

Factores de estrés en los residentes de neonatología en la república mexicana 2017: visión por profesores del curso

Villegas-Silva Raúl, Vizzuett-Martínez Raúl, Lima-Rogel Victoria, Rivera-Rueda María Antonieta, Angulo-Castellanos Eusebio, Estrada-Ruelas Isaac, Barrera-de León Carlos, Gallardo-Sánchez María Fernanda, Jiménez-González Salvador, Martínez-Guerrero Juan Raúl, Aguilar Rodríguez Fernando, Gutiérrez-Padilla José Alfonso.

Autor para correspondencia

J. Alfonso Gutiérrez Padilla, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales UCINEX, Hospital Civil de Guadalajara, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara. Guadalajara, México. Hospital No.278, Sector Hidalgo, Guadalajara Jalisco. México. C.P. 44280, Guadalajara, México. Contacto al correo electrónico: j.alfonsogutierrez@gmail.com

Palabras clave: factores de estrés, neonatología, pediatría

Keywords: neonatology, pediatrics, stress factors



Factores de estrés en los residentes de neonatología en la república mexicana 2017: visión por profesores del curso

Villegas-Silva R^a, Vizzuett-Martínez R^b, Lima-Rogel V^b, Rivera-Rueda MA^b, Angulo-Castellanos E^{a,c}, Estrada-Ruelas I^a, Barrera-de León C^b, Gallardo-Sánchez M^c, Jiménez-González S^c, Martínez-Guerrero JR^c, Aguilar-Rodríguez F^c, Gutiérrez-Padilla JA^{b,c}

Resumen

Introducción

En la actualidad, se reconoce que todas las profesiones de las ciencias de la salud se ven afectadas por las secuelas negativas del sufrimiento moral, incluido el agotamiento y el abandono de la profesión. Este tipo de conductas puede ser entendida por la interacción de diversos factores como el reconocimiento institucional y universitario de los programas formadores de especialistas, las oportunidades de crecimiento, la remuneración económica, la preparación de los profesores y las instalaciones físicas que se disponen en el hospital sede.

Material y Métodos

Se aplicó una encuesta para conocer el estado actual de los programas de neonatología en la república mexicana desde el punto de vista de los profesores del programa.

Resultados

En nuestro estudio exploramos el entorno de las sedes formadoras, la relación de la institución con los programas de las universidades e indicadores negativos en los residentes, e intentamos una aproximación para una comprensión más amplia de la dinámica del estrés laboral y la aflicción moral de los residentes de neonatología en los últimos 5 años.

Discusión

Se deben redoblar los esfuerzos para que todas las universidades nombren y remuneren de manera más justa a los profesores, mejorar las instalaciones en infraestructura física y tecnológica para el proceso de enseñanza, incrementar estrategias de salud mental y estilos de vida saludable en los residentes, para disminuir la adicción a drogas legales (alcohol y tabaco) e ilegales.

Palabras clave: *factores de estrés, neonatología, pediatría.*

a. Federación Nacional de Neonatología de México

b. Sección neonatología, Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría

c. Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.

Autor para correspondencia

J. Alfonso Gutiérrez Padilla, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales UCINEX, Hospital Civil de Guadalajara, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara. Guadalajara, México. Hospital No.278, Sector Hidalgo, Guadalajara Jalisco. México. C.P. 44280, Guadalajara, México. Contacto al correo electrónico: j.alfonsogutierrez@gmail.com

Stress factors in neonatology residents in Mexico in 2017: overview by professors of the program

Abstract

Introduction.

Nowadays, it is recognized that all professions of the health sciences are affected by the negative consequences of moral suffering, including exhaustion and abandonment of the profession. This type of behavior can be understood by the interaction of various factors such as the institutional and university recognition of specialist training programs, growth opportunities, financial remuneration, the preparation of teachers and physical facilities available in the hospital headquarters.

Material and Methods.

A survey was applied to know the current status of neonatology programs in the Mexican Republic from the point of view of the professors of the program.

Results.

In our research, we explored the environment of the training centers, the relationship of the institutions with the universities programs and negative indicators in the residents, and we attempted an approach to a broader understanding of the dynamics of work-related stress and the moral affliction of neonatology residents over the past 5 years.

