

Actitudes del estudiante de Medicina hacia los adultos mayores y su interés por la Geriátrica

Medical student attitudes toward the elderly and their interest in Geriatrics

Isabella Berrutti¹, Rodrigo Bertaiola¹, Emanuel Fernández¹, Florencia Fregni¹, Jimena Méndez¹, Sofía Pimienta¹, Sandra Burgues², Ana Kmaid^{2*}

RESUMEN

Uruguay es el país más envejecido de Latinoamérica. Las actitudes "viejistas" están descritas incluso en sociedades envejecidas. Uruguay y los integrantes de los equipos de salud no están exentos de esta discriminación por edad.

Objetivo: Analizar las actitudes de los estudiantes avanzados de medicina hacia los adultos mayores y su interés hacia la medicina geriátrica.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio de tipo cuantitativo con diseño no experimental, observacional y descriptivo, de tipo transversal. Se aplicó una encuesta online que consta de un registro de las características sociodemográficas, la Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan y un breve cuestionario de elaboración propia que valora el interés del estudiante por la Medicina Geriátrica.

Población objetivo: Estudiantes avanzados de la carrera Doctor en Medicina de la Facultad de Medicina, Universidad de la República que en el año 2020 cursaron 6^o año.

Resultados: El promedio de la escala fue 140,7 puntos, lo que demuestra que las actitudes son positivas. Se encontró relación entre las actitudes y el interés por la geriatría (valor $p=0,001$), no así con las variables sociodemográficas. El 16% manifestó interés por la Geriátrica. El 85% de los encuestados consideró que los contenidos del curso de geriatría son insuficientes. **Conclusiones:** Las actitudes hacia las personas mayores en los estudiantes son positivas, donde aquellos interesados en la Geriátrica presentaban actitudes más positivas. Se sugiere nuevos estudios para dilucidar si un cambio en la currícula aumenta el interés por la Geriátrica y refuerza las actitudes positivas.

Palabras clave: Actitudes, vejeismo, estudiantes de medicina, adulto mayor, geriatría.

ABSTRACT

Uruguay is the most aged country in Latin America. Ageist attitudes can be found across in aged societies; hence Uruguayans and its healthcare professionals are not leaven out from having age discrimination.

Objective: To analyze the attitudes of advanced medical students towards elder people and their interest towards Geriatric Medicine.

Materials and Methods: A quantitative study was carried out with a non-experimental, observational and descriptive, cross-sectional design. An online survey was conducted, which included the gathering of sociodemographic data, Kogan's Attitudes towards Older People Scale and a brief poll about their willingness to consider a career in Geriatrics.

Subjects of study: Advanced 6th year medical students from the career Doctor en Medicina from Facultad de Medicina Universidad de la República, in the year of 2020.

Results: The mean scale score was 140,7, proving that the attitudes were positive. There was an utter correlation between the attitudes

and the interest in Geriatrics (p value = 0.001), whereas no relation was found concerning the sociodemographic variables. 16% expressed interest in Geriatrics. Moreover, 85% of the students surveyed considered that Geriatrics contents in the career are in short supply.

Conclusion: The attitudes towards the elderly in students were perceived to be positive, even more so for those who were interested in Geriatrics. It is suggested to carry out new studies to clarify whether a change in the curriculum could increase the interest in Geriatrics and reinforce the positive attitudes.

Keywords: Attitudes, ageism, medical students, aged, geriatrics.

INTRODUCCIÓN

En Uruguay se considera como adulto mayor a todas las personas que tienen 65 años o más⁽¹⁾. Datos recabados a nivel mundial muestran que el crecimiento demográfico de la población más envejecida es una realidad; según la Organización Mundial de la Salud se espera que en el período 2015-2050 el porcentaje de esta población pase de un 12% a 22%⁽²⁾.

En Uruguay la situación no es distinta del comportamiento observado a nivel mundial; de acuerdo con los datos publicados por el Instituto Nacional de Estadística⁽³⁾ en el fascículo 7, 14% de la población se considera adulto mayor, donde 6 de cada 10 son mujeres.

Se conoce que el adulto mayor enfrenta cambios biológicos, psicológicos, y sociales, y dentro de esta última área se destaca la discriminación debido a la edad que pueden padecer en distintos ámbitos. En 1969 Robert N. Butler⁽⁴⁾ creó el concepto de ageísmo definido como "una experiencia subjetiva, una inquietud profunda y oscura, y una repugnancia y una aversión personal por la vejez, la enfermedad, la discapacidad y miedo a la pobreza, la inutilidad y la muerte".

"Viejeismo" es el término que se utiliza para identificar las actitudes hacia la población de adultos mayores, el proceso de envejecimiento y la vejez. Concretamente este concepto hace alusión a "los estereotipos, prejuicios y conductas de discriminación contra las personas ancianas" dado que se asocia la vejez con enfermedades, discapacidad, y carga familiar, social, personal o sanitaria, llevando incluso a los adultos mayores a situaciones de abandono o aislamiento

¹ Estudiante de Medicina, Ciclo de Metodología Científica II, Facultad de Medicina, Universidad de la República, Uruguay. La contribución en la realización del trabajo fue equivalente a la de los demás estudiantes.

