



"La opinión y la palabra de las y los residentes"

**Boletín Informativo
Evaluación de las Unidades
Médicas Receptoras de Residentes
UMRR-2024-1**



BEME

OBSERVATORIO DE EDUCACIÓN MÉDICA Y DERECHOS HUMANOS



Coordinación Universitaria de Observatorios



**INSTITUTO
DE
SALUD
PÚBLICA / UV**

UNIVERSIDAD VERACRUZANA

DR. MARTÍN GERARDO AGUILAR SÁNCHEZ

Rector

DR. JUAN ORTIZ ESCAMILLA

Secretario Académico

MTRA. LIZBETH MARGARITA VIVEROS CANCINO

Secretaria de Administración Y Finanzas

DRA. JAQUELINE DEL CARMEN JONGITUD ZAMORA

Secretaria de Desarrollo Institucional

DR. ROBERTO ZENTENO CUEVAS

Director General de Investigaciones

DR. ARTURO AGUILAR YE

Director General del Área Académica de Ciencias de la Salud

DR. ALEJANDRO PIMENTEL DOMÍNGUEZ

Director de la Facultad de Medicina Cd. Mendoza

DRA. ANDREA ISABEL TORRES ZUGAIDE

Directora de la Facultad de Medicina Minatitlán

DR. ARTURO NOÉ ESCOBAR HERNÁNDEZ

Director de la Facultad de Medicina Poza Rica

DR. JULIO CESAR VIÑAS DOZAL

Director de la Facultad de Medicina Veracruz

DRA. MÓNICA SANDOVAL GARCÍA

Directora de la Facultad de Medicina Xalapa

DRA. CRISTINA ORTIZ LEÓN

Directora del Instituto de Salud Pública

DR. LUIS SAINZ VÁZQUEZ

Coordinador de Especialidades Médicas

MTRO. JOSÉ OTHÓN FLORES CONSEJO

Coordinador de la Coordinación Universitaria de Observatorios

DR. FRANCISCO DOMINGO VÁZQUEZ MARTÍNEZ

Responsable del Observatorio de Educación Médica y Derechos Humanos

Diseño de Portada. Mauricio Fidel Mendoza González. IA empleando la aplicación Copilot Designer.
Acceso: miércoles 6 de marzo de 2024 (<https://www.bing.com/chat?form=NTPCHB>). Palabras clave:
estudiantes de medicina, médicos residentes, actividad hospitalaria, diversidad, equidad, estilo Picasso.

Evaluación de los campos clínicos de unidades médicas receptoras de residentes, 2024-1

-La opinión y la palabra de las y los residentes-

SOBRE EL BOLETIN OBEME

El *Boletín del Observatorio de Educación Médica y Derechos Humanos* recapitula las evaluaciones realizadas a los campos clínicos por las y los estudiantes que terminan o están por finalizar el internado médico, el servicio social o algún año de la residencia médica. Las evaluaciones a los campos clínicos derivan del proyecto de investigación EDUCACIÓN MÉDICA Y DERECHOS HUMANOS 2, aprobado por el Comité de Investigación (CI-ISP-02-2023) y el Comité de Ética de Investigación (CEI-ISP-UV-R11/2023), ambos del Instituto de Salud Pública. Para más información al respecto solicítela a Francisco Domingo Vázquez Martínez (obeme@uv.mx; dvazquez@uv.mx).

INVESTIGADORES y AUTORES

Miembros del Cuerpo Académico UV-CA-478 Análisis de la Situación de Salud

Vianey Guadalupe Argüelles Nava, Carolina Delgado Domínguez, Manuel Salvador Luzanía Valerio, Mauricio Fidel Mendoza González, María de Lourdes Mota Morales, Christian Soledad Ortiz Chacha y Francisco Domingo Vázquez Martínez.

AGRADECIMIENTOS

Por su participación y compromiso con el mejoramiento continuo de la calidad de la educación médica, a la Coordinación de Especialidades Médicas y a las autoridades, profesores y estudiantes de las facultades de Medicina de la Universidad Veracruzana en Cd. Mendoza, Minatitlán, Poza Rica, Veracruz y Xalapa.

RESUMEN

En este número, el *Boletín* presenta las evaluaciones y los comentarios que hacen las y los médicos residentes de la Universidad Veracruzana (UV) a los campos clínicos de las unidades médicas receptoras de residentes (UMRR) en los que se forman como especialistas. Participaron 819 residentes, que evaluaron 111 campos clínicos. La evaluación se realizó en febrero de 2024, con la escala DERES. En una calificación de cero a cien, la mediana de las evaluaciones realizadas es de 54 (Q0 = 9; Q1 = 48; Q3 = 71; Q4 = 100).

Después de aplicar la encuesta durante siete años, aumenta la percepción de que no hay cambios favorables al goce de los derechos humanos de los residentes. Surge la necesidad apremiante de elaborar criterios y estándares para sistematizar el reconocimiento y otorgar el aval de la UV únicamente a los programas educativos de especialidades médicas que garanticen la formación óptima y el trato digno a las y los residentes.

ANTECEDENTES

A pesar de que las recomendaciones de la Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH) tienen el objetivo de evitar la repetición de sucesos que transgredan los derechos humanos, desde 1997, es constante la reincidencia de casos de violación al derecho a la salud por la intervención directa, sin supervisión ni asesoría, de estudiantes de medicina en los procesos de atención médica. Por ello, el Observatorio de Educación Médica y Derechos Humanos (OBEME) estudia desde 2018 el goce de los derechos humanos de estudiantes de especialidades médicas o residentes que están en los campos clínicos de las instituciones de salud con las que la UV tiene convenios de colaboración.

OBJETIVOS

- Evaluar los campos clínicos de las UMRR según el goce de derechos humanos de estudiantes de medicina de la UV que realizaron su residencia de marzo de 2023 a febrero de 2024.

- Conocer la opinión de las y los residentes de medicina sobre su experiencia en la residencia.

MÉTODO

La evaluación de los campos clínicos de las UMRR se realizó mediante la escala DERES¹, misma que, también, permite recoger la opinión sobre la experiencia de la residencia. En febrero de 2024 se invitó a contestar la escala a las y los residentes de las facultades de Medicina de la Universidad Veracruzana que realizaron su residencia de marzo de 2023 a febrero de 2024. La escala se aplicó en línea y se estructuró una base de datos mediante el Sistema de Encuestas Universitario, gestionado por la Coordinación Universitaria de Observatorios (CUO). La evaluación de las y los residentes fue informada, voluntaria y anónima.

La escala DERES evalúa el goce de los derechos humanos de residentes en los campos clínicos. Esto es, la evaluación de los campos clínicos se realiza desde una perspectiva de derechos humanos y esencialmente desde el goce del derecho a la educación durante la residencia médica; tiene un total de 32 preguntas o ítems que se contestan en una escala tipo Likert, una pregunta dicotómica (sí = 0, no = 2) y una invitación abierta a que las y los estudiantes comenten su experiencia durante la residencia. Los ítems tipo Likert pueden ser favorables (siempre = 4, casi siempre = 3, a veces = 2, casi nunca = 1 y nunca = 0) o desfavorables (siempre = 0, casi siempre = 1, a veces = 2, casi nunca = 3 y nunca = 4), los primeros exploran respeto y los segundos violaciones a los derechos humanos.

El puntaje máximo del instrumento es de 130. Con la información recolectada se calculó la evaluación, que se define como el porcentaje de goce de derechos humanos de la población de estudiantes que evaluó un campo clínico. Un goce de 100% equivale a una evaluación de 100 y significa que en los campos clínicos en los que se realizó la residencia garantizaron plenamente el derecho a la educación y el derecho a la protección a la salud, por

¹ Domínguez-Lara, S., Mota-Morales, M. D. L., Delgado-Domínguez, C., Luzania-Valerio, M. S., & Vázquez-Martínez, D. (2022). El disfrute de los derechos humanos en médicos residentes: construcción y primeras evidencias psicométricas de instrumento. *Investigación en Educación Médica*, 11(42), 19-29.

la supervisión y el apoyo a residentes durante el contacto directo que tuvieron con los pacientes. Para resumir las evaluaciones se utilizan los cuartiles, y los comentarios se transcriben textualmente con correcciones ortográficas mínimas.

RESULTADOS

819 residentes evaluaron un total de 111 campos clínicos de unidades médicas receptoras de residentes correspondientes a cinco instituciones de salud. Los residentes que evaluaron los campos clínicos están inscritos en alguna de las cinco facultades de Medicina de la Universidad Veracruzana. En general, la evaluación de los residentes a los campos clínicos tiene una mediana de 54 (Q0 = 9; Q1 = 48; Q3 = 71; Q4 = 100). Las evaluaciones según institución de salud se aprecian en la Tabla 1 y según facultad de medicina en la Tabla 2.

Tabla 1. Evaluaciones (de cero a 100) de los residentes a los campos clínicos según institución de salud. Universidad Veracruzana, 2023-2024.

Cuartil	IMSS-N	IMSS-S	ISSSTE	PEMEX	SESERVER
Q0	13	9	9	29	15
Q1	48	51	49	56	46
Q2	56	66	63	64	55
Q3	69	75	75	74	66
Q4	100	100	95	93	95

Tabla 2. Evaluaciones (de cero a 100) de los residentes a los campos clínicos según facultad de Medicina. Universidad Veracruzana, 2023-2024.

Cuartil	F. Cd. Mendoza	F. Minatitlán	F. Poza Rica	F. Veracruz	F. Xalapa
Q0	9	11	28	9	18
Q1	50	58	52	46	48
Q2	60	68	61	56	58
Q3	71	78	68	70	66
Q4	94	97	95	100	89

FACULTAD DE MEDICINA DE CD. MENDOZA.

De la Facultad de Medicina de Ciudad Mendoza participaron 97 residentes, que contestaron la escala DERES entre el 6 y el 14 de febrero de 2024. Las evaluaciones a los campos clínicos pueden verse en la Tabla 3 y en la Tabla 4 se aprecian los comentarios sobre su experiencia en la residencia médica.

Tabla 3. Evaluación (de cero a 100) de la unidad médica receptora de residentes según institución de salud, especialidad y número de residentes que evaluaron. Facultad de Medicina de Cd. Mendoza, Universidad Veracruzana, febrero 2024.

