



¿Qué significa ser médico para un estudiante del primer año de medicina? Universidad de Carabobo. 2008.

Tipo de investigación: Exploratoria-descriptiva.

Nerkis Angulo*, Manuela Corujo. **

* Profesor Agregado del Departamento de Morfología de la Escuela de Medicina, Valencia. Universidad de Carabobo. Pediatra Puericultor. email:nerkis_a@hotmail.com

** Profesor Asociado del Departamento de Morfología de la Escuela de Medicina, Valencia. Universidad de Carabobo. Postgrado en Medicina Física y Rehabilitación, Especialización en Docencia para la Educación Superior. email:mcorujo@uc.edu.ve

RESUMEN

El impulso vocacional, conduce en gran medida al estudiante a decidirse por la práctica de la Medicina, frente a otras alternativas de trabajo menos exigentes y mejor remuneradas. El objetivo de este estudio fue establecer el significado de lo que es vocación y el ser médico, para un estudiante que se estaba iniciando en la carrera de Medicina. Se realizó un estudio descriptivo, transversal, en la Escuela de Medicina, Universidad de Carabobo. El universo estuvo conformado por los alumnos del primer año. El instrumento de recolección de la información, fue una encuesta anónima y voluntaria y los resultados analizados en base a la frecuencia absoluta, porcentaje y tabla de contingencia. Para la mayoría (42,2%), vocación significó el deseo innato de ejercer una profesión, mientras que ser médico (40,4%), significaba, ser una buena persona que ayuda a la gente a recuperar la salud.

Palabras clave: vocación, médico, estudiante, medicina.

WHAT MEANS FOR A STUDENT OF THE FIRST YEAR OF MEDICINE TO BE DOCTOR? UNIVERSITY OF CARABOBO. 2008 ABSTRACT

The vocational impulse, to a great extent leads the student to decide by the practice of the Medicine, compared to other less demanding and better remunerated alternatives of work. The objective of this study was the establishment of the meaning vocation and the medical being, for a student who was beginning the career in medicine. A descriptive, cross-sectional study was made, in the Medicine School, Carabobo University. The universe conformed by first year students. The instrument of harvesting of the information, was an anonymous and voluntary survey and the results analyzed based on absolute frequency, percentage and table of contingency. For majority (42.2%), vocation meant an innate desire to exert a profession, whereas to be doctor (40.4%), meant, being a good person who helps people to recover their health.

Key words: vocation, doctor, student, medicine.

Introducción

El carácter vocacional de la Medicina, por encima de otros intereses personales, es particularmente aceptado por la sociedad, conocedora del esfuerzo y el sacrificio personal que supone el enfrentamiento cotidiano con la enfermedad y la exigencia de una permanente actualización de conocimientos y habilidades.

La vocación médica, posiblemente impulsada por su particular transcendencia, su interminable aprendizaje, su alto grado de competencia y su gran responsabilidad ética y jurídica, rebasa en ocasiones los límites que impone cualquier otro tipo de actividad laboral convencional. Por lo que en el momento actual, cuando infinidad de ocupaciones permiten, con un menor esfuerzo y compromiso legal, un parecido reconocimiento social, una mayor satisfacción económica, que el impulso vocacional, es el que conduce en gran medida a un joven estudiante a decidirse por la práctica de la Medicina, frente a otras alternativas de trabajo menos exigentes y mejor remuneradas (Belmonte, 2003).

El médico ante el paciente no es solo un científico en busca de una realidad, porque su realidad se enmarca no solamente en las cosas, sino en la relación personal. El médico se relaciona con el hombre en el ámbito de la salud, una salud que pretende ser acorde con la naturaleza humana, por lo que ante un sujeto, el médico no sólo puede ver un cuerpo y cómo funciona este, como haría un buen mecánico, el médico ve al hombre, como una unidad biopsicosocial y trascendente, un ser con un sentido en su vida, que merece respeto en virtud de ser persona. La vocación médica es una vocación de servicio, una vocación de amor.

