

## ARTÍCULO ORIGINAL

# Percepción de la satisfacción en el internado médico de pregrado en Hospitales de México en 2019

## Perception of satisfaction in the undergraduate medical internship in Hospitals of Mexico in 2019

O'Shea Cuevas Gabriel J.,<sup>a</sup> Botello Ortiz César Humberto,<sup>a</sup> De la Portilla Juárez Jocelyn,<sup>a</sup> Ramírez Nova Fernando,<sup>a</sup> Maya Mulhia Mariana,<sup>a</sup> Cuevas George Alma,<sup>a</sup> Mónica Erika Castillo Mendoza,<sup>a</sup> Gaona-Valle Laura Soraya,<sup>a,\*</sup> y Díaz-Martínez Alfredo<sup>a</sup>

Recibido: 10 de noviembre de 2020

Aceptado: 16 de diciembre de 2020

### PALABRAS CLAVE:

Percepción,  
Satisfacción,  
Internado médico de  
pregrado.

### RESUMEN

**Introducción:** El internado de pregrado es el aprendizaje supervisado de la práctica clínica, el primer contacto con pacientes y la atención médica en un escenario práctico. La literatura reporta que el nivel de satisfacción oscila entre el 61.9% y el 78%, destacando la adquisición de habilidades clínicas, formación práctica y experiencia laboral.

**Objetivo:** Identificar el grado de satisfacción en el internado médico de pregrado en Hospitales de México en 2019.

**Material y método:** Encuesta transversal descriptiva que incluyó 433 médicos internos de pregrado, hombres y mujeres, que concluyeron su internado de pregrado y que estaban por iniciar el año de Servicio Social en el Instituto de Salud del Estado de México los cuales aceptaron, verbalmente, participar en el estudio y responder, de forma anónima, a una encuesta sobre el grado de satisfacción del internado médico de pregrado (que provenían de 19 escuelas de medicina y de haber concluido su internado en hospitales públicos y privados del país) en 5 dimensiones: formación asistencial, formación docente, guardias, expectativas laborales y satisfacción general. Para el análisis estadístico se aplicó ANOVA de una vía y ji cuadrado, una  $p < 0.05$  fue considerada como significativa.

**Resultados:** Se incluyeron 433 médicos internos de pregrado de 20 a 35 años. El 83.6% estuvo satisfecho/muy satisfecho con la formación asistencial y docente (67.37%), respecto a las guardias, el 71.46% reportó una satisfacción del 71.46% y una satisfacción global del internado médico de pregrado del 81.40%.

**Conclusión:** La mayoría de los participantes en este estudio reportaron estar satisfechos o muy satisfechos con el internado médico de pregrado. Es importante destacar la necesidad de fortalecer la formación docente durante el internado médico de pregrado.

<sup>a</sup> Instituto de Salud del Estado de México, México.

\* Autor para correspondencia: comisionnacionalpss7@hotmail.com

#### KEY WORDS:

Perception,  
satisfaction,  
internship..

---

#### ABSTRACT

**Introduction:** Medical internship is a supervised learning of: clinical practice, first contact with patients and medical care in a practical setting. The literature reports that the level of satisfaction ranges between 61.9% and 78%, highlighting the acquisition of clinical skills, practical training and work experience.

**Objective:** To identify the satisfaction degree in the medical internship at Mexican Hospitals in 2019.

**Methods:** Descriptive cross-sectional survey that included 433 undergraduate internal physicians, men and women, who completed their internship and who were about to start the Social Service at the Institute of Health in State of Mexico, who accepted, orally, participate in the study and respond, anonymously, to a survey on the degree of satisfaction of the medical internship (who came from 19 medical schools and had completed their internship in public and private hospitals in the country) in 5 dimensions: care training, teaching training, night shifts, job expectations and general satisfaction. For the statistical analysis, ANOVA was applied in one pathway and ji squared, a  $p < 0.05$  was considered significant.

**Results:** We included 433 interns of 20 to 35 years. The 83.6% were satisfied/very satisfied with the training of care and teaching (67.37%), with respect to the night shifts, 71.46% reported a satisfaction of 71.46% and an overall satisfaction of the medical internship of 81.40%.

