

Percepción de médicos recién egresados sobre las habilidades clínicas adquiridas durante el pregrado en Lima, Perú

Perception of newly graduated physicians on clinical skills acquired in medical schools in Lima, Perú

Sr. Editor:

En aras del perfeccionamiento continuo de la educación médica, las Escuelas de Medicina Humana necesitan conocer qué tan preparados se encuentran sus médicos recién egresados para ejercer su profesión. En especial en países donde la gran mayoría de estos realiza un servicio rural en áreas con pocos recursos y deficientes medios de comunicación, donde sólo contarán con sus habilidades clínicas.

Con este fin, en el Perú la Asociación Peruana de Facultades de Medicina (ASPEFAM) organiza anualmente el Examen Nacional de Medicina (ENAM), que evalúa los conocimientos de los internos de medicina (pocos meses antes de culminar su internado) a nivel nacional y brinda ciertas luces sobre el conocimiento teórico que tendrían los médicos recién egresados. Sin embargo, no cumple con evaluar las habilidades clínicas, lo cual requiere de otras herramientas especializadas y personalizadas¹.

Una alternativa más simple aunque menos precisa para evaluar las habilidades adquiridas, es obtener la percepción de los egresados sobre sus habilidades clínicas, como se ha realizado en otros países^{2,3}. Esta evaluación, con sus obvias limitaciones, podría brindar aproximaciones útiles si se aplica a nivel nacional en el Perú, junto al ENAM.

Durante el mes de abril de 2014, se realizó en Lima el "I Curso Regional de inducción al Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS)", el cual contó con la participación de médicos egresados de las ocho Facultades de Medicina de Lima, que tienen planeado realizar el SERUMS en el año 2014. Se realizó una encuesta a los asistentes con el objetivo de evaluar su percepción sobre la enseñanza que han recibido y las habilidades que han adquirido en el pregrado, obteniendo la respuesta de 275 participantes. Se realizó un control de calidad en el cual se eliminaron siete encuestas por estar incompletas, quedando finalmente 268 encuestas, cuyos

resultados fueron analizados descriptivamente y resumidos en la Tabla 1.

Un gran porcentaje de los encuestados no creen que los cursos de ciencias básicas sean útiles para su futuro laboral. Es posible que esta percepción cambie *a posteriori*, cuando estos médicos entren en contacto con distintos tipos de pacientes y perciban la importancia de una sólida formación en ciencias sociales. Sin embargo, resulta importante que las Escuelas de Medicina analicen esta percepción entre sus estudiantes y graduados, y -en base a sus resultados- evalúen la pertinencia de estos cursos, su articulación con los cursos clínicos y su metodología de enseñanza³. En cuanto a los cursos de clínica, la mayor parte de los médicos encuestados refieren un pobre uso de simuladores, que son importantes para entrenar y evaluar con un enfoque basado en competencias¹.

Si bien la gran mayoría de los encuestados se sienten capacitados en habilidades clínicas "hospitalarias", tales como realizar un examen físico o redactar una historia clínica, existen competencias importantes en las que los médicos se sienten mucho menos capacitados, lo cual coincide con otros estudios^{2,3}.

De esta manera, sólo 19,0% de los encuestados se perciben adecuadamente capacitados para manejar casos de violencia familiar, lo cual debilita la oferta de servicios frente a estos casos, situación preocupante en un país como Perú con altas cifras de violencia doméstica⁴, lo que requiere una pronta intervención a nivel de las escuelas de medicina y los establecimientos de salud del país.

Menos de la mitad de los egresados refirieron estar capacitados para desenvolverse laboralmente en el primer nivel de atención. Esto puede estar reflejando una educación médica centrada en hospitales, con escasas rotaciones en establecimientos del primer nivel, lo que debe modificarse si se quiere fortalecer la atención médica brindada, en especial durante el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS) que realizan muchos de los médicos recién egresados. Asimismo un refuerzo de las actividades en el primer nivel mejoraría la intención de trabajar en el interior del país⁵. Por otro lado, estas cifras deberían poner en alerta a las autoridades sanitarias, que tienen la responsabilidad de organizar las capacitaciones pertinentes a los médicos que envían al primer nivel de atención.

Sólo 20,9% de los encuestados se sienten capacitados en el uso de medicina tradicional,

Tabla 1. Percepción de médicos sobre la enseñanza recibida y las habilidades adquiridas en el pregrado (n = 268)