En la medicina actual, altamente técnica y científica, las personas están en peligro de convertirse en un conjunto de signos abstractos, síntomas, partes separadas y funciones mecánicas. Los aspectos mecánicos y abstractos son importantes, ellos son las claves para los avances de la me-

dicina moderna, pero si después de percibir perfectamente estas áreas se olvidan de las dimensiones personales del paciente, la medicina ha llegado a estar enferma. Según Casa (2007), los médicos van a la práctica centrados en representaciones numéricas, olvidando que todo es parte de un ser humano, por lo que son vulnerables a perder contacto con lo personal y cuando esto sucede en medicina se crea una distorsión; lo cual lleva a pensar que los cursos de ética médica deberían tratar de impedir que tal hecho suceda, pero como refiere Drane (1993), “el carácter moral básico de los estudiantes ha sido formado antes de entrar a la escuela de medicina”, y un currículo de ética médica está destinado a la afirmación de ese carácter moral sano.

El objetivo de este estudio fue establecer el significado de lo que es vocación y el ser médico, para un estudiante que se esta iniciando en la carrera de Medicina, como una manera de determinar el carácter moral con que llega el estudiante a la Escuela y poder afirmarlo, como una forma de evitar la deshumanización de la Medicina.

Metodología

Se realizó un estudio descriptivo, transversal en el Departamento de Morfología de la Escuela de Medicina, Valencia, Universidad de Carabobo. Esta investigación es empírico- analítica, enfocada bajo el paradigma positivista. El universo está conformado por los alumnos del primer año y la muestra, fue escogida en forma intencional, estando representada por 109 alumnos. El instrumento de recolección de la información, fue una encuesta anónima y voluntaria, que consta de la ficha patronímica (edad, sexo, presencia de familiar médico) y 6 preguntas abiertas (¿que significa la vocación?, ¿que es ser medico?, ¿tiene como prioridad contribuir al bienestar de los demás?, ¿se ve asumiendo la responsabilidad de decisiones que afectan la vida de otras personas?, ¿se siente capaz de trabajar en horarios irregulares?, ¿sacrificar fines de semanas?, ¿po-

drá trabajar en un ambiente atareado?). La encuesta fue validada por un especialista en metodología, un psicólogo clínico y un licenciado en educación, mención orientación. Los resultados son analizados por el paquete SPSS, en base a la frecuencia absoluta, porcentaje, media y tabla de contingencia

Análisis y Resultados

El mayor porcentaje de estudiantes (43,1%), tienen una edad de 18 años, seguido de un 37,6 % con 17 años, 8,3% 19 años, 5,5% 16 años, 3,7% 20 años y el 1,8% entre 21 y 24 años. La media de la muestra tiene 17,7 años. El 78% (n=85), de los alumnos corresponden al género femenino y 22 % (n=24) al género masculino. El 54,1% de los estudiantes no tienen familiares médicos y 45,9% si presentan familiares médicos.

A continuación, se muestran cinco tablas productos de los resultados:

Tabla 1. **Significado de vocación para un estudiante de Medicina del primer año. Universidad de Carabobo 2008.**

Vocación	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Trabajo que ejerce una persona	3	2,8
El gusto hacia el oficio que realizas o la carrera que ejerces	34	31,2
Deseo innato de ejercer una profesión (Don)	46	42,2
Afinidad hacia un oficio específico	7	6,4
Habilidad o aptitud que posee una persona para desempeñar una labor	13	11,9
No define	6	5,5
Total	109	100

Fuente: Angulo, N y Corujo, M (2008).

De los 109 alumnos, la mayoría n=46 indican que vocación es el deseo innato de ejercer una profesión, n=34 señalan, que es el gusto hacia el oficio que realizas o la carrera que ejerces, seguido de n=13 que consideran que es la habilidad o aptitud que posee una persona para desempeñar una labor.

Tabla 2. **Significado de ser medico para un estudiante del primer año de Medicina. Universidad de Carabobo 2008.**

Significado	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Servidor publico	16	14,7
Es una persona capacitada científicamente para salvar vidas y aliviar el sufrimiento del individuo,	25	22,9
Una buena persona, que ayuda a la gente a recuperar la salud	44	40,4
Persona que tiene conocimiento sobre el organismo humano	1	0,9
Persona que ayuda a mejorar el bienestar físico, psicológico y social de los pacientes	9	8,3
Promotor de salud	7	6,4
Entrega, dedicación y sacrificio	7	6,4
Total	109	100

Fuente: Angulo, N y Corujo, M (2008).

