

## Impacto en la cultura investigativa de las competencias en investigación en residentes de término de especialidades médicas en el Centro Médico Universidad Central del Este

José G. Wazar Puello<sup>1</sup> José L. Fleck Salado<sup>2</sup> Jeancarlos O. Fiallo de León<sup>3</sup> Nicauliza Vicente Meléndez,<sup>4</sup> Yanilka Rosario Romero,<sup>5</sup> Dilcia Rodríguez,<sup>6</sup> Yamely Pérez Sánchez<sup>7</sup>, Katerine P. Matos de la Cruz<sup>8</sup>

<sup>1</sup> Dpto Investigación CMUCE <https://orcid.org/0009-0001-6347-7135> [jwazar@uce.edu.do](mailto:jwazar@uce.edu.do)

<sup>2</sup> Dpto Investigación CMUCE <https://orcid.org/0009-0008-5248-4605>

<sup>3</sup> Residente 4to año Ginecología y Obstetricia CMUCE <https://orcid.org/0009-0006-2955-7082>

<sup>4</sup> Residente 4to año Anestesiología <https://orcid.org/0009-0001-2978-422x>

<sup>5</sup> Residente 4to año Anestesiología <https://orcid.org/0009-0004-6964-6296>

<sup>6</sup> Residente 3er año Medicina Interna <https://orcid.org/0009-0007-6078-5769>

<sup>7</sup> Residente 3er año Imagenología <https://orcid.org/0009-0002-0332-9015>

<sup>8</sup> Residente 3er año Pediatría <https://orcid.org/0009-0003-3468-9192>

Recibido 17 ene. 2023

Aceptado: 18 ago. 2024

### RESUMEN

Las competencias investigativas, vistas como dominios formativos relevantes, pueden ser indicadores que midan el desarrollo de la cultura investigativa y la forma como impactan el espacio donde el investigador logra consciente, libre y personalmente, pensar, investigar y producir ciencia. El objetivo del estudio es comparar los resultados del impacto que las competencias investigativas generan sobre la cultura investigacional de residentes de término de especialidades médicas antes y después de su estudio, tomando en cuenta destrezas, actitudes, formación, promoción, percepción, en sus respectivas extensiones. Se realizó un estudio de campo mixto, con una primera fase cuantitativa, mediante la aplicación de un cuestionario de 30 ítems de preguntas cerradas, opción dicotómica, a una muestra aleatoria de 30 residentes, en dos etapas, agosto 2023 y marzo 2024, y una segunda fase cualitativa en la que se aplicó una entrevista tipo semiestructurada de 10 preguntas a 5 coordinadores de las distintas especialidades ofertadas. Los resultados muestran como indicadores débiles previo al conocimiento de las competencias, tienden a crecer tras la instrucción de estas en actividades investigativas, afectadas por una excesiva carga asistencial. Se concluye que la cultura en investigación de los residentes en formación se fortalece al acercarse a las competencias investigativas, para lo cual se hace necesario reconocer debilidades en los actores educativos, así como en los ámbitos institucionales académicos, investigativos y hospitalarios para su optimización.

**PALABRAS CLAVE:** Ciencias de la salud; cultura investigativa; Postgrado

### ABSTRACT

**The Impact of Research Competencies on the Research Culture of Terminal Residents in Medical Specialties at the Universidad Central del Este.** Summary Research competencies, seen as relevant formative domains, can be indicators that measure the development of research culture and how they impact the space where the researcher consciously, freely, and personally thinks, investigates, and produces science. The objective of the study is to compare the results of the impact that research competencies generate on the research culture of medical specialty residents before and after their study, taking into account skills, attitudes, training, promotion, perception, in their respective extensions. A mixed-field study was conducted, with a quantitative first phase, through the application of a questionnaire with 30 items of closed-ended questions, dichotomous option, to a random sample of 30 residents, in two stages, August 2023 and March 2024, and a second qualitative phase in which a semi-structured interview with 10 questions was applied to 5 coordinators of the different specialties offered. The results show how weak indicators prior to the knowledge of the competencies tend to grow after the instruction of these in research activities, affected by excessive healthcare workload. It is concluded that the research culture of residents in training is strengthened as they approach research competencies, for which it is necessary to recognize weaknesses in educational actors, as well as in academic, research, and hospital institutional settings for optimization.

