



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

**Percepción y satisfacción de los médicos residentes sobre
su entrenamiento como dermatólogos escolarizados en
las universidades de Lima y Callao 2016**

TESIS

Para optar el Grado Académico de Magíster en Docencia e
Investigación en Salud

AUTOR

Gadwyn SÁNCHEZ FÉLIX

ASESOR

Dr. Yovani Martín CONDORHUAMAN FIGUEROA

Lima, Perú

2021



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Sánchez G. Percepción y satisfacción de los médicos residentes sobre su entrenamiento como dermatólogos escolarizados en las universidades de Lima y Callao 2016 [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Unidad de Posgrado; 2021.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Gadwyn SÁNCHEZ FÉLIX
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	08241530
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4921-7481
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Yovani Martín CONDORHUAMAN FIGUEROA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	09597625
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6096-865X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Sergio Gerardo RONCEROS MEDRANO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	06060129
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Teófilo José FUENTES RIVERA SALCEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	06042381
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Carlos Alberto DELGADO SILVA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	10474237
Datos de investigación	

Línea de investigación	Docencia e Investigación en educación superior
Grupo de investigación	Docencia , Medicina otros
Agencia de financiamiento	Ninguno
Ubicación geográfica de la investigación	Lima y Callao
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2015-2016
URL de disciplinas OCDE	<p>Ciencias del cuidado de la salud y servicios https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.01</p> <p>Políticas de salud, Servicios de salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.02</p>



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina



Vicedecanato de Investigación y Postgrado

Sección Maestría

ACTA DE GRADO DE MAGISTER

En la ciudad de Lima, a los 27 días del mes de diciembre del año dos mil veintiuno siendo las 11:00 am, bajo la presidencia del Dr. Sergio Gerardo Ronceros Medrano, con la asistencia de los Profesores: Dr. Teófilo José Fuentes Rivera Salcedo (Miembro), Mg. Carlos Alberto Delgado Silva (Miembro), y el Dr. Yovani Martín Condorhuaman Figueroa (Asesor); el postulante al Grado de Magíster en Docencia e Investigación en Salud, Bachiller en Medicina, procedió a hacer la exposición y defensa pública de su tesis Titulada: **“Percepción y Satisfacción de los Médicos Residentes Sobre su Entrenamiento Como Dermatólogos Escolarizados en las Universidades de Lima y Callao 2016”**, con el fin de optar el Grado Académico de Magíster en Docencia e Investigación en Salud. Concluida la exposición, se procedió a la evaluación correspondiente, habiendo obtenido la siguiente calificación **B MUY BUENO 17**. A continuación el Presidente del Jurado recomienda a la Facultad de Medicina se le otorgue el Grado Académico de **Magíster en Docencia e Investigación en Salud** al postulante **Gadwyn Sánchez Félix**.

Se extiende la presente Acta en tres originales y siendo la 11:52 am. se da por concluido el acto académico de sustentación.

Mg. Carlos Alberto Delgado Silva
Profesor Asociado
Miembro

Dr. Teófilo José Fuentes Rivera Salcedo
Profesor Principal
Miembro



Dr. Yovani Martín Condorhuaman Figueroa
Profesor Asociado
Asesor

Dr. Sergio Gerardo Ronceros Medrano
Profesor Principal
Presidente

Índice General

Índice de Cuadros	ii
Índice de Figuras	iii
Resumen	iv
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	6
1.1	Situación Problemática 6
1.2 Formulación del Problema	9
1.3 Justificación de la Investigación	9
1.4 Objetivos de la Investigación	10
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	12
2.1 Marco filosófico o epistemológico de la investigación	12
2.2 Antecedentes de Investigaciones	13
2.4 Bases Teóricas	17
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	24
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	29
ANEXOS	92

Índice de Cuadros

Cuadro 1. Población de estudio_____

Cuadro 2. Edad de residentes de dermatología_____

Cuadro 3. Residentes de dermatología participantes por sexo

Cuadro 4. Residentes de dermatología participantes por año de estudio

Cuadro 5. Residentes de dermatología participantes por universidad formadora

Cuadro 6. Número de residentes participantes por cada sede docente

Cuadro 7. Residentes con deseo de subespecializarse_____

Cuadro 8. Residentes y posibles subespecialidades elegidas

Índice de Figuras

Figura 1. Percepción de capacidad instalada en sede docente

Figura 2. Percepción de capacidad resolutive de sede docente

Figura 3. Percepción de actividades académicas en sede docente

Figura 4. Percepción de actividades académicas dependientes de la universidad___58

Figura 5. Percepción de actividades académicas dependientes de otras instituciones _

Figura 5. Satisfacción sobre capacidad instalada y resolutive en sede hospitalaria

Figura 6. Satisfacción con actividades académicas en sede docente

Figura 7. Satisfacción con actividades académicas dependientes de la universidad

Figura 8. Satisfacción con actividades académicas dependientes de otras instituciones

Resumen

La formación de especialistas en dermatología en el Perú como en muchos países de la región atravesó las etapas de formación no escolarizada o de asistencia libre a la escolarizada actualmente vigente. Las universidades que imparten especialización en dermatología son múltiples destacando la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), como la pionera en asumir este reto, actualmente en Lima son varias universidades que forman este tipo de especialistas, tanto universidades nacionales como privadas, la diversidad de instituciones y de hospitales docentes involucrados en esta actividad nos permite percibir un panorama heterogéneo en la formación de especialistas en dermatología.

El objetivo de este estudio es describir la forma como perciben y experimentan satisfacción los médicos residentes de dermatología de las diferentes universidades y sedes docentes de Lima y Callao acerca de su entrenamiento en la especialidad, para ello se realizó un estudio descriptivo transversal en 35 médicos residentes de la especialidad de dermatología de las diferentes universidades y sedes docentes a los cuales se aplicó un cuestionario validado por expertos. **Entre los principales resultados** destacan, la edad promedio fue de 30.8 años, el predominio de la población masculina 57.1% con relación a la femenina 42.9%, la modalidad predominante fue de plaza libre 57.1 %, plaza cautiva 37.1%, la tendencia a la subespecialización 94.3%% con especial interés en dermatología quirúrgica 31%, seguida de la dermatología estética o correctiva 26%. La percepción de los médicos residentes de la especialidad de dermatología sobre su formación es buena, en relación a la sede docente 69.99% y la universidad 52.56% y la satisfacción de los médicos residentes de dermatología, de las diferentes universidades, sobre su formación es buena, en relación a la sede docente 72.98% y a la universidad 66.85%

En conclusión: La mayoría percibe que si bien es cierto no tienen una sede ideal, ésta le permite lograr un entrenamiento percibido como moderado a bueno y por consiguiente la satisfacción con su formación

Palabras clave: *Percepción, satisfacción, formación residentes de dermatología*

ABSTRACT

The training of dermatology specialists in Peru, as in many countries of the region, went through the stages of non-school training or of free assistance to currently in-school students. The universities that specialize in dermatology are multiple, highlighting the National University of San Marcos (UNMSM), as the pioneer in taking on this challenge, currently in Lima and Callao, there are several universities that form this type of specialists, both national and private universities, diversity Institutions and teaching hospitals involved in this activity allow us to perceive a heterogeneous panorama in the training of dermatology specialists.

The objective of this study is to describe the way dermatology resident doctors from different universities and teaching centers of Lima perceive and experience satisfaction about their training in the specialty, for this purpose a cross-sectional descriptive study was conducted in 35 resident physicians of the Dermatology specialty of the different universities and teaching centers to which a questionnaire validated by experts was applied.

Among the main **results**, the average age was 30.8 years, the predominance of the male population 57.1% in relation to the female 42.9%, the predominant modality was 57.1% free place, 37.1% captive place, the tendency to subspecialization 94.3 %% with special interest in surgical dermatology 31%, followed by cosmetic or corrective dermatology 26%

The perception among students is good with their training center 69.99% and with their university 52.56%; satisfaction with their training center 72.98% and with their university 66.85%.

Conclusions: Most perceive that while it is true they do not have an ideal headquarters, this allows them to achieve a training perceived as moderate to good and therefore satisfaction with their training as well.

Keywords: Perception, satisfaction, dermatology residents training

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Situación Problemática

Como toda formación especializada en medicina, hubieron precursores o pioneros que con el avance de las ciencias en general vio la necesidad de profundizar en determinados problemas de la salud y enfermedad del ser humano, genera la denominada especialización y más aún la sub-especialización médica actual y la Dermatología no es ajena a esta corriente.

La evolución histórica de las disposiciones legales de reconocimiento de la formación y titulación de los médicos especialistas en el Perú mediante programas de estudios universitarios, estos fueron previstos desde el año 1928, y terminaron el año 1973, con la autorización legal para la autoridad universitaria, de implementar el Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana y a otorgar el título de especialista a nombre de la Nación al término de la aprobación de un programa universitario de residentado y capacitación especializada mediante la “modalidad escolarizada” y el reconocimiento universitario de la “modalidad no escolarizada” (Burstein, 2014).

En el Perú y concretamente en Lima es donde se concentra la mayor actividad académica de formación de médicos y de especialistas médicos. En la formación de dermatólogos se atravesó también por dos etapas, la formación no escolarizada y la escolarizada, las generaciones previas a esta etapa debían salir a países donde estaba desarrollada la formación de especialistas en Dermatología, los tres grandes ejes de

formación fueron en su momento Europa, concretamente Francia y Alemania, en América los Estados Unidos de Norteamérica y en el ámbito latinoamericano México, Brasil y Argentina. (Burstein, 2009); (Flores,1999); (Flores, 2007); (Valdivia, 2007).

Destaca la actividad de la Facultad de Medicina “San Fernando” de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, la forma escolarizada fue iniciada con reconocimiento oficial en el año 1981; a lo largo del tiempo se mantiene esta actividad hasta la actualidad.

Asimismo, otras universidades dan formación en Dermatología con diferentes antigüedades, algunas con varios años como la Universidad Nacional Federico Villarreal y la Universidad Peruana Cayetano Heredia y otras recientemente como la Universidad Particular San Martín de Porres y Universidad Ricardo Palma; sin embargo a pesar de haber normas muy concretas y genéricas dadas por el Consejo Nacional de Residencia Médico (CONAREME) Ley 30453, en relación a la formación de especialistas, no se percibe que se imparta una formación acorde con la definición de la especialidad, por lo que se plantea un análisis comparativo de los programas de formación de especialistas en Dermatología en estas universidades a través de un estudio de percepción y satisfacción de los médicos residentes de dermatología, (CONAREME, 2002); (Valdivia, 2007).

La formación de especialistas en Dermatología ha pasado por diferentes etapas desde las formas de asistente libre, con formación a libre albedrío, la de tratar de sistematizar en la forma no escolarizada y finalmente la escolarizada, que en el caso peruano actualmente está normada por el CONAREME. El reglamento vigente es del año 2002 en cuya elaboración participaron representantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (Doctores Pedro Navarro Huamán y Manuel del Solar Chacaltana respectivamente), indudablemente que este reglamento amerita revisión a la luz de los nuevos conocimientos y tendencias de la especialidad en el mundo. (CONAREME, 2002); (Sánchez, 2009).

La formación de Dermatólogos actualmente se realiza en cinco universidades en Lima, una en Trujillo y otra en Arequipa, está establecida la calificación por parte de CONAREME para ofertar vacantes en la especialidad y en la calificación de sedes hospitalarias para la evaluación del campo clínico. Hay una de reciente creación, la de la Universidad Científica del Sur, cuyos residentes no fueron entrevistados.

En otras latitudes ya se percibe de manera muy llamativa los sesgos en la formación de especialistas especialmente hacia la cosmética y los procedimientos de rejuvenecimiento.

La realidad peruana tampoco es ajena a estas tendencias debido a la globalización y la masificación de la información con la consiguiente ruptura de paradigmas tradicionales; sin embargo aún no se ha superado de manera uniforme la formación homogénea de especialistas en Dermatología general, debido a distorsiones propias de cada universidad y de cada sede hospitalaria docente en particular; y ya se avecina distorsión en las preferencias por la subespecialidad en este caso la cosmética, (Bravo, 2011) , (Piquero, 2013). Hay una tendencia entre los médicos generales que aspiran a la formación especializada, por la cirugía plástica y la dermatología, señalada en la encuesta autoaplicada entre aspirantes al residentado médico (Alarcón-Ruiz, 2020).