Discussion.

Efforts must be doubled so that all universities name and remunerate teachers more fairly, improve facilities in physical and technological infrastructure for the teaching process, increase mental health strategies and healthy lifestyles in residents, and to decrease the addiction to legal (alcohol and tobacco) and illegal drugs.

Key Words: neonatology, pediatrics, stress factors.

Introducción

La especialidad de neonatología en la república mexicana se oficializó en el año de 1996 con la unificación de los programas universitarios y la conformación del consejo de certificación en pediatría sección neonatología.¹

Esta normatividad aplica para instituciones públicas y privadas.

En la actualidad hay 51 instituciones formadoras de especialistas en neonatología las cuales de acuerdo a la normatividad oficial se apegan a un Plan único de especialidades médicas (PUEM) tienen una aval universitario y sus residentes deben de ser becarios por fondos federales, por fondos de CONACYT o por fondos particulares (Figura 1).²

La literatura médica ha escrito mucho sobre el agotamiento médico, las malas condiciones de trabajo y sus efectos sobre el bienestar de los médicos.³

Publicaciones previas muestran que 23 universidades soportan académicamente a estas sedes.

En los últimos 5 años los cambios sociodemográficos y epidemiológicos del país han requerido que se incremente el número de neonatólogos para elevar la calidad de atención a este grupo poblacional, las diferencias entre los programas académicos, universitarios y operativos de las instituciones, influyen de manera determinante en el proceso de enseñanza aprendizaje, el rendimiento y el desempeño profesional de los

egresados.

El estrés laboral se reconoce cada vez más como un problema importante dentro de los entornos de cuidados intensivos. El término de sufrimiento moral que se refiere a la angustia experimentada por un proveedor de atención médica cuando hace un juicio sobre lo que debe hacer pero no puede actuar en consecuencia debido a limitaciones fuera de su control. En la actualidad, se reconoce que todas las profesiones de las ciencias de la salud se ven afectadas por las secuelas negativas del sufrimiento moral, incluido el agotamiento y el abandono de la profesión.³

Las unidades de cuidados intensivos pueden ser muy estresantes, ya que existe un gran desafío ético así como práctico, competencia entre la demanda laboral y la vida personal y excesiva carga de trabajo, contribuyen al estrés y a disminuir la satisfacción laboral.^{4,5}

En la actualidad no se conoce con certeza el estado de estrés laboral y el sufrimiento moral en los residentes de neonatología de la república mexicana, por lo que nos dimos a la tarea de elaborar el presente trabajo de investigación.

Material y métodos

En la reunión anual de la Federación Nacional de Neonatología de México en el mes de noviembre del 2017, se aplicó una encuesta para conocer el estado actual del estrés y el sufrimiento moral de los residentes de la especialidad de

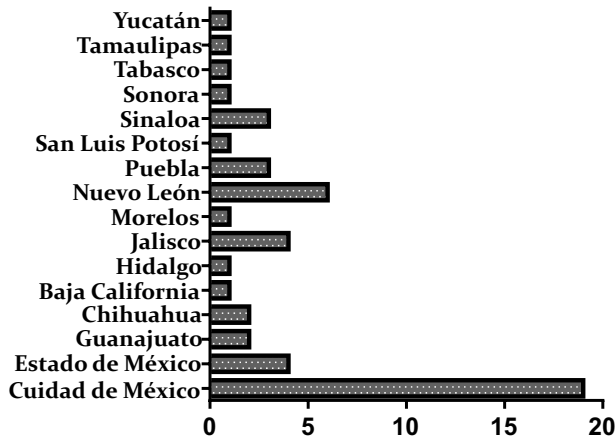


Figura 1. Número de unidades formadoras de neonatólogos por estado

neonatología en la república mexicana desde el punto de vista de los profesores.

Se solicitó de manera voluntaria a los asistentes que tuvieran relación profesional con los residentes de la especialidad contestaran una encuesta.

De 54 asistentes, 45 (83%) respondieron la encuesta dada.

Se procesó manera electrónica en el programa Excel donde se obtuvieron los siguientes resultados.

