

ESTUDIO DE LA PERSONALIDAD DE TRES GRUPOS DE MEDICOS RESIDENTES (ANESTESIOLOGIA, CIRUGIA GENERAL Y MEDICINA INTERNA), A TRAVES DEL INVENTARIO DE DOUGLAS N. JACKSON

*VÍCTOR FLORES-MALDONADO
**VÍCTOR ZÚÑIGA-OSGUERA
***CÉSAR GUTIÉRREZ-SAMPERIO
****ALBERTO C. FRATI-MUNARI
*****MANUEL LEDEZMA-RAMÍREZ
*****LUIS PÉREZ-TAMAYO

RESUMEN

Se realizó un estudio de los rasgos de personalidad en tres grupos diferentes de médicos residentes (Anestesiología, Cirugía general y Medicina Interna). La muestra estuvo constituida por 59 médicos residentes, todos ellos en el último año de entrenamiento en su especialidad (34 de anestesiología, 14 de cirugía general y 11 de medicina interna). Se les aplicó el cuestionario del Inventario de la Personalidad de Douglas N. Jackson (PRF), con un total de 17,700 respuestas.

Se observó similitud en seis de las necesidades (con promedios que sobrepasaron la línea media de diez). Esta similitud puede deberse a que pertenecen a un grupo médico básico, sin embargo también se observaron algunas características diferenciales de cada grupo. Este estudio sugiere que la selección de la especialidad está a do por la personalidad del individuo, misma que marca diferencias significativas para el grupo de cirugía general en cuatro comparaciones. Este análisis estuvo caracterizado como sigue:

1o. Anestesiología: Evasión. 2o. Medicina Interna: con independencia y 3o. Cirugía general: necesidad de reconocimiento social, agresividad y resistencia.

Palabras clave: Personalidad en médicos.

SUMMARY

The Douglas N. Jackson inventory of personality was applied to three groups of residents (Anesthesiology, Internal Medicine and General Surgery) in their last year of training. A total of 17,700 answers were analyzed and on the basis of this analysis the group characterized as follows:

1o. Anesthesiology: evasion. 2nd. Internal Medicine with independence and 3rd. General Surgery for the need of social recognition, aggressiveness and resistance.

Key words: Personality in medicine doctors.

En los grupos sociales, aún los más simples y primitivos, existe la división del trabajo, misma que se diversifica extraordinariamente en sociedades complejas, como

las actuales; esta tendencia, opera también en un hospital de especialidades, en relación con la profesión médica. Llegando a ser para un médico la selección de especialida-

*Médico Residente.

**Departamento de Psicología.

***Jefe del Departamento de Cirugía General.

****Jefe del Departamento de Medicina Interna.

*****Jefe del Departamento de Anestesiología.

Trabajo recibido: 10 de enero de 1985. Aceptado: 10 de febrero de 1985.

Departamento de Anestesiología y Psicología Hospital de Especialidades. Centro Médico "La Raza", IMSS.

Sobretiros: Víctor Flores Maldonado. Teotihuacan No. 69, San Javier, Tlalnepantla, Estado de México.

des, la decisión que lo situará definitivamente dentro y como parte de la medicina moderna.

Esta decisión dependen en parte de la íntima relación de su personalidad y los factores socioculturales del medio en que se desarrolla.

Varios autores relacionan la autoevaluación de ciertas características personales con la búsqueda de ciertos satisfactores o necesidades primarias y/o secundarias.¹ Desafortunadamente, en la mayor parte de las instituciones encargadas de la formación y adiestramiento de médicos especialistas, no existen criterios definidos de selección de candidatos, por lo que la decisión personal puede considerarse la regla, decisión que no siempre es la correcta.⁴ Esto produce efectos negativos en el buen desempeño profesional y si aunamos situaciones complejas, tanto económicas como sociales y culturales, notaremos con mayor claridad, médicos con demasiada inestabilidad e impaciencia, así como con un pobre control de sí mismos.

Estudios previos han tratado de definir rasgos o características de personalidad comunes en ciertos grupos médicos, a través del empleo de diversos métodos psicológicos; los objetivos de estudios de esta naturaleza se han orientado a identificar aspectos, vocacionales, de intereses, actitudes, adaptación emocional, rasgos sociales e incluso rasgos psicopatológicos.^{1,5}

Estas experiencias nos llevan a tratar de resolver la siguiente pregunta: ¿Existen diferencias entre grupos médicos de diferentes especialidades? ¿Estas diferencias están dadas por las actividades particulares que reclaman sus especialidades? o bien ¿la personalidad de los mismos los lleva a elegir cierta especialidad?

Nosotros pensamos que existe una íntima relación entre ciertas necesidades y satisfactores, y la misma produce las diferencias en la personalidad, con toda la gama de manifestaciones orgánicas y emocionales.

MATERIAL Y METODO

En el presente estudio se incluyeron 59 médicos residentes de las especialidades de Anestesiología, Cirugía General y Medicina Interna, del Hospital de Especialidades del Centro Médico "La Raza", I.M.S.S. De Anestesiología 34; de Cirugía General 14 y 11 de Medicina Interna, todos ellos en el último año de entrenamiento en su especialidad.

Las edades comprendieron entre los 27-34 años para el grupo de anestesiología, de los cuales 28 fueron varones y 6 mujeres (cuadro I). En el grupo de residentes de Cirugía General las edades fluctuaron entre los 27 y 37 años. Mientras que en el grupo de medicina interna las edades variaron de los 27 años a los 34 años. De los dos últimos grupos todos los examinados fueron del sexo masculino.

A los tres grupos de médicos residentes se les aplicó el Inventario de la Personalidad de Douglas N. Jackson (PRF) que consta de 300 reactivos, divididos en 15 escalas de 20 reactivos cada una, constituidos en 10 afirmativos y 10 negativos; las respuestas se marcaron con "Verdadero" o

CUADRO I
CARACTERÍSTICAS DE LOS GRUPOS DE RESIDENTES A LOS QUE SE APLICÓ EL INVENTARIO DE PERSONALIDAD DE DOUGLAS N. JACKSON

Grupos	Núm.	Sexo		Edades	
		M	F	Promedio	Rango
Anestesiología	34	28	6	29.6	27-34 a
Cirugía general	14	14	0	28.7	27-37 a
Medicina interna	11	11	0	28.9	27-34 a
Totales	59	53	6	29.0	27-37 a

"Falso", en una hoja de contestación o protocolo por separado. La calificación se efectuó por medio de plantillas, en primer lugar las 14 escalas que se refieren a las diferentes necesidades que mostraran el perfil psicológico de los grupos estudiados. En la última escala se midió el grado de confiabilidad en las respuestas al inventario.

Las siguientes son las escalas medidas por el Inventario de Personalidad de Douglas N. Jackson: *I Necesidad de logro; II Necesidad de afiliación; III Necesidad de agresión; IV Necesidad de autonomía; V Necesidad de dominación; VI necesidad de resistencia; VII Necesidad de exhibicionismo; VIII Necesidad de evasión; IX Necesidad de impulsividad; X Necesidad de interés por los demás; XI Necesidad de orden; XII Necesidad de humorismo; XIII Necesidad de reconocimiento social; XIV Necesidad de conocimiento intelectual.*

La última escala XV califica la validez en las respuestas al inventario. La comparación de las diferentes necesidades entre los tres grupos de residentes de Anestesiología, Cirugía General y Medicina Interna, se realizó con el Análisis de Varianza, partiendo del promedio Aritmético y el error estandar (Figuras 1, 2 y 3); para la evaluación estadística se utilizó la prueba de Schaffe, esto con el fin de observar diferencias intergrupales y dentro de los grupos estu-

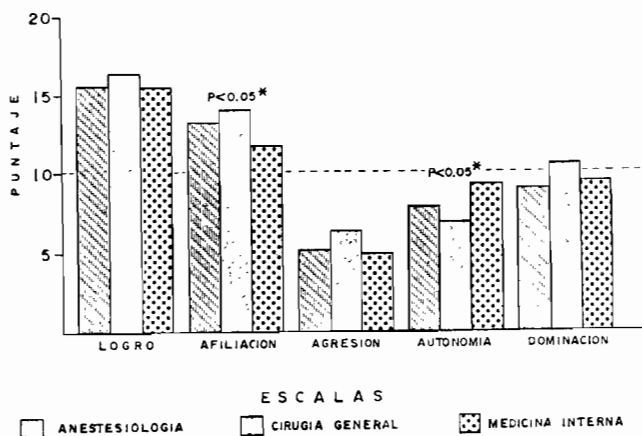


Figura 1 Respuestas en las escalas de inventario de personalidad de Douglas N. Jackson.

diados (cuadro II). Para completar el Análisis comparativo de los grupos se obtuvieron los valores porcentuales de respuestas altas y bajas, teniendo como punto de relación el valor medio del Inventario de Personalidad Douglas N. Jackson, y más del 60% de los sujetos de cada grupo, con el fin de tener un contraste entre las necesidades Primarias y Secundarias (Cuadros II y III).

RESULTADOS

La evaluación de los tres grupos diferentes de residentes a través del Inventario de personalidad² Douglas N. Jackson nos muestra grupos con necesidades similares, observándose promedios elevados en seis de las escalas y con tendencia a sobresalir de los tres grupos por parte del grupo de residentes de Cirugía General, quienes están elevados con cierta diferencia en cinco de las escalas mencionadas (figuras 1, 2, 3). También en estas figuras podemos obser-

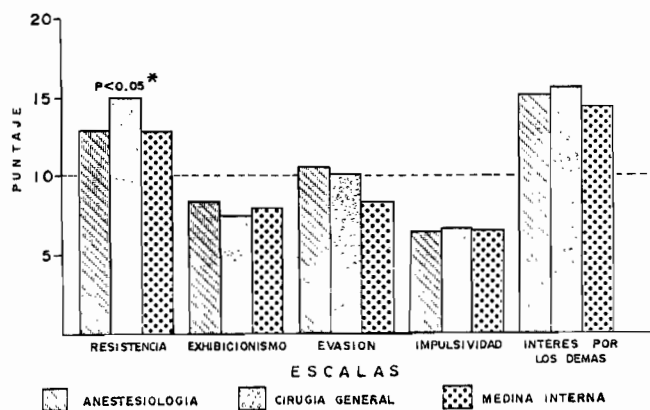


Figura 2. Respuestas en las escalas de inventario de personalidad de Douglas N. Jackson.

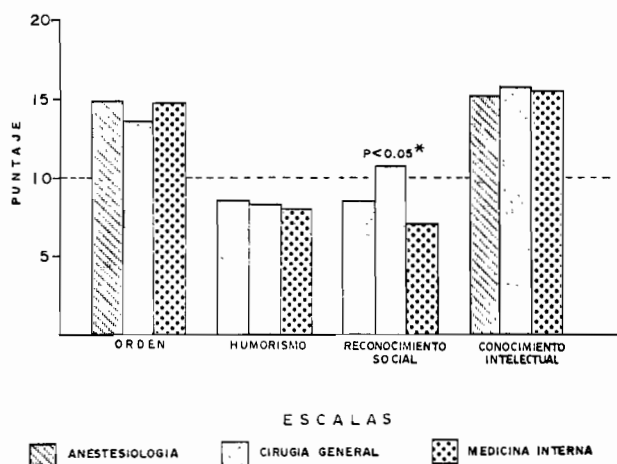


Figura 3. Respuestas en las escalas de inventario de personalidad de Douglas N. Jackson.

var diferencias significativas encontradas con el Análisis de Varianza en las escalas II, IV, VI y XIII, que se confirman con la Prueba de Schaffe y en el Cuadro Número II observamos que nuevamente el grupo de residentes de Cirugía General determina las diferencias intergrupales ya que de las cinco diferencias estadísticamente significativas cuatro están dadas por dicho grupo.

Con el fin de encontrar necesidades sobresalientes en los grupos del estudio vemos que también hay gran similitud, con una sola diferencia nuevamente en favor del grupo de Cirugía General y que es con la aparición de la Necesidad de Reconocimiento social, (cuadro III). en las categorías formadas por las necesidades no sobresalientes o ya cubiertas, el grupo de medicina interna marcó la diferencia, con una necesidad de reconocimiento social, ya satisfecha y manteniéndose en la línea media en la escala de Autonomía con una diferencia significativa sobre los otros dos grupos de residentes (cuadro V)

DISCUSION

La poca importancia que se le ha concedido al estudio

CUADRO II
FUENTE DE DIFERENCIAS EN LAS ESCALAS II, IV, VI y XIII DEL INVENTARIO DE PERSONALIDAD DOUGLAS N. JACKSON

Grupos	II	IV	VI	XIII
Anestesia vs Cirugía General*	NS	NS	S*	S*
Anestesia vs Medicina Interna	NS	NS	NS	NS
Cirugía General vs Medicina Interna**	S	S**	NS	S*

II Necesidad de afiliación. IV Necesidad de autonomía. VI Necesidad de resistencia. XIII Necesidad de reconocimiento social. Prueba de Schaffe.

CUADRO III
CATEGORIAS DE NECESIDADES SOBRESALIENTES EN LOS GRUPOS DE ESTUDIO(*)
INVENTARIO DE LA PERSONALIDAD DOUGLAS N. JACKSON

Grupos	Necesidades		
Anestesiología	II (100) VI (82.2) VIII (64.7)	X (97.1) XI (82.2)	XIV (97.1%)
Cirugía general	II (100) VI (100) VIII (71.4)	X (100) XI (71.4) XIII (78.6)	XIV (100%)
Medicina interna	II (81.8) VI (90.9) VIII (63.6)	X (90.9) XI (81.8)	XIV (100%)

*Se incluyen valores mayores de la calificación media (10) en más del 60% de los sujetos de cada grupo.

CUADRO IV
CATEGORIAS DE NECESIDADES NO SOBRESALIENTES
O CUBIERTAS EN LOS GRUPOS DE ESTUDIO (*)

Grupos	Necesidades
Anestesiología	III (100%) IX (82.4%) IV (70.6%) XII (64.7%) VII (64.7%)
Cirugía general	III (85.7%) IX (81.7%) IV (92.9%) XII (78.6%) VII (71.4%)
Medicina interna	III (100%) IX (90.0%) XII (63.6%) VII (63.6%) XII (72.7%)

*Se incluyen valores menores de la calificación media (10) presente en más del 60% de los sujetos de cada grupo.

de los rasgos de personalidad que caracterizan a médicos especialistas, donde el factor humano al que les obliga el ejercicio de su profesión, es de vital importancia; y el antecedente mediato del estudio realizando en los residentes de 1o. y 2o. año, nos ha llevado a la realización de este trabajo, con el único fin de aportar datos que ayuden a integrar en un momento dado, instrumentos de selección y orientación vocacional en candidatos a realizar una especialidad, y de esta forma lograr mejores profesionistas tanto médica como humanamente en su trato.

La elección del Inventario de personalidad de Douglas N. Jackson se hizo en base a su aplicación en profesionistas mexicanos y a la similitud, guardada con otros inventarios que se han utilizado para los mismos fines, pero que lamentablemente no tienen una adecuación ni una estandarización para el profesionista mexicano. Además por ser un instrumento basado en la idea de que la personalidad es algo dinámico, y que está influenciado por la educación y el medio en que se desarrolla el individuo.

Los resultados obtenidos del Inventario de la Personalidad de Douglas N. Jackson, nos demuestran primeramente el origen de los tres grupos de uno general y básico, que es el Grupo Médico y sobresaliendo en forma clara necesidades que aún no han sido satisfechas y que los caracteriza por ser antes en etapa de Adiestramiento y que están a punto de iniciar nuevas actividades en un plano profesional más específico, como lo es la práctica de su especialidad. Sin embargo al realizar la comparación entre los diferentes grupos de residentes, tenemos diferencias claras, en donde primariamente al grupo de Cirugía General hace las diferencias en cuatro de las cinco detectadas (escalas VI y XIII con el grupo de Anestesiología) y escalas II y XIII con el grupo de Medicina Interna, esto nos muestra a sujetos con una necesidad importante de sobresalir del resto de la población médica; probablemente sea el principal factor que desencadena la conducta del grupo de Cirujanos.

Mientras el grupo de Medicina Interna sobresale en la comparación que se refiere a la necesidad de Autonomía, hemos concluido que se debe fundamentalmente al gran acumulo de conocimientos teóricos. Refiriéndonos al grupo de Anestesiología, en los valores promedios se observa un mayor puntaje en la escala VIII de Evasión, esta escala se refiere a sujetos que al sentir cierta inseguridad, producida por sujetos o situaciones, tratan de evitar los compromisos adquiridos; al evaluar las diferencias de resultados en promedio en la escala XV (Validez), los tres grupos muestran un buen grado de confiabilidad, en cuanto a sus respuestas, sobresaliendo el grupo de Cirugía General, lo que indica una actitud de mayor franqueza al contestar el cuestionario mencionado (figura 4).

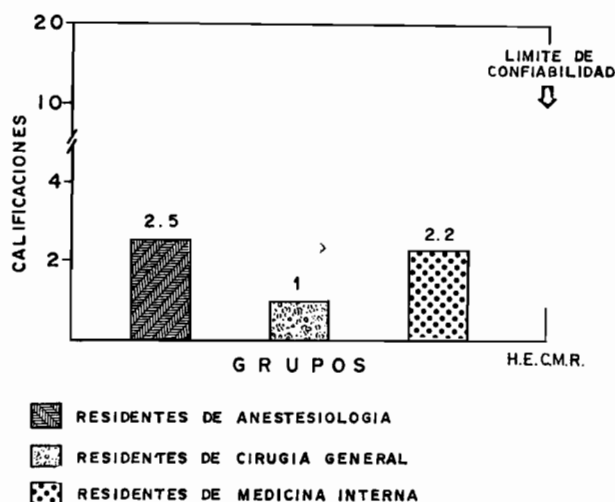


Figura 4. Resultados en la escala de control (XV) de confiabilidad de respuestas del inventario de personalidad de Douglas N. Jackson.

CONCLUSIONES

1. Los resultados del Inventario de personalidad de Douglas N. Jackson, nos dicen que existen diferencias claras, en la personalidad de los grupos estudiados.
2. Creemos que los resultados obtenidos son originados por el tipo de actividad que desempeña cada especialista, sin olvidar los factores intrínsecos de los individuos, así como de su formación en la especialidad correspondiente.
3. Ahora bien existen similitudes en otros rasgos, lo cual se explica en el origen de los tres grupos y que es de un grupo médico básico, general.
4. El grupo de Cirugía General se caracterizó por presentar más rasgos sobresalientes, que nos muestran a un grupo con necesidades de distinguirse del resto de la población médica.
5. Lo anterior hace que sus actividades se tornen problemáticas y llegan a ocasionarles conflictos internos en forma importante.
6. La evasión que caracterizó al grupo de Anestesiología.

logía, sobre pasando a los otros dos grupos en cuanto al promedio, y aunque no existieron diferencias estadísticamente significativas, nos habla de sujetos con poca disponibilidad para el trabajo, situación que convendría fuera co-

rregida.

7. Es conveniente considerar este tipo de estudios para llegar a integrar comités de selección, que en determinado momento sirvan también como Orientadores Vocacionales.

REFERENCIAS

1. BRUCE D L: *Psychometric comparisons of trainees and consultants in Anaesthesia and Psychiatry*. Br J Anaesthesia 1983; 55:1259-1263.
2. REEVE P E: *Personality characteristics of a sample of anaesthetists*. Anaesthesia 1980; 35:559.
3. VICKERS M D: *Editorial*. Anaesthesia. 1980; 35:545.
4. BRETON M J R: *Estudio de la personalidad en dos grupos de médicos residentes en anestesiología*. Rev Mex Anest 1985; 8.
5. RICHARD S F: *The intern and sleep loss*. New England J Medicine. 1971; 285:201.