**Keywords:** Health Sciences; research culture; Postgraduate

---

## INTRODUCCIÓN

La investigación en salud en posgrado es un proceso estructurado mediante el cual un investigador, en este caso un residente, obtiene conocimientos que permiten entender y explicar fenómenos, autogestionar el proceso de enseñanza aprendizaje, el pensamiento crítico y solucionar de manera pertinente y oportuna problemas como la prevención y el manejo de enfermedades, sobre todo vinculado a la salud biopsicosocial de la población, la prevención y el tratamiento de las enfermedades. (1)

Por otro lado, la cultura investigativa es el espacio donde el investigador asume consciente, libre y de manera personal, pensar e investigar y con autoconciencia de su trabajo, producir conocimiento, comprendiendo su ejercicio profesional visto como un acto creativo y de invención permanente (2).

No obstante, la observación detenida del fenómeno advierte que a pesar de que la investigación debería ser el eje central del posgrado en especialidades médicas, los residentes sólo la contemplan como un mero requisito de finalización, defensa del trabajo de tesis y la obtención de su título, respondiendo únicamente a los requisitos de egreso de la IES avaladora, dejando de lado la creación de una verdadera cultura investigativa (3).

Por todo lo expuesto, la prolongación de esta situación traería como consecuencia inevitable a corto plazo la carencia de motivación en los residentes frente a una educación de carácter pasivo, una falta total de creatividad innovadora, una modificación de aprendizajes, intereses y rendimiento académico, sin que se olvide la resolución de problemas, la falta de ciencia y el desarrollo del pensamiento crítico (4, 5).

A juicio de los autores, las causas pueden ser variadas, entre ellas factores económicos, sociales y culturales y normativos educativos, tales como la ausencia casi total de financiamiento a la investigación, fuga de investigadores, el déficit presupuestario en las universidades, así como la falta de incentivos y el desarrollo de más y mejores mecanismos de promoción académica, entre otros, sin olvidar la gran carga laboral y asistencial que recae sobre los programas de posgrado en medicina, donde el residente es al mismo tiempo un ente en formación y una fuerza laboral.

En el mismo orden, es vital destacar un elemento importante para la presente investigación, cómo impactan las competencias investigativas, antes y después de su conocimiento, el buen desarrollo de una adecuada cultura de investigación en los residentes de término de 9 programas de especialidades médicas siete del Centro Médico Universidad Central del Este (UCE) y dos elegidos al azar de los programas avalados por la misma IES, pero fuera de esta extensión, y de 10 residentes de las otras especialidades ofertadas en otras extensiones, avalados por la misma IES.

Este cuestionamiento declara el propósito fundamental de este trabajo: medir el impacto de las competencias investigativas sobre el clima o cultura de investigación en dos momentos importantes, agosto 2023 y marzo 2024, justo antes y después de la socialización de las competencias por parte de la UCE en el propedéutico que sobre metodología de la investigación imparte la Universidad Central del Este como entidad avaladora de los programas

## METODOLOGÍA

Se realizó un estudio de investigación básica, de campo, correlacional, descriptivo, no experimental, longitudinal, prospectivo y con enfoque mixto, en dos fases, una primera cuantitativa en la cual se aplicó un cuestionario de 30 preguntas cerradas, de opción dicotómica (SI, NO), a una muestra aleatoria de 30 residentes del tercer y cuarto año de nueve especialidades avaladas por la UCE, correspondientes al 35,8 % del universo, previa consulta, validación con tres expertos y con un coeficiente de fiabilidad para cuestionarios con respuestas dicotómicas determinado tras la aplicación del coeficiente alfa de Crombach ( $\alpha$ ) ( $\alpha=0,7245$  en rasgo con magnitud alta), en un primer tiempo, agosto del 2023 y en una segunda etapa, marzo 2024.

El cuestionarios fue enviado a los 30 seleccionados de manera aleatoria empleando el software de administración de encuestas 25Voliz Poll, donde al retorno, la data de la información cuantitativa se organizó y sistematizó en tablas y figuras, bajo el formato de estadística descriptiva y el análisis porcentual, en función del campo estudiado.

Los autores crearon una tabla de escala ad hoc que permitió clasificar las respuestas obtenidas al retorno del cuestionario, encasillando las mismas en resultados deficientes, con un nivel de respuesta entre 0–50%; resultado regular, con niveles entre 51% y 70%; resultado bueno, con porcentajes de respuestas positivas entre 71% y 90% y resultados muy buenos, con niveles de respuestas afirmativas por encima de 91%.

Para la fase cualitativa del estudio, se realizó una entrevista semiestructurada con apoyo en la virtualidad a un total de 5 coordinadores de programa pertenecientes a las diferentes especialidades médicas, y sus hallazgos categorizados se fueron agrupando en tres áreas principales, con sus respectivas dimensiones.

