

de demanda profesional y 6) demérito personal, cada apartado con un promedio de 6.6 evaluaciones. Los datos fueron analizados con métodos descriptivos.

Resultados: Respondieron a la encuesta 17 residentes; desgaste emocional, 58% termina casi siempre agotado emocionalmente al final de la jornada, y 35.3% consideró estar fatigado de manera constante solo durante algunas ocasiones, el 47% de los encuestados refiere que le agobia la idea de no cumplir correctamente con su trabajo insatisfacción por retribución el 75.5% refiere siempre sentir la sensación que es insuficiente la retribución que recibe por su esfuerzo. Un 88.2% considera insuficiente el pago que recibe. El 52.9% piensa que no mejora su esfuerzo la retribución que obtiene. Insatisfacciones del ejercicio laboral. El 47.1% considera que casi siempre le es difícil dar resultados en las condiciones de trabajo en las que labora. Solo el 11.8% se siente desmotivado para realizar su trabajo y realizar actividades que le solicitan. Falta de motivación: el 11.8% se siente indiferente para mejorar su desempeño. El 11.8% se encuentra harto de su trabajo. El 5.9% de los residentes refieren querer cambiar de trabajo y ganas de cambiar de trabajo. No se encuentran respuestas positivas a estrés ante frustración profesional, así como, ninguno considera inútil su esfuerzo por proporcionar atención de calidad. Exceso de demanda profesional el 29.4% refieren que las demandas laborales exceden su capacidad. El 47.1% considera que son demasiadas las actividades que realiza, el 11.8% considera que le cuesta trabajo concentrarse en las exigencias que requiere cada tarea. El 47.1% considera excesivas las tareas a realizar, el 17.8% considera que su trabajo es un sacrificio necesario.

Discusión y conclusiones: Durante la preparación académica dentro de una especialidad, el rol del médico será capacitado no solamente en relación con su intelecto profesional, sino también en relación con el paciente. El síndrome de estrés de los residentes está dado por una serie de alteraciones cognitivas, resentimiento crónico ante el exceso de demandas y tiempo, cambios de personalidad y dificultades familiares por falta de tiempo que afectarán en su englobe general el proceso de aprendizaje. Existirán algunos factores validados de vulnerabilidad del paciente como: sexo femenino, antecedentes psíquicos familiares o personales y falta de adaptabilidad a conductas adaptativas.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.143>

Responsabilidad social y residencia médica en Pediatría Clínica Hospital General Barrio Obrero Posgrado Pediatría Clínica - Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción



Silvia Brizuela Etcheverry, Robert Cuella, Ulises Nequi, Alicia Reyes

Hospital General Barrio Obrero - MSPBS

Introducción: Dentro del marco de la residencia médica y Posgrado de Pediatría Clínica se tiene estipulada la atención extramuro como uno de los pilares de la formación del pediatra a fin de desenvolver su responsabilidad social así

como interiorizarse de los problemas de la salud pública de nuestro país.

Objetivo: 1) Establecer el grado de conocimiento sobre la atención extramuro. 2) Determinar los obstáculos más frecuentes para desarrollar la actividad. 3) Evaluar la relevancia de la atención extramuro durante el periodo de formación.

Material y métodos: Se realizó un estudio analítico, descriptivo en residentes de primero (R1 n=6), segundo año (R2 n=10), y tercer año (R3 n=10) de Pediatría del Hospital General Barrio Obrero, Posgrado en Pediatría Clínica Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción, acerca de su conocimiento y experiencia en actividades de responsabilidad social durante el periodo noviembre de 2016. Para la recolección de los datos se aplicó una encuesta anónima con preguntas cerradas.

Resultados: Se analizaron 26 encuestas, 24 (92%) afirman que actualmente se realiza atención extramuro. Se observa que 25 (96%) de los residentes confirman que sí cumplen con su rol académico. Los obstáculos son: falta de recursos lo afirman 18 (69%), 13 (50%) falta de infraestructura, 11 (42%) falta de apoyo gubernamental, 5 (19%) falta de apoyo de la institución, 2 (8%) falta de compromiso. Entre los beneficios que esperan mediante el extramuro son 21 (81%) mejorar sus relaciones con la comunidad, 8 (31%) afirman que fortalece la fidelidad de los pacientes, y en menor proporción 2 (8%) opinan que mejoría de su imagen y reputación como médico. Aspectos más importantes en los que se debería centrar la atención 21 (81%) expresan prevención, 13 (50%) opinan promoción, 5 (19%) capacitación a los usuarios, y 1 (4%) expresa que debe incluir las cuatro actividades de prevención, promoción, capacitación y tratamiento. En relación a la importancia de realizar actividades de responsabilidad social en su mayoría un 16 (62%) afirman que es muy relevante. Con respecto a la razón por la que se realizan las atenciones extramurales 18 (69%) opinan que es una manera de responder a las demandas de la comunidad, 6 (23%), porque es un asunto de principios un deber ético, y 2 (8%) responden que es una forma de responder a las exigencias nacionales, finalmente 23 (88%) afirman que sí se desarrollan iniciativas de responsabilidad social en su programa de posgrado de residencia médica.

Conclusiones: De acuerdo con los resultados, podemos concluir que la mayoría de los residentes realiza actualmente atención extramuro, que los mismos sienten que cumplen con el rol social que ello conlleva. El mayor obstáculo encontrado fue la falta de recursos, y consideran muy relevante dicha actividad durante la residencia médica.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.144>