**Conclusion:** Most of the participants in this study reported being satisfied or very satisfied with the medical internship. It is important to highlight the need to strengthen teaching training during the medical internship

---

#### INTRODUCCIÓN

El internado de pregrado es el primer contacto real con pacientes, se cursa durante el último año curricular y está conformado por 6 módulos de rotación de acuerdo a la NOM 234,<sup>1</sup> con objetivos operativos para el desarrollo de habilidades y destrezas clínicas. Durante la etapa previa al internado, los estudiantes presentan un nivel alto de adhesión profesional y persiguen metas de aprendizaje.<sup>2</sup> La jornada laboral que desempeñan puede durar entre 24 y 36 horas (guardias), ocasionando privación del sueño, fatiga generalizada, desgaste emocional, estrés,<sup>3</sup> ansiedad, trastorno depresivo y, en contraste, se observa una percepción muy alta de motivación, de adquisición de habilidades para la vida.<sup>4</sup>

De acuerdo a un estudio de 2009 a 2016, 7 generaciones de médicos internos de pregrado (MIP) en México obtuvieron una media de 61.4 en la Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECO) siendo 55 el promedio mínimo para considerar los estudiantes competentes, estos resultados son similares a los de otros países; Suiza alcanzó 73.8 y EUA 64.2.<sup>5</sup> Por lo que a pensar de las dificultades y retos que implica el año de internado, el resultado de su formación es superior al mínimo requerido. Se ha analizado la pertinencia de desaparecer esta etapa de formación debido al riesgo de salud física y emocional de los MIP que presentan signos de Bournot,<sup>6</sup> la Academia Nacional de Educación Médica resalta la importancia de conocer el impacto formativo del internado de pregrado y sus repercusiones si esta etapa de formación del médico desapareciera.<sup>7</sup> Es necesario destacar que la

literatura respecto al tema del internado médico de pregrado aún es escasa si se compara con los estudios publicados en médicos residentes. Durante el internado, el médico en formación desarrolla competencias clínicas que son el conjunto de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que, interrelacionados entre sí y con base en el razonamiento, la evidencia científica y el juicio crítico, permiten un desempeño profesional eficiente. Consi-

derando que en México el médico general resuelve entre el 80% y 90% de los problemas de salud de la población en el primer nivel de atención, la formación y grado de satisfacción es un tema prioritario.<sup>5</sup> Salomón-Cruz reportó en un estudio realizado en junio de 2012 a 138 MIP que el 78% se encontró satisfecho o muy satisfecho con la etapa de formación del internado, fundamentalmente por la adquisición de habilidades clínicas y por haber puesto en práctica lo aprendido obteniendo experiencia profesional.<sup>8</sup>

Tabla 1. Grado de satisfacción con la formación asistencial y formación docente durante el internado médico de pregrado.

Formación asistencial				Formación docente			
		n	%			n	%
Impresión de la formación asistencial	Muy insatisfecho / Insatisfecho	31/40	7.16/9.24	Nivel de satisfacción de la formación docente recibida	Muy insatisfecho/ Insatisfecho	19/121	4.43/28.21
	Satisfecho/ Muy satisfecho	321/41	74.13/9.47		Satisfecho/Muy satisfecho	260/29	60.61/6.76
Realiza labor asistencial de acuerdo a su año de internado	Muy por debajo de lo que debería/ Por debajo de lo que debería	8/36	1.86/8.39	Sesiones docentes/clínicas	Nunca	28/121	6.53/28.21
	De acuerdo a lo que debería	163	37.06		Esporádicamente	181/176	42.19/41.03
	Por encima de lo que debería/ Muy por encima de lo que debería	174/52	40.56/12.12		Habitualmente	220/132	51.28/30.77
Se siente apoyado por los adjuntos del servicio	Muy poco/ Poco	16/82	3.70/18.94	Necesidad de mejorar la formación docente	Muy poco/ Poco	19/68	4.49/16.08
	Normal	215	49.65		Normal	20	4.73
	Bastante/ Mucho	94/26	21.71/6.00		Bastante/ Mucho	193/123	45.63/29.08
Importancia de las guardias en formación asistencial	Muy poco/ Poco	26/37	6.02/8.56	Actividades científicas ó investigación		92	21.85
	Normal	140	32.18	Participación en congreso nacional/Internacional		50/9	11.57/2.08
	Bastante/ Mucho	149/81	34.49/18.75	Autor en publicación nacional/Internacional		13/9	3.01/2.09
Influencia de la formación asistencial	Muy poco/ Poco	15/47	3.49/10.93				
	Normal	21	4.19				
	Bastante/ Mucho	217/133	50.47/30.93				

Cobos-Aguilar reportó en 2019 que la Aptitud Clínica (APCL) en MIP es insuficiente, el ranking más alto de evaluación corresponde al área clínica de Urgencias y Medicina Familiar, mientras que el más bajo se encontró en Gineco-Obstetricia.<sup>9</sup>

El grado de satisfacción es un término subjetivo, relacionado directamente con las aspiraciones e imaginarios<sup>10</sup> de los actores involucrados; sin embargo, mediar el grado de satisfacción es indispensable para conocer las áreas de oportunidad del programa de formación de MIP y garantizar un nivel aceptable de

habilidades en médicos generales y residentes de especialización.<sup>11</sup>

El entorno de la atención médica ha cambiado rápidamente, de modo que los programas de capacitación tradicionales para los médicos en formación, probablemente, no pueden satisfacer las necesidades sociales actuales,<sup>12</sup> determinar el grado de satisfacción de los MIP permite, entre otras cosas, reestructurar los programas formativos y el diseño de estrategias de intervención para problemas específicos, mejorando la calidad de la educación y por ende la de la formación del médico interno de pregrado.

Tabla 2. Satisfacción con las guardias y expectativas laborales al egreso del internado médico de pregrado.			
		n	%
<b>Guardias</b>			
Grado de satisfacción en guardias (n=410)	Muy insatisfecho	20	4.88
	Insatisfecho	20	4.88
	Normal	77	18.78
	Satisfecho	203	49.51
	Muy satisfecho	90	21.95
Nivel de satisfacción en la distribución de guardias (n=425)	Muy insatisfecho	38	8.94
	Insatisfecho	51	12.00
	Normal	121	28.47
	Satisfecho	171	40.24
	Muy satisfecho	44	10.35
<b>Expectativas laborales</b>			
Nivel de dificultad para integrarse a la vida laboral tras el internado (n=431)	Muy difícil	74	17.17
	Difícil	231	53.60
	Fácil	114	26.45
	Muy fácil	12	2.78
Perfil deseado de actividad profesional después del internado (n=431)	Institución pública	97	22.51
	Institución privada	80	18.56
	Ambas	254	58.93
Perfil realista de actividad profesional después del internado (n=424)	Institución pública	151	35.61
	Institución privada	87	20.52
	Ambas	186	43.87
Disposición de evaluación de conocimientos del internado (n=423)	No	13	3.07
	Si	371	87.71
	No sé/ no creo	39	9.22

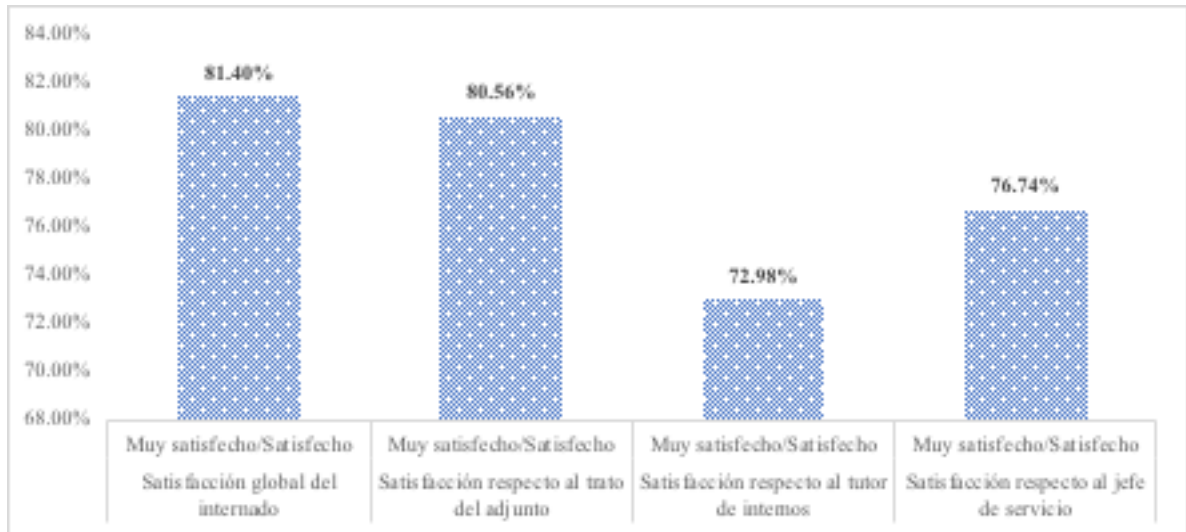
## MATERIAL Y MÉTODOS

Se diseñó una encuesta transversal descriptiva que incluyó médicos internos de pregrado, hombres y mujeres de cualquier edad, que concluyeron su internado de pregrado y que estaban por iniciar el año de Servicio Social en el Instituto de Salud del Estado de México los cuales aceptaron verbalmente participar en el estudio y

## RESULTADOS

Se incluyeron 433 médicos internos de pregrado, de 20 a 35 años ( $\bar{x}=23.79 \pm 1.52$ ), de los cuales el 63.4% ( $n=275$ ) fueron mujeres. El 3.91% eran casados o en unión libre y sólo dos médicos internos presentaron comorbilidades (Diabetes mellitus y síndrome metabólico) y la mayoría provenía de una familia nuclear (81.06%).

Gráfico 1. Satisfacción general del Internado Médico de Pregrado



responder de forma anónima a una encuesta sobre el grado de satisfacción del internado médico de pregrado (que provenían de 19 escuelas de medicina y de haber concluido su internado en hospitales públicos y privados del país). Se les solicitó la participación voluntaria con un asentimiento verbal y, en aquellos que aceptaron participar, se aplicó la encuesta de satisfacción de forma anónima, de tal forma que no escribieron datos personales que pudiera identificarlos de forma individual. La encuesta fue auto administrada con resolución de dudas, en aquellos casos donde fue necesario. La encuesta constó de 6 apartados: Datos generales (sexo, edad, estado civil y hospital donde realizó el internado), formación asistencial (7 ítems), formación docente (18 ítems), guardias (11 ítems), satisfacción general (6 ítems), expectativas laborales (4 ítems); lo anterior de acuerdo con la encuesta de Taboada Suárez.<sup>13</sup> Se aplicaron 500 encuestas, de las cuales se eliminaron 67 incompletas y/o ilegibles. Se realizó análisis estadístico descriptivo e inferencial usando ji cuadrado y ANOVA de una vía, una  $p < 0.05$  fue considerada como significativa.

Respecto a la formación asistencial, el 73.61% mencionaron que no existe en el Servicio/Hospital la posibilidad de entrenamiento en determinadas técnicas quirúrgicas en simuladores o animales de experimentación.

En relación con las sesiones clínicas, la mayoría de los que no asisten ha sido por falta de tiempo o porque no responden a sus expectativas. Un gran porcentaje de los médicos internos (99.54%) no asisten a cursos durante el internado, tampoco realizan actividades asociadas a su tesis para la obtención del grado (98.14%). Al culminar el año de internado, la mayor parte de la muestra estudiada considera suficiente la formación recibida durante el internado para ejercer en el futuro (69.68%) y el 87.71% estaría dispuesto a someterse a un examen al final del año de internado médico de pregrado para demostrar sus conocimientos y mejorar su currículum.

Se encontraron diferencias estadísticamente significativas de la satisfacción global del internado de acuerdo con la edad ( $F=3.246$ ;  $p=0.022$ ) y no hubo diferencias en relación con la variable sexo ( $U=20514.500$ ;  $p=0.370$ ).

## DISCUSIÓN

La ingesta de fructosa en altas cantidades se relaciona La mayoría de los médicos internos de pregrado califica al internado como una experiencia positiva para su de-

sarrollo académico, aunque en los servicios como el de Cirugía y Urgencias no los percibieron adecuados por el estrés y sólo recibían clases 2 a 3 veces a la semana sin un residente o adscrito, sin embargo califican el internado como una experiencia positiva y se sienten satisfechos por haber concluido esta etapa.

La formación docente merece especial atención, ya que obtuvo las puntuaciones más altas en la necesidad de mejorar la misma, ya que los médicos adscritos tienen regular o mala disposición para la enseñanza en el interior de las diferentes instituciones receptoras de internos, situaciones que ofrecen un ambiente no propicio para la enseñanza.

En relación a las sesiones clínicas, los médicos internos no asisten por falta de tiempo o porque no responden a sus expectativas, una posible explicación de este hecho es que prefieren mejorar sus habilidades clínicas ya que éstas se adquieren durante el año de internado y son fundamentales para corroborar o rechazar un diagnóstico en su futura vida profesional.

Lo anterior coincide con lo reportado por Sabás Valadéz-Nava et al 2, quienes encontraron que el médico interno de pregrado ve al internado como una etapa en la que espera superar deficiencias, avanzar en sus conocimientos y habilidades, así como la profundización de la relación médico-paciente y la adquisición de responsabilidades que lo acerca más al modelo del médico que quieren ser y los aleja del estudiante en formación. A pesar de toda la práctica clínica que se obtiene en el internado de pregrado en este estudio se observó que un 53.6% de los médicos que terminan su internado tienen pocas expectativas laborales.

## REFERENCIAS

1. Norma Oficial Mexicana NOM-234-SSA1-2003, Utilización de campos clínicos para ciclos clínicos e internado de pregrado.
2. Valadéz-Nava S, Heshiki-Nakandakari L, Osornio-Castillo I, et al. Expectativas y sentimientos de los estudiantes de medicina ante el internado de pregrado. *Inv Ed Med* 2014; 3(12):193-197.
3. Ortega M, Ortíz G. Burnout en estudiantes de pregrado de medicina y su relación con variables de personalidad. *Terapia Psicológica*. 2014; 32(3): 235-242.
4. Hernández-Pérez F. Perfil socio afectivo de médicos internos de pregrado de nuevo ingreso a un hospital general de segundo nivel. *CONAMED* 2018; 23 (1): 21-27.
5. Martínez-González A, Sánchez-Mendiola M, Méndez-Ramírez I, Trejo-Mejía J. Grado de competencia clínica de siete generaciones de estudiantes al término del internado médico de pregrado. *Gac Med Mex*. 2016; (152):679-87.
6. Rodrigues H, Cobucci R, Oliveira A, et al. Burnout syndrome among medical residents: A systematic review and meta-analysis. *PLoS One*. 2018; 13(11):1-17.
7. Tapia-Villanueva, Núñez-Tapia R, Salas-Perea R, Rodríguez-Orozco R. El internado médico de pregrado y las competencias clínicas: México en el contexto latinoamericano. *Educación médica Superior*, 21(4): 1-10.

El grado de satisfacción es similar en ambos géneros aunque no fue objetivo de esta investigación. En cuanto a la distribución de guardias y satisfacción de la misma, el 40.2% y el 49.5% respectivamente estuvieron satisfechos. En el presente estudio, de acuerdo a los resultados, se documenta que, desde un punto de vista global, el grado de satisfacción fue del 81%, este porcentaje coincide con las cifras reportadas en el trabajo realizado por Josefina Salomón Cruz et al.<sup>8</sup>

Una de las limitaciones de este estudio es que las encuestas fueron contestadas a mano por lo cual solo se eliminaron 67 de éstas por estar incompletas y/o ilegibles, lo cual pudo haber afectado a los resultados, sin embargo de las 433 encuestas restantes se pudo recopilar suficiente información útil para este estudio. En el estudio participaron médicos internos tanto del Instituto de Salud del Estado de México (ISEM) de carácter público, como de otras instituciones de salud y de 19 Universidades de medicina del país tanto públicas como privadas; incluso de otras entidades, por lo tanto este estudio representa una referencia amplia de todos los estratos económicos y sociales de la población mexicana.

## CONCLUSIONES

La mayoría de los participantes en este estudio reportaron estar satisfechos o muy satisfechos con el internado médico de pregrado. Es importante destacar la necesidad de fortalecer la formación docente durante el internado médico de pregrado, esto sugiere la posibilidad de realizar una intervención educativa con el fin de fortalecer dicha habilidad.

8. Salomón-Cruz J, Priego-Álvarez H, Córdova-Hernández J. Satisfacción del médico interno de pregrado con los campos clínicos en Tabasco, México. *Perspectiva Docente. Aco-taciones*. Agosto 2019; 30 (70):5-12.
9. Cobos-Aguilar H, Pérez-Cortés P, Mendoza-Villalba I, García-Gómez S, Et al. Aptitud clínica final en internos de pregrado en sedes hospitalarias en Nuevo León. *Inv. Ed. Med*. 2019; 8(32): 89-99.
10. Gaona-Pisonero C, Torregosa Carmona J. La identificación del imaginario colectivo. El caso de los alumnos españoles de Comunicación en el marco del EEES. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico*. 2013; 19:197-205.
11. González-Martínez J. Evaluación de la satisfacción educativa en Médicos residentes. *Cir Cir* 2011; 79 :156-167.
12. Chang-Hwan Y, Sun Jung M. Implementing Competency-Based Medical Education in Internal Medicine Residency Training Program: the Proces *J Korean Med Sci*. 2019; 34(29):1-8.
13. Taboada-Suárez A, Brea-García B, Couto-González I, González-Álvarez E. Encuesta sobre el grado de satisfacción de los residentes de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora año 2009. *Cirugía Plástica Ibero-Latinoamericana*. 2010; 36(3):193-201.