

Percepción del efecto de la pandemia en la salud y formación del estudiante de posgrado de pediatría en Uruguay

Perception of the effect of the pandemic on the health and training of pediatric postgraduate students in Uruguay

Percepção do efeito da pandemia na saúde e na formação de estudantes de pós-graduação pediátrica no Uruguai

AMALIA FERNANDES⁽¹⁾, ROSINA SANDERS⁽¹⁾, MIKAELA DE AGRELA⁽¹⁾, MANUELA ARCE⁽²⁾, MARTÍN NOTEJANE⁽²⁾, LORELEY GARCÍA⁽²⁾, ANA INÉS COIMBRA⁽³⁾, ELENA VERNAZZA⁽³⁾, JULIO SICILIANO⁽³⁾

(1) Facultad de Medicina. Universidad de la República. Correos electrónicos: amaliafernandes94@gmail.com; rosinasanderspons@gmail.com; mikaeladeagrela@gmail.com
ORCID: 0009-0000-4995-3775
ORCID: 0009-0002-7934-8116
ORCID: 0009-0005-6906-0516

(2) Unidad Académica Pediatría "B". Facultad de Medicina. Universidad de la República. Correos electrónicos: manuela.arce.risso@gmail.com, mnotejane@gmail.com, loreleygarciag@gmail.com
ORCID: 0000-0002-4495-715X
ORCID: 0000-0003-3834-0724
ORCID: 0000-0003-2151-7554

(3) Departamento de Educación Médica. Facultad de Medicina. Universidad de la República. Correos electrónicos: acoimbra@fmed.edu.uy, evernazza@fmed.edu.uy, julio.c.siciliano@gmail.com
ORCID: 0000-0002-3935-6149
ORCID: 0000-0003-3123-2165
ORCID: 0000-0002-9731-2945

RESUMEN

Introducción: La pandemia impactó en la calidad de vida, salud integral y formación de los estudiantes de posgrados a nivel mundial.

Objetivos: Describir la percepción del efecto de la pandemia en la salud integral y formación académica de estudiantes de posgrado de pediatría de Uruguay durante los años 2019- 2021.

Metodología: Estudio descriptivo, transversal mediante encuesta a estudiantes de las generaciones 2019, 20 y 21. Se analizaron variables sociodemográficas y percepción del efecto de la pandemia en calidad de vida, salud, formación académica y rendimiento.

Resultados: Participaron 93 estudiantes (65% de los habilitados). La mediana de edad fue 30,5 años, de género femenino: 88%. Cursaron la especialidad por residencia: 78,4%, en Montevideo 96%. El 41,3% expresó que cursar el posgrado durante la pandemia repercutió de forma negativa en su calidad de vida. Reportando reducción de actividades sociales: 83,3%, oferta laboral: 33,3%. Manifestaron sentirse agotados: 84%, fatigados: 64,4%. Se le diagnosticó una enfermedad nueva a 12,2% trastorno de ansiedad 5, depresión 4; reportaron consumo de psicofármacos durante la pandemia 13,3% versus 5,5% previo a esta.

Consideraron que su formación se afectó negativamente: 57,3% y manifestaron afectación del rendimiento: 38,2%. Refirieron obstáculos en la participación de actividades virtuales: 94,3%, por superposición con otras actividades: 85,3%, o problemas de concentración: 22,4%.

Conclusiones: Los encuestados reportaron efectos de la pandemia en su salud, sobre todo en el área psicoemocional, con repercusión en su calidad de vida. El efecto en la formación fue menor, identificándose puntos a mejorar, sobre todo evitar la superposición de actividades.

Palabras clave: Educación médica; posgrado de pediatría; salud integral; pandemia COVID 19; Uruguay

ABSTRACT

Introduction: The pandemic impacted the quality of life, comprehensive health and training of postgraduate students worldwide.

Objectives: Describe the perception of the effect of the pandemic on the comprehensive health and academic training of postgraduate pediatrics students in Uruguay during the years 2019- 2021.

Methodology: Descriptive, cross-sectional study using a survey of students from the 2019, 20 and 21 generations. Sociodemographic variables and perception of the effect of the pandemic on quality of life, health, academic training and performance were analyzed.

