

Avances en Ciencia, Salud y Medicina

Órgano Oficial de Difusión de los Servicios de Salud de Oaxaca

Abril - Junio 2021

Vol. 8 Núm. 2

Resiliencia en residentes de medicina familiar de la Unidad de Medicina Familiar número 65 del IMSS, Oaxaca.

López-Arellanes Angélica,¹ Contreras-García Cinthya Madely,¹ Solano-Ceh Adriana,¹Elizarrarás-Cruz Jesús Daniel,³ Herrera-Lugo Kena Guadalupe,⁴ Elizarrarás-Rivas Jesús.^{2,3}

¹Unidad de Medicina Familiar No. 65. ²Coordinación de Investigación en Salud, IMSS, Oaxaca. ³Facultad de Medicina y Cirugía, Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca. ⁴Servicio de Anestesiología. Hospital General de Zona 1, IMSS, Oaxaca.

Correspondencia:

Dr. en C. Jesús Elizarrarás Rivas
Coordinación de Investigación en Salud
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas, Delegación
IMSS Oaxaca
Calle Reforma No. 905, Col. Centro, CP: 68000
Oaxaca de Juárez, Oaxaca
Teléfono: 951 188 48 21

–Correo-e: dr.jesuselizarraras@gmail.com

Detalles del Artículo:

Recibido: 30 mayo 2021

Aceptado: 15 junio 2021

Cómo citar este artículo:

López-Arellanes A, Contreras-García CM, Solano-Ceh A, Elizarrarás-Cruz JD, Herrera-Lugo KG, Elizarrarás-Rivas J. Resiliencia en residentes de medicina familiar de la Unidad de Medicina Familiar número 65 del IMSS, Oaxaca. *Avan C Salud Med* 2021; 8 (2):54-60.

Resilience in family medicine residents of the Family Medicine Unit number 65 of the IMSS, Oaxaca.

Abstract

Introduction: The teacher must know his students in the cognitive, procedural, and attitudinal area, the latter implies the values and identify what prevents or on the contrary drives the teaching-learning process and consequently its success, this adaptation is known as resilience. The objective of the study was to determine the resilience in family medicine residents of family medicine unit number 65.

Material and methods: A descriptive, cross-sectional, prospective study was carried out. The 14-Item (ER-14) resilience scale was applied, which has a Cronbach's Alpha reliability greater than 0.7, the study was carried out in the Family Medicine Unit No. 65. The statistical analysis was carried out in the Statistical Package software for the Social Sciences (SPSS), using descriptive statistics.

Results: A high (67%) and very high (33%) level of resilience was found, with a higher degree of resilience in females as a percentage of 70.6% of the total of women compared to 60% of the total of men. Regarding age, a higher percentage of resilience was found in those over 30 years of age and 55.6% in those under this age. Residents who are in the first degree found a high level of resilience with 83.3%, with a significant decrease in the second degree of 55.6% of the total, finding in the last degree of residence an increase to 61.1% of the total number of residents of this grade.

Conclusions: The objectives of the research were met, as we found that the Family Medicine Residents of the UMF 65 present resilience greater than or equal to very high, and this is probably due to their path traveled in the field of study, personal and professional experiences that they have been able to solve and face.

Keywords: Internship and Residency, Family Practice, Resilience Psychological.

Resumen

Introducción: El docente debe conocer a sus estudiantes en el área cognitiva, procedimental y actitudinal, esta última implica los valores e identificar aquello que impida o por el contrario impulse al proceso enseñanza aprendizaje y en consecuencia su éxito, esta adaptación es conocida como resiliencia. El objetivo del estudio fue determinar la resiliencia en residentes de medicina familiar de la unidad de medicina familiar número 65.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo, transversal, prospectivo. Se aplicó la escala de resiliencia de 14-Item (ER-14) que cuenta con confiabilidad de Alfa de Cronbach mayor de 0.7, el estudio se realizó en la Unidad de Medicina Familiar núm 65. El análisis estadístico se realizó en el software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), empleando estadística descriptiva.

