

Cambios en las actitudes vocacionales hacia la psiquiatría de los estudiantes de Medicina durante la carrera

Guillem PAILHEZ VINDUAL*; Antonio BULBENA VILARRASA*;
Andrea BULBENA CABRE**; Clara GUILERA DOMINGO**;
Joan VENTURA JUNYENT**

RESUMEN

Introducción: El objetivo de este estudio es observar los cambios en las actitudes, opiniones y tendencias vocacionales hacia la psiquiatría de los estudiantes de medicina durante la carrera. Material y métodos: La muestra del estudio consiste en un total de 207 estudiantes; 117 de primer curso de la facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB) y 90 de quinto curso de las distintas unidades docentes que componen dicha facultad. El instrumento seleccionado para la obtención de los datos fue una adaptación con dos variantes del cuestionario de Balon. Resultados: Se han observado cambios significativos en algunos aspectos sobre la eficacia y lugar de la psiquiatría entre las demás especialidades médicas, sobre algunas funciones y posibles abusos de los psiquiatras y, finalmente, sobre algunas características de la carrera profesional. Sin embargo, los estudiantes siguen manteniendo una elevada presión social al elegir la especialidad y restan peso a la función del psiquiatra dentro del sistema de salud mental. Ni la sensación de haber adquirido una buena preparación práctica ni la convivencia con pacientes

* Psiquiatra. Institut d'Atenció Psiquiàtrica, Salut Mental i Toxicomanies. Hospital del Mar (IMAS). Unidad Docente Universidad Autónoma de Barcelona (UDIMAS)

** Estudiante de Medicina. Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Barcelona. Unidad Docente del Instituto Municipal de Asistencia Sanitaria. Hospital del Mar (UDIMAS)

Correspondencia: Dr. Guillem Pailhez Vindual. Institut d'Atenció Psiquiàtrica, Hospital del Mar.

Passeig Marítim 25-29. 08003 Barcelona.

Correo electrónico: 97590@imas.imim.es

RECIBIDO: 10-3-2008

ACEPTADO: 25-6-2008

psiquiátricos parece influir en la decisión de escoger psiquiatría. Conclusiones: La elevada tendencia vocacional entre los alumnos de quinto (14%), no observada en otros países, puede responder, en parte, por una propensión a percibir la elección de la especialidad como un reto.

PALABRAS CLAVE: Opiniones. Actitudes. Tendencias vocacionales. Psiquiatría. Estudiantes de medicina.

Changes in vocational tendencies towards psychiatry among students during medical degree

SUMMARY

Introduction: The aim of this study is to observe changes in the attitudes, opinions, and vocational tendencies towards psychiatry among students during medical studies. Material and methods: Sample included a total of 207 students; 117 in their first year at medical school of the Universidad Autonoma de Barcelona (UAB), and 90 in their fifth year. Data was collected by means of the selected Balon questionnaire adapted with two variants. Results: We have observed significant changes in some aspects regarding: efficacy and role of psychiatry among other medical specialities; some psychiatrists' functions and possible abuses; and finally, features about the professional career. Students still feel high social criticism if they choose psychiatry and diminish the psychiatrists' function within the mental health system. The decision to choose psychiatry does not seem to be influenced neither by the feeling of well-learned psychiatric training nor by cohabitation with psychiatric patients. Conclusions: Perception of psychiatry as a challenge could partially explain the high vocational tendencies among fifth-year medical students (14%) not observed in other countries.

KEY WORDS: Opiniones. Actitudes. Vocational tendencies. Psychiatry. Medical students.

INTRODUCCIÓN

En muchos países existe una problemática creciente con relación al bajo número de médicos recién licenciados que eligen psiquiatría como futuro profesional. Esto ha comportado un interés en la literatura especializada con estudios centrados en los siguientes objetivos: (1) estudiar las opiniones y actitudes de los estudiantes de medicina hacia la psiquiatría; (2) determinar los factores que influyen en estas actitudes; (3) evaluar las posibles causas del bajo número de médicos que eligen psiquiatría; y, (4) tratar de cambiar estas opiniones durante la carrera con el fin de aumentar el número de psiquiatras.

Entre los países donde se ha observado una actitud negativa hacia la psiquiatría o hacia la función del psiquiatra entre los estudiantes de medicina se encuentran los EE.UU.,¹⁻⁵ el Reino Unido,⁶⁻⁸ Francia,⁹ Australia,^{10,11} Arabia Saudí,¹² Corea,¹³ Dinamarca¹⁴ y China.¹⁵ Las actitudes negativas más frecuentemente observadas hacen referencia a la falta de rigor científico, la ineficacia del tratamiento y el bajo status social del psiquiatra entre los demás médicos.

En España, aunque no hay estudios de opinión en el primer ciclo de medicina, existen algunos trabajos que han señalado una actitud global positiva en el quinto curso que se torna más realista tras la formación.^{16,17} Además, las opiniones de los estudiantes hoy en día al finalizar la asignatura de psiquiatría son mejores^{18,19} que las actitudes prevalentes en la década de los 80.¹

En los últimos 25 años, los estudios de EEUU,^{1,19-21} del Reino Unido²² y de Australia¹¹ informan que el porcentaje de alumnos que escogen psiquiatría como especialidad futura está disminuyendo a un ritmo constante, aunque recientemente existe un ligero incremento del 3,5% en 1999 al 4,5% en 2007 entre los estudiantes de los Estados Unidos.²³ Este incremento puede deberse a un cambio en las opiniones hacia la especialidad, aunque posiblemente esto sólo represente una explicación parcial.¹⁹

En España, en el año 1989 según el estudio de Rojo Moreno y cols.,²⁴ psiquiatría fue la tercera especialidad más escogida por los estudiantes de primer ciclo, con un porcentaje del 7,14%. Al final de la década de los 90, el porcentaje de alumnos españoles que deseaban escoger psiquiatría tras cursar la asignatura se situaba en un 10,4%¹⁷ y se reducía a un 6% al finalizar la carrera.²⁵ A lo largo de los últimos 15 años, el Ministerio de Sanidad ha incrementado progresivamente el número de plazas MIR de psiquiatría. En el año 2002/2003 el porcentaje de plazas de psiquiatría representaba un 2,9% de un total de 5496 plazas, la octava especialidad más disponible.²⁶ En el año 2007/2008 es de un 3,35% del total de 6661 plazas de residencia para especialidades médicas, la sexta especialidad más disponible.²⁷

Los factores influyentes en la proporción de estudiantes que eligen psiquiatría se han dividido para su análisis en factores extrínsecos (por ejemplo, zona geográfica, tendencias nacionales) e intrínsecos (por ejemplo, la calidad de la formación en psiquiatría). En los Estados Unidos parece que los factores extrínsecos locales y regionales no se han asociado con un incremento en el porcentaje de alumnos que escogen psiquiatría.²⁰ Esto señala que la calidad de los programas formativos podría ser una de

las influencias más importantes en las opiniones hacia la psiquiatría emitidas por los estudiantes de medicina. El contacto de los estudiantes con los pacientes psiquiátricos,²⁸ la calidad de la enseñanza² y el prestigio del departamento de psiquiatría²⁹ emergen como aspectos influyentes en las opiniones durante la formación.

Sierles y cols., en el año 2003, evalúan los problemas que impiden el aumento de psiquiatras en los Estados Unidos en un futuro próximo.²¹ Uno de estos problemas es la baja satisfacción de los recién licenciados con las prácticas de psiquiatría. Otro problema es la tendencia actual en la práctica clínica diaria hacia la gestión de recursos, lo que ha cambiado la formación en psiquiatría, ya que los estudiantes pueden considerar a los psiquiatras como meros psicofarmacólogos. Por lo tanto, la profesión podría no satisfacer las expectativas de los estudiantes de una psiquiatría más orientada hacia la psicoterapia.¹⁹

El objetivo principal del estudio es la comparación de las opiniones entre los alumnos de primer y quinto curso, con la finalidad de observar qué cambios ocurren con la formación médica (incluido la psiquiátrica). Los objetivos secundarios son: (1) estimar del porcentaje de alumnos que elige psiquiatría entre las diversas especialidades médicas; y (2) estudiar la influencia en mostrar interés por cursar la especialidad mediante las variables de convivencia con pacientes psiquiátricos y de sensación de estar bien preparado con las prácticas para tratar pacientes psiquiátricos.

METODOLOGÍA

Los estudiantes de primero y quinto curso incluidos en la muestra se escogieron de manera aleatoria de la facultad de medicina de la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB). En nuestra universidad, la formación en psiquiatría contiene un total de 100 horas (6 semanas durante el cuarto año): 35 horas de teoría y 65 horas de prácticas rotando por los servicios de urgencias, toxicomanías, neuropsicología, consultas externas generales y hospitalización.