Results: 93 students participated (65% of those qualified). The median age was 30.5 years, female: 88%. They studied the specialty through residency: 78.4%, in Montevideo 96%. 41.3% expressed that pursuing postgraduate studies during the pandemic had a negative impact on their quality of life. Reporting reduction in social activities: 83.3%, job offer: 33.3%. They reported feeling exhausted: 84%, fatigued: 64.4%. 12.2% were diagnosed with a new illness: anxiety disorder 5, depression 4; 13.3% reported consumption of psychotropic drugs during the pandemic versus 5.5% before it. They considered that their training was negatively affected: 57.3% and performance was affected: 38.2%. They reported obstacles in participating in virtual activities: 94.3%, due to overlap with other activities: 85.3%, or concentration problems: 22.4%.

Conclusions: Respondents reported effects of the pandemic on their health, especially in the psychoemotional area, with an impact on their quality of life. The effect on training was minor,

identifying points for improvement, especially avoiding overlapping activities.

Key words: Medical education; postgraduate pediatrics; integral Health; COVID 19 pandemic; Uruguay

RESUMO

Introdução: A pandemia impactou a qualidade de vida, a saúde integral e a formação de estudantes de pós-graduação em todo o mundo.

Objetivos: Descrever a percepção do efeito da pandemia na saúde integral e na formação acadêmica dos estudantes de pós-graduação em pediatria no Uruguai durante os anos 2019-2021.

Metodologia: Estudo descritivo, transversal, através de inquérito a estudantes das gerações 2019, 20 e 21. Foram analisadas variáveis sociodemográficas e percepção do efeito da pandemia na qualidade de vida, saúde, formação acadêmica e desempenho.

Resultados: participaram 93 alunos (65% dos aprovados). A mediana de idade foi de 30,5 anos, sexo feminino: 88%. Estudaram a especialidade por meio de residência: 78,4%, em Montevideú 96%. 41,3% expressaram que a realização de estudos de pós-graduação durante a pandemia teve um impacto negativo na sua qualidade de vida. Relatando redução de atividades sociais: 83,3%, oferta de emprego: 33,3%. Relataram sentir-se exaustos: 84%, fatigados: 64,4%. 12,2% foram diagnosticados com alguma doença nova: transtorno de ansiedade 5, depressão 4; 13,3% relataram consumo de psicotrópicos durante a pandemia versus 5,5% antes dela. Consideraram que o seu treino foi afetado negativamente: 57,3% e o desempenho foi afetado: 38,2%. Relataram obstáculos na participação em atividades virtuais: 94,3%, por sobreposição com outras atividades: 85,3%, ou problemas de concentração: 22,4%.

Conclusões: Os entrevistados relataram efeitos da pandemia na sua saúde, especialmente na área psicoemocional, com impacto na sua qualidade de vida. O efeito no treinamento foi mínimo, identificando pontos de melhoria, principalmente evitando sobreposição de atividades.

Palavras-chave: Educação médica; pós-graduação em pediatria; Saúde Integral; Pandemia do covid-19; Uruguai

Percepción del efecto de la pandemia en la salud y formación del estudiante de posgrado de pediatría en Uruguay

Fernandes A, Sanders R, de Agrela M, Arce M, Notejane M, García L, Coimbra AI, Vernazza E, Siciliano J.

DOI: 10.25184/anfamed2024v11n1a7

INTRODUCCIÓN

Las especialidades médicas resultan de la necesidad e interés de un médico general por ampliar su desarrollo profesional con conocimientos, destrezas y valores en áreas específicas del conocimiento, de manera que puedan profundizar sus conocimientos⁽¹⁾. Las Universidades y los prestadores de salud mediante trabajo colaborativo se comprometen a ofrecer el escenario para la formación integral ético-clínica del estudiante de posgrado⁽²⁾. La especialidad de pediatría es la medicina del individuo en crecimiento y desarrollo. Su campo de acción comprende al niño, niña y adolescente sano, mediante la promoción y prevención en salud y la atención de sus problemas en los diversos niveles (ambulatorio, urgencia e internación) con acciones de tratamiento, recuperación y rehabilitación⁽³⁾.

El régimen de trabajo para cursar la especialidad puede ser en modalidad de residencia (remunerada) o posgrado (no remunerada), la actividad se basa en el cumplimiento de un horario de trabajo de 48 horas semanales para el régimen de residencia y 36 horas para posgrado. El curso de la especialidad tiene una duración de tres años, divididos en 6 semestres o rotaciones clínicas obligatorias (primer nivel de atención; neonatología; respiratorio viral- gastroenterología - endocrinología- nutrición; neuropediatría- pediatría general; infectología- especialidades; respiratorio no viral - cardiología y cuidados paliativos). La formación también incluye la realización de siete cursos obligatorios (laboratorio; imagenología; genética; psiquiatría infantil, cuidados paliativos pediátricos, medicina basada en la evidencia y soporte vital avanzado pediátrico).

