

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES  
FACULTAD DE MEDICINA  
HOSPITAL CENTRAL DE SAN CRISTÓBAL  
POSTGRADO DE PSIQUIATRIA

**FACTORES ASOCIADOS A LA ESCOGENCIA DE LA ESPECIALIDAD EN  
ESTUDIANTES DE MEDICINA DE SEXTO AÑO DE LA FACULTAD DE  
MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES NUCLEO TACHIRA.  
VENEZUELA.**

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

**AUTORA:** DRA. JEKCY LORENA DEPABLOS MARTINEZ.

**TUTOR:** DR. OSCAR MEDINA ORTIZ

SAN CRISTÓBAL, AÑO 2020.

**FACTORES ASOCIADOS A LA ESCOGENCIA DE LA ESPECIALIDAD EN  
ESTUDIANTES DE MEDICINA DE SEXTO AÑO DE LA FACULTAD DE  
MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES NUCLEO TACHIRA.  
VENEZUELA.**

TRABAJO ESPECIAL DE GRADO PRESENTADO POR LA MEDICO INTEGRAL  
COMUNITARIO JEKCY LORENA DEPABLOS MARTINEZ, CI 17.126.389, ANTE  
EL CONSEJO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE LOS  
ANDES, COMO CREDENCIAL DE MERITO PARA LA OBTENCION DEL GRADO  
DE ESECIALISTA EN PSIQUIATRIA

**AUTORA:** DRA. JEKCY LORENA DEPABLOS MARTINEZ.

MEDICO INTEGRAL COMUNITARIO.

RESIDENTE DE TERCER AÑO DEL POSTGRADO DE PSIQUIATRIA

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES EXTENSIÓN SAN CRISTÓBAL

HOSPITAL CENTRAL DE SAN CRISTÓBAL

**TUTOR:** DR. OSCAR MEDINA ORTIZ

MÉDICO PSIQUIATRA

DOCTOR (PhD) EN NEUROCIENCIAS

PROFESOR AGREGADO DE LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES – SAN  
CRISTOBAL

## AGRADECIMIENTO

A Dios Todopoderoso, por haberme guiado y llevado de su mano a lo largo de mi carrera por darme la fortaleza necesaria para mantenerme cuando sentía que no podía más.

A mis hijos el regalo más hermoso que Dios y la vida pudieron darme, a quienes considero mi mayor motivación, la razón de mis sonrisas.

Mi mami, hermanos y esposo por estar siempre incondicionales, por su infinito amor y apoyo.

A mi compañero y colega Dr. Orlando Figueroa por su incondicional apoyo y su valiosa amistad en este mar de aventuras y desafíos.

A mi maestra de vida Dra. Nelly Sandoval por ser mi guía en medio de la oscuridad.

A mi tutor Dr. Oscar Medina por su paciencia y colaboración.

A mis profesores de Postgrado por brindarme su conocimiento y orientarme en el curso de mi carrera.

Al personal de enfermería por brindarme su apoyo y colaboración en el curso del Postgrado especialmente a la Lic. Gloria Rincón y Gladys Carrero las llevaré en mi corazón.

A los pacientes que a lo largo de la carrera me brindaron la oportunidad de aprender.

A todos los que brindaron una parte de si para obtener este logro muchas gracias.

## INDICE DE CONTENIDO

	PÁGINA
AGRADECIMIENTO	5
INDICE DE CONTENIDO	6
INDICE DE TABLAS	7
INDICE DE GRÀFICOS	8
RESUMEN	10
INTRODUCCIÓN	12
MARCO TEÓRICO	14
JUSTIFICACIÓN	16
OBJETIVOS	18
GENERAL	
ESPECÍFICO	
MATERIALES Y MÉTODOS	24
ASPECTOS ETICOS	27
RESULTADOS	28
DISCUSION	61
CONCLUSIONES	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
ANEXOS	75

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla N°1:</b> frecuencia demográfica en la muestra	34
<b>Tabla N°2:</b> variables influyentes en la escogencia de la especialidad	35
<b>Tabla N°3:</b> variables influyentes en la escogencia de la especialidad	36
<b>Tabla N°4:</b> factores asociados al beneficio económico y estilo de vida en medicina interna	37
<b>Tabla N°5:</b> beneficio económico y estilo de vida cirugía	38
<b>Tabla N°6:</b> beneficio económico y estilo de vida psiquiatría	39
<b>Tabla N°7:</b> beneficio económico y estilo de vida pediatría	40
<b>Tabla N°8:</b> beneficio económico y estilo de vida ginecología y obstetricia	40
<b>Tabla N°9:</b> prestigio medicina interna	41
<b>Tabla N°10:</b> prestigio de cirugía	42
<b>Tabla N°11:</b> prestigio de psiquiatría	43
<b>Tabla N°12:</b> prestigio de pediatría	44
<b>Tabla N°13:</b> prestigio de ginecología y obstetricia	45
<b>Tabla N°14:</b> utilidad de lo aprendido en medicina interna	51
<b>Tabla N°15:</b> utilidad de lo aprendido en cirugía	51
<b>Tabla N°16:</b> utilidad de lo aprendido en psiquiatría	52
<b>Tabla N°17:</b> utilidad de lo aprendido en pediatría	52
<b>Tabla N°18:</b> utilidad de lo aprendido en ginecología y obstetricia	53
<b>Tabla N°19:</b> habilidades y conocimientos en medicina interna	54
<b>Tabla N°20:</b> habilidades y conocimientos en cirugía	54
<b>Tabla N°21:</b> habilidades y conocimientos en psiquiatría	55

<b>Tabla N°22:</b> habilidades y conocimientos en pediatría	55
<b>Tabla N°23:</b> habilidades y conocimientos en ginecología y obstetricia	56
<b>Tabla N°24:</b> intelectualmente interesante medicina interna	60
<b>Tabla N°25:</b> intelectualmente interesante cirugía	60
<b>Tabla N°26:</b> intelectualmente interesante psiquiatría	60
<b>Tabla N°27:</b> intelectualmente interesante pediatría	61
<b>Tabla N°28:</b> intelectualmente interesante ginecología y obstetricia	61

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

## INDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico N°1:</b> Características de la muestra recolectada entre los estudiantes de medicina que asisten al sexto año de la carrera en la universidad de los andes extensión San Cristóbal.	31
<b>Gráfico N°2:</b> distribución de la muestra por edad	32
<b>Gráfico N°3:</b> distribución de la muestra por sexo	32
<b>Gráfico N°4:</b> distribución de la muestra por raza	33
<b>Gráfico N°5:</b> distribución de la muestra por religión	33
<b>Gráfico N°6:</b> extensión rápidamente de la frontera medicina interna	46
<b>Gráfico N°7:</b> extensión rápidamente de la frontera cirugía	47
<b>Gráfico N°8:</b> extensión rápidamente de la frontera psiquiatría	48
<b>Gráfico N°9:</b> extensión rápidamente de la frontera pediatría	49
<b>Gráfico N°10:</b> extensión rápidamente de la frontera ginecología y obstetricia	50
<b>Gráfico N°11:</b> es un campo interesante medicina interna	57
<b>Gráfico N°12:</b> es un campo interesante cirugía	57
<b>Gráfico N°13:</b> es un campo interesante psiquiatría	58
<b>Gráfico N°14:</b> es un campo interesante pediatría	58
<b>Gráfico N°15:</b> es un campo interesante ginecología y obstetricia	59
<b>Gráfico N°16:</b> base científica y fiable en medicina interna	62
<b>Gráfico N°17:</b> base científica y fiable en cirugía	62
<b>Gráfico N°18:</b> base científica y fiable en psiquiatría	63
<b>Gráfico N°19:</b> base científica y fiable en pediatría	63
<b>Gráfico N°20:</b> base científica y fiable en ginecología y obstetricia	64

## RESUMEN

**INTRODUCCIÓN:** A lo largo de la última etapa de preparación básica, se está haciendo mucho énfasis en el estudio del nivel de pregrado, dando importancia a este paso en el estudiante y por la carrera que le es preferente. Esta decisión nos lleva necesariamente a la determinación de cuáles son esos factores que influyen en la decisión del joven para seguir estudios de nivel superior.

**OBJETIVO:** Factores asociados a la escogencia de la especialidad en estudiantes de medicina de sexto año de la facultad de Medicina de la Universidad de los Andes Núcleo Táchira Venezuela.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Se realizó un estudio de los factores asociados a la escogencia de la especialidad en estudiantes que asisten al sexto año de la carrera de Medicina de la Universidad de Los Andes extensión San Cristóbal y cada una de las variables determinantes.

**RESULTADOS:** La muestra quedó conformada por un total de 90 estudiantes; los factores asociados a la escogencia de la especialidad fueron el diagnóstico y tratamiento con un 87.8%, el ser una especialidad interesante con un 75.6%. Los factores asociados en base al beneficio económico y estilos de vida se distribuyeron de la siguiente manera: cirugía fue la más atractiva con el beneficio económico con un 58.9%. En el prestigio encontramos cirugía con el 60 %. En base a la utilidad de lo enseñado de nuestro estudio es medicina interna con un 51.1% y ginecología es muy atractivo para ayudar a los pacientes en el 55.6%. Finalmente de los factores asociados en base a las habilidades y conocimientos médicos concluimos: para medicina interna los avances clínicos y tratamientos fue muy atractivo con un 48.9%.

**DISCUSION:** las razones humanitarias dominan como motivadores para decidir estudiar medicina y en la escogencia de la especialidad. Además que se detectaron influencias familiares importantes. Hay muy poco interés para continuar como médicos generales. La motivación para especializarse es principalmente también de carácter altruista y de realización personal y no de tipo económico.

**PALABRAS CLAVE:** escogencia, especialidades, estudiantes.

## SUMMARY

**INTRODUCTION:** Throughout the last stage of basic preparation, much emphasis is being placed on the study of the undergraduate level, giving importance to this step in the student and for the career that is preferred. This decision necessarily leads us to determine what are those factors that influence the decision of the young person to pursue higher level studies.

**OBJECTIVE:** Factors associated with the choice of specialty in sixth-year medical students of the Faculty of Medicine of the Universidad de los Andes Núcleo Táchira Venezuela.

**MATERIALS AND METHODS:** A study was carried out of the factors associated with the choice of the specialty in students who attend the sixth year of the Medicine career at the University of Los Andes, San Cristóbal extension and each of the determining variables.

**RESULTS:** The sample was made up of a total of 90 students; the factors associated with the choice of specialty were diagnosis and treatment with 87.8%, being an interesting specialty with 75.6%. The associated factors based on economic benefit and lifestyles were distributed as follows: surgery was the most attractive with economic benefit with 58.9%. In prestige we find surgery with 60%. Based on the usefulness of what was taught in our study, internal medicine is 51.1% and gynecology is very attractive to help patients in 55.6%. Finally, from the associated factors based on medical skills and knowledge, we conclude: for internal medicine, clinical advances and treatments were very attractive with 48.9%.

**DISCUSSION:** humanitarian reasons dominate as motivators for deciding to study medicine and for choosing a specialty. In addition, important family influences were detected. There is very little interest in continuing as general practitioners. The motivation to specialize is also mainly altruistic and self-fulfilling and not financial.

**KEY WORDS:** choice, specialties, students.

## INTRODUCCION

A lo largo de la última etapa de preparación básica, se está haciendo mucho énfasis en el estudio del nivel de pregrado, dando importancia a este paso en el estudiante y por la carrera que le es preferente. Esta decisión nos lleva necesariamente a la determinación de cuáles son esos factores que influyen en la decisión del joven para seguir estudios de nivel superior. Este proceso debe verse acompañado necesariamente de una toma de conciencia por parte del individuo, en especial a los que decidieron seguir los estudios en el campo de la Medicina.

Factores que nos pone ante la necesidad de preparar a las personas para que puedan aprender por sí mismas, de dirigir su propio aprendizaje a través del dominio consciente de sus recursos para construir objetivos. Todo esto exige estudiar esos factores que pueden ser personales, familiares, económicos e interpersonales en las que se podría citar: el beneficio económico, estilo de vida, satisfacción en el trabajo, prestigio dentro de la comunidad médica, el respeto ante el paciente o los colegas, grado en que verdaderamente se ayuda a los pacientes, grado en que se utiliza todo lo que se ha aprendido en medicina, que sea intelectualmente interesante, el trabajo sea agradable, entre otros.

Por otra parte, es necesario señalar que estos factores influyen en la decisión que le permita al estudiante ser competente, es decir, cuánto influyen estos factores y las propias expectativas.

Elegir la profesión a la que vamos a dedicarnos es una de las decisiones más importantes que tenemos que tomar en nuestra vida. El ejercicio de la profesión está condicionado por los estudios que nos puedan conducir a ella. Por tanto, la elección de carrera y el ejercicio de la profesión son dos procesos plenamente vinculados.

Pero no puede obviarse la importancia ni la dificultad de la elección. En la mayoría de los casos, la decisión es complicada y aún más si tenemos en cuenta las edades tempranas en las que tiene que realizarse.

Debemos cuestionarnos si realmente los jóvenes en el momento de elegir carrera actúan libremente, y plantearnos cuáles son los factores o las circunstancias que influyen en la decisión. Partiendo de que “actuar libremente” significa hacerlo de manera responsable, conociendo la realidad que nos rodea, las expectativas, limitaciones y oportunidades.

Cuanto más libres seamos en nuestras actuaciones, más responsables seremos de las consecuencias que de ellas se deriven.

La libertad de la persona no implica ausencia de circunstancias sino dominio o, cuando menos, conocimiento de la existencia de las mismas. Lo que somos y experimentamos depende en gran medida del mundo y del entorno en el que vivimos porque somos seres sociales por naturaleza y no nos podemos imaginar si no es en relación a los demás. Todos tenemos expectativas, que se concretarán en un proyecto de vida que queremos imponer y que carecerá de sentido si no es en sociedad. Todo ejercicio profesional presupone relación con otras personas.

Cierto es que no podemos huir de nuestras circunstancias, aunque, a veces, incluso, las desconozcamos. Estas dirigen los procesos de toma de decisiones, de tal manera que en todo lo que hacemos existe una motivación y unas limitaciones que pueden ser externas a nosotros o internas.

De una manera u otra, las decisiones del individuo, y en concreto, la elección de la especialidad, van a estar influenciadas, cuando no determinadas, por los “hechos sociales”. El individuo interioriza un conjunto de factores que guiarán sus decisiones porque, a pesar de su independencia o libertad, forma parte de una sociedad.

La percepción de las circunstancias es algo totalmente personal, de tal manera que lo que para uno es una circunstancia, como realidad que nos circunda y que influye en nuestras decisiones, para otro puede no serlo.

Como hemos dicho, la sociedad actual aboga por la realización de proyectos de vida individuales, pero también será necesario integrar en ellos las circunstancias personales si pretendemos dotarlos de sentido y efectividad. Si esto no se hace, serán proyectos cargados de ilusiones y escaso realismo, que difícilmente podrán realizarse.

El interés por realizar esta investigación deriva de un proceso espontáneo de observación y de reflexión que ha tenido lugar en el ejercicio de las guardias médicas y el contacto con los internos en el Hospital Central de San Cristóbal. Ello ha ido despertando de manera progresiva mi curiosidad por conocer cuál es el perfil o las características de los futuros especialistas, así como sus expectativas.