Resultados

Encuesta a 45 líderes nacionales en neonatología reunidos en la Ciudad de México,

Cuatro de los encuestados declinaron por no tener residentes de la especialidad, esto en los estados de Baja California Norte y Sur, y Chihuahua. En nuestro estudio exploramos tres vertientes del estrés y el conflicto moral desde el punto de vista de los profesores: 1) el entorno de las sedes formadoras, 2) la relación de la institución con los programas de las universidades y 3) indicadores negativos en los residentes. Los resultados se encuentran en la tabla 1.

Discusión

En las sedes en donde los profesores del programa respondieron la encuesta, se observa que el 80% piensa que el programa académico es adecuado a la época actual y a las necesidades del país. El 11% piensa que el programa es inadecuado; nos llama la atención que ninguno de los profesores calificó su programa con excelencia, pero en el padrón de los programas de calidad del CONACYT existen 7 registrados en este rubro que son: la Universidad Autónoma de Nuevo León, Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, Universidad Autónoma de San Luis Potosí, Universidad Autónoma de Sinaloa, Universidad de Guadalajara, y dos sedes en la Universidad de Guanajuato.⁶

De igual manera los profesores de los programas reportaron que el 73% de ellos no reciben remuneración económica por las universidades y ejercen su cargo educativo de manera honorífica, también aseveraron que sus profesores cumplen de manera adecuada en el 22% de los casos, de manera regular en 44% y 13% de los programas tienen un mal desempeño institucional entre el hospital y la universidad.

En lo que respecta en las instalaciones de infraestructura física y tecnológica para la enseñanza de la neonatología, reportaron en buenas condiciones el 82% de los casos, en malas condiciones 8% y solo con instalaciones de excelencia en 7%.

En el último apartado que respecta a los residentes se encontró que las becas provienen de fondos federales exclusivamente 77%, CONACYT 11% y privados 11%. Así mismo se informó que los residentes en las instituciones en solo un 20% rotan por el extranjero en un 78% a otras instituciones y en un 11% solo instituciones locales. En el apartado de salud emocional y su relación con su desempeño con los residentes se encontró que en los últimos 5 años hubo deserciones de sus residentes a 15%. En un 26% de estos programas los residentes presentaron algún trastorno de depresión emocional y solo 1 institución reportó un suicidio en este periodo de tiempo. También se encontró que en un 13% de los programas que las mujeres se incapacitaron por maternidad, los profesores apreciaron que el 11% de estos programas los residentes consumen alcohol, consumo de tabaco en un 40% de las instituciones, drogas ilegales se reporta en un 5%.

En lo que respecta a accidentes laborales durante su desempeño profesional en un 64%, de estos el 48% punciones con agujas, caídas 11% y accidentes en la vía pública 4%.

Las políticas institucionales limitan la capacidad de los residentes y la atención médica de calidad a sus pacientes.

En este artículo, intentamos una aproximación para una comprensión más amplia de la dinámica del estrés laboral y la aflicción moral de los residentes de neonatología en los últimos 5 años.

En la relación entre los profesores de la institución y las universidades requiere de un nuevo paradigma de justicia y equidad en el entorno laboral y profesional.

Las instituciones formadoras de residentes requieren dignificar los espacios para enseñanza y favorecer zonas de confort y creatividad en donde se mitigue el estrés laboral. De igual forma es necesario fomentar la rotación de los residentes a instituciones dentro y fuera del país a fin de construir una visión global y nacional de acuerdo a las necesidades y requerimientos de la época actual en la neonatología. El uso de alcohol, tabaco y drogas ilegales es muy similar al patrón de consumo de la población en general sin embargo consideramos que este rubro es mucho mayor a lo reportado por lo que se deberán de realizar investigaciones específicas para conocer la realidad.⁷

De acuerdo con la evidencia los residentes de neonatología que trabajan en las áreas de cuidado crítico tienen mayor riesgo de desarrollar enfermedades que se asocian al estrés debido a la carga de trabajo.^{4,5}

