

VALORES EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE NUEVO INGRESO EN UN PLANTEL DE LA UNAM

Alejandro Zarco Villavicencio*, Marco Antonio Cardoso Gómez**, Marisela Torres Vaca*, Fernando Arellano Cobán*

RESUMEN

Los valores son complejas unidades funcionales cognitivo-afectivas, a través de las que se regula la actuación del ser humano. Son importantes en todos los aspectos de la vida, pues influyen en las relaciones interpersonales y la forma en que enfrentamos la realidad. Según Spranger, existen seis tipos básicos de valores: teórico/científico, estético, religioso/espiritual, político, económico y social/humanístico. Los profesionales de la medicina deben contar con valores bien arraigados, tanto humanísticos como científicos, para un buen desempeño con sus pacientes. Estos valores deberían estar presentes en los estudiantes de medicina y fomentarse en su formación profesional. Realizamos un estudio descriptivo en 75 alumnos del primer año de la Carrera de Médico Cirujano de la FES (Facultad de Estudios Superiores) Zaragoza, UNAM (Universidad Nacional Autónoma de México), con el fin de identificar los valores predominantes. Los valores más altos fueron los teóricos, mientras que los más bajos fueron religiosos. Los demás valores ocuparon lugares intermedios para población universitaria en estudio.

Palabras Clave: Valores, humanismo médico, educación médica, relación médico-paciente.

Values in medical students newly admitted to a UNAM campus

ABSTRACT

Values are complex cognitive-affective functional units which regulate human behavior. Their importance derives from their influence on personal relations and the way the individual confronts reality. According to Spranger, there are 6 basic types of values: theoretical/scientific, aesthetic, religious/spiritual, political, economic and social/humanistic. By having well established humanistic and scientific values, the professionals of medicine can significantly achieve a better performance with patients. These values should be encouraged in medical students and in professional training. We made a descriptive study in 75 students of first degree of medicine in FES (Facultad de Estudios Superiores) Zaragoza UNAM (Universidad Nacional Autónoma de México) in order to identify their predominant values. Theoretical values were rated as the highest whereas religious values were considered as of lowest importance. The other four values occupied the places in between.

Key Words: Values, medical humanism, medical education, doctor-patient relationship.

ARTÍCULO RECIBIDO EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2014 Y ACEPTADO 17 DE NOVIEMBRE DE 2014.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, oímos con frecuencia hablar sobre los valores y su importancia para la convivencia social diaria. Creemos escuchando que los valores, la ética, la moral y las actitudes son importantes para nuestro desarrollo personal y, sobre todo,

que regulan e influyen en la forma en que nos relacionamos con los demás. De esta manera, los valores pasan de padres a hijos y de maestros a alumnos, moldeando la forma en que estos se relacionarán con los otros, García¹ comenta que los valores deben ser creados y recreados por los hombres a lo largo de su vida como lo han sido a lo largo de la historia. Pero, ¿qué son los valores? El valor, según el Diccionario de la Real Academia Española², es la cualidad que poseen algunas realidades, consideradas bienes, por lo cual son estimables. Ruyer³ menciona que el hombre no es solamente una subjetividad

* Profesor de Tiempo Completo Carrera de Médico Cirujano.

** Profesor de Tiempo Completo Carrera de Psicología. FES Zaragoza, UNAM.

E- mail: alezv88@gmail.com

y una actividad primarias columbrando a la conservación del tipo orgánico, sino una conciencia y una actividad segundas, organizando, según los ideales varios, los objetos del mundo exterior y transformándolos en “bienes”. Los valores tienen polaridad en cuanto son positivos o negativos, y jerarquía en cuanto son superiores o inferiores; esto es, que valoramos lo que deseamos, lo que nos agrada, pero valoramos también lo que nos desagrada⁴. De esta manera, sabemos que, por ejemplo, la belleza es un valor estético y que su negativo es la fealdad. Según Veira⁵, los valores orientan a la acción social y tienen propiedades restrictivas de la conducta social. Señalan frecuentemente límites para la acción, determinando lo que es bueno o malo, apropiado o inapropiado.

Los valores son muy importantes en todos los aspectos de nuestra vida. No solo influyen en nuestra relación con las personas, sino también en la forma en que percibimos la realidad y la actitud con la que la enfrentamos. Esta realidad incluye, entre otras cosas, la elección de la profesión, el abandono o permanencia en la misma, la forma en que la ejerceremos, etc. No obstante, hay profesiones, como la medicina, en las que se requiere que los practicantes ostenten valores bien arraigados.