² Docente supervisor. Departamento de Geriátrica y Gerontología, Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, Montevideo, Uruguay.

*Contacto: Ana Kmaid. Email: akmaid@hc.edu.uy

social, dejando de considerarlos dentro de los núcleos donde históricamente el adulto mayor era visto como fundamental debido a su experiencia y sabiduría⁽⁵⁾. Los profesionales de la salud no están exentos de ser alcanzados por estos prejuicios, lo que podría condicionar sus decisiones. Estas actitudes afectan claramente la calidad asistencial recibida por estos pacientes⁽⁶⁾.

Entiéndase actitud como "una predisposición organizada para sentir, percibir y comportarse hacia un referente. Consiste en una estructura estable de creencias que predisponen al individuo a comportarse selectivamente"⁽⁷⁾. Las mismas pueden ser positivas o negativas. Múltiples investigaciones a nivel internacional se han propuesto indagar las actitudes del personal de salud y de los estudiantes de distintos ámbitos de la salud hacia los adultos mayores. Para ello existen distintas escalas validadas, las más frecuentemente usadas son UCLA Geriatrics Attitudes Scale⁽⁸⁾, Kogan Attitudes Scale (KAOP)⁽⁹⁾, el Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE), The Aging Semantic Differential Scale (ASD), entre otras.

En países de la región europea se encontró que los estudiantes de Medicina de una Universidad en Inglaterra⁽¹⁰⁾ presentaban actitudes positivas hacia los adultos mayores, y al comparar estudiantes de primer año con estudiantes de cuarto año, estos últimos demostraron actitudes más positivas. De manera similar, un estudio con estudiantes suizos⁽¹¹⁾ comparó las actitudes hacia los adultos mayores antes y después de la realización de un programa de entrenamiento de habilidades clínicas sobre geriatría, donde se demostró que estos presentaban actitudes positivas, pero que la diferencia tras la realización del programa no fue significativa. Una investigación española en estudiantes de terapia ocupacional mostró que estos presentaban actitudes neutras⁽¹²⁾, mientras que en estudiantes de medicina⁽¹³⁾ se hallaron actitudes positivas, las cuales se reforzaban mediante la asistencia a un curso sobre geriatría. Estudiantes de medicina en Singapur⁽¹⁴⁾, estudiantes de medicina y enfermería de Taiwán⁽¹⁵⁾ y estudiantes de medicina en Irán⁽¹⁶⁾, tienen actitudes positivas hacia los adultos mayores. Utilizando la escala de UCLA Geriatrics Attitudes Scale, dos estudios llevados a cabo en Universidades de Estados Unidos⁽¹⁷⁾ reportaron actitudes positivas en estudiantes de medicina hacia los adultos mayores; Kishimoto⁽¹⁸⁾ constató diferencias estadísticamente significativas entre los puntajes de estudiantes de primer, segundo y tercer año, resaltando que estudiantes más avanzados tenían actitudes menos positivas.

A nivel de Latinoamérica, dos estudios llevados a cabo en México^(19, 20) encontraron que los estudiantes de medicina tenían percepciones negativas sobre los adultos mayores y la vejez; uno de ellos mencionó que

aquellos estudiantes interesados en seguir geriatría, oncología o cuidados paliativos tenían percepciones menos negativas y que las mujeres tenían percepciones más positivas con respecto a la vejez⁽²⁰⁾. Investigaciones en distintas Universidades de Chile utilizaron la Escala de Kogan para determinar las actitudes de estudiantes de odontología⁽²¹⁾ y fonoaudiología⁽⁵⁾ hacia los adultos mayores, hallando actitudes negativas y positivas respectivamente. Otro estudio⁽²²⁾ con estudiantes de odontología, fisioterapia y fonoaudiología que utilizó el cuestionario CENVE, observó que éstos presentaban estereotipos neutros sobre la vejez. Ninguna de estas tres investigaciones pudo demostrar una correlación entre actitudes y sexo.

Junqueira dos Santos⁽²³⁾ en el estudio denominado "Teaching Geriatrics in Medical Education" evidenció una prevalencia de percepciones negativas en los estudiantes de Medicina que puede atribuirse en su mayoría a los estudiantes de sexo masculino. Lasagni et al.⁽²⁴⁾ compararon los estereotipos viejistas entre diez países latinoamericanos incluyendo Uruguay, utilizando el cuestionario CENVE en adultos mayores y estudiantes universitarios. Se demostró que los estereotipos viejistas están presentes tanto en jóvenes como en adultos mayores. Para los estudiantes universitarios se encontró que las carreras como ingeniería y tecnología tenían estereotipos más negativos hacia la vejez que los estudiantes de ciencias de la salud. Al comparar los países entre sí, los resultados expusieron que todos ellos presentaban estereotipos negativos; las importantes diferencias encontradas son atribuidas a las distintas condiciones socio sanitarias, educativas y económicas. Según este estudio Uruguay se encuentra entre los países con menos estereotipos negativos hacia la vejez tanto en adultos mayores como en jóvenes universitarios.