Conclusión

Este panorama nos muestra que aún hay mucho por hacer para llegar a la excelencia en todo el país, se deben redoblar los esfuerzos para que todas las universidades nombren y remuneren de manera más justa a los profesores, mejorar las instalaciones en infraestructura física y tecnológica para el proceso de enseñanza, incrementar estrategias de salud

Tabla 1. Encuesta realizada a líderes de neonatología a nivel nacional y resultados de la misma

Pregunta	Respuestas	Número	Porcentaje
Que personas respondieron	Profesores del programa	22	48.8%
	Administrativos del hospital	7	15.5%
	Jefes de servicio	9	20%
	Jefes de enseñanza	2	4.4%
	Directores de Hospital	2	4.4%
	Otras funciones	0	0
Consideraron su programa de la especialidad en neonatología como:	Excelente	0	0%
	Adecuado	37	82.2%
	Inadecuado	5	11.11%
	No respondió	3	6.6%
Especialidad que cuentan con aval universitario	Si	37	82.2%
	No	8	17.7%
Las becas de los residentes provienen de:	Fondos federales exclusivamente	35	77%
	Fondos federales y Conacyt	5	11%
	Fondos federales y privados	5	11%
Los profesores del programa reportaron	Instituciones que tienen remuneración económica por su desempeño docente	9	20%
	Ayuda para viajes académicos por la institución	3	6.6%
	Reconocimiento honorario sin remuneración a los profesores por alguna universidad	33	73.3%
Los profesores cumplen en su programa de manera:	Excelente	0	0
	Buena	10	22.2%
	Regular	21	46.6%
	Mal desempeño	6	13.3%
	No respondieron	8	17.7%

Tabla 1. Encuesta realizada a líderes de neonatología a nivel nacional y resultados de la misma (continuación)

Instalaciones de la institución para el programa de enseñanza a residentes de la especialidad de neonatología	Excelentes	3	6.6%
	Buenas condiciones	37	82.2%
	Mal estado	4	8.8%
	No respondieron	1	2.2%
En lo que respecta a los becarios se encontró que	Sedes con rotaciones al extranjero	9	20%
	Sedes con rotaciones nacionales	31	68.8%
	Sin rotación	5	11.1%
En los últimos 5 años estos programas han tenido las siguientes indicadores negativos	Deserción del programa por alumnos	7	15%
	Residentes con depresión emocional	12	26.6%
	Suicidio	1	2.2%
	Embarazo durante el programa	6	13.3%
	Algún residente con enfermedad incapacitante severa	1	2.2%
	Desconocen	18	40%
En cuanto al patrón de consumo de sustancias lícitas e ilícitas encontramos lo siguiente	Residentes con adicción al alcohol	5	11.1%
	Drogas ilegales	2	4.4%
	Accidentes relacionados con el consumo de estas sustancias	2	4.4%
	Desconocen	36	80%
En lo que respecta a la presencia de Accidentes laborales se reporto	Punciones con objetos punzocortantes	29	64.4%
	Punciones con aguja	22	48.8%
	Caídas de los residentes dentro del hospital	5	11.1%
	Accidentes en la vía pública (se considera accidente de trabajo si ocurre durante el traslado de casa a hospital o viceversa)	2	4.4%

mental y estilos de vida saludable en los residentes, para disminuir la adicción a drogas legales (alcohol y tabaco) e ilegales.

El estrés laboral y la angustia moral continúa teniendo un impacto negativo en el bienestar de los profesionales de la salud y en la provisión de atención a neonatos vulnerables dentro de las UCIN.

Si bien debemos preservar en la mitigación de los efectos nocivos de la angustia moral, los profesionales de la salud también deben desarrollar la capacidad de resistencia no solo para tolerar un grado de sufrimiento moral en nuestro lugar de trabajo, sino también para promover un clima ético mejorado y una mejor atención para nuestros pacientes y sus familias.

En 2016 se registraron 2, 293, 708 nacimientos, la cifra de médicos neonatólogos certificados en ese momento era de 1, 900 lo que nos da una relación de que por cada 1, 207 nacimientos hay un neonatólogo.⁸

Los resultados mostrados nos obligan a la reflexión, con el objetivo de diseñar estrategias para la mejora en los puntos débiles de esta encuesta. Sin embargo, a pesar de lo referido los neonatólogos egresados de estas instituciones se certifican y laboran satisfactoriamente, lo que habla de los resultados académicos adecuados de los diferentes Hospitales y programas de la especialidad.