Se percibe la falta de uniformidad en la formación de especialistas en Dermatología por las Universidades de Lima, como el más importante sustentado por:

- CONAREME tiene un reglamento vigente sobre las actividades de los residentes de la especialidad sin embargo cada universidad desarrolla un syllabus diferente en relación a la formación de especialistas en Dermatología CONAREME, (2002).
- Las rotaciones planteadas para desarrollar una formación adecuada no están reglamentadas por lo tanto no hay objetivos mínimos a lograr.
- El número de años de formación, la mayoría tiene programado tres años sin embargo una tiene cuatro años de formación, dos años de medicina interna y dos años de la especialidad.

- Se programa una rotación internacional a elección de los residentes, sin tener esta actividad una programación por objetivos.
- La formación impartida debe ser la de dermatólogos generales, con la posibilidad de desarrollar las subespecialidades en el futuro. (Bravo, 2011; Camacho, 2008; Gamarra, 2006; Magill, 2012; Moragas, 2005).

1.2 Formulación del Problema

¿Cuál es la percepción y satisfacción de los médicos residentes, sobre su entrenamiento como dermatólogos escolarizados en las universidades de Lima y Callao para el 2016?

1.3 Justificación de la Investigación

Se plantea la presente investigación por que los programas de especialización en Dermatología deben tener criterios y estándares similares establecidos para la formación teórica y práctica de los residentes de Dermatología.

Para cubrir la necesidad de establecer los estándares que garanticen la formación de calidad y el desarrollo de la Educación Médica de Posgrado en todo el territorio nacional. (Bravo, 1999 & Bravo, 2011).

Es necesario iniciar el proceso identificando el estado actual del arte, este aporte sentará las bases para un análisis más profundo que permita alcanzar la meta de una formación que responda a un especialista en dermatología y este no se percibe uniforme, en las universidades de Lima; por lo que se plantea un estudio comparativo a través de la percepción y satisfacción de residentes en Dermatología de las diferentes universidades involucradas, del cumplimiento de las normas y recomendaciones en el ámbito nacional y regional. (CONAREME, 2002; OPS, 2011; Valdivia, 2007; Wolf, 2003).

La formación en Dermatología en pregrado es precaria solamente dura tres semanas en promedio, sin embargo, la demanda por consultas dermatológicas es la tercera a nivel nacional, luego de enfermedades respiratorias y digestivas; lo

que incrementa la necesidad de aprendizaje de esta especialidad y la mejor forma es través de una formación escolarizada. (Camacho, 2008; CONAREME, 2002; UPCH, 2013; UPC, 2013; UNMSM, 2013; UNMSM, 1977; UPRP, 2013; UPSMP, 2013; OPS, 2011; Piquero, 2013).

Conocer la formación de dermatólogos en las universidades de Lima a través de la percepción y satisfacción de los médicos residentes en entrenamiento en cinco universidades de Lima permite identificar fortalezas y debilidades de los programas de formación y a partir de dicha información las entidades académicas podrán adoptar las medidas académicas y administrativas que corresponda a fin de mejorar la calidad de los especialistas en Dermatología.

1.4 Objetivos de la Investigación

1.4.1 Objetivo General

Describir la percepción y satisfacción de los médicos residentes sobre su entrenamiento como dermatólogos en las diferentes universidades de Lima y Callao para el año 2016.

1.4.2 Objetivos específicos

- Identificar las características socio demográficas de los médicos residentes de dermatología de Lima y Callao para el año 2016.
- Describir las características del residentado en términos de: modalidad de residentado; preferencias de subespecialización de los médicos residentes de dermatología de Lima y Callao para el año 2016.
- Describir los programas de formación de especialistas en Dermatología por las diferentes universidades de Lima y Callao.

- Describir la percepción de los médicos residentes de la especialidad de dermatología en relación a capacidad instalada y capacidad resolutive de la sede hospitalaria.
- Describir la percepción de los médicos residentes de la especialidad de dermatología acerca de las actividades académicas propias de la Universidad y de su participación con organizaciones académicas de la especialidad.
- Describir la satisfacción de los médicos residentes de la especialidad de dermatología en relación a capacidad instalada y capacidad resolutive de la sede hospitalaria.
- Describir la satisfacción de los médicos residentes de la especialidad de dermatología acerca de las actividades académicas propias de la Universidad y de su participación con organizaciones académicas de la especialidad

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Marco filosófico o epistemológico de la investigación

La educación médica convencional de pregrado y posgrado tiene un amplio desarrollo en la actualidad, sin embargo, hasta hace aproximadamente 50 años, existía una sola facultad de medicina en el Perú la de “San Fernando” de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, posteriormente surgen la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH), Universidad Nacional Federico Villarreal (UNFV), Universidad Nacional de Trujillo (UNT), Universidad Nacional San Agustín (UNAS) y actualmente varias decenas de facultades de Medicina muchas en proceso de evaluación por la Superintendencia Nacional de Educación Superior (SUNEDU).

Tiene una dificultad importante medir la calidad de la educación médica, en este caso el entrenamiento como especialista en dermatología, sin embargo, podemos tener una aproximación a través de describir la percepción y la satisfacción de los médicos residentes en dermatología.

La definición de percepción alude tanto al acto como a la consecuencia de percibir algo, es decir, la capacidad para que a través de los sentidos se reciban impresiones o sensaciones externas, lo que también implica que se pueda conocer algo o comprenderlo. La percepción en filosofía consiste en describir una situación en que el espíritu capta de forma intuitiva a los estímulos exteriores Significados (2019). Existen diferentes opiniones sobre este tema, Descartes considera a la percepción como un acto de inteligencia, a su vez Leibniz como un estado transitorio que

envuelve procesos múltiples. Significados (2019) La noción de satisfacción parece estar asociada directa y cercanamente a las nociones de cumplimiento de expectativas, necesidades y deseos, bienestar, confort, felicidad, placidez, placer, encantamiento, contentamiento, alegría, equilibrio y deleite Diccionario de la Real Academia de la Lengua (DRAE, 2019)

La satisfacción no solamente está referida a la solución o superación de necesidades, deseos y expectativas, sino también al interés humano

Para el caso particular de la satisfacción de los médicos residentes, se trata en consecuencia de la percepción cognitiva y emocional del estudiante frente a las características del servicio educativo que le permite lograr sus metas, intereses y expectativas y a la vez solucionar sus necesidades y encontrar respuesta a sus deseos razonables. “Es necesario apuntar que la satisfacción de los estudiantes es el eje central de todos los procesos que se llevan a cabo en las universidades, pues su principal función sustantiva es la docencia centrada en ellos”

Sánchez Quintero (2018), señala la necesidad de tener la opinión de los estudiantes de educación superior sobre su formación, en el presente trabajo se realizó una investigación de tipo observacional no experimental recogiendo mediante el método de la entrevista utilizando como instrumento la encuesta con la escala de Likert en gran parte y solicitando opiniones semiabiertas y abiertas sobre algunos aspectos motivo de la investigación en menor porcentaje, con la finalidad de describir la formación de especialistas en dermatología a través de recoger la percepción y satisfacción de los médicos residentes de dermatología de las universidades de Lima y Callao.

2.2 Antecedentes de Investigaciones

Existen diversas investigaciones sobre la formación médica en pregrado y en posgrado, sin embargo, no hay sobre la percepción y satisfacción acerca de la formación académica en los médicos residentes en dermatología a nivel nacional ni en el extranjero.

En el ámbito internacional, Daugherty en Estados Unidos (1998), evaluó el ambiente laboral, sensación de maltrato y el entrenamiento en médicos residentes de medicina de segundo año de las universidades norteamericanas, a través de una encuesta por correo convencional. El estudio fue descriptivo, en una muestra de 1277(72%) quienes manifestaron su satisfacción con la formación que reciben y no se registró maltrato laboral.

Mena, AR. (2010) en México efectuó un estudio descriptivo transversal cuali-cuantitativo en residentes de la especialidad de urgencias medico quirúrgicas, de primero, segundo y tercer años, por muestreo estratificado, 28 residentes fueron encuestados, se aplicaron cuatro cuestionarios; sobre relación profesor-alumno, métodos de enseñanza, estilos de aprendizaje y sobre fatiga profesional. Se obtuvieron resultados de satisfacción en la relación profesor-alumno, en relación al método de aprendizaje, prefieren el método cinético y se encontraron situaciones estresantes que predisponen a la fatiga laboral

En el entorno nacional, Hilaraca 2009 en Lima, evalúa la percepción y satisfacción de la enseñanza de prácticas clínicas en dermatología en pregrado UNMSM, estudio descriptivo transversal en una población de 107 estudiantes, mediante una encuesta con escala de Likert, encuentra un 77,66% de percepción favorable y un 87.23% de total satisfacción con las prácticas clínicas del curso de dermatología

González MI 2010, en su tesis de maestría, evaluó la especialidad de cirugía pediátrica en su “Guía de Evaluación del Programa de Segunda Especialización en Cirugía Pediátrica de la UNMSM”, concluye que hay incumplimiento de los estándares de calidad.

Ocampo-Zegarra el 2013 evaluó mediante una encuesta validada autoadministrada en 54 residentes de psiquiatría de Lima evaluaron las áreas de aspectos formativos, opiniones y satisfacción. El 59,3% de los residentes fueron mujeres. El 77,8% llevan un curso de psicofarmacología, el 59,3% de psicopatología, el 63% de psicoterapia y el 26,4% de salud mental comunitaria. Solo el 11 % ha realizado trabajos de investigación diferentes a su tesis y sólo 2 han publicado estos trabajos en una revista indizada. El 92,6% cuentan con un tutor y de éstos, el 35% se reúne con él una vez semestral o anual. Las actividades académicas más frecuentes fueron los casos

clínicos y exposiciones. Las atenciones en consulta externa tendieron a incrementarse a lo largo de los tres años. El 16,7% de residentes del primer año no hicieron entrenamiento en terapia electroconvulsiva. Sólo el 37,8% consideró estar satisfecho o muy satisfecho con la formación impartida por la universidad y sólo el 40,8% con la función de su tutor. La mayor satisfacción se observó en relación a la sede, el nivel académico de los docentes y la formación en emergencia y hospitalización y la menor en relación a la formación en psicoterapia e investigación. Los datos obtenidos proporcionan un panorama global de la realidad de la formación y señalan una necesidad de reforzar varios aspectos de la misma.

Herrera-Añazco en el Perú (2014) realizó un estudio sobre médicos que cursaban el último mes de entrenamiento de la residencia de medicina interna y especialidades en el Hospital Nacional 2 de Mayo, el Hospital Arzobispo Loayza y el Hospital María Auxiliadora, en mayo de 2014. Se utilizó un cuestionario autoaplicado elaborado en base a evaluaciones previas y consulta de expertos. El cuestionario constó de cinco secciones: datos generales, tutoría en la residencia, formación clínica, investigación y percepción global. Se evaluó a 24 residentes de un total de 37, de los cuales 15 eran hombres y 14 realizaban la especialidad de medicina interna. Con respecto a las expectativas previas al inicio del residentado, estas fueron cubiertas en forma más que aceptable en 23 participantes. En el área de tutoría, si bien 22 residentes referían tener un tutor designado por la universidad, solo 10 manifestaron que su labor era aceptable y 20 que su labor debería ser más activa. En el área de formación clínica, aunque 23 residentes contaban con un currículo entregado por su universidad, 10 referían que este se había cumplido parcialmente o no se había cumplido. Entre las actividades académicas, la frecuencia semanal fue la más usada en la revista de revistas (13/24), revisión de tema (18/24), discusión de casos clínicos (16/24) y rondas clínicas (16/24). En el área de investigación, 11 residentes consideraban la investigación deficiente o inexistente en su sede de residencia; 19 nunca había realizado un trabajo de investigación durante la residencia y, entre los que lo realizaron, 5 presentaron ese trabajo en algún congreso médico. En el área de percepción general, 18 consideraban que se les había evaluado conforme a su plan curricular, a pesar de que casi la mitad había comentado que su plan curricular se había cumplido parcialmente o no se había cumplido; 20 consideraba su formación como especialista como buena o muy buena. De igual forma, 22 calificaban de buena

o muy buena sus expectativas laborales al finalizar la residencia, siendo la labor hospitalaria (24/24) y en clínicas (18/24) las preferidas; no obstante, 16 considerarían la posibilidad de trabajar en provincia y 6 la docencia universitaria como posibilidad laboral.