UMRR	Institución de salud	Especialidad	No. de evaluadores	Evaluación
Hospital General Zona 8	IMSS Sur	Medicina del trabajo y ambiental	8	76
Hospital General Regional Orizaba	IMSS Sur	Psiquiatría	4	76
Unidad De Medicina Familiar Numero 64	IMSS Sur	Medicina familiar	5	75
Hospital General Regional 1 Orizaba	IMSS Sur	Epidemiología	5	70
Hospital General Regional Orizaba	IMSS Sur	Medicina del trabajo y ambiental	3	70
Hospital General Regional Orizaba	IMSS Sur	Ortopedia	4	66
Hospital Regional Rio Blanco	SSA SESVER	Ginecología y obstetricia	11	63
Hospital General Regional 1 Orizaba	IMSS Sur	Cirugía general	5	62
Hospital Regional Rio Blanco	SSA SESVER	Medicina de urgencias	3	61
Hospital Regional Rio Blanco	SSA SESVER	Pediatría	8	61
Hospital General Regional Orizaba	IMSS Sur	Radiología e imagen	2	57
Hospital Regional Rio Blanco	SSA SESVER	Cirugía general	7	57

UMRR	Institución de salud	Especialidad	No. de evaluadores	Evaluación
Hospital General Regional Orizaba	IMSS Sur	Medicina de urgencias	2	53
Hospital Regional Rio Blanco	SSA SESVER	Medicina interna	2	53
Hospital Regional Rio Blanco	SSA SESVER	Anestesiología	9	51
Unidad Medicina Familiar 61 Córdoba Ver	IMSS Sur	Medicina familiar	6	48
Hospital General Regional Orizaba	IMSS Sur	Medicina familiar	3	47
Hospital General de Zona No 8	IMSS Sur	Medicina de urgencias	8	46
Hospital General Regional Orizaba	IMSS Sur	Pediatría	2	42

Tabla 4. Consideraciones y observaciones de médicos residentes a su experiencia durante el último año en la residencia. Facultad de Medicina de Cd. Mendoza, Universidad Veracruzana, febrero 2024.

No contamos con aulas y mobiliario suficiente para nuestras clases en el hospital, compartimos con compañeros de enfermería, nutrición, psicología, internos de pregrado, pasantes del servicio social y todas las especialidades con las que cuenta el hospital para únicamente 2 aulas en todo el hospital, sin espacios para realizar actividades, la biblioteca cuenta con menos de 10 sillas y aproximada 6 computadoras, es insuficiente.
En mi unidad hospitalaria hace falta educación en cuanto a salud mental y psiquiatría, ya que en ocasiones no quieren atender a los pacientes debido a su condición, el personal de enfermería no sigue indicaciones de psiquiatría y falta de camilleros los fines de semana complican la atención a nuestros pacientes, ya que algunos requieren de sujeción gentil o aplicaciones de medicamento intramuscular, no hay personal de seguridad encargado del área de psiquiatría, se necesita más personal capacitado.
La cuestión emocional y psicológica deja mucho que desear, no tienes libertad de expresión y no puedes solicitar apoyo porque no te lo brindan argumentando que son procesos básicos que debes conocer, lo que limita tu aprendizaje.
Vengan a supervisar.
Hospital [...] no cuenta con espacio para residentes de cirugía general (oficina) pese a múltiples solicitudes previas lo cual influye en el desarrollo y realización propia de los residentes, favor de atender dicha solicitud y no ignorar como se acostumbra.
En mi opinión personal, hay que trabajar en conjunto para tener un balance entre la demanda laboral que se nos exige y la demanda académica. Sobre todo, en el respeto de horarios de comida y para tomar el tiempo para otras actividades, tanto académicas como de índole personal.
Mi r-2 se sintió mal en una guardia y falleció 3 días después por temor a incapacitarse.

Como médico residente yo sugiero que tengamos mayor contacto con la Universidad, ya que no conocemos a nuestras autoridades escolares.
La sede falta mejores rotaciones, así como la utilización de mejores herramientas y mejores tiempos para estudiar.
Que no haya preferencias, porque los promedios que se otorgaron no fueron los correctos, no se me hizo justo, aunque ya nada se puede hacer porque ya se terminó el curso, ¡¡no recomendaría esa sede!! Gracias.
Mejorar la jornada laboral de la residencia porque siempre tenemos hora de entrada pero no de salida.
Equidad en el proceso de evaluación.
En nuestra sede nos hace falta más información.
En general por parte de mi titular de especialidad siempre he tenido su disposición por cualquier duda/aclaración/solicitud.
La sede no cuenta con suficientes espacios para clases, los horarios se sobreponen con los de otras especialidades.
La jefa de enseñanza del hospital nos ha acosado en nuestra formación en investigación, se ha solventado en últimos meses.
Por volumen de trabajo, ese hospital se beneficiaría de incrementar la plantilla laboral de base, número de médicos internos y un 20% más de médicos residentes.
Solo somos considerados para sacar el trabajo al que no se dan abasto por falta de personal. No se preocupan por el aprendizaje. A un determinado grupo por el hecho de ser mujeres se les trata mal, a una compañera embarazada como titulares se cometió acoso laboral por parte de ellas mientras que hay preferencia por hombres. Ojalá se cierre dicha sede. Incluso el promedio no es real.
El hospital [...] no cuenta con un ambiente digno para realizar la especialidad. Si realizan en este momento un examen psicológico a todos los residentes, más de 50% saldrán con ansiedad, depresión o burnout.
Mejorar la sede.
Hay que mejorar las condiciones laborales de los residentes.
Se debería revisar el plan de estudios y el horario laboral ya que en ocasiones se exceden incluida las posguardias.
Honestamente me voy decepcionada de la [...], nunca existió academia, ni deseos por parte de las profesoras titulares de la formación de buenos médicos familiares, fuimos utilizados desde el R1 para atención de COVID-19, obligándonos a participar, nos enviaron a tomar signos vitales a campañas de vacunación fuera del área de [...], hablo de más de 3 horas de distancia, que nada tiene que ver en la formación de una especialidad, el R1 obtuvimos calificaciones sin fundamento, no tuvimos evaluaciones, el R2 fue lo mismo, favorecieron a hombres, existió misoginia, tengo pruebas de mis calificaciones reales y las que me pusieron, afectando mi promedio, el temario no se llevó a cabo, nos quitaron día académico, teníamos que buscar por nuestra cuenta las clases, y la UV nunca se enteró de los atropellos, ojala pusieran atención en esta sede.
Hace falta más organización en la sede, donde se le dé prioridad o por lo menos que estén al unísono la enseñanza con la demanda de trabajo, no se sobreponga esta última por sobre la academia.
Reducción de las horas de guardia para una mejor atención al paciente y menor daño físico y psicológico al residente.

Considero que deberíamos de tener más apoyo por parte del área de enseñanza de nuestro hospital en cuanto a nuestra formación académica y poder tener más oportunidades de rotar a hospitales en los cuales veamos procedimientos o cuenten con el equipo que nosotros no tenemos en nuestro hospital, ya que se nos limita en ese aspecto. También deberían de fomentar el apoyo para asistir a congresos de acuerdo a nuestra área de especialidad.

Respeten el programa operativo, verifiquen que el programa operativo respete al PEGEM y al PUEM.

Seguimiento por parte de enseñanza a las observaciones por parte de residentes de diferentes especialidades (comedor sin comida suficiente para el personal becario, áreas de descanso dignas, autorizaciones de rotaciones a otros hospitales, fomento a la investigación).

FACULTAD DE MEDICINA DE MINATITLÁN

De la Facultad de Medicina de Minatitlán participaron 88 residentes, que contestaron la escala DERES entre el 6 y el 13 de febrero de 2024. Las evaluaciones a los campos clínicos pueden verse en la Tabla 5 y en la Tabla 6 se aprecian los comentarios sobre su experiencia en la residencia médica.

Tabla 5. Evaluación (de cero a 100) de la unidad médica receptora de residentes según institución de salud, especialidad y número de residentes que evaluaron. Facultad de Medicina de Minatitlán, Universidad Veracruzana, febrero 2024.

UMRR	Institución de salud	Especialidad	No. de evaluadores	Evaluación
Hospital General de Zona 32	IMSS Sur	Medicina de urgencias	1	97
Hospital Regional de Coatzacoalcos Dr. Valentín Gómez Farías	SSA SESVER	Anestesiología	3	78
Hospital Regional de Minatitlán de Petróleos Mexicanos	PEMEX	Radiología e imagen	3	76
Hospital Regional De Minatitlán de Petróleos Mexicanos	PEMEX	Pediatría	5	75
Unidad de Medicina Familiar 69	IMSS Sur	Medicina familiar	7	74

UMRR	Institución de salud	Especialidad	No. de evaluadores	Evaluación
Unidad de Medicina Familiar 67 Revolución	IMSS Sur	Medicina familiar	3	71
Hospital Regional de Coatzacoalcos Dr. Valentín Gómez Farías.	SSA SEVER	Medicina interna	2	70
Hospital Regional de Minatitlán de Petróleos Mexicanos	PEMEX	Medicina del Trabajo Y Ambiental	9	66
Hospital Regional de Minatitlán de Petróleos Mexicanos	PEMEX	Ortopedia	10	66
Hospital Regional de Coatzacoalcos Dr. Valentín Gómez Farías.	SSA SEVER	Ginecología y Obstetricia	3	62
Hospital Regional de Minatitlán de Petróleos Mexicanos	PEMEX	Anestesiología	8	60
Hospital Regional de Minatitlán de Petróleos Mexicanos	PEMEX	Medicina interna	5	58
Hospital General de Zona 32	IMSS Sur	Medicina familiar	9	57
Hospital Regional de Minatitlán de Petróleos Mexicanos	PEMEX	Cirugía general	9	56
Hospital Regional de Minatitlán de Petróleos Mexicanos	PEMEX	Ginecología y Obstetricia	5	56
Hospital Regional de Minatitlán de Petróleos Mexicanos	PEMEX	Medicina de Urgencias	6	55

Tabla 6. Consideraciones y observaciones de médicos residentes a su experiencia durante el último año en la residencia. Facultad de Medicina de Minatitlán, Universidad Veracruzana, febrero 2024.

Me gustaría que se nos brindara apoyo o becas para poder ir a congresos curriculares.
Pudiera mejorar la enseñanza.
Que los académicos sean evaluados tanto académicamente como psicológicamente y que en algún momento se pueda evitar el acoso en este rubro, que no seas meritorio de poder realizar algún procedimiento si aceptas algo o haces algo a su conveniencia.

Gracias.
Se agradecería pusieran atención a el hospital [...] área de ginecología por temor a represalias nadie dice nada pero la situación académica, de acoso, faltas de respeto por parte de adscritos y en especial jefe de servicio de ginecología no es la más adecuada, además de que no recibimos apoyo por parte de nuestros profesores y además de fomentar el no rotar por parte del jefe de servicio para que la unidad tenga quien saque el trabajo. Necesitamos práctica quirúrgica. Trato de respeto.
La carga laboral es mayor respecto al número de becarios que existen. Horarios muy extensos entre semana y en fines de semana.
Deben cerrar la residencia en los hospitales de [...] la jefa de enseñanza [...] es una persona que no escucha opiniones ni criticas ni nos apoyó a los residentes del hospital [...] solo nos regaña y nos reprende.
En la coordinación de la unidad médica donde realice la especialidad; falta organización (no se lleva a cabo un plan de estudio integral, clases de médicos a residentes no hay y de existir solo fueron buscadas por residentes / o sea el residente busco al médico para recibir apoyo y clases en la UMF), empatía por parte de la médico que se encarga de "coordinar" a residentes pasantes e internos. Los pasantes en su plan de estudio tienen rotaciones por servicios que básicamente no aportan mucho/nada a su formación como médicos. Básicamente los pasantes son quienes ayudan" a elaborar los planes de estudio y coordinan todo esto por indicación de su superior. Los residentes de primer año se apoyan de los residentes de tercer año para realizar actividades (como sus clases) o para realizar trámites como su inscripción a UV pues la médico encargada no conoce los lineamientos o procesos y de conocerlos simplemente no le interesan por ende no le explica a sus residentes a cargo."
Gracias.
Mejorar las bibliotecas virtuales, así como acceso a artículos.
Debería de ampliar el lugar para realizar rotaciones en otras instituciones, para complementar el aprendizaje como médicos residentes.
Poder obtener a recursos bibliográficos a través de la universidad a revistas con cuota de ingreso.
Excelente trato por parte del médico titular y médicos especialistas en medicina del trabajo, sin duda una sede con mucho potencial para generaciones futuras, así mismo, la jefatura de enseñanza siempre nos brindó asesorías en cualquier duda.
Quizás apoyo de material didáctico para la especialidad ya sea electrónico o físico.
A nivel de hospital sede, hace falta más profesores titulares con especialidad médica en este caso en urgencias medico quirúrgicas. NO más médicos generales en las salas de urgencias de los hospitales que tienen programa de estudio para formación de médicos residentes. Hace falta mayor apoyo por parte del área de enseñanza para acudir a congresos. Jornadas laborales más justas, esto quiere decir tener un horario establecido de salida así como se tiene de entrada. A nivel del aval universitario hace falta apoyo para asesorías acerca de los protocolos de investigación y tesis, ya que muchos es primera vez que realizamos este tipo de trabajo de investigación.

Mejora condiciones contractuales así como de pago de beca justo en los servicios de salud de [...] para los residentes.
Promover la sede.
Más apoyo de la universidad para temas tratados de justicia en el contrato.
Sería necesario evaluar a los docentes que se encuentran de adscritos en la institución. Con la intensión de haber sido formados con la vieja escuela su forma de educar o enseñar se basa en castigos, malos tratos e insultos hacia las personas de menor jerarquía. Jornadas laborales extensas y pocos residentes para realizar la carga laboral.
Que se realicen más rotaciones fuera del sistema [...], se necesitan mayor práctica quirúrgica, también necesitamos que se solicite que por parte de la institución haya disponibilidad de material para la práctica como son, laparoscopia para hernioplastía, colecistectomía y apendicectomía, engrapadoras circulares, engrapadoras lineales, engrapadora contour, enseal, bisturí armónico, ligasure, en caso de que no se pueda contar con ellas pues se debería dar prioridad a que podamos buscar rotaciones en unidades donde sí se cuenten con esos dispositivos para poder aprender su uso y manejo.
Los médicos especialistas de medicina del trabajo de la región Minatitlán son excelente personas y titulares, todos los especialistas de los centros de trabajo durante mi residencia médica se portaron cordiales y atentos a nuestras necesidades. Las rotaciones que llevamos en el hospital general de [...] sin duda fue muy enriquecedora en nuestra formación como médicos. La jefa de enseñanza de mi unidad médica cumple su función y es muy servicial. Mi sugerencia es que la Universidad Veracruzana se involucre un poco más en las actividades y de vez en cuando reciban visitas para así sentir su apoyo.
Ofrecer UpToDate, ofrecer becas para extranjero, mejorar los compendios de libros digitales, mejora de aguinaldo
Comprar endotrainer para cirugía laparoscópica
Pésima sede, pésimo personal, pésima administración.
No a la explotación de residentes.
Quizás verificar que en la sede existan los médicos especialista relacionados con la especialidad en curso, más apoyo para trabajos de investigación.
La participación de la universidad directamente con los estudiantes creo que sería más eficiente que sólo por vía correo electrónico o por medio de jefatura de enseñanza, que no siempre es efectiva, dada que las necesidades o inquietudes de los residentes casi nunca son comunicadas con claridad, sobre todo en cuestión académico educativa.
Salarios dignos para residentes de [...].
Excelente servicio.
[...] no cumple con los requisitos para formar residentes, no tiene suficientes pacientes, para una adecuada formación médica, tiene pocos partos, no se nos permite rotar o es muy difícil, este año no tuvimos todas la rotaciones a nuestro año, el número de parto es mínimo.
Sugiera que la universidad se acerque a los residente de [...] para expresarles nuestras necesidad, como el hecho de no querer dejarnos rotan en otras instituciones [...] y que en general los hospitales de [...] no cuentan con un gran número de pacientes para nosotros

poder desempeñar lo que hemos aprendido a través de los años, tampoco se nos permite rotar en hospitales privados, estos con fines académicos o en su momentos conocer alguna alta especialidad, y no nos dan facilidades para acudir a congresos de cirugía general cuando nos encontramos rotando como paso este año, también en la unidad ha habido percances o amenazas de pacientes en contra de residentes, y ciertamente no se nos brinda un apoyo como tal, solo te sacan a rotar o de vacaciones y nadie ve por tu integridad, les importan más las cuestiones administrativas que nuestra propia enseñanza, considero que la universidad también tendría que abogar por que los residentes gestionemos rotaciones individuales según el año que nos corresponda fuera de unidades [...]

Me gustaría que nos integraran más a cursos de preparación.

Pocos pacientes para el aprendizaje y realización de procedimientos. Enseñanza sin retroalimentación. Falta de rotaciones y facilidad para estas con la finalidad de cubrir plan de estudios.

Hay quienes tendríamos fuera y no hay como contestar eso.

El seguimiento de los cursos de investigación en salud es deficiente, poco interés del departamento de enseñanza y falta de compromiso y conocimientos generales de la generación de proyectos de investigación.

FACULTAD DE MEDICINA DE POZA RICA

De la Facultad de Medicina de Poza Rica participaron 68 residentes, que contestaron la escala DERES entre el 6 y el 12 de febrero de 2024. Las evaluaciones a los campos clínicos pueden verse en la Tabla 7 y en la Tabla 8 se aprecian los comentarios sobre su experiencia en la residencia médica.

Tabla 7. Evaluación (de cero a 100) de la unidad médica receptora de residentes según institución de salud, especialidad y número de residentes que evaluaron. Facultad de Medicina de Poza Rica, Universidad Veracruzana, febrero 2024.

UMRR	Institución de salud	Especialidad	No. Evaluadores	Evaluación
Hospital Regional Pemex Poza Rica	PEMEX	Medicina de urgencias	8	74
Hospital Regional Pemex Poza Rica	PEMEX	Medicina interna	7	67
Hospital Regional Pemex Poza Rica	PEMEX	Medicina del trabajo y ambiental	3	66

Hospital Regional Pemex Poza Rica	PEMEX	Ginecología y obstetricia	3	66
Hospital Regional Pemex Poza Rica	PEMEX	Ortopedia	4	63
Hospital Regional De Poza Rica	SSA SESVER	Anestesiología	3	63
Hospital Regional Pemex Poza Rica	PEMEX	Anestesiología	8	61
Unidad de Medicina Familiar 73	IMSS Norte	Medicina familiar	9	60
Hospital Regional de Poza Rica	SSA SESVER	Ginecología y obstetricia	2	60
Hospital Regional Pemex Poza Rica	PEMEX	Cirugía general	9	56
Hospital Regional Pemex Poza Rica	PEMEX	Pediatría	6	53
Hospital Regional De Poza Rica	SSA SESVER	Cirugía general	1	52
Hospital General de Zona No 24	IMSS Norte	Medicina familiar	5	49

Tabla 8. Consideraciones y observaciones de médicos residentes a su experiencia durante el último año en la residencia. Facultad de Medicina de Poza Rica, Universidad Veracruzana, febrero 2024.

Falta enseñanza, los horarios son hasta las 21:00 o más, aun estando el residente de guardia; la salida de postguardia es a las 5, aun con residentes y residente de guardia, lo cual es absurdo porque a veces no hay nada que hacer y no nos enseñan; a veces no nos dejan ir a desayunar o comer, en verdad, es una mala sede, porque no hay academia ni motivación por parte de nuestros adscritos, si pudiera cambiarme lo haría.
Nunca se ha sentido apoyo o respaldo por parte de la jefatura de enseñanza para publicar, investigar, buscar rotaciones externas e internas.
Que se intervenga con mayor interés en la unidad en la que estamos, para que se nos permita asistir a los congresos cuando presentamos carteles aceptados (en este año no le permitieron la asistencia a algunos compañeros sabiendo que hay consecuencias en la AMCG, los que fuimos tuvimos que pegar sus carteles para que no hubiera represalias, pero pues nadie presento esos carteles)
En la unidad médica hay interferencia de la jefa de Urgencias la Dra. [...], ya que asigna actividades al inicio del día laboral con tendencia a favorecer amistades compañeros residentes, en ocasiones se dirigió a mi persona de forma altanera y déspota, con llamadas de atención en presencia de familiar y paciente, el turno vespertino de lunes a viernes los adscritos asignados con mucha preferencia en cuanto a residentes, con mala actitud y dejando horas de más en la unidad incluso sin tener actividades pendientes, la Dra. [...] con pésima actitud y disposición.

Más supervisión por parte de la universidad en el hospital, verificación de cumplimiento del plan académico, supervisión de horarios con apego a la norma oficial mexicana de la residencia médica, beca digna y apoyo a traslado en rotaciones médicas.
Me gustaría que existiera más acercamiento de la UV con los residentes de las diferentes especialidades, y ser invitados a foros educativos o eventos académicos de acuerdo a nuestra especialidad.
Gracias por la atención, las facilidades y el apoyo para concluir la especialidad médica.
Gracias, excelente servicio.
Preocuparse más por la formación académica de los residentes con inspecciones de la universidad dentro de las sedes, a veces no se cumple con el temario e incluso enseñanza del hospital interfiere con nuestra formación académica al negarnos rotaciones a otros hospitales, les parece más importante los trámites burocráticos y que administrativamente todo aparente estar bien, sin tomar en cuenta las prácticas clínicas adecuadas para los pacientes o la enseñanza.
Felicitaciones para mis jefas de enseñanza.
Considero se deben buscar más rotaciones fuera de la sede para mejorar el aprendizaje y realización de procedimientos médicos.
Sugiero aumentar retroalimentación en la práctica quirúrgica y académica.
Considero se debe implementar más actividades de retroalimentación a los residentes, así como implementar valores entre residentes como es la empatía. Gracias
Considero que en general fue un año bien aprovechado, quizá algunas áreas de oportunidad serian mejorar los horarios con el fin de poder realizar actividades extra hospitalarias.
Las actividades propuestas por parte de la Universidad Veracruzana no solo son inútiles sino que también representan una pérdida de tiempo y energía, nunca vi a alguien de la universidad en mi sede y en lo general es bastante molesto saber de las actividades a realizar, sin sentido y sin supervisión.
Queremos más apoyo académico para poder asistir a congresos de cirugía fuera de nuestro hospital, no tuvimos apoyo este año para eso, de hecho aplicamos para poder asistir y se nos negó la oportunidad.
Lo anteriormente comentado respecto a la duración de mis jornadas laborales fue por ser el único residente de cirugía en mi unidad, por lo que desempeñé la labor de 3 residentes yo solo. Así mismo, el apoyo por parte de la jefatura de enseñanza fue mínimo, las sesiones que organizaba no eran acorde a mi especialidad médica (solicitaba sesiones de temas de pasantes de enfermería) y las clases fueron impartidas por mí con la corrección de médicos adscritos, sin ningún otro tipo de apoyo o intervención por parte de enseñanza.
Considero que la seda de [...] es buena únicamente para el primer año de residencia, ya que se atienden las patologías más frecuentes en pediatría. Sin embargo, el resto de los años, no cuenta con el suficiente personal ni médicos subespecialistas que permitan apoyarnos para nuestro aprendizaje, desafortunadamente, se nos limitó mucho en la búsqueda de rotaciones para

<p>acudir a otros hospitales que pudieran cubrir nuestro programa académico. Otra desventaja son horarios , ya que en la mayoría de las ocasiones nuestra hora de salida es hasta las 9 de la noche, haya o no trabajo, lo que se hace poco justo para nuestras actividades extra institucionales.</p>
<p>Todo muy bien, gracias.</p>
<p>Me parece un buen hospital para realizar la residencia en cirugía general, sin embargo, aún faltan muchos aspectos que se pueden mejorar siguiendo el reglamento que impone la unidad.</p>
<p>En el servicio de urgencias en [...] está dirigido de manera no oficial por la Dra. [...] la cual desde su ingreso a su jefatura se ha manejado según la conveniencia y estado de humor, aparte de esto el servicio dado a que la Dra [...] tiene amistades con algunos residentes, la repartición de tareas, así como material y procedimientos se realizan a su conveniencia. La Dra [...] no tiene accesibilidad para la comunicación, además de tomar represalias con quien se ponga en su contra. En turno vespertino las médicos que se encuentran en el servicio se manejan de igual manera con los residentes, según el grado de amistad son tratados. Solicitamos permisos para realización de toma de datos en ARIMAC y fuimos retirados del servicio. En todo el transcurso del año no tuvimos clases, los profesores adjuntos comentaron que las clases debían ser presenciales y tendríamos que estar presentes todos, pero dado a las diversas rotaciones no se podía realizar así que no tuvimos clases en todo el año. El profesor titular de la especialidad, no da solución a ninguna problemática entre residentes. Los residentes de menor jerarquía no se presentan a las horas asignadas, no realizan las actividades que se les indican no recomiendo esta sede para especialización de ningún tipo, es mala, todos se mueve a amistades.</p>
<p>Considero que se debe hacer más énfasis en la educación y no solo ser autodidacta.</p>
<p>Carga laboral muy cargada hacia el ámbito administrativo, con pocas a nulas clases durante el año. Sin tomar en cuenta la disminución de tiempos de rotación que nos permiten ampliar los conocimientos y habilidades. Y remuneración no proporcional comparada con otras instituciones de salud.</p>

FACULTAD DE MEDICINA DE VERACRUZ

De la Facultad de Medicina de Veracruz participaron 460 residentes, que contestaron la escala DERES entre el 6 y el 14 de febrero de 2024. Las evaluaciones a los campos clínicos pueden verse en la Tabla 9 y en la Tabla 10 se aprecian los comentarios sobre su experiencia en la residencia médica.

Tabla 9 Evaluación (de cero a 100) de la unidad médica receptora de residentes según institución de salud, especialidad y número de residentes que evaluaron. Facultad de Medicina de Veracruz, Universidad Veracruzana, febrero 2024.

UMRR	Institución de salud	Especialidad	No. de evaluadores	Evaluación
Unidad de Medicina Familiar 57	IMSS Norte	Medicina Familiar	5	83
Hospital Regional Alta Especialidad Veracruz	ISSSTE	Oftalmología	2	81
Hospital Regional Alta Especialidad Veracruz	ISSSTE	Cardiología	5	79
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Angiología	6	77
Unidad de Medicina Familiar 61	IMSS Norte	Medicina Familiar	14	74
Unidad de Medicina Familiar 68	IMSS Norte	Epidemiología	5	72
Hospital Regional Alta Especialidad Veracruz	ISSSTE	Ginecología y Obstetricia	6	71
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Cardiología	2	70
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Cirugía general	20	67
Hospital Regional Alta Especialidad Veracruz	ISSSTE	Medicina Interna	22	66
Unidad de Medicina Familiar 61	IMSS Norte	Medicina del trabajo y ambiental	11	64
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Cirugía oncológica	3	64
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Urología	5	63
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Nefrología	4	62
Hospital De Alta Especialidad De Veracruz	SSA (SESVR)	Anestesiología	22	61

UMRR	Institución de salud	Especialidad	No. de evaluadores	Evaluación
Hospital Regional Alta Especialidad Veracruz	ISSSTE	Pediatría	6	61
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Otorrinolaringología	5	61
Hospital de Alta Especialidad de Veracruz	SSA (SESVR)	Medicina del enfermo en estado crítico	2	60
Hospital Regional Alta Especialidad Veracruz	ISSSTE	Medicina del enfermo en estado crítico	1	60
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Radiología e Imagen	13	60
Hospital General de Zona IMSS 71	IMSS Norte	Anestesiología	11	60
Hospital de Alta Especialidad de Veracruz	SSA SESVR	Ginecología y Obstetricia	19	59
Hospital Regional Alta Especialidad Veracruz	ISSSTE	Epidemiología	12	59
Hospital Regional Alta Especialidad Veracruz	ISSSTE	Ortopedia	12	58
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Neurocirugía	3	58
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Medicina del Enfermo en Estado Crítico	2	58
Hospital de Alta Especialidad de Veracruz	SSA SESVR	Pediatría	37	55
Hospital De Alta Especialidad De Veracruz	SSA SESVR	Cirugía General	23	54
Hospital Regional Alta Especialidad Veracruz	ISSSTE	Cirugía General	5	54
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Pediatría	3	53

UMRR	Institución de salud	Especialidad	No. de evaluadores	Evaluación
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Medicina Interna	44	52
Hospital Regional Alta Especialidad Veracruz	ISSSTE	Anestesiología	11	51
Hospital Regional Alta Especialidad Veracruz	ISSSTE	Medicina de Urgencias	10	51
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Ortopedia	25	51
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Medicina de Urgencias	9	50
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Oftalmología	9	48
Hospital de Alta Especialidad de Veracruz	SSA SESVER	Ortopedia	10	47
Unidad Médica de Alta Especialidad 14 Adolfo Ruiz Cortines	IMSS Norte	Anestesiología	18	47
Hospital General De Zona No 71	IMSS Norte	Medicina de Urgencias	8	47
Hospital de Alta Especialidad de Veracruz	SSA SESVER	Medicina Interna	18	46
Hospital de Alta Especialidad de Veracruz	SSA SESVER	Medicina de Urgencias	12	40

Tabla 10. Consideraciones y observaciones de médicos residentes a su experiencia durante el último año en la residencia. Facultad de Medicina de Veracruz, Universidad Veracruzana, febrero 2024.

La seguridad en la [...] es pésima, varios compañeros han sufrido asaltos a mano armada, sin importar horario. Por parte de directivos no se toman cartas en el asunto, se insinúa que la culpa es nuestra.
Ya agreguen rehabilitación a la selección de especialidades. Ya voy a salir y sigue igual.
Se debe poner más énfasis en la educación, mayor número de horas en clases y no sobreponerlo por sacar pendientes. Es verdad que somos médicos titulados sin embargo

aún no tenemos una cedula de especialista no somos solo vamos a rellenar el espacio de las personas que no cumplen adecuadamente con su jornada laboral.
Muchas veces los maestros te hacen sentir inútil con sus comentarios. Creo que eso es una falta de respeto.
Carga laboral excesiva, lo que no permite realizar actividades de investigación académica de manera oportuna, calificaciones condicionadas a aspectos no considerados en rubricas o manejadas a su conveniencia, horarios no respetados según NOM.
Soy un trabajador explotado; no un estudiante.
En el lugar donde realicé el servicio social de Pediatría, [...] el jefe de Enseñanza en todo momento atento con nosotros y a nuestras necesidades. No obstante la directora prefiere que sus médicos generales asignados al área de urgencias no brinden atención médica a los niños, deslindándolos de toda responsabilidad, derivando en complicaciones en algunos menores.
Auditar las residencias.
Mejorar las condiciones de enseñanza, la cual no se tiene la adecuada en comparación con otros centros.
Recibimos trato de trabajador, no de residente.
Que se requiere equilibrio entre las tareas que hay en el servicio y no tomar los comentarios o las quejas al jefe o profesor a la ligera.
Creo que el mayor problema de las Residencias Médicas es la falsa sensación de status quo que existe entre los residentes de mayor rango, el cual ven una facilidad de acoso más que una oportunidad de transmitir enseñanza.
Mejorar enlace de formación académica de médicos residentes con la universidad y verificar material de apoyo que existe, además de mayor apoyo para actividades extracurriculares (congresos, presentación de trabajos) con profesionales que orienten la manera de preparar los mismos y formación en investigación (cursos, talleres, etc.) que ayuden a mejorar el currículo de los egresados y preparación para fomentar investigación durante los años de formación en el hospital.
Gracias.
Mayor vigilancia en normas de seguridad, por ejemplo usamos fluoroscopia y no contamos con protección adecuada como chalecos de plomo, no contamos con guantes ortopédicos en pacientes con VIH, tampoco seguimos un programa académico ni clases.
Poca academia, rotaciones internas injustas, adscrita peligrosa.
Las personas que se encuentran al frente de Enseñanza no han sido justas con las necesidades de los residentes, ha habido preferencias, favoritismo, misoginia y poca empatía.
Soy residente de medicina física y rehabilitación, es el tercer año en donde no se encuentra mi especialidad en la lista. Deberían de tomar en cuenta lo que les contestamos en las encuestas y tomar cartas en el asunto respecto al aspecto psicológico de sus estudiantes, ya que no se nos da el apoyo en ese aspecto, además de realizar evaluaciones psicológicas a los médicos de base continuamente. Gracias.
Estas encuestas son una pérdida de tiempo, no solucionan nada.

<p>Agradezco al hospital por mi formación sin embargo el área del aire acondicionado falla y eso dificulta las tareas en horario de trabajo pues es incómodo para nosotros como médicos y los pacientes. Así como más apego a los lineamientos del programa de estudios porque al menos en mi R1 no hubo mucho apoyo en enseñanza para nuestro aprendizaje. Gracias.</p>
<p>Muy bien en general.</p>
<p>Más prácticas.</p>
<p>Hay un ambiente de parcialidad y preferencias. Se señala y se burla mucho de la patología de la salud mental. Estigmatizan.</p>
<p>Falta mayor distribución de los residentes y rotaciones a otras unidades médicas, No hay una supervisión verdadera por el departamento de enseñanza de la facultad de medicina. Se nos retiraron recursos que eran de utilidad como UpToDate, mientras que otras sedes académicas como la UNAM siguen contando con él. Falta apoyo para la investigación de parte de la Facultad de Medicina ya que no se nos otorga refuerzo en la parte de metodología de la investigación.</p>
<p>Mejorar el trato de cierto personal adscrito del servicio hacia el residente o en su defecto conseguir rotaciones donde el trato sea mejor.</p>
<p>En nuestro servicio no hay academia como tal, hay una falta de organización e importante, no se respeta horarios de clases. Nadie quiere hacerse responsable de la parte académica de la especialidad.</p>
<p>Nunca se prioriza la educación en esta sede. La corrupción y el nepotismo es un problema constante y opino que no deberían de recibir más residentes de cirugía, pues comprometen la educación de los becarios.</p>
<p>Este año mejoro mucho con la llegada de la [...] como coordinadora, los castigos extremos ya no existen, solo el turno de la tarde que sigue siendo la misma mafia te amenazan pero gracias a que el [...] ya no está como jefe no pueden hacerte nada, todo ha mejorado desde que ellos y la [...] ya no están en el poder.</p>
<p>Recibí mal trato e incompreensión por parte del profesor titular cuando me encontraba enferma a pesar de contar con justificantes médicas, al acontecer eso y reincorporarme a mi lugar de trabajo fui degrada siendo expuesta públicamente en chats donde durante las siguientes guardias mi jefe fue un residente de menor jerarquía. También en todos los años sufrí acoso laboral por parte de un médico quien se caracteriza como una persona de muy difícil trato. No se recibe apoyo en mi unidad médica.</p>
<p>La unidad y médicos adscritos de mi especialidad, nunca se preocupan por el desarrollo de aprendizaje de los residentes.</p>
<p>Muy mala sede. Sin supervisión ni clases para mejorar la academia, muchos errores por falta de conocimiento y falta de supervisión.</p>
<p>Se debe gestionar de manera más eficiente, las rotaciones médicas en diferentes estados del país, así como los roles, tiempos, dinámicas de los residentes que se encuentren rotando.</p>
<p>Contar con mayores recursos, y materiales para poder realizar todo lo que implica nuestra especialidad, haciendo énfasis en la cuestión endovascular.</p>

<p>Mejorar el horario laboral pese a que hay un límite por la NOM no se respeta, se cubren actividades sin supervisión, adscritos de recién ingreso tienen preferencias personales por ciertos residentes beneficiándolos, la remuneración no es acorde al trabajo y hay diferencia en cuanto a prestaciones en las diferentes instituciones.</p>
<p>Mejorar los horarios de salida, ya que nunca se respetaron durante mi residencia y supervisar que se lleve a cabo sin castigos por salir a una hora justa o digna.</p>
<p>Contestar la encuesta no cambia nada.</p>
<p>En la institución en la que nos encontramos se han presentado varios robos a mano armada contra los residentes, esto al salir de la unidad médica independientemente del horario. Situación que pone en riesgo nuestra vida.</p>
<p>La mayoría del tiempo, nos tratan como trabajadores en cuanto a la carga de trabajo y responsabilidades, dejando en último lugar de importancia el área académica, incluso exigiendo explicaciones o acuñando culpa por las decisiones u omisiones de los adscritos en turno, siendo que nos corresponde seguir indicaciones de nuestros superiores. No recibimos apoyo o respaldo de la jefa de servicio en turno [...]</p>
<p>Las siguientes generaciones de residentes deberían recibir un trato más digno y justo, con jornadas laborales dignas y sin comprometer su salud mental.</p>
<p>Considero que las calificaciones y evaluaciones en pediatría no fueron justas dado que se basó más en favoritismo por parte del titular de pediatría sin asignación justa de plazas para el servicio social.</p>
<p>Los cambios se deben hacer desde el mismo hospital.</p>
<p>Algunos profesores ya no están capacitados para la enseñanza, deberían pasar filtros psicológicos, la medicina que ejercen es antigua, poniendo en riesgo mi aprendizaje y el órgano de los pacientes, los últimos meses trabajé con temor por mi vida por la contratación de personal que realizan sin filtros por parte del sindicato, los médicos que están en su mayoría cuentan con altas especialidades competentes para un tercer nivel sin embargo no filtran a los médicos que no tienen competencia para estar en un hospital de tercer nivel lo cual mejoraría mucho la enseñanza y la calidad de la atención de los pacientes de una población tan amplia como oftalmología.</p>
<p>Se debería hablar con las autoridades del hospital para no dificultar la salida del personal del hospital limitando las salidas a ciertas horas específicas por lugares específicos lo cual aumenta el riesgo de eventos desagradables.</p>
<p>Sede interesante para realizar la especialidad de Anestesiología. Algunos profesores son buenos. Mucho trabajo, buena experiencia.</p>
<p>Vigilar más la unidad médica por parte de la universidad.</p>
<p>Solicito haya líderes nuevos y verdaderamente comprometidos jefe titular y profesores adjuntos en el servicio de medicina interna con capacidad de dirigir la enseñanza de los médicos especialistas en formación de manera adecuada y fructífera para esta generación y futuras.</p>
<p>Sí que se necesita que la Universidad Veracruzana vaya a hacer visitas a las sedes para verificar como están como sus estudiantes, como los tratan. No se están respetando los programas operativos, no se ven los temas del PUEM ni hay clases con supervisión. La universidad se tiene que involucrar más!!!!!!!!!!!!</p>

<p>Mayor apoyo en cuestiones metodológicas para realización de trabajos de investigación, así como el protocolo de tesis. Mucho retraso por parte de revisión de comités y asignación de asesor metodológico. No existen líneas de investigación establecidas.</p>
<p>Por favor si leen estas encuestas tomen en cuenta algunos puntos de enseñanza en el hospital respecto a la formación de residentes y seguridad. Ya que ha habido múltiples asaltos en las proximidades al hospital. Enseñanza el día de los incidentes fomenta el apoyo verbal y pasando 24 horas se olvidan del mismo.</p>
<p>Hay discriminación misoginia por el género femenino y falta de respeto y existe abuso de poder de ciertas áreas.</p>
<p>Es una buena sede, termino agradecida con la misma.</p>
<p>Considero que debemos tener un mayor número de maestros, que estén vinculados entre la universidad y el hospital, no solo un profesor titular, sino un grupo de maestros que nos evalúen en las distintas áreas.</p>
<p>Existe hacinamiento en la unidad de medicina interna, somos casi 70 residentes para solo 6 literas en un cuarto de 3x3 para poder descansar.</p>
<p>El horario no es agradable.</p>
<p>No se apoyó por el maltrato laboral que se tiene antecedente por los profesores titulares y adjuntos, la UV hizo caso omiso y los casos continúan en la sede, espero que puedan resolver este tema con los titulares y no dejarlos como hicieron este año. Queda en su conciencia no haber intervenido.</p>
<p>Los responsables de la revisión de protocolos rara vez se encuentran en la unidad médica y se nos pide ir a buscarlos a sus otras instituciones laborales para revisión fuera de nuestros horarios sin la seguridad de ser atendidos.</p>
<p>En específico en el hospital [...] deberían al menos leer los psicométricos que nos hacen realizar cada año para ver cómo están sus residentes, debería también importarles la salud mental no solo la física porque por tanto estrés en mi caso tuve intento de suicidio en 3 ocasiones. Los doctores deberían estar en sus jornadas laborales y no dejar solo a los residentes hacer su trabajo.</p>
<p>Den más equipo a las sedes y campos de intercambio extranjero.</p>
<p>Excelente servicio de la UV, gracias por tanto y perdón por tan poco.</p>
<p>En general buena sede, que aún se encuentra en desarrollo, faltan mejorar algunos aspectos.</p>
<p>Existe un deterioro importante en la seguridad pública para personal de salud en la zona donde laboro, con casos reportados de violencia a mano armada y arma blanca a compañeros, sin interés para mejorar dicho rubro por parte de los directivos, con solicitud por parte del personal becario para cambiar dicha situación, sin respuesta hasta el momento.</p>
<p>Sería conveniente que se indicara a las sedes hospitalarias la relevancia del aspecto teórico sobre el práctico, así como evaluaciones sobre los profesores titulares, con la finalidad de asegurar que cuenten con la capacidad, conocimiento y habilidad de guiar a los que estamos en formación; de igual incitar a considerar los beneficios de la práctica en</p>