La mayoría $n=44$, señalan que el médico es una buena persona que ayuda a la gente a recuperar la salud, seguido de $n=25$ que indican, que es una persona capacitada científicamente para salvar vidas y aliviar el sufrimiento del individuo. Como un servidor público, es considerado por 16 estudiantes, mientras que $n=9$ indican, que es una persona que ayuda a mejorar el bienestar físico, psicológico y social de los pacientes.

Tabla 3. Estudiantes del primer año de Medicina. Distribución según las cualidades requeridas de la carrera. Universidad de Carabobo 2008.

Cualidades	Si		No		Duda		Total
	f	%	f	%	f	%	
Bienestar ajeno	98	98	1	1	1	1	100
Asumir la responsabilidad de decisiones que afectan la vida de otras personas	85	85	8	8	7	7	100
Capacidad de trabajar en horarios irregulares	90	90	6	6	4	4	100
Capacidad de trabajar en ambiente atareado	87	87	7	7	6	6	100

Chi² de Pearson: Bienestar ajeno/
Responsabilidad=10,062^a. $p= 0,039$

Chi² de Pearson: Bienestar ajeno/Horarios
irregulares=20,867^a. $p= 0,000$

Fuente: Angulo, N y Corujo, M (2008).

El 98% de los estudiantes señalan su decisión de contribuir al bienestar ajeno, solo un 1% dice que no y 1% tiene duda. En relación a como asumirían la responsabilidad de tomar decisiones que afectan la vida de otras personas, el 85% señala que si, 8% que no y 7% lo duda. En cuanto a su capacidad de sacrificio, al tener que trabajar en horarios irregulares, el 90% indica que si lo realizará, 6% no y 4% duda. Al preguntar por su capacidad para trabajar en un ambiente atareado, el 87% respondió que si, 7% que no y 6% lo duda.

Los estudiantes que no tenían familiares médicos ($n=21$), definen vocación como el gusto hacia el oficio que realizas o la carrera que ejerces, en contraposición de los que si tienen familiar médico ($n=13$), pero es una relación estadísticamente no significativa ($p>0,05$). Lo mismo se observa en los que señalan la vocación como la habilidad o aptitud hacia un oficio específico. Los que determinan vocación como un deseo innato de ejercer una profesión, en la mayoría ($n=22$), si hay presencia de familiar médico, pero la relación tampoco es estadísticamente significativa ($p>0,05$).

Los estudiantes que describen, el significado de ser médico como, una buena persona que ayuda a la gente a recuperar la salud, en su mayoría ($n=25$), no presentan familiar médico. Al igual que los que señalan que es una persona capacitada científicamente para salvar vidas ($n=16$), pero en ambas la relación no es estadísticamente significativa ($p>0,05$). Mientras, los que piensan que es un servidor público, en su mayoría ($n=10$), sí presentan familiar médico, pero es una relación estadísticamente no significativa ($p>0,05$).

Tabla 4. **Relación entre significado de vocación y el compromiso con el bienestar ajeno.**

Significado de Vocación	Bienestar Ajeno			Total
	si	no	duda	
Trabajo que ejerce una persona	3			3
El gusto hacia el oficio que realizas o la carrera que ejerces	34			34
Deseo innato de ejercer una profesión	46			46
Afinidad hacia un oficio específico	6	1		7
Habilidad o aptitud que posee una persona para desempeñar un oficio	13			13
No define	5		1	6
Total	107	1	1	109

Chi² de pearson 32,016^a. p= 0,000

Fuente: Angulo, N y Corujo, M (2008).

De los 109 estudiantes, 107 tienen como prioridad el compromiso del bienestar ajeno, uno solo considera que no y uno lo duda.