	n	%
Sobre los cursos de ciencias básicas de mi facultad...		
Deberían incluir más prácticas clínicas	232	86,6
Se enfatiza adecuadamente la relevancia clínica de cada tema	153	57,1
Son útiles para mi futuro laboral	152	56,7
Sobre los cursos de clínicas de mi facultad...		
El número de pacientes con los que tuve contacto fue apropiado	173	64,6
La variedad de casos clínicos con los que tuve contacto fue apropiada	173	64,6
Se han discutido problemas bioéticos y legales en el manejo de pacientes	145	54,1
El uso de simuladores de procedimientos médicos (por ejemplo, maniquís para intubación) fue adecuado	105	39,2
Mi universidad (incluyendo el internado) me ha capacitado adecuadamente en...		
Realizar un examen físico	240	89,6
Redactar una historia clínica	240	89,6
Realizar una anamnesis	234	87,3
Solicitar e interpretar exámenes auxiliares	231	86,2
Mantener una buena relación médico-paciente	228	85,1
Realizar un diagnóstico diferencial	222	82,8
Atender pacientes en un ámbito hospitalario	222	82,8
Tratamiento de la enfermedad	209	78,0
Establecer un consentimiento informado escrito con el paciente	200	74,6
Manejar pacientes en emergencias	190	70,9
Escribir una prescripción (receta)	160	59,7
Referir adecuadamente a pacientes que lo requieran	154	57,5
Aplicar normas y procedimientos en promoción y prevención en salud	149	55,6
Llevar a cabo una adecuada revisión de la literatura científica	148	55,2
Leer críticamente artículos de investigación	147	54,9
Realizar un trabajo de investigación	143	53,4
Aplicar la Medicina Basada en Evidencias (entender y aplicar publicaciones científicas en el manejo de los pacientes)	136	50,7
Trabajo en equipo con otros profesionales de la salud	136	50,7
Desenvolverse en el primer nivel de atención	112	41,8
Publicar un trabajo de investigación	97	36,2
Analizar una base de datos para un trabajo de investigación, cruzando variables	96	35,8
Atender pacientes de comunidades rurales	82	30,6
Medicina tradicional, alternativa y complementaria (ejem: acupuntura, fitoterapia)	56	20,9
Manejar casos de violencia familiar	51	19,0

alternativa y complementaria. Consecuentemente, los médicos que realizan el SERUMS no podrán articular la medicina convencional con las diversas alternativas no convencionales, privando de sus beneficios a la población que atiendan o recomendando erróneamente terapéuticas convencionales y alternativas que interactúan entre sí. En consecuencia, es necesario que las Facultades

de Medicina presten la importancia que se merece al tema, y consideren la implementación de cursos prácticos de Medicina Tradicional, Alternativa y Complementaria en su currículo.

Cabe resaltar algunas limitaciones del presente estudio: no se incluyeron otras variables importantes como el nombre de las universidades, la realización de rotaciones rurales o el uso de la

simulación clínica para las prácticas o la evaluación de los estudiantes. Asimismo la población no es representativa de los médicos egresados en Lima que van a realizar el SERUMS. Por lo cual es necesario que se realicen evaluaciones más grandes sobre el tema.

Ante estos resultados, es necesario que la AS-PEFAM y las Escuelas de Medicina Humana del Perú realicen una evaluación continua de las competencias adquiridas en el pregrado, y planteen las reformas pertinentes a su currículo en base a los resultados obtenidos³.

*Álvaro Taype-Rondán^{1,a},
Fiorella Inga-Berrospi^{2,b},
Roxana Casiano Celestino^{3,c},
Fanny Bastidas^{4,c}*

¹*Universidad de San Martín de Porres.
Lima, Perú.*

²*Universidad Nacional Mayor de San Marcos,
Lima, Perú.*

³*Sociedad Científica de Estudiantes de
Medicina de la Universidad Privada San Juan
Bautista. Universidad Privada San Juan Bautista,
Lima, Perú.*

⁴*Sociedad Científica de Estudiantes de
Medicina de la Universidad de San Martín
de Porres. Universidad de San Martín de Porres,
Lima, Perú.*

^a*Médico-Cirujano.*

^b*Médico Residente de Gestión en Salud.*

^c*Estudiante de Medicina Humana.*

Referencias

1. Champin D. Evaluación por competencias en la educación médica. *Rev Peru Med Exp Salud Pública* 2014; 13 (3): 566-71.
2. Millán T, Ercolano M, Pérez M, Fuentes C. Autoevaluación de habilidades clínicas básicas en médicos recién egresados de la Facultad de Medicina, Universidad de Chile. *Rev Med Chile* 2007; 135: 1479-86.
3. Watmough S, Cherry MG, O'Sullivan H. A comparison of self-perceived competencies of traditional and reformed curriculum graduates 6 years after graduation. *Med Teach* 2012; 34 (7): 562-8.
4. Cutipé Y, Mendoza M, Velásquez W, Arellano C, Arévalo M, Paye N, et al. Conocimientos de los profesionales de la salud para la atención de personas con problemas de alcohol y violencia familiar. *Rev Peru Med Exp Salud Pública* 2012; 29 (1): 165-6.
5. Mayta-Tristán P, Mejía CR, Riega-López P, Rojas-Mezarina L, Posso M, Mezones-Holguín E. Proyección de trabajo en el interior del país y factores asociados en médicos recién colegiados de Lima, Perú 2010. *Rev Peru Med Exp Salud Pública* 2011; 28 (2): 186-93.

Fuentes de financiamiento: El presente estudio ha sido autofinanciado.

Conflictos de intereses: Ninguno que declarar.

Correspondencia a:

Álvaro Taype-Rondán

Calle Pietro Torrigiano N° 159, Dpto. 102, Urb Corpac, San Borja, Lima, Perú. Teléfonos: 970001517 / 2265586

alvaro_athos@hotmail.com