El estudio se realizó en el Centro Médico Universidad Central del Este, Santo Domingo, República Dominicana, el cual en la actualidad alberga siete programas de especialidades médicas en Anestesiología, Cirugía, Ginecología y Obstetricia, Imagenología, Medicina Interna y Pediatría. Para tales fines se seleccionan de manera aleatoria e incluyeron los residentes de tercer y cuarto año de término, para ser cuestionados y encuestados en dos etapas, agosto 2023 y marzo 2024 y aquellos que completaron y retornaron el cuestionario y la encuesta; se excluyeron del estudio todos aquellos residentes que no contestaron el cuestionario o la encuesta, residentes de primer y segundo nivel y aquellos residentes de otras extensiones y especialidades no seleccionadas.

Las categorías, unas siete y sus dimensiones, 30 en total son: destrezas investigativas de los residentes, con 3 dimensiones, actitudes de los residentes con 5 dimensiones, formación investigativa de los residentes, con 5 dimensiones, desarrollo de la investigación por parte de los residentes, con 4 dimensiones, facilidades para investigación, con 5 dimensiones, percepción de las líneas investigativas por los residentes, con 5 dimensiones, visualización de los residentes, con 3 dimensiones.

## RESULTADOS

### Fase cuantitativa en la primera etapa

El más débil de los indicadores de la categoría sobre **destrezas de los residentes** entrevistados se pone de manifiesto en el uso de herramientas y medios para la investigación (60%); con relación al desarrollo de habilidades para la lectura y redacción de artículos científicos se manifiesta en el 70%, y con mejores resultados está la dimensión de las habilidades comunicativas (87%). Los resultados de esta categoría y sus tres dimensiones en promedio, acorde con la clasificación de la escala ad-hoc preestablecida, son considerados buenos (Figura1), la segunda mención de esta categoría arrojó resultados similares, pero con aumento en las dimensiones sobre uso de herramientas de investigación con 26 respuestas afirmativas y con 25 positivas en la dimensión habilidades comunicativas.



Figura1. Destrezas investigativas Fuente: Cuestionario de investigación julio 2023

Con respecto a la categoría sobre las **actitudes de los residentes**, el indicador de mayor debilidad en la primera etapa (agosto 2023), es la participación de manera activa en investigación, con un 40%, sólo el 43% conoce con sus asesores de tesis. El 47% ha recibido algún tipo de apoyo para su investigación, un 50% ha recibido algún tipo de orientación en metodología de la investigación, y un 77% emplea las TIC para sus anteproyectos investigativos. El dominio completo tiene un promedio, según la escala ad-hoc, de regular (Tabla 1A)

Agosto 2023					
Actitud de los residentes hacia la investigación	No.	Si	%	No	%
Los residentes usan las TIC en investigaciones	30	23	77	7	23
Los residentes participan activamente en investigación	30	12	40	18	60
Los residentes reciben apoyo para investigación	30	14	47	16	53
Los residentes asisten a clases de metodología investigación	30	15	50	15	50
Los residentes conocen asesores académicos investigativos	30	13	43	17	57

Tabla 1A: Actitud de los residentes hacia la investigación. Fuente: Cuestionario de investigación julio 2023

La segunda medición de la misma categoría (marzo 2024), muestra la tendencia creciente en los residentes encuestados, con resultados considerados entre buenos y muy buenos, conforme a la clasificación ad-hoc establecida, registrándose los mayores incrementos en las dimensiones sobre participación y apoyo en la investigación y conocimiento de asesores académicos metodológicos con pares investigativos. (Tabla 1B)

Marzo 2024					
Actitud de los residentes hacia la investigación	No.	Si	%	No	%
Los residentes usan TIC en investigaciones	30	29	97	1	3
Los residentes participan activamente en investigación	30	28	94	2	6
Los residentes reciben apoyo para investigación	30	29	97	1	3
Los residentes van a clases de metodología de investigación	30	27	90	3	10
Los residentes conocen asesores académicos investigativos	30	24	80	6	20

Tabla 1B: Actitud de los residentes hacia la investigación. Fuente: Cuestionario de investigación marzo 2024

Con relación a la categoría **formación en investigación de los residentes**, en la evaluación de agosto del 2023, el área más afectada corresponde al dominio de información actualizada vinculada a investigación, donde sólo el 10% declara tener vinculación establecida; sólo un 40% ha participado en foros, congresos o seminarios internacionales, resultados deficientes de acuerdo con la clasificación ad-hoc. En otras dimensiones, la relacionada con el dominio instrumental de inglés, sólo lo tiene el 54% de los encuestados, valoración regular según la escala ad-hoc, mientras que la participación en foros, congresos o seminarios nacionales se dio en 88%, y el manejo de información actualizada sobre la especialidad lo posee el 94%, obteniéndose un desempeño regular de la categoría (Tabla 2A)