Mini (2015) en Lima, evaluó el programa de residentado médico, obteniendo la percepción de la misma a través de una encuesta estructurada a 220 residentes. El 48,2% de los residentes calificó su formación como “buena”, el 36,4% como “regular” y 15,4% como “mala”. Los residentes, en su mayoría, tenían baja supervisión durante las guardias, se encontraban en sobrecarga laboral y no tenían descanso posguardia. Un buen plan de estudios anual (OR: 8,5; IC95%: 4,1-7,4) y que la Universidad promueva trabajos de investigación (OR: 2,4; IC95%: 1,1-5,2) fueron factores independientes asociados a una mejor calificación de la formación. Concluye lo siguiente, la calificación de los residentes acerca de su formación en su mayoría es buena, pero este porcentaje no supera el 50%, y recomienda que los entes formadores podrían utilizar estos resultados para proponer mejoras en los programas de formación de médicos residentes en el Perú.

Escobedo-Palza en el Perú (2016) en un estudio observacional, descriptivo y transversal; mediante el análisis secundario de la Encuesta Nacional para Médicos Residentes (ENMERE-2016) del año 2016 realizada por el Comité Nacional de Residentado Médico del Perú, empleando encuestas virtuales y voluntarias dirigidas a todos los médicos residentes de Perú. Encontró de los 7 393 médicos que estaban realizando el residentado médico en el año 2016, 1 196 (16,2%) respondieron al menos una pregunta de la ENMERE-2016. La edad promedio fue $32,7 \pm 5,6$ años, el 57,1% fue de sexo masculino, y el 64,1% realizaba su residentado por una universidad de Lima. El 46,1% de los médicos residentes estaban satisfechos con la función de su tutor, el 14,7% presentaron síntomas depresivos, el 80,9% no había tenido descanso posguardia en el último mes (después de una guardia nocturna), el 48,3% podía retirarse de su sede después de una guardia nocturna, el 48,3% podía retirarse de su sede después de las 14:00 horas el día después de una guardia nocturna, el 38,6% afirmó recibir material de bioseguridad (en su hospital de residencia) siempre que lo necesitara, y el 16,1% había realizado al menos un trabajo de investigación durante su residencia. Conclusión: Los resultados de la ENMERE-

2016 reportaron diversas falencias en las características laborales, académicas, y de investigación durante el residentado médico en Perú.

Nobario (2018) en su investigación titulada “Satisfacción estudiantil de la calidad del servicio educativo en la formación profesional de las carreras técnicas de baja y alta demanda” buscó determinar la existencia de satisfacción estudiantil en las carreras técnicas de alta y baja demanda en la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Como instrumento de recolección de datos se utilizó cuestionarios y participaron 114 estudiantes. En los resultados se encontró que el nivel de satisfacción de las carreras de baja y alta demanda son altos alcanzando el nivel 4 de 5 niveles lo cual significa que están satisfechos. Estas tendencias fueron encontradas a su vez en todas las dimensiones de satisfacción estudiantil sin haber diferencias por sexo o edad.

2.3 Bases Teóricas

2.3.1 Formación en Dermatología

El entrenamiento en dermatología en un país debe propender a ser un programa común justificada por las siguientes razones como sostiene la Comisión Nacional de Residentado de España (2007)

- a) Alcanzar un grado de formación suficiente para el desempeño de la especialidad.
- b) Uniformidad en la enseñanza en las distintas unidades acreditadas.

c) Garantizar unas condiciones docentes suficientes para la formación de especialistas

La Dermatología es una disciplina médico-quirúrgica, que exige una formación académica rigurosa, en razón de su amplitud y de su relación con casi todas las otras especialidades médicas. Requiere una formación clínica y quirúrgica básicas para su desarrollo, para la especialización en si requiere formación cognitiva y habilidades quirúrgicas, impartida por la universidad sin embargo básicamente por la educación en servicio donde es asignado el médico residente de dermatología.

Los conocimientos teóricos a impartir abarcan la patología cutánea-mucosa más frecuente, inflamatoria infecciosa y no infecciosa, tumoral, metabólica y genética, además habilidades quirúrgicas y el manejo de equipos para el tratamiento físico, tales como electrofulguración, crioterapia, fototerapia así como otras radiaciones no ionizantes como el LASER y principalmente la histopatología para el correlato clínico-patológico además la realización de frotices KOH (hidróxido de potasio) y citológico de Tzanck, como piedra fundamental del que hacer dermatológico tanto del paciente ambulatorio como del hospitalizado. También como promotor de la prevención, el diagnóstico precoz y líder de la salud cutáneo mucosa de la comunidad. Igualmente, comunicador e investigador en la distribución, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades objeto de su conocimiento en su región y país. (Comisión Nacional de Residencia de España 2007).

Por consiguiente, una sede docente debe ofrecer tutoría y ambientes para el desarrollo de su formación, consultorios ad hoc, para consulta especializada y para procedimientos quirúrgicos y no quirúrgicos, camas hospitalarias físicas o funcionales y principalmente equipamiento, tales como electrocirugía, radiocirugía, criocirugía, cabinas o paneles de fototerapia, LASER en sus diferentes modalidades. Equipo quirúrgico ad hoc para procedimientos en la piel y sus anexos.

Otro aspecto importante está constituido por las actividades académicas, tanto las realizadas por la sede docente, la universidad e instituciones relacionadas con la dermatología como la Sociedad de la especialidad, asociaciones y otras tanto nacionales como internacionales con representación local.

Estos requerimientos han permitido plantear la descripción de la percepción y la satisfacción del médico residente que se encuentra en entrenamiento en dermatología. Los hospitales docentes acreditados por CONAREME para el entrenamiento de residentes en dermatología, ofertan plazas al sistema universitario con las cuales tiene convenio macro y específico, así a una determinada sede docente pueden destinarse residentes de diferentes universidades para entrenarse en una especialidad determinada. Los logros deberían reflejar lo que postula Miller y la pirámide del aprendizaje.

La discusión teórica sobre la **calidad de los sistemas educativos** es un tema que ha tenido diversos debates teóricos-metodológicos; ya que son muchas las corrientes que pueden argumentar o respaldar las diferentes formas de medir la calidad y la eficiencia de la educación, e incluso existe una gran diversidad de estudios que tratan de explicar este fenómeno.

CALIDAD DE LA FORMACIÓN POSGRADO, ESPECIALIDAD

Hay diversos conceptos y definiciones sobre el tema, calidad educativa en medicina; sin embargo, la gran mayoría concuerda en que se puede hablar de calidad de la enseñanza si los objetivos inherentes a la actividad educativa se logran con éxito, asociados a las competencias, e incluso con la infraestructura, tecnología y servicios; sin embargo la tecnología en el diagnóstico no debe obviar un adecuado enfoque clínico (Vidal Ledo, 2005).

Un servicio, en el ámbito económico, es la acción o conjunto de actividades destinadas a satisfacer una determinada necesidad de los clientes en este caso de los residentes, brindando un producto inmaterial y personalizado; en el caso de servicios académicos y necesidad de formación como especialista, la expectativa es lograr competencias cognitivas y psicomotrices para el ejercicio de una especialidad determinada

En el caso particular de la especialidad de dermatología, se pretende una formación médico-quirúrgica para prevenir, resolver y restablecer de enfermedades cutáneo-mucosas prevalentes en el ámbito local y regional; se debe promover el estudio y el

autoaprendizaje supervisado para obtener las competencias esperadas en el desempeño de una especialidad (Vidal Ledo, 2005).

PERCEPCIÓN

Para la psicología moderna, la percepción es definida como el conjunto de procesos y actividades relacionados con la estimulación que alcanza a los sentidos, mediante los cuales se obtiene información respecto a nuestro entorno, las acciones que efectuamos en él y nuestros propios estados internos, la percepción es un acto complejo en el que interviene la persona en su totalidad, por el que queda la realidad estructurada y recibe un significado concreto (Hilasaca, 2009). Por lo tanto, se espera que el protagonista más característico del proceso de enseñanza-aprendizaje es el alumno residente de especialidades médicas en las unidades de posgrado, quien percibe la organización de su entorno educativo en relación al posible logro de sus objetivos.

SATISFACCIÓN

La Satisfacción es la acción de satisfacer, la realización del deseo gusto o placer. Razón o acción con que se responde enteramente a una queja. También significa pagar enteramente lo que se debe aquietar, saciar, dar solución, cumplir, llenar. La satisfacción se origina a partir del procesamiento cognitivo de la información, y es la consecuencia de la experiencia de emociones durante el proceso de consumos. Es el resultado de procesos psico-sociales de carácter cognitivo y afectivo. Se podría definir, entonces, como una evaluación pos consumo y/o pos - uso, susceptible de cambiar en cada transacción (Hilasaca, 2009).

Como señala Nobario en su tesis de maestría sobre la teoría acerca de la satisfacción Para Robbins y Judge (2013) la satisfacción es un sentimiento de bienestar que surge cada vez que se cubre una necesidad insatisfecha de naturaleza física o psíquica y ésta se va dando de acuerdo con los deseos o motivaciones. Puede presentarse de modo consciente o inconsciente a través de procesos mentales. Estos procesos van generando en la mente una fuerza psicológica motora denominada implicación que estimula y dirige el comportamiento de las personas hacia el ascenso o descenso con el objetivo de lograr cubrir necesidades, desde un nivel hacia otro, según el esquema

de jerarquía de necesidades o pirámide de Maslow, el cual es una teoría psicológica propuesta por Abraham Maslow (1943).

Kotler y Armstrong (2013) describen que la satisfacción es una sensación que puede ser tanto positiva como negativa dependiendo de la reacción que se obtenga al comparar nuestras expectativas con el desempeño de un producto o servicio. Si el cliente siente que no se ha cumplido con lo que esperaba entonces quedara insatisfecho, de la misma forma si el cliente piensa que el producto o servicio ha superado lo que esperaba entonces quedara muy satisfecho o encantado con lo recibido. El estudiante es un consumidor de servicios, en este caso el educativo, y sus respuestas y preferencias como tal, están influidos por factores culturales, sociales, personales y psicológicos

Ehsan (20013) sobre Herzberg en relación a su teoría de “motivación-higiene” señala que existen dos factores motivacionales para la satisfacción de la persona; estos son el factor intrínseco, que se relaciona con las dimensiones individuales como el logro del desarrollo personal y factor extrínseco donde intervienen aspectos externos del ámbito académico profesional, como la gestión del docente y el proceso de enseñanza – aprendizaje del estudiante.

Cabrera y Galán (2002) describen que la satisfacción consiste en la coincidencia entre la percepción que el alumno tiene del contexto educativo y la importancia que éste le da a cada aspecto con ese contexto. Para otros autores, la satisfacción forma parte de la realización personal y está sujeta al logro de aquello que es de interés para la persona

Asimismo, Nobario (2018) señala en cuanto a la teoría de la percepción Robbins y Judge (2013) definen a la percepción como el proceso general de captar objetos y sucesos del ambiente generadores de estímulos y preparar una reacción psicológica, bajo parámetros subjetivos relacionados con la experiencia y vivencias personales con el fin de lograr identificarlos, entenderlos y darles significados, la cual afecta su comportamiento y no necesariamente coincide con la realidad en sí. Son tres los factores que más resaltan y afectan a la percepción de la persona, cuando hay

relación con las actitudes, motivos, intereses, experiencias y expectativas: establecerse en el objeto (esto se da si hay relación con la novedad), sus características físicas y, finalmente dónde y cuándo ocurre la percepción. Cuando las personas se observan y se trata de explicar los comportamientos entre sí, estos siempre estarán influenciados por las suposiciones que se hagan sobre el estado interno de la otra persona.