Tabla 5. **Relación entre significado de vocación y la responsabilidad en la toma de decisiones que afectan la vida de una persona.**

Significado de Vocación	Responsabilidad			Total
	si	no	Duda	
Trabajo que ejerce una persona	2	1		3
El gusto hacia el oficio que realizas o la carrera que ejerces	28	1	5	34
Deseo innato de ejercer una profesión	41	4	1	46
Afinidad hacia un oficio específico	4	3		7
Habilidad o aptitud que posee una persona para desempeñar un oficio	11	1	1	13
No define	6			6
Total	92	10	7	109

Chi² de pearson 19,624^a p= 0,033

Fuente: Angulo, N y Corujo, M (2008).

De los 109 estudiantes, 92 se ven asumiendo la responsabilidad para tomar decisiones que afectan la vida de otras personas, siendo esta relación estadísticamente significativa $p < 0,05$. Solamente 10 alumnos no se ven asumiendo esta responsabilidad y 7 tienen duda acerca de este compromiso.

Discusión

Los valores más importantes del ser humano son la vida y la salud; los actos médicos están encaminados a cuidar la salud como la máxima meta de preservar la vida, siempre dentro del más alto concepto de calidad y dignidad. Cuando se observan los resultados de esta investigación de estudiantes, con una media de edad de 17,7 años, en su mayoría del género femenino (81%), en relación a la pregunta ¿qué significa la vocación para un estudiante de Medicina?, cursante del primer año de la carrera, se observó que los alumnos están bastante orientados acerca de lo que es la vocación, porque se encontró que la mayoría 42,2%, piensan que es un sentimiento innato, un don con que se nace, que se va cultivando y que cada día se fortalece. Para Marañón (1991), la vocación médica se tiene o no se tiene y en cualquier caso se obtiene antes de llegar a la carrera de medicina. El 31,2% creen que es el gusto hacia el oficio que ejerces o la carrera que eliges, haciéndolo bien con entusiasmo, pasión, dando lo mejor de ello, sin influencia de otras personas, sintiéndose a gustos con las tareas que realizas, sin esperar nada a cambio, sin interés, realizándolo con esmero, constancia y sacrificio, dando lo mejor de sí, de manera que se haga sentir a los demás la pasión que sientes por ese oficio. Para otros (11,9%), es la habilidad para desempeñar una labor a lo largo de la vida, basado en las cualidades y aptitudes que se tengan, mientras que un 6,4% la define como, la afinidad hacia un oficio específico, que sienten que esa carrera se le da, se le hace fácil, los llena como persona y disfruten lo que hagan.

Estas respuestas están en concordancia con lo que refiere García (1998), que vocación significa “llamado”, es la búsqueda y cumplimiento de la misión de vida y se convierte en una energía y entusiasmo que conduce a la decisión interna de ponerla al servicio de los demás. Y esta misión de vida, no solo quedo en una etapa romántica de la medicina, sino que tuvo antes y sigue teniendo ahora vigencia en un número importante de los profesionales de la salud, y muy especialmente en los médicos, que hicieron suya la vocación por una actividad cuyo centro es el hombre y cuyo motor es el amor a la persona humana y a la misma profesión, por esa razón elegida (Chuaqui, 2000).

Ante la pregunta de ¿qué significa ser médico? para un estudiante de Medicina, en el primer año de la carrera, se evidencia que los estudiantes ingresan a la Escuela de Medicina con un alto grado de inspiración e ilusión propia de la edad de la adolescencia y cuando se analizan sus respuestas, en relación a lo que debe ser un médico, se encuentra que ellos cumplen, con las exigencias y valores que debe de tener un alumno que eligió esta carrera. Para algunos (14,7%), es la inspiración que nos llama a una acción, en una palabra servicio, es decir es un servidor público, la profesión médica es una actividad sin duda vocacional, donde el profesional tiene la oportunidad de realizar una labor de servicio a la comunidad, al mismo tiempo que ejerce una actividad que le posibilita desarrollarse profesionalmente, atendiendo a sus inquietudes. Es un comportamiento de servicio continuo, lleno de valores humanos y éticos, que se brinda con un compromiso personal, profesional e institucional idóneo, generando confianza y gratitud en el paciente, su familia y la comunidad. Para el 22,9%, es una persona capacitada científicamente para salvar vidas y aliviar el sufrimiento del individuo, lo que forma parte de los principios éticos del médico, la sabiduría, ya que necesita tener cono-

cimientos teóricos, y estar consciente de su preparación para afrontar las enfermedades de los pacientes, pero también se considera dentro de la vocación médica, aspectos de tipo espiritual como la compasión, la disposición de ayuda, el involucrarse en las problemáticas humanas, como manera de disminuir el dolor.