Se espera que los futuros médicos posean valores afines a la profesión que eligieron y también se espera que, durante su preparación, adquieran otros que les permitan ejercer su profesión de la mejor manera posible, beneficiando al paciente y al médico mismo. Según la UNESCO, cualquier tipo de educación, así como la formación profesional debe incidir y crear valores y actitudes que permitan mejorar la convivencia y traducirse en el respeto y promoción de los derechos humanos⁶. Por lo anterior, resulta imprescindible un estilo pedagógico que promueva el diálogo, la autovaloración, el respeto al otro, la participación activa y consciente, y enseñar a pensar⁷. Carecer de lo anterior ha llevado a una “deshumanización de la medicina”, en la que el trato al enfermo y hacia su enfermedad conducen a una pobre relación médico-paciente^{8,9}, que puede afectar no solo las respuestas emocionales del paciente, sino también la conducta y evolución médica, la adherencia al tratamiento; en definitiva, su recuperación¹⁰. La confianza del paciente hacia el médico se inicia desde el primer contacto visual y esta se refuerza o debilita durante la atención clínica. La confianza para cumplir con el tratamiento depende de una buena relación médico-paciente¹¹.

El ejercicio de la medicina actual se encuentra en un proceso de deshumanización en la sociedad globalizada, principalmente en las sociedades desarrolladas en las que prevalecen el estilo de vida materialista, el hedonismo, el vacío espiritual y la cultura de la banalidad. Para Veira, la falta de valores es propia de las sociedades con alto ritmo de cambio y podría considerarse un “estado normal de la postmodernidad” más que una patología. Doval señala que para mantener sus ingresos, la mayoría de los médicos no solo deben trabajar más horas, sino que también deben aceptar que les asignen más pacientes a sus ya atestadas agendas. Estas actividades a menudo les dejan poco tiempo

para sus familias, para el mantenimiento de su salud física, para la reflexión personal o para mantenerse actualizados con la literatura médica¹². Además, una gran parte de los médicos se ha adherido acríticamente a la tecnología de punta y ha abandonado su esencia humanista, en desmedro de su identidad profesional¹³. Sin embargo, el médico no siempre tiene la culpa de esta llamada deshumanización, ya que estos se ven confrontados a situaciones que no habían imaginado, tanto científicas como sociales, y para las cuales no estaban preparados, es decir, no tienen un marco de referencia que delimite el problema, facilite entenderlo y, por ende, solucionarlo⁷.

La profesión médica ha gozado de un alto nivel de respeto, otorgando a los médicos un enorme poder sobre la sociedad. Lamentablemente, en las últimas décadas se ha utilizado este poder para alcanzar fines económicos personales¹⁴.

El humanismo es el conjunto de tendencias intelectuales y filosóficas cuyo objetivo es el desarrollo de las cualidades esenciales del hombre¹⁵. La esencia del humanismo es el amor al prójimo, razón de ser del acto médico a través de los tiempos¹³. Hipócrates mencionaba que “solo un hombre humano puede ser un buen médico; la medicina si es ejercida con amor, como cosa sagrada, solo debe enseñarse a personas sagradas, esto es, dignas de respeto y veneración”.

Algunas características como el humanismo, el amor a su profesión, la responsabilidad, la sencillez, la honestidad, la cortesía, la tolerancia, el respeto, la tenacidad, la constancia, el orden, la compasión, la amabilidad, el respeto y amor por la vida, el sentido del deber, el altruismo, entre otros^{16,17,18}, son las que, se presume, debe tener un médico. El médico bien formado es aquel que, además de conocer las ciencias médicas, tiene una vocación humanista¹⁵.

Como ya se ha visto, la formación de valores es muy importante para la práctica médica. Según Spranger, existen seis tipos básicos de valores^{19,20,21}:

1. Teórico; en donde predominan principalmente los valores intelectuales, su principal bien es la ciencia y están dominados por la objetividad.
2. Estético; en donde encontramos los valores estéticos, su bien es el arte que se da a través de los sentidos y se rige bajo las leyes de la forma y la armonía.
3. Religioso; cuyo valor es la espiritualidad, su bien es la religión y está regido por la santidad, la meta es Dios y gira en torno a lo divino.
4. Político; sus valores son los políticos, su bien es la política y su orientación es la búsqueda del poder y del dominio.
5. Social; en donde encontramos los valores sociales, su bien es la sociedad y se rige bajo las leyes del amor a las personas; este se fundamenta en la dignidad humana.
6. Económico; sus valores son los utilitarios, sus bienes los económicos y sus leyes las de la utilidad, aman las cosas y las personas en la medida de su utilidad para fines económicos.