Resultados: Se encontró un nivel de resiliencia alto (67%) y muy alto (33%), con mayor grado de resiliencia en el sexo femenino en porcentaje de un 70.6% del total de mujeres con respecto a un 60% del total de hombres. En cuanto a la edad, se encontró mayor porcentaje de resiliencia en mayores de 30 años y 55.6% en menores de esta edad. Los residentes que se encuentran en primer grado se encontró con un nivel de resiliencia alto con un 83.3%, con disminución significativa en segundo grado de un 55.6% del total, encontrando en el último grado de residencia un aumento a 61.1% del total de residentes de este grado.

Conclusiones: Se cumplieron los objetivos de la investigación, pues encontramos que los Residentes de Medicina Familiar de la UMF 65 presentan resiliencia mayor o igual a muy alta, y esto probablemente se debe a su camino recorrido en el ámbito de estudio, vivencias a nivel personal y profesional que han podido resolver y afrontar.

Palabras Claves: Residencia Médica, Medicina Familiar, Resiliencia.

Introducción

La prevalencia de la angustia médica ha sido bien documentada en los últimos años, datos recientes de Estados Unidos de América sugieren que el 44% de los médicos estadounidenses han experimentado síntomas de agotamiento, caracterizados por agotamiento emocional y/o despersonalización, al menos de forma semanal.¹ Las soluciones para reducir la angustia y promover el bienestar profesional se han categorizado ampliamente en dominios centrados en el individuo y orientados a la organización.²⁻⁴ Entre los enfoques centrados en el individuo, se ha propuesto la capacitación en resiliencia como un medio para apoyar el bienestar.^{5,6}

La resiliencia es el conjunto de cualidades personales que permiten a una persona adaptarse bien e incluso prosperar frente a la adversidad y el estrés.^{7,8} El proceso de formación de médicos es largo y riguroso, dada la intensidad de esta experiencia, se podría esperar que la resiliencia sea mayor entre los médicos en ejercicio que entre los trabajadores de otras carreras. Entre los médicos, se podría esperar que aquellos con niveles más altos de resiliencia manejen las demandas de su vida profesional de manera más efectiva y experimenten niveles más bajos de agotamiento. La evidencia preliminar en apoyo de la última hipótesis se ha informado en estudios previos de 584 médicos de Estados Unidos^{9,10} y 247 de Reino Unido,¹¹ aunque estos estudios incluyeron

a médicos en formación y no incluyeron comparadores de población concurrentes.

Hasta donde sabemos, no se ha realizado una evaluación a gran escala de la resiliencia entre los médicos en comparación con la población activa en general o de la asociación entre la resiliencia y el agotamiento entre los médicos en ejercicio.

El objetivo de esta investigación fue determinar la resiliencia en médicos residentes de la especialidad de medicina familiar adscritos a la Unidad de Medicina Familiar número 65 del IMSS de Oaxaca.

Material y métodos

Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo de corte transversal de enero 2020 a enero 2021 en la población de médicos residentes de Medicina Familiar adscritos a la Unidad de Medicina Familiar Número 65 perteneciente al Instituto Mexicano del Seguro Social de la Ciudad de Oaxaca, se incluyeron hombres y mujeres. El proyecto fue revisado y autorizado por el Comité Local de Investigación y el Comité de Ética en Investigación del Hospital General de Zona No.1. Se calculó el tamaño de muestra necesario tomando en consideración el censo total de residentes inscritos en periodo 2020 y 2021 obteniendo 54 residentes. Previa firma del consentimiento informado se aplicó la escala de resiliencia de 14-Item (ER-14) que tiene una confiabilidad de Alfa de Cronbach mayor de 0.7 con lo que alcanza una confiabilidad