Llama la atención que para la mayoría de los estudiantes (40,4%), que están iniciando los estudios de medicina, consideran que ser médico, significa ser una buena persona que ayuda a la gente a recuperar la salud, lo que evidencia en estos estudiantes, la formación humanística que tienen, la cual no puede apagarse, sino más bien desarrollarla en el transcurso de la carrera, porque la esencia de la praxis médica es la ayuda a la persona humana, lo que no elimina, lo que consideran el 0,9%, que es una persona que tiene conocimiento sobre el organismo humano, pero la profesión médica no es solo conocimiento teórico del cuerpo, sino que es la conjunción de lo científico con lo humanístico.

El 8,3% de los estudiantes, señala, que es la persona que ayuda a mejorar el bienestar físico, psicológico y social de los pacientes, teniendo un concepto más integral de la profesión, como dice Cárdenas (2008), “La Medicina no viene a ser otra cosa que la ciencia para aliviar el sufrimiento humano que de seguro, no es meramente corporal, sin que sea ella la que lo hace, sino un intermediario, un instrumento suyo que se llama “médico”. Para el 6,4% es un promotor salud, lo que es un fin fundamental del médico, prevenir las enfermedades y tratar de mejorar y prolongar los patrones de vida digna, tanto individual como colectiva. Igualmente un 6,4%, refiere que ser médico es entrega, dedicación y sacrificio. El médico se debe entregar generosamente a su profesión para así obtener respeto, reconocimiento y gratitud de la comunidad a la cual se debe.

Al examinar todas estas respuestas, se observa que los estudiantes, cuando inician la carrera presentan un gran potencial de valores, que deben ser ensamblados, cultivados y desarrollados, para así formar el médico integral.

La función social de la Medicina comprende, procurar el bienestar de la comunidad y entre los principios rectores y éticos del humanismo médico, está el principio del amor “Ama a tu prójimo como a ti mismo” y de la beneficencia. En este estudio se observa que al preguntar a los alumnos, si tiene como prioridad contribuir al bienestar del otro, la mayoría (98%) están muy claro, con esta exigencia o cualidad, señalando que ayudar a contribuir al bienestar de los demás, es para ellos el objetivo fundamental de esta carrera, es una satisfacción personal y espiritual, ya que es una alegría saber, que salvan vidas, “siendo los médicos como ángeles de la guardia, que siempre están para ayudar a sanar al prójimo”, refiriendo la frase de la hermana Teresa de Calcuta, “quien no sirve para servir, no sirve para vivir”. Por ello desean ayudar a los demás en los momentos que tengan dificultades de salud, sobre todo con la problemática sanitaria del país, donde muchas personas con escasos recursos ante un problema de salud, no reciben la ayuda necesaria.

Ante la pregunta, ¿si se ve asumiendo la responsabilidad de decisiones que afectan la vida de otro?, el 85% piensa que como médico tendrán la vida de sus pacientes en sus manos, pero no creen tendrán ningún problema para tomar esas decisiones, valiéndose en la confianza de los conocimientos adquiridos, los cuales les permitirá tomar las mejores decisiones, con ética y profesionalismo. Un 7%, indican que podrán tomar esa responsabilidad, pero no solo, sino en conjunto con otros colegas y un 8% señalan que no se ven asumiendo esta responsabilidad, porque la decisión sobre la vida, la debe tomar es el paciente y que la obligación

del médico es informar y orientar, para que el tome la decisión.

En relación al sacrificio que deben asumir, al tener que trabajar los fines de semanas, en horarios irregulares, la mayoría (90%) están claro que al tomar la decisión de estudiar esta carrera, es asumiendo todos los sacrificios que tiene la misma, un 4% duda y dicen que se les hará difícil, pero que se adaptaran y un 6% dice que no se sacrificaran a horarios irregulares. En cuanto a trabajar en un ambiente atareado o estresado, la mayoría (87%), coinciden que no es la mejor forma de trabajar pero que están conscientes que este tipo de ambiente forma parte de la carrera de Medicina y que tendrán que acostumbrarse. Dentro de este grupo, algunos refieren que trabajan mejor con estrés y que su ilusión es verse ejerciendo en una emergencia fundamentalmente en “traumashock”, porque ello es lo más interesante de la carrera, siendo un reto que van a enfrentar y que podrán controlar.

Independientemente de la presencia de familiar médico, los estudiantes al inicio de la carrera, están conscientes, del compromiso y la responsabilidad que adquieren al estudiar esta carrera, aunque tener un familiar médico, hace que tenga un mayor conocimiento sobre lo que debe enfrentar en esta carrera según refieren Fajardo y col (1995), Jarrillo y col. (1992) y Richard y col. (2000).

La presencia o no de familiar médico, no representa una influencia estadísticamente significativa ($p>0,05$), en las respuestas en cuanto a lo que significa vocación y ser médico para el estudiante del primer año de la carrera. Pero si se encontró una relación estadísticamente significativa ($p<0,05$), entre lo que significa vocación y el compromiso del estudiante ante el bienestar ajeno y la responsabilidad que tienen al tomar decisiones que afectan la vida de otras personas.

Independientemente del significado de vocación que tenga el estudiante, su compromiso para alcanzar el bienestar ajeno, esta altamente arraigado en ellos, resultando esta relación estadísticamente significativa $p < 0,05$.

Al observar todos los valores y principios humanísticos que tiene un estudiante de Medicina al inicio de sus estudios, la pregunta, que hay que realizarse es ¿Qué pasa durante el transcurso de la carrera y en el ejercicio de la profesión, para que el médico se deshumanice? Pudiera ser como refiere la literatura (Drane, 1993), que hay una deficiente selección de postulantes, sin una autentica vocación médica, pero como se vio en este estudio, los estudiantes en su mayoría refieren una vocación autentica, o ¿será que, en los estudios de Medicina, se hace énfasis es en los conocimientos científicos y técnicos, con una escasa y/o deficiente formación humanista?

La dimensión humana de la carrera en el pregrado es muy escasa, de manera que en lugar de valores como la empatía con el paciente o la humildad, se fomentan la competencia entre compañeros, la autosuficiencia y el trabajo individual, que hacen que se pierda la esencia más humana de la profesión médica y que desde el principio empiezan a distorsionar la visión de la carrera que adquiere el médico en formación (Castillo, 2006).

Por otra parte, la introducción al medio clínico en demasiadas ocasiones se ve frustrada por la existencia de tutores de prácticas, sobrecargados con las tareas asistenciales que prefieren o deben dejar de lado la docencia. De esta forma los estudiantes empiezan a manejarse por el hospital, muchas veces sin otra guía que el sentido de supervivencia, buscando a alguien que quiera enseñarles. Encontrando generalmente a médicos residentes que por su edad o por su reciente experiencia en las facultades, sienten mayor empatía hacia el estudiante e intentan saldar el déficit de la estructura docente a nivel clínico. Luego

la etapa profesional está igualmente, desprovista de formación humanista en valores y el único modelo a seguir es el de un profesional médico mayoritariamente agotado e insatisfecho que da más importancia al curar, que al cómo curar.

Todo esto conlleva a que lo que anteriormente era un bachiller ilusionado, con una idealización del médico, la carrera y la profesión y con un gran sentido de la responsabilidad hacia el enfermo y la sociedad, pase a ser un profesional que accede a un sistema de salud que no lo estimula profesionalmente, sobrecargado de trabajo, con una inmensa responsabilidad social – legal.

Valores como la humildad, el sentido del deber, la responsabilidad, el altruismo, la honestidad, la ecuanimidad, la empatía entre otros, son importantes en esta profesión y deberían constituir un pilar en la formación de pregrado. Sólo de esa manera se puede conseguir que el estudiante de Medicina recupere el componente humano que tiene, el cual es en última instancia, el que lo llevó a escoger esta profesión y lo que le hace diferente del resto de profesionales (Castillo, 2006).

Además hay que tener en cuenta que el considerar todos estos valores, no elimina otras aspiraciones legítimas, tales como .el anhelo de fama, de conocimientos, de reconocimiento social, de ganancias económicas, pero siempre y cuando no desplacen del primer lugar, el servicio honesto al ser humano.

Conclusiones

- Para la mayoría de los estudiantes que están iniciando la carrera de Medicina, vocación significa el deseo innato de ejercer una profesión.
- Ser médico significa ser una buena persona que ayuda a la gente a recuperar la salud.

- La mayoría de los estudiantes al inicio de la carrera ya están comprometidos con lograr el bienestar ajeno, asumir la responsabilidad de tomar decisiones que afectan la vida de otras personas, trabajar en horarios irregulares, sacrificando fines de semana y trabajar en un ambiente estresado.
- La presencia de familiar médico no determinó una relación estadísticamente significativa, en relación al significado de vocación y ser médico en los estudiantes.
- Independientemente del significado de vocación que tenga el estudiante, su compromiso para alcanzar el bienestar ajeno y la responsabilidad que involucra tomar decisiones que afectan la vida de otras personas, esta altamente arraigado en ellos, resultando estas relaciones estadísticamente significativa $p < 0,05$.

Recomendaciones

Las escuelas de Medicina deben tener como objetivo fundamental mantener y desarrollar esta semilla humanística con que llega el estudiante de Medicina a través de:

- Cultivar la sensibilidad humana y la conducta ética en el estudiante.
- Estimular en el estudiante la vocación del servicio a la comunidad.
- Desarrollar en el estudiante una sola actitud solidaria.
- Integrar el saber científico y la sensibilidad humana durante la formación médica
- Enseñar que el acto médico se practica con calidez, sapiencia y genuino amor al prójimo.
- Desarrollar en el estudiante el más elevado respeto por sí mismo y por sus semejantes.
- Hacer del estudiante un paradigma de trato humano y conducta éticas.
- Instruirlos a respetar en forma irrestricta los derechos humanos de los pacientes y sus familiares

Bibliografía

- Belmonte J. (2003). Profesión medica ¿libre? Microcirugía ocular, N° 1, nota editorial.
- Cárdenas, J. Curso de Ética Deontología y Bioética. [Versión electrónica]. Extraído en Abril de 2008, de http://www.upao.edu.pe/new_pregrado/articulos/articulos10.asp
- Casa, M. (2007). Conocer y amar: vocación médica. Vitral. Revista Sociocultural de la Diócesis de Pinar del Río Cuba. N° 79. [Versión electrónica]. Extraído en Abril de 2008 de: <http://www.vitral.org/vitral/vitral79/vitral79.htm>.
- Castillo Ch. (2006). Que esta pasando con los valores profesionales en la formación de los médicos. Visión del alumno. Educ. méd, 9, (1), 9-11.
- Chuaqui, B. (2000). Breve historia de la medicina. Programa de estudios médicos humanísticos. Ed. Universidad Católica de Chile. Pág. 46.
- Drane J. (1993). Cómo ser un buen médico. Bogotá, Colombia. Editorial San Pablo.
- Fajardo G, Laguna J, Ponce de León E, Gutiérrez H. (1995) Selección de la carrera perspectivas de desarrollo profesional en estudiantes de medicina. Salud Pública Mex, 37(1), 31-6.

- García D. (1998). El concepto de profesión y responsabilidad profesional. En, Profesión médica, investigación y justicia sanitaria. Ed. El Búho. Bogotá, Colombia. Pág. 45-54.
- Jarrillo-Soto E, Arroyave MG, Chapela MC. (1992) Algunos determinantes en la conformación de los patrones profesionales en estudiantes de medicina. Salud Pública Mex, 34, 455-66.
- Marañón G. (1991). Ética Médica. En: Gracia D. Boletín Institucional Libre de Enseñanza, N°12, 43-51.
- Richard G, Nakamoto D, Lockwood J. (2000) Medical Career Choices: Traditional and New Possibilities. JAMA, 285(17), 2249-50.