La agrupación anterior nos permite conocer la orientación que el individuo le da a su vida y la forma en que este interpreta su mundo²⁰. De esta manera, podemos saber qué valores ya están arraigados en los futuros médicos y el tipo de valores que deben tener para un correcto ejercicio de su profesión. Además de estos valores ya arraigados, también se requiere que los profesores, en la escuela, promuevan que los alumnos, en su experiencia cotidiana, apliquen juicios y principios morales que orientarán sus comportamientos, actitudes y decisiones con respecto a los dilemas y retos de la vida diaria. De esta manera, se busca que el universitario y futuro profesionista crezca como persona en sus dimensiones ética y moral¹⁶, pues es en esta etapa donde se consolidan los valores y actitudes que caracterizarán su vida profesional²².

Por medio de la práctica de los valores arriba mencionados, se busca que el médico se realice como profesionista, que reciba el reconocimiento que se merece y que la relación médico-paciente se fortalezca. Por otro lado, también se busca que el paciente reciba, de esta relación, la ayuda que busca, ya sea en forma de curación de la enfermedad o de consuelo y guía, en caso de que no pueda ser curada. Como menciona Gómez, el hecho de que al enfermo no se le considere muerto antes de morir, que no se le considere abandonado por su médico, que le visita, le escucha, le acompaña, le tranquiliza y conforta, le da la mano y es capaz de transmitirle esperanza y confianza, es de una importancia tremenda para el paciente²³; y esto implica no soslayar su padecimiento, en el que se incluyen todos los síntomas de la enfermedad y sus concomitantes, ya sean físicos, psicológicos o sociales²⁴ y así atender de manera integral las necesidades del “padeciente”, término propuesto para quienes presentan enfermedades crónicas, con el fin de enfatizar esta condición en la que el enfermo “padece” la enfermedad con todas sus repercusiones físicas, psicológicas y sociales que se van presentando durante el curso de la misma²⁵.

Ante este escenario se plantea un estudio de valores en estudiantes de medicina que inician su educación médica. El objetivo del estudio es identificar qué tipos de valores son los que predominan en los estudiantes que ingresan a la carrera de Médico Cirujano de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la Universidad Nacional Autónoma de México.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, mediante la aplicación del test: Estudio de Valores de Allport²¹ a 75 alumnos de primer año de la carrera de Médico Cirujano. Se utilizó estadística descriptiva.

La escala de medición aplicada fue diseñada por Gordon W. Allport, Phillip E. Vernon y Gardner E. Lindzey y está orientada hacia la identificación de los intereses dominantes de la personalidad, basada en la obra de E. Spranger “Types of Men”¹⁹, en la que este autor considera seis tipos básicos en la personalidad: teórico, económico, estético, social, político y religioso. La escala se diseñó para usarse principalmente

con estudiantes universitarios o adultos con educación a nivel universitario o equivalente; plantea diversas preguntas basadas en una variedad de situaciones para las que se ofrecen dos respuestas alternativas en la primera parte y cuatro en la segunda. En total hay 120 respuestas, 20 para cada uno de los seis valores. La escala establece criterios de interpretación, donde las puntuaciones se jerarquizan como muy altas, altas, promedio, bajas y muy bajas. La puntuación media esperada es de alrededor de 40 puntos. Estas puntuaciones promedio indican perfiles casi planos, lo cual quiere decir que se favorece por igual los seis valores²¹. Solo tienen significación los picos o depresiones más grandes en los perfiles. Se consideran como tendencia hacia un estilo aquellas puntuaciones que en el perfil quedan ubicadas dentro de los límites de alta o muy alta²⁶.

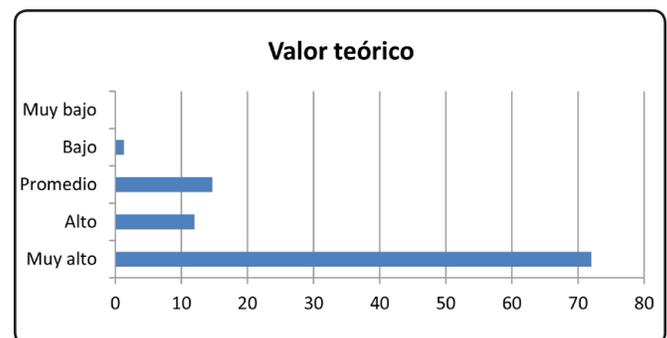
La prueba ha tenido validación externa amplia, con estudios acerca del tema publicados por Cantril y Allport, Duffy, Newcomb, Schooley y Seashore. El coeficiente promedio de confiabilidad de replicación de la prueba, con la transformación z fue de 0.89 para el intervalo de un mes y de 0.88 para dos meses²¹.