2.3.2. Glosario de términos

Obtenidos del reglamento de CONAREME y SINAREME:

Médico residente de dermatología: médico en entrenamiento en dermatología para adquirir competencias y habilidades para el ejercicio profesional especializado.

Plaza libre: plaza ofertada por la universidad en convenio con un hospital docente calificado a postulantes sin vínculo laboral previo ni público ni privado.

Plaza cautiva: plaza ofertada por la universidad en convenio con un hospital docente calificado a postulantes con vínculo laboral previo sea público o privado.

Sede docente hospitalaria: Institución de salud calificada y en convenio con una universidad para formar médicos especialistas.

Tutor: Docente nombrado o elegido por la universidad para asesorar a un médico residente en su especialización.

Instituciones especializadas no docentes: Sociedades médicas y asociaciones que involucran a dermatólogos para el desarrollo de la especialidad.

Capacidad instalada: Instrumental, equipos de diagnóstico y tratamiento especializados, servicios médico-quirúrgicos y auxiliares para un adecuado trabajo multidisciplinario, disponibles en determinada institución hospitalaria calificada como sede docente

Capacidad resolutive: Recursos diagnósticos, terapéuticos y experiencia en resolver casos complejos y complicados de la especialidad, disponibles en determinada institución hospitalaria calificada como sede docente

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo y Diseño de la Investigación

Según el tipo de estudio es observacional, descriptivo y transversal.

Diseño no experimental, de enfoque cuantitativo porque se utilizó la recolección de información basado en el análisis estadístico y la medición numérica; de tipo observacional porque no se modificaron las variables y solo se observaron los fenómenos en su entorno natural para su consiguiente evaluación, de corte transversal porque se realizó una sola medición de las variables y se recolectó en un solo momento y en un tiempo único; correlacional porque se analizó su interrelación en un momento dado (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

3.2 Unidad de Análisis

Médico residente de Dermatología.

3.3 Población de Estudio

Médicos residentes de Dermatología de las universidades de Lima, adscritos en diez sedes docentes, la distribución de los médicos residentes se muestra en el cuadro 1.

Cuadro 1. Población de residentes de Dermatología por sede docente Lima Perú 2016

Sede	Número	UNMSM	UNFV	UPCH	USMP	URP	Porcentaje (%)
HNE Rebagliati M	8*	3	3		1	1	15,24
HNDA Carrión	5	3	1		1		12,19
HNC Heredia	5			5			12,19
HNA Loayza	5**	3			2		12,19
HN Dos de Mayo	4	2			1	1	9,75
HNG Almenara I	4**	1			3		9,75
H Militar Central	3	2			1		7,31
HA Sabogal S	3**	2			1		7,31
CM Naval	2	1			1		4,87
H Policía NP	2	1	1				4,87
TOTAL	41	18	5	5	11		100,0

*3 participaron en encuesta piloto, ** Falto 1 residente

Fuente: Elaboración propia

Las sedes docentes con mayor número de encuestados fueron HNERM, HNDAC, y HNCH , se encuestaron a todos los médicos residentes de Dermatología que dieron su consentimiento verbal de las cinco universidades de Lima que forman especialistas en dermatología distribuidos en diez sedes hospitalarias donde se imparte formación dermatológica, debían ser residentes de primero, segundo, tercer año y cuarto (UPCH), en el caso de los residentes de primer año, debían tener un mínimo de seis meses de haber iniciado el residentado; todos fueron consultados y aceptaron participar en el estudio. Finalmente, el total de residentes que participaron en la investigación fue de 35/41 (tres formaron parte del estudio piloto y tres no respondieron).

3.4 Tamaño de la Muestra

En esta investigación no hubo muestra, se tomaron los datos de todos los médicos residentes.

3.5 Selección de la Muestra

No hubo población muestral, fue un muestreo censal.

3.6 Técnica e instrumentos de recolección de datos

El instrumento utilizado fue un cuestionario desarrollado por el autor y la técnica fue la encuesta. El instrumento se elaboró en función de los objetivos de la investigación y se sometió a juicio de tres expertos. La selección de estos expertos se basó en su condición de ex residentes escolarizados de dermatología de la sede del Hospital Edgardo Rebagliatti Martins.

El Cuestionario se dividió en dos secciones. La primera sección se orientó a medir la percepción de los médicos residentes acerca de la capacidad instalada y capacidad resolutive de la sede hospitalaria; así como de las actividades académicas propias de la Universidad y de su participación con organizaciones académicas de la especialidad, con 35 preguntas organizadas con una escala Likert de cinco alternativas. La segunda sección del cuestionario fue para medir la satisfacción de los médicos residentes acerca de la capacidad instalada y capacidad resolutive de la sede hospitalaria así como de las actividades académicas propias de la sede, de la Universidad y de su participación con organizaciones académicas de la especialidad, con 33 preguntas organizadas igualmente con una escala Likert de cinco alternativas, tres preguntas abiertas: sugerencias para su Universidad, para la sede hospitalaria y para el tutor. Finalmente, una cuarta pregunta cerrada sobre su preferencia de una subespecialización.

La recolección de los datos fue de manera personal e individualizada. La gran mayoría de los encuestados resolvió el Cuestionario en el propio servicio. El recojo de los datos se vio favorecido porque el investigador desarrollaba actividades docentes con los residentes de las diferentes universidades excepto con la UPCH.

3.7 Plan de análisis de datos

Luego de recogidos los datos del estudio, fueron vaciados a una tabla de excel. Para el procesamiento y análisis de los datos se usó el paquete estadístico SPSS vs25, el cual permitió presentar los resultados de las variables principales de estudio. La

información se presentó a través de cuadros estadísticos, para su respectiva interpretación. El método de análisis fue descriptivo y la técnica univariada.

La presentación de los resultados se realizó en tablas de doble entrada y gráfico de barras y circular.

3.8 Aspectos éticos

Estos aspectos fueron mantenidos en todos los cuestionarios administrados, se guardó la confidencialidad de los datos proporcionados, se solicitó el consentimiento verbal y luego de haber explicado la finalidad de la encuesta, y haber tenido su aceptación se procedió al registro. Se guardó la debida confidencialidad de los datos, no se identificaron a los participantes, el instrumento administrado fue anónimo. Se utilizó la siguiente entrada verbal, para la actividad propuesta:

“Este es un trabajo de investigación para una tesis de Maestría del Maestrando SANCHEZ FELIX Gadwyn, se ha elaborado el presente cuestionario, que tiene la finalidad de obtener información sobre su entrenamiento en Dermatología para recomendar una formación de acuerdo al perfil profesional vigente. Le agradeceré la mayor sinceridad posible, por qué redundará en recoger información valiosa sobre los aspectos educativos de los médicos residentes de Dermatología de las diferentes sedes hospitalarias donde se entrenan en la especialidad”

Agradeceré responder según considere conveniente. Esta es una encuesta ANÓNIMA por lo tanto sus respuestas son confidenciales”

En el presente estudio de investigación se consideró los principios éticos cuyo propósito es salvaguardar la dignidad, los derechos, la seguridad y el bienestar de todos los participantes de la investigación.

Principio de autonomía: Se consideró el derecho de participar o no en la investigación, basado en el respeto a las personas, derivando en la estricta observancia de la confidencialidad

Principio de beneficencia: Se espera que a partir de la información recogida se plantearía sugerencias de mejora en su formación como médico residente de dermatología

Principio de no maleficencia: En este caso, con la investigación realizada, no se provocó daño intencionado de tipo físico o psicológico en el profesional médico residente de dermatología

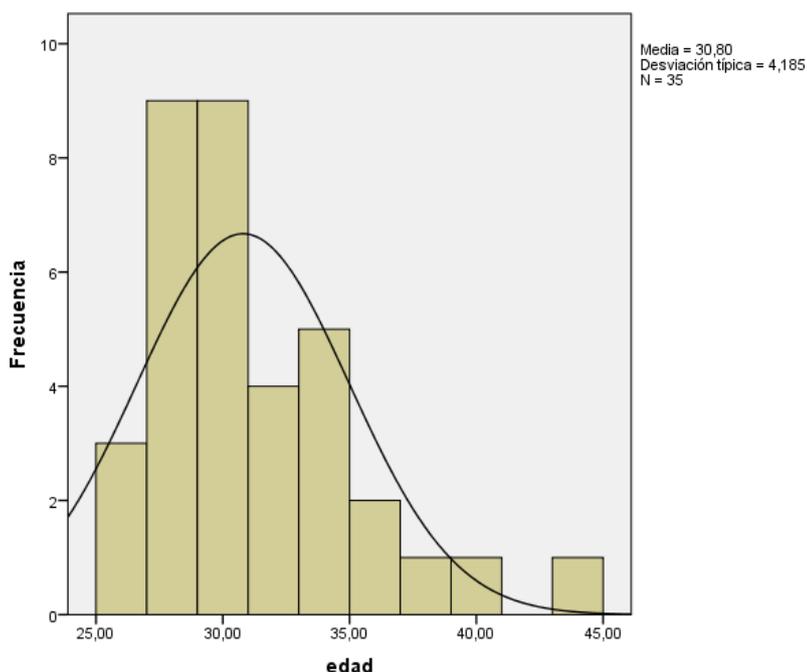
Principio de justicia: Se tuvo en cuenta la posibilidad de participación de todos los médicos residentes de dermatología de Lima y Callao.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tomando en cuenta los objetivos de la presente investigación a continuación se presentan los resultados, en primer lugar describiendo las características del total de residentes encuestados y a continuación la percepción y satisfacción de los mismos acerca de la formación académica recibida.

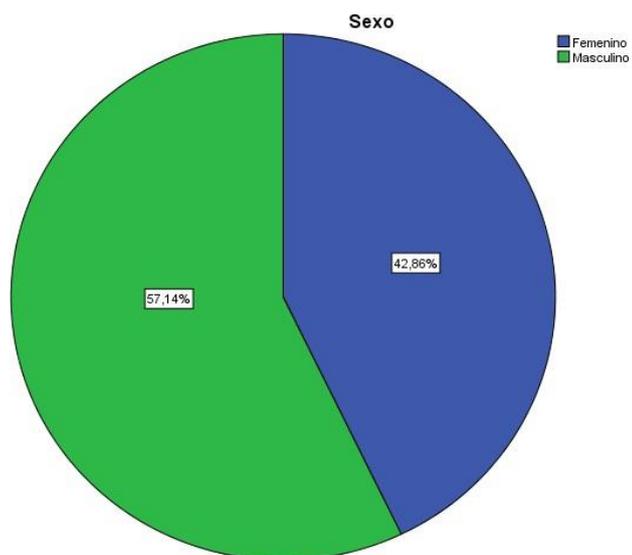
El total de residentes encuestados fue de 35. La edad promedio fue de 30,8 (DE \pm 4,18), las de mayor edad correspondieron a los de plaza cautiva. Figura 1. El 42,9% (15/35) fueron del sexo femenino y el 57,1% (20/35) del sexo masculino.

Figura 2 Respecto al tipo de plaza el 57,1% (20/35) correspondió a plaza libre, 37,1% (13/35) plaza cautiva o destaque público y 5,7% (2/35) plaza de destaque privado.



Fuente: Elaboración propia

Figura 1. Edad de residentes de dermatología de las sedes hospitalarias, Lima, Perú 2016



Fuente: Elaboración propia

Figura 2. Sexo de los médicos residentes de dermatología de las sedes hospitalarias Lima, Perú 2016

RESULTADOS DE PERCEPCIÓN

En cuanto a la percepción de los médicos residentes acerca de la capacidad instalada del servicio académico para entrenamiento de especialistas, más del 80% (88,56%) está completamente de acuerdo o de acuerdo con la práctica ambulatoria y 86,61% perciben que si hay ambiente especial para realizar procedimientos dermatológicos como biopsias y otros. En cambio, menos del 50% (45,71%) está completamente de acuerdo o de acuerdo respecto a si la sede cuenta con hospitalización propia y suficiente y si la sede tiene camas funcionales en otros servicios. Cuadro 2.