Se realizó una investigación uruguaya que evaluaba la percepción de los estereotipos negativos y positivos hacia los adultos mayores en los estudiantes de enfermería utilizando dos escalas diferentes: "Atributos Negativos y Positivos de la Vejez" de Morgan y Bengston, y "Actitudes hacia el envejecimiento" de Kilty y Feld; se encontró que en los estudiantes de enfermería predominan los estereotipos viejistas negativos, teniendo estos una relación positiva con la edad ($p = 0,004$)⁽²⁵⁾.

Ní Chróinín⁽²⁶⁾ estudió una cohorte de estudiantes avanzados de medicina en los cuales el 65% tenía definido cuál sería su futura especialidad, siendo Medicina General la elección más frecuente (32%), seguido por Medicina Interna (17%). Una investigación de similares características realizada en México⁽²⁷⁾ halló que un 80% de los estudiantes que participaron estaban decididos a realizar una especialidad, Medicina Interna fue la especialidad más elegida (29%) y Cirugía

General en segundo lugar (24%); mientras que solo 5% decidió realizar Medicina General. A nivel internacional investigadores han intentado determinar cuál es el interés de los estudiantes de Medicina hacia la Geriátrica. En Singapur, Chua⁽¹⁴⁾ encontró que 33% de los estudiantes de primer año estaban dispuestos a seguir esta carrera, mientras que otro 25% estaban seguros de no querer realizarla. Hughes⁽¹⁰⁾ midió el interés por la Geriátrica antes y después de un curso intensivo de 8 días sobre esta especialidad en estudiantes de cuarto año, donde se evidenció un aumento del interés del 10% a 41%. De manera similar, Ni Chróinin⁽²⁶⁾ evidenció que luego de un módulo de Medicina en la Comunidad el interés por la Geriátrica ascendió de 20,6% a 31%. En Estados Unidos, en una encuesta realizada a estudiantes de primer año sólo 4% estaban interesados en realizar geriatría, 44% tenía poco interés y 21% no presentaba ninguno⁽¹⁷⁾.

Muchos estudios han intentado identificar qué factores inciden en los estudiantes de Medicina a la hora de elegir cierta especialidad; con respecto a la geriatría, se han identificado múltiples determinantes. En cuanto a las características de la institución, se encontró que aquellas que contaban con un departamento de geriatría había un mayor interés por la especialidad⁽²⁸⁾. A su vez, el formato y el contenido de la currícula parecerían tener una influencia. En aquellas instituciones que se incorporaron cursos de corta duración sobre medicina geriátrica⁽¹⁰⁾ o sobre Medicina Comunitaria durante los módulos clínicos, evidenciaron un aumento en el interés por la geriatría^(26, 28).

Las características de los estudiantes es otro factor que evaluar. Experiencias positivas previas con adultos mayores, que sean consideradas de calidad, parecerían ser un determinante a favor de la elección de Geriátrica como especialidad. Los hallazgos en diferentes estudios en cuanto a datos demográficos han sido variables⁽²⁸⁾; algunos autores han demostrado que hay una correlación positiva entre el sexo femenino y la Geriátrica^(14, 17, 23), mientras que otros han encontrado que los hombres se correlacionan positivamente con la especialidad⁽¹⁰⁾.

Haciendo referencia a los valores de los estudiantes, investigaciones realizadas en Estados Unidos⁽¹⁷⁾, Inglaterra⁽¹⁰⁾ y Singapur⁽¹⁴⁾ encontraron que quienes tenían actitudes más positivas hacia los adultos mayores expresaban mayor interés por la especialidad geriatría.

Según Meiboom⁽²⁸⁾, la percepción que tienen los estudiantes de medicina sobre la geriatría es un determinante importante para la selección de la especialidad. Quienes tienen percepciones negativas opinan que los pacientes geriátricos son complejos, no están interesados en tratar enfermedades crónicas

o en pacientes que requieran cuidados a largo plazo. Además, tienen la percepción de que la geriatría es una especialidad de bajo prestigio y con una remuneración económica inferior.

OBJETIVOS

GENERAL

Analizar las actitudes de los estudiantes avanzados de medicina hacia los adultos mayores y su interés hacia la medicina geriátrica.

ESPECÍFICOS

-Determinar la confiabilidad de la Escala de Actitudes de Kogan a través del coeficiente alfa de Cronbach.

-Analizar las actitudes de los estudiantes avanzados de medicina hacia los adultos mayores

-Identificar el interés de los estudiantes hacia la geriatría como especialidad y sus razones.

-Relevar la percepción de los estudiantes sobre los contenidos de geriatría en la carrera de grado

-Evaluar la relación entre variables sociodemográficas y el interés hacia la medicina geriátrica como especialidad.

-Evaluar la relación entre variables sociodemográficas y las actitudes hacia los adultos mayores.

-Explorar la relación entre las actitudes hacia los adultos mayores y el interés hacia la geriatría como especialidad y sus razones.

METODOLOGÍA

Se trata de un estudio de tipo cuantitativo con diseño no experimental, observacional y descriptivo, de tipo transversal.

Se aplicó un cuestionario de forma online utilizando la herramienta Google LLC denominada Google Forms. En el mismo Uniform Resource Locator (URL) se incluyeron el consentimiento informado, el cuestionario sociodemográfico, la Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan y el cuestionario de interés hacia la Medicina Geriátrica. La participación fue de carácter anónimo; no se recabaron datos patronímicos más allá de los solicitados por el cuestionario.

La población de interés fueron estudiantes de grado avanzados de la carrera Doctor en Medicina; los criterios de inclusión fueron estudiantes que se encontraban cursando algún módulo de 6º año de la carrera de Doctor en Medicina de la Universidad de la República en el año 2020. La muestra se seleccionó mediante muestreo no probabilístico por conveniencia⁽²⁹⁾. Se incluyeron aquellos estudiantes que cumplían con los criterios de inclusión y que aceptaron participar

voluntariamente del estudio.

La Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan consta de 34 enunciados que se relacionan con personas mayores, siendo 17 de ellos de índole positiva y 17 negativa. Se utiliza una escala de valores tipo Likert dividida en seis categorías que van desde "muy en desacuerdo" a "muy de acuerdo", siendo: 1- Muy en desacuerdo, 2- En desacuerdo, 3- Un poco en desacuerdo, 4- Un poco de acuerdo, 5- De acuerdo, 6- Muy de acuerdo. Los puntajes de los enunciados negativos deben ser invertidos. La clasificación mínima y máxima son 34 y 204, respectivamente. Cuando se obtiene un puntaje total igual a 102 puntos, la categoría de desempeño corresponde a una actitud neutra; un puntaje menor a 102 a una actitud negativa y superior a 102 es indicador de actitud positiva⁽³⁰⁾.

El instrumento ha sido traducido y validado al español utilizando el método de la retro traducción y evaluación por comité de expertos. Según el estudio llevado a cabo por el Dr. José Daniel Sampén et al⁽³⁰⁾ presenta una buena validez y fiabilidad para evaluar las actitudes hacia las personas mayores, con una confiabilidad medida con el coeficiente de alfa de Cronbach de 0.82.

Por último se valoró el interés del estudiante por la Medicina Geriátrica utilizando un cuestionario de elaboración propia y basado en la revisión de la literatura.

Se tramitó ante el Comité de Ética de la Facultad de Medicina la autorización para este proyecto, con previo aval de la Facultad de Medicina y del Departamento de Geriátrica y Gerontología, con fecha de aprobación 18 de junio de 2020. Se inscribió el proyecto ante la Comisión Nacional de Ética de la Investigación.

Para valorar si se mantiene la confiabilidad en la aplicación del cuestionario de Actitudes de Kogan se calculó el alfa de Cronbach. Se realizó un análisis estadístico descriptivo de los resultados con medidas de tendencia central y medidas de dispersión además de un análisis estadístico inferencial para correlacionar las variables de interés principal.

Para la descripción de las variables cuantitativas (edad, score de KOGAN) se utilizaron medidas de tendencia central y de dispersión. Para las variables de tipo cualitativas se utilizaron distribuciones de frecuencia y gráficos tipo torta.

El análisis de la asociación entre las variables y el score de Kogan se llevó a cabo empleando pruebas de comparaciones de medias para grupos independientes. Se utilizó el estadístico t de Student para las variables que cumplieron el supuesto de normalidad; cuando esto no sucedió, se aplicaron métodos no paramétricos como el Kruskal Wallis y Mann - Whitney. Para valorar la asociación entre las variables sociodemográficas y el interés por la geriatría se aplicó χ^2 .

Las pruebas de hipótesis se llevaron a cabo con un nivel de significación del 5%. Los procedimientos estadísticos se realizaron utilizando el software estadístico JASP.

RESULTADOS

La encuesta tuvo una tasa de respuesta del 42,4% (234 encuestas contestadas de una muestra estimada de 552).

Variables demográficas: En la **Tabla 1** se encuentran representadas las variables demográficas de la muestra; edad, sexo, procedencia y convivencia con adultos mayores.

Tabla 1. Datos demográficos

Variable		Media + DE / frecuencia absoluta (%)
Edad		Media = 24,7 años
		DE = ± 2,66
Sexo	Masculino	53 (22,6%)
	Femenino	181 (77,4 %)
Procedencia	Montevideo	123 (52,6%)
	Interior	106 (45,3%)
	Extranjera	5 (2,1%)
Convivencia con adultos mayores	Si	45 (19,2%)
	No	189 (80,8%)

Fuente: elaboración propia.

Test de Kogan (KAOP): Con respecto a la validez interna del test de Kogan, se pudo demostrar que para esta población el Coeficiente alfa de Cronbach es de 0,80 (IC 95% = 0,762 - 0,833).

Las actitudes de los estudiantes hacia los adultos mayores tuvieron un promedio de 140,7 en el test KAOP, por lo tanto se consideran positivas.

En la **Tabla 2** se muestra el análisis realizado entre el resultado de la escala KAOP y las distintas variables sociodemográficas.

Tabla 2. Relación entre KAOP, variables sociodemográficas e interés por la geriatría.

Variable		Sumatoria KAOP (media, DE)	Valor p
Edad*	22 - 27	140,00 (130,0;150,0)	0,596
	28 - 32	141,50 (132,8;155,5)	
	≥ 33	149,00 (133,0;154,0)	
Sexo	Masculino	141,81 ± 15,25	0,547
	Femenino	140,40 ± 14,94	
Procedencia	Montevideo	139,14 ± 15,09	0,295
	Interior	141,96 ± 14,98	
	Extranjero	143,60 ± 11,91	
Convivencia con adultos mayores	Si	141,82 ± 16,10	0,583
	No	140,46 ± 14,74	
Interés por la geriatría	Si	147,90 ± 13,77	0,001
	No	139,33 ± 14,85	

*Las variables cuantitativas con distribución asimétrica se expresan como Md (Q1;Q3)

Fuente: elaboración propia.

En cuanto a la relación entre el interés por la medicina geriátrica y las actitudes hacia los adultos mayores (KAOP), hay una diferencia estadísticamente significativa (Test t Student valor $p = 0.01$), donde aquellos interesados en la especialidad puntúan más alto (tienen actitudes más positivas).

Interés por medicina geriátrica: En la **Tabla 3** se resumen los datos obtenidos de la encuesta de elaboración propia sobre el interés por realizar alguna especialidad, en particular el interés hacia la geriatría. La mayoría desea realizar alguna especialidad al recibirse (85,9%), predominando las de tipo médico (64,2%). Sin embargo, solo 16,2% de los encuestados consideraría realizar geriatría como especialidad. El 85% de los encuestados consideró que la enseñanza sobre geriatría en la carrera de grado es insuficiente.

Tabla 3. Especialidad y contenido de geriatría

Variable		Frecuencia absoluta (%)
Realizaría una especialidad	Si	201 (85,9%)
	No	33 (14,1%)
Tipo de especialidad	Médica	129 (64,2%)
	Quirúrgica	50 (24,9%)
	Indeciso	22 (10,9%)
Geriatría como especialidad	Si	38 (16,2%)
	No	196 (83,8%)
Contenido de geriatría en pregrados	Suficiente	35 (15%)
	Insuficiente	199 (85%)

Fuente: elaboración propia.

De las 38 personas que elegirían la especialidad geriatría, los motivos por los cuales lo harían quedan representados en el **Gráfico 1**.

Motivos	Frecuencia (%)
El paciente geriátrico le parece un desafío (29,6%)	29,6
La especialidad tiene una visión completa del paciente (32%)	32
La atención al final de la vida le parece gratificante (30,9%)	30,9
Otra (7,5%)	7,5

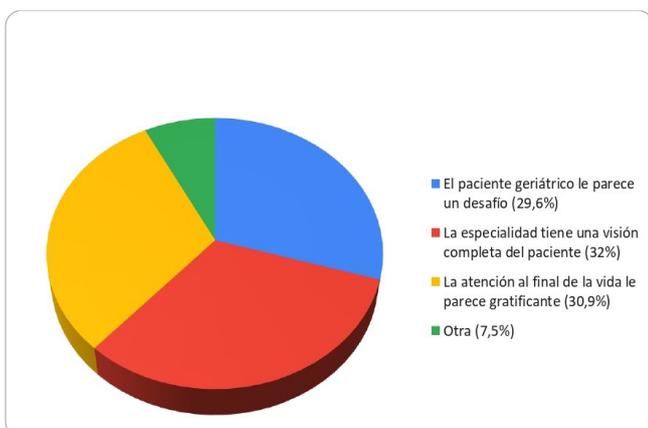


Gráfico 1. Motivos para la selección de la geriatría como especialidad (%)
Fuente: elaboración propia.

En cuanto a quienes respondieron que no elegirían geriatría como especialidad, los motivos de estas personas quedan representados en el **Gráfico 2**.

Motivos	Frecuencia (%)
Ingresos bajos (5,2%)	5,2
Especialidad de bajo prestigio (2,4%)	2,4
Sin oportunidad de realizar investigación (6,4%)	6,4
Por tener que trabajar con adultos mayores (19,9%)	19,9
Los pacientes geriátricos son complejos (29,5%)	29,5
Otra (36,6%)	36,6

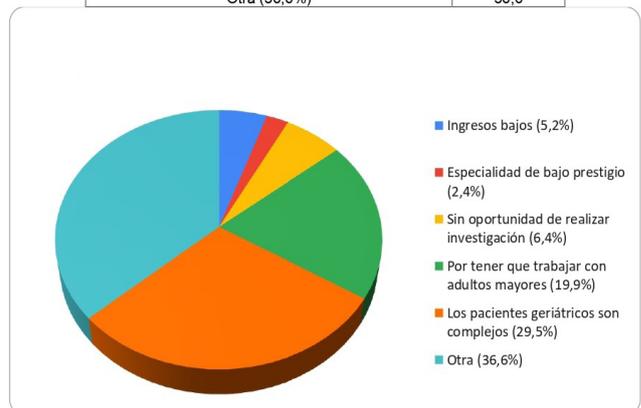


Gráfico 2. Motivos negativos para la selección de geriatría como especialidad (%)

Fuente: elaboración propia.