aceptable. El instrumento, tiene un rango de puntuación de un máximo de 77 puntos para el Factor I: Competencia personal y de 21 para el Factor II: Aceptación de uno mismo y de la vida. La puntuación total de la prueba podrá variar en un mínimo de 14, hasta un máximo de 98. El instrumento plantea la calificación de acuerdo con los siguientes niveles: de 98 a 82 resiliencia muy alta, de 81 a 64 resiliencia alta, de 63 a 49 resiliencia normal de 48 a 31 resiliencia baja de 30 a 14 resiliencia muy baja. La escala de resiliencia de 14-Ítem (ER-14) indica que a la derecha de cada una de las preguntas se encuentran siete números, que van desde "1" (totalmente en desacuerdo) a la izquierda a "7" (totalmente de acuerdo) a la derecha. Posterior a ello, los datos obtenidos fueron vaciados en una hoja de recolección de datos en Excel, y se exportaron al paquete estadístico SPSS V20 para su procesamiento, realizando estadística descriptiva, medidas de tendencia central y dispersión, frecuencia y porcentajes.

Resultados

Se incluyeron en el estudio a un total de 54 residentes, con una media de edad de 31.4 años \pm 3.7 (rango de 26 a 43 años). El 63% de los residentes encuestados eran mujeres. En cuanto a su estado civil, estaban solteros el 39% y el mismo porcentaje casados representando el 78% del total. En cuanto a la religión, predominó la católica (74.1%) y cristiana (11.1%).

En cuanto a la escala de resiliencia, los resultados mostraron que la muestra de Residentes de Medicina Familiar presentó un puntaje medio de 84.27 ± 6.3 (rango de 68 a 98), el cual expresa un

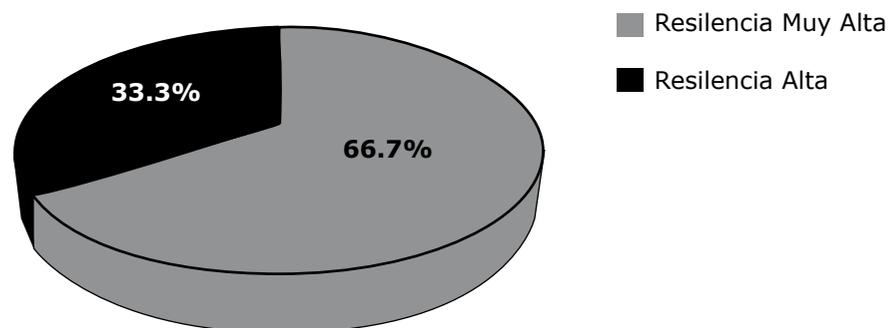
nivel muy alto de resiliencia, de acuerdo con los parámetros expresados con el test de Resiliencia ER-14.

Es preciso señalar que bajo esta clasificación, ningún residente obtuvo un nivel bajo de Resiliencia (es decir, un valor inferior al límite de 75 puntos en el total), presentando en cambio niveles de Resiliencia muy alta (66.7 %) y alta (33.3 %), (Figura 1).

Se realizó una relación entre nivel de resiliencia y estado civil encontrando que del 100% de los solteros (21 Residentes) el 61.9% (14 Residentes) tienen una resiliencia muy alta, del total de los casados (21 residentes) el 76.2% tiene una resiliencia muy alta (16 residentes), del 100% de los que se encuentran en unión libre (8 residentes) 50% se encuentra en resiliencia muy alta y la otra mitad en resiliencia alta. Encontrando que por porcentaje se encuentra mayor grado de muy alta resiliencia con estado civil casado con 76.2% en comparación con los solteros o en unión libre (Tabla 1).

En relación con el nivel de resiliencia y rangos de edad se encontró que del 100% de los que son mayores de 30 años, el 72.2 % (26 residentes) tiene una resiliencia muy alta y únicamente el 27.8% (10 residentes) tiene una resiliencia alta. En cuanto a los residentes menores de 30 años del 100% (18 residentes) se encontró que el 55.6% (10 residentes) se encuentran con resiliencia muy alta y el 49.4% con resiliencia alta (8 residentes). Encontrando que por porcentaje se encuentra mayor grado de muy alta resiliencia a mayor edad con 72.2% (Tabla 2).