Cuadro 2. Percepción de los residentes de Dermatología acerca de la capacidad instalada del servicio académico para entrenamiento de especialistas en las sedes hospitalarias, Lima, Perú 2016

Pregunta	Capacidad del Servicio Académico para el entrenamiento de dermatólogos	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Desacuerdo	Totalmente desacuerdo
P1	¿Es la consulta externa adecuada para su entrenamiento en práctica ambulatoria?	37,14%	51,42%	5,71%	5,71%	0,0%
P2	¿Cuentan con hospitalización propia y suficiente?	22,85%	22,85%	8,57%	25,7%	20,0%
P3	¿Tienen camas funcionales en otros servicios?	8,57%	40,0%	11,42%	17,14%	22,85%
P4	¿Hay ambiente especial para realizar procedimientos dermatológicos como biopsias y otros?	48,57%	43,14%	2,86%	8,57%	2,86%

N = 35 Elaboración propia

En cuanto a la capacidad instalada de la sede hospitalaria menos del 50% de los médicos residentes perciben que las sedes cuentan con cabinas de fototerapia y microscopios. A diferencia de más de un 70% y 80% que opinan que las sedes cuentan con dermatoscopio y pistolas criogénicas. Sin embargo, sólo un 8,57% perciben que la sede cuenta con equipo Láser para procedimientos especiales (Cuadro 3).

Cuadro 3. Percepción de los médicos residentes de Dermatología acerca de la capacidad instalada de los servicios académicos de Lima, Perú 2016

Pregunta	Capacidad Instalada de la Sede Hospitalaria	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Desacuerdo	Totalmente desacuerdo
P5	¿Cuentan con cabinas de fototerapia operativas?	25,71 %	14,28 %	8,57 %	8,57 %	51,42 %
P6	¿Tiene microscopio en el servicio y está disponible para efectuar frotices y otros?	20,0 %	31,42 %	22,85 %	14,28 %	11,42 %
P7	¿Utlizan dermatoscopio de manera habitual en los casos que ameritan?	28,57 %	37,14	5,71	20,0 %	8,57 %
P8	¿Cuentan con pistolas criogénicas para nitrógeno líquido?	51,28 %	28,57 %	0 %	14,28 %	2,86 %
P9	¿Tienen equipo de electrocirugía o radiocirugía?	45,71 %	40,0 %	5,71 %	8,57 %	0 %
P10:	¿Cuentan con equipo LASER para procedimientos especiales?	0 %	8,57 %	2,86 %	8,57 %	80,0 %

N = 35 Elaboración propia

En cuanto a la capacidad resolutive de las sedes hospitalarias, menos del 80% de los médicos residentes de dermatología perciben que manejan casos de mediana y alta complejidad como: pacientes que emplean prednisona a altas dosis; terapia biológica para casos seleccionados; pacientes inmunosupresores con linfoma como micosis fungoides, entre otros (Cuadro 4).

Cuadro 4. Percepción de los médicos residentes de Dermatología acerca de la capacidad resolutive de los servicios académicos de Lima, Perú 2016

En lo relacionada a las actividades que programan las sedes hospitalarias para los médicos residentes menos del 80% perciben que las actividades académicas de su servicio son periódicas y productivas para su formación; que la consulta externa es variada y tutoriada; que se organizan sesiones de correlato clínico-patológico; que le han dado oportunidades para participar en certámenes representando a su sede y que le proporcionan facilidades para recibir clases extra-hospitalarias. Cuadro 5.

Hay menos del 50% de los médicos residentes que perciben que no utilizan Guías de Práctica Clínica en su servicio; que no son asesorados para realizar el consentimiento informado para los procedimientos dermatológicos; que no participan en actividades de investigación en su servicio y que no hay líneas de investigación en su servicio. (Cuadro 5).

Cuadro 5. Percepción de los médicos residentes de Dermatología acerca de las actividades en las sedes hospitalarias de Lima, Perú 2016

Pregunta	Actividades de la sede hospitalaria	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Desacuerdo	Totalmente desacuerdo
P18	¿Actividades académicas de su servicio y estas son periódicas y productivas para su formación?	25,71 %	57,14 %	11,42 %	5,71 %	0,0 %
P19	¿Es la consulta externa variada y tutoriada para su practica ambulatoria?	34,28 %	60,0 %	34,28 %	2,85 %	0,0 %
P20	¿Con las sesiones de correlato clínico-patológico que realizan en su hospital?	20,0 %	57,14 %	17,14 %	5,71 %	0,0 %
P21	¿Utilizan Guías de Práctica Clínica en su servicio?	2,85 %	40,0 %	28,57 %	22,85 %	5,71 %
P22	¿Es asesorado para realizar el consentimiento informado para los procedimientos dermatológicos?	11,42 %	42,85 %	28,57 %	11,42 %	5,71 %
P23	¿Participa en actividades de investigación en su servicio?	14,28 %	31,42 %	31,42 %	20,0 %	2,65 %
P24	¿Hay líneas de investigación en su servicio?	14,28 %	28,57 %	25,71 %	25,71 %	5,71 %
P25	¿Ha participado en certámenes representando a su sede?	34,28 %	45,71 %	11,42 %	0,0 %	2,85 %
P26	¿Le proporcionan facilidades para recibir clases extra-hospitalarias?	45,71 %	37,14 %	11,42 %	0,0 %	5,71 %

N = 35 Elaboración propia

En relación a la percepción de los residentes en relación a las actividades de la universidad, más del 50% están de acuerdo o completamente de acuerdo con las actividades señaladas, como se muestra en el cuadro N°6, es poco notable el apoyo de la universidad en relación al apoyo de biblioteca u otros recursos académicos importantes para su formación. Igualmente, los cursos sobre la especialidad no son percibidos como proporcionados, tampoco destaca el examen anual de competencias y no hay convencimiento o conocimiento sobre el perfil de especialista que la universidad espera de ellos.

Cuadro 6. Percepción de los médicos residentes de Dermatología acerca de las actividades de las Universidades de Lima, Perú 2016

Pregunta	Actividades de la Universidad	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Desacuerdo	Totalmente desacuerdo
P27	¿Están las rotaciones establecidas en su malla(programación curricular)?	14,28%	48,57%	11,42%	20,0%	5,71%
P28	¿Su universidad le proporciona cursos que permiten su desarrollo como residente de dermatología?	5,71%	45,71%	11,42%	17,14%	20,0%
P29	¿Sobre el examen de competencias en Dermatología que debe tomar la universidad?	22,85%	31,42%	11,28%	11,42%	20,0%
P30	¿La universidad le proporcionó información sobre el perfil esperado después que culmine su entrenamiento?	8,57%	42,85%	25,71%	8,57%	14,28%
P31	¿La universidad le proporciona acceso a biblioteca física o virtual?	8,57%	34,28%	17,14%	14,28%	25,71%

N = 35 Elaboración propia

La percepción de los residentes en relación a las actividades académicas de instituciones relacionadas con la especialidad tales como sociedades y asociaciones, es percibida como muy importante, en algunos aspectos más del 90%, que es destacable si se compara con las actividades de las sedes hospitalarias y las universidades, como se muestra en el cuadro 7.

Cuadro 7. Percepción de los médicos residentes de Dermatología acerca de las actividades con instituciones de interés dermatológico de Lima, Perú 2016

Pregunta	Actividades con instituciones de interés dermatológico	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Desacuerdo	Totalmente desacuerdo
P32	¿Participa en actividades de la Sociedad Peruana de Dermatología?	34,28 %	54,28 %	2,85 %	5,71 %	2,85 %
P33	¿Participa en actividades del Circulo Dermatológico del Perú?	45,71 %	51,42 %	2,85 %	0,0 %	0,0 %
P34	¿Participa en otros grupos: Tumores, estética, dermato-patología, etc.?	17,14 %	42,85 %	17,14 %	14,28 %	8,57 %
P35	¿Ha recibido apoyo para congresos o talleres de la industria farmaceutica u otras instituciones?	22,85 %	48,57 %	22,85 %	2,85 %	2,85 %

N = 35 Elaboración propia

RESULTADOS SOBRE LA SATISFACCIÓN DE LOS MÉDICOS RESIDENTES

En relación a la satisfacción de los residentes respecto a la capacidad instalada y resolutive de la sede hospitalaria, más del 80% están satisfechos con la capacidad instalada, ambientes para los procedimientos médicos como quirúrgicos, la coordinación con el servicio de anatomía patológica y aceptación de sus opiniones; sin embargo, menos del 50% está satisfecho con el equipamiento y la modernidad de los mismos (Cuadro 7).

Más del 80% están satisfechos con los ambientes asignados que permiten un trabajo cotidiano adecuado para su formación, así como las unidades de consulta externa y menos del 75% se encuentran satisfechos con la disposición de ambientes para hospitalización y menos del 50% utiliza equipos modernos y operativos (Cuadro 8).

Cuadro 8. Satisfacción de los médicos residentes de Dermatología acerca de la capacidad instalada y resolutive de las sedes hospitalarias, Lima, Perú 2016

Más del 90% está satisfechos con realizar rotaciones extrahospitalarias, más del 80% con la oportunidad de realizar procedimientos dermatológicos, con la metodología de entrenamiento que facilita su aprendizaje, siente que es apoyado y asesorado en su sede, que las relaciones con el equipo asistencial son buenas, con la necesidad de tomar cursos en otra institución para completar su formación. El 70% manifiesta estar satisfecho con las actividades académicas de la sede y considera que son relevantes; así como sobre el proceso de consentimiento informado, menos del 60% realiza actividades de investigación, el 70% no está satisfecho con realizar guardias en los tres años de entrenamiento (Cuadro 9).

Cuadro 9. Satisfacción de los médicos residentes de Dermatología acerca de las actividades organizadas por las sedes hospitalarias, Lima, Perú 2016

Más del 40% no está satisfecho con las facilidades proporcionadas por la universidad tales como información y acceso a las bibliotecas físicas o virtuales, casi el 60% considera que los cursos teóricos proporcionados por su universidad incrementan su formación dermatológica, más del 70% considera estar satisfecho con la nota anual de competencias, y con las notas obtenidas en sus rotaciones, más del 80% está satisfecho con la proyección o realización de su rotación internacional, así como con el requerimiento mínimo de actividades por año de residentado, en relación a la duración del residentado más del 70% está de acuerdo con tres años y casi el 50% considera cuatro años.

***Cuadro 10* Satisfacción de los médicos residentes de Dermatología acerca de las actividades organizadas por la Universidad, Lima, Perú 2016**

Al beneficio en su formación con otras instituciones no académicas tales como sociedades de la especialidad y la industria farmacéutica más del 50% está totalmente de acuerdo o de acuerdo (Cuadro 10).

Cuadro 11. Satisfacción de los médicos residentes de Dermatología acerca de las actividades con instituciones de interés dermatológico en las sedes hospitalarias, Lima, Perú 2016

Preguntas	Actividades con instituciones de interés dermatológico	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Desacuerdo	Totalmente desacuerdo
S28	¿Haber sido incorporado como médico residente a la Sociedad Peruana de Dermatología?	31,42 %	40,00 %	22,85 %	0,0 %	5,71 %
S29	¿Haber sido incorporado como médico residente al Circulo Dermatológico del Perú?	20,00 %	31,42 %	40,00 %	22,85 %	0,0 %
S30	¿Participar de otros grupos de interés dermatológico?	22,85 %	48,57 %	20,00 %	5,71 %	2,85 %
S31	¿Haber sido beneficiario de becas de la Sociedad Peruana de Dermatología?	22,85 %	45,71 %	17,14 %	2,85 %	11,42 %
S32	¿Haber sido beneficiario de becas del Circulo Dermatológico del Perú?	14,28 %	42,85 %	25,71 %	8,57 %	8,57 %
S33	¿Haber sido beneficiario de becas de la Industria Farmacéutica?	14,28 %	54,28 %	22,85 %	5,71 %	2,85 %

N = 35 Elaboración propia

Finalmente si se consolida los diferentes rubros de capacidad instada y resolutive en las sedes hospitalarias donde se entrenan los residentes, así como la participación en su entrenamieto y formación de las sedes de residentado, universidades e insituciones relacionadas, se puede concluir que siendo estos aspectos mayores o próximos al 60%, serían aceptables; sin embargo aún queda una brecha importante por cubrir.