simuladores previo al inicio del manejo con los pacientes, así como la asistencia a talleres externos, que benefician en el desarrollo de nuestras habilidades.
No hay ninguna planificación sobre las rotaciones a los residentes de anestesiología, gracias a algunos profesores se consiguieron excelentes rotaciones, sin embargo el poco o nulo interés de la jefatura de enseñanza no pudimos realizarlas. Además que no nos permiten nuestro derecho de 1-3 días de traslado, habiendo veces que nos daban 12 horas de traslado, dando entender que la seguridad de los residentes es algo que le importa poco a los titulares, poniendo siempre como prioridad la atención y el sacar el trabajo" dentro de la institución."
Buena sede, con posibilidad de áreas de mejora no dependientes del interés de los médicos, sino propios de los directivos institucionales.
En realidad se toman en serio estas encuestas???
Indignación total por la universidad. El año anterior se expusieron casos de abuso en nuestra sede y aun con pruebas contundentes en las que nuestros titulares y adjuntos se veían implicados no hicieron nada al respecto. Al contrario ratificaron su puesto. Es indignante que hagan caso omiso a tantas acusaciones de acoso tanto laboral como sexual por parte de los profesores titulares.
Espero que la Universidad Veracruzana le haga más caso a los residentes en sus peticiones, puesto que hoy en día me doy cuenta que no le importamos.
La peor sede para realizar epidemiología, se sufre de acoso laboral por parte de residentes de tercer año y los adscritos nunca hacen algo al respecto sobretodo el titular, espero esta queja se mantenga anónima y puedan hacer algo al respecto.
Enfocarse más en educación continua - Actualizar a médicos jefes en turno para Actualizar práctica diaria.- Estar abiertos a nuevas tecnologías emergentes en área médica.- Mayor comunicación en procesos o trámites que el residente nunca ha hecho.
Todo bien.
Dejen de pedir comida o castigar.
Mayor frecuencia de visitas por parte de las autoridades de la Universidad hacia los hospitales donde estamos en formación, ya que hay situaciones que ignoran y nos perjudican.
Hay temas que necesitan ser revisados en cuanto al plan académico, tenemos muchas dudas y deficiencias en protocolos de investigación, lo cual se debería complementar con clases de este tipo.
Mejorar la beca. Disminuir las horas. Aumentar periodos vacacionales.
No se da la importancia necesaria a las clases y sesiones académicas; las jornadas laborales son excesivas y desproporcionadas. Ambiente hostil e intimidante por parte de la jefatura hacia los residentes, poca apertura al diálogo, incumplimiento del reglamento (castigos y jornadas de tiempo extra). Evaluaciones injustas y poco claras. Falta de responsabilidad y compromiso profesional por parte de los adscritos.
Acoso laboral por parte de adscritos y residentes de años superiores además de subordinación por parte de residentes que cuentan con base en el IMSS.

<p>En el [...] médicos del turno matutino retiraron de sus pases de visita a los residentes de tercer año debido a conflictos de intereses derivado de la renuncia de la titular, muchas veces refiriéndose a nosotros de manera despectiva, así como también con burlas, risas e incitando a residentes de menor grado a la burla hacia nosotros. De igual manera, el trato recibido por parte de médicos de turno matutino [...] ha sido de desprecio e irrespeto desde años anteriores.</p>
<p>Es inseguro alrededor del hospital, no importa la hora, ha habido asaltos a varios de mis compañeros además con agresión física.</p>
<p>1. Considero que deber priorizar la enseñanza del médico residente.2. Evitar favoritismos por parte de los jefes.3. Mayor seguridad para los residentes en su horario de trabajo como en la entrada y salida: en un periodo no mayor a 3 meses se han ejecutado más de 3 asaltos hacia mis compañeros residentes. 4. Gracias.</p>
<p>Me gustaría que se pudiera tomar en cuenta que desde que mi generación que va a salir no tuvimos el apoyo necesario para completa mi formación académica al no contar con las facilidades para ello, siendo negadas.</p>
<p>Enseñanza en [...] no permite ingreso por ciertas puertas y obliga a los residentes a ingresar por entrada de personal en área poco iluminada.</p>
<p>Deberían darle seguimiento e investigación a los oficios enviados por los residentes, puesto que en múltiples ocasiones hemos enviado oficios de quejas por acoso por los médicos durante el turno matutino, con insultos , humillaciones, burlas denigrantes hacia nuestra persona frente al personal médico, pacientes, jefe del servicio y compañeros principalmente por [...] y el jefe del servicio [...] así mismo existen amenazas por un r1 [...] con demandarnos, al exigir procedimientos, sin embargo él se deslinda de sus responsabilidades de r1, sin darle seguimiento a sus pacientes, denigrando al personal, insultando a los pacientes y haciendo burla de los mismos, por lo que solicito su pronta intervención para cambiar la tiranía que existe en nuestro hospital, a pesar de existir un cambio de titularidad.</p>
<p>Buena atención por parte de la Universidad Veracruzana.</p>
<p>Los residentes de primer año de medicina del trabajo y ambiental sufrimos inestabilidad en la organización de nuestro curso ya que cambiamos de titular tres veces en este periodo y fuimos acosados arbitrariamente por parte de la jefatura de enseñanza del hospital [...] Esto causó que no se cumpliera el objetivo académico de nuestro año y no concluimos el temario PUEM.</p>
<p>La sede [...] en cuanto a la demanda de pacientes es muy buena, ya que nos permite aprender de estos de una forma adecuada; sin embargo la UV parece no tener presencia en esta; debido a que durante los 3 años de residencia el mobbing laboral estuvo presente cada día, sin tomar en consideración los múltiples oficios expedidos a esta; hasta lograr el cambio de la titularidad; así que más que realizar este tipo de encuestas deberían de tomar presencia en las instituciones, tanto para la valoración del ambiente real de los residentes como de evaluaciones psicológicas para que detecten tempranamente todos los problemas.</p>
<p>Que la universidad ponga más cuidado a los programas académicos de la residencia.</p>
<p>Me gustaría que se tomaran medidas en cuanto a la asignación de plaza de servicio social para el último año de la residencia, ya que en esta ocasión la asignación fue de manera</p>

aleatoria y a una sede con poca capacidad resolutive y abundante personal becario, lo cual no creo resulte óptimo para el desempeño de un servicio social.
Falta de seguridad en los alrededores de la unidad y no se toma en cuenta medidas de seguridad para residentes en la unidad. Jefes de enseñanza ni directivos toman cartas en el asunto, incluso no se facilita el acceso al hospital.
Considero que es necesario que la universidad este más al pendiente del tema académico en las unidades, ya que en mi caso, durante los 3 años de la especialidad, las clases eran deficientes y no se ve interés por parte del profesor titular.
Que cambien a la titular.
Regular con claridad los horarios de las jornadas laborales, pues durante mi residencia el horario de entrada y salida no se respetaron con respecto a lo que estaba normado.
Que los médicos del hospital prioricen las actividades académicas ya que son parte fundamental de nuestra formación, muy pocas veces tuvimos clases durante nuestra formación.
Es lamentable como la UV se desentiende de las especialidades médicas, en tres años nunca hubo un acercamiento a verificar la calidad de la enseñanza, ni a verificar que se cumplan los programas académicos. Hoy termino mi ciclo en la UV con una gran decepción.
Falta mayor seguridad para el personal en el perímetro del hospital (zona de asaltos, robos, extorsiones; mismas que sucedió a varios compañeros de la unidad) falta en la mejoría de los horarios y alimentos para el personal de salud falta mejoría en las condiciones de las áreas de descanso de los residentes
Sigue de la chingada el ambiente en las residencias médicas de cirugía.
Mejorar las condiciones de seguridad en [...] permitiendo el acceso por cualquier entrada de dicho hospital.
En el hospital que me forme no contamos con suficientes médicos adscritos, eso interfiere con nuestro programa de estudios ya que no nos es posible llevarlo de manera adecuada.
Mejorar vigilancia y condiciones de seguridad en las inmediaciones del hospital debido a los asaltos.
Las ex adscritas que se encontraron durante estos años no regresen jamás la titularidad ya que fomentan un ambiente de odio, maltrato y discriminación y den seguimiento a la quejas de los residentes durante este tiempo.
La universidad debería proporcionar un temario y verificar que el tiempo dedicado para la educación se respete así como las clases, la universidad parece desentendida de todo algún representante médico de la universidad debería verificar eso.
En todos los años de residencia, se debería dar prioridad el plan académico respecto a actividades laborales y hacer que se respeten los lineamientos. En cuanto a la sede del [...] se debería tener programas de capacitación continua ante situaciones especiales u otros temas académicos de importancia.
Ambiente hostil e intimidante por parte del titular y profesores adjuntos, incumplimiento de reglamento institucional (no debe existir jefe de residente ni jerarquías entre residentes

y mucho menos castigo), modifican calificaciones. No cumplen los horarios laborales establecidos por la norma oficial mexicana.
Me gustaría que se mejorara la enseñanza y se establezcan tiempos específicos para esta además de un cronograma específico y obligatorio de clases.
Obtener mayor vigilancia en [...] por alto riesgo de asaltos en la periferia.
Se tiene que enfatizar en mostrar más apoyo por parte del área de enseñanza para la investigación, así como oportunidades para acudir a cursos, congresos, no hay apoyo del área hacia nuestra especialidad.
Falta más recurso en cuanto a poder tener apoyo didáctico de simuladores, ejemplo laparoscopia lo conseguimos nosotros con tutor de hospital, pero debería ser bueno la inversión por parte de UV ya que como residentes nos piden una cuota de pago, así mismo esa cuota no cubre buscadores como UpToDate, y también debería existir más apoyo en cuanto a reactivar las tareas de <i>Eminus</i> a distancia y no obligarnos a ir hasta Xalapa a reactivar la plataforma ya que perdemos tiempo y dinero.
Se requieren más académicos institucionales (especialistas) en la residencia.
1. Otorgar espacios de estacionamientos específicos para residentes, debido a que los horarios de salida son tarde y a veces deben desplazarse varias cuadras para encontrar su vehículo, exponiéndose, además, en mi caso, al dejar mi unidad lejos fue víctima de vandalismo (poncharon 2 llantas) 2. Al haber un número alto de residentes, principalmente en la rama quirúrgica, se requiere medicina de simulación, lo cual no se está implementando de forma adecuada.
Algunos equipos de ultrasonido y tomografía no funcionan y eso retrasa nuestra práctica y aprendizaje.
La calificación final por parte del tutor de la especialidad en la unidad médica es totalmente subjetiva.
Se debería encuestar mensualmente como lo ha hecho la UNAM a sus residentes e internos, sobre la integridad y el trato que muchos reciben en esta unidad de especialidades. Hace mucha falta la presencia de autoridades que respalden el bienestar del residente. Ha habido suicidios en la institución y no ha habido cuestionamientos hacia la gente involucrada y/o atención a estos padecimientos.
Bajo rendimiento teórico y práctico.
Mejoren la comida que sirven en el comedor, nos enfermamos seguido debido a las condiciones de preparación.
Gracias al IMSS por la oportunidad de realizar mi residencia médica.
Gracias!!!
Los residentes de urología recibimos mucha radiación y no tenemos un periodo vacacional extra como los de traumatología.
Deberían mejorar las condiciones de las residencias médicas, mejores alimentos, mejores horarios o aulas mejor equipadas para nuestro estudio.
Realicé rotación en la ciudad de [...] donde actualmente la situación social pone en situación de riesgo a la población estudiantil (balaceras en vía pública, cuerpos abandonados o congelados cerca de la institución, robos, secuestros, norcomantas,