Se pretende conocer cuáles son las circunstancias que determinan los proyectos de vida profesional que diseñan los jóvenes en el momento de elegir ser médicos especialistas

## MARCO TEORICO

La elección de una especialidad médica, es un proceso que se inicia, en algunas ocasiones, inclusive antes de entrar a la carrera de medicina, se modifica durante los años de la carrera y termina cuando la especialidad es elegida (1,2). El proceso está determinado por diversos factores, los cuales han sido estudiados con mayor profundidad desde los años noventa, debido a que, a partir de esa fecha, los médicos eligen con menos frecuencia especialidades de atención primaria (pediatría, medicina familiar o medicina interna), lo que tiene impacto en los sistemas de salud y en la atención de los enfermos (3).

Si bien la mayoría de los estudios sobre la elección de una especialidad médica han sido en poblaciones de estudiantes anglosajones, también existen publicaciones en países de habla hispana los cuales serán considerados para esta revisión. Se han propuesto varios modelos para describir el proceso de elección, si bien el más citado es el descrito por Bland-Meurer en 1995 (3) y que fue revisado en 2016 (4), se han desarrollado otros modelos, como el de Bennett (5), para el proceso de elección de especialidades de atención primaria. En general se estudian los factores para elegir una especialidad determinada (pediatría, ginecoobstetricia, cirugía) y para descartar otras. También algunos autores describen la elección de acuerdo con una clasificación general de las especialidades: aquellas orientadas a la persona, que son: medicina familiar, medicina interna, ginecoobstetricia, pediatría, medicina física y rehabilitación y psiquiatría; mientras que las especialidades orientadas a la técnica incluyen: anestesiología, dermatología, urgencias, otorrinolaringología, patología, radiología y cirugía (6).

Aunque es evidente que el interés por la especialidad es quizá el factor más relevante para elegir (7), el tipo de escuela de medicina, factores demográficos, los criterios de ingreso a la especialidad, la oferta y demanda de las plazas varía en cada país y son elementos que deben tomarse en cuenta cuando se analizan las particularidades del proceso de elección en cada país (8). Por ejemplo, en diversos estudios se demuestra que en los países en los que se requiere de un financiamiento para pagar los estudios de medicina, es más probable que los estudiantes elijan una especialidad en la que tendrán más ingresos durante su formación y en la que de forma rápida empezarán a ganar dinero. Lo anterior sucede en Estados

Unidos de América, pero en países en los que la educación es pública y no se requiere de un financiamiento, este factor económico no es determinante (4,9). En el caso particular de México, el panorama para los médicos residentes presenta varios problemas: las asignaciones varían cada año de acuerdo con el número de plazas y el promedio de los residentes (inestabilidad), ya que la asignación no es eficiente es decir (se aplica el mismo examen para todas las especialidades y se puede solicitar una especialidad no tan demandada para ingresar por parte del residente), y este mecanismo puede ser manipulable ya que (se puede elegir una especialidad de ingreso menos complicado y ya dentro de la institución, solicitar un cambio a otro programa, por ejemplo) lo cual podría ocasionar que cada año se congestione determinada especialidad (10).

Además de los problemas señalados, las instituciones de salud tienen una baja tasa de retención de los especialistas seleccionados (calculada en un 50%), tanto por falta de presupuesto para nuevas plazas como porque algunas zonas geográficas son poco atractivas o el hospital no cumple con las expectativas del médico residente, en términos de trabajo, pacientes o zona geográfica en la que pudiera ser colocado (10).

Otro problema que debe ser considerado es la oferta limitada de médicos y del número de especialistas por habitantes. Desde el año 2000, el número de médicos y de especialistas se ha incrementado en todas las naciones que forman parte de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE), de forma particular en los países que tenían un número bajo en informes previos tales como Turquía, Corea y México (11). El valor más alto de médicos por cada 1,000 habitantes es de 6.3 en Grecia, en México es de 2.2, y el promedio de los países que pertenecen a la OCDE es de 3.3 (11).

También es importante tomar en cuenta que la proporción de médicos especialistas y médicos generales se ha incrementado. Existe una clara tendencia mundial a que los médicos realicen algún tipo de especialización al terminar su formación como médicos generales. En los Estados Unidos de América, el 88% de los médicos hace una especialidad, con porcentajes similares en Eslovaquia y en Polonia. En otros países tiende a disminuir, con porcentajes cercanos al 50%, como en Francia, Canadá, Chile y Portugal. Existen informes de que en México representa un caso intermedio, con un 35% de médicos generales y un 65% de especialistas (11).

Bland y Meurer (11) propusieron un modelo sobre los factores que influyen en la elección de una especialidad, agrupados en cinco categorías: el tipo de escuela en la que se formó el estudiante (pública o privada), las características del estudiante (demografía, personalidad), los valores del estudiante al egreso de la formación médica (preferencias personales), las necesidades a ser cumplidas durante la especialidad (ingreso, prestigio, tiempo libre) y la forma en que los estudiantes perciben la especialidad. El modelo de Bland-Meurer tiene aplicación para todas las especialidades, con particularidades por país y especialidad. Otros autores han propuesto un modelo específico para la elección de una especialidad de atención primaria, en el que se le da más peso al proceso de decisión desde la entrada a la carrera de medicina hasta que termina y la forma en que se modificó el proceso durante la carrera (3,5). En una nueva revisión elaborada por Querido, se retoma el modelo de Bland-Meurer con énfasis en que el tipo de escuela de medicina es diferente para cada país (4).

Lo anterior de acuerdo con la clasificación de las escuelas de medicina y el acceso a la educación de posgrado (9). De acuerdo con dicho modelo de la educación médica, la educación médica en el caso particular de México se caracteriza por entrar a la carrera una vez terminado el bachillerato superior y se accede a la especialidad médica (residencia) al finalizar la carrera. Este modelo (denominado «ruta I») es parecido a lo que sucede en otras escuelas de medicina en América Latina y en Europa. El modelo de educación para escuelas de medicina en Canadá y en Estados Unidos de América es diferente, debido a que, para entrar en la carrera de medicina, el estudiante debe de realizar una formación previa, orientada en la mayoría de los casos a la investigación biomédica básica. Lo anterior es importante debido a que, si bien el modelo de Bland-Meurer permite entender cómo ciertos factores relacionados con la elección de la especialidad son más determinantes que otros en diferentes países. Por ejemplo, en nuestro país, un buen número de las escuelas o facultades de medicina depende de la educación pública, por lo que el costo durante la formación es mínimo.

Con respecto a las escuelas de medicina privadas o públicas, el pago lo hace la familia del médico en formación, pero lo anterior pocas veces implica un endeudamiento (por ejemplo, solicitar un crédito bancario), para pagar los estudios universitarios.

Por lo anterior, el tener que pagar un crédito para financiar los estudios no es determinante para la elección de la especialidad en nuestro país y en otros países en donde la educación

pública es sin costo. Todo lo contrario, sucede en países en los que la educación universitaria tiene un elevado costo para el estudiante. Un ejemplo es la necesidad de un crédito para financiar el costo de los estudios en las escuelas de medicina en los Estados Unidos de Norteamérica. Al terminar, el estudiante se ve en la necesidad de pagar ese crédito, por lo que la elección de la especialidad puede estar encaminada a una que le generará más ingresos durante la formación como especialista o rápidamente al concluir los estudios, como el caso de las especialidades quirúrgicas (12,13).

En un estudio realizado en Brasil en 2004, se evaluaron las razones para elegir una especialidad quirúrgica o médica. El momento de la elección fue diferente, pues los cirujanos en un 30% eligieron antes que los médicos generales, quienes modificaron su elección de manera progresiva, y la tomaron definitivamente durante el internado. Hasta en el 73% de la población estudiada, consideró varias opciones durante la formación médica. Las razones más importantes para elegir una especialidad médica fueron: el contacto con los enfermos, las actividades intelectuales y el conocimiento, mientras que, para las especialidades quirúrgicas, las razones principales fueron las actividades manuales y el resultado obtenido sin embargo la personalidad también se consideró importante (14).

www.bdigital.ula.ve

## JUSTIFICACION

El proceso de elección de una especialidad involucra diversos factores que para cada persona tiene una valoración diferente. Algunas personas tienen mayor claridad a la hora de tomar la decisión mientras que otros no; lo cierto es que los mecanismos de toma de decisiones son diferentes para cada persona.

Dado que en la actualidad de nuestro país existen factores sociales que no solo tienen influencia en la población, sino también en los estudiantes de medicina en el momento de tomar decisiones en la escogencia de la especialidad, ya que estos se encuentran en busca de un mejor salario, un mejor status, mejores oportunidades laborales, autonomía profesional, vocación profesional e incluso el deseo de migrar, es importante conocer el punto de vista de los estudiantes en el momento de escoger una especialidad, por lo tanto al conocer nosotros algunos factores de importancia se puede implementar alguna estrategia de orientación a los estudiantes acerca de que se trata cada especialidad y de esta forma reducir incluso las sanciones por la renuncia al posgrado de algunos residentes por falta de aptitudes hacia la especialidad elegida, además que dicho estudio no tiene antecedentes previos en nuestro país se propone realizar dicho estudio que determine la opinión de los estudiantes de medicina.

## **OBJETIVO GENERAL**

Determinar factores asociados a la escogencia de la especialidad en estudiantes de la facultad de medicina de la universidad de los Andes núcleo Táchira en Venezuela cursantes del sexto año de la carrera.

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- 1.- Determinar los factores asociados en base al beneficio económico y estilos de vida de la especialidad.
- 2.- Determinar los factores asociados en base al prestigio de la especialidad.
- 3.- Determinar los factores asociados en base a la utilidad de lo enseñado.
- 4.- Determinar los factores asociados en base a las habilidades y conocimientos médicos en la especialidad.

## VARIABLES

Independiente: Los estudiantes de medicina.

Dependientes:

1. **Los factores asociados al beneficio económico:** bien que se hace o se recibe así como también utilidad o ventaja financiera. Para medir la percepción del estudiante de cada una de las especialidades médicas que podría aportar dicho beneficio, se utilizará la encuesta factores asociados a la escogencia de la especialidad en estudiantes de medicina en su versión, en el 13 ítems (Anexo 1). La cual será categorizada en el presente estudio así:

1 = muy atractivo; 2 = atractivo; 3 = neutral; 4 = no atractivo; 5 = definitivamente nada atractivo

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

2. **Los factores asociados al prestigio de la especialidad:** buena fama o buena opinión que se forma una colectividad sobre una persona. Para medir la percepción del estudiante de cada una de las especialidades médicas que podría aportar dicho beneficio, se utilizará la encuesta factores asociados a la escogencia de la especialidad en estudiantes de medicina en su versión, en el 13 ítems (Anexo 1):

1. ¿Cuánto usted respeta las habilidades y conocimiento de los médicos en cada especialidad?
2. ¿Cuánto piensa usted que los demás médicos respetan las habilidades y conocimiento de los médicos en cada especialidad?
3. ¿Cuánto piensa usted que sus compañeros de clase respetan las habilidades y conocimiento de los médicos en cada especialidad?

4. ¿Cuánto piensa usted que los miembros de su familia respetan las habilidades y conocimiento de los médicos en cada especialidad?

5. ¿Hasta qué punto siente que las especialidades siguientes se extenderán rápidamente en la frontera de la medicina?

Se categoriza así: 1. completamente; 2. mucho; 3. Neutral; 4. poco; 5. muy poco, casi nada.

**3. Utilidad de lo enseñado:** capacidad que tiene los conocimientos adquiridos para servir o de ser aprovechada para un fin determinado.

Se categoriza así:

Grado en que se utiliza todo lo que he aprendido en medicina

1 = muy atractivo; 2 = atractivo; 3 = neutral; 4 = no atractivo; 5 = definitivamente nada atractivo.

**4. Habilidades y conocimientos médicos en cada uno de las especialidades:** capacidad de una persona para hacer una cosa correctamente y con facilidad con la plena facultad para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.

Se categoriza de la siguiente manera:

1. Avances rápidos en clínica y tratamientos
2. Es un campo interesante
3. Intelectualmente interesante
4. Base científica fiable y creíble

1 = muy atractivo; 2 = atractivo; 3 = neutral; 4 = no atractivo; 5 = definitivamente nada atractivo.

No se dará ninguna puntuación.

Para fines de este estudio es necesario definir que es ¿estudiante de medicina? es un individuo que se encuentra realizando estudios de nivel medio o superior de la ciencia que estudia las enfermedades que afectan al ser humano, los modos de prevenirlas y las formas de tratamiento para curarlas.

Hemos estado hablando de “ especialidades ”, pero ¿a qué se refiere este término? una especialidad médica son los estudios cursados por un graduado o licenciado en medicina en su periodo de posgrado, y que derivan de un conjunto de conocimientos médicos especializados, relativos a un área específica del cuerpo humano, a técnicas quirúrgicas específicas o a un método diagnóstico determinado.

Para este estudio es necesario definir teóricamente cada una de las especialidades

Medicina interna: parte de la medicina que se ocupa del diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades que afectan a todo el organismo o a un solo órgano y no requieren asistencia quirúrgica; Cardiología: parte de la medicina que se ocupa de la anatomía, la fisiología y las enfermedades del corazón; Neumología: parte de la medicina que se ocupa del tratamiento y las enfermedades de los pulmones y las vías respiratorias; Endocrinología: parte de la medicina que estudia la anatomía, las funciones y las alteraciones de las glándulas endocrinas; La cirugía general es la especialidad médica de clase quirúrgica que abarca las operaciones del aparato digestivo; incluyendo el tracto gastrointestinal y el sistema hepato-bilio-pancreático, el sistema endocrino; incluyendo las glándulas suprarrenales, tiroides, paratiroides, mama y otras glándulas incluidas en el aparato digestivo. Asimismo incluye la reparación de hernias y eventraciones de la pared abdominal; La cirugía plástica: es la especialidad médica que tiene por objeto la corrección y mejoramiento de anomalías de origen congénito, adquirido, tumoral o involutiva que requieran reparación o reposición de la forma corporal y su función; Psiquiatría: parte de la medicina que se ocupa del estudio, el diagnóstico, el tratamiento y la prevención de las enfermedades mentales de carácter orgánico y no orgánico; Pediatría: parte de la medicina que se ocupa del estudio del crecimiento y el desarrollo de los niños hasta la adolescencia, así como del tratamiento de sus enfermedades; La ginecología y obstetricia: es una especialidad médica que se especializa en brindar atención a las mujeres a lo largo de su vida, incluyendo el embarazo

y el parto, además brindan diagnósticos y tratamientos para enfermedades de los órganos reproductores femeninos; La anestesiología: parte de la medicina que se ocupa de los aspectos farmacológicos, fisiológicos y clínicos de la anestesia; La Medicina Familiar: es la especialidad que brinda atención médica continua e integral para el individuo y la familia. Es la especialidad que integra en profundidad las ciencias biológicas, clínicas y del comportamiento.