Figura 1. Niveles de resiliencia encontrados en médicos residentes.



Fuente: Instrumento de Resiliencia aplicado a Residentes de Medicina Familiar de la UMF 65, Noviembre 2020.

Tabla 1. Estado civil y nivel de resiliencia en médicos residentes.

Estado civil	Nivel de Resiliencia		Total
	Alto (%)	Muy Alto (%)	
Soltero	8 (38.1%)	13 (61.9%)	21
Casado	5 (23.8%)	16 (76.2%)	21
Unión libre	4 (50%)	4 (50%)	8
Divorciado	0	2 (100%)	2
Separado	1 (100%)	0	1
Viudo	0	1 (100%)	1
Total	18 (33.3%)	36 (66.7%)	54

Fuente: Instrumentó de Resiliencia aplicado a Residentes de Medicina Familiar de la UMF 65, Noviembre 2020.

Tabla 2. Edad y resiliencia.

Edad	Alto (%)	Muy alto (%)	Total
Menos de 30 años	8 (44.4%)	10 (55.6%)	18
Mas de 30 años	10 (27.8%)	26 (72.2%)	36

Fuente: Instrumentó de Resiliencia aplicado a Residentes de Medicina Familiar de la UMF 65, Noviembre 2020.

Tabla 3. Tipo de religión y resiliencia.

Religión	Alto (%)	Muy alto (%)	Total
Católica	13 (32.5%)	27 (67.5%)	40
Cristiana	2 (33.3%)	4 (66.7%)	6
Evangélica	1 (33.3%)	2 (66.7%)	3
Otra	2 (40%)	3 (60%)	5
Total	18 (33.3%)	36 (66.7%)	54

Fuente: Instrumentó de Resiliencia aplicado a Residentes de Medicina Familiar de la UMF 65, Noviembre 2020.

Tabla 4. Grado Académico y resiliencia.

Grado	Alto (%)	Muy alto (%)	Total
Primer año	3 (16.7%)	15 (83.3%)	18
Segundo año	8 (44.4%)	10 (55.6%)	18
Tercer año	7 (38.9%)	11 (61.1%)	18
Total	18 (33.3%)	36 (66.7%)	54

Fuente: Instrumentó de Resiliencia aplicado a Residentes de Medicina Familiar de la UMF 65, Noviembre 2020.

En relación con el tipo de religión y nivel de resiliencia, del total de los católicos 67.5% (27 Residentes) tiene resiliencia muy alta, del total de los cristianos 66.7% (4 Residentes) tienen resiliencia muy alta, de los evangélicos el 66.7% (3 Residentes) tiene resiliencia muy alta, y de los residentes con otra religión el 66.7% (3 Residentes) tienen resiliencia muy alta. Encontrando que el tipo de religión es similar el grado de Resiliencia muy alta (Tabla 3).

En relación con el grado académico y el nivel de resiliencia encontramos que en primer grado el

83.3% (15 Residentes) presentan una resiliencia muy alta, en segundo grado 55.6% (10 Residentes) presentan una resiliencia muy alta y en el último grado académico, encontramos un 61.1% (11 Residentes) con resiliencia muy alta. Encontrando que a mayor grado académico se encuentra una disminución de resiliencia en el segundo grado y aumentando en el último grado de estudio (Tabla 4).

En cuanto al sexo y resiliencia se encontró mayor nivel de resiliencia en el sexo femenino con un nivel de resiliencia de 70.6% respecto al sexo masculino de 60% (Tabla 5).

Tabla 5. Sexo y resiliencia.

Sexo	Alto (%)	Muy alto (%)	Total
Masculino	8 (40%)	12 (60%)	34
Femenino	10 (29.4%)	24 (70.6%)	20
Total	18 (33.3%)	36 (66.7%)	54

Fuente: Instrumentó de Resiliencia aplicado a Residentes de Medicina Familiar de la UMF 65, Noviembre 2020.

Discusion

Uno de los principales hallazgos de esta investigación es que los residentes de Medicina Familiar obtuvieron puntajes altos de resiliencia. Esta circunstancia puede deberse a la propia exigencia de los estudios de educación superior, pues, considerando que el trayecto obligatorio para que estos alumnos accedan a estudios superiores implica años de estudio previo y preparación pues para realizar una especialidad se necesita realizar un examen de preparación y de aprobarlo continúan con los siguientes años para la especialización, en los cuales se enfrentan a muchas circunstancias complejas y en ocasiones problemáticas (como el estrés, las evaluaciones, los conflictos grupales y las demandas de los profesores y padres de familia, entre otras) que exigen la adquisición, en ocasiones forzadas, de conductas y cogniciones con un cierto grado de resiliencia. Estos resultados concuerdan con los encontrados por Ríos-Rísquez y cols.,¹² González-Torres y cols.,¹³ y Velasco-Rodríguez y cols.,¹⁴ quienes concuerdan

en que los estudiantes universitarios obtienen en su mayoría puntajes altos de resiliencia. Al analizar la relación entre los niveles de resiliencia y el grado académico encontramos una disminución en la resiliencia en segundo grado y un aumento en el último grado de estudios, tal condición posiblemente se deba a que los programas educativos implicados en el estudio, al ser el segundo grado donde se ve en su mayoría subespecialidades en el programa académico, y que en los niveles educativos previos se hayan adquirido o desarrollado ciertos estándares mínimos de resiliencia que ayudan a continuar con el grado de resiliencia alto, que en su momento les permitieron afrontar adecuadamente sus diversas demandas o problemas. En el análisis de resiliencia, respecto a las mujeres se observó una tendencia a obtener un puntaje más alto, como se encontró en el estudio por Álvarez Ramírez LY, Cáceres Hernández L,¹⁵ respecto a los hombres en cuanto a un nivel de resiliencia bajo. Como último aspecto, se abordó la relación de la edad con los niveles de resiliencia. En tal sentido, se encontró relación significativa de dicha variable ya que los menores de 30 años



presentaron un grado de resiliencia menor y los residentes mayores de 30 años presentaron mayor grado de Resiliencia.

Para concluir, consideramos la importancia que representa la residencia como el campo idóneo por excelencia si deseamos abordar el tema de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, desarrollo de la mente y el carácter en nuestros jóvenes y futuros profesionales. La Residencia en Medicina Familiar tiene todas las condiciones para ofrecer un espacio donde sus miembros descubran, investiguen y se entreguen a la exploración de cómo hacer realidad una vida plena, integral y productiva para toda la sociedad tanto en el lado profesional como personal. Por lo que podemos llegar a la conclusión que se cumplieron los objetivos de la investigación, pues encontramos que los Residentes de Medicina Familiar de la UMF 65 presentan resiliencia mayor o igual a muy alta y esto probablemente debido a su camino recorrido en el ámbito de estudio, vivencias a nivel personal y profesional que han podido resolver y afrontar. Como parte del proceso

de enseñanza aprendizaje que se lleva a cabo en la unidad de medicina familiar podemos decir que se cumple con el perfil para que los residentes logren y puedan continuar realizando este proceso de resiliencia.

Ante los hallazgos encontrados en esta investigación, se sugiere que los estudios de resiliencia en residentes podrían extenderse en buscar la relación de dicho concepto con otras variables psicosociales y académicas no incluidas en el presente estudio (por ejemplo, depresión, autoestima, clima familiar, apoyo social, estrés académico y calificaciones). Además de las variables ya señaladas, se pueden incorporar en dichos estudios otras de corte sociodemográfico como la condición económica, el lugar de origen, el tipo de institución escolar de la cual provienen los médicos residentes e indicadores de salud, tales como, el estado nutricional, la actividad física y la presencia o ausencia de enfermedades crónico-degenerativas. Asimismo, resultaría deseable realizar investigaciones de corte aplicado, cuyo propósito sería mejorar la condición de resiliencia en el médico residente.

Referencias bibliográficas

1. Shanafelt TD, West CP, Sinsky C y col. Los cambios en el agotamiento y la satisfacción con la integración de la vida laboral de los médicos y la población general de trabajo de Estados Unidos entre 2011 y 2017. *Mayo Clin Proc.* 2019; 94 (9): 1681-1694.
2. West CP, Dyrbye LN, Erwin PJ, Shanafelt TD. Intervenciones para prevenir y reducir el agotamiento de los médicos: una revisión sistemática y un metanálisis. *The Lancet.* 2016; 388 (10057): 2272-2281.
3. Panagioti M, Panagopoulou E, Bower P y col. Intervenciones controladas para reducir el agotamiento en los médicos: una revisión sistemática y un metanálisis. *JAMA Intern Med.* 2017; 177 (2): 195-205.
4. Academia Nacional de Medicina. Tomar medidas contra el agotamiento clínico: un enfoque de sistemas para el bienestar profesional. Publicado en 2020. Consultado en: <https://nam.edu/systems-approaches-to-improve-patient-care-by-supporting-clinician-well-being/>. [30/mayo/2020].
5. Academia Nacional de Medicina. Estrategias individuales para promover el bienestar. Publicado en 2020. Consultado en: <https://nam.edu/clinicianwellbeing/solutions/individual-strategies/> [30/mayo/2020].
6. Zwack J, Schweitzer J. Si uno de cada cinco médicos se ve afectado por el agotamiento, ¿qué pasa con los otros cuatro? Estrategias de resiliencia de médicos experimentados. *Acad Med.* 2013; 88 (3): 382-389.
7. Connor KM, Davidson JRT. Desarrollo de una nueva escala de resiliencia: la Escala de Resiliencia Connor-Davidson (CD-RISC). *La ansiedad deprimen.* 2003; 18 (2): 76-82.
8. Asociación Americana de Psicología. Construyendo su resiliencia. Publicado el 1 de febrero de 2020. Consultado en: <https://www.apa.org/topics/resilience> [30/mayo/2020].
9. Taku K. Relaciones entre el crecimiento psicológico percibido, la resiliencia y el agotamiento en los médicos. *Pers Individ Dif.* 2014; 59: 120-123.
10. Buck K, Williamson M, Ogbeide S, Norberg B. El agotamiento y la resiliencia del médico de familia: un análisis transversal. *Fam Med.* 2019; 51 (8): 657-663.
11. McCain RS, McKinley N, Dempster M, Campbell WJ, Kirk SJ. Estudio de la relación entre resiliencia, agotamiento y estrategias de afrontamiento en médicos. *Todos los niveles Med J.* 2017; 94 (1107): 43-47.
12. Ríos-Rísquez M. I., Carrillo-García C., Sabuco-Tebar, E. Resilience and burnout syndrome in nursing students and its relationship with sociodemographic variables and interpersonal relationship. *International Journal of Psychological Research,* 2012; 5(1), 88-95.
13. González Torres MC, Artuch Garde R. Profiles of resilience and coping strategies at university: contextual and demographic variables. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology,* 2014; 12(3), 621-648.
14. Velasco Rodríguez VM, Suárez Alemán GG, Córdoba Estrada SP, Luna Sifuentes LE, Mireles Barbosa SA. Niveles de resiliencia en una población de estudiantes de licenciatura y su asociación con variables familiares y académicas. *Revista Iberoamericana de Producción Académica y Gestión Educativa* 2015; 2(3),1-23.
15. Álvarez Ramírez LY; Cáceres Hernández, L. Resiliencia, Rendimiento Académico y Variables Sociodemográficas en Estudiantes Universitarios de Bucaramanga (Colombia) *Psicología Iberoamericana,* vol. 18, núm. 2, julio-diciembre, 2010, pp. 37-46.