Las actividades se basan en el estudio tutorizado y comprende todos los aspectos de la pediatría, buscando la integración de los conocimientos básicos y clínicos⁽³⁾. Para egresar se deben aprobar los seis parciales semestrales, los siete cursos obligatorios, así como realizar dos trabajos escritos tutorizados. El primero consiste en la elaboración de un caso clínico comentado (historia de primer año), el segundo es un trabajo de carácter monográfico sobre un tema de interés propuesto por el estudiante o su tutor. Una vez aprobados todos los requisitos el estudiante estará en condiciones de rendir una prueba clínica final⁽⁴⁾.

Los estudios del posgrado se pueden desarrollar en prestadores de salud públicos y privados, de Montevideo y algunos departamentos del interior que integran el sistema de Residencias Médicas del Uruguay cumpliendo con las normas de acreditación elaboradas por la Escuela de Graduados de la Facultad de Medicina, Universidad de la República⁽⁵⁾.

El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la pandemia por SARS-CoV-2. En Uruguay se detectaron los primeros casos el 13 de marzo

de 2020 y en este contexto fue declarada la emergencia sanitaria, implementando medidas con el objetivo de prevenir la transmisión comunitaria^(4,5). Las más relevantes fueron medidas de higiene general, uso de mascarillas, distanciamiento social, y la implementación de las actividades laborales y educativas bajo modalidad virtual o a distancia. Debido a esta situación, instituciones educativas y de salud se vieron obligadas a reducir la circulación del personal, cancelar instancias académicas presenciales y reducir el número de consultas no urgentes o de baja complejidad^(6,7,8).

En Uruguay la transmisión comunitaria fue baja a moderada entre marzo y noviembre de 2020 y media a alta desde diciembre de 2020 a julio de 2021 con disminución progresiva posteriormente. Debido a la disminución de contagios y al alto porcentaje de vacunación, el Presidente de la República dejó sin efecto la declaración de emergencia nacional sanitaria el 5 de abril de 2022^(7,8).

En menores de 15 años la infección se presentó predominantemente de forma leve o asintomática, siendo la letalidad en este grupo etario menor a la observada en adultos⁽⁷⁾. A pesar de este comportamiento en niños, niñas y adolescentes el inicio de la pandemia impactó en todas las áreas de la vida de la población general, siendo los profesionales de la salud uno de los grupos más afectados⁽⁸⁾. Como consecuencia los médicos en formación se vieron obligados a aumentar y/o diversificar las tareas asistenciales, involucrándose directamente en la atención de pacientes enfermos de COVID-19⁽⁹⁾. Estudios a nivel mundial revelaron que esta situación generó estrés y agotamiento derivando en muchos casos en situaciones de ansiedad, depresión o burnout. Estas patologías son altamente prevalentes entre médicos en formación, en aquellos que desempeñan tareas asistenciales en la urgencia, cuidados intensivos y los que están expuestos a turnos prolongados^(10,11,12). Otro aspecto relevante fue la preocupación de transmitir la enfermedad a familiares y amigos, conduciendo a un aumento de las medidas de aislamiento personal, con mayor impacto psicológico⁽¹³⁾.

A su vez, las instancias de formación académicas teóricas-prácticas fueron afectadas, migrando a la modalidad virtual o híbrida^(8,14,15,16).

OBJETIVO GENERAL

Describir la percepción del efecto de la pandemia por SARS-COV2 en la salud integral y formación académica de estudiantes de posgrado de pediatría de las generaciones 2019, 2020 y 2021 en Uruguay.

MATERIALES Y MÉTODOS

Percepción del efecto de la pandemia en la salud y formación del estudiante de posgrado de pediatría en Uruguay

Fernandes A, Sanders R, de Agrela M, Arce M, Notejane M, García L, Coimbra AI, Vernazza E, Siciliano J.

DOI: 10.25184/anfamed2024v11n1a7

Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal mediante encuesta. Se incluyeron a todos los estudiantes de posgrado de pediatría del Uruguay (generaciones 2019, 2020, 2021) que otorgaron su consentimiento a participar.