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

## **MATERIALES Y METODOS**

Se realizó un estudio de los factores asociados a la escogencia de la especialidad en estudiantes que asisten al sexto año de la carrera de Medicina de la Universidad de Los Andes extensión San Cristóbal, ubicada en el estado Táchira del Occidente Venezolano, donde se tomara como universo población y muestra a todos los estudiantes cursantes del sexto año de medicina que asisten a dicha universidad.

Este estudio tendrá un diseño transversal, descriptivo y observacional.

### **MUESTRA**

Para el presente estudio se entrevistó una muestra de 90 sujetos, que acuden al sexto año de carrera universitaria de medicina en vista de que se hizo un periodo de contención por el bien de la salud pública para contrarrestar la pandemia, se concretó con el delegado del curso, dos estudiantes más y el profesor Oscar Medina enviar la encuesta al correo electrónico de cada estudiante el cual llenó y la regresó en un periodo aproximado de dos semanas, bajo previa autorización y con la colaboración del docente encargado en la facultad de medicina de la Universidad de Los Andes en la ciudad de San Cristóbal, Estado Táchira, en su respectiva asignatura y que desea colaborar de forma activa.

La selección de los sujetos se hizo conforme los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

#### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Conocimiento del español como primera lengua hablada y escrita.
- Ser estudiante de la Universidad de los Andes cursante del sexto año de la carrera.
- Capacidad de colaborar de forma activa.
- Dar consentimiento informado por escrito.

## **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- Rechazar participar en el estudio, bien al comienzo, bien una vez iniciada la evaluación.

## **METODO**

Se utilizaron escalas auto aplicadas durante un periodo de tiempo aproximado de 20 – 30 minutos en una clase en la cual los investigadores se hayan puesto de acuerdo con el profesor encargado de la materia. Previamente se les comunicó los objetivos del estudio, se respondieron todas sus dudas y se les invitó a firmar el consentimiento informado. Durante el tiempo que ameritaron para completar la encuesta, el investigador estuvo disponible para aclarar cualquier duda. Las escalas fueron aplicadas y supervisadas por el investigador y tutor del estudio, previo entrenamiento para la aplicación de las mismas por parte del tutor, experto en ellas. Posteriormente se dió las gracias por la participación y colaboración prestada.

Se aplicó la encuesta de factores asociados a la escogencia de la especialidad en estudiantes de medicina, la cual fue diseñada por los investigadores, validada en un consenso de expertos Dr. Oscar Medina Universidad de los Andes Venezuela, Dr. David Fraguas Universidad Complutense Madrid, Dr. Claudio Cárdenas Universidad Central de Venezuela.

La encuesta consta de 17 preguntas y está estructurada en 12 apartados

Así mismo, se recogieron variables sociodemográficas como edad, género y procedencia.

## **RECOLECCION DE DATOS**

Los datos recogidos fueron pasados del instrumento utilizado a la computadora en el mismo día y guardados en dos dispositivos de almacenamiento de forma independiente (disco duro externo y pendrive), por si llegara a ocurrir algún extravío de los datos y luego no pudiera ser localizado el estudiante nuevamente. De manera que todos los datos recolectados estuvieron en físico, en la computadora y en los dos dispositivos de respaldo, al final de cada día.

### Análisis Estadístico:

Se trabajó con el programa estadístico SPSS para Windows versión 22. En primer lugar se determinó la normalidad de la muestra con la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Se aplicó estadística descriptiva, así como promedios y desviación estándar de los parámetros medidos.

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

## CONSIDERACIONES ETICAS

Los sujetos participantes en el estudio son los estudiantes de pregrado cursantes del sexto año de la carrera de medicina, fueron invitados a completar el cuestionario, firmaron un consentimiento informado por escrito.

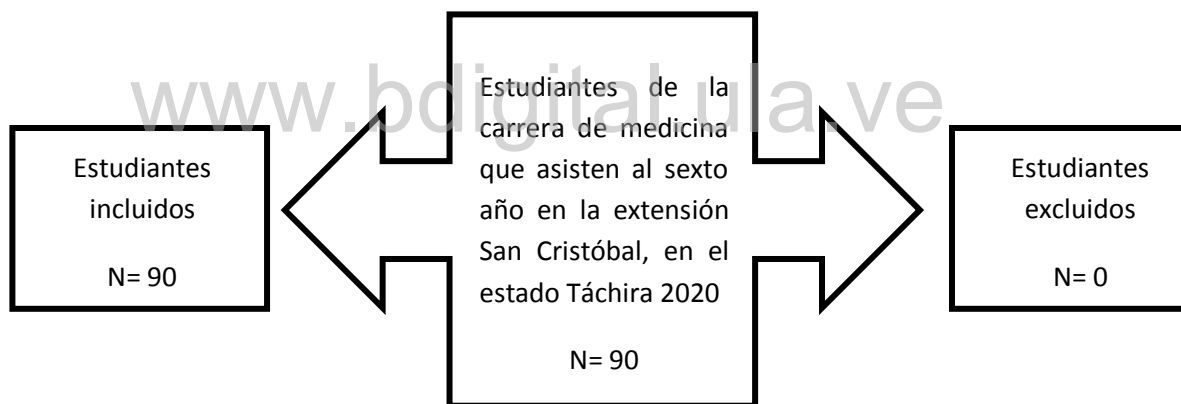
Los materiales utilizados para la realización del estudio :

- Encuesta de factores asociados a la escogencia de la especialidad en estudiantes de medicina
- Lapiceros
- Resaltador
- Computador
- Programa Estadístico SPSS versión 22 para Windows
- Impresora
- Pendrive

## RESULTADOS

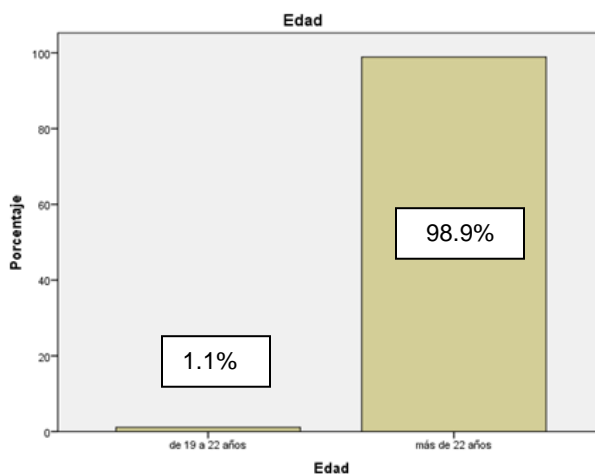
La muestra quedó conformada por un total de 90 estudiantes quienes cumplieron con todos los criterios de inclusión y ninguno de exclusión como se observa en el (grafico N°1)

**Grafico N°1: CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA RECOLECTADA ENTRE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA QUE ASISTEN AL SEXTO AÑO DE LA CARRERA EN LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES EXTENSIÓN SAN CRISTÓBAL.**



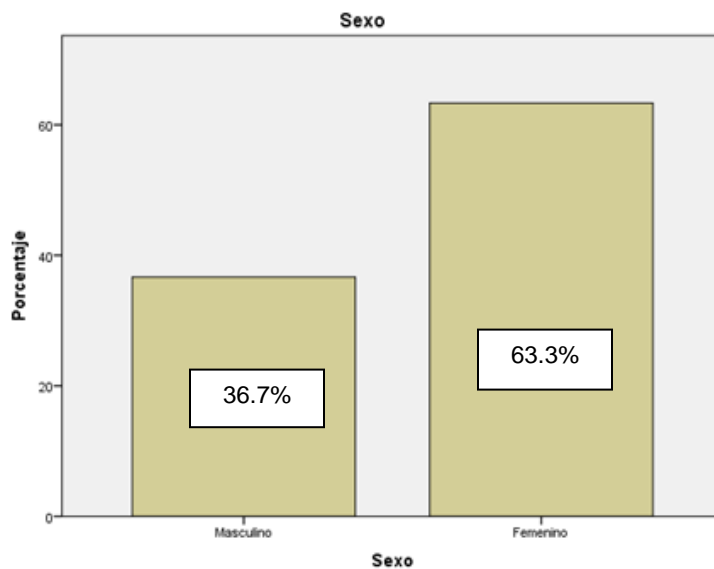
**Fuente: hoja de control de sujetos incluidos y excluidos**

**Grafico N°2 DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA POR EDAD**



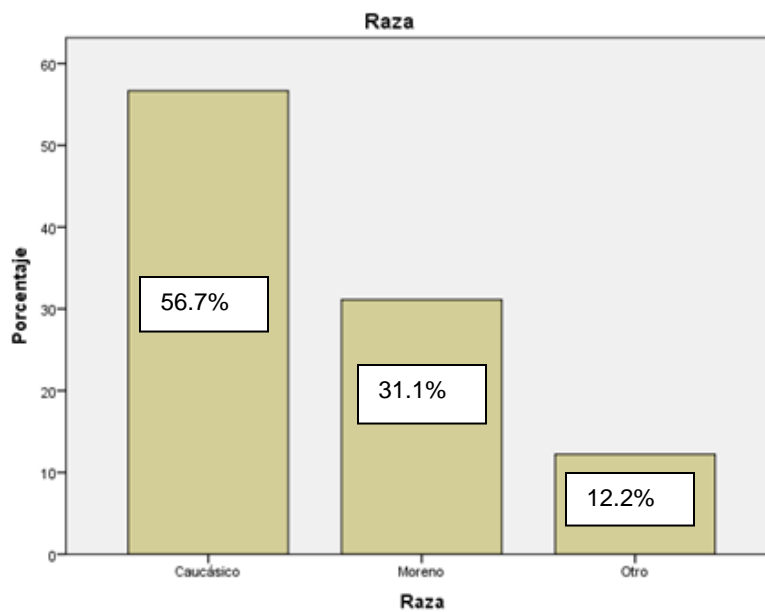
Fuente: base de datos de la investigación

**Grafico N°3: DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA POR SEXO**



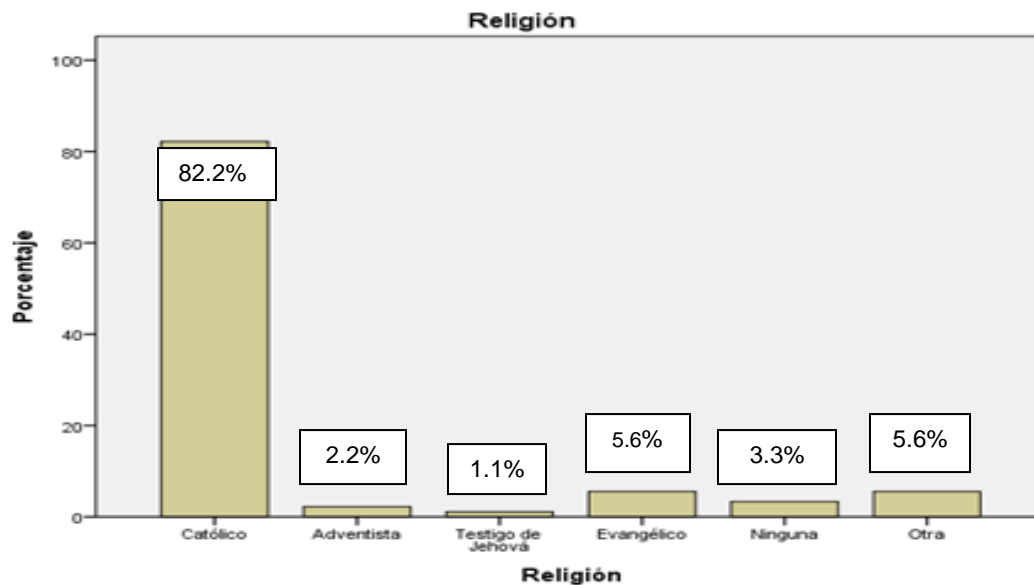
Fuente: base de datos de la investigación

**Grafico N°4: DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA POR RAZA**



Fuente: base de datos de la investigación

**Grafico N°5: DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA POR RELIGIÓN**



Fuente: base de datos de la investigación

Encontramos en nuestras variables demográficas que de los 90 estudiantes participantes, el 98.9 %, correspondiente a 89 estudiantes, fueron mayores de 22 años; por su parte la variable sexo estuvo distribuida en 57 mujeres y 33 hombres con un porcentaje equivalente al 63.3% y 36.7% respectivamente; la raza caucásica fue la más prevalente con 51 estudiantes que correspondieron al 56.7% y la religión católica fue la más prevalente con 74 estudiantes que corresponden al 82.% del total de la muestra. (Gráficos N° 2, 3,4 y 5).

**Tabla N°1: FRECUENCIA DEMOGRÁFICA EN LA MUESTRA**

		Frecuencia	Porcentaje
<b>TAMAÑO DE COMUNIDAD</b>	Mayor de 500.000 hab	35	38.9
	entre 100.000 y 500.000 hab	36	40.0
	entre 10.000 y 100.000 hab	11	12.2
	menor de 10.000 hab o rural	8	8.9
	Total	90	100.0
		Frecuencia	Porcentaje
<b>PENSO ESTUDIAR FUERA DE SC</b>	NO	32	35.6
	SI	58	64.4
	Total	90	100.0
		Frecuencia	Porcentaje
<b>EN CASO DE SI PORQUE NO</b>	Negativa de los padres	7	7.8
	Falta de economía	28	31.1
	No aprobó el examen	7	7.8
	Situación familiar	5	5.6
	Otra razón	11	12.2
	Total	58	64.4
Perdidos	Sistema	32	35.6
Total		90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

Siguiendo con otras variables demográficas tenemos que el tamaño de población más prevalente se encuentra entre 100.000 y 500.000 hab que corresponde a 36 estudiantes con un porcentaje del 40 %, por otro lado el 64% del estudiantado pensó en estudiar fuera de San Cristóbal lo que correspondió a 58 estudiantes de la muestra y la falta de economía

constituyó la principal causa por la que no la realizaron estudios dentro de la ciudad con un 31.1 % que correspondió a 28 estudiantes.

**Tabla N°2: VARIABLES INFLUYENTES EN LA ESCOGENCIA DE LA ESPECIALIDAD**

		Frecuencia	Porcentaje
<b>Estilo de vida</b>	Muy importante	46	51.1
	Importante	26	28.9
	Algo importante	10	11.1
	De muy poca importancia	4	4.4
	Nada importante	4	4.4
	Total	90	100.0
		Frecuencia	Porcentaje
<b>Prestigio</b>	Muy importante	49	54.4
	Importante	24	26.7
	Algo importante	9	10.0
	De muy poca importancia	6	6.7
	Nada importante	2	2.2
	Total	90	100.0
		Frecuencia	Porcentaje
<b>Habilidad</b>	Muy importante	64	71.1
	Importante	15	16.7
	Algo importante	9	10.0
	Nada importante	2	2.2
	Total	90	100.0
		Frecuencia	Porcentaje
<b>Remuneración económica</b>	Muy importante	43	47.8
	Importante	30	33.3
	Algo importante	13	14.4
	De muy poca importancia	2	2.2
	Nada importante	2	2.2
	Total	90	100.0

		Frecuencia	Porcentaje
<b>Trabajo interesante</b>	Muy importante	68	75.6
	Importante	18	20.0
	Algo importante	2	2.2
	De muy poca importancia	1	1.1
	Total	89	98.9
Perdidos	Sistema	1	1.1
Total		90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

Con respecto a las variables influyentes para la escogencia de la especialidad la población estudiantil consideró el estilo de vida muy importante con un 51.1% correspondiente a 46 estudiantes, el prestigio como muy importante con un 54.4% en 49 estudiantes, las habilidades con un 71.1% muy importante en 64 estudiantes, la remuneración económica muy importante con 47.8% fue la más prevalente en 43 estudiantes, percepción del trabajo como interesante muy importante con 75.6% de prevalencia para 68 estudiantes de la muestra.

**Tabla N°3: VARIABLES INFLUYENTES EN LA ESCOGENCIA DE LA ESPECIALIDAD**

		Frecuencia	Porcentaje
<b>Capacidad para ayudar a los demás</b>	Muy importante	64	71.1
	Importante	21	23.3
	Algo importante	5	5.6
	Total	90	100.0
		Frecuencia	Porcentaje
<b>Investigación</b>	Más interesante	64	71.1
	Intermedio interesante	10	11.1
	Menos interesante	16	17.8
	Total	90	100.0

		Frecuencia	Porcentaje
<b>Dx y tto</b>	Más interesante	79	87.8
	Intermedio interesante	10	11.1
	Menos interesante	1	1.1
	Total	90	100.0
		Frecuencia	Porcentaje
<b>Relación interpersonal con pacientes</b>	Más interesante	44	48.9
	Intermedio interesante	15	16.7
	Menos interesante	31	34.4
	Total	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

De la misma forma en otras variables influyentes se observó que consideraron muy importante tanto la capacidad de ayudar a otros como la capacidad de investigación; con 64 para cada una de ellas, lo cual corresponde a un 71.1% cada una; En cuanto el diagnóstico y tratamiento como un aspecto más interesante fueron 79 estudiantes con una frecuencia del 87.8% y en la relación interpersonal con pacientes correspondió a 44 estudiantes y una prevalencia del 48.9%.

**Tabla N°4: FACTORES ASOCIADOS AL BENEFICIO ECONÓMICO Y ESTILO DE VIDA EN MEDICINA INTERNA**

		BENEFICIO ECONOMICO		ESTILO DE VIDA	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>MEDICINA INTERNA</b>	Muy atractivo	13	14.4	12	13.3
	Atractivo	14	15.6	24	26.7
	Neutral	26	28.9	21	23.3
	No atractivo	9	10.0	4	4.4
	Definitivamente nada atractivo	28	31.1	29	32.2
	Total	90	100.0	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

Dentro de la especialidad medicina interna tenemos, que el 31.1 % correspondiente a 28 estudiantes considero definitivamente nada atractivo el beneficio económico y el estilo de vida de esta especialidad definitivamente nada atractivo con un 32.2 % correspondiente a 29 estudiantes.

**Tabla N°5: BENEFICIO ECONÓMICO Y ESTILO DE VIDA CIRUGÍA**

		<b>BENEFICIO ECONOMICO</b>		<b>ESTILO DE VIDA</b>	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>CIRUGIA</b>	Muy atractivo	53	58.9	22	24.4
	Atractivo	23	25.6	25	27.8
	Neutral	10	11.1	27	30.0
	No atractivo	0	0	5	5.6
	Definitivamente nada atractivo	4	4.4	11	12.2
	Total	90	100.0	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

En la especialidad de cirugía, el 58.9% de los estudiantes percibe muy atractivo el beneficio económico que brinda la especialidad que correspondió a 53 estudiantes y el 30.0 % que fueron 27 estudiantes mostró que el estilo de vida resulta neutral para esta especialidad.

**Tabla N°6: BENEFICIO ECONÓMICO Y ESTILO DE VIDA PSIQUIATRÍA**

		BENEFICIO ECONÓMICO		ESTILO DE VIDA	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
PSIQUIATRIA	Muy atractivo	11	12.2	8	8.9
	Atractivo	4	4.4	13	14.4
	Neutral	30	33.3	28	31.1
	No atractivo	18	20.0	18	20.0
	Definitivamente nada atractivo	27	30.0	23	25.6
	Total	90	100.0	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

En la especialidad de psiquiatría 33.3% de los estudiantes estaba neutral al beneficio económico que brinda la especialidad con un total de 30 estudiantes correspondientes y el 31.1 % se demostró que el estilo de vida resulta neutral para esta especialidad correspondiente a 28 estudiantes.

**Tabla N°7: BENEFICIO ECONÓMICO Y ESTILO DE VIDA PEDIATRÍA**

		BENEFICIO ECONÓMICO		ESTILO DE VIDA	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>PEDIATRIA</b>	Muy atractivo	14	15.6	12	13.3
	Atractivo	21	23.3	27	30.0
	Neutral	30	33.3	27	30.0
	No atractivo	13	14.4	9	10.0
	Definitivamente nada atractivo	12	13.3	15	16.7
	Total	90	100.0	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

En la especialidad de pediatría el 33.3% de los estudiantes estaba neutral ante el beneficio económico que brinda la especialidad con un total de 30 estudiantes y mientras el 30.0 % demostró que el estilo de vida resulta atractivo para esta especialidad correspondiente a 9 estudiantes.

**Tabla N°8: BENEFICIO ECONÓMICO Y ESTILO DE VIDA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

		BENEFICIO ECONÓMICO		ESTILO DE VIDA	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>GINECOLOGIA</b>	Muy atractivo	40	44.4	25	27.8
	Atractivo	34	37.8	33	36.7
	Neutral	7	7.8	16	17.8
	No atractivo	5	5.6	7	7.8
	Definitivamente nada atractivo	4	4.4	9	10.0
	Total	90	100.0	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

En ginecología se encontró que el 44.4% de los estudiantes consideró muy atractivo el beneficio económico que brinda la especialidad con un total de 40 estudiantes y por otro lado el 36.7 % demostró que el estilo de vida resulta atractivo para esta especialidad correspondiente a 33 pacientes de nuestra muestra.

**Tabla N°9: PRESTIGIO MEDICINA INTERNA**

**A:** mi respeto a las habilidades y conocimientos a cada especialidad

**B:** respeto de los demás a las habilidades y conocimientos a cada especialidad.

**C:** compañeros de clase respetan habilidades y conocimientos de cada especialidad.

**D:** familiares respetan habilidades y conocimientos de cada especialidad.

		<b>A</b>		<b>B</b>		<b>C</b>		<b>D</b>	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
<b>MEDICINA INTERNA</b>	Completamente	50	55.6	27	30.0	31	34.4	38	42.2
	Mucho	22	24.4	34	37.8	31	34.4	32	35.6
	Neutral	7	7.8	14	15.6	18	20.0	12	13.3
	Poco	0	0	7	7.8	4	4.4	3	3.3
	Muy poco, casi nada	11	12.2	8	8.9	6	6.7	5	5.6
	<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>	<b>90</b>	<b>100.0</b>	<b>90</b>	<b>100.0</b>	<b>90</b>	<b>100.0</b>

Fuente: base de datos de la investigación

Dentro de la variable prestigio para medicina interna encontramos que el respeto a las habilidades y conocimientos propios fue completamente en el 55.6% de los estudiantes lo que equivale a 50 estudiantes del estudio, además el respeto de este ítem por parte de otros especialistas fue mucho en el 37.8% lo que equivale a 34 estudiantes de la muestra, también se apreció que los compañeros respetan la habilidades y

conocimientos de forma completamente y mucha con un 34.4 % para cada caso que corresponden a 31 estudiantes en ambos grupos de respuesta. En el caso del respeto de los familiares con las habilidades en medicina interna encontramos que el 42% respeta completamente habilidades y conocimientos, y corresponde a 38 estudiantes.

**Tabla N°10: PRESTIGIO DE CIRUGÍA**

**A:** mi respeto a las habilidades y conocimientos a cada especialidad

**B:** respeto de los demás a las habilidades y conocimientos a cada especialidad.

**C:** compañeros de clase respetan habilidades y conocimientos de cada especialidad.

**D:** familiares respetan habilidades y conocimientos de cada especialidad.

		<b>A</b>		<b>B</b>		<b>C</b>		<b>D</b>	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
<b>CIRUGIA</b>	<b>Completamente</b>	54	60.0	28	31.1	41	45.6	35	38.9
	<b>Mucho</b>	16	17.8	35	38.9	28	31.1	39	43.3
	<b>Neutral</b>	18	20.0	19	21.1	14	15.6	9	10.0
	<b>Poco</b>	1	1.1	5	5.6	2	2.2	1	1.1
	<b>Muy poco, casi nada</b>	1	1.1	3	3.3	5	5.6	6	6.7
	<b>Total</b>	90	100.0	90	100.0	90	100.0	90	100.0

**Fuente:** base de datos de la investigación

Dentro de la variable prestigio para cirugía encontramos que el respeto a las habilidades y conocimientos propios fue completamente en el 60 % de los estudiantes lo que equivale a 54 estudiantes del estudio, además el respeto de este ítem por parte de otros especialistas fue mucho en el 38.9 % lo que equivale a 35 estudiantes de la

muestra, también se apreció que los compañeros respetan la habilidades y conocimientos de forma mucho con un 45.6 % que corresponden a 41 estudiantes. En el caso del respeto de los familiares con las habilidades en cirugía encontramos que el 43.3 % respeta mucho las habilidades y conocimientos, lo que corresponde a 39 estudiantes de la muestra.

**Tabla N°11 PRESTIGIO DE PSIQUIATRÍA**

**A:** mi respeto a las habilidades y conocimientos a cada especialidad

**B:** respeto de los demás a las habilidades y conocimientos a cada especialidad.

**C:** compañeros de clase respetan habilidades y conocimientos de cada especialidad.

**D:** familiares respetan habilidades y conocimientos de cada especialidad.

www.bdigital.ula.ve

		<b>A</b>		<b>B</b>		<b>C</b>		<b>D</b>	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
<b>PSIQUIATRIA</b>	Completamente	36	40.0	17	18.9	19	21.1	22	24.4
	Mucho	25	27.8	26	28.9	24	26.7	33	36.7
	Neutral	16	17.8	33	36.7	27	30.0	20	22.2
	Poco	6	6.7	7	7.8	10	11.1	3	3.3
	Muy poco, casi nada	7	7.8	7	7.8	10	11.1	12	13.3
	<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100.0</b>	<b>90</b>	<b>100.0</b>	<b>90</b>	<b>100.0</b>	<b>90</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** base de datos de la investigación

Dentro de la variable prestigio para Psiquiatría encontramos que el respeto a las habilidades y conocimientos propios fue completamente en el 40 % de los estudiantes lo que equivale a 36 estudiantes del estudio, además el respeto de este ítem por parte de otros especialistas fue neutral en el 36.7 % lo que equivale a 33 estudiantes de la muestra, también se apreció

que los compañeros respetan la habilidades y conocimientos de forma neutral con un 30% que corresponden a 27 estudiantes. En el caso del respeto de los familiares con las habilidades en psiquiatría encontramos que el 36.7 % respeta mucho las habilidades y conocimientos, lo que corresponde a 33 estudiantes de la muestra. En cuanto a la posibilidad de extensión en la frontera rápidamente tenemos que es mucho posible en un 37.8 % que fueron 34 estudiantes de la muestra.

### Tabla N°12 PRESTIGIO DE PEDIATRÍA

**A:** mi respeto a las habilidades y conocimientos a cada especialidad

**B:** respeto de los demás a las habilidades y conocimientos a cada especialidad.

**C:** compañeros de clase respetan habilidades y conocimientos de cada especialidad.

**D:** familiares respetan habilidades y conocimientos de cada especialidad.

www.bdigital.ula.ve

		A		B		C		D	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
PEDIATRIA	Completamente	42	46.7	16	17.8	24	26.7	32	35.6
	Mucho	31	34.4	42	46.7	23	25.6	36	40.0
	Neutral	12	13.3	21	23.3	23	25.6	15	16.7
	Poco	1	1.1	5	5.6	10	11.1	2	2.2
	Muy poco, casi nada	4	4.4	6	6.7	10	11.1	5	5.6
	Total	90	100.0	90	100.0	90	100.0	90	100.0

**Fuente:** base de datos de la investigación

Dentro de la variable prestigio para Pediatría encontramos que el respeto a las habilidades y conocimientos propios fue completamente en el 46.7 % de los estudiantes lo que equivale a 42 estudiantes del estudio, además el respeto de este ítem por parte de otros especialistas

fue mucho en el 46.7 % lo que equivale a 42 estudiantes de la muestra, también se apreció que los compañeros respetan la habilidades y conocimientos de forma completamente con un 26,7% que corresponden a 24 estudiantes. En el caso del respeto de los familiares con las habilidades en pediatría encontramos que el 40 % respeta mucho las habilidades y conocimientos, lo que corresponde a 36 estudiantes de la muestra.

**Tabla N°13 PRESTIGIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

**A:** mi respeto a las habilidades y conocimientos a cada especialidad

**B:** respeto de los demás a las habilidades y conocimientos a cada especialidad.

**C:** compañeros de clase respetan habilidades y conocimientos de cada especialidad.

**D:** familiares respetan habilidades y conocimientos de cada especialidad.

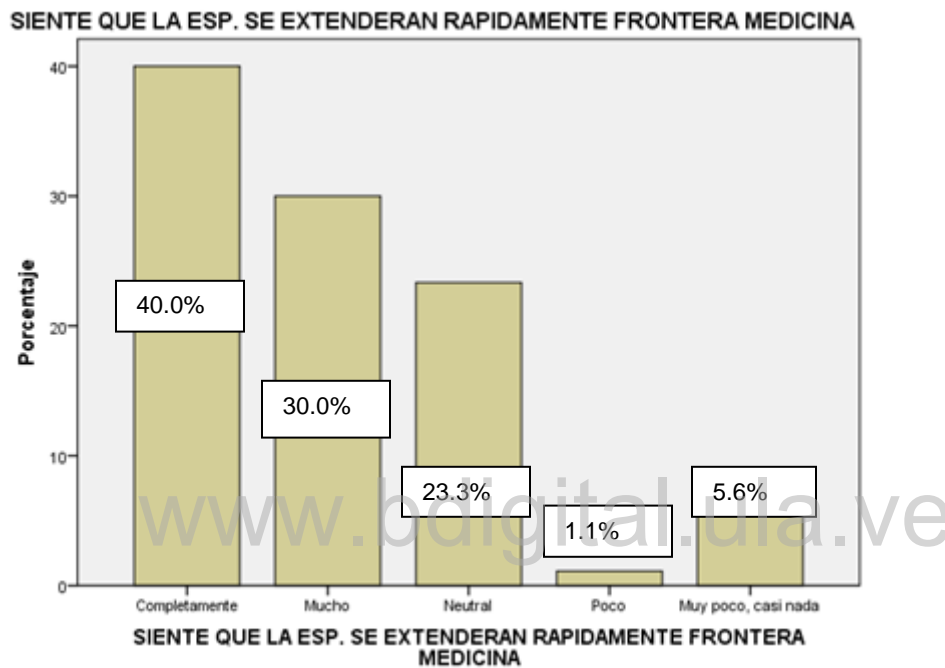
		<b>A</b>		<b>B</b>		<b>C</b>		<b>D</b>	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
<b>GINECOLOGIA</b>	Completamente	44	48.9	17	18.9	22	24.4	34	37.8
	Mucho	27	30.0	40	44.4	35	38.9	32	35.6
	Neutral	9	10.0	18	20.0	18	20.0	11	12.2
	Poco	5	5.6	7	7.8	5	5.6	5	5.6
	Muy poco, casi nada	5	5.6	8	8.9	10	11.1	8	8.9
	Total	90	100.0	90	100.0	90	100.0	90	100.0

**Fuente:** base de datos de la investigación

Dentro de la variable prestigio en ginecología encontramos que el respeto a las habilidades y conocimientos propios fue completamente en el 48.9 % de los estudiantes lo que equivale a 42 estudiantes del estudio, además el respeto de este ítem por parte de otros especialistas fue mucho en el 44.4 % lo que equivale a 40 estudiantes de la muestra, también se apreció que los compañeros respetan la habilidades y conocimientos de forma mucho con un 38.9 % que corresponden 35 estudiantes. En el

caso del respeto de los familiares con las habilidades en ginecología encontramos que el 45.6 % respeta mucho las habilidades y conocimientos, lo que corresponde a 32 estudiantes de la muestra.