Cuadro 12. Percepción de los residentes de dermatología, consolidados, acerca del equipamiento y recursos instrumentales del servicio académico para entrenamiento de especialistas, actividades de la sede, universidad y otras instituciones relacionadas Lima Perú 2016

CAPACIDAD INSTALADA DEL SERVICIO ACADÉMICO	Promedio de Totalmente de acuerdo y de acuerdo
Pregunta P1 Capacidad instalada y resolutiva	60,3%
Pregunta P2 Actividades de la sede docente	69,99%
Pregunta P3 Actividades de la universidad	52,56%
Pregunta P4 Actividades de otras instituciones	80,09%

Elaboración propia

Cuadro 13. Satisfacción de los residentes de dermatología, consolidados, acerca del equipamiento y recursos instrumentales del servicio académico para entrenamiento de especialistas, actividades de la sede docente, universidad y otras instituciones relacionadas Lima Perú 2016

CAPACIDAD INSTALADA DEL SERVICIO ACADÉMICO	Promedio de Totalmente de acuerdo y de acuerdo
Pregunta S1 Capacidad instalada y resolutive	77,85%
Pregunta S2 Actividades de la sede docente	72,98%
Pregunta S3 Actividades de la universidad	66,85%
Pregunta S4 Actividades de otras instituciones	64,75%

Elaboración propia

Cuadro 14. Conclusión Percepción y Satisfacción, respuestas totalmente de acuerdo y de acuerdo de todas las preguntas sobre percepción y satisfacción relacionadas al entrenamiento en dermatología Lima Perú 2016

PREGUNTAS SOBRE LAS VARIABLES INVESTIGADAS	Promedio de Totalmente de acuerdo y de acuerdo
Preguntas sobre Percepción	63.3%
Preguntas sobre Satisfacción	70.6%

Elaboración propia

Cuadro 15. Respuestas consolidadas sobre sugerencias de los residentes de dermatología para mejorar su formación o entrenamiento Lima Perú 2016

PREGUNTAS SOBRE LAS VARIABLES INVESTIGADAS	Respuestas efectuadas	No hubieron respuestas	Respuesta promedio
Pregunta: sugerencias para la sede docente	26(76%)	9(24%)	Incrementar y mejorar equipamiento (modernización)
Pregunta: sugerencias para la universidad	28(82%)	7(18%)	Mayor participación y acceso a la información académica (libros, revistas y otros)
Pregunta: sugerencias para el tutor	30(86%)	5(14%)	Trato más personalizado (apoyo más cercano)

Elaboración propia

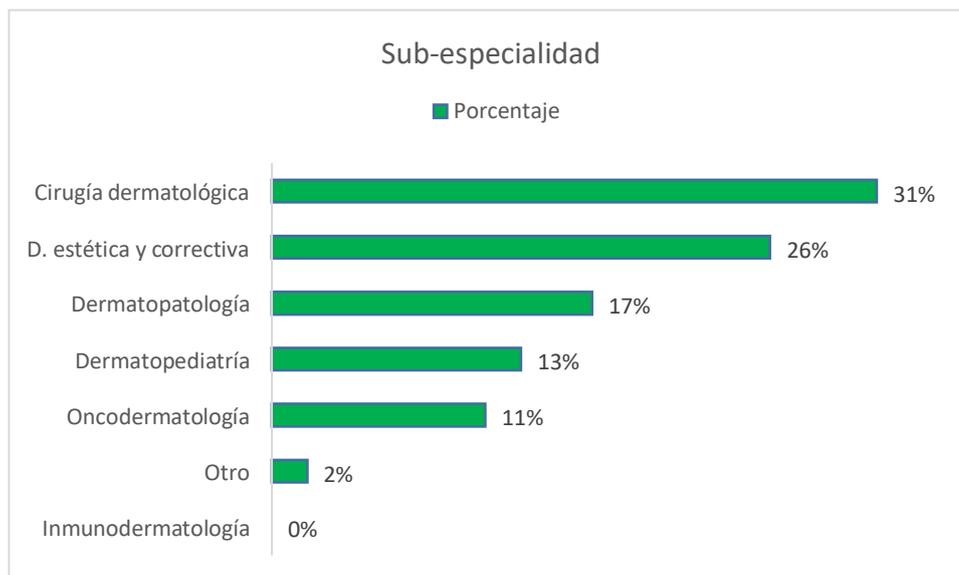


Figura 3. Residentes y sus preferencias de subespecialidad en dermatología Lima Perú 2016

De acuerdo a las preferencias de subespecialidad la cirugía dermatológica fue la más solicitada, seguida de la dermatología estética y correctiva y la dermatopatología.4.2. DISCUSIÓN

En un sistema educativo sea este público o privado, el alumno en este caso, el médico residente de la especialidad es el objetivo del programa educativo de segunda especialización en dermatología impartida por las facultades de medicina, por lo tanto como usuario del sistema tiene expectativas percepciones y opinión de satisfacción o no de lo que recibe como enseñanza para su formación como especialista, que finalmente le permitirá recomendar o no a su institución como entidad educadora de especialistas en dermatología.

La calidad en el servicio de un establecimiento educativo se ve reflejada en la percepción y la satisfacción que experimenta la comunidad académica sobre los diferentes servicios prestados por éste, dado que el sistema educativo nacional de la formación de especialistas en dermatología al igual que otras especialidades médicas se imparten en diferentes hospitales con las cuales la institución educativa tiene convenio para desarrollar su programa educativo se pretende analizar la calidad de la enseñanza de la especialidad de dermatología en el Perú.

Se debe señalar que la dermatología es una especialidad médico quirúrgica y que realiza variados procedimientos para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades cutáneo-mucosas. Por lo que la necesidad de ambientes adecuados y equipamiento indispensable es necesario y se permite las rotaciones a hospitales que carezcan de algún recurso para compensar y mejorar el entrenamiento del residente.

El objetivo es describir la calidad de los servicios educativos, en razón de la heterogeneidad de los centros hospitalarios y de las disposiciones académicas de las facultades de medicina respectivas.

El estudio se realizó en la ciudad de Lima los datos se obtuvieron de manera directa de la información obtenida de la encuesta elaborada para conocer la percepción y satisfacción de los residentes de dermatología.

Es conveniente señalar que una sede hospitalaria puede tener residentes matriculados de diferentes universidades y el servicio como tal desarrolla sus actividades

académico asistenciales para los residentes de los diferentes años, vale decir de primero, segundo y tercero respectivamente, la sede hospitalaria como tal participa en presentaciones de casos a las sociedades médicas, en jornadas y congresos nacionales e internacionales de la especialidad. Asimismo, se publican artículos en las revistas científicas usualmente con la participación protagónica de los residentes.

Los residentes encuestados fueron en total 35, de las 10 sedes hospitalarias y pertenecientes a las universidades UNMSM, UNFV, UPCH, UPSMP, UPRP; la información obtenida en lo que concierne a aspectos generales, el promedio de edad de los residentes fue 30.8, usualmente los de mayor edad pertenecen a las plazas cautivas, la distribución por sexo fue 57,1% corresponde a varones y 42,9% a mujeres, si consideramos las primeras promociones de residentes hay un progresivo incremento de la población femenina en la especialidad; la modalidad de plaza predominante fue la libre 57,1%, esto es muy importante porque generalmente son médicos recién egresados con adecuada motivación para el autoaprendizaje y trabajo a presión. La sede docente con mayor número de residentes encuestados fueron HNERM, UPCH y HND con 14,28% cada uno, La universidad que tiene mayor número de residentes es UNMSM 54,29%, UPCH 14,29% y USMP 14,29%, la distribución de residentes encuestados fue la siguiente: de primer año 31,4%, de segundo año 48,6% y tercer año 20%, está explicado porque no hay una regularidad en la oferta de plazas para las especialidades y hay una fluctuación independiente de la universidad, mayormente relacionado a las instituciones hospitalarias conveniadas y a la política educativa de CONAREME.

Capacidad instalada en la sede hospitalaria preguntas del 1 al 10, permite observar que entre las deficiencias más importantes de las sedes es la de no contar con equipo LASER, medianamente la falta de cabina de fototerapia, microscopio y dermatoscopio; destacando de manera importante el no tener camas hospitalarias propias o funcionales que permiten un manejo autónomo de los casos especializados. Indudablemente estas falencias deben ser compensadas con rotaciones externas nacionales e internacionales.

Capacidad resolutive de sede hospitalaria preguntas del 11 al 17, permite describir la forma como la sede docente aborda las situaciones de enfermedades complejas o

complicadas de la especialidad. Esta situación es indispensable dada la necesidad de formar especialistas altamente competitivos.

Actividades dependientes de la sede hospitalaria preguntas del 18 al 26, las actividades propias de la sede docente gravitan en la formación académico asistencial de los residentes, constituyendo el eje central de su formación especializada.

Actividades dependientes de la universidad preguntas 27 al 31, la manera como la universidad debería intervenir en la formación académica y asistencial del residente, comenzando como la designación de un tutor asistencial y complementando con formación académica complementaria.

Actividades de instituciones y grupos de interés dermatológico de la 32 al 35, estas instituciones gravitan en la formación especializada, además de incorporarlos en las instituciones especializadas de la dermatología, tanto nacional como internacional.

En relación a la satisfacción, estas están relacionadas con la percepción, son un complemento de las mismas:

Capacidad instalada en la sede hospitalaria preguntas del 1 al 2

Capacidad resolutive de sede hospitalaria preguntas del 3 al 5

Actividades dependientes de la sede hospitalaria preguntas del 6 al 17

Actividades dependientes de la universidad preguntas 18 al 27

Actividades de instituciones y grupos de interés dermatológico de la 28 al 33

Destacan las preferencias por no hacer guardias hospitalarias, solamente prefieren que sea el primer año de residentado, y que el número de años de formación sea de 3 años; porque después aún queda la subespecialización, en el país solamente se brinda subespecialidad en dermatología pediátrica de dos años de duración

En relación a las sugerencias para la universidad requieren un mayor protagonismo de la misma en su formación y facilitar el acceso a sistemas de información. Para la sede hospitalaria, la actualización y modernización en el equipamiento de los servicios de Dermatología, es el pedido predominante.

Sugerencias para el tutor de sede se considera un apoyo más cercano en la conducción de su formación como residente y futuro especialista.

Si se considera las respuestas sobre percepción y satisfacción en relación a la capacidad instalada vale decir, ambientes de trabajo, consultorios y posibilidad de hospitalización de casos especializados, equipamiento mínimo, constituyen una fortaleza para un adecuado entrenamiento especializado. Se describe que cada sede docente tiene carencias de diferente índole en su capacidad resolutive, por ahora se compensa medianamente con las rotaciones extra-hospitalarias. Igualmente, las actividades asistenciales y docentes realizadas en cada sede complementan su formación, las universidades minoritariamente contribuyen con formación teórica, siendo privilegiadas las actividades de la sede docente en su conjunto, con las cuales los residentes se encuentran de acuerdo

En el medio local hay algunas evaluaciones del residentado médico, así Gonzales MI. (2010) en la evaluación del programa de residentado de cirugía pediátrica de la UNMSM, señala que hay un incumplimiento de los estándares de calidad de la misma.

Zegarra 2013, en una encuesta a residentes de psiquiatría encuentra deficiencias importantes en el entrenamiento especializado en los aspectos, académico y asistencial. Sin embargo, trata de evaluar las actividades académicas impartidas no hay una evaluación detallada por actividades académico asistenciales por sede docente.

