

Simposio

TÍTULO DEL SIMPOSIO: *Profesionalismo médico y sanitario: un desafío ético, social y educativo, necesario para España y América Latina.*

Coordinador: Vivanco, L.

e-mail: lvivanco@riojasalud.es

Institución: Centro Nacional de Documentación en Bioética / Plataforma de Bioética y Educación Médica

RESUMEN GENERAL DEL SIMPOSIO

La UNESCO fue el primer organismo de Naciones Unidas en asumir un compromiso directo en la promoción de la bioética mediante la creación, en 1993, de un Programa en Bioética asociado al Sector de Ciencias Sociales y Humanas. Una de las iniciativas impulsadas dentro de este programa ha sido la creación de cuatro Centros Regionales de Documentación e Información en Bioética. El de más reciente creación es el Centro Nacional de Documentación en Bioética, localizado en Logroño (España), y en actividad desde el 2017.

Desde el Centro se busca promover una mayor colaboración entre España y América Latina en investigación. De modo particular en el estudio de la profesionalidad o profesionalismo sanitario, así como de los factores socioculturales que intervienen en su desarrollo, mediante la generación de conocimiento basado en la evidencia.

Según la UNESCO, dicho profesionalismo hace referencia a las cualidades que, siendo reconocidas por el conjunto de la sociedad, son elementos característicos del profesional sanitario y que incluyen: i) búsqueda de excelencia; ii) sentido de responsabilidad; y iii) conducta ética y profesional. La empatía con los pacientes, las habilidades de trabajo colaborativo interprofesional y de aprendizaje permanente han sido descritas como elementos representativos del profesionalismo e indicadores de su desarrollo. Se sabe que, además de las características individuales, factores socioculturales y asociados al entorno influyen de forma importante en el desarrollo de los tres elementos antes indicados. Caracterizar el papel exacto que tienen los factores psicosociales y culturales en el desarrollo de estos tres elementos en los estudiantes y profesionales en salud es una de las principales líneas de investigación que desarrolla el Centro consciente del importante papel que estos elementos pueden tener en la reducción de problemáticas sociales emergentes más complejas.

El simposio se compone de cinco presentaciones: En la primera presentación se hace un resumen general de los objetivos, logros y alcances del Centro en el marco del estudio intercultural del profesionalismo. En la segunda se resumen las similitudes y diferencias observadas en el desarrollo del profesionalismo entre médicos españoles y latinoamericanos que inician los programas de medicina especializada en España. La tercera, titulada conexiones humanas y su papel en el bienestar en el trabajo, se describe el importante papel que tiene la empatía en el cuidado de la salud y bienestar en el puesto de trabajo. En la cuarta, se describen los hallazgos observados en un estudio de intervención con estudiantes de medicina y enfermería de México para el mejoramiento de habilidades de trabajo colaborativo interprofesional. Finalmente, la quinta presentación resume un estudio longitudinal con estudiantes de medicina de Perú que han realizado el internado médico rotatorio en hospitales públicos peruanos y en los que se pone en evidencia una compleja problemática social y los efectos que tienen en el temprano desarrollo del profesionalismo médico.

Palabras clave: bioética; profesionalismo; cultura; salud; educación

Symposium

TITLE OF SYMPOSIUM: *Professionalism in medicine and healthcare: an ethical, social, and educative challenge for Spain and Latin America.*

Coordinator: Vivanco, L.

e-mail: lvivanco@riojasalud.es

Institution: National Centre of Documentation on Bioethics / Platform of Bioethics and Medical Education.

GENERAL ABSTRACT OF THE SYMPOSIUM

The UNESCO was the first Specialized Agency of the UN to assume a direct compromise with the promotion of bioethics following the creation in 1993 of a program exclusively dedicated to bioethics. The UNESCO Bioethics Program is associated to the Human and Social Sciences Section. Under the support of this Program, four Regional Centres for Documentation and Information on Bioethics were created. The most recent one is the one located in Logroño (Spain), that begun its activity in 2017.

This Centre aims at promoting more intense research collaboration between Spain and Latin America. In particular, the areas of research mainly focus on professionalism, as well as the social and cultural factors related to it, based on the development of evidence-based knowledge.