El cuestionario se programó en LimeSurvey^[1] y se envió por correo electrónico entre el 20/03/2023 al 10/04/2023. Se utilizó una encuesta autogestionada, de carácter no obligatorio y confidencial. Los datos se analizaron de manera agregada utilizando el software R^[2]. El cuestionario utilizado (**Anexo 1**) fue adaptado a los objetivos de este estudio. Constó de 37 preguntas cerradas, basadas en el cuestionario de estudios similares^(8, 9, 10).

En este estudio haremos referencia a “estudiantes de posgrado de pediatría” incluyendo los que cursaron en ambas modalidades (residencia o posgrado).

Se analizaron las siguientes variables: género, edad, año de ingreso al posgrado, modalidad (residencia, posgrado), lugar de realización (Montevideo, interior del país, régimen mixto); prestador de salud donde cursó (público, privado).

Para determinar la percepción del **efecto de la pandemia en la calidad de vida, salud física y mental** se evaluó: infección por SARS-COV 2 durante el posgrado y sus repercusiones (miedo a contagiar, afectación en la actividad social, sueño, peso corporal, agotamiento físico y mental, síntomas de humor en menos y ansiedad, uso de psicofármacos, diagnóstico de enfermedad física o mental).

Para determinar la percepción del **efecto de la pandemia en su rendimiento y formación académica** se exploraron obstáculos de la formación virtual, participación en ateneos y rounds, afectación de la tarea asistencial, concentración, percepción de afectación de formación global, así como aprobación de rotaciones, cursos y trabajos obligatorios.

Las variables cualitativas se expresaron en frecuencia absoluta y relativa (%); las variables cuantitativas, en medidas de tendencia central y su rango.

El protocolo de esta investigación contó con la aprobación del Comité de Ética de investigación de la Facultad de Medicina, Universidad de la República.

RESULTADOS

Del total de habilitados, se obtuvo un porcentaje de respuesta de 65% (93/144), de éstas, 97% fueron respuestas completas.

La mediana de edad fue 30,5 años (rango 26 - 43 años), de género femenino 88% (82/93). Cursaron los estudios de la especialidad bajo la modalidad de residencia 78,5% (73/93) y exclusivamente como posgrados 21,5% (20/93); en

Montevideo 96% (89/93); y en un prestador de salud público 88,2% (82/93). Las características de los respondientes se presentan en la **Tabla 1**.

Tabla 1. Características de los estudiantes del posgrado de pediatría respondientes (N=93)

Variable	Frecuencia absoluta (n)	Frecuencia relativa (%)
Edad (años)		
26-30	57	62
31-35	30	32
36-40	4	4
>40	2	2
Género		
Femenino	82	88
Masculino	11	12
Año del posgrado que cursa		
Segundo año	32	34,4
Tercer año	32	34,4
Culminó el curso	29	31,2
Modalidad en la que cursó la especialidad		
Residencia	73	78,5
Posgrado	20	21,5
Lugar donde cursó la especialidad		
Montevideo	89	96
Interior	4	4
Prestador de salud en donde cursó		
Público	82	88
Privado	11	12

Fuente: Elaboración propia

PERCEPCIÓN DEL EFECTO DE LA PANDEMIA EN LA CALIDAD DE VIDA, SALUD FÍSICA Y MENTAL

El 69% (62/90) de los respondientes cursaron la infección por SARS-COV 2 durante su posgrado y 89% (80/90) reportó tener miedo de contagiar a sus seres cercanos.

El 41,3% (37/90) de los participantes expresaron estar de acuerdo o muy de acuerdo en que haber cursado los estudios del posgrado durante la pandemia repercutió de forma negativa en su calidad de vida. Reportaron que su actividad social se vio reducida 83,3% (75/90) y 33,3% (30/90) consideró que la oferta laboral fuera de la actividad del posgrado disminuyó durante la pandemia (**Gráfico 1**).