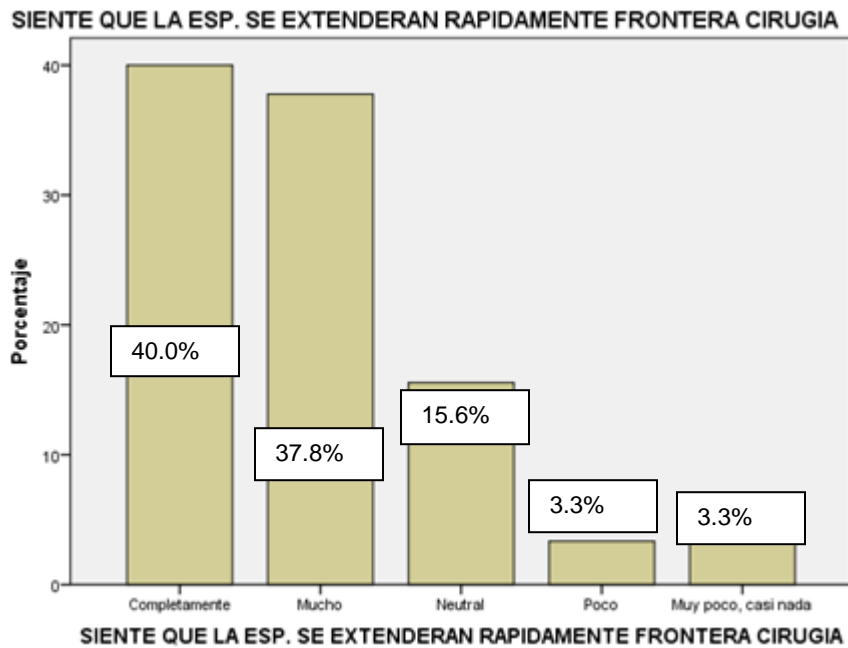
**Grafico N°6 EXTENSION RAPIDAMENTE FRONTERA MEDICINA**



**Fuente: base de datos de la investigación**

En cuanto a la posibilidad de extensión en la frontera rápidamente de la especialidad de medicina interna tenemos que es completamente posible en un 40% que fueron 36 estudiantes de la muestra.

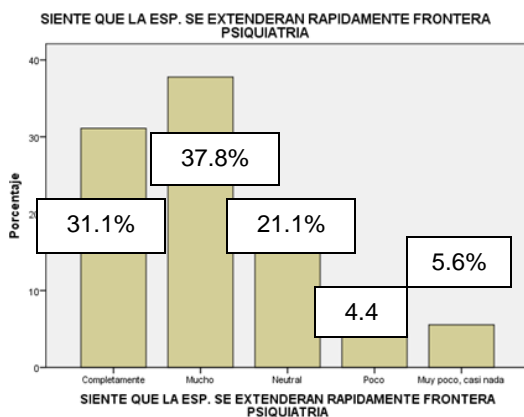
### Grafico N°7 EXTENSION RAPIDAMENTE FRONTERA CIRUGIA



Fuente: base de datos de la investigación

En cuanto a la posibilidad de extensión en la frontera rápidamente de la especialidad de cirugía tenemos que es completamente posible en un 40% que fueron 36 estudiantes de la muestra.

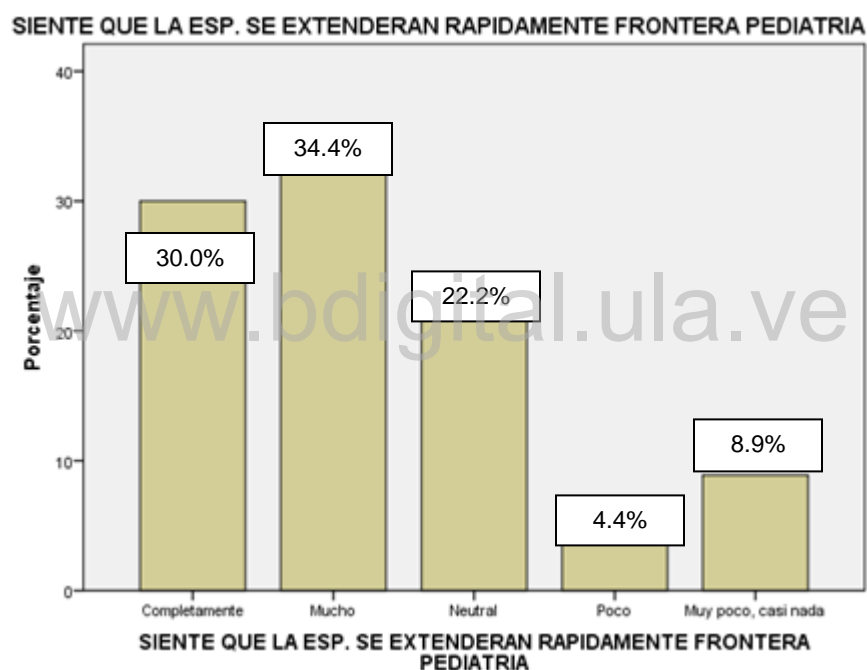
### Grafico N°8 EXTENSION RAPIDAMENTE FRONTERA PSIQUIATRIA



**Fuente: base de datos de la investigación**

En cuanto a la posibilidad de extensión en la frontera rápidamente de la especialidad de psiquiatría tenemos que es mucho posible en un 34.4 % que fueron 31 estudiantes de la muestra.

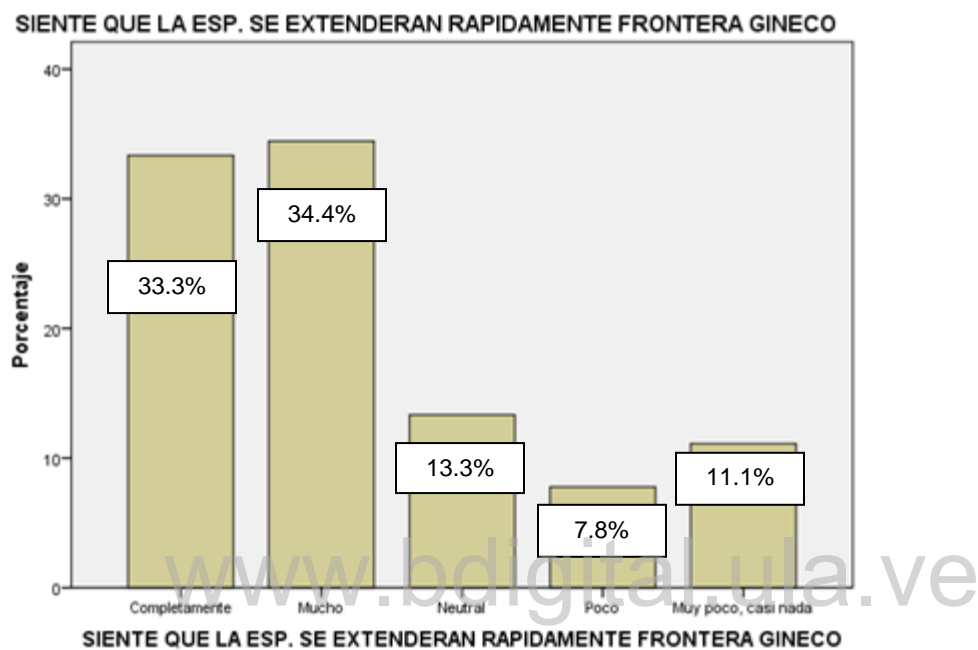
**Grafico N°9 EXTENSION RAPIDAMENTE FRONTERA PEDIATRIA**



**Fuente: base de datos de la investigación**

En cuanto a la posibilidad de extensión en la frontera rápidamente de la especialidad de pediatría tenemos que es mucho posible en un 34.4 % que fueron 31 estudiantes de la muestra.

## Grafico N°10 EXTENSION RAPIDAMENTE FRONTERA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA



**Fuente:** base de datos de la investigación

En cuanto a la posibilidad de extensión en la frontera rápidamente de la especialidad de ginecología y obstetricia tenemos que es mucho posible en un 34.4 % que fueron 31 estudiantes de la muestra.

**TABLA N°14: UTILIDAD DE LO APRENDIDO EN MEDICINA INTERNA**

		<b>GRADO AYUDA A PTES</b>		<b>GRADO UTILIZA LO APRENDIDO</b>	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>MEDICINA INTERNA</b>	Muy atractivo	38	42.2	46	51.1
	Atractivo	28	31.1	23	25.6
	Neutral	12	13.3	10	11.1
	No atractivo	4	4.4	3	3.3
	Definitivamente nada atractivo	8	8.9	8	8.9
	Definitivamente nada atractivo	9	10.0	8	8.9
	Total	90	100.0	90	100.0

Fuente: base de datos de la investigación

**TABLA N°15: UTILIDAD DE LO APRENDIDO EN CIRUGIA**

		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
cirugia	Muy atractivo	40	44.4	37	41.1
	Atractivo	29	32.2	30	33.3
	Neutral	11	12.2	13	14.4
	No atractivo	1	1.1	2	2.2
	Definitivamen te nada atractivo	9	10.0	8	8.9
	Total	90	100.0	90	100.0

**TABLA N°16 UTILIDAD DE LO APRENDIDO EN PSIQUIATRÍA**

	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Muy atractivo	24	26.7	17	18.9
Atractivo	22	24.4	15	16.7
Neutral	28	31.1	30	33.3
<b>PSIQUIATRIA</b> No atractivo	5	5.6	17	18.9
Definitivamente nada atractivo	11	12.2	11	12.2
Total	90	100.0	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

**TABLA N°17 UTILIDAD DE LO APRENDIDO EN PEDIATRÍA**

	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Muy atractivo	41	45.6	25	27.8
Atractivo	30	33.3	39	43.3
Neutral	8	8.9	9	10.0
<b>PEDIATRIA</b> No atractivo	6	6.7	9	10.0
Definitivamente nada atractivo	5	5.6	8	8.9
Total	90	100.0	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

**TABLA N°18 UTILIDAD DE LO APRENDIDO EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
<b>GINECOLOGIA</b>	Muy atractivo	50	55.6	27	30.0
	Atractivo	23	25.6	31	34.4
	Neutral	8	8.9	16	17.8
	No atractivo	3	3.3	9	10.0
	Definitivamente nada atractivo	6	6.7	7	7.8
	Total	90	100.0	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

En el aspecto de utilidad tenemos que medicina interna es muy atractivo para ayudar pacientes en 42.2% que corresponde a 38 estudiantes, a su vez el grado en el que se utiliza lo aprendido fue muy atractivo en un 51.1 % que corresponde a 46 estudiantes de la muestra. En psiquiatría encontramos que neutral la ayuda a los pacientes con un 31,1 % que fueron 28 estudiantes; mientras que el grado en el que se utiliza lo aprendido fue igualmente neutro con un 33.3% que correspondieron a 30 estudiantes. En pediatría vemos que ayudar a los pacientes fue muy atractivo con un 45.6% que correspondió a 41 estudiantes y la aplicación de lo aprendido fue atractivo con un 43.3 % que correspondió a 39 estudiantes. En ginecología encontramos que ayudar a los pacientes es muy atractivo en el 55.6% que corresponde a 50 estudiantes mientras que es atractivo aplicar lo aprendido con un porcentaje de 34.4 % que correspondía a 31 estudiantes del estudio. Finalmente en cirugía vemos que fue muy atractivo ayudar a los pacientes con un 44.4% que correspondió a 40 estudiantes y la utilidad de aplicar lo aprendido fue muy atractivo con 41.1% que correspondió a 37 estudiantes de nuestra muestra.

**TABLA N°19 HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN MEDICINA INTERNA**

**AVANCES RÁPIDOS EN CLÍNICA Y TRATAMIENTO**

	Frecuencia	Porcentaje	
<b>MEDICINA INTERNA</b>	Muy atractivo	44	48.9
	Atractivo	25	27.8
	Neutral	8	8.9
	No atractivo	5	5.6
	Definitivamente nada atractivo	8	8.9
	Total	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

**TABLA N°20 HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN CIRUGIA**

**AVANCES RÁPIDOS EN CLÍNICA Y TRATAMIENTO**

	Frecuencia	Porcentaje	
<b>CIRUGIA</b>	Muy atractivo	39	43.3
	Atractivo	22	24.4
	Neutral	16	17.8
	No atractivo	3	3.3
	Definitivamente nada atractivo	10	11.1
	Total	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

**TABLA N°21 HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN PSIQUIATRÍA****AVANCES RÁPIDOS EN CLÍNICA Y  
TRATAMIENTO**

	Frecuencia	Porcentaje	
<b>PSIQUIATRIA</b>	Muy atractivo	17	18.9
	Atractivo	23	25.6
	Neutral	32	35.6
	No atractivo	8	8.9
	Definitivamente nada atractivo	10	11.1
	Total	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación****TABLA N°22 HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN PEDIATRÍA****AVANCES RÁPIDOS EN CLÍNICA Y  
TRATAMIENTO**

	Frecuencia	Porcentaje	
<b>PEDIATRIA</b>	Muy atractivo	25	27.8
	Atractivo	31	34.4
	Neutral	19	21.1
	No atractivo	7	7.8
	Definitivamente nada atractivo	8	8.9
	Total	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

**TABLA N°23 HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

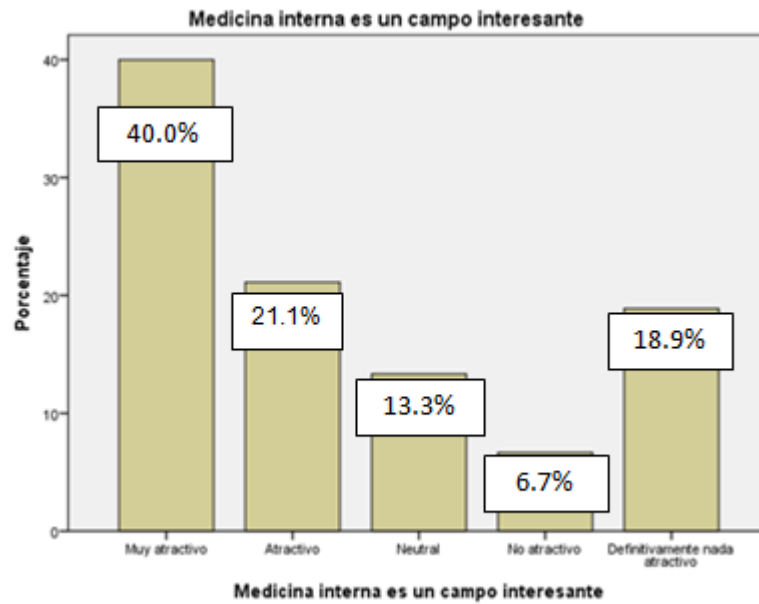
**AVANCES RÁPIDOS EN CLÍNICA Y TRATAMIENTO**

		Frecuencia	Porcentaje
<b>GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>	Muy atractivo	35	38.9
	Atractivo	22	24.4
	Neutral	18	20.0
	No atractivo	7	7.8
	Definitivamente nada atractivo	8	8.9
	Total	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

Dentro de la variable habilidades y conocimientos , los avances rápidos en clínica y tratamiento de la especialidad de medicina interna encontramos, que es muy atractivo en el 48.9 % , siendo 44 estudiantes de la muestra, en cirugía encontramos muy atractivo en el 43.3% , siendo 38 estudiantes de la muestra , en psiquiatría fue neutral con un 35.6 % que corresponde a 32 estudiantes de la muestra, en pediatría fue atractivo con un 34,4 % correspondiente a 31 estudiantes de la muestra y finalmente en ginecología muy atractivo en el 38.9% que correspondían a 35 estudiantes.

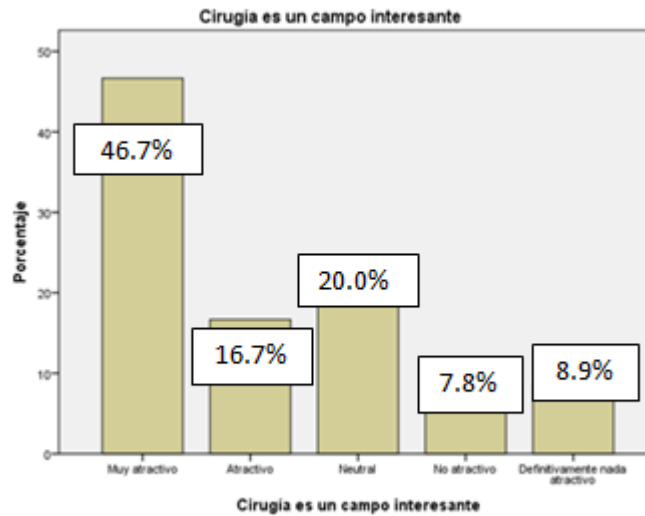
**Grafico N°11 ES UN CAMPO INTERESANTE MEDICINA INTERNA**



Fuente: base de datos de la investigación

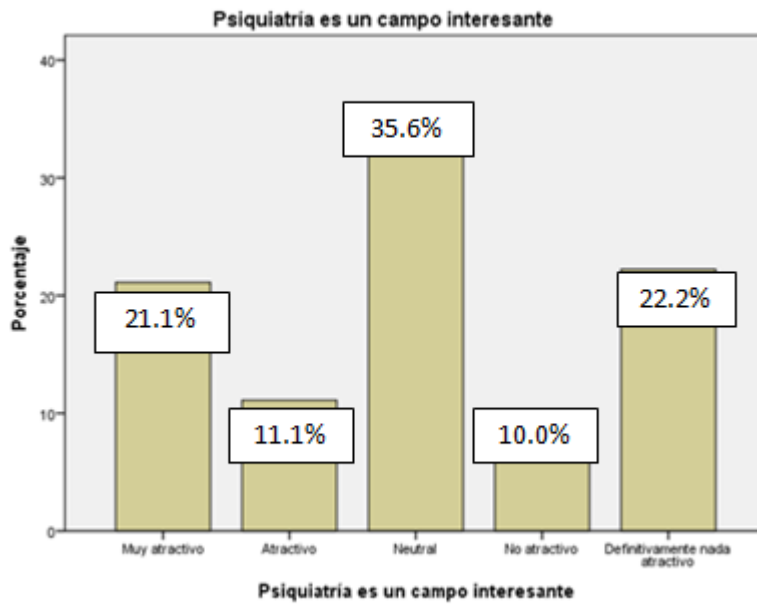
[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

**Grafico N°12 ES UN CAMPO INTERESANTE CIRUGÍA**



Fuente: base de datos de la investigación

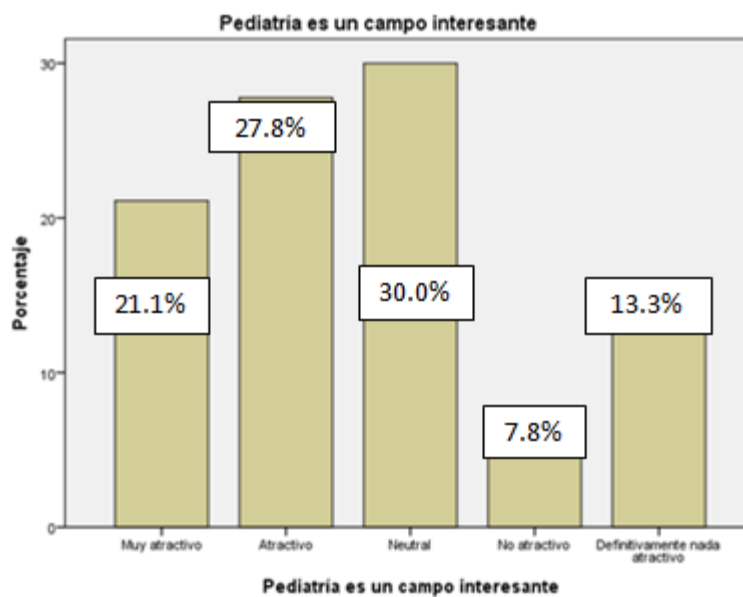
**Grafico N°13 ES UN CAMPO INTERESANTE PSIQUIATRÍA**



Fuente: base de datos de la investigación

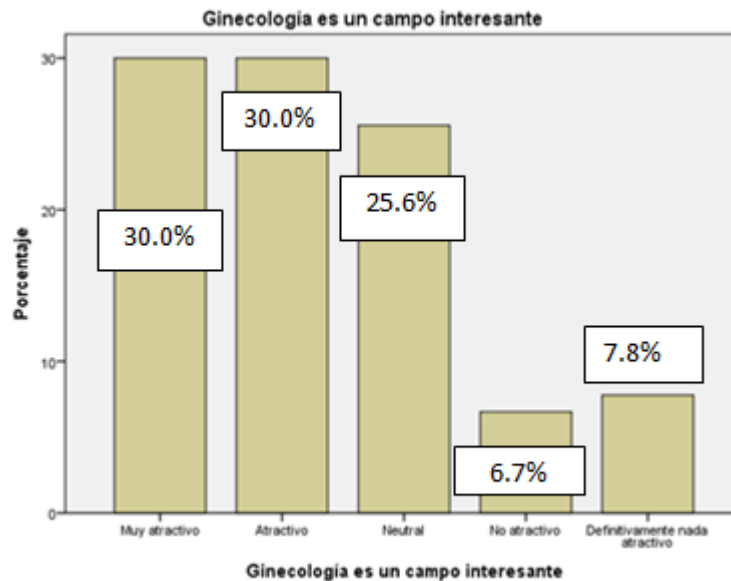
[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

**GRAFICO N°14 ES UN CAMPO INTERESANTE PEDIATRÍA**



Fuente: base de datos de la investigación

## Grafico N°15 ES UN CAMPO INTERESANTE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA



Fuente: base de datos de la investigación

Dentro de la variable habilidades y conocimientos, el campo interesante de la especialidad, tenemos que la especialidad de medicina interna fue muy atractivo con el 40 % correspondiente a 36 personas, en cirugía el porcentaje fue muy atractivo con un 46.7 % que corresponde a 42 estudiantes, en psiquiatría fue neutral con un porcentaje de 35.6% correspondiente a 32 estudiantes de la muestra, en pediatría fue neutral con un 30% correspondiente a 27 estudiantes y finalmente en ginecología fue muy atractivo y atractivo los más prevalentes con 30 % que corresponde a 27 estudiantes de la muestra en cada uno de los ítems.

**TABLA N°24 INTELLECTUALMENTE INTERESANTE MEDICINA INTERNA**

		Frecuencia	Porcentaje
<b>MEDICINA INTERNA</b>	Muy atractivo	41	45.6
	Atractivo	22	24.4
	Neutral	11	12.2
	No atractivo	4	4.4
	Definitivamente nada atractivo	12	13.3
	Total	90	100.0

**Fuente:** base de datos de la investigación

**TABLA N°25 INTELLECTUALMENTE INTERESANTE CIRUGIA**

		Frecuencia	Porcentaje
<b>CIRUGIA</b>	Muy atractivo	40	44.4
	Atractivo	19	21.1
	Neutral	17	18.9
	No atractivo	3	3.3
	Definitivamente nada atractivo	11	12.2
	Total	90	100.0

**Fuente:** base de datos de la investigación

**TABLA N°26 INTELLECTUALMENTE INTERESANTE PSIQUIATRIA**

		Frecuencia	Porcentaje
<b>PSIQUIATRIA</b>	Muy atractivo	25	27.8
	Atractivo	17	18.9
	Neutral	21	23.3
	No atractivo	10	11.1
	Definitivamente nada atractivo	17	18.9
	Total	90	100.0

**Fuente:** base de datos de la investigación

**TABLA N°27 INTELECTUALMENTE INTERESANTE PEDIATRIA**

	Frecuencia	Porcentaje
<b>PEDIATRIA</b> Muy atractivo	27	30.0
Atractivo	29	32.2
Neutral	19	21.1
No atractivo	4	4.4
Definitivamente nada atractivo	11	12.2
Total	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

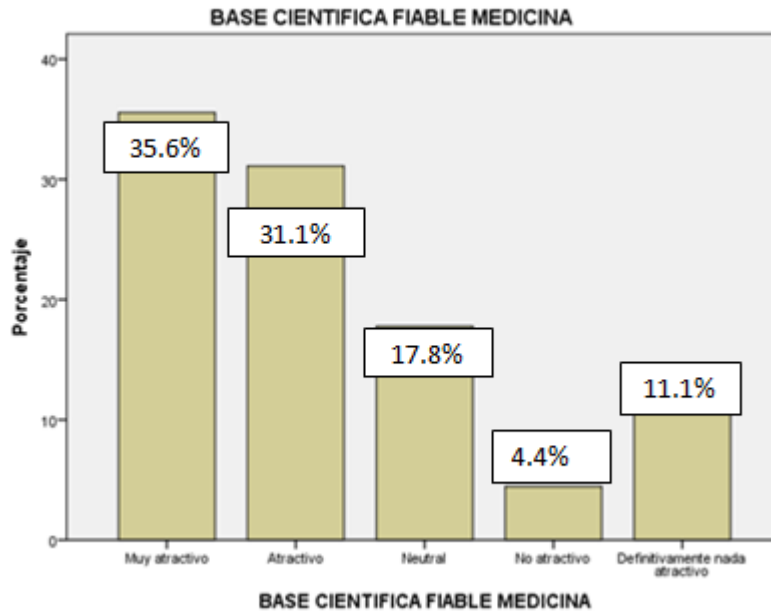
**TABLA N°28 INTELECTUALMENTE INTERESANTE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

	Frecuencia	Porcentaje
Muy atractivo	27	30.0
Atractivo	34	37.8
<b>GINECOLOGIA</b> Neutral	18	20.0
<b>Y</b> No atractivo	4	4.4
<b>OBSTETRICIA</b> Definitivamente nada atractivo	7	7.8
Total	90	100.0

**Fuente: base de datos de la investigación**

Dentro de la variable habilidades y conocimientos, el ser intelectualmente interesante de la especialidad, tenemos que la especialidad de medicina interna fue muy atractivo con el 45.6 % correspondiente a 41 personas, en cirugía el porcentaje fue muy atractivo con un 44.4 % que corresponde a 40 estudiantes, en psiquiatría fue muy atractivo con un porcentaje de 27.8% correspondiente 25 estudiantes de la muestra, en pediatría fue atractivo con un 32.2% correspondiente a 29 estudiantes y finalmente en ginecología fue atractivo con 37.8 % que corresponde a 34 estudiantes de la muestra.

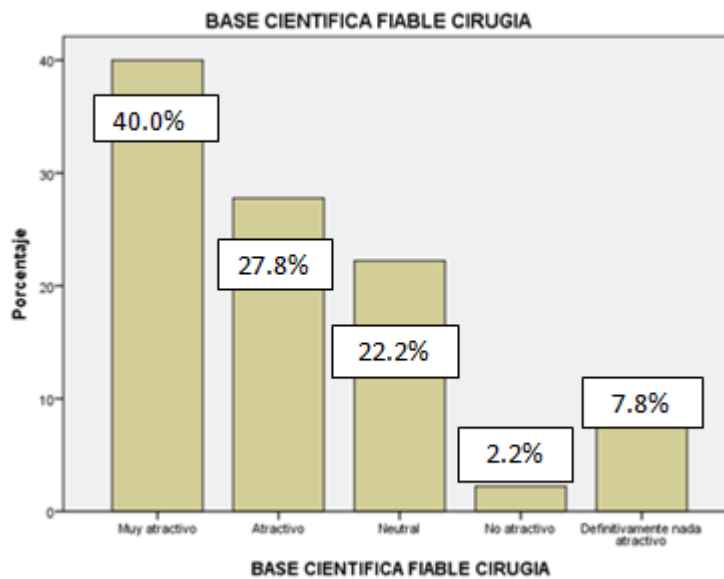
### Grafico N°16 BASE CIENTIFICA Y FIABLE EN MEDICINA INTERNA



Fuente: base de datos de la investigación

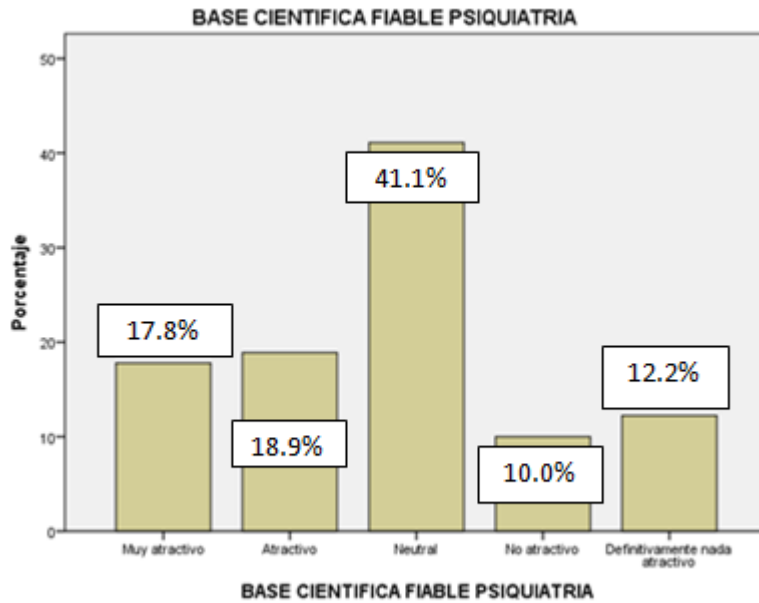
[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