Herrera 2014 en la encuesta a residentes de Medicina Interna en tres hospitales del Ministerio de Salud, señala una percepción positiva acerca de su formación, igualmente falta una detallada evaluación de actividades asistenciales y académicas en la formación de internistas y la evaluación de otras instituciones hospitalarias donde también se forman en medicina interna.

Mini 2015 señala en la encuesta de satisfacción de médicos residentes de hospitales de Lima como buena; sin embargo, esta opinión no sobrepasa a la mitad de los

encuestados y que percepción aceptable no necesariamente equivale a buena calidad educativa., en razón que evalúa más las situaciones de bienestar

Escobedo-Palza 2017, en la primera encuesta nacional de médicos residentes ENMERE, señala una serie de falencias en las actividades académicas y asistenciales de los residentes a nivel nacional., es una gran propuesta de evaluación, sin embargo, debe tener seguimiento con otros más detallados por cada especialidad

Comparando resultados de otras investigaciones se puede concluir que la percepción entre los residentes de dermatología y la satisfacción con su formación es aceptable a pesar de las diferencias y falencias señaladas.

Limitaciones para la realización de la presente investigación consistió especialmente el no contar con el total del universo y algunos aspectos de la encuesta no fueron contestados por los entrevistados.

CONCLUSIONES

- La percepción de los médicos residentes de la especialidad de dermatología sobre su formación es buena, en relación a la sede docente 69,99% y la universidad 52,56%.
- La satisfacción de los médicos residentes de dermatología, de las diferentes universidades, sobre su formación es buena, en relación a la sede docente 72,98% y a la universidad 66,85%.
- El 57,15 de la comunidad de residentes corresponde a varones; sin embargo, es notoria la presencia importante de mujeres formándose como especialistas en dermatología, la edad promedio de los residentes es de 30,8 años.
- Las modalidades de residentado son: plaza libre 57,1%, plaza cautiva: pública 37,1% y privada 5,8%.
- La subespecialización es una opción muy importante, el 94,3% espera subespecializarse, la preferencia mayor es por dermatología quirúrgica 31%. Seguida de estética o correctiva 26% y dermatopatología 17%.
- Hay cinco facultades de Medicina Humana cuyas escuelas de posgrado ofrecen especialización en dermatología, desde hace varios años: UNMSM, Universidad Nacional Federico Villarreal, Universidad Particular Cayetano Heredia, Universidad San Martín de Porres y Universidad Ricardo Palma. Sin embargo se percibe heterogeneidad en el desarrollo académico de las diferentes universidades
- La participación de instituciones no académicas vinculadas con su formación, tales como sociedades médicas o asociaciones afines, la percepción 80,09% y la satisfacción 64,75% de las mismas es definida como buena.

RECOMENDACIONES

- Modernizar e incrementar las instalaciones y el equipamiento de las sedes docentes en razón de que tienen un rol protagónico capital en la formación de los especialistas en dermatología
- Reforzar las actividades de las sedes docentes en el entrenamiento académico y asistencial de los residentes de dermatología,
- Incrementar la participación académica especializada de la universidad en la formación de especialistas en dermatología en las diferentes sedes hospitalarias
- Coordinar con instituciones nacionales relacionadas a la especialidad de dermatología como las respectivas sociedades médicas en actividades comunes de formación y capacitación

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alarcón-Ruiz ,C., Heredia P., Zaffra-Tanaka JH. (2020) Motivos para la elección y preferencias de la especialidad médica en médicos generales del Perú. *Acta Médica del Perú*, 37(3), 294-303. Recuperado de:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v37n3/1728-5917-amp-37-03-284.pdf>
- Bravo, P.F. (1999) (Editorial) ¿Cuál es el estado de la investigación dermatológica en el Perú de hoy 1999? *Folia Dermatológica*, 10 (2-3).
- Bravo, P.F. (2011). (Editorial) Postgrado en Dermatología: el ideal formativo. *Folia Dermatológica*, 22(1),5
- Burstein, A.Z. (2009). Desarrollo y Avances de la Dermatología en el Perú durante los últimos treinta años. *Diagnostico*. 48(3)
- Burstein, A.Z. (2014) Historia de los programas de formación y titulación de los médicos especialistas en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* 31(3),598-600
- Cabrera, P., Galan, E. (2002). Satisfacción escolar y rendimiento académico. *Revista de Psicodidáctica*, 14, 87-97. Recuperado de:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=739306>
- Camacho, F.M. (2008). Historia del CILAD. Evolución y perspectivas de la formación de los médicos residentes. *Medicina Cutánea Ibero Latina Americana*, 36(6), 312-319. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=18839>

CONAREME Consejo Nacional de Residencia Médico, Ley30453 y su reglamento
 DS N^a 007-2017-SA Recuperado de
<https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Actas%20CN%202019/01-02-2019-SO-CN-001.pdf>

Daugherty, S.R., Baldwin Jr, D.C., Rowley B.D. (1998). Learning, satisfaction, and mistreatment during medical internship: a national survey working conditions. *Journal American Medical Association*; 279(15), 1194-9

Escobedo-Palza, S., Nieto Gutiérrez, W., Taype-Rondan, A., Timaná-Ruiz, R., Alva-Díaz, C., Jumba-Armas, D. (2017) Características del residentado médico en el Perú: resultados de la primera Encuesta Nacional de Médicos Residentes (ENMERE-2016) *Acta Médica Peruana* ;34(4), 273-282

Facultad de Medicina Alberto Hurtado UPCH (2013) Syllabus de Medicina Interna

Facultad de Medicina San Fernando UNMSM (1977) Syllabus Dermatología

Facultad de Medicina San Fernando UNMSM (2013) Syllabus Medicina Interna

Facultad de Medicina UPCH (2013) Syllabus de Medicina Interna II

Facultad de Medicina UPRP (2013) Syllabus Medicina Interna II

Facultad de Medicina UPSMP (2013) Syllabus Medicina Interna

Fernández, O.F.M., García, P.F., Hernández, T.I., Quiroz, P.J., Arellano, L.J., Avalos, C.M. (2012). Satisfacción de los alumnos del curso de especialización en medicina familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social. *Atención Familiar*: 19(1):16-19. Recuperado de:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=33878&IDPUBLICACION=3640&IDREVISTA=250&NOMBRE=Atenci%25F3n%2520Familiar>

Flores, L. (1999). *Historia de la Dermatología Peruana*. Lima: CONCYTEC

Flores, C.E., Flores, C.L., Burstein, A.Z. (2007). Historia de la Dermatología Peruana en Galimberti, R., Pierini, A.M., Cervini, A.B, Historia de la Dermatología Latinoamericana. Ediciones Toulouse Privat.

Gamarra, G.R. (2006). Editorial ¿Colega conoces realmente la especialidad? *Folia Dermatológica*, 17(2), 55

Gonzales Mego, I. (2010). *Evaluación del programa de segunda especialización en cirugía pediátrica de la UNMSM*. Tesis para optar el grado de magister en Docencia e Investigación en Salud. Recuperado de: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/2486?show=full>

Herrera-Añazco, P., Hernández, B.A., Sánchez-Rivas, F., Arana Maestre, M.C. (2014). Percepción de la formación durante el residentado médico en hospitales del ministerio de salud de Lima, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*; 31(3), 601-610.

Ehsan, M.M. Naeem, B. (2013) Towards Understanding Controversy on Herzberg Theory of Motivation. *World Applied Sciences Journal* 24 (8), 1031-1036. <https://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.438.9005&rep=rep1&type=pdf>

Hernández , SR., Fernández CC., Baptista LP.(2014). Metodología de la investigación (6ta ed.) McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. DE C.V.

Hilasaca, R.L. (2009). *Percepción y satisfacción de los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Medicina Humana de la UNMSM acerca de las prácticas clínicas de dermatología, 2008*. (Tesis para optar grado de magister en Docencia e Investigación en Salud). UNMSM, Lima

Kotler, P., Armstrong, G. (2012) *Fundamentos del marketing (14ed.)*. México: Ed. Pearson. Recuperado de: https://frq.cvg.utn.edu.ar/pluginfile.php/14584/mod_resource/content/1/Fundamentos%20del%20Marketing-Kotler.pdf

- Magill, C.F. (2012). Mi visión de la Dermatología en el Perú (Editorial). *Piel latinoamericana*. Recuperado de: <https://piel-l.org/blog/25012>
- Mena, A.R. (2010). Percepción del proceso educativo en la formación como médico residente en urgencias médico-quirúrgicas en El Hospital General de Zona 1-A del IMMS. (Tesis para diploma de especialista en Urgencias Médico Quirúrgicas). Instituto Politécnico Nacional, México. Recuperado de: <https://tesis.ipn.mx/handle/123456789/9350?show=full>
- Mini E., Medina J., Peralta V., Rojas L., Butron J., Gutiérrez E., (2015) Programa de residentado médico: percepciones de los médicos residentes en hospitales de Lima y Callao. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 32(2), 303-310
- Ministerio de Sanidad y Consumo de España. (25 de septiembre de 2007). Orden/2007, de 4 de setiembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venerología. 230, 38911 a 38915 (5 págs.) Recuperado de: https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2007-16893
- Moragas JM (2005). ¿Dónde vas Dermatología? *Actas Dermosifiliográficas*, 96(7), 409-410
- Nobario, M.C. (2018). *Satisfacción estudiantil de la calidad del servicio educativo en la formación de carreras técnicas de baja demanda* (Tesis de Maestría en Docencia Profesional Tecnológica) Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú. Recuperado de: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3590>
- Ocampo-Zegarra, J.C., Cortez-Vergara, C., Alva-Huerta, M., Rojas-Rojas, G. (2013). Encuesta a médicos residentes de psiquiatría sobre la calidad de su formación como especialistas. *Revista Neuropsiquiatría*;76(2), 109- 119. Recuperado de: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/1193>

Wolf K (2003). Quo vadis dermatology?: A scenario for the future. *Journal of the American Academy of Dermatology*. 48, 605-608

ANEXOS

Anexo 1, "ESCALA DE PERCEPCION DE ENTRENAMIENTO EN DERMATOLOGIA" (E.P.E.D)

Dr. (a) MEDICO RESIDENTE DE DERMATOLOGIA

Este es un proyecto de investigación de Maestría, del maestrando SANCHEZ FELIX Gadwyn

Se ha elaborado el presente cuestionario, que tiene la finalidad de obtener información sobre su entrenamiento en Dermatología para recomendar una formación de acuerdo al perfil profesional vigente

Agradeceré responder según considere conveniente. Esta es una encuesta ANÓNIMA por lo tanto sus respuestas son confidenciales

INFORMACION GENERAL:

DATOS DEL MEDICO RESIDENTE:

Edad: Sexo: (M) (F) Plaza: Libre () Cautiva () Privada ()

Año: Primero () Segundo () Tercero () Cuarto ()

SEDE: HNERM() HGAI() HASS() HEG() HNDAC() HNAL() HNDM() HMC() HCA() CMN() HPNP()

HNCH() HMA() Otro()

UNIVERSIDAD: UNMSM () UNFV () UCPH () UPSMP () UPRP ()

INFORMACION ESPECÍFICA:

De las siguientes alternativas marque con una (X) según su opinión de acuerdo a la siguiente escala:

1. Totalmente en desacuerdo
2. Desacuerdo
3. Indiferente
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

ENUNCIADO	RESPUESTAS				
	1	2	3	4	5
Capacidad instalada en la SEDE hospitalaria					
1. Es la consulta externa adecuada para su entrenamiento en práctica ambulatoria					
2. Cuentan con unidad de hospitalización propia y suficiente					
3. Tienen camas funcionales en otros servicios					
4. Hay ambiente especial para realizar procedimientos dermatológicos como biopsias y otros					
5. Cuentan con cabinas de fototerapia operativas					
6. Tiene microscopio en el servicio y está disponible para efectuar frotices y otros					
7. Utilizan dermatoscopio de manera habitual en los casos que ameriten					
8. Cuentan con pistolas criogénicas para nitrógeno líquido					
9. Tienen equipo de electrocirugía o radiocirugía					
10. Cuentan con equipo LASER para procedimientos especiales					
Capacidad resolutoria de la SEDE hospitalaria					
11. Considera que tiene apoyo dermato-patológico idóneo para los casos que maneja					
12. Tratan pacientes con prednisona a altas dosis					
13. Utilizan terapia pulsar o megadosis de medicamentos					
14. Utilizan terapia biológica para casos seleccionados					
15. Tratan con otros inmunosupresores como azathioprina, ciclofosfamida u otros					
16. Tratan los pacientes con linfoma cutáneo como micosis fungoides o estos son derivados a oncología médica					
17. Tratan quirúrgicamente pacientes con carcinoma basocelular o epidermoide de diámetro menor a 2 cm					
Actividades dependientes de la SEDE hospitalaria					
18. Con las actividades académicas de su servicio y estas son periódicas y productivas para su formación					
19. Es la consulta externa variada y tutoriada para su práctica ambulatoria					
20. Con las sesiones de correlato clínico-patológico que realizan en su hospital					
21. Utilizan Guías de Práctica Clínica en su servicio					
22. Es asesorado para realizar el consentimiento informado para los procedimientos dermatológicos					
23. Participa en actividades de investigación en su servicio					

24. Hay líneas de investigación en su servicio					
25. Ha participado en certámenes representando a su sede					
26. Le proporcionan facilidades para recibir clases extra-hospitalarias					
Actividades dependientes de la Universidad					
27. Está de acuerdo con las rotaciones establecidas en su malla (programación) curricular					
28. Su universidad le proporciona cursos que permiten su desarrollo como residente de dermatología					
29. Sobre el examen anual de competencias en Dermatología que debe tomar la universidad					
30. La universidad le proporcione información sobre el perfil esperado después que culmine su entrenamiento					
31. La universidad le proporciona acceso a biblioteca física o virtual					
Actividades de Instituciones o grupos de interés dermatológico					
32. Participa de actividades de la Sociedad Peruana de Dermatología					
33. Participa de actividades del Circulo Dermatológico					
34. Participa de otros grupos: Tumores, estética, dermatopatología, etc.					
35. Ha recibido apoyo para congresos o talleres de la Industria farmacéutica u otros					

“ESCALA DE SATISFACCION DE ENTRENAMIENTO EN DERMATOLOGIA” (E.S.E.D)

INFORMACION ESPECÍFICA:

De las siguientes alternativas marque con una (X) según su opinión de acuerdo a la siguiente escala:

1. Totalmente insatisfecho
2. Insatisfecho
3. Indiferente
4. Satisfecho
5. Totalmente satisfecho

ENUNCIADO	RESPUESTAS				
	1	2	3	4	5
Capacidad instalada en la SEDE hospitalaria					
1. Los ambientes asignados al servicio le permiten un trabajo cotidiano apropiado para su formación					
2. Utiliza equipos hospitalarios modernos y operativos en su sede hospitalaria					
Capacidad resolutoria de la SEDE hospitalaria					
3. Participa y utiliza los procedimientos terapéuticos médicos y quirúrgicos					
4. Se toma en cuenta su sugerencia u opinión acerca de la búsqueda bibliográfica para manejar un caso					
5. La coordinación con el Servicio de anatomía patológica					
Actividades dependientes de la SEDE hospitalaria					
6. Está satisfecho con las rotaciones efectuadas en su sede hospitalaria					
7. La consulta externa le permite aprendizaje relevante y actualizado					
8. La Unidad de Hospitalización le permite aprendizaje relevante y actualizado					
9. Su participación en las sesiones de correlato clínico-patológico es activa y formativa					
10. Las actividades académicas de su servicio					
11. Considera que la metodología de entrenamiento facilita su aprendizaje					
12. Considera que las relaciones con el equipo asistencial es adecuada					
13. Siente que es apoyado y asesorado en su sede hospitalaria					
14. La oportunidad para realizar procedimientos dermatológicos es permanente					
15. Sobre el proceso de consentimiento informado para					

procedimientos rutinarios en su hospital					
16. Participar en actividades de investigación en su servicio					
17. Realizar guardias en emergencia todos los años de residentado					
Actividades dependientes de la Universidad					
18. Su universidad lo mantiene informado y le proporciona biblioteca física y/o virtual especializada y actualizada					
19. Los cursos teóricos que desarrolla su universidad incrementan su formación en Dermatología					
20. Efectuar rotaciones extra-hospitalarias para completar su formación					
21. Tener necesidad de tomar cursos adicionales en otra institución para completar su formación					
22. Nota del examen anual de competencias					
23. La calificación que le asignan está de acuerdo a su esfuerzo y dedicación					
24. Tener previsto o realizo rotación internacional					
25. Tiene un requerimiento mínimo de actividades en cada año de su residentado					
26. Con tres años de entrenamiento					
27. Con cuatro años de entrenamiento					
Actividades de Instituciones o grupos de interés dermatológico					
28. Haber sido incorporado como médico residente a la Sociedad Peruana de Dermatología (SDP)					
29. Haber sido incorporado como médico residente del Circulo Dermatológico del Perú (CDP)					
30. Participar de otros grupos de interés dermatológico					
31. Beneficiario de becas de la SDP					
32. Beneficiario de becas del CDP					
33. Beneficiario de Becas de la Industria Farmacéutica					

¿Qué sugerencias tiene para mejorar su formación como especialista?

Para la universidad:

.....
.....
.....
.....

Para su sede hospitalaria:

.....
.....
.....
.....

Para el tutor:

.....
.....
.....

Quisiera subespecializarse: SI () NO ()

Si su respuesta es SI, ¿en qué subespecialidad?:

Oncología dermatológica ()

Dermato pediatría ()

Cirugía dermatológica ()

Dermato patología ()

Inmuno dermatología ()

Dermatología estética y correctiva ()

Otro ().....

GRACIAS POR SU PARTICIPACION

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Maestrando: SANCHEZ FELIX Gadwyn

NOMBRE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO	ESCALA DE MEDICION	CATEGORIAS O VALORES	INDICADOR	FUENTE
Año residente	Año de estudio	Año	Cualitativo (O)	Ordinal	I,II,III,IV	Año de estud.	Carnet univer.
Edad	Cronológica	Años vividos	Cuantitativo(D)	Intervalo	0 a mas	Tiempo	DNI
Genero	Categoría	Sexo	Cualitativo(N)	Nominal	Masc. Fem.	Fenotipo	DNI
Universidad	Inst. academic.	Entidad	Cualitativa(N)	Nominal	UNMSM,UNFV,UPCH, UPSMP.UPRP	Institución Universitaria	Carnet univer
SEDE hospitalaria	Lugar entrenamiento	Campo clínico	Cualitativa(N)	Nominal	*	Sede entrena	Gafete laboral
Nº de años de formación	Años de entrenamiento	Años entrenamiento	Cuantitativo(D)	Intervalo	I,II,III y IV	Tiempo	Mapa curricular
Cursos I	Nº cursos x año	Teórico-práctico	Cuantitativo(D)	Intervalo	0 a mas	Formación	Silabo
Cursos II	Nº cursos x año	Teórico-práctico	Cuantitativo(D)	Intervalo	0 a mas	Formación	Silabo
Cursos III	Nº cursos x año	Teórico-práctico	Cuantitativo(D)	Intervalo	0 a mas	Formación	Silabo
Cursos IV	Nº cursos x año	Teórico-	Cuantitativo(D)	Intervalo	0 a mas	Formación	Silabo

Rotaciones extrahosp	Activ complem	práctico	Cuantitativo(D)	Intervalo	0 a mas	Formación	Silabo
nacional		Teórico-práctico	Cuantitativo(D)	Intervalo	0 a mas	Formación	Silabo
Act. Acad. Serv	Educación en servicio	Nivelar oportunidades					
Act. Acad. otra Universidad	Cursos y talleres	Teorico-practic	Cuantitativo(D)	Intervalo	0 a mas	Formación	Cuestionario
	Congresos y talleres sociedades	Teorico-practic	Cuantitativo(D)	Intervalo	0 a mas	Formación	Cuestionario
Act. Acad otra inst no universi	Evaluación solicitada por CONAREME	Teorico-practic					Cuestionario
Examen competencias anual	Expresión de complacencia o no complacencia	Promoción del estudiante	Cuantitativo(D)	Intervalo	0 a mas	Formación	
			Cualitativo(N)	Nominal	Si y no		Cuestionario
Grado de satisfacción	Expresión sobre	Categoría	Cualitativo(O)	Ordinal	MI, I, Indif, S, MS ^{1**}	Formación	Cuestionario

¹*HNE Rebagliati Martins, HNG Almenara Irigoyen, HA Sabogal Sologuren, H Policía Nacional Perú, HNDA Carrión, H Dos de Mayo, H Arzobispo Loayza, H Militar Central, C Medico Naval, H Fuerza Aérea Perú, H María Auxiliadora, H Emergencias Grau, HN Cayetano Heredia

Grado de percepción	la enseñanza Tendencia a la mayor tecnificación	Categoría	Cualitativo(N)	Ordinal	MD,D,I,A,MD ***	Escala Likert	Cuestionario
Preferencias subespecialidad	Opción según institución de origen	Categoría	Cualitativo(N)	Nominal	Cirugía, estética, histopatología, dermatopediatria, oncodermatologia	Formación	Cuestionario
Plaza cautiva		Categoría	Cualitativo(N)	Nominal	Si y no		Cuestionario
Plaza libre			Cualitativo(N)	Nominal	Si y no	Expectativas	Cuestionario
						Expectativas	

** MI (muy insatisfecho), I(insatisfecho), Indif. (indiferente), S(satisfecho), MS(muy satisfecho)***MD(muy en desacuerdo), D(desacuerdo),I(indiferente), A(de acuerdo), MA(muy de acuerdo)

--	--	--	--	--	--	--	--

MATRIZ DE CONSISTENCIA: Percepción y satisfacción de residentes de Dermatología en las universidades de Lima

Maestrando: SANCHEZ FELIX Gadwyn

Pregunta	Objetivos	Hipótesis	Variables/Dimensiones	Diseño metodológico
<p>1. Pregunta general:</p> <p>¿Cuál es percepción y satisfacción de los residentes de Dermatología en las universidades de Lima?</p> <p>2. Problemas específicos:</p> <p>Diferencia o semejanza de las actividades de las cinco universidades de Lima en la formación de dermatólogos?</p> <p>Percepción, sobre su formación, de los residentes de dermatología</p> <p>Satisfacción, sobre su formación, de los residentes de dermatología</p>	<p>1. Objetivo general:</p> <p>Describir la percepción y satisfacción de los médicos residentes sobre su formación como dermatólogos en las diferentes universidades de Lima.</p> <p>2. Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Revisar y describir críticamente los programas de formación de especialistas en Dermatología por las diferentes universidades de Lima. - Describir la percepción de los médicos residentes de la especialidad de dermatología sobre su formación. - Describir el nivel de satisfacción de los médicos residentes de dermatología de las universidades sobre su formación. 	<p>La percepción y la satisfacción de los médicos residentes sobre su entrenamiento como especialistas de los médicos residentes de Dermatología de las universidades de Lima.</p> <p>H1: La percepción y satisfacción de los médicos residentes sobre su entrenamiento como dermatólogos escolarizados es óptima.</p> <p>H0: Los médicos residentes de dermatología no están totalmente de acuerdo ni satisfechos con la formación que reciben.</p>	<p>Variables:</p> <p>Actividades de formación de residentes en dermatología</p> <p>Percepción de residentes de dermatología</p> <p>Satisfacción de residentes de dermatología</p>	<p>Tipo de estudio:</p> <p>Según el nivel es exploratorio, transversal y ctivo, el diseño es observacional</p> <p>Población:</p> <p>Residentes de Dermatología de las universidades de Lima</p> <p>Criterios de inclusión:</p> <p>Todos los residentes que quieran participar</p> <p>Criterios de exclusión:</p> <p>Los residentes que no desean participar</p> <p>Muestra:</p> <p>El total del universo</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Cuestionario sobre percepción y satisfacción</p>