En la **Tabla 4** se encuentra el análisis de las correlaciones entre la variable interés por la geriatría y las variables sociodemográficas.

Tabla 4. Relación entre interés por la geriatría y variables sociodemográficas

Variables		Interés por la geriatría		Valor p
		Si	No	
Edad	22 - 27	33 (86,9%)	174 (88,8%)	0,939
	28 - 32	4 (10,5%)	18 (9,2%)	
	≥ 33	1 (2,6%)	4 (2,0%)	
Sexo	Masculino	9 (23,7%)	44 (22,4%)	0,868
	Femenino	29 (76,3%)	152 (77,6%)	
Procedencia	Montevideo/ Extranjera	17 (44,7%)	94 (48%)	0,358
	Interior	21 (55,3%)	102 (52%)	
Convivencia con adultos mayores	Si	7 (18,5%)	7 (18,5%)	0,890
	No	31 (81,5%)	158 (80,6%)	

Fuente: elaboración propia.

DISCUSIÓN

Con respecto a la validez interna del KAOP se obtuvo un Coeficiente Alfa de Cronbach de 0,80 muy similar a lo expuesto por Sampén et al.⁽³⁰⁾, por lo tanto queda validado su uso en esta muestra. De la encuesta, se obtuvo un valor promedio de 140,7 en la escala Kogan lo que traduce que la mayoría de los participantes presentan actitudes positivas frente a los adultos mayores. Este resultado no se condice con el único estudio realizado previamente en la población uruguaya en estudiantes de enfermería⁽²⁵⁾ donde se observaron actitudes negativas. Sin embargo, comparado con otro estudio latinoamericano, se desprende que Uruguay es de los países con actitudes menos negativas a nivel regional⁽²⁴⁾. Es relevante

destacar que los estudios citados utilizaron escalas distintas a la implementada por esta investigación. Al analizar las variables sociodemográficas y compararlas con las actitudes medidas por el test KAOP no se encuentran diferencias entre edad (valor $p = 0,596$), convivencia con adultos mayores (valor $p = 0,583$) y procedencia (valor $p = 0,295$). A pesar de que el 77,4% de la muestra pertenecía al sexo femenino se demostró que no hay diferencia estadísticamente significativa entre hombres y mujeres con respecto a las actitudes hacia los adultos mayores (valor $p = 0,547$); de manera similar, en tres estudios chilenos se llegó a la misma conclusión (8,32,33) pero, por otra parte, en Brasil⁽²³⁾ y en Taiwán⁽⁴⁵⁾ las investigaciones demostraron que las mujeres tienen percepciones más positivas hacia la vejez.

De la revisión de la literatura no se recaban valores estrictamente extrapolables del score KAOP dado que no se obtuvieron coincidencias en los resultados cuando se analizaron las variables como sexo, edad y disciplina dentro del área de la salud, entre otras. Esto podría atribuirse, en parte, a las distintas interpretaciones que admite la escala Kogan con respecto a los puntos de corte para definir la neutralidad^(45, 30). Además, las variaciones podrían explicarse por las diferencias socioculturales de las poblaciones analizadas.

En relación con el objetivo de comparar las actitudes y el interés en la Medicina Geriátrica, se obtuvo un valor estadísticamente significativo (valor $p = 0,001$), al igual que lo informado por Hughes et al.⁽¹⁰⁾, Chua et al.⁽¹⁴⁾, y Fitzgerald⁽¹⁷⁾. Por lo tanto, el interés por la medicina geriátrica parece tener una influencia positiva, donde aquellos interesados puntúan más alto que aquellos que no. En concordancia con otros estudios^(26, 27) la mayoría de los estudiantes considera realizar una especialidad al recibirse (85,9%); el 64,2% de las elecciones corresponde a especialidades médicas mientras que el 24,9% realizaría una elección por especialidades quirúrgicas. Un 16% manifestó interés por la medicina geriátrica, porcentaje que resulta similar a los obtenidos por otras investigaciones, una de las cuales arrojó un 10% y 19% para estudiantes británicos de primer y cuarto año respectivamente⁽¹⁰⁾, y otra un 9,7% para los estudiantes de Salamanca⁽¹³⁾; en contraparte con el estudio realizado por Chua et al.⁽¹⁴⁾ donde se evidenció que un 33,2% de 244 estudiantes consideraron realizar geriatría. De la revisión bibliográfica realizada se evidencia que tras la implementación de distintos programas en medicina geriátrica los participantes incrementaron su interés en la especialidad tanto en los programas cortos de 8 días⁽¹⁰⁾ como en programas largos de 12 semanas⁽¹³⁾. Esto no hace más que apoyar la idea de que el aumento de los contenidos incrementa el interés por esta disciplina. Lo anterior se condice con la apreciación de los participantes encuestados sobre