Es necesario cambiar a un programa actualizado con apoyos del Hospital y la Universidad al programa.

La certificación vigente de los profesores y el modelo curricular, con criterios de operación desde el ingreso del residente, módulos académicos, sesiones bibliográficas de casos clínicos, estancias fuera de la Unidad de residentes y acuerdos de colaboración para las mismas por el titular y quienes lo reciben, mecanismos de evaluación de residentes al programa y a los profesores, programa de tutorías y resultados de la misma, evaluación del programa por los residentes, servicios de apoyo al programa para la asistencia y manejo de

los pacientes, expediente clínico, áreas físicas del Servicio y programas especiales (tamizaje oftalmológico, metabólico, auditivo, cardíaco y apoyo a lactancia materna), número de graduados en los últimos 5 años por generación (Eficiencia terminal), líneas de Investigación y productos desarrollados entre profesores, alumnos y otros.

Aún hay mucho por hacer por lo que consideramos conveniente difundir estos resultados a los profesores de la salud que tienen relación con la atención de los recién nacidos en la república mexicana.

Declaración de intereses

Todos los autores declaran que no se recibió ayuda financiera para el desarrollo de esta investigación. Ninguno de los autores tiene conflicto de intereses ni de propiedad en relación a esta publicación. Esta investigación no ha sido publicada en ningún otro medio ni está siendo considerada simultáneamente.

Agradecimientos: Federación Nacional de Neonatología en México, Dr. Abraham Torres Montes, Dr. Carlos Humberto Lozano González, Dr. Enrique Udaeta Mora, Dr. Manuel Silva Cavazos, Dr. Luis Alberto Fernández Carrocera, Dr. Francisco Vázquez Cortes, Dr. Víctor Villagrán, Dr. Jorge Santiago Guevara Torres, Dra. Deneb A. Morales Barquet, Dra. Patricia Ydolina Pérez Martínez, Dra. Edna del Socorro Paz Baeza, Dra. Graciela Inés González Córdova, Dr. Daniel Jesús Hernández González, Dr. Adrián Ceballos Bocanegra, Dr. Enrique Cárdenas Ibarra, Dr. Lorenzo Osorno Covarrubias, Dr. Marco Antonio Hernández Pérez, Dr. Evaldo Jesús Rodríguez Mejía, Dr. Felipe de Jesús Lozano Kasten, Dr. Fernando Ramírez Andrade, Dr. Victor Manuel Lara Pérez.

Referencias bibliográficas

1. Historia del Consejo Mexicano De Certificación en Pediatría A.C. Consejo Mexicano De Certificación en Pediatría A.C., Sección Neonatología México: <http://www.consejoneonato.com.mx/somos.php?event=historia>
2. Estrada-Ruelas I, Gutiérrez-Padilla JA, Vizuetti-Martínez R, et al. El paradigma en la formación y certificación de especialistas en Neonatología en la República Mexicana, 2016. *Rev Med MD* 2016; 7.8 (4)
3. Oliver David: Moral distress in hospital doctors. *BMJ* 2018; 360:k1333
4. A. Janvier, S. Nadeau, M. Deschenes, E. Couture, K. J. Barrington. Moral distress in the neonatal intensive care unit: caregiver's experience <https://www.nature.com/articles/7211658>
5. Oates RK, Oates P. Stress and mental health in neonatal intensive care units. *Archives of Disease in Childhood - Fetal and Neonatal Edition* 1995;72:F107-F110.
6. CONACYT, Padrón del Programa Nacional de Posgrados de Calidad http://svrtmp.main.conacyt.mx/consultaspnpc/lis_tar_padron.php
7. Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco, ENCODAT 2016-2017 <https://www.gob.mx/salud%7Cconadic/acciones-y-programas/encuesta-nacional-de-consumo-de-drogas-alcohol-y-tabaco-encodat-2016-2017-136758>
8. Natalidad y Fecundidad. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). <http://www.beta.inegi.org.mx/temas/natalidad/>