Agosto 2023					
Formación investigativa de los residentes	No.	Si	%	No	%
Manejo de información actualizada sobre la especialidad	30	28	94	2	6
Dominio de información actualizada vinculada a investigación	30	3	10	27	90
Participación foros, congresos o seminarios nacionales	30	26	88	4	12
Participación foros, congresos o seminarios internacionales	30	12	40	18	60
Dominio instrumental del idioma inglés	30	16	54	14	46

Tabla 2A Formación investigativa de los residentes Fuente: Cuestionario de investigación julio 2023

Para la segunda etapa, marzo 2024, tras la socialización de las competencias investigativas, las dimensiones experimentaron, de nuevo, una tendencia en crecimiento, siendo la relacionada con el dominio de información

actualizada vinculada a investigación la de mayor crecimiento, con un 90%. En promedio, los resultados de esta categoría tras la medición de marzo del 2024 pasaron de ser regular a buenos, de acuerdo con la escala ad-hoc aplicada (Tabla 2B)

Marzo 2024					
Formación investigativa de los residentes	No.	Si	%	No	%
Manejo de información actualizada sobre la especialidad	30	30	100	0	0
Dominio de información actualizada vinculada a investigación	30	27	90	3	10
Participación foros, congresos o seminarios nacionales	30	28	93	2	7
Participación foros, congresos o seminarios internacionales	30	15	50	15	50
Dominio instrumental del idioma inglés	30	21	70	9	30

Tabla 2B: Formación investigativa de los residentes : Fuente: Cuestionario de investigación marzo 2024

Con respecto a la categoría **desarrollo de la investigación** por parte de los residentes, se midieron y analizaron 4 dimensiones, siendo la más afectada la publicación de artículos relacionados con la especialidad, donde sólo un 6% ha publicado en una revista internacional; y en revistas nacionales y universitarias, y el 17% en revista de la IES, resultados deficientes acorde con la escala ad-hoc. Otras dimensiones, como la publicación en revistas nacionales (40%) y la realización individual de promoción de la investigación, con un 70%, completan esta categoría que en promedio mostró resultados, de acuerdo con la escala ad-hoc, catalogados como deficientes.

Agosto 2023					
Desarrollo de la investigación por parte de los residentes	No.	Si	%	No	%
Publicaciones en las revistas de la universidad	30	5	17	25	83
Publicaciones en revistas nacionales	30	12	40	18	60
Publicaciones en revistas internacionales	30	2	6	28	94
Realización individual de promoción de investigación	30	21	70	9	30

Tabla 3A. Desarrollo de la investigación por parte de los residentes Fuente: Cuestionario de investigación julio 2023

Tras la evaluación de marzo del 2024 y el trabajo realizado en el lapso de nueve meses, los resultados de dimensiones tales como publicaciones en la revista de la IES, nacionales e internacionales, experimentaron una tendencia creciente, sobre todo en el renglón de publicaciones en la revista de la IES, con un incremento de 11 respuestas positivas, representando un aumento de un 37%. En promedio, acorde con la clasificación ad-hoc, los resultados se movieron de deficientes a regulares (Tabla 3B)

Marzo 2024					
Desarrollo de la investigación por parte de los residentes	No.	Si	%	No	%
Publicaciones en las revistas de la universidad	30	16	54	14	46
Publicaciones en revistas nacionales	30	14	47	16	53
Publicaciones en revistas internacionales	30	4	14	26	86
Realización individual de promoción de investigación	30	27	90	3	10

Tabla 3B. Desarrollo de la investigación por parte de los residentes Fuente: Cuestionario de investigación marzo 2024

Respecto a la categoría **institución como sede del postgrado**, sólo el 20% reconoce la existencia de un repositorio institucional, así mismo, el 37% distingue la existencia de acuerdos con otras instituciones investigativas, resultados considerados como deficientes, según la escala ad-hoc. El 70% responde positivamente a la dimensión sobre la existencia de una plataforma institucional para la investigación, así como un 85% sobre la disponibilidad de libros actualizados en la biblioteca, y un 94%, identifica la existencia de espacios adecuados para la investigación. Estos tres últimos, resultados regular, bueno y muy bueno, respectivamente, siendo el promedio de la categoría catalogado como regular (Tabla 4A).

Agosto 2023					
Facilidades investigativas de la extensión de la IES	No.	Si	%	No	%
Existencia de libros actualizados en biblioteca	30	25	85	5	15
Existencia de un repositorio institucional	30	6	20	24	80
Existencia de espacios adecuados para la investigación	30	28	94	2	6
Existencia de plataforma institucional para la investigación	30	20	70	10	30
Existencia acuerdos con otras instituciones investigativas	30	11	37	19	63

Tabla 4A. Facilidades investigativas de la extensión de la IES Fuente: Cuestionario de investigación julio 2023

La medición posterior, marzo 2024, registró una tendencia creciente en torno a dimensiones como existencia de un repositorio institucional con 19 respuestas positivas (64%) y existencia de acuerdos con otras instituciones investigativas, 15 preguntas afirmativas (50%), ambos resultados considerados como regulares, mientras que el promedio de la dimensión experimentó un cambio de regular a bueno (Tabla 4B)

Marzo 2024					
Facilidades investigativas de la extensión de la IES	No.	Si	%	No	%
Existencia de libros actualizados en biblioteca	30	27	90	3	10
Existencia de un repositorio institucional	30	19	64	11	36
Existencia de espacios adecuados para la investigación	30	30	100	0	0
Existencia de plataforma institucional para la investigación	30	24	80	6	20
Existencia acuerdos con otras instituciones investigativas	30	15	50	15	50

Tabla 4B: Facilidades investigativas de la extensión de la IES Fuente: Cuestionario de investigación marzo 2024

En cuanto a la categoría **percepción de las líneas investigativas por los residentes**, la totalidad de los encuestados contestó negativamente a las dimensiones sobre realización de reuniones sobre de líneas de investigación y consideración sobre nuevas líneas de investigación; mientras que, en el mismo orden de ideas, sólo el 7% respondió haber participado en la definición de las líneas de investigación de su especialidad; un 17% catalogó como suficiente la divulgación de líneas investigativas por parte de especialidad y la institución, y un 24%, expresó tener conocimiento de las líneas de investigación institucionales. Esos resultados también son deficientes con base en la escala ad hoc (Tabla 5A).

Agosto 2023					
Percepción de las líneas investigativas por los residentes	No.	Si	%	No	%
Conocimiento líneas de investigación de la institución	30	7	24	23	76
Existencia suficiente divulgación de las líneas investigativas	30	5	17	25	83
Realización de reuniones de las líneas de investigación	30	0	0	30	100
Consideración sobre nuevas líneas de investigación	30	0	0	30	100
Participación en línea de investigación de la especialidad	30	2	7	28	93

T

Tabla 5A. Percepción de las líneas investigativas por los residentes Fuente: Cuestionario de investigación julio 2023

Para la segunda medición de la categoría sobre la percepción de los residentes sobre las líneas investigativas, los resultados mostraron una tendencia creciente de las dimensiones en la totalidad de los ítems, cambiando la clasificación, acorde a la data ofrecida por la ad-hoc, de resultados estimados como deficientes a buenos (Tabla 5B).

Marzo 2024					
Percepción de las líneas investigativas por los residentes	No.	Si	%	No	%
Conocimiento líneas de investigación de la institución	30	23	77	7	23
Existencia suficiente divulgación de las líneas investigativas	30	18	60	12	40
Realización de reuniones de las líneas de investigación	30	26	88	4	12
Consideración sobre nuevas líneas de investigación	30	26	88	4	12
Participación en línea de investigación de la especialidad	30	21	70	9	30

Tabla 5B. Percepción de las líneas investigativas por los residentes Fuente: Cuestionario de investigación marzo 2024

En la categoría sobre las respuestas de los residentes a cuestionamientos relacionados con la **visualización de la investigación**, la misma es medida a través de tres dimensiones, y sólo el 3% y el 10% de los residentes estaban registrados en alguna red de investigadores (Google académico) y en ORCID, respectivamente; mientras que el 40% admitió poseer correo institucional. La categoría en total se clasificó como deficientes (Tabla 6A).

Agosto 2023					
Visualización de los residentes	No.	Si	%	No	%
Está registrado en ORCID	30	3	10	27	90
Está registrado en alguna red de investigadores (Google académico)	30	1	3	29	97
Posee correo institucional de la IES	30	12	40	18	60

Tabla 6A. Percepción de las líneas investigativas por los residentes Fuente: Cuestionario de investigación julio 2023

Tras la segunda medición, marzo 2024, se registró un incremento en las tres dimensiones, mutando los resultados de esta categoría de deficientes a buenos (Tabla 6B)

Marzo 2024					
Visualización de los residentes	No.	Si	%	No	%
Está registrado en ORCID	30	28	94	2	6
Está registrado en alguna red de investigadores (Google académico)	30	24	80	6	20
Posee correo institucional de la IES	30	22	73	8	27

Tabla 6B. Percepción de las líneas investigativas por los residentes Fuente: Cuestionario de investigación marzo 2024

### Fase cualitativa

Para el estudio de la fase cualitativa se entrevistan 5 coordinadores de programas avalados por la UCE, elegidos al azar sobre cuatro tópicos fundamentales: *residentes*, como los receptores de la información, *docentes*, como los poseedores de los conocimientos sólidos en su formación dentro de las ciencias de salud, en el manejo de pacientes y las conductas terapéuticas, así como en el proceso enseñanza aprendizaje.

El *posgrado*, como el espacio donde se abastecen los residentes, al cubrir la demanda de personal asistencial y ofrecer profesionales de calidad, con conocimiento profunda y amplia experiencia en el trato con los pacientes.

La *extensión* para cumplir con la doble función: de ser una entidad docente y de servicio, al mismo tiempo que sirve de sede de posgrado, manteniendo el vínculo con la entidad de estudios superiores que lo avala, sin dejar de cumplir con el servicio a la salud.

Las preguntas semiestructuradas trataron sobre percepción de las cualidades de la cultura investigativa en sus respectivos hospitales, señalando fortalezas y debilidades, a preguntas tales como protagonistas del proceso, clima investigativo y los componentes extrínsecos que permean la cultura académica.

Las respuestas se registraron de la siguiente manera: *fortalezas* señaladas: Excelente experiencia académica y de servicio, con relevo generacional evidente, hospital de gran nivel, aprendizaje basado en competencias, educación de muy buena calidad, motivación, gratitud, trabajo inter y multidisciplinario, ejercicio de la posguardia, rotaciones externas.

Las *debilidades* señaladas: Escasa actualización investigativa de docentes y residentes, sobre carga de trabajo, poco aprovechamiento oportunidades investigativas; escasos incentivos; escasos docentes investigativos, escaza motivación económica, planificación inadecuada, solo tres clases para preparar anteproyecto, tesis, artículo científico y presentación de tesis (Tabla 7).

Percepción a tres cualidades en la cultura investigativa		
Caracteres	Sub-Caracteres	Relación
Protagonistas del proceso	Docentes	Fortalezas: Excelente experiencia académica y de servicio
		Debilidades: Escasa actualización investigativa
	Residentes	Fortalezas: Relevo generacional
		Debilidades: Poco conocimiento investigativo
Clima investigativo	IES	Fortalezas: Hospital de gran nivel
		Debilidades: Sobre carga de trabajo
	Proceso investigativo	Fortalezas: Nueva formade aprendizaje, requisito obligado
		Debilidades: Poco aprovechamiento oportunidades investigativas; Existencia de pocos incentivos; plano secundario de prioridad
	Posgrado	Fortalezas: Educación de muy buena calidad
		Debilidades: Carga asistencial, escasos docentes investigativos
Componentes extrínsecos	Factores externos (socioeconómicos políticos) Normas éticas investigativas	Fortalezas: Motivación, gratitud, trabajo inter y multidisciplinario
		Debilidades: Poca motivación económica para la investigación Planificación inadecuada, solo tres clases para preparar anteproyecto, tesis, artículo científico y presentación de tesis

Tabla 7: Percepción de los residentes sobre proceso, clima y componentes extrínsecos de la investigación

Esta fase arrojó los siguientes resultados: Los residentes, de acuerdo con los coordinadores encuestados, tienen deseos de investigar y realizar un esfuerzo en torno a ese punto para hacer su especialidad, resienten el impacto de una gran **sobrecarga laboral**, lo cual se refleja en el agotamiento y el desinterés.

Señalan que cumplen las actividades dado su carácter de obligatoriedad, para cumplir con requisito de finalización, y aunque poseen ciertas habilidades y destrezas para realizar investigaciones, ameritan un **respaldo académico consistente** para estos fines y cumplir con ese requisito.

En cuanto a la **docencia investigativa** los coordinadores opinan que, aunque los docentes tienen conocimientos sólidos sobre las diferentes especialidades, no todos están al tanto de las actividades académicas y sus componentes y colaborar con la investigación.

Algunos consideraron que el **tiempo de docencia** investigativa es muy corto, de apenas tres semanas, lo cual hace necesaria la formación en las nuevas tendencias investigativas, donde sin lugar a dudas está el talón de Aquiles de la formación de posgrado en nuestra institución, donde el ámbito de investigaciones se centra en la realización de tesis, jornadas y casos clínicos, dejando de lado la formación metodológica, la oferta de herramientas, construcción de espacios, e incentivos que impulsen el clima y la cultura investigativa en nuestra sede, de poder publicar estos hallazgos y no dejarlo en el mero requisito de cumplimiento rutinario y dedicarse a la indagatoria, a la investigación clínica.

**DISCUSIÓN**

La educación de residentes en las especialidades médicas demanda, entre otras cosas, una tendencia educativa franca, clara e integrada que permita al residente en formación el trabajo entre disciplinas que asegure el bien común, entre ellas la investigación en salud planteada como una "entidad se ha desarrollado principalmente a través de métodos de análisis cuantitativos, debido, probablemente, a la necesidad de conocer la magnitud de

los problemas sanitarios, crear políticas de prevención, intervención y rehabilitación de las diferentes patologías" (6).

Por otro lado, queda revelado que el enfoque epistemológico o de la ciencia es tendente al positivismo, aunque recientemente se ha incursionado en cambios de paradigmas en investigación bajo un enfoque de corte cualitativo (7).

Otro resultado interesante que se infiere de los resultados de esta investigación es la que los residentes demostraron habilidades en el uso de las TICs, y consideraron el empeño docente como bueno, pero muy exiguo y condensado, al considerar "el uso de las tecnologías de la comunicación y la información conlleva al proceso básico de creación de conocimiento, el cual se vio enfatizado en la obtención del conocimiento, las experiencias compartidas de los educandos a través de los recursos web, los programas digitales y sus capacidades de sociabilizar lo aprendido; siendo los residentes capaces de utilizar los recursos didácticos para expresar los conocimientos adquiridos en las actividades de integración" (8).

El papel del docente en las especialidades médicas es de ser formadores, aferrados a la ética y agradable y demostrar satisfacción con su ejercicio docente, de la misma manera que imparten conocimientos y son modelos para imitar tanto en lo asistencial como en lo académico (9,10,11).

En torno a la formación de médicos en las especialidades, se acota que dicha formación es de carácter esencial para el desempeño como docentes de posgrado, en gran parte debido a los cambios de paradigmas, sobre todo económicos y sociales, elementos que se vinculan a la investigación en la fase cualitativa en los componentes externos que como factores gravitan sobre la formación a este nivel (12).

Una de las fortalezas encontradas dentro de la investigación cualitativa del estudio, es lo que los autores han denominado "independencia académica asistencial", es decir, una identidad definida, pero al mismo tiempo colaboradora, entre el Departamento de Enseñanza e Investigación con la parte administrativa, un espacio definido por los autores como de buena articulación.

Una observación que resalta claramente en la información recogida es el carácter deficiente en la actividad investigativa en los centros hospitalarios de todo el país, dejando tácitamente entendido el carácter no prioritario en los procesos ligados a la academia la escasa producción científica de los docentes de estas especialidades, aunque en los últimos años han sido ingentes, pero no suficientes, a juicio de los investigadores, los esfuerzos realizados por las sociedades especializadas y las IES que avalan programas de especialidades médicas.

Por otro lado, autores clásicos puntualizan de manera clara como factores tales como la sobrecarga laboral excesiva de los residentes, afecta de manera ostensible el escaso tiempo faltante para la investigación clínica, a pesar del abundante material disponible en las bibliotecas y repositorios (13–15).

## **CONCLUSIÓN**

En este estudio se demostró que la investigación es el eje fundamental de la formación de posgrado, y las especialidades médicas no son una excepción.

El clima de investigación del Centro Médico Universidad Central Este debe fortalecerse actuando sobre las debilidades percibidas vistas descubiertas, tanto para residentes, docentes, ámbitos académicos, investigativos y clínicos.

En cuanto a los factores predisponente que más influyen en que la cultura investigativa del Centro Médico Universidad Central Este necesite fortalecerse están la escasa actualización investigativa, la cual debe ser constante y no en un tiempo tan corto, así como la no definición de las líneas investigativas.

La sobre carga asistencial del residente de término, el escaso aprovechamiento oportunidades investigativas; existencia de pocos incentivos; escasos docentes investigativos, escasa motivación, a no ser por las publicaciones, en formatos de poster en eventos como Congresos Nacionales de la especialidad, y finalmente la planificación inadecuada, solo tres clases para preparar anteproyecto, tesis, artículo científico y presentación de tesis.

## RECOMENDACIONES

En vista de que se ha puesto en evidencia la debilidad del clima investigativo entre los residentes de término del Centro Médico Universidad Central del Este, sometidos durante el último año de su especialidad a la carga asistencial que le imprimen sus responsabilidades académico-asistenciales y elaboración en un periodo relativamente corto de tiempo, de un anteproyecto de tesis, la tesis misma, y el artículo extraído de esta, se recomienda la creación de un módulo de metodología que como eje transversal atravesase todos los niveles de formación de las diferentes especialidades, que refuercen definitivamente a las actividades paralelas de tesis, casos clínicos y organización de eventos clínicos científicos.