<p>mutilados, secuestros a personal de salud), a pesar de que realicé solicitudes de traslado y expuse la situación ante las autoridades recibí el rechazo total y un trato ofensivo. Sufrí de ansiedad y depresión, hasta el punto de querer abandonar mi residencia. Fui ignorada totalmente.</p>
<p>Me gustaría tomarán cartas en el asunto respecto al hostigamiento laboral que recibimos en el servicio por parte de los médicos del turno matutino, especialmente [...] de los cuales tuvimos que reunirnos con la UV Facultad Medicina para poder realizar cambio de titular de especialidad médica la Dra. [...] ya que en múltiples ocasiones nos insultaba con palabras incorrectas, nos pone apodos, nos ofende a nosotros y a nuestras familias, se burla de problemas interpersonales y a pesar de que ya fue destituida de la titularidad de especialidad médica, persisten las ofensas hacia los residentes de su parte, en el turno matutino tenemos prohibido pasar visita y realizar nuestras actividades correspondientes a la especialidad con esos 3 adscritos mencionados anteriormente. En espera de que por favor hagan algo al respecto. Gracias de antemano.</p>
<p>Hice un oficio de queja por acoso de una compañera r3 sin embargo no hubo ningún seguimiento ni consecuencia por su comportamiento. No sirve de nada hacer encuestas ni quejarse.</p>
<p>He recibido tratos denigrantes por parte de los residentes de mayor grado, bloqueo en el aprendizaje, discriminación para realizar procedimientos que son parte de nuestra formación cómo residentes. Las autoridades académicas se ven rebasadas por la fuerza de la costumbres en cuanto al trato de los residentes de mayor grado a los de menor grado.</p>
<p>En general no he recibido algún acoso laboral en este año como si lo fue en el r1.</p>
<p>Nunca sufrí de algún daño o inconveniente a mi persona pero hubo compañeros que sí fueron agredidos por falta de seguridad en las inmediaciones de la unidad médica donde laboramos.</p>
<p>Considero que se debería de poner atención a la salud emocional y tener profesionales de la salud mental como psiquiatra y psicólogo para cuando se necesite. Tener ingreso a revistas médicas y acceso a simuladores.</p>
<p>En la [...] no nos permiten la entrada y salida por todas las puertas, restringiendo los horarios de acceso y obligándonos a tener acceso únicamente las 24 horas por la entrada trasera del hospital, siendo que en esa área esa muy solitario, no hay iluminación y hay muchos delincuentes que asaltan frecuentemente al personal del hospital, principalmente a los residentes ya que nuestros horarios de salida y de entrada no se respetan por la alta demanda de trabajo lo que implica llegar muy temprano o salir muy tarde exponiéndonos a riesgos. En general toda la zona al rededor del hospital es insegura, hay marihuanos y asaltantes en todas las calles. Urge medidas de seguridad.</p>
<p>La carga de trabajo es mucha en relación al tiempo, no tienes tiempo de hacer tus actividades personales, ni desarrollar tu vida social, familiar, el cansancio de postguardia es cada vez peor, (después de 2 años desvelándote dos veces por semana haciendo jornadas de 36 horas seguidas por las guardias). Y se ha deteriorado mi estado de salud.</p>
<p>Se deberían priorizar la educación y las clases en la unidad ya que no se tomaron ni se respetaron los horarios en que debían ser las clases.</p>
<p>Gracias por cambiar al personal de enseñanza.</p>

<p>La UV debería inspeccionar más a fondo las sedes de residencia médica, asegurándose que contemos con las condiciones adecuadas.</p>
<p>Sé que nunca podrá ser; pero sería necesario que los adscritos de la unidad hicieran por lo menos la mitad de lo que les corresponde, y no ver a los residentes como mano de obra, ya que la mayoría nunca es capaz siquiera de aportar algo beneficiosos a la vida académica.</p>
<p>Buen hospital con posibilidades de mejorar, en ocasiones demasiado ambicioso el programa de clases, ya que dos clases al día no son funcionales, ya que no hay tiempo para realizar nuestras actividades intrahospitalarias dentro de un horario adecuado. En ocasiones cuando un compañero comete una falta todos son castigados" cosa que considero injusta en ocasiones con sobreprotección para compañeros hijos de trabajadores de la institución"</p>
<p>Muy buena sede, el trato es cordial y se ha implementado mejorar la calidad de los programas de enseñanza.</p>
<p>Todo bien.</p>
<p>Los doctores del [...] (principalmente anestesiología turno vespertino) tienen preferencias por algunos médicos residentes, siendo groseros e injustos en su trato por razones no académicas, dan poca relevancia a la academia y a la formación médica.</p>
<p>El profesor titular no es equitativo, la Dra. [...] tiene preferencias, no hay una adecuada distribución de guardias, en relación a vacaciones y rotaciones, hay trato preferencial, no da reporte de calificaciones, no acepta justificantes médicos.</p>
<p>Me parece que puede intervenir la Universidad Veracruzana para favorecer mayores condiciones de seguridad en [...]. Recientemente fue asaltado un compañero y golpeado y entre todos hicimos una solicitud a Enseñanza para que nos permitan el acceso a cualquier hora por cualquiera de las 4 puertas del hospital, para lo cual solicitábamos credenciales de identificación para que no tuviéramos mayor problema; sin embargo, el escrito no fue aceptado por dicha autoridad educativa. Es absurdo que nos obliguen a entrar por una sola puerta, ya que somos personal que labora en la Institución y al negarnos el acceso, nos obligan a transitar por calles que son peligrosas para nuestra integridad a sabiendas que no tenemos un horario de salida establecido (hasta que terminemos nuestros pendientes). Ojalá se haga caso a nuestra petición, porque en esta ocasión mi compañero solo sufrió golpes y pérdidas materiales, pareciera que están esperando a que sucedan peores cosas.</p>
<p>Respetar los horarios preestablecidos para los médicos residentes, disminuir la carga de trabajo de los mismos y aumento del alumbrado público y policías alrededor de las unidades.</p>
<p>Los médicos residentes de radiología no estamos recibiendo el pago correspondiente por la exposición laboral a la radiación todos los días, llevamos dos años sin recibir ese concepto, el cual es nuestro derecho por ser personal ocupacionalmente expuesto.</p>
<p>Mejorar la seguridad al ingreso de la unidad médica. Antecedentes de asaltos múltiples de compañeros residentes alrededor.</p>

FACULTAD DE MEDICINA DE XALAPA

De la Facultad de Medicina de Xalapa participaron 106 residentes, que contestaron la escala DERES entre el 6 y el 14 de febrero de 2024. Las evaluaciones a los campos clínicos pueden verse en la Tabla 11 y en la Tabla 12 se aprecian los comentarios sobre su experiencia en la residencia médica.

Tabla 11. Evaluación (de cero a 100) de la unidad médica receptora de residentes según institución de salud, especialidad y número de residentes que evaluaron. Facultad de Medicina de Xalapa, Universidad Veracruzana, febrero 2024.

UMRR	Institución de salud	Especialidad	No. de evaluadores	Evaluación
Hospital Regional de Xalapa Dr. Luis F Nachón	SESVER	Medicina interna	1	87
Unidad de Medicina Familiar No. 66 Xalapa	IMSS Norte	Epidemiología	8	78
Centro de Alta Especialidad Dr. Rafael Lucio	SESVER	Ortopedia	2	75
Unidad de Medicina Familiar 10	IMSS Norte	Medicina del trabajo y ambiental	6	72
Hospital Regional de Xalapa Dr. Luis F Nachón	SESVER	Medicina familiar	3	66
Hospital Regional de Xalapa Dr. Luis F Nachón	SESVER	Ginecología y obstetricia	1	65
Centro de Alta Especialidad Dr. Rafael Lucio	SESVER	Radiología e imagen	7	63
Hospital General Zona 11	IMSS Norte	Anestesiología	4	63
Centro de Alta Especialidad Dr. Rafael Lucio	SESVER	Anestesiología	6	61
Unidad de Medicina Familiar 66	IMSS Norte	Medicina Familiar	2	61

UMRR	Institución de salud	Especialidad	No. de evaluadores	Evaluación
Hospital General Zona 11	IMSS Norte	Medicina interna	1	60
Instituto Veracruzano de Salud Mental	SESVER	Psiquiatría	3	59
Unidad de Medicina Familiar 10	IMSS Norte	Medicina Familiar	6	59
Hospital General Zona 11	IMSS Norte	Pediatría	3	57
Centro de Alta Especialidad Dr. Rafael Lucio	SESVER	Pediatría	5	54
Hospital General Zona 11	IMSS Norte	Cirugía	2	54
Centro de Alta Especialidad Dr. Rafael Lucio	SESVER	Medicina interna	12	51
Centro de Alta Especialidad Dr. Rafael Lucio	SESVER	Cirugía	6	51
Centro de Alta Especialidad Dr. Rafael Lucio	SESVER	Ginecología y obstetricia	13	49
Hospital General Zona 11	IMSS Norte	Ginecología y obstetricia	5	49
Hospital General Zona 11	IMSS Norte	Medicina de urgencias	10	39

Tabla 12. Consideraciones y observaciones de médicos residentes a su experiencia durante el último año en la residencia. Facultad de Medicina de Xalapa, Universidad Veracruzana, febrero 2024.

Reconsideren las horas laborales, y el sueldo promedio del residente.
Cambien a la CCEIS de la [...] es cero empática y solo ayuda a sus consentidos.
De parte de enseñanza nunca se recibió apoyo adecuado hacía con nosotros, la nueva jefatura de enseñanza tiene preferencias y hace distinciones [...]
Actualmente adscrita al [...] en donde he recibido un trato más digno, sin embargo de Hospital de procedencia, fui víctima de acoso laboral, maltrato físico que repercutió en mi estado de salud a pesar de haber puesto mi queja al órgano interno del hospital y ante la UV. Todo quedo impune. Solo quise mencionarlo, para que ustedes como universidad se interesen un poco en sus alumnos y las malas condiciones y maltrato que recibimos en algunos hospitales. Gracias.

Los r4 fueron abusivos con los castigos y distribución de trabajo y sabiéndolo el profesor titular no tomo acciones.
Dentro de la unidad médica [...] contamos con poco apoyo de la jefa de enseñanza para realización de actividades, para utilizar aulas académicas, notamos por parte de ella poca empatía y accesibilidad para la realización de trámites personales, actividades académicas, etc.; su actitud en la mayoría de ocasiones es prepotente y vez de llegar a una solución solo causa más conflicto. Las clases que se han logrado obtener para la especialidad es por solicitud de nosotros a hacia adscritos y personal de confianza de la delegación, ya que no se observa interés por parte de la jefa de enseñanza de la unidad.
No estoy conforme con el trato de muchos personajes con mayor jerarquía en mi unidad. He pensado en darme de baja debido al mal trato de la mayoría de residentes de mayores años.
Se debe seguir el programa académico. Organizar congresos y talleres por parte de la UV. Intercambios con otros países e instituciones afines a las especialidades.
Hay nulo apoyo por parte de la coordinación de educación de la [...] la Dra. es inaccesible al diálogo y no tiene una actitud adecuada al puesto que ocupa. Además, es evidente que tiene preferencias entre los residentes.
Muchas de las preguntas de este examen son de temas relacionados con materias de segundo año, algunas de las preguntas no tienen la respuesta adecuada y se nota cierto desconocimiento del tema en general de nuestra área (mt), por parte de la unidad médica se nos niega la salida a eventos académicos que no pueden ser brindados por esta, solicitaría más apoyo por parte de la universidad para poder acudir a este tipo de actividades sin restricciones.
Pacientes con patología psiquiátrica, observándose agresivos, con indicación de contenerlos sin seguridad.
Existieron preferencias y apoyo específico a personas específicas, bajo interés personal de jefes inmediatos.
Evaluar bien a residentes de inicio ya que muchos de este último año no tienen actitud para el desarrollo de la especialidad.
Se requiere equipo suficiente y un espacio digno para trabajar.
Asegurar que recibamos los cursos que vienen indicados en el programa operativo de la especialidad. Establecer y apegarse a los métodos de evaluación indicados al inicio del curso, en caso de realizar cambios, favor de notificarnos por medio oficial y contando con la documentación que valide ese cambio, para evitar modificaciones drásticas en las calificaciones.
Gracias.
Que mejoren las relaciones entre residentes.
Mejorar programa académico de la especialidad y mejorar el trabajo desempeñado por la jefa de enseñanza de nuestra unidad ya que no facilita el apoyo en trámites, conseguir aulas para tomar clases.
Las horas laborales dentro de la residencia son inadecuadas, desempeñamos un trabajo que a veces no es ni académico.

Gracias a Dios la residencia de medicina del trabajo me gusta, me ha hecho crecer como médico y deseo ser un buen especialista en el futuro.
Las actividades de <i>Eminus</i> no sirven para nada y no suman en mi formación como especialista, considero que son innecesarias y muchas veces fuera de necesidad. Estoy de acuerdo con tener actividades pero que realmente valgan la pena y sumen en mi formación como especialista. Lejos de otras cosas solo afectan mis calificaciones y no es por no hacerlas realmente si no que dan pereza realizarlas porque se sabe que no enseñan en lo absoluto por lo que considero hay bajo índice de realización oportuna.
Falta interés por la salud mental de los residentes e internos.
Faltan equipos como fluoroscopia para poder lograr una formación completa.
Condiciones de servicio de alimentos de mejor calidad, lugar de descanso apropiado para médicos residentes.
Establecer de manera precisa la intervención de la Universidad Veracruzana en el programa de estudio o en su defecto facilitar y proporcionar el programa de estudios, así como dar pronta resolución a temas relacionados con la especialidad médica en sus diferentes ámbitos, orientación clara y precisa.
Debería vigilarse más el tener clases, y cumplir con los horarios y el programa académico que solamente sacar trabajo y pendiente del hospital hacer más participativos a los adscritos en sus horas laborales y que estén en áreas de servicio.
No es equitativo ni justo la asignación de tareas.
Los jefes de servicio no tienen un límite en ejercer autoridad, ya que pueden ejercer a libre voluntad lo que consideran como un castigo o llamado de atención. Si bien el ambiente ha mejorado y ya no es tan pesado, el año previo sí fui amenazado de ser dado de baja a pesar de estar en tercer año de la residencia, ojala mejorara o hubiera un límite en la llamada de atención a los residentes.
Los R4 y algunos adscritos de mi sede fueron injustos con la aplicación de castigos, distribución de trabajos y clases, se notan muy marcadas las jerarquías.
Deberían estructurar las horas de clase y de enseñanza.
Se debería aclarar y fijar especificaciones estrictas con respecto a los métodos de evaluación desde antes del inicio del ciclo escolar, dado que noté que se modificaron los criterios de calificación a mitad del curso y sin previo aviso por escrito a nosotros, los estudiantes, lo cual puede ver afectado debido a cómo se refleja nuestro desempeño en nuestras calificaciones. Así mismo, se debería asegurar que si tomemos las clases especificadas en el programa académico, dado que la falta de éstas se ve reflejada en nuestras evaluaciones anuales, en donde nos preguntan respecto a temas que no hemos visto dado que no hemos llevado ciertas materias. Agradezco el espacio otorgado para manifestar mis comentarios, y espero se conserve en anonimato mi nombre.
Vamos por otro año.
Todo fue maravilloso

DISCUSIÓN Y PROPUESTA

La escala DERES se administra a médicos residentes de la Universidad Veracruzana desde 2018; es la séptima vez que se aplica. Se comprende que en programas educativos de varios años, haya residentes que han contestado la encuesta varias veces. Por ello, hay cada vez más comentarios referentes a la falta de consideración de la información generada por las encuestas:

- *Deberían de tomar en cuenta lo que les contestamos en las encuestas.*
- *Estas encuestas son una pérdida de tiempo, no solucionan nada.*
- *Contestar la encuesta no cambia nada.*
- *Por favor si leen estas encuestas tomen en cuenta...*
- *En realidad, ¿se toman en serio estas encuestas???*
- *[...] más que realizar este tipo de encuestas deberían de tomar presencia [...]*
- *No sirve de nada hacer encuestas [...]*

Los comentarios sobre la carencia de beneficio de las encuestas del OBEME coinciden con la ausencia de cambios significativos de los resultados cuantitativos obtenidos a lo largo de los años y con la persistencia de la problemática identificada año con año. Lo anterior es resultado, entre otros aspectos, de la política explícita de la Universidad Veracruzana al respecto:

“Las especialidades médicas si bien forman parte del nivel de posgrado, donde la Universidad otorga el reconocimiento y aval, su operación se realiza a partir del marco legal correspondiente del sector salud en el ámbito nacional y estatal, así como en espacios fuera de la Institución (hospitales), por lo que no se consideran en el presente Plan Estratégico.”²

² Universidad Veracruzana. Plan Estratégico para el Fortalecimiento de la Investigación y el Posgrado 2022-2031, p: 016.

El argumento, sin embargo, no justifica la inacción ni el descuido de los procesos que sí se reconocen: “el reconocimiento y aval”. Esto es, la metodología y las herramientas para reconocer y avalar a las UMRR son susceptibles de fortalecimiento y mejoramiento continuo, por lo que debe haber un plan estratégico al respecto.

A la fecha, prácticamente cualquier UMRR recibe el reconocimiento y el aval de la UV (47% de los campos clínicos evaluados están por debajo de 60 puntos). Así lo demuestran, por un lado, los resultados de las evaluaciones a las UMRR (Tablas 3, 5, 7, 9, 11) y por otro, los comentarios de quienes han contestado la escala DERES, y que apuntan a que la UV ha descuidado la estructuración y el fortalecimiento del proceso para reconocer y avalar a las UMRR:

- *[...] la UV nunca se enteró de los atropellos, ojala pusieran atención en esta sede.*
- *Me gustaría que existiera más acercamiento de la UV con los residentes...*
- *[...] fui víctima de acoso laboral, maltrato físico que repercutió en mi estado de salud a pesar de haber puesto mi queja al órgano interno del hospital y ante la UV. Todo quedó impune.*
- *La UV debería inspeccionar más a fondo las sedes de residencia médica, asegurándose que contemos con las condiciones adecuadas.*
- *Es lamentable como la UV se desentiende de las especialidades médicas, en tres años nunca hubo un acercamiento a verificar la calidad de la enseñanza, ni a verificar que se cumplan los programas académicos.*
- *[...] sin embargo la UV parece no tener presencia en esta; debido a que durante los 3 años de residencia el mobbing laboral estuvo presente cada día, sin tomar en consideración los múltiples oficios expedidos a esta.*
- *No se apoyó por el maltrato laboral que se tiene antecedente por los profesores titulares y adjuntos, la UV hizo caso omiso.*
- *[...] la universidad parece desentendida de todo [...]*
- *Espero que la Universidad Veracruzana le haga más caso a los residentes en sus peticiones, puesto que hoy en día me doy cuenta que no le importamos.*

Por todo lo anterior, y al margen de los comentarios favorables que también recibe la UV, resulta inaplazable la elaboración de un plan de desarrollo para otorgar el reconocimiento y aval de los programas educativos de especialidades médicas, mismo que alinee y armonice la formación de médicos especialistas en la Universidad Veracruzana con el *Programa de Trabajo 2021-2025 Por una transformación integral*, con el *Plan de cultura de paz y no violencia de la UV* y con el *Plan Estratégico para el Fortalecimiento de la Investigación y el Posgrado 2022-2031*.

“Una mirada a los derechos humanos y a la labor ética del médico/médica en formación”



Los médicos también son personas

Fuente: Martínez Guzmán Carlos Alexis y Edgar Alejandro Rogel Hernández (2023). 3er Lugar en el primer Concurso de Fotografía “Una mirada a los derechos humanos y a la labor ética del médico/médica en formación” del Observatorio de Educación Médica y Derechos Humanos (OBEME), Universidad Veracruzana.

Descripción:

“En esta fotografía buscamos plasmar que el desarrollo y el crecimiento profesional de los estudiantes no justifica ningún tipo de maltrato o violencia física o emocional disfrazado como método de disciplina. Pretendemos hacer conciencia sobre nuestros derechos y sobre la importancia de no sacrificar nuestra salud mental para imponer un estándar. La disciplina en el ámbito médico debe ser abordada desde una perspectiva de derechos humanos y valores que fortalezcan las competencias individuales de cada estudiante, considerando a cada uno como seres capaces de aprender desde distintas virtudes”. (Martínez Guzman C.A. y Rogel Hernández,E.A., 2023).