Mediante un diseño transversal, se administró el cuestionario de Nielsen, y cols.¹ adaptado por Balon y cols.,¹⁹ y traducido de inglés al castellano. El cuestionario original de Balon consta de 39 ítems, 29 de los cuales recogen las actitudes de los estudiantes de medicina sobre la psiquiatría agrupadas en seis aspectos: (I) méritos globales de la psiquiatría; (II) eficacia; (III) definición de rol y función del psiquiatra; (IV) posibles abusos y crítica social; (V) apoyo y carrera profesional, y; (VI) factores específicos de la facultad o unidad. Este último aspecto sólo lo completaron los alumnos de quinto curso.

Cada ítem es de respuesta múltiple: «completamente de acuerdo», «moderadamente de acuerdo», «moderadamente en desacuerdo» y «completamente en desacuerdo». Con los ítems restantes se recogen las características sociodemográficas edad, sexo y curso académico. También se recoge la elección de especialidad médica, con especial énfasis en el interés por cursar psiquiatría con una gradación de 5 posibilidades desde

«nunca lo he considerado» hasta «haré la especialidad de psiquiatría». Finalmente se recoge el efecto subjetivo de las prácticas durante la enseñanza y la convivencia con pacientes psiquiátricos durante un mínimo de un año.

La única formalidad para responder el cuestionario era, en el caso de los estudiantes de primero, no haber cursado ninguna asignatura relacionada con la psiquiatría y en el caso de los estudiantes de quinto haber cursado la asignatura de psiquiatría durante los cursos 2003-2004 o 2004-2005. Previamente al inicio del estudio se solicitó un permiso a los distintos coordinadores de las unidades docentes adjuntando una copia del protocolo del estudio.

Una explicación escrita del propósito del estudio precedía el cuestionario. Se advirtió a cada uno de los encuestados del anonimato y carácter voluntario de su participación, especificando que no había ningún riesgo ni académico ni social tanto si respondían como si no. El cuestionario fue repartido por los delegados de cada clase con la finalidad de preservar el anonimato y conseguir por proximidad un mayor índice de respuesta. Los delegados fueron los únicos que estuvieron presentes durante la entrega y respuesta de las encuestas. Bajo estas condiciones, la devolución del cuestionario anónimo se consideró indicativa de consentimiento informado.

El análisis estadístico se realizó en un ordenador Pentium 4 Intel D850MV con el programa SPSS 12.0. El análisis descriptivo se ha preparado en forma de porcentaje relativo, ignorando los pocos ítems de algunas preguntas que no se habían respondido. Para la comparación de las variables cualitativas entre los grupos de primero y quinto curso se emplearon técnicas de chi cuadrado.

RESULTADOS

Características sociodemográficas

La muestra del estudio estuvo constituida por un total de 207 estudiantes; 117 (56,5%) de primer curso de la facultad de medicina y 90 (43,5%) de quinto curso de las distintas unidades docentes hospitalarias que la componen: 27 estudiantes del Hospital del Mar, 36 del Hospital de la Vall d'Hebrón y 27 del Hospital de Sant Pau. La distribución por sexo fue de 57 hombres (27,5%) y 150 mujeres (72,5%). La edad media resultó de 20,9 años (DE=4,0).

Actitudes y opiniones hacia la psiquiatría (tabla I)

(I) Méritos globales de la psiquiatría: No se observaron diferencias significativas en este aspecto entre ambos grupos.

Tabla 1. Diferencias en las respuestas de estudiantes de primer y quinto cursos
(n= 207).

Pregunta	1er CURSO (%)				5º CURSO (%)				χ^2	P
	CA	MA	MD	CD	CA	MA	MD	CD		
4. Si algún familiar estuviera muy alterado emocional y no mejorase, recomendaría una visita psiquiátrica	49,6	37,6	10,3	2,6	80,0	18,9	1,1	0	22,63	<,001
5. La consulta psiquiátrica para pacientes médicos o quirúrgicos es frecuentemente bastante útil	22,4	50,0	19,0	8,6	54,4	37,8	6,7	1,1	26,97	<,001
7. La psiquiatría no es una rama genuina y válida de la medicina	2,6	6,8	29,1	61,5	2,2	1,1	17,8	78,9	8,76	<,05
8. La mayoría de los psiquiatras siguen un pensamiento lógico y claro	21,6	37,1	33,6	7,8	33,3	52,2	13,3	1,1	18,34	<,001
14. Los psiquiatras abusan con frecuencia de su poder legal para hospitalizar en contra de su voluntad	0,9	21,4	43,8	33,9	2,3	8,0	31,8	58,0	14,61	<,005
16. La psiquiatría tiene un prestigio bajo entre el público en general	12,9	23,3	31,0	32,8	13,5	40,4	32,6	13,5	12,55	<,01
17. La psiquiatría tiene un alto estatus entre las otras disciplinas médicas	12,9	30,2	44,0	12,9	3,3	20,0	55,6	21,1	10,82	<,05
18. Muchos médicos que no obtienen una plaza de MIR en otras especialidades, entran en psiquiatría	3,6	17,3	41,8	37,3	0,0	1,1	45,5	53,4	18,82	<,001
19. La psiquiatría es una especialidad llena de médicos de otros países, con capacitaciones de baja calidad	6,7	11,5	48,1	33,7	1,1	3,4	31,0	64,4	20,26	<,001

CA: Completamente de acuerdo; MA: Moderadamente de acuerdo; MD: Moderadamente en desacuerdo; CD: Completamente en desacuerdo.

(II) Eficacia de la psiquiatría: En la cuarta y quinta preguntas se hallaron diferencias significativas entre ambos grupos. Mientras que sólo un 1% de los alumnos de quinto no recomendarían la visita psiquiátrica a un familiar alterado, hasta un 13% de los estudiantes de primero no la recomendarían. Asimismo, cerca de un 8% de los alumnos de quinto no ven útil la visita psiquiátrica para pacientes médicos o quirúrgicos frente a un 27% de los estudiantes de primer curso. Por último, la mayoría de los estudiantes se mostraron a favor de la utilidad del tratamiento psiquiátrico (88% frente al 90%), sin diferencias significativas entre ambos grupos.

(III) Definición de rol y función del psiquiatra: Son remarcables las diferencias significativas observadas en los ítems 7 y 8. Los alumnos de primero se muestran más en contra en relación con la validez de la psiquiatría como rama de la medicina (9,4% frente al 3,3%) y con la lógica de pensamiento en la mayoría de los psiquiatras (41,4% frente al 14,4%). Sin embargo, no se hallaron diferencias significativas en el resto de ítems.

(IV) Posibles abusos y crítica social: En el ítem 14 se observa una menor proporción significativa de alumnos de quinto curso que opinaron que los «psiquiatras abusan de su poder legal» (22,3% frente al 10,3%). No se hallaron diferencias significativas en las opiniones sobre una remuneración económica similar entre psiquiatras y otros especialistas (58,2% frente al 66,6%).

Tabla 2. Factores específicos de la facultad o unidad.

Pregunta	CA (%)	MA (%)	MD (%)	CD (%)
24. La enseñanza de la psiquiatría en mi unidad docente es interesante y de buena calidad	50,0	44,4	4,4	1,1
25. Durante mi rotación psiquiátrica, los residentes fueron buenos modelos prácticos	37,9	54,0	5,7	2,3
26. Durante mi rotación, los psiquiatras fueron buenos modelos prácticos	42,4	49,4	5,9	2,4
27. La mayoría de psiquiatras de mi unidad docente tienen un pensamiento lógico y claro	39,3	53,9	5,6	1,1
28. La mayoría del personal no psiquiátrico de mi unidad docente es respetuoso con la psiquiatría	25,8	56,2	15,7	2,2
29. Aunque alguien del curso esté interesado por la psiquiatría, en mi unidad docente no se esfuerzan en animarle para que haga psiquiatría	4,5	11,4	31,8	52,3
30. Durante la asignatura he adquirido una buena preparación práctica para tratar pacientes psiquiátricos	8,2	50,6	34,1	7,1

CA: Completamente de acuerdo; MA: Moderadamente de acuerdo; MD: Moderadamente en desacuerdo; CD: Completamente en desacuerdo.

(V) Apoyo y carrera profesional: Las opiniones con relación al prestigio de la especialidad (ítems 16 a 19) mostraron diferencias significativas entre ambos grupos. Los estudiantes de quinto curso opinaron más a favor sobre el bajo prestigio de la psiquiatría ante las demás especialidades médicas (56,9% frente al 76,7%) y ante el público en general (36,2% frente al 53,9%). Por contra, los alumnos de quinto se mostraron en desacuerdo con una psiquiatría de profesionales sin verdadera vocación (20,9% frente al 1,1%) y de profesionales poco capacitados (18,2% frente al 4,5%). En la comparación de las opiniones sobre el apoyo recibido para cursar la especialidad no aparecieron diferencias significativas, aunque los estudiantes de primer curso mostraron una mayor presión social por parte de la familia (20,7% frente al 12,2%), amigos (14,8% frente al 10,1%) y compañeros de clase (22,4% frente al 17,7%) ante la elección de psiquiatría como futuro profesional.

(VI) Factores específicos de la facultad o unidad (tabla II): Estas preguntas fueron contestadas sólo por los estudiantes de quinto curso. La mayoría de estudiantes se mos-

tró a favor de una buena calidad en la enseñanza (94,4%), de los residentes (91,9%) y psiquiatras (91,8%) como buenos modelos prácticos, de la percepción de respeto hacia la psiquiatría por el personal no psiquiátrico de la unidad docente (82%), por el pensamiento lógico de los psiquiatras de la unidad (93,2%) y por la percepción de que existe un esfuerzo para animar a la elección de la especialidad (84,1%).

Elección de la especialidad

Dos variables influyentes en el interés para elegir la especialidad son la sensación subjetiva de haber adquirido una buena preparación práctica para tratar pacientes psiquiátricos (tabla II, ítem 30) y la convivencia con pacientes: un 41,1% respondieron afirmativamente y un 52,7% negativamente.

Tabla 3. Elección de la especialidad por los estudiantes de primer y quinto cursos.

Especialidades	1º (%)	5º (%)
Medicina interna	1,7	6,7
Cirugía y otras especialidades quirúrgicas	17,9	14,4
Obstetricia y ginecología	4,3	12,2
Oftalmología	3,4	3,3
Neurología	2,6	4,4
Radiología terapéutica	0,9	0
Traumatología y ortopedia	8,5	11,1
Dermatología	1,7	3,3
Toxicología/medicina de familia	5,1	2,2
Pediatría y subespecialidades	11,1	13,3
Medicina de urgencias	12,8	3,3
Radiología	1,7	0
Anestesiología	2,6	2,2
Patología	1,7	1,1
Oncología	6,8	1,1
Psiquiatría	6	14,4
Otras	4,3	5,6
NS/NC	6,8	1,1

No se hallaron diferencias significativas en el grado de interés en cursar la especialidad entre ambos grupos ($\chi^2=7,81$; $gl=4$; $p=0,099$), ni tampoco relación estadísticamente significativa entre el grado de interés por cursar la especialidad y la sensación subjetiva de haber tenido una buena preparación práctica para tratar a los pacientes psiquiátricos ($\chi^2=12,28$; $gl=12$; $p=0,42$) ni con la convivencia con pacientes psiquiátricos ($\chi^2=4,40$; $gl=4$; $p=0,35$).

Por último, en la tabla III se observan los porcentajes de las distintas especialidades médicas elegidas por los estudiantes. Entre los estudiantes de primero, psiquiatría es la sexta especialidad más escogida (6%), mientras que para los de quinto, al terminar la asignatura, es junto con cirugía la más escogida (14,4%).

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio muestran cambios en las opiniones y actitudes emitidas por los estudiantes de medicina hacia diversos aspectos de la psiquiatría a lo largo de la carrera de medicina. Los cambios más relevantes se han producido en algunos aspectos sobre la eficacia y lugar de la psiquiatría entre las demás especialidades médicas, sobre algunas funciones y posibles abusos de los psiquiatras y, finalmente, sobre algunas características de la carrera profesional. A pesar de estos cambios, los estudiantes siguen manteniendo una elevada presión social al elegir la especialidad y restan peso a la función del psiquiatra dentro del sistema de salud mental.

Es evidente que este estudio tiene limitaciones importantes, pues trata de recoger opiniones personales junto a valores sociales y culturales que responden a multitud de causas mediante un cuestionario. Además, la muestra corresponde a una única facultad de medicina, por lo que los resultados quizás no son necesariamente generalizables, por ejemplo, a toda España. Otra limitación puede estar asociada a la validez del cuestionario, ya que puede haber ciertos aspectos sociales y culturales reflejados en algunos ítems en los Estados Unidos (lugar de origen del cuestionario) que pueden ser distintos, y por lo tanto, menos comprensibles por los estudiantes españoles. A pesar de estas limitaciones, el anonimato, la relativa amplitud de la muestra y la variedad de aspectos preguntados en la encuesta de Balon y cols., creemos que este estudio refleja bien la percepción de la psiquiatría por los alumnos de medicina.

En general, los estudiantes de quinto curso están más de acuerdo con la eficacia de la intervención psiquiátrica. Sin embargo, esta diferencia es más relevante en relación con la eficacia de la visita psiquiátrica que con aspectos exclusivamente de tratamiento, probablemente motivada por el aprendizaje de la carrera de medicina y el contacto con la asignatura de psiquiatría.

A la vez, los estudiantes de primer curso critican, con diferencias significativas, la validez de la psiquiatría como rama genuina de la medicina y la lógica de pensamiento en la mayoría de psiquiatras. En este sentido, la carrera de medicina, junto con el contacto con los psiquiatras, ayuda a la comprensión de la psiquiatría como especia-

lidad médica y reduce el estigma de «psiquiatras incoherentes» o sin un cuerpo teórico bien sistematizado que respalde su praxis profesional.

Una cuarta parte del total de los alumnos opinan que los psiquiatras tienen una capacidad y autoridad similar a otros profesionales de la salud mental para tratar los trastornos psiquiátricos. En otro estudio anterior donde se recogen las actitudes y opiniones de los estudiantes al finalizar la carrera de medicina,²⁵ también hallamos cifras similares (30%) restando peso a la función del psiquiatra. Parece pues este aspecto una de las actitudes negativas más difíciles de modificar durante la formación.

En cuanto a los posibles abusos frecuentes de poder legal por parte de los psiquiatras, se reducen significativamente las opiniones a favor entre los alumnos de quinto curso (de un 22% a un 10%). En un estudio anterior que compara las actitudes y opiniones de los estudiantes antes y después de cursar la asignatura de psiquiatría,¹⁷ este mismo aspecto también se vio reducido significativamente al finalizar la asignatura (de un 19% a un 8%). Esto señala que a pesar del aprendizaje adquirido al pasar por las demás especialidades médicas, este estigma permanece sin apenas modificarse hasta contactar con la psiquiatría.

Los estudiantes de quinto se muestran significativamente más de acuerdo en que la psiquiatría tiene un bajo prestigio ante las demás especialidades médicas y público en general. Esta visión de la especialidad por parte de los estudiantes de medicina puede estar condicionada por la estigmatización por parte de la población general que todavía existe del paciente psiquiátrico, sobretodo por la falta de conciencia de la existencia de patología psiquiátrica.

Además, los estudiantes de quinto están más de acuerdo en que la mayoría de psiquiatras tienen una verdadera vocación o que están bien capacitados. Igualmente destaca, aunque sin diferencias significativas, que entre aproximadamente un 20% de los alumnos de primer curso existe una sensación de mayor presión social por parte de la familia, amigos o compañeros de clase ante la elección de psiquiatría como futuro profesional.

La valoración de la enseñanza por parte de los alumnos de quinto ha sido positiva con más de un 90% de opiniones a favor de una buena calidad teórica y de un buen modelo práctico de psiquiatras y residentes. Sin embargo, la sensación de haber adquirido una buena preparación práctica decae hasta aproximadamente un 60%, aunque en nuestro estudio, ni esta sensación, ni la convivencia con pacientes psiquiátricos, parece influir en la decisión de escoger psiquiatría.

Finalmente, el interés por cursar psiquiatría es mayor entre los alumnos de quinto, con un porcentaje del 14% al terminar la asignatura, la especialidad más escogida juntamente con cirugía y subespecialidades quirúrgicas. Entre los estudiantes de primero, la elección de psiquiatría alcanza un 6%, la sexta especialidad más escogida, aunque como es natural, destaca un elevado NS/NC. A diferencia de otros países, en nuestro estudio no se observa una reducción en el número de vocaciones para ser psiquiatras.

En España, el número de plazas ofertadas cada año por el Ministerio de Sanidad y Consumo depende de la capacidad de los centros acreditados para la enseñanza, el

presupuesto nacional disponible y la demanda social. Por lo tanto, los estudiantes españoles, a diferencia de los estudiantes de Estados Unidos, los cuales tienen en la actualidad una plaza de psiquiatría garantizada, podrían considerar la psiquiatría como una especialidad más preciada debido a la competencia para conseguir una plaza de residencia. Otros motivos que explicarían esta tendencia a percibir la elección de la especialidad como un reto, podrían ser las opiniones emitidas en relación con una mayor conciencia de estigma en la población general y entre las demás especialidades, y de presión social ante la vocación.

Otros estudios con diseños más amplios que contemplen la comparación de actitudes y opiniones de los estudiantes entre diferentes facultades o distintos períodos temporales pueden mejorar la comprensión del complejo proceso de elegir una especialidad.

Tabla 4. Cuestionario de Balon y colaboradores.

Meritos globales de la psiquiatría
<p>1. La investigación en psiquiatría ha hecho grandes pasos en el avance de la atención de los trastornos mentales más importantes.</p> <p>2. La psiquiatría es una frontera de la medicina en rápida expansión.</p> <p>3. La psiquiatría es una especialidad no científica e imprecisa.</p>
Eficacia
<p>4. Si alguno de mi familia estuviese muy alterado emocionalmente y la situación no mejorase, yo recomendaría hacer una visita al psiquiatra.</p> <p>5. La consulta psiquiátrica para pacientes médicos o quirúrgicos es, a menudo, bastante útil.</p> <p>6. El tratamiento psiquiátrico es bastante útil para la gente que lo recibe.</p>
Definición de rol y función del psiquiatra
<p>7. La psiquiatría no es una rama genuina y válida de la medicina.</p> <p>8. La mayoría de los psiquiatras siguen un pensamiento lógico y claro.</p> <p>9. En muy pocas excepciones, los psicólogos clínicos y los trabajadores sociales están igualmente calificados que los psiquiatras para tratar personas con trastornos emocionales.</p> <p>10. Entre los profesionales de la salud mental, los psiquiatras tienen más autoridad e influencia.</p> <p>11. Los psiquiatras, cuando enseñan la asignatura de psiquiatría, demasiado a menudo piden disculpas por como es la especialidad.</p> <p>12. La psiquiatría es demasiado biológica y no presta atención suficiente a los problemas emocionales y de la vida del paciente.</p> <p>13. La psiquiatría es demasiado analítica, teórica y psicodinámica y no presta atención suficiente a la fisiología del paciente.</p>
Posibles abusos y crítica social
<p>14. Los psiquiatras abusan a menudo de su poder legal para hospitalizar pacientes en contra de su voluntad.</p> <p>15. De mediana, el psiquiatra gana el mismo dinero que la mayoría de los otros especialistas.</p>
Apoyo y carrera profesional
<p>16. La psiquiatría tiene bajo prestigio entre el público en general.</p> <p>17. La psiquiatría tiene un alto estatus entre las otras disciplinas médicas.</p> <p>18. Muchos médicos que no pueden obtener una plaza de MIR en otras especialidades entran eventualmente en psiquiatría.</p> <p>19. La psiquiatría es una especialidad que está llena de médicos de otros países, con capacitación de baja calidad.</p> <p>20. Mi familia me saca de la cabeza hacer psiquiatría.</p> <p>21. Mis amigos y médicos conocidos me sacan de la cabeza hacer psiquiatría.</p> <p>22. Si un/a estudiante expresa interés por la psiquiatría, corre el riesgo de ser visto/a como raro/a, peculiar o neurótico/a.</p> <p>23. Me siento incómodo/a con enfermos psiquiátricos.</p>
Factores específicos de la facultad o unidad
<p>24. La enseñanza de la psiquiatría en mi Unidad Docente es interesante y de buena calidad.</p> <p>25. Durante mis prácticas psiquiátricas, los residentes fueron buenos modelos.</p> <p>26. Durante mis prácticas, los psiquiatras fueron buenos modelos.</p> <p>27. La mayoría de los psiquiatras de mi Unidad Docente tienen un pensamiento lógico y claro.</p> <p>28. La mayoría del personal no psiquiátrico en mi Unidad Docente es respetuoso con la psiquiatría.</p> <p>29. Aunque alguien del curso esté interesado por la psiquiatría, en mi Unidad Docente no se esfuerzan en animarme para hacer psiquiatría.</p>

BIBLIOGRAFÍA

1. Nielsen AC, 3rd, Eaton JS, Jr. Medical students' attitudes about psychiatry. Implications for psychiatric recruitment. *Arch Gen Psychiatry*. 1981;38(10):1144-54
2. Lee EK, Kaltreider N, Crouch J. Pilot study of current factors influencing the choice of psychiatry as a specialty. *Am J Psychiatry*. 1995;152(7):1066-9
3. Zimny GH, Sata LS. Influence of factors before and during medical school on choice of psychiatry as a specialty. *Am J Psychiatry*. 1986;143(1):77-80
4. Yager J, Lamotte K, Nielsen A, 3rd, Eaton JS Jr. Medical students' evaluation of psychiatry: a cross-country comparison. *Am J Psychiatry*. 1982;139(8):1003-9
5. Eagle PF, Marcos LR. Factors in medical students' choice of psychiatry. *Am J Psychiatry*. 1980;137(4):423-7
6. Calvert SH, Sharpe M, Power M, Lawrie SM. Does undergraduate education have an effect on Edinburgh medical students' attitudes to psychiatry and psychiatric patients? *J Nerv Ment Dis*. 1999;187(12):757-61
7. Creed F, Goldberg D. Students' attitudes towards psychiatry. *Med Educ*. 1987;21(3):227-34
8. Wilkinson DG, Greer S, Toone BK. Medical students' attitudes to psychiatry. *Psychol Med*. 1983;13(1):185-92
9. Samuel-Lajeunesse B, Ichou P. French medical students' opinion of psychiatry. *Am J Psychiatry*. 1985;142(12):1462-6
10. Yellowlees P, Vizard T, Eden J. Australian medical students' attitudes towards specialties and specialists. *Med J Aust*. 1990;152(11):587-8, 591-2
11. Malhi GS, Parker GB, Parker K, Carr VJ, Kirkby KC, Yellowlees P, Boyce P, Tonge B. Attitudes toward psychiatry among students entering medical school. *Acta Psychiatr Scand*. 2003;107(6):424-9
12. Soufi HE, Raoof AM. Attitude of medical students towards psychiatry. *Med Educ*. 1992;26(1):38-41
13. Koh KB. Medical students' attitudes toward psychiatry in a Korean medical college. *Yonsei Med J*. 1990;31(1):60-4
14. Holm-Petersen C, Vinge S, Hansen J, Gyrd-Hansen D. The impact of contact with psychiatry on senior medical students' attitudes toward psychiatry. *Acta Psychiatr Scand*. 2007;116(4):308-11
15. Pan PC, Lee PW, Lieh-Mak FF. Psychiatry as compared to other career choices: a survey of medical students in Hong Kong. *Med Educ*. 1990;24(3):251-7
16. Franco MD, Giles E, Camacho M. Actitudes hacia la Psiquiatría de los Estudiantes de Medicina. *Anales de Psiquiatría*. 1993;9:42-50
17. Bulbena A, Pailhez G, Coll J, Balon R. Changes in the attitudes towards psychiatry among Spanish medical students during training in psychiatry *Eur J Psychiatry*. 2005;19:79-87
18. Pailhez G, Bulbena A, Coll J, Ros S, Balon R. Attitudes and views on psychiatry: a comparison between Spanish and U.S. medical students. *Acad Psychiatry*. 2005;29(1):82-91
19. Balon R, Franchini GR, Freeman PS, Hassenfeld IN, Keshavan MS, Yoder E. Medical Students' Attitudes and Views of Psychiatry: 15 Years Later. *Acad Psychiatry*. 1999;23:30-6
20. Sierles FS, Dinwiddie SH, Patroi D, Atre-Vaidya N, Schrift MJ, Woodard JL. Factors affecting medical student career choice of psychiatry from 1999 to 2001. *Acad Psychiatry*. 2003;27(4):260-8
21. Sierles FS, Yager J, Weissman SH. Recruitment of U.S. medical graduates into psychiatry: reasons for optimism, sources of concern. *Acad Psychiatry*. 2003;27(4):252-9
22. Brockington I, Mumford D. Recruitment into psychiatry. *Br J Psychiatry*. 2002;180:307-12
23. NRMP: National Residents Matching Program: Results and Data 2007 (Main Residency Match). Washington, DC, National Residents Matching Program, <http://www.nrmp.org/>, 2007
24. Rojo J, Rojo M, Valdemoro C, García ML. Análisis de las Tendencias Vocacionales en los Estudiantes Universitarios, mediante el 16 PF de Cattell. *Anales de Psiquiatría*. 1989;5:233-8
25. Pailhez G, Bulbena A, Pérez J, Ros S. Perspectivas sobre la psiquiatría de los estudiantes de Medicina de la UAB. *Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona*. 2001;28(3):152-9.
26. Pailhez G, Bulbena A, Balon R. Attitudes to psychiatry: a comparison of Spanish and US medical students. *International Psychiatry*. 2005;10:6-8
27. MSC: Boletín Oficial del Estado número 225. Anexo I. Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo. www.msc.es, 2007
28. Singh SP, Baxter H, Standen P, Duggan C. Changing the attitudes of 'tomorrow's doctors' towards mental illness and psychiatry: a comparison of two teaching methods. *Med Educ*. 1998;32(2):115-20
29. Sierles F. Medical school factors and career choice of psychiatry. *Am J Psychiatry*. 1982;139(8):1040-2