Es necesaria la creación de un grupo de instrumentos metodológicos y tecnológicos que faciliten aún más la búsqueda de información y le den carácter al proceso investigativo en esta parte de la formación profesional, así como de un comité ampliado de investigadores para cada programa.

En otras palabras, Universidad Central del Este debe redoblar los esfuerzos, hasta ahora pertinentes y atinados, en la construcción por así llamarla, de una cultura o clima investigativo en los residentes que cursan especialidades médicas avaladas por ella como IES reconocida por el MESCYT, de considerarlo como un compromiso que asumen sus residentes para y con la pertinencia social, investigando y favoreciendo la generación de conocimientos científicos que resuelvan problemas de salud de su ámbito, impactando el desarrollo socioeconómico y profesional en la República Dominicana.

Por todo lo anteriormente planeado se hace inminente la formulación de un plan que invierta en la investigación en las ciencias de la salud a todos los niveles, pero esencialmente a nivel de las especialidades médicas y en la capacitación de sus docentes asistenciales y residentes, protagonistas del proceso en el orden científico y tecnológico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barboza-Palomino, M., Ventura-León, J. L., & Caychorodríguez, T. (2018). Consideraciones en relación con el problema de la investigación. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud (ACIMED)*, 29(1), 106-108.
2. Hernández-Navarro, M. I., Panunzio, A. P., García-Pérez, A., Fernández-Hernández, C. P., & Sánchez-García, A. J. (2022). Las competencias investigativas en los profesionales de la salud. *Revista Información Científica*, 101(4).
3. Higuera, Z. F. S., & Villegas, N. Y. A. (2023). Cultura Investigativa en los Estudios de Postgrados en Ciencias de la Salud. *Revista Científica Hallazgos21*, 8(1), 30-42.
4. Ávila-Rodríguez, M. M., Pérez-Herrera, M. D. J., Estrada Guerra, Y., & Zamora Viera, Y. (2024). Referentes teóricos sobre lectura y escritura en la formación académico-investigativa de los profesionales de la salud. *Revista Información Científica*, 103.
5. Gaupp, K. M. (2024). Abordando la complejidad a través del pensamiento crítico: Perspectivas desde la neurociencia. *593 Digital Publisher CEIT*, 9(1), 773-789.
6. Hurtado de la Coba, José C. Valoraciones sobre el procesamiento de información en investigaciones asociadas a especialidades médicas. *Humanidades Médicas*, 2022, vol. 22, no 2, p. 288-300.
7. Genaro Aguirre-Aguilar et als. Docencia y REA para la formación investigativa. Hacia la definición de nuevos itinerarios de aprendizaje. *Revista Latinoamericana de Tecnología Educativa-RELATEC*, 2023, vol. 22, no 1, p. 241-259.
8. Conejero, J. (2020). Una aproximación a la investigación cualitativa. *Revista Neumología Pediátrica* (15), 242 –244. <https://www.neumologia-pediatria.cl>
9. Blanco Balbeito, Nubia, et al. "Principales dificultades en los proyectos investigativos en residentes de las especialidades médicas." *Edumecentro 4.1* (2012): 39-46.
10. Carvajal, A., & Carvajal, E. (2019). Producción científica en ciencias de la salud en los países de América Latina, 2006-2015: análisis a partir de SciELO. *Revista Interamericana Bibliotecología*, 42(1), 15-21. <http://www.scielo.org.co>
11. Hernández Navarro, Marlene Isabel, et al. Las competencias investigativas en los profesionales de la salud. *Revista Información Científica*, 2022, vol. 101, no 4.
12. Higuera, Zahira F. Silano; VILLEGAS, Nohelia Y. Alfonso. Cultura Investigativa en los Estudios de Postgrados en Ciencias de la Salud. *Revista Científica Hallazgos21*, 2023, vol. 8, no 1, p. 30-42.
13. Linares, Elvia Lorena Mezquita; Máryuri García. Investigación y cultura investigativa. Su relación en la universidad del siglo XXI. *Revista Salud y Desarrollo*, 2023, vol. 7, no 1, p. e577-e577.

14. Lora, Haydeé Rodríguez, Gilberto Andrés García Batista, and Fátima Addine Fernández. "Una mirada a la formación investigativa en la medicina desde el doctorado." *Revista Cubana de Medicina Militar* 48.4 (2019): 905-917.
15. Sosa Palacios, Oramis, et al. Libro electrónico para la gestión del conocimiento de la investigación científica en el posgrado de especialidad en Ciencias Médicas. *MediSur*, 2014, vol. 12, no 6, p. 904-916.