### Grafico N°17 BASE CIENTIFICA Y FIABLE EN CIRUGIA



Fuente: base de datos de la investigación

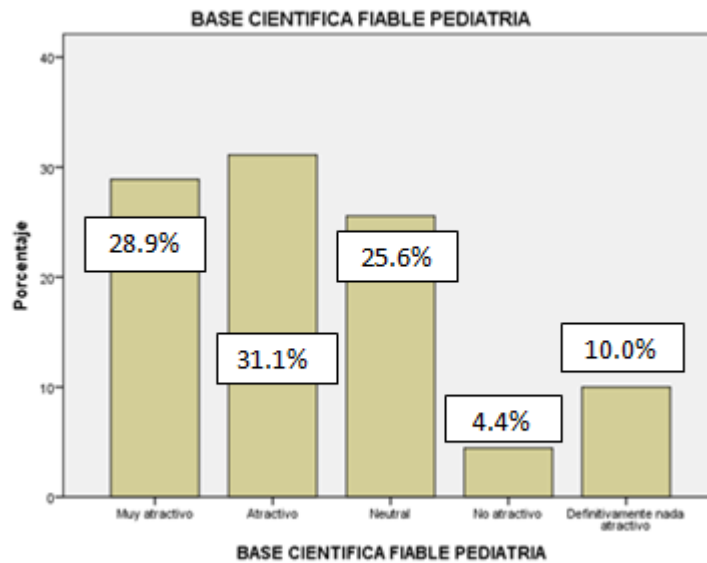
**Grafico N°18 BASE CIENTIFICA Y FIABLE EN PSIQUIATRIA**



Fuente: base de datos de la investigación

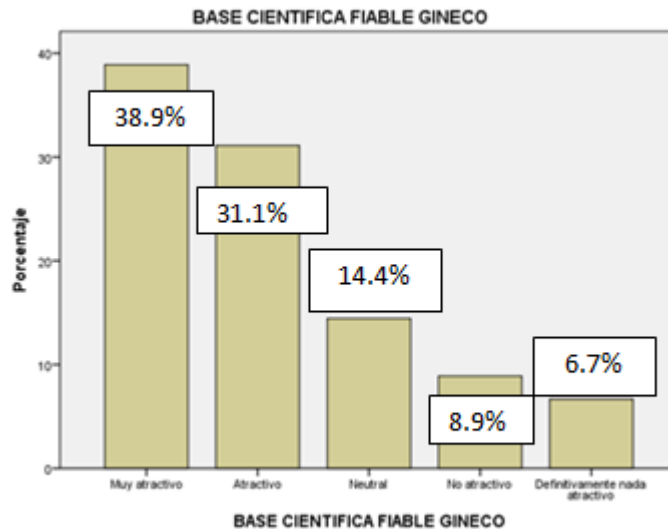
[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

**Grafico N°19 BASE CIENTIFICA Y FIABLE EN PEDIATRIA**



Fuente: base de datos de la investigación

## Grafico N°20 BASE CIENTIFICA Y FIABLE EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA



Fuente: base de datos de la investigación

Dentro de la variable habilidades y conocimientos, la base científica fiable se reportó de la siguiente forma, medicina interna muy atractivo con el 35.6% que corresponde a 32 estudiantes, en cirugía muy atractivo con el 40% que corresponde a 36 estudiantes, en psiquiatría fue neutral con el 41.1% que corresponde a 37 estudiantes, por otro lado en pediatría fue atractivo con un 31.1% que corresponde a 28 estudiantes de la muestra y finalmente en ginecología fue muy atractivo con 38.9% que correspondió a 35 estudiantes de la muestra.

## DISCUSION

Para conocimiento de los autores, este es el primer estudio transversal sobre factores asociados a la escogencia de la especialidad en estudiantes de medicina en Venezuela.

El tema de la orientación vocacional ha sido ampliamente estudiado y ha despertado diversas propuestas teóricas para explicar la escogencia de una carrera. En etapas muy tempranas la orientación vocacional adopta incluso niveles irreales y no es hasta la adolescencia cuando se da la transición hacia un razonamiento más realista de las consecuencias y responsabilidades de escoger su carrera. Donald Super propuso en su teoría de escogencia vocacional 6 etapas: (15)

- Etapa de Cristalización ( 14-18 años)
- Etapa de Especificación ( 18 – 21 años)
- Etapa de Implementación ( 21-24 años)
- Etapa de estabilización ( 24-35 años)
- Etapa de Consolidación ( 35 años )
- Etapa de retiro ( 55 años)

Uno de los principales aportes de la teoría vocacional de Super es el énfasis que otorga al autoconcepto en la toma de esta decisión. Posteriormente en 1959, John Holland agrega su propia teoría y define que la escogencia por una ocupación depende de las necesidades del

individuo y lo que le provoca satisfacción (16). Esto incluye poder realizar sus destrezas y habilidades, expresar sus actitudes y asimilar problemas y roles.

También al respecto, Bandura desarrolló la teoría del aprendizaje social del comportamiento en la que factores genéticos y aprendidos influyen en el autoconcepto del individuo (17). Así, si una persona cree que posee destrezas para triunfar en una ocupación determinada y que ejercer dicha ocupación le traerá éxito a su vida, perseverará en educarse y capacitarse para lograrlo.

Bajo la premisa de esta última teoría debemos deducir que tendrá más posibilidad de mantener el interés en la carrera y llegar a su conclusión aquel estudiante con las habilidades y mejor perfil vocacional para ser médico. El reconocimiento de esto permite una asesoría adecuada y eventualmente una reducción en los índices de deserción o reprobación de los cursos de la carrera de medicina. Este estudio demostró en la población analizada un predominio del género femenino y motivación principalmente basada en satisfacción personal. En similitud con nuestros hallazgos, Soria y cols encontraron que la motivación para ingresar a esta carrera era principalmente de tipo altruista y humanitaria (18)

Sobre las diferencias de género, Millán y cols encontraron en los estudiantes de medicina de género femenino, mayor madurez emocional y sensibilidad mientras que los de género masculino se encontró un fuerte utilitarismo y sentido de competencia (19). En el presente

estudio no se notó una diferencia muy marcada de este utilitarismo entre ambos sexos. Además de estas diferencias de perfil psicológico se ha demostrado que la mujer debe enfrentar más obstáculos que el hombre para ingresar a la carrera de medicina. Según Reed y cols, responsabilidades domésticas, discriminación, rigidez en la estructuras de la carrera y barreras psicológicas son algunas de las situaciones adversas a la elección de la carrera de medicina para las mujeres (20).

Se evaluó también la intención de especializarse y cuáles eran las principales escogencias. Sobre este mismo aspecto, Wright y cols, investigaron la escogencia de estudiantes de medicina de tres universidades de Canadá identificando que de 519 entrevistados un 40% escogió cirugía como primera opción considerando el beneficio económico (21). Según los autores esto tiene implicaciones positivas en la disponibilidad de cirujanos. En el caso de la presente investigación, la opción de escoger cirugía para obtener un mejor beneficio económico fue alta 58.9%.

Así mismo tenemos, que los estudiantes consideran que el beneficio económico para la especialidad de psiquiatría no es atractivo y corresponde al 33.3% (22). Al respecto, Shadbolt resalta que la crisis de psiquiatras obliga a incrementar la motivación de los nuevos estudiantes hacia la psiquiatría (23). Una de las razones para que muchos estudiantes no consideren dedicarse a la psiquiatría es que no lo consideran intelectualmente satisfactorio, en nuestro estudio representa el 27.8% lo cual podría ser un estereotipo equivocado. Sobre esto, Jordan y cols explican como la exposición en etapas

tempranas de la formación a especialistas de psiquiatría podría motivar que sigan esa área de la profesión y que varíe la percepción equivocada que se tiene al respecto (24).

Aunque no fue evaluado en este estudio, hay otros factores que influyen en la escogencia de especialidad como es el tipo de personalidad. Al respecto, Petrides y cols determinaron que en el caso de medicina interna, los estudiantes mostraban rasgos investigativos mientras que los que escogían especialidades quirúrgicas se mostraban más prácticos (25). La escogencia de la especialidad puede variar, y solo el 20% de los estudiantes entran a la especialidad que planeaban al inicio de la carrera (26). Scott y cols demuestran que entre los factores relacionados al cambio de especialidad se encuentra influencia de un tutor médico que puede fungir como apoyo o como disuasión (27).

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

De acuerdo a un estudio realizado en Costa Rica a estudiantes de medicina, en la Universidad de Iberoamérica 2011, las especialidades médicas preferidas de acuerdo a opiniones expresadas por los estudiantes de la muestra en cuanto a las habilidades y conocimientos, así como avances rápidos en clínica y tratamiento (28) fue: Medicina interna con un 24% estos resultados obtenidos fueron mayor en nuestro estudio en el que se obtuvo un porcentaje en la escogencia de medicina interna en estos aspectos con un 48.9% . En nuestro estudio la especialidad de psiquiatría representa 35.6%.

Otro hallazgo interesante, es que de acuerdo a nuestro estudio realizado, los estudiantes consideraron que es muy importante que en la especialidad escogida el trabajo sea

interesante 75.6% además de: la capacidad de ayudar a los demás, así como su carácter de investigación y las habilidades adquiridas con 71.1% respectivamente, la remuneración económica solo se consideró muy importante con un 47.8%.

Los estudiantes de nuestro estudio consideran que la psiquiatría tiene un bajo prestigio en la población general 32.2%, además en nuestro estudio la población estudiantil consideró que el prestigio en la comunidad médica es del 32.2% en relación con la especialidad de cirugía que representa el 48.9%, es probable que estos aspectos sociales contribuyan en la pérdida de interés hacia la especialidad de psiquiatría por parte de los estudiantes en el momento de escogerla como especialidad.

Un estudio realizado en Tegucigalpa en 2013 se mostró que el 31 % de los estudiantes veían como limitante la distancia de la universidad al hogar, y el 25% la importancia de la distancia entre la universidad y los centros de práctica (29); por el contrario en nuestro estudio, estudiar fuera de San Cristóbal fue mejor opción en el 64%, pero fue una limitante el factor económico en el 31 % de los estudiantes.

Es probable que las motivaciones de los estudiantes al ingresar a medicina y al escoger sus especialidades hayan cambiado con el tiempo, y se estén adaptando a las culturas, creencias y necesidades de la sociedad actual y de ellos mismos (30) Encontramos en nuestro estudio que por ejemplo medicina interna el 32.2 % no consideró definitivamente nada atractivo el beneficio económico y el estilo de vida de esta especialidad definitivamente, pero el

prestigio para medicina interna encontramos que el respeto a las habilidades y conocimientos propios fue completamente en el 55.6% de los estudiantes lo que equivale a 50 estudiantes del estudio , mientras comparamos que en un estudio de Costa Rica San José, Costa Rica cuanto resalto a la especialidad propiamente dicha (31), la medicina interna y sus subespecialidades predominaron con un 27.9%, como una de las más escogidas; en este mismo estudio seguida por la cirugía y ciencias afines con 14%; mientras en nuestro estudio vemos que en la especialidad de cirugía, el 58.9% de los estudiantes percibe muy atractivo el beneficio económico que brinda la especialidad, además dentro de la variable prestigio para cirugía encontramos que el respeto a las habilidades y conocimientos propios fue completamente en el 60 % de los estudiantes lo que equivale a 54 estudiantes del estudio, lo que muestra una mayor tendencia a las especialidades quirúrgicas más que en las médicas, que si lo evaluamos con otros estudios como el de factores relacionados con la elección de una especialidad en medicina Carlos Gutiérrez-Cirlos (32) ,ellos muestran mayor decisión en los cirujanos en el momento de escoger su especialidad cuando eran estudiantes y citan un estudio realizado en Brasil en 2004, donde se evaluaron las razones para elegir una especialidad quirúrgica o médica y el momento de la elección fue diferente, pues los cirujanos en un 30% eligieron antes que los médicos generales, quienes modificaron su elección de manera progresiva, y la tomaron definitivamente durante el internado; para nuestro estudio no se evalúa ese momento de escogencia pero se aprecia la tendencia de los estudiantes hacia la cirugía.

En el caso de psiquiatría nuestros resultados dentro de la variable prestigio para psiquiatría encontramos que el respeto a las habilidades y conocimientos propios fue completamente

en el 40 % además el respeto de este ítem por parte de otros especialistas fue neutral en el 36.7 %, también se apreció que los compañeros respetan la habilidades y conocimientos de forma neutral con un 30.0%. En el caso del respeto de los familiares con las habilidades en psiquiatría encontramos que el 36.7 % respeta mucho las habilidades y conocimientos, así que vemos una distribución homogénea en estos aspectos, pero comparando esto con un estudio llamado Percepción de la psiquiatría en estudiantes de pregrado de una facultad de medicina en 2012 (33), ellos manifiestan un cambio en el deseo de estudiar psiquiatría posterior a una preparación corta en el tema, con un total del 20 %, lo que de cierta forma afirma la neutralidad o duda en la escogencia de esta especialidad.

También en un estudio llamado Factores relacionados con la elección de la especialidad en Medicina (34) afirmó que el prestigio profesional es un factor determinante para la elección de la especialidad. Algunos médicos escogen una especialidad que les da más jerarquía y prestigio; estas especialidades están orientadas más a la técnica y no a la persona. Esto se puede explicar por la teoría de dominancia social. Las especialidades que tienen más prestigio son cirugía, medicina interna y anestesiología, mientras que la medicina general, la psiquiatría y la geriatría se encuentran entre las de menor prestigio. En nuestro estudio el prestigio fue tomado en cuenta como variable de escogencia de especialidad y en general tuvo una frecuencia del 54.4% como muy importante para la escogencia de especialidad, siendo psiquiatría la de menor prestigio individual con el 40 % y cirugía con el 60% la de mayor prestigio. Finalmente otros estudios como Factores que influyen en la elección de carrera en Atención Primaria en estudiantes de último año de medicina o en servicio social en Centroamérica de la 2019 Organización Panamericana de la Salud, Organización

Mundial de la Salud en San Salvador (35) concluyó que las especialidades preferidas se mantuvieron en las cuatro básicas: cirugía, ginecología, pediatría y medicina interna. Estos resultados son consistentes con los de otros estudios, en particular con el de Breinbauers en Chile, 30 en el que las especialidades preferidas fueron medicina interna, cirugía y pediatría; para nuestro estudio ginecología tuvo un 48.9% de prestigio y pediatría un 46.7% ambas por debajo del 50 % para los estudiantes encuestados lo que determina un nivel medio de escogencia.

En resumen, este estudio reconfirma, como otros, que las razones humanitarias dominan como motivadores para decidir estudiar medicina y en la escogencia de la especialidad. Además que se detectaron influencias familiares importantes. Hay muy poco interés para continuar como médicos generales. La motivación para especializarse es principalmente también de carácter altruista y de realización personal y no de tipo económico. Debe reconocerse que la investigación realizada no exploró otros factores potencialmente condicionantes para la toma de decisión de estudiar medicina y la influencia de otros factores en la escogencia cierta especialidad lo cual podría motivar un estudio posterior.