UNESCO states that *professionalism* refers to a set of characteristics that although they are present in the normal population, they are also typical features of the healthcare professional. These elements include the search for excellence, responsibility, an ethical and professional approach and conduct. Empathy with patients, inter-professional collaboration and lifelong learning abilities have been described as elements of this professionalism as well as indicators of its development. Furthermore, it is known that the individual characteristics, sociocultural factors, and environmental factors play a relevant role in the development of the three indicated elements. One of the main research lines is to characterise the precise role of the psycho-social factors and cultural factors in the development of these three elements in students and healthcare professionals, in order to be able, in the future, to contribute to reducing related and more complex emerging social problems in our societies.

The symposium includes five presentations: (1) the first one presents a general summary of the aims, achievements and outreach of the Centre in the context of the intercultural study of professionalism; (2) the second summarises the similarities and differences observed in the development of professionalism a between Spanish and Latin American physicians-in-training who are beginning their medical specialisation in Spain; (3) the third, entitled “human connections and their role in the well-being in the work place”, describes the relevant role of empathy in taking

care of the health and well-being at the work place; (4) the fourth presentation describes the findings observed in an interventional study in students of medicine and nursery in Mexico in which the aim of the study was to analyse the improvement of abilities toward inter-professional collaborative work; and (5) the last presentation summarises the results of a longitudinal study in Peru that analysed the development of professionalism in medical students who had done a rotation in Peruvian public hospitals, and evidenced the complex social problems and their effects on the early development of professionalism.

Key words: bioethics; professionalism; culture; health; education

Bioética y profesionalismo en la región de Ibero-América

Vivanco, L.

Centro Nacional de Documentación en Bioética, Fundación Rioja Salud, Logroño, España

E-mail: lvivanco@riojasalud.es

Resumen

Desde un planteamiento multicultural, el idioma español ofrece un área de investigación muy valiosa en el estudio de la empatía, las habilidades de trabajo en equipo, y el aprendizaje permanente, como indicadores del profesionalismo. El español es el segundo idioma, después del chino, con la mayor población nativa a nivel mundial. Los hispanohablantes se distribuyen a nivel mundial en más de 20 países, en su mayoría en países de América Latina.

Las diferencias entre la realidad norteamericana y latinoamericana han sido ampliamente descritas tanto por sociólogos como economistas. En América Latina, aunque existen grandes diferencias sociales, políticas y económicas entre los diferentes países que la integran, todavía persiste la idea de una identidad cultural común. De hecho, no existen grandes diferencias entre los diferentes países de la región en relación con la formación en medicina y enfermería, o en las políticas de salud pública. Como consecuencia, es razonable pensar que algunos aspectos del profesionalismo también sean sensibles a la influencia de ciertos factores culturales y que ello se vea reflejado en el papel profesional que tienen profesionales de medicina y enfermería. No obstante, esta hipótesis no ha sido demostrada en el ámbito clínico hasta el momento.

Debido a diversos factores sociales y económicos existe un flujo constante de profesionales sanitarios que migran desde estos territorios a otros países en búsqueda de mejores oportunidades laborales, principalmente Estados Unidos y España.

La convivencia con otros profesionales de contextos geográficos y culturales diferentes plantea un reto no solo para los trabajadores sanitarios sino también para las instituciones sanitarias, educadores sanitarios y para los propios pacientes.

Teniendo esto en cuenta, esta presentación resume las principales acciones desarrolladas por el Centro Nacional de Bioética, como coordinador de un consorcio de investigación en España y América Latina, con el fin de mejorar la comprensión del papel que cumple la influencia de diferencias en la percepción de roles profesionales y de ciertos estereotipos culturales en el desarrollo del profesionalismo, así como las consecuencias que ello tiene en la educación en medicina y otras ciencias de la salud. Finalmente, se analizan algunos de los principales retos que, a la luz de los hallazgos encontrados, emergen como áreas a mejorar en ambas realidades.

Palabras clave: Ibero-América; profesionalismo; bioética; factores culturales

Bioethics and Professionalism in Ibero-American region

Vivanco, L.

National Centre of Documentation on Bioethics, Rioja Health Foundation, Logroño, Spain

E-mail: lvivanco@riojasalud.es

Abstract

From a cross-cultural approach, the Spanish language offers an important area of research in the measurement of empathy, teamwork, and lifelong learning, all three being specific elements of professionalism. This language is the second most spoken around the world after Chinese, with a native speaking population distributed in more than twenty countries, mainly in Hispanic America.

The differences between Anglo-Saxon America and Latin or Hispanic America pointed out by sociologists and economists up to the present time are well known. Despite important social, political, and economical differences among Hispanic American countries, there still persists an idea of a common cultural identity. In fact, there are not big differences among Hispanic American countries in terms of medical and nursing educational curricula, or in public health policies. In consequence, it is reasonable that some aspects of professionalism that are sensitive to cultural influence, as physicians and nurses' professional roles, could also be similar. However, this hypothesis has not been proven in clinical settings until now.

Related to social and economic reasons there is a continuous flow of healthcare professionals from these territories who migrate to other countries looking for better working opportunities, principally in the United States and in Spain.

The cultural encounter with other professionals in these different geographical contexts offers an important challenge not only for healthcare professionals, but also for healthcare institutions, medical educators, and patients.

Taking this into consideration, this presentation summarizes the main actions carried out by the National Centre of Documentation on Bioethics, as coordinator of a research consortium of Spanish and Latin American healthcare institutions, with the main purpose of improving the understanding of the important role that professional roles and some cultural stereotypes plays in the development of professionalism and its direct consequence in education in medicine and healthcare sciences from a global scope. Finally, this presentation draws some challenges that could be addressed in the future in order to improve international collaboration in this area between Spanish and Latin American institutions.

Key words: Ibero-America; professionalism; bioethics; cultural factors

Empatía, habilidades de colaboración interprofesional y aprendizaje permanente en médicos españoles y latinoamericanos que inician los programas de formación médica especializada en España.

Delgado-Bolton, R.*; San-Martín, M.; Bartolomé, B.; Vivanco, L.

*Comisión de Docencia, Hospital Universitario San Pedro, Logroño, España

E-mail: rcdelgado@riojasalud.es

Resumen

Introducción: La empatía, las habilidades de trabajo colaborativo, y las habilidades de aprendizaje, han sido descritas como componentes esenciales del profesionalismo médico. Algunos estudios han demostrado que ciertos factores sociales y culturales, asociados a las condiciones de trabajo o a ciertos estereotipos sociales vinculados a la profesión médica, tienen un papel de influencia en el modo cómo se desarrollan algunos de estos elementos en profesionales de medicina y enfermería de distintos países.

Objetivos: Basado en estos antecedentes, este estudio se diseñó con el propósito de determinar si tales diferencias también se dan entre médicos españoles y latinoamericanos que inician los programas de formación médica especializada en nuestro país, para el caso de la colaboración interprofesional, la empatía y el aprendizaje médico permanente.

Métodos: Se realizó un estudio observacional y multicéntrico mediante encuesta en seis hospitales docentes de España. En el estudio participaron 260 médicos residentes de España y América Latina. El estudio se desarrolló en dos fases: i) en una fase preliminar, realizada en un hospital de La Rioja, se midió la empatía médica en los residentes que cursaban los cuatro años de los programas de formación médica especializada; y ii) en una segunda fase multicéntrica, realizada en cinco hospitales docentes de Cataluña, además de la empatía, se midió la colaboración y el aprendizaje médico permanente.

Se usó la escala Jefferson de empatía médica (JSE); la escala Jefferson de colaboración interprofesional entre personal médico y de enfermería (JSAPNC); y la escala Jefferson de habilidades de aprendizaje médico permanente (JeffSPLL). Tras evaluar las características psicométricas de cada instrumento, se realizaron análisis comparativos y de correlación de las variables estudiadas.

Resultados: Los tres instrumentos mostraron adecuadas propiedades psicométricas en ambos estudios con coeficientes de fiabilidad (Alfa de Cronbach) por encima de 0,70. En los grupos estudiados se encontraron diferencias asociadas a factores culturales entre médicos latinoamericanos y españoles en la empatía, tanto en el primer ($p=0,01$) como en el segundo estudio ($p=0,03$). También se encontraron diferencias en el caso del aprendizaje ($p<0,001$), pero no en el caso de las habilidades orientadas hacia la colaboración interprofesional ($p=0,55$).

Conclusiones: Estos resultados confirman el importante papel que los factores sociales y culturales tienen en el desarrollo del profesionalismo en médicos de España y América Latina, medido a partir de tres de sus elementos más significativos: la empatía, la colaboración

interprofesional, y el aprendizaje. También permite caracterizar elementos de interés intercultural en la educación médica y en la gestión sanitaria.

Palabras clave: Empatía; colaboración interprofesional; aprendizaje permanente; médico residente; Hospital docente

Empathy, inter-professional collaboration, and lifelong learning in Spanish and Latin-American physicians-in-training who start their postgraduate studies in Spanish teaching hospitals

Delgado-Bolton, R.*; San-Martín, M.; Bartolomé, B.; Vivanco, L.
*Education Committee Board, University Hospital San Pedro, Logroño, Spain
E-mail: rcdelgado@riojasalud.es

Abstract

Introduction: Empathy, inter-professional collaboration and lifelong learning have been described as the essential components of professionalism. Some studies have evidenced that certain social and cultural factors associated to the work place characteristics or to certain social stereotypes related to the medical profession, influence the way how some of these elements are developed in healthcare professionals of medicine and nursing in different countries.

Aims: In the mentioned context, this study was designed to determine if there were differences in inter-professional collaboration, lifelong learning and empathy between Spanish and Latin American physicians in training that were starting their training program in Spain.

Methods: An observational and multicentre study using psychometric instruments was done in six teaching hospitals in Spain. The study included 260 physicians in training from Spain and Latin America. The study included two phases: (1) a preliminary phase in La Rioja hospitals to measure the medical empathy in the residents studying the 4 years of specialised training; and (2) a multicentre study in five hospitals in Cataluña measuring empathy as well as inter-professional collaboration and lifelong learning.

The Jefferson scale of empathy (JSE), inter-professional collaborative work between physicians and nurses (JSAPNC), and lifelong learning (JeffSPLL), were used. After evaluating the psychometric characteristics of each instrument, comparative analyses and correlation analyses were done.

Results: The three instruments showed adequate psychometric properties in both studies with reliability (Cronbach Alpha) over 0.7. Differences related to cultural factors between Spanish and Latin American physicians were found in empathy both in the first ($p=0.01$) and in the second ($p=0.03$) study. Differences in lifelong learning were also found ($p<0.001$), but not in the case of inter-professional collaboration ($p=0.55$).

Conclusions: These results confirm the important role that social and cultural factors play in the development of the three components of professionalism in Spanish and Latin-American physicians. They also allow us to characterise some cultural factors with importance in medical education and healthcare management.

Key words: Empathy; Teamwork; Lifelong learning; physicians-in-training; Teaching hospitals

**Las conexiones humanas y su papel en el bienestar laboral de los profesionales de la salud:
estudio sobre la empatía y la soledad en el trabajo**

Soler-González, J*; San-Martín, M.; Delgado-Bolton, R.; Vivanco, L.

**Facultad de Medicina, Universidad de Lleida (GESEC Group), IRB Lleida-ICS (IDIAP),
25198, España*

E-mail: jorge.soler@medicina.udl.cat

Resumen

Antecedentes: Las conexiones humanas, también llamadas relaciones humanas, son claves en el cuidado de la salud y el bienestar, así como en la prevención de la enfermedad. Más aún, en el caso de la enfermedad se sabe que esta provoca un deterioro de las conexiones humanas. En el caso de los profesionales sanitarios el cuidado de las conexiones es de gran importancia. Gracias a ellas, los profesionales pueden fortalecer y gestionar adecuadamente el trato con los pacientes, actuando como mecanismos de apoyo social de los pacientes. Las conexiones humanas también favorecen un manejo adecuado del estrés que acompaña la carga laboral.

En este estudio se buscó evaluar la relación entre la carencia de conexiones sociales (medida a partir de la soledad) y su desarrollo (medida a partir de la empatía como competencia profesional orientada al trato con los pacientes).

Métodos: Se utilizó: la Escala de Efectos Colaterales (SCE), para medir la somatización, el agotamiento y la alienación a causa del trabajo; la Escala Jefferson de Empatía (JSE), para medir esta competencia profesional en el marco de la consulta clínica con los pacientes; y el Cuestionario de Soledad para Adultos (SELSA), para medir la soledad desde tres dimensiones: emocional, social y familiar. Los instrumentos se enviaron a 628 profesionales sanitarios que trabajaban en instituciones españolas. Las variables que se midieron fueron: (a) empatía, como competencia profesional; (b) soledad, edad, y carga familiar, como indicadores psicológicos; y (c) experiencia profesional, dedicación y salario, como indicadores laborales. Se realizaron comparaciones, correlaciones y análisis de regresión para medir las relaciones entre las variables estudiadas y el bienestar ocupacional.

Resultados: De 628 encuestas enviadas, 433 fueron respondidas (69% de tasa de respuesta). Se confirmó la fiabilidad de los instrumentos utilizados. La muestra completa fue dividida en cuatro grupos a partir de la variable combinada “ocupación según sexo”. El análisis comparativo demostró diferencias entre los cuatro grupos creados a partir de la variable “ocupación según sexo” en relación con los factores colaterales ($p=0,03$), y la empatía ($p=0,04$), pero no para el caso de la soledad ($p=0,84$). Se confirmó una asociación inversa entre la empatía y los efectos colaterales para la somatización ($r=-0,16$; $p<0,001$), agotamiento ($r=-0,14$; $p=0,003$), y la alienación laboral ($r=-0,16$; $p<0,001$). Además, la soledad mostró una asociación positiva con los efectos colaterales ($r=0,22$; $p<0,001$). Ni la carga familiar, ni la dedicación laboral en la clínica o en actividades administrativas se asociaron con alguno de los tres efectos colaterales que fueron medidos.

Conclusiones: Estos hallazgos apoyan el papel de la empatía en la prevención del estrés en profesionales sanitarios. Además, permiten confirmar que la soledad, entendida como un experiencia multidimensional específica, tiene un efecto destacado en el deterioro del bienestar laboral.

Palabras clave: empatía; soledad; somatización; agotamiento; alienación laboral; profesionales sanitarios

Human Connections and their Roles in the Occupational Well-being of Healthcare Professionals: A Study of Loneliness and Empathy

Soler-González, J*; San-Martín, M.; Delgado-Bolton, R.; Vivanco, L.

*Faculty of Medicine, University of Lleida (GESEC Group), IRB Lleida-ICS (IDIAP), 25198, Spain

E-mail: jorge.soler@medicina.udl.cat

Abstract

Background: Human connections are key to the promotion of health and prevention of illness; moreover, illness can cause deterioration of human connections. Healthcare professional-patient relationships are key to ensuring the preservation of adequate human connections. It is important for healthcare professionals to develop their ability to foster satisfactory human connections because: (i) they represent social support for patients; and (ii) they prevent work-related stress. In this study we assessed the relationship between absence (loneliness) and presence (empathy) of human connections with the occupational well-being of healthcare professionals.

Methods: The Scale of Collateral Effects (SCE), which measures somatization, exhaustion, and work alienation; the Jefferson Scale of Empathy (JSE); and the Social and Emotional Loneliness Scale for Adults (SELSA), were mailed to 628 healthcare professionals working in Spanish public healthcare institutions. The following explanatory variables were used to evaluate work well-being: (a) empathy, as a professional competence; (b) loneliness, age, and family burden, as psychological indicators; and (c) professional experience, work dedication, and salary, as work indicators. Comparison, correlation, and regression analyses were performed to measure the relationships among these variables and occupational well-being.

Results: Of 628 surveys mailed, 433 (69% response rate) were returned fully completed. Adequate reliability was confirmed for all instruments. The entire sample was divided into four groups, based on the combined variable, “occupation by sex”. Comparative analyses demonstrated differences among “occupation by sex” groups in collateral effects ($p=0.03$) and empathy ($p=0.04$), but not loneliness ($p=0.84$). Inverse associations between empathy and collateral effects were confirmed for somatization ($r=-0.16$; $p<0.001$), exhaustion ($r=-0.14$; $p=0.003$), and work alienation ($r=-0.16$; $p<0.001$). Furthermore, loneliness was positively associated with collateral effects ($r=0.22$; $p<0.001$). Neither family burden, nor work dedication to clinics or management activities were associated with the three collateral effects measured.

Conclusions: These findings support an important role for empathy in the prevention of work stress in healthcare professionals. They also confirm that loneliness, as a multidimensional and domain specific experience, is detrimental to occupational well-being.

Key words: empathy; loneliness; somatization; exhaustion; alienation; healthcare professionals

Mejora de las habilidades de trabajo colaborativo interprofesional en estudiantes mexicanos de medicina y enfermería

*Bartolomé, B.; Tuiran-Gutierrez, G.; San-Martín, M.; Delgado-Bolton, R.; Vivanco, L.
*Plataforma de Bioética y Educación Médica, Centro de Investigación Biomédica de La Rioja,
Logroño, España
E-mail: bbartolome@riojasalud.es

Resumen

Antecedentes: La relación interprofesional e interpersonal en trabajos colaborativos puede resultar ser un elemento crítico en la práctica sanitaria. Fallas en el entendimiento de la perspectiva colaborativa, generan problemas de comunicación entre los elementos ejecutores, afectando a los usuarios.

Objetivos: Mejorar las habilidades de trabajo colaborativo interprofesional en estudiantes mexicanos del primer curso de medicina y enfermería mediante el uso de un programa de formación en el desarrollo de habilidades interpersonales y de trabajo interprofesional.

Metodología: Los participantes fueron 162 estudiantes (63 varones y 98 mujeres) de la Escuela de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Coahuila, México. Como medidas principales se utilizó: la Escala Jefferson de Empatía (JSE); la Escala Jefferson de actitudes hacia el trabajo colaborativo interprofesional entre profesionales de medicina y enfermería (JSAPNC); y la Escala Jefferson de Aprendizaje permanente (JeffSPLL). Los estudiantes se agruparon en dos grupos (experimental y control). Ambos grupos recibieron un programa extracurricular distinto basado en coaching. En un caso en el manejo relaciones interprofesionales y en el otro en el de adiciones. El programa tuvo una duración de 4 meses. Los cuestionarios fueron aplicados al inicio y al final de ambos programas.

Análisis: Luego de analizar la fiabilidad de los instrumentos, se realizó un MANOVA. El análisis del efecto se hizo mediante la D-Cohen.

Resultados: En el grupo control de estudiantes de medicina se observó un deterioro en el desarrollo de las habilidades de trabajo colaborativo ($p < 0,01$), en el grupo experimental este deterioro no se observó. En el grupo experimental de estudiantes de enfermería se observó un aumento significativo en el desarrollo de estas habilidades ($p < 0,05$). Las diferencias observadas para esta habilidad fueron claramente debidas al área profesional de estudios ($p < 0,001$).

Conclusiones: Existen diferencias en el desarrollo de las habilidades de trabajo colaborativo en función del área profesional. Se confirma la reducción de estas diferencias gracias al desarrollo de un programa orientado al desarrollo de habilidades de trabajo colaborativo y habilidades interpersonales en etapas tempranas de la formación profesional.

Palabras clave: Trabajo colaborativo; empatía; aprendizaje permanente; estudiantes; medicina; enfermería

Improvement of inter-professional collaborative work skills in medical and nursing students from Mexico

*Bartolomé, B.; Tuiran-Gutierrez, G.; San-Martín, M.; Delgado-Bolton, R.; Vivanco, L.
*Plataform of Bioethics and Medical Education, Center for Biomedical Research of La Rioja,
Logroño, Spain
E-mail: bbartolome@riojasalud.es

Abstract

Background: Inter-professional and interpersonal relationship in collaborative work can prove to be a critical element in health practice. Failures in the understanding of the perspective collaborative generate problems of communication between implementers, affecting users.

Objectives: Improve the abilities of inter-professional collaborative work in Mexican students in the first year of medicine and nursing through the use of a training programme on the development of interpersonal skills and interdisciplinary work.

Methods: The sample was composed by 162 (63 male and 98 female) students of school of the health of the University Autonomous of Coahuila, Mexico. As main measures: The Scale Jefferson of Empathy (JSE); Scale Jefferson of attitudes towards inter-professional collaborative work between medical and nursing professionals (JSAPNC); and Jefferson Scale of lifelong learning (JeffSPLL), were used. The entire sample was divided in two groups (experimental and control group). Both groups attended an extra-curricular program using coaching methodology. In the first case the topic was focused on abilities toward inter-professional collaborative work. In the second case it was on addictions. Both programs had a duration of 4 months. Psychometric instruments were applied at the beginning and at the end of both programs.

Analysis: After analyzing the reliability of the above-mentioned instruments, a MANOVA was performed. Analysis of the effect was performed by D-Cohen.

Results: The group control of medical students noted a deterioration in the development of collaborative work skills ($p < 0.01$), in the experimental group this deterioration was not given. In the experimental group of nursing students was observed a significant increase in the development of these skills ($p < 0.05$). The differences observed for this ability were clearly due to the professional area of study ($p < 0.001$).

Conclusions: There are differences in the skill development of collaborative work on the basis of the professional area. Confirms the reduction of these differences through the development of a programme aimed at the development of collaborative work and interpersonal skills in the early stages of training

Key words: Inter-professional Collaborative Work, Empathy, Lifelong learning; students; medicine; nursing

Desarrollo de la empatía, la colaboración interprofesional y el aprendizaje médico permanente en estudiantes de medicina que realizan el internado rotatorio en Perú

*Rivera-Díaz, E.; Vera-Portilla, A; Ore-Zuñiga, A.; López-Morales, H., San-Martín, M.; Delgado-Bolton, R.; Vivanco, L.

*Facultad de Medicina, Universidad Nacional San Agustín, Arequipa, Perú

E-mail: emrd2005@yahoo.es

Resumen

Antecedentes: El propósito de este estudio fue determinar el papel que tiene el internado médico en el desarrollo de la empatía, la colaboración interprofesional y el aprendizaje médico permanente en estudiantes de medicina.

Métodos: Los participantes fueron 60 estudiantes de medicina que realizaron el internado en hospitales de Arequipa (Perú). Se utilizaron las escalas Jefferson como mediciones principales de la empatía (JSE), la colaboración interprofesional (JSAPNC), y el aprendizaje (JeffSPLL). Se recogió información asociada al sexo y la edad. Las escalas se administraron al inicio del mes 1 y al término del mes 6. Se hicieron análisis descriptivos, de correlación y comparativos con paquetes estadísticos en entorno de programación R.

Resultados: Ninguno de los tres elementos medidos presentó mejora en el tiempo. Por el contrario, la empatía mostró un deterioro significativo ($p < 0,001$). La asociación observada entre la empatía y la colaboración ($P=0,42$; $p < 0,001$) y entre la colaboración y el aprendizaje, al inicio del estudio ($P=0,42$; $p < 0,001$), también se observó entre la empatía y el aprendizaje al final ($P=0,35$; $p < 0,01$).

Conclusiones: Se confirma un proceso de aprendizaje temporal de las competencias medidas. No obstante, también se confirma un importante deterioro en el desarrollo de la empatía médica, como consecuencia de la experiencia clínica.

Palabras clave: Empatía, colaboración interprofesional, aprendizaje permanente, internado médico, profesionalismo

Development of empathy, inter-professional collaboration, and lifelong learning in medical students who do the clinical internship in Peru

*Rivera-Díaz, E.; Vera-Portilla, A; Ore-Zuñiga, A.; López-Morales, H., San-Martín, M.;
Delgado-Bolton, R.; Vivanco, L.

*Faculty of Medicine, National University of San Agustín, Arequipa, Peru
E-mail: emrd2005@yahoo.es

Abstract

Background: The aim of this study was to determine the role of the residency or internship for physicians in-training in the development of empathy, inter-professional collaboration and lifelong learning in students of medicine.

Methods: The participants were 60 students of medicine that were doing their internship in hospitals of Arequipa (Peru). Jefferson scales were used. Information regarding sex and age was collected. The questionnaires were applied after beginning the first month of the internship and after finalizing the 6th month. Descriptive analyses as well as correlation and comparative analyses were performed with the statistical program R.

Results: None of the three measured elements showed an improvement with time. On the contrary, empathy showed significant deterioration ($p < 0.001$). The associations observed at the beginning of the study between empathy and collaboration ($P = 0.42$; $p < 0.001$) and between collaboration and learning, observed ($P = 0.42$; $p < 0.001$), were also evidenced at the end of the study period for empathy and learning ($P = 0.35$; $p < 0.01$).

Conclusions: The study evidences that the learning process improves with time in the measured competences. However, the study also confirms a significant deterioration in the development of empathy, as a result of the clinical experiences.

Key words: Empathy; inter-professional collaboration; lifelong learning; clinical internship; professionalism