9	100		27	72	73	26	100		78	21
E. En la docencia	82	16	100		90	10	73	26	77	23	84	14



Es interesante captar que más de la mitad de los residentes consideran que deben tener más residentes en su servicio y por ende en el hospital lo que llevaría a incrementar las instalaciones para residentes.^{14,15}

No hay un interés manifiesto en hacer maestría o doctorado. El número de horas dedicada a la investigación es mínimo y nulo para algunos servicios.

Es bajo el número de residentes que desean laborar posteriormente como médicos adscritos en el Hospital Juárez de México, habría que explorar esto con mayor detalle. Por lo contrario es satisfactorio que mas del 86% sí desea tener como actividades profesionales a la docencia.

CONCLUSIONES

1. La aplicación de la encuesta permitió conocer los aspectos de dispersión falta de uniformidad y particularidades de la enseñanza a los médicos residentes del Hospital Juárez de México.
2. Esta actividad formo parte del Plan Maestro de Mejora de la Enseñanza del Hospital, que entre otras cosas logró la creación de una Dirección de Enseñanza, separados de la de Investigación.
3. Se requiere un esfuerzo conjunto de Directivos, Profesores, Residentes para superar algunas de las anomalías documentadas.
4. El Hospital tiene un campo enorme para la Investigación Educativa, por lo que recientemente se ha creado una Coordinación al respecto.

AGRADECIMIENTOS

A la Sra. Beatriz Espinoza Lugo por el trabajo secretarial.

REFERENCIAS

1. López FB, Hinojosa KE. Evaluación del aprendizaje. México: Trillas; 2001, p. 46-57.
2. Chance P. Aprendizaje y conducta. Editorial Manual.
3. Modemo. 3. Ed. 2001, p. 25-8.

4. Daviratanasilpa S, Sriaroon C, Loghmanee D, Wilde H, sitprijia V. Medial residency training in the US: important considerations. J Med Assoc Thai 2003; 86: 1073-9.
5. Cravioto AI. De la enseñanza tutorial al aprendizaje a distancia. Gac Med Mex 2004; 140: 47-9.
6. Harris DL, Krause KC, Parish DC, Smith MU. Academic competencies for medical faculty. Fam Med 2007; 39: 343-50.
7. Quijano PF, Fernández AME. Apuntes sobre la historia de las especialidades en México. Rev Med IMSS 1994; 32: 391-4.
8. UNAM. Facultad de Medicina. Plan Único de Especializaciones Médicas (PUEM). Plan de estudios. México: División de Estudios de Posgrado e Investigación; 1994.
9. UNAM. Facultad de Medicina. Plan Único de Especializaciones Médicas en (75 especialidades). México: División de estudios de posgrado e investigación; 1998.
10. Espinosa de los Reyes SVM. La Academia Nacional de Medicina de México y la Certificación de los Especialistas por los Consejos de Especialidades Médicas. México: Ed. Facultad de Medicina, UNAM; 2004.
11. Norma Oficial Mexicana NOM-090-SSA-1994. Para la organización y funcionamiento de residencias médicas. Págs. 60-66.
12. Asbjorn HH. Quality issues in continuing medical education. BMJ 1998; 316: 621-4.
13. Knaul FM, Arreola-Ornelas H, Escando CP. La competitividad, la salud y el sector salud: una nueva vertiente del paradigma de economía y salud. Gac Med Méx 2007; 143(2): 93-100.
14. Beresin EV. The administration of residency training programs. Child Adolesc Psychiatr Clin N Am 2002; 11: 67-89.
15. Dolmans DHJ, van den Hurk MM, Wolfhagen IHAP, van der Vleuten CPM. Limiting tutorial group size. Acad Med 1996; 71: 4.
16. Grounlund NE. Medición y evaluación de la enseñanza. México: PAX-México; 1973.

Solicitud de sobretiros:

Dr. Alejandro Treviño Becerra
Hospital Juárez de México,
Dirección de Investigación.
Av. Instituto Politécnico Nacional 5160
Col. Magdalena de las Salinas
C.P. 07700. México, D.F. Tel.: y fax: 5747-7632.
Correo electrónico: alejandro.trevino@salud.gob