RESULTADOS

Participaron 75 alumnos (52 mujeres y 23 varones) de entre 18 y 21 años de edad. Las puntuaciones y porcentajes relativos para cada uno de los valores se muestran en la tabla 1. En relación con el valor teórico/científico, se encontró muy alto en el 72% de los estudiantes (gráfica 1). Tanto el valor económico como el estético se encontraron con puntuaciones promedio o normales en el 58.7% (gráficas 2 y 3), aunque en este último en el 26.6% fue alto o muy alto. Las puntuaciones correspondientes al valor social se encontraron promedio en el 65.3%, semejante al valor político, cuyas puntuaciones resultaron promedio en el 64% de los estudiantes (gráficas 4 y 5). El valor religioso se encontró con puntuaciones bajas y muy bajas en el 89.4% (gráfica 6).

DISCUSIÓN

Una característica de los valores es su jerarquía. Los valores se ordenan en tablas jerárquicas en las que se apoya el ser humano, tanto en lo individual como en el aspecto comunitario, de modo que nuestro comportamiento frente al prójimo, los actos, las

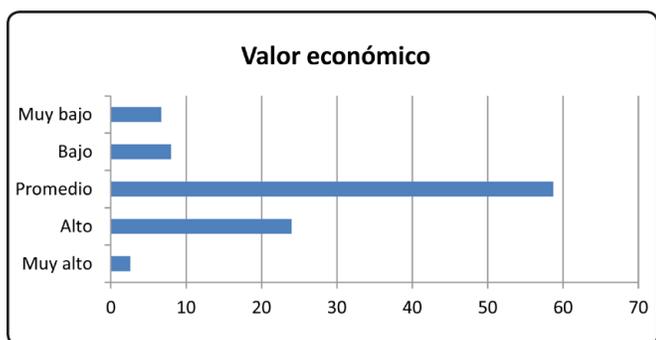


Gráfica 1. Frecuencias de las puntuaciones obtenidas para el valor teórico.

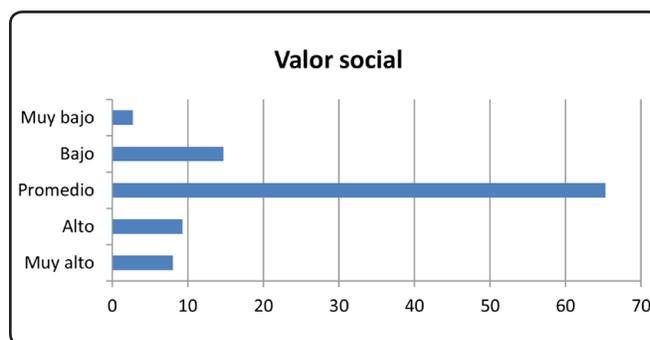
VERTIENTES

	Teórico		Económico		Estético		Social		Político		Religioso	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
MUY ALTO	54	72	2	2.6	10	13.3	6	8	5	6.6	0	0
ALTO	9	12	18	24	10	13.3	7	9.3	5	6.6	1	1.3
NORMAL	11	14.7	44	58.7	44	58.7	49	65.3	48	64	7	9.3
BAJO	1	1.3	6	8	10	13.3	11	14.7	9	12	14	18.7
MUY BAJO	0	0	5	6.7	1	1.4	2	2.7	8	10.8	53	70.7
TOTAL	75	100	75	100	75	100	75	100	75	100	75	100

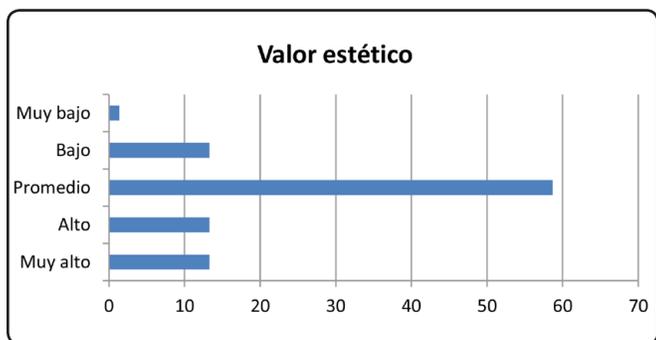
Tabla I. Frecuencias y porcentajes de las puntuaciones para cada uno de los valores en estudiantes de Médico Cirujano de primer año.



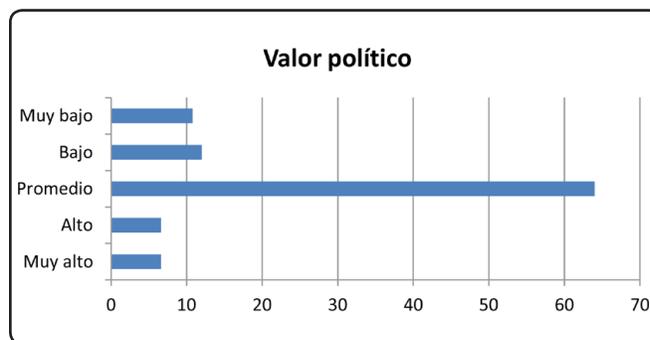
Gráfica 2. Frecuencias de las puntuaciones obtenidas para el valor económico.



Gráfica 4. Frecuencias de las puntuaciones obtenidas para el valor social.



Gráfica 3. Frecuencias de las puntuaciones obtenidas para el valor estético.

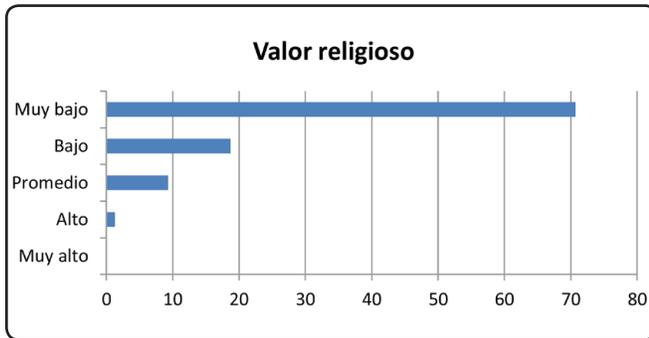


Gráfica 5. Frecuencias de las puntuaciones obtenidas para el valor político.

creaciones estéticas, entre otros, son juzgados de acuerdo con un cuadro de valores²⁷.

En los estudios sobre valores que se reportan en la literatura se encontraron diversas escalas para la jerarquización de los mismos, como las de Larroyo, Musek, Alcántara, Schwartz y

Allport. En este estudio decidimos utilizar la escala propuesta por Allport y Vernon, basada en la jerarquización de los valores realizada por Spranger, por considerarla completa y práctica. Esta jerarquización concluye que los límites inferior y superior de la escala los ocupan respectivamente los valores económicos y los religiosos, debido a que los económicos son valores de



Gráfica 6. Frecuencias de las puntuaciones obtenidas para el valor religioso.

utilidad, que se refieren siempre a otro valor, al que sirven; en cambio, los valores religiosos, entendidos en su enfoque más amplio, implican a la totalidad de la vida espiritual²⁸.

En general, los estudiantes que cursan la educación superior manifiestan preferencia hacia las actividades de tipo teórico o científico y, dependiendo de la carrera que estudian, se pueden presentar también preferencias hacia lo económico, estético, político o religioso. Según González, el tipo de valores que el individuo es capaz de captar y por los cuales rige su conducta, es una señal inequívoca del nivel de desarrollo que ha alcanzado²⁸.

En el caso de los estudiantes de medicina, esperaríamos encontrar inclinaciones o tendencias hacia las actividades de tipo científico y social, ya que además de requerir en el futuro médico apego al estudio, la lectura, la observación, la experimentación, etc., todos ellos valores teóricos, la actitud humanista, altruista, solidaria, empática, es decir, valores sociales, se espera que sean también parte del perfil del estudiante de medicina. Como comentan Capote y cols. indagar en profundidad sobre el campo de la educación en valores es una necesidad en las carreras de medicina y odontología, ya que su objeto principal es el ser humano²⁹. Estos autores realizaron un estudio en la Universidad de Carabobo, en Venezuela, con estudiantes de las carreras mencionadas y concluyeron que ambos grupos tienen similitud sobre las preferencias de jerarquía de los valores en cuanto a honestidad, respeto, amor y responsabilidad, tanto como concepciones humanísticas y universales como valores sociales. El estudio de Navarro y cols., realizado en estudiantes de medicina de la Universidad de Concepción, en Chile, concluyó que los estudiantes presentan adhesión prioritaria hacia valores prosociales³⁰. Así mismo, en el estudio de Rodríguez y cols. realizado en México, en el Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud, Unidad Milpa Alta, los estudiantes mencionaron como valores significativos: amor, respeto, responsabilidad, honestidad y compañerismo; todos ellos valores de tipo humanístico/social²⁷.

Varios autores han utilizado el Test de Allport en sus investigaciones, como Beltrán y cols., que realizaron un estudio descriptivo en dos grupos de estudiantes universitarios

mexicanos, procedentes de universidades públicas y privadas, encontrando puntuaciones más altas en los valores estéticos, sociales y religiosos en los estudiantes de universidades privadas; el valor teórico se encontró con bajas puntuaciones en las universidades tanto privadas como públicas³¹. González trabajó con estudiantes de arquitectura de la Universidad de Zulia, Venezuela, encontrando las mayores puntuaciones en los valores estético, religioso y social. También en este estudio el valor con la menor puntuación fue el teórico³². En el estudio realizado por Bortone, aplicando también el Test de Allport, a estudiantes de varias carreras de la Universidad del Táchira, Venezuela, se encontraron correlaciones positivas entre los valores religioso y social y entre político y económico³³. Chávez aplicó la prueba a estudiantes de licenciatura de la Universidad de Los Llanos, Colombia, encontrando que el perfil de los valores en las mujeres se orienta a los de tipo teórico y económico y en los hombres hacia los de tipo social. La autora hace hincapié en que la mayoría de los valores se encuentran en una medida promedio, indicativo de perfiles planos, en los que se les da igual importancia a la mayoría de los valores²⁶.

En el presente estudio encontramos una puntuación muy alta en cuanto a valores teóricos en los estudiantes de medicina del primer año de la carrera. En los valores sociales la puntuación fue la esperada con respecto a estudiantes universitarios en general, aunque se esperaba que esta fuera alta. Con respecto a los valores económicos, estéticos y políticos, encontramos puntuaciones promedio para la población universitaria.

En relación con los valores religiosos, menciona Tinoco que las escuelas privadas tienen en promedio más aspectos actitudinales hacia la religiosidad³⁴, por lo que esperábamos que este aspecto religioso no fuera muy evidente en los estudiantes de Médico Cirujano de la FES Zaragoza; sin embargo, el resultado fue desproporcionadamente bajo comparado con otros valores en estos estudiantes.

En nuestra experiencia, cuando se les pregunta directamente a los estudiantes de medicina de nuevo ingreso qué los motivó a estudiar la carrera, en general sus respuestas se refieren a que les gusta estudiar, les interesa la investigación, desean aportar conocimientos para el tratamiento de diversas enfermedades, les interesa conocer el cuerpo humano, quieren ayudar a sus semejantes, les gusta el trato con la gente, etc., es decir, las motivaciones principales de los estudiantes de medicina se relacionan con valores de tipo teórico/científico y social/humanístico. Algunos mencionan también como una motivación obtener a través del ejercicio de la profesión médica un buen ingreso económico.

A lo largo de la carrera, los estudiantes de medicina, al estar en contacto con muchos médicos en las clínicas y hospitales, sean sus maestros o no, recibirán influencias que modificarán o afirmarán los valores con los que ingresaron a la carrera. Según referencias de estudiantes de medicina mexicanos, en el estudio de Jarillo y Chapela se evidenció que es especialmente a través del currículo

oculto expresado en las prácticas pedagógicas en la escuela y el hospital que los valores, significados y representaciones de la profesión médica son inculcados a los nuevos miembros de esta profesión³⁵. Si el estudiante está en contacto con médicos comprometidos con su profesión, responsables, estudiosos, amables y empáticos seguramente los valores científicos y humanísticos se afianzarán más; desafortunadamente muchos estudiantes sufren una transformación y se vuelven personas sin respeto ni aprecio por los pacientes, donde juegan un papel importante los modelos de comportamiento que han visto en sus profesores³⁶.

Mucho se ha hablado acerca de la deshumanización del médico^{8,9}, cuando sus intereses sociales/humanísticos hacia los pacientes van siendo sustituidos por intereses tecnológico/científicos, o peor aún, por intereses económicos o políticos, en deterioro de la relación médico-paciente y de la imagen general del médico. Por ello, es básico conocer los principios éticos que guían hacia el éxito del diagnóstico y el tratamiento: honestidad, beneficencia, justicia, evitar conflicto de intereses, y compromisos de no hacer daño (valores humanísticos, deontológicos, éticos y morales)³⁷. El desarrollo de un sistema de valores en estos profesionales puede actuar como mediador entre las nuevas tecnologías y el carácter humanista de la profesión³⁸. No conviene olvidar que el médico, aun cuando goza de autoridad, conferida por su formación profesional, en todos los demás aspectos puede aprender de la persona que tiene enfrente (su paciente) y de sus circunstancias¹⁰. Como menciona Arango, hay que saber conjugar la ciencia y sabiduría con las características humanas propias de una persona con una vocación de servicio: amabilidad, afán de servicio y preocupación por los demás³⁹.

Si queremos formar médicos humanistas, a la vez que bien capacitados en cuanto a conocimientos y habilidades prácticas, se debe fomentar estos valores en los estudiantes desde que ingresan a las escuelas de medicina, y seguirlos fomentando durante toda la carrera, aunque, como menciona Lifshitz, la formación en valores trasciende los límites de las escuelas de medicina y de las unidades de atención médica²². Como enfatiza González, la calidad de la formación profesional depende no solo de los conocimientos y habilidades que desarrolle en el currículum universitario, sino también de los intereses y valores que regulan su actuación profesional⁴⁰.

El presente estudio pretende establecer la escala de valores que predomina en los estudiantes que ingresan a la carrera de Médico Cirujano en la FES Zaragoza, lo cual puede servir como punto de partida para realizar estudios semejantes en estudiantes de diferentes grados de la carrera, incluyendo el internado de pregrado y el servicio social, incluso se puede realizar también en los recién egresados de la carrera y estudiantes de residencias médicas. Sería conveniente aplicar la prueba utilizada en el presente estudio a todos los estudiantes que ingresan a la carrera de médico cirujano, para detectar a aquellos estudiantes cuyos intereses se apartan de los que el médico debe ostentar, y así, poder orientar y derivar a esos estudiantes a carreras en las que

puedan aprovechar y desarrollar sus intereses de tipo político o económico. No hay que olvidar que una de las principales metas de la educación, independientemente de que la instrucción tenga otros objetivos, debe ser el despertar y realizar las funciones del Ser. El resultado será una civilización de nivel superior⁸.

CONCLUSIONES

El perfil de valores en los estudiantes de primer año de la carrera de Médico Cirujano de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza muestra una orientación predominante hacia los valores teóricos/científicos. Los valores sociales, económicos, políticos y estéticos están presentes, sin destacar alguno de ellos, pero los valores religiosos/espirituales se encontraron muy bajos.

Es necesario que durante la preparación profesional se afiancen en los estudiantes los valores de tipo teórico/científico y se fomente el desarrollo de valores humanísticos, que son indispensables para el ejercicio de la profesión médica. Para esto, desde luego, se requiere que el profesorado que está en contacto con los estudiantes en las aulas, los consultorios y los hospitales cuente con los valores antes mencionados y los sepa transmitir a lo largo de toda la formación profesional de los estudiantes.

Existen pocos estudios de valores en estudiantes de medicina, por lo que se requiere realizar mayor cantidad de investigaciones en los diferentes niveles de la formación profesional de los médicos, incluyendo el pregrado y el posgrado, y de ser posible también en diferentes universidades, con el fin de determinar el perfil axiológico a nivel grupal y a nivel individual de los estudiantes y así poder proporcionar una preparación profesional integral, abarcando tanto el aspecto teórico como el humanístico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García FJ. Ética profesional del profesor de psicología: percepción social de los alumnos. Tesis de Maestría en Psicología Social. U.N.A.M. 2007.
2. Diccionario de la Real Academia Española. Vigésimosegunda edición. <http://www.rae.es/rae/Noticias.nsf/Home?R>
3. Ruyer R. Filosofía del valor. Fondo de Cultura Económica. 1969. Primera Edición. México.
4. Frondizi R. ¿Qué son los valores? Fondo de Cultura Económica. 1992. Tercera edición. México.
5. Veira VJ. Las actitudes y los valores sociales en Galicia. Colección "Monografías" 247. Centro de Investigaciones Sociológicas 2007.
6. Rosado-Castillo AM. Bioética en la formación profesional del cirujano dentista. Vertientes 2010; 13(1-2): 26-29.
7. Martínez ME. Formación de valores en el personal de la salud. Rev Cub Med Mil. 2001; 30(3).
8. Rodríguez de Romo AC. Utopía o realidad: ¿Tiene sentido enseñar ética médica a los estudiantes de medicina? An Med Asoc Med Hosp ABC 2000; 45(1): 45-50.

9. Oseguera-Rodríguez J, Viniestra-Velázquez O. Características humanistas del médico deseadas por la sociedad. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* 2008; 46(2): 171-178.
10. Orellana PC. La actitud médica ante el dolor ajeno. *Pers bioét* 2007; 11(2): 146-155.
11. Torres VM, Zarco VA, Contreras GN. "El médico ideal", encuesta aplicada a habitantes de la zona oriente y conurbada del Distrito Federal y del Estado de México, 2010. *Vertientes. Revista Especializada en Ciencias de la Salud* 2012; 15(2): 100-106.
12. Doval HC. Malestar en la medicina, insatisfacción y descontento en los médicos. *Rev Argentina de Cardiología* 2007; 75(4): 336-339.
13. Nizama-Valladolid M. Humanismo médico. *Rev Soc Peruana Med Int* 2002; 15(1).
14. Souza y Machorro M, Cruz MD. Ética médica y competencias profesionales en la formación del médico. *Rev Fac Med UNAM* 2008; 51(3): 112-119.
15. Rivero-Serrano O. IV. La vocación humanística: motivación permanente para el estudiante de medicina. *Gac Med Mex* 2004; 140(1).
16. Beltrán GF, Torres FI, Beltrán TA, García DF. Un estudio comparativo sobre valores éticos en estudiantes universitarios. *Enseñanza e Investigación en Psicología* 2005; 10(2): 397-415.
17. Mondragón-Rangel TK, Campos-Estrada M, Rillo AG. Escala de valores y desarrollo moral en estudiantes de maestría de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de México. II Congreso Internacional de Educación Médica, I Congreso Internacional de Simulación en Educación Médica. Cancún, México 31 may- 04 jun 2010.
18. Villanueva MJ. Necesidad de adquirir competencias en valores y actitudes. *Educ Med Barcelona* 2006; 9(supl1).
19. Spranger E. Types of men: The psychology and ethics of personality. Halle: Max Niemeyer 1928.
20. Cerro SM. Los valores de vida de Spranger y Allport. <http://www.sandracerro.com/files/Articulos/artic-teorias/Spranger.pdf>
21. Allport GW, Vernon PE, Lindzey G. Estudio de valores. Protocolo. *El Manual Moderno* 2001. Segunda Edición. México.
22. Lifshitz A. La ética del estudiante de medicina. *Med Int Mex* 2001; 17(4): 202-203.
23. Gómez SM. Transmisión de los valores médicos en la Universidad. *Educ Med Barcelona* 2006; 9(supl 1).
24. Lifshitz GA. ¿Padecimiento o enfermedad? *Med Int Mex*. 2008; 24: 327-328.
25. Cardoso GM, Zarco VA, Aburto LI, Rodríguez LM. Paciente, un aporte conceptual para la conformación de un modelo de atención a las enfermedades crónicas. *Rev Fac Med UNAM* 2014; 57(5): 32-42.
26. Chávez AP. Perfil de valores en estudiantes de licenciatura de la Universidad de Los Llanos. *Aletheia* 2011; 3(2): 46-69.
27. Rodríguez ML, Zavala EG, Álvarez I. Valores significativos en estudiantes de medicina del Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud (CICS, Unidad Milpa Alta): Plataforma para una educación integral basada en los derechos humanos. Memoria del IV Foro Internacional Derechos Humanos y Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) 18-19 oct 2011, 44-50.
28. González CJ. Los valores y su proyección psicológica. *Revista de Psicología. Departamento de Psicología de la Universidad de Chile* 1992; III(1): 73-82.
29. Capote E, Brett MA, Guada MN, Villegas H, Capote AJ. Comparación de la jerarquía de valores entre los estudiantes de medicina y odontología del segundo año de la Universidad de Carabobo. *Acta Odontol Venez* 2006; 44(3): 302-309.
30. Navarro SG, Cottin CI, Fasce HE, Pérez HC. Valores y orientación social en estudiantes de medicina de primero y séptimo año de la Universidad de Concepción. *Rev Educ Cienc Salud* 2009; 6(1): 42-48.
31. Beltrán I. citado por Grimaldo MM, Merino SC. Valores en un grupo de estudiantes de psicología de una universidad particular de la ciudad de Lima. *Liberabit. Revista de Psicología* 2009; 15(1): 39-47.
32. González CL. Perfil de valores en estudiantes de arquitectura. *Omnia* 2005; 11(2): 130-143.
33. Bortone DM. Madurez vocacional y perfil de valores humanos en estudiantes universitarios. *Educere* 2009; 13(47): 871-882.
34. Tinoco AJ, González NM, Arciga BS. Religiosidad y preferencia política en universitarios de la Ciudad de México. *Liberabit. Revista de Psicología* 2006; 12: 123-134.
35. Jarillo SE, Chapela MM. Reproducción de los valores médicos a través de la formación de estudiantes en medicina. *Nueva Época: Salud Problema* 2002; 7(12-13): 29-38.
36. Paice E, Heard S, Moss F. How important are role models in making good doctors? *BMJ* 2002; 325(7366): 707-710.
37. Alhalel-Gabay B. Vigencia de los valores del acto médico y de la relación médico-paciente. *Rev Soc Peru Med Interna* 2008; 21(1): 37-41.
38. Román CC, Ortiz RF, Hernández RY. La bioética y la educación en valores en estudiantes de medicina durante la etapa preclínica: un análisis desde el enfoque histórico cultural. *Panorama Cuba y Salud* 2008; 3(3): 22-27.
39. Arango RP. La relación médico-paciente. Un ideal para el siglo XXI. *MED.UIS.* 2012; 25(1): 63-69.
40. González MV. La educación de valores en el currículum universitario. Un enfoque psicopedagógico para su estudio. *Rev Cubana Educ Med Super* 2000; 14(1): 74-82.