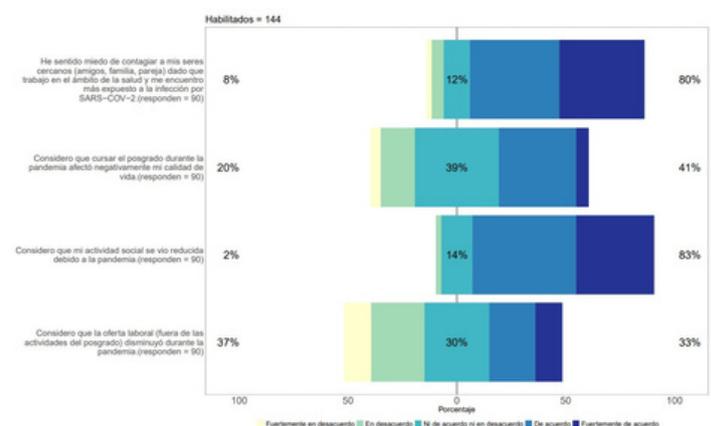


Gráfico 1. Percepción del efecto de la pandemia en la calidad de vida (n=90)

Fuente: Elaboración propia

En cuanto a la cantidad de horas de sueño mantenidas antes y durante la pandemia, refirieron promedios de 6 a 8 horas, 80% (72/90) y 69% (62/90) respectivamente.

Reportaron aumento del peso corporal 52,2% (47/90) y reducción 11,1% (10/90). El 87% (78/90) de los respondientes refirió estar de acuerdo o muy de acuerdo

[1] Aplicación de software libre para la realización de encuestas en línea, escrita en PHP y que utiliza bases de datos MySQL, PostgreSQL o MSSQL.

[2] R Core Team (2022). R: A language and environment for statistical computing R Foundation for Statistical Computing, Vienna, Austria. URL <https://www.R-project.org/>.

Percepción del efecto de la pandemia en la salud y formación del estudiante de posgrado de pediatría en Uruguay

Fernandes A, Sanders R, de Agrela M, Arce M, Notejane M, García L, Coimbra AI, Vernazza E, Siciliano J.

DOI: 10.25184/anfamed2024v11n1a7

que su actividad sexual se afectó negativamente durante la pandemia.

El 87% (78/90) afirmó haberse sentido agotado, 64,4% (58/90) fatigado al levantarse y tener que enfrentar una nueva jornada de trabajo y 47% (42/90) sentirse solo. El 42,2% (38/90) expresó haber perdido el interés o tener dificultades para disfrutar de las actividades diarias durante la pandemia y 21,1% (19/90) presentó síntomas como palpitaciones, sudoración, mareos, sensación de muerte y/o dolor torácico (Gráfico 2).

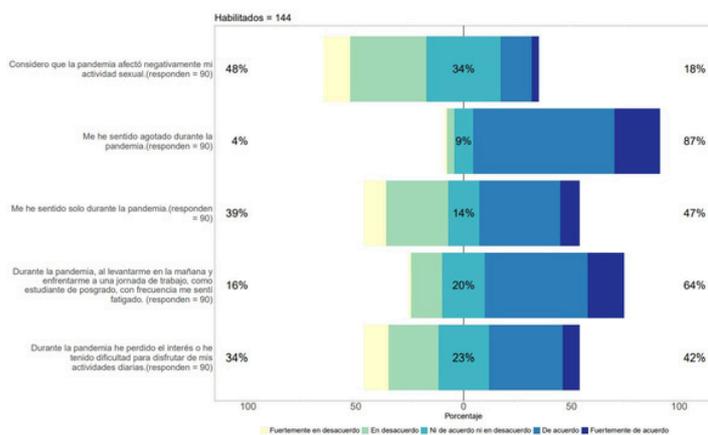


Gráfico 2. Percepción del efecto de la pandemia en la salud física y mental (n=90)

Fuente: Elaboración propia

El 12,2% (11/90), reportó que durante o posterior a la pandemia se le diagnosticó alguna enfermedad física o mental; a 5 trastorno de ansiedad y 4 depresión. En la Tabla 2 se presentan los diagnósticos realizados.

Tabla 2. Enfermedades diagnosticadas durante la pandemia (n=11)

Enfermedad o condición de salud diagnosticada	FA (n)
Trastorno de ansiedad	5
Depresión	4
Otros trastornos psicoemocionales	2
Hipotiroidismo	1
Insomnio de conciliación	1
Urticaria idiopática	1

Fuente: Elaboración propia

Con respecto al consumo de psicofármacos, previo a la pandemia 5,5% (5/90) de los respondientes indicó consumirlos y durante o luego de la misma 13,3% (12/90). En cuanto al consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas antes, durante y posterior a la pandemia 52,2% (47/90) refirieron consumirlos.

PERCEPCIÓN DEL EFECTO DE LA PANDEMIA EN EL RENDIMIENTO Y FORMACIÓN ACADÉMICA

El 57,3% (51/89) de los respondientes consideró que su formación se afectó negativamente durante la pandemia. Reportaron obstáculos al utilizar la modalidad virtual en actividades educativas 94,3% (84/89). Los obstáculos

identificados fueron: la existencia de superposición con otras actividades educativas y asistenciales del posgrado 85,3% (76/89), problemas de concentración 22,4% (20/89) y problemas con la conectividad a internet 15% (13/89).

Todos los encuestados reportaron realizar otras tareas concomitantes en horarios de rounds, talleres y ateneos virtuales y 84,2% (75/89) percibió que su nivel de atención a las actividades educativas virtuales se redujo por realizar tareas asistenciales en forma simultánea.

Al preguntar si el aumento de la carga horaria vinculada a actividades educativas virtuales interfirió negativamente con la actividad asistencial, 50,5% (45/89) estuvieron de acuerdo o muy de acuerdo.

El 38,2% (34/89) estuvo de acuerdo o muy de acuerdo que su rendimiento académico durante la pandemia se vio disminuido (Gráfico 3).

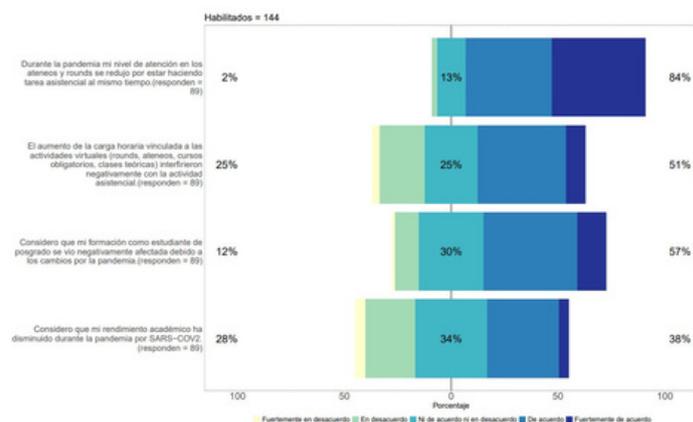


Gráfico 3. Percepción del efecto de la pandemia en el rendimiento y formación académica (n=89)

Fuente: Elaboración propia

Respecto a las rotaciones clínicas obligatorias dentro del plan de estudios vigente de la especialidad, 93,5% (87/93) contestaron tener aprobado el curso de Neonatología, 87% (81/93) primer nivel de atención, 57% (53/93) respiratorio viral- gastroenterología- endocrinología- nutrición, 58% (54/93) Cardiología- Respiratorio no viral y Cuidados paliativos, 57% (53/108) infectología- especialidades y 43% (40/93) neuropediatría- pediatría general.

En cuanto a los siete cursos obligatorios, 88,2% (82/93) de los encuestados tenía aprobado psiquiatría infantil; 87,1% (81/108) laboratorio; 83% (77/93) imagenología; 76,3% (71/93) soporte vital avanzado pediátrico; 68% (63/93) cuidados paliativos y genética respectivamente y 39% (36/93) medicina basada en la evidencia.

En cuanto a la historia clínica de primer año, 18% (17/93) la había finalizado, 29% (27/93) no la habían iniciado y 53% (49/93) se encontraba en proceso de escritura.

Con respecto a la monografía 15% (14/93) la había finalizado, 28% (26/93) no la había iniciado y 57% (53/93)

Percepción del efecto de la pandemia en la salud y formación del estudiante de posgrado de pediatría en Uruguay

Fernandes A, Sanders R, de Agrela M, Arce M, Notejane M, García L, Coimbra AI, Vernazza E, Siciliano J.

DOI: 10.25184/anfamed2024v11n1a7

se encontraba en proceso de escritura.

DISCUSIÓN

Este es el primer estudio a nivel nacional que explora la percepción del efecto de la pandemia por SARS-COV 2 en la salud y formación del estudiante de posgrado de pediatría. La mayoría de los estudiantes encuestados eran de género femenino, lo que coincide con los datos nacionales comunicados por Cavalleri y colaboradores, que muestran un claro predominio de mujeres en esta especialidad. Se ha comunicado que la tasa de feminización de los pediatras en formación es aproximadamente del 80%.^(17,18)

Otro hallazgo relevante es la proporción de estudiantes que realizaban sus estudios en Montevideo. En Uruguