

Artículo original

Construcción y validación de un instrumento para la evaluación de conocimientos sobre el profesionalismo médico

Making and Validation of an Instrument for Evaluating Knowledge of Medical Professionalism
Construção e validação de um instrumento para avaliar o conhecimento do profissionalismo médico

Adriana Lizbeth Martínez Téllez,* Lidia Bautista-Samperio,** José Rubén Quiroz Pérez***

Resumen

Objetivo: construir y validar un instrumento para explorar recursos cognitivos en relación con el profesionalismo médico. **Material y métodos:** estudio observacional, longitudinal y proyectivo. Pilotaje en 85 trabajadores de la Unidad de Medicina Familiar (UMF) no. 94 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Se diseñó un cuestionario estructurado con base en cuatro dimensiones del profesionalismo: conceptos, principios, características y responsabilidades. Validación de contenido y constructo por expertos en medicina familiar, educación, ética e investigación; confiabilidad con pilotaje a 32 médicos de base, 32 residentes y 21 de personal administrativo. Análisis estadístico con prueba de Kappa, Alfa de Cronbach e índice de dificultad y discriminación. **Resultados:** la versión final del cuestionario con 26 ítems, posterior a la validez de constructo y contenido, con una concordancia de 0.5; la confiabilidad conforme el pilotaje en médicos de base fue de 0.99; residentes 0.95 y personal administrativo de 0.60; índice de dificultad con media de 0.46 y discriminación de 0.25. **Conclusiones:** se logró la construcción del instrumento denominado:

“Evaluación de conocimientos sobre profesionalismo médico”, el cual determinó validez de constructo y contenido con concordancia media, confiabilidad alta en médicos de base y residentes, así como media en personal administrativo. Índice de dificultad normal y ligera discriminación.

Summary

Objective: to construct and validate an instrument to explore cognitive resources related to medical professionalism. **Material and methods:** methodological and observational, longitudinal and projective study. Piloting of 85 workers of the Family Medicine Unit (UMF) no. 94 of the Mexican Social Security Institute (IMSS). A designed questionnaire based on four dimensions of professionalism: concepts, principles, characteristics and responsibilities. Validation of content and construct by experts in Family Medicine, education, ethics and research; reliability with piloting of 32 line-level physicians, 32 residents and 21 of the administrative staff. A statistical analysis with Kappa, Alfa of Cronbach test and difficulty and discrimination index. **Results:** the final version of the questionnaire consisted of 26 items, after the validity of construct and content, with a concordance of 0.5; reliability in line-level physicians was of 0.99; administrative staff of 0.60; index of difficulty with average of 0.46 and discrimination of 0.25. **Conclusions:** it was attained the construction of an instrument called: “Assessment of Knowledge on Medical Professionalism”, which determined validity of construct and content with a medium consistency, high reliability on line-level physicians and residents, as well as media in the administrative staff. Index of normal difficulty and slight discrimination.

Palabras claves: profesión, profesionalismo médico, conocimiento, evaluación del profesionalismo

Key Words: profession, medical professionalism, knowledge, evaluation of professionalism.

Palavras chave: ocupação, profissionalismo médico, o conhecimento, a avaliação de profissionalismo

Recibido: 23/11/2011
Aceptado: 17/2/2012

*Médico residente del tercer año de medicina familiar, Unidad de Medicina Familiar (UMF) no. 94, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). **Maestra en administración de servicios de salud, profesora titular del curso de especialización en medicina familiar, UMF no. 94, IMSS. ***Coordinador de evaluación del departamento de Medicina Familiar, División de Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)

Correspondencia:
Lidia Bautista Samperio
lidia.68007@hotmail.com

Aten Fam 2012;19(2):43-46

Resumo

Objetivo: construir e validar um instrumento para explorar recursos cognitivos em relação ao profissionalismo médico. **Material e métodos:** metodológico, observacional, longitudinal e prolective. Corrida em 85 trabalhadores na Unidade de Medicina Familiar (UMF) de número 94 do Instituto Mexicano da Segurança Social (IMSS). Um questionário estruturado foi desenhado com base em quatro dimensões de profissionalismo: conceitos, princípios, características e responsabilidades. Construir e validação de conteúdo por especialistas em medicina de família, educação e ética em pesquisa, confiabilidade com base piloto de 32 médicos, 32 residentes e 21 funcionários administrativos. A análise estatística com teste de Kappa, alfa de Cronbach e índice de dificuldade e de discriminação. **Resultados:** a versão final do questionário com 26 itens, seguindo a validade de construção e de conteúdo, com uma concordância de 0.5, a confiabilidade, o piloto médica básica foi de 0.99, 0.95 moradores e funcionários de 0.60, índice de dificuldade com uma média de 0.46 e discriminação de 0.25. **Conclusão:** elaboração do instrumento chamado “Avaliação do conhecimento sobre o profissionalismo médico”, que determinou a validade de construção e de conteúdo com a manutenção média médicos de alta confiabilidade com base e residentes e média em pessoal administrativo. Índice de dificuldade Normal e discriminação de ânimo leve.