que los contenidos brindados a lo largo de la carrera Doctor en Medicina resultan escasos (85%), siendo que se dictan dos talleres de 2,5 horas de duración que abarcan las temáticas: Valoración geriátrica integral y Síndromes geriátricos⁽³¹⁾. Aquellos estudiantes con interés por la Medicina Geriátrica y que formaron parte de esta investigación, escogieron como principal justificación de su tendencia "la especialidad tiene una visión completa del paciente"; por otra parte, quienes no tienen interés en especializarse como médicos geriatras mencionan que "los pacientes son complejos". Estos resultados difieren de los obtenidos por Ni Chróinín et al.⁽²⁶⁾, en donde los interesados se inclinaban por la opción "campo de trabajo interesante" y los no interesados por "ser una carrera lenta". Tanto para los interesados como los no interesados en realizar la especialidad geriatría, varios consideraron la opción "otros" la cual engloba múltiples posibilidades de respuesta limitando su correcto análisis. Los resultados de la encuesta no demostraron diferencias estadísticamente significativas entre edad (valor $p=0,939$), género (valor $p=0,868$), procedencia (valor $p=0,358$) y convivencia con adultos mayores (valor $p=0,890$), por lo tanto ninguna de éstas influiría en la selección de la especialidad.

Aún cuando la validez externa no es extrapolable a otros contextos ni a futuras generaciones, dado que el muestreo fue no probabilístico por conveniencia, estimamos que muestra un perfil actualizado de la temática.

CONCLUSIONES

Se demostró la confiabilidad del test KAOP para la muestra aplicada mediante el Coeficiente Alfa de Cronbach. Las actitudes hacia los adultos mayores de los estudiantes de Medicina son positivas. De las variables consideradas, la que incide sobre las actitudes es el interés por la Medicina Geriátrica. No se encontró relación entre el interés por la Geriatría y las variables sociodemográficas.

La mayoría de los estudiantes tiene decidido realizar una especialidad luego de recibirse, de preferencia las especialidades médicas; un número no despreciable de los encuestados consideraría como futura especialidad la Medicina Geriátrica. No se pudieron determinar con certeza las razones negativas.

En base a los resultados obtenidos, el equipo investigador sugiere el aumento de los contenidos sobre Medicina Geriátrica que forman parte de la currícula del estudiante a lo largo de su carrera. Una formación más exhaustiva puede incidir tanto en las actitudes hacia el adulto mayor como en el interés por la Geriatría y contribuir a una fuerza de trabajo con mejores competencias para la atención de una

población envejecida.

REFERENCIAS

1. **Thevenet Nicolás.** Cuidado en personas adultas mayores [Internet]. 2013 [citado 2020 Junio 2]. Disponible en: http://sias.mides.gub.uy/innovaportal/file/23306/1/13.05_-_snc_informe_censo_-_adultos_mayores.pdf
2. **WHO.** Envejecimiento y salud [Internet]. 2018 [citado 2020 Jun 2]. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
3. **Brunet N, Márquez C.** Envejecimiento y personas mayores en Uruguay [Internet]. Atlas sociodemográfico y de la desigualdad del Uruguay. 2016. p173. Disponible: <http://www.ine.gub.uy/documents/10181/34017/Atlas+Fasciculo+7/>
4. **Butler RN.** Ageism : A Foreword. *J Soc Issues.* 1980;36(2):8-12.
5. **Henríquez F, Retamal N, Silva F, Morales C.** Attitudes towards ageing of speech-language pathology students in a Chilean University. *CODAS.* 2020;32(1).
6. **Díaz García I., Ramírez Anguiano V., Oropeza Preciado L., González Palacios M., Mendoza Ruvalcaba. N.M.** Prevalencia de Estereotipos Negativos hacia los Adultos Mayores en Estudiantes de Odontología. *GerolInfo.* 2016;26(2).
7. **FN, Kerlinger LH.** Investigación del comportamiento. 4th ed.
8. **Reuben DB, Lee M, Davis JW, Eslami MS, Osterweil DG, Melchior S, et al.** Development and validation of a geriatrics attitudes scale for primary care residents. *J Am Geriatr Soc.* 1998;46(11):1425-30.
9. **Kogan N.** Attitudes toward old people: The development of a scale and an examination of correlates. *J Abnorm Soc Psychol.* 1961;62(1):44-54.
10. **Hughes NJ, Soiza RL, Chua M, Hoyle GE, MacDonald A, Primrose WR, et al.** Medical student attitudes toward older people and willingness to consider a career in geriatric medicine. *J Am Geriatr Soc.* 2008 Feb;56(2):334-8.
11. **Goeldlin AO, Siegenthaler A, Moser A, Stoekli YD, Stuck AE, Schoenenberger AW.** Effects of geriatric clinical skills training on the attitudes of medical students. *BMC Med Educ.* 2014 Oct 23;14(1).
12. **Ortiz-Rubio A, Cabrera-Martos I, Torres-Sánchez I, Casilda-López J, Ariza-Mateos MJ, Valenza MC.** Attitudes of spanish occupational therapy students towards the elderly. *Rev Fac Med.* 2019;67(1):69-74.
13. **Bernardini D., Moraru M, Macías-Núñez J.** ¿Son modificables las actitudes hacia las personas mayores en estudiantes de medicina? Experiencia en la Universidad de Salamanca. *EDUC MED.* 2009;12(2):111-5.
14. **Chua MP, Tan CH, Merchant R, Soiza R.** Attitudes of First-year Medical Students in Singapore Towards Older People and Willingness to Consider a Career in Geriatric Medicine. *Acad Med Singapore.* 2008;37(11).
15. **Wang CC, Liao WC, Kao MC, Chen YJ, Lee MC, Lee MF, et al.** Taiwanese medical and nursing student interest levels in and attitudes towards geriatrics. *Ann Acad Med Singapore.* 2009;38(3):230-6.
16. **Momtaz YA, Mousavi-Shirazi F, Mollaei P, Delbari A.** Attitude of Medical Sciences Students toward Older Adults in Iran, 2017. *Open Psychol J.* 2019 Mar 6;12(1):40-5.
17. **Fitzgerald JT, Wray LA, Halter JB, Williams BC, Supiano MA.** Relating Medical Students' Knowledge, Attitudes, and Experience to an Interest in Geriatric Medicine [Internet]. Vol. 43. 2003. Disponible en: <http://gerontologist.oxfordjournals.org/>
18. **Kishimoto M, Nagoshi M, Williams S, Masaki KH, Blanchette PL.** Knowledge and Attitudes About Geriatrics of Medical Students, Internal Medicine Residents, and Geriatric Medicine Fellows. *JAGS.* 2005; 53:99-102.
19. **Gomez-Moreno C, Verduzco-Aguirre H, Contreras-Garduño S, Perez-de-Acha A, Alcalde-Castro J, Chavarri-Guerra Y, et al.** Perceptions of aging and ageism among Mexican physicians-in-training. *Clin Transl Oncol.* 2019 Dec 1;21(12):1730-5.
20. **Domínguez Sandoval W, Estrada Galindo MC, Ibarra Figueroa DG, Villalobos Pulido MS, Mendoza Ruvalcaba NM.** Ideas sobre la vejez en estudiantes de Ciencias de la Salud del Centro Universitario de Tonalá. *Investig y Práctica en Psicol del Desarro.* 2018; 1:237-44.
21. **Fernández E, Padilla P, Monardes H, Díaz C.** Actitud hacia el adulto mayor en estudiantes del pregrado de la Facultad de odontología Universidad San Sebastián, Santiago. *Rev Estomatol Hered.* 2017;27(1):21-9.
22. **León S, Correa-Beltrán G, Giacaman RA.** Negative ageing stereotypes in students and faculty members from three health science schools. *Gerodontology.* 2015 Jun 1;32(2):141-8.
23. **Junqueira dos Santos AF, Bisinoto Borges C, Kelsin Fung L, Zanetti M.** Perception of health students about older adults in brazil. *jags.* 2011;59(8):1550-2.
24. **Lasagni Colombo V, Rodríguez Bessolo MS, Bernal Angarita R, Tuzzo Gatto M del R, Heredia Calderón D, Muñoz Miranda L, et al.** Estereotipos hacia la Vejez en Adultos Mayores y en Estudiantes Universitarios en diez países de América Latina. 2012;
25. **Almeida S, Fernández E, Navarro D, Olivera M, Pérez P, Tabarez L.** Percepción de los estudiantes sobre estereotipos positivos y negativos hacia la vejez. Universidad de la República - Facultad de Enfermería; 2014.
26. **Ni Chróinin D, Conin E, Cullen W, O'shea D, Steele M, Bury G, et al.** Would you be a geriatrician? Student career preferences and attitudes to a career in geriatric medicine. *Age Ageing.* 2013 Sep;42(5):654-7.
27. **Gutiérrez-Cirlos C, Naveja JJ, García-Minjares M, Martínez-González A, Sánchez-Mendiola M.** Specialty choice determinants among Mexican medical students: a cross-sectional study. *BMC Med Educ.* 2019 Nov 14;19(1).
28. **Meiboom AA, De Vries H, Hertogh CMPM, Scheele F.** Why medical students do not choose a career in geriatrics: A systematic review Career choice, professional education and development. *BMC Med Educ.* 2015 Jun 5;15(1).
29. **Gomez J, Sciuto J.** Estadística Médica. Conceptos y aplicaciones al inicio de la formación médica. In: Primera Ed. Montevideo, Uruguay: Oficina del Libro FEFMUR; 2004. p. 197-8.
30. **Sampén J, Varela L, Díaz C, Tello T, Ortiz P.** Validación de la Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan y evaluación de las Actitudes hacia el adulto mayor por parte del personal de salud del primer nivel asistencial. *Acta Médica Perú.* 2012;29(3):148-54.
31. **Facultad de Medicina.** Carrera Doctor en Medicina - Ciclo Clínico General Integral. Programa de Unidad Curricular "Clínica Médica" (UC N° 19). 2019