A pesar de estas limitaciones, esta investigación permite a las autoridades académicas identificar motivaciones de los estudiantes para ser tomadas en cuenta en la revisión del plan de estudios.

## Conclusiones

1. Los factores asociados a la escogencia de la especialidad en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad de los Andes Núcleo Táchira en Venezuela cursantes del sexto año de la carrera, que fueron más atractivos en este estudio, han sido el diagnóstico y tratamiento con un 87.8% y el ser una especialidad interesante con un 75.6%.
2. Las especialidades que mostraron mayor atractivo en cuanto al beneficio económico fueron: cirugía con un 58.9% y ginecología con un 44.4%, la menos atractiva fue: medicina interna con 14.4%, psiquiatría ocupó un lugar intermedio con 12.2%, para el estilo de vida la de mayor atractivo fue: ginecología 36.7% y la que menos tuvo fue: psiquiatría con 8.9%.
3. Las especialidades que mostraron mayor atractivo asociado al prestigio encontramos: la mayor fue para cirugía con un 60% y medicina interna con un 55.6%, la menor fue para pediatría con un 46.7% y psiquiatría con el 40.0%.
4. los factores asociados en base a la utilidad de lo enseñado de nuestro estudio arrojaron los siguientes datos; la especialidad más atractivas fueron: medicina interna con el 51.1%, cirugía con un 41.1%, las de menor atractivo fueron: pediatría con un 27.8%, psiquiatría con un 18.9%.
5. Dentro de los factores asociados en base a las habilidades y conocimientos médicos concluimos: las de mayor atractivo fueron: medicina interna con un 48.9%, cirugía con un 43.3%, las de menos atractivo fueron: pediatría con un 27.8%, psiquiatría con el 18.9%.

## LIMITACIONES

En primer lugar el tamaño de la muestra conlleva a que no se puedan generalizar los resultados a todas las poblaciones de estudiantes de medicina, y en segundo lugar, en este estudio, no fue evaluado que hay otros factores que influyen en la escogencia de especialidad como es el tipo de personalidad.

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

## BIBLIOGRAFIA

1. Hochberg MS, Billig J, Berman RS, Kalet AL, Zabar SR, Fox JR, et al. When surgeons decide to become surgeons: new opportunities for surgical education. *Am J Surg.* 2014;207:194---200.
2. Healy NA, Cantillon P, Malone C, Kerin MJ. Role models and mentors in surgery. *Am J Surg.* 2012;204:256---61.
3. Bland CJ, Meurer LN, Maldonado G. Determinants of primary care specialty choice: a non-statistical meta-analysis of the literature. *Acad Med.* 1995;70:620---41.
4. Querido SJ, Vergouw D, Wigersma L, Batenburg RS, De Rond MEJ, Ten Cate OTJ. Dynamics of career choice among students in undergraduate medical courses. A BEME systematic review: BEME Guide No. 33. *Med Teach.* 2016;38:18---29.
5. Bennett KL, Phillips JP. Finding, recruiting, and sustaining the future primary care physician workforce: a new theoretical model of specialty choice process. *Acad Med.* 2010;85 10 Suppl:S81---8.
6. Borges NJ, Manuel RS, Duffy RD, Fedyna D, Jones BJ. Influences on specialty choice for students entering person-oriented and technique-oriented specialties. *Med Teach.* 2009;31: 1086---8.
7. Abdulghani HM, Al-Shaikh G, Alhujayri AK, Alohaibed NS, Alsaeed HA, Alshohabed IS, et al. What determines the selection of undergraduate medical students to the specialty of their future careers? *Med Teach.* 2013;35 Suppl 1:S25---30.
8. Fajardo Dolci G, Santacruz Varela J, Lavallo Montalvo C. La formación de médicos especialistas en México. Documento de postura. México: Academia Nacional de Medicina; 2016.
9. Wijnen-Meijer M, Burdick W, Alofs L, Burgers C, ten Cate O. Stages and transitions in medical education around the world: clarifying structures and terminology. *Med Teach.* 2013;35:301---7.

10. Cantala D, Pereyra JS. El mercado de residencias médicas en México. PERSPECTIVAS. 2014;8:85---102.
11. OECD. Health at a Glance 2015: OECD Indicators. Paris: OECD Publishing [Internet] 2015 [consultado 4 Abr 2017]. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1787/health\\_glance-2015-en](http://dx.doi.org/10.1787/health_glance-2015-en).
12. Kahn MJ, Markert RJ, Lopez FA, Specter S, Randall H, Krane NK. Is medical student choice of a primary care residency influenced by debt? Med Gen Med. 2006;8:18.
13. Hauer KE, Durning SJ, Kernan WN, Fagan MJ, Mintz M, O'Sullivan PS, et al. Factors associated with medical students' career choices regarding internal medicine. JAMA. 2008;300: 1154---64.
14. Bellodi PL. Surgery or general medicine—a study of the reasons underlying the choice of medical specialty. Sao Paulo Med J. 2004;122:81---6
15. Blustein DL. The relationship between motivational processes and career exploration. J Vocat Behav. 1988; 32:345-357.
16. Krumholtz, JD, Mirchell AM, Jones GB. *A social learning theory of career selection*. Counseling Psychologist. 1976; 6:71-81
17. Mc Harg J, Mattick K, Knight LV. Why people apply to medical school: Implications for widening participation activities. Med Educ. 2007; 41:815-821.
18. Parada N, Méndez E, Fuentes C, Baéz N. Valoración de Necesidades Cualitativa y Cuantitativa de Profesionales en Medicina: Estimación a 5 y 10 años. Centro de Desarrollo, Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social. (CENDEISSS), Caja Costarricense del Seguro Social, 2002.
19. Super D. Dimensions and Measurements of Vocational Maturity. Teachers College Record. 1955; 57:151-163.
20. Holland JL. A theory of vocational choice. Journal of Counseling Psychology. 1959; 6:35-45.

21. Bandura A. Self-efficacy: toward a unifying theory of behavioral change. *Psychol Rev.* 1977; 84:191-215.
22. Soria M, Guerra M, Giménez I, Escanero J. La decisión de estudiar medicina: características. *Educ Med.* 2006; 9:91-97.
23. Millán L, Soares R, Rossi E, Neves De Marco O, Bueno Millán M, Vaz de Arruda P. What is behind a student's choice for becoming a doctor? *Clinics* 2005; 60:143-150.
24. Reed V, Buddeberg-Fischer B. Career obstacles for women in medicine: an overview. *Med Educ.* 2001; 135:139-147.
25. Wright B, Scott I, Woloschuk W, Brenneris F. Career choice of new medical students at three Canadian Universities: family medicine versus specialty medicine. *CMAJ.* 2004; 170:1920-24.
26. Shadbolt N, Bunker B. Choosing general practice. *Aust Fam Physician.* 2009; 38:53-5.
27. Jordan J, Brown JB, Russell G. Choosing family medicine. *Can Fam Physician.* 2003, 49:1131-37.
28. Bunker J, Shadbolt N. Choosing general practice as a career. *Aust Fam Physician.* 2009; 38:341-344.
29. Thistlethwaite J, Kidd M, Leeder S. Choice of general practice as a career. *Aust Fam Physician.* 2008; 37:964-967.
30. Petrides KV, McManus IC. Mapping medical careers: Questionnaire assessment of career preferences in medical school applicant and final year students. *BMC Medical Education* 2004; 4:1-17.
31. Kassebaum DG, Szenas PL. Medical student career indecision and specialty rejection: roads not taken. *Acad Med.* 1995; 70:937-43.
32. Scott I, Gowans M, Wright B, Brenneis F. Why medical students switch careers Changing course during the preclinical years of medical school *Can Fam Physician.* 2007; 53:94-5.
33. Newton D, Grayson M. Trends in career Choice by US Medical School Graduates. *JAMA.* 2003; 290:1179-1182.

34. Chang P, Hung C, Wang K, Huang Y, Chang K. Factors Influencing Medical Students Choice of Specialty. J Formos Med Assoc. 2006; 105:489-496. View publication stats
35. [https://www.observatoriorh.org/sites/default/files/webfiles/fulltext/2019/2019\\_ops\\_factores\\_influyen\\_carrera\\_cadom.pdf](https://www.observatoriorh.org/sites/default/files/webfiles/fulltext/2019/2019_ops_factores_influyen_carrera_cadom.pdf)

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

## ANEXOS

### ENCUESTA DE ESPECIALIDADES PARA ESTUDIANTES DE MEDICINA

**El propósito de esta encuesta es determinar sus actitudes hacia las diferentes especialidades de medicina y cómo esas actitudes podrían cambiar a lo largo de la carrera de medicina.**

Características sociodemográficas

1. La edad a la cual Ud. está entrando (o entró) a la facultad de medicina es: \_\_\_\_\_ años

2. Sexo:      M      F

3. Raza:      caucásico      moreno      Otro \_\_\_\_\_

4. Religión:

Católico      Adventista      Testigo de Jehová      Evangélico      Ninguna      Otra

5. El tamaño aproximado de la comunidad donde su familia vivió durante más tiempo antes de que usted tuviera diecisiete años

1. Una ciudad grande con más de 500.000 habitantes o en sus alrededores
2. Una ciudad de 100,000 a 500,000
3. Una Ciudad pequeña 10,000 a 100,000
4. Un pueblo de menos de 10,000 o rural

6. Pensó Ud. en estudiar medicina en otra ciudad que no fuera San Cristóbal?

SI      NO

7. En caso de **SI**, por qué no lo hizo

1. Negativa de los padres
  2. Falta de soporte económico
  3. No aprobó el examen en otra ciudad
  4. Situación familiar (tiene hijos, familiares enfermos, etc)
  5. Otro:
- 

www.bdigital.ula.ve

8. Consideró Ud. seriamente estudiar otra carrera que no fuera medicina antes de entrar a la Universidad o ya la tiene antes de empezar ésta?

SÍ      NO

¿9. En caso de **SI**, en qué campo?

1. Relaciona con la Biología o Química
2. Relacionada con la Psicología
3. Relacionada con la Matemática o Física
4. Relacionada con el Arte
5. Relacionada con Humanidades
6. Relacionada con los negocios

7. Derecho
8. Arquitectura
9. 10 Otro: \_\_\_\_\_

10. Cuál de las siguientes afirmaciones pudo haber influido en su escogencia de Medicina como carrera? *(puede marcar más de una y puede ser completamente sincero; recuerde que esta encuesta es totalmente anónima y su confidencialidad está garantizada)*

1. Deseo ayudar a las personas
2. La medicina representa un estatus social elevado en la sociedad donde me desenvuelvo
3. Puedo dedicarme al libre ejercicio de la profesión (ser independiente)
4. Mi padre, madre o ambos es/son médico(s)
5. Por sugerencia o insistencia de mi padre, madre o ambos
6. Creo que podría tener beneficios económicos elevados
7. Otro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Indique en qué grado está Ud. considerando, una vez graduado de médico, continuar sus estudios en cada una de las especialidades que se nombran abajo: ***Encierre en un círculo el número que corresponda para cada especialidad***

	<b>Completament e seguro SI</b>	<b>Me siento atraído(a )</b>	<b>No tengo opinión al respect o</b>	<b>Improbabl e</b>	<b>Definitivament e NO</b>
Área de Medicina: Interna, Cardiología, Neumonología , endocrinología , etc	1	2	3	4	5
Área Quirúrgica: Cirugía general, plástica, etc.	1	2	3	4	5
Psiquiatría	1	2	3	4	5
Pediatría	1	2	3	4	5
Ginecología y Obstetricia	1	2	3	4	5
Medicina de Familia	1	2	3	4	5
Anestesiología	1	2	3	4	5

Otra: _____	1	2	3	4	5
----------------	---	---	---	---	---

11. Con respecto a la especialidad que usted eligió con un “1” describa brevemente por qué se siente atraído(a) por ella (cualquier experiencia que lo motivó hacia este campo.)

---



---



---



---



---



---

12. Con respecto a la especialidad que usted eligió con un “5” describa brevemente por qué NO siente atracción alguna hacia ella (cualquier experiencia que lo desmotivó hacia este campo.)

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

---



---



---



---



---



---

13. Usando el código numérico siguiente, indique cómo percibe de atractiva cada una de las especialidades médicas que aparecen a continuación con respecto a los siguientes aspectos:

**1 = muy atractivo; 2 = atractivo; 3 = neutral; 4 = no atractivo; 5 = definitivamente nada atractivo**

	Medicina	Cirugía	Psiquiatría	Pediatría	Ginecología y Obstetricia
Beneficio económico					
Estilo de vida					
Satisfacción en el trabajo					
Es un campo interesante					
Intelectualmente interesante					
Prestigio dentro de la comunidad médica					
Prestigio dentro del público general					
Grado en que verdaderamente se ayuda a los pacientes					
Grado en que se utiliza todo lo que he aprendido en medicina					
Avances rápidos en clínica y tratamientos					
En general, un futuro brillante e interesante en este campo					
Base científica fiable y					

creíble					
El trabajo es agradable					
Relaciones con otros colegas de la misma especialidad					

Para las siguientes preguntas, use este código numérico:

**1. completamente;** 2. mucho; 3. Neutral; 4. poco; **5.muy poco, casi nada**

	<b>Medicina</b>	<b>Cirugía</b>	<b>Psiquiatría</b>	<b>Pediatría</b>	<b>Ginecología y Obstetricia</b>
Cuánto usted respeta las habilidades y conocimiento de los médicos en cada especialidad?					
Cuánto piensa usted que los demás médicos respetan las habilidades y conocimiento de los médicos en cada especialidad?					
Cuánto piensa usted que sus compañeros de clase respetan las habilidades y conocimiento de los médicos en cada especialidad?					
Cuánto piensa usted que los miembros de su familia					

respetan las habilidades y conocimiento de los médicos en cada especialidad?					
Hasta qué punto siente que las especialidades siguientes se extenderán rápidamente en la frontera de la medicina?					
Indique cuánto contacto ha tenido Usted con médicos en cada especialidad					
Refiriéndose a la pregunta anterior cuánto cree Ud. que pueden haber influido esos médicos como modelo en su escogencia de cada especialidad					

21. Por favor indique qué tan importante es cada uno de los siguientes aspectos en su escogencia de la especialidad, según la siguiente nomenclatura:

**(1. Muy importante...2. Importante...3. Algo importante...4. De muy poca importancia; 5. nada importante)**

El estilo de vida \_\_\_\_\_

Remuneración económica \_\_\_\_\_

Prestigio \_\_\_\_\_

Trabajo interesante \_\_\_\_\_

Habilidad \_\_\_\_\_

Capacidad para ayudar a las personas \_\_\_\_\_

23. Puntee en orden de importancia los siguientes aspectos de la medicina según su criterio

**(1 = más interesante; 3 = menos interesante)**

\_\_\_\_\_ Investigación

\_\_\_\_\_ El Diagnóstico y tratamiento de las enfermedades

\_\_\_\_\_ La relación interpersonal con los pacientes

24. Si lo desea puede escribir aquí cualquier comentario acerca de esta encuesta o del tema tratado