Introducción

El médico ha representado, en todas las culturas, un personaje con gran reconocimiento, debido a una serie de características del saber, humanismo, ética y otros valores, todos encaminados al bienestar del paciente, sin embargo esta concepción ha sufrido modificaciones no sólo en concepto, sino también en la acción plena del ejercicio de la profesión médica.¹

Desde hace varias décadas, el avance de las ciencias médicas ha permitido ofertar más alternativas de curación, además de herramientas más sofisticadas de diagnóstico, no obstante, también ha generado la

fragmentación y deshumanización de la medicina. Puede decirse que en los sistemas de salud con orientación empresarial existe una transformación corporativa de la asistencia médica en forma creciente, en los cuales las claves son: el costo, los beneficios y la competitividad.² La tecnificación favorable para el manejo administrativo de la actividad asistencial ha llevado a la creación del expediente clínico electrónico en muchas instituciones públicas y privadas, el cual ha mermado en gran medida la ya desgastada relación médico-paciente, situación que conlleva el peligro de reducir el estatus de los pacientes de personas afligidas o con alguna dolencia, al de usuarios-consumidores,³ por ello obligadamente se requiere reflexionar en la búsqueda de alternativas que eviten la progresión de dicho fenómeno, de lo contrario el paciente puede convertirse en un “número más” con el incremento exponencial de quejas y/o demandas hacia el personal involucrado en la atención al paciente.^{4,5}

En los últimos tiempos se ha generado un proceso de búsqueda de instrumentos de medición de cualidades y valores. En todas las ramas del saber científico se incluyen aspectos relacionados con la teoría de la medición, sin embargo esta teoría no ha sido tan polémica como ha ocurrido en el campo del profesionalismo médico, ya que a nuestro juicio se involucran valores de la profesión y la vida misma del individuo, implicando no sólo la reflexión sino el conocimiento propio.⁶

El desafío actual del arte médico es resguardar la integridad y calidad de la relación médico-paciente como eje fundamental de los sistemas de salud.⁷ Por este motivo es necesario conocer o reafirmar desde lo teórico, pero sobre todo, desde los aspectos sustantivos de la profesión, sin perder de vista que es prioritario mantener la integridad y beneficio del paciente, además de una elevada calidad de la atención.

La competencia profesional deberá estar fundamentada en adecuados niveles de conocimientos, así como en habilidades y destrezas, lo cual concuerda claramente con

el concepto de profesionalismo,⁸⁻¹⁰ entendido éste como lo que el médico hace, cómo lo realiza y en dónde se integran habilidades, actitudes, ética y valores con los cuales el profesional de la medicina demuestra que merece la confianza que el paciente y la sociedad le han otorgado, bajo la premisa de que antepondrá siempre la búsqueda del bienestar del paciente y la comunidad. Esta propuesta se constituye con base en el contrato de la medicina con la sociedad.^{11,12}

En la UMF no. 94, se cuenta con médicos, residentes de medicina familiar y personal administrativo, quienes en algún momento de su formación estudiaron aspectos relacionados con el profesionalismo; sin embargo en su práctica médica no se ha hecho una revaloración al respecto, tanto de su conocimiento como de su aplicación. No fue posible identificar en la literatura médica evidencia relacionada con la elaboración de instrumentos para evaluar el conocimiento sobre el profesionalismo médico, por lo que se propuso, como primera aproximación, la construcción y validación de un instrumento para explorar el recurso cognitivo respecto al profesionalismo médico y sustentar a futuro una evaluación de su aplicación en el desempeño asistencial de los médicos.

Material y métodos

En la UMF no. 94 del IMSS se aprobó la construcción y validación de un instrumento sobre el profesionalismo médico; se realizó la recopilación de material bibliográfico de estudios relacionados que empataran con la misma intención del presente trabajo.¹³ Las dimensiones del conocimiento exploradas fueron: conceptos, principios, características y responsabilidades que constituyen teóricamente al profesionalismo. Intencionadamente se buscaron antecedentes en el contenido curricular, así como formas y métodos de evaluación en diversas universidades en México; con ello se inició la construcción del cuestionario estructurado compuesto por 33 ítems y cinco respuestas de opción múltiple.

La validez de contenido se efectuó mediante el consenso de tres expertos: un

especialista en medicina familiar de la UMF no. 94; un profesor de medicina familiar y maestro en evaluación de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM); y un coordinador de investigación de posgrado y maestro en salud pública de la UNAM; todos con experiencia en ética médica. Conforme a sus recomendaciones se modificó el cuestionario, se eliminaron siete ítems y se mejoró la redacción en tres; la versión final se integró con 26 preguntas, distribuidas de cinco a siete por cada dimensión. La validación de constructo se realizó con los mismos expertos, con una aceptación 3/3 y determinado por la prueba de Kappa (Cuadro 1).

Cuadro 1. Especificaciones del profesionalismo médico

| Dimensión | Número de ítem |
|-------------------|---------------------------|
| Conceptos | 1, 2, 3, 4, 11, 15, 24 |
| Principios | 6, 7, 19, 21, 25 |
| Características | 5, 12, 13, 16, 17, 23, 26 |
| Responsabilidades | 8, 9, 10, 14, 18, 20, 22 |

Fuente: instrumento de evaluación sobre el conocimiento del profesionalismo médico

La confiabilidad del instrumento se realizó por medio de una prueba piloto en 85 participantes: 32 médicos familiares, 32 residentes y 21 personas del área administrativa. Con el apoyo del programa SPSS V16, se efectuó una determinación de validez de constructo y contenido con prueba de Kappa, para la consistencia interna y externa Alfa de Cronbach. Se calculó el índice de discriminación para valorar la eficacia del instrumento en cuanto a la dificultad, así como el índice de dificultad para cada uno de los ítems.

Resultados

La versión final se estructuró con 26 ítems. En la prueba de pilotaje, con un total del 85 participantes, se invirtió un tiempo promedio de 30 minutos. El grado de acuerdo entre los expertos para establecer la validez de constructo y contenido mostró un valor

de Kappa de 0.50 con una concordancia aceptable. Para la confiabilidad se realizó una prueba piloto, aplicando la versión definitiva, con lo que se obtuvo 0.99 en el grupo de médicos de base, 0.95 en residentes y 0.60 para personal administrativo.

El análisis de los ítems se realizó a partir del cálculo del índice de dificultad, lo que dio como resultado 0.46 considerado en categoría de normal y un índice de discriminación de 0.25 como ligeramente discriminante (Cuadro 2). La calificación mínima obtenida en el pilotaje fue de 14 puntos y la máxima de 26 puntos.

Cuadro 2. Distribución de índice de dificultad y discriminación por ítem

| No. ítem | Índice de dificultad | Índice de discriminación |
|----------|----------------------|--------------------------|
| 1 | 0.75 | 0.3 |
| 2 | 0.35 | 0.7 |
| 3 | 0.4 | 0.2 |
| 4 | 0.6 | 0.2 |
| 5 | 0.55 | 0.1 |
| 6 | 0.5 | 0.8 |
| 7 | 0.25 | 0.1 |
| 8 | 0.65 | 0.1 |
| 9 | 0.2 | 0.4 |
| 10 | 0.55 | 0.7 |
| 11 | 0.15 | 0.1 |
| 12 | 0.1 | 0 |
| 13 | 0.9 | 0 |
| 14 | 0.3 | 0 |
| 15 | 0.1 | 0 |
| 16 | 0.9 | 0.2 |
| 17 | 0.6 | 0 |
| 18 | 0.75 | 0.3 |
| 19 | 0.3 | 0.2 |
| 20 | 0.7 | 0.6 |
| 21 | 0.05 | 0.1 |
| 22 | 0.25 | 0.3 |
| 23 | 0.9 | 0.2 |
| 24 | 0.1 | 0 |
| 25 | 0.45 | 0.3 |
| 26 | 0.75 | 0.3 |

Fuente: cuestionario de evaluación sobre conocimientos acerca del profesionalismo médico

Discusión

El cuestionario denominado "Evaluación sobre conocimientos sobre el profesionalismo médico" pretende cubrir la necesidad de contar con un instrumento específico que permita al personal de salud medir los conocimientos sobre profesionalismo de una manera rápida, válida y confiable.

Respecto a la confiabilidad se muestran datos favorables en el grupo de médicos familiares de base, así como en el de médicos residentes, y en menor medida para el personal administrativo. En términos generales la confiabilidad indica que el instrumento sí mide lo que pretende evaluar y refleja que los programas de estudio deben mantener planes específicos para promover cada uno de los dominios de las competencias ético-médicas, incluido dentro de éstas el profesionalismo médico. La determinación del índice de dificultad mostró que el instrumento se encuentra dentro del estándar considerado normal para una prueba, asimismo el valor del índice de discriminación se consideró adecuado.

Reed¹⁴ identificó en los residentes de alto nivel profesional que la habilidad clínica mostraba mayor validez y confiabilidad, sin poder comprobar con precisión las otras habilidades del profesionalismo. Asimismo, Reed sugirió realizar otros estudios para relacionar los conocimientos con otras habilidades, de ahí que esta investigación cobre importancia, al representar una aproximación a la citada área cognitiva en relación con el profesionalismo médico, y cuya confiabilidad y validez fue aceptable, circunstancia que puede ser aprovechada en una línea de investigación a manera de elementos complementarios. Quintance¹⁵ refiere que los ambientes de aprendizaje de la medicina en escuelas y hospitales son fundamentales para la formación de los profesionales, además el comportamiento profesional o no de los alumnos y facultativos puede afectar el tipo y la calidad de la evaluación. Cabe señalar que el propósito del trabajo de Reed fue describir un instrumento centrado en la medición de la profesionalidad en el ambiente clínico

de una manera integral, conforme a sus propiedades psicométricas, así como discutir sus posibles usos, pero sin determinar si el personal contaba con una base adecuada de conocimientos sobre el profesionalismo médico. De manera contraria el instrumento que se presenta en este trabajo valora el nivel cognitivo de los profesionales, por lo que se sugiere que los programas básicos de medicina y de especialidad deben seguir buscando formas de optimizar las experiencias de los residentes y profesores.¹⁶

Algunas de las estrategias que se derivan del logro de la construcción y validación del presente instrumento son: promover su utilización e insistir a las autoridades responsables de la formación y capacitación del personal en las unidades médicas, mantener de forma continua la actualización y la evaluación sobre el profesionalismo, además de implementar estrategias de capacitación sobre el profesionalismo al personal administrativo.

Agradecimientos

Expresamos nuestra gratitud por los valiosas recomendaciones que nos proporcionaron durante el desarrollo de esta investigación: la doctora Patricia Ocampo Barrio de la UMF no. 94 del IMSS, así como los doctores Felipe García Pedroza y Efrén Raúl Ponce Rosas del Departamento de Medicina Familiar de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Referencias

1. Wojtczak A. Medical Professionalism: a Global Headache. *Med. Educ.* 2006 Sep; 9(3):144-45.
2. Federación Europea de Medicina Interna: American College of Physicians- American Society of Internal Medicine, American Board of Internal Medicine. *Profesionalismo Médico en el Nuevo milenio: Un*

estatuto para el ejercicio de la medicina. *Rev.med. Chile.* 2003;131(4).

3. Brater DC. Viewpoint: infusing professionalism into a school of medicine: perspectives from the dean. *Acad Med.* 2007;82(11):1094-7.
4. Peinado-Herreros JM. Competencias médicas. *Med Educ.* 2005;8(Supl. 2):S4-6.
5. Comisión Nacional de Arbitraje Médico. Dirección General de Calidad e Informática. Sistema de Atención de Quejas Médicas y Dictámenes (SAQMED). Sistema de Estadística Institucional. Disponible en: http://www.conamed.gob.mx/estadistica/estadistica_2011.php.
6. Jha V, Bekker HL, Duffy SR, Roberts TE. A systematic review of studies assessing and facilitating attitudes towards professionalism in medicine. *Med Educ.* 2007 Aug;41(8):822-9.
7. Saitua F. *Profesionalismo Médico.* Clínica Alemana de Santiago. 2007.
8. McLachlan JC, Finn G, Macnaughton J. The Conscientiousness index: A Novel Tool to Explore Student's Professionalism. *Acad Med.* 2009 may;84(5):559-65.
9. Comité de Profesionalismo en Medicina. *Profesionalismo en Medicina: su relevancia en la formación médica.* Escuela de Medicina del Tecnológico de Monterrey.2002. Disponible en: <http://emcs.mty.itesm.mx/educacion/profesionalismo/conceptos.php>
10. Kinghorn WA, McEvoy MD, Michel A, Balboni M. Professionalism in modern medicine: does the emperor have any clothes?. *Acad Med.* 2007 jan;82(1):40-5.
11. Wilkinson TJ, Wade WB, Knock LD. A blueprint to assess professionalism: results of a systematic review. *Acad Med.* 2009 may;84(5):551-80.
12. Ruiz-Pérez LC, Sánchez-Mendiola M. *Profesión y profesionalismo en medicina.* Seminario. El ejercicio actual de la Medicina. Facultad de Medicina, UNAM,2006.
13. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. *Metodología de la investigación.* México:McGrawHill;2006.
14. Reed DA, West CP, Mueller PS, Ficarola RD, Engstler GJ. Behaviors of highly professional resident physicians. *JAMA.* 2008 sep;300(11):1326-330.
15. Quaintance JL, Arnold L, Thompson GS. Development of an instrument to measure the climate of professionalism in a clinical teaching environment. *Acad Med.* 2008 oct;83(10 Suppl):S5-8.
16. Reed DA, Levine RB, Miller RG, Ashar BH, Bass EB, Cofrancesco J Jr y col. Effect of residency duty-hour limits: views of key clinical faculty. *Arch Intern Med.* 2007 jul 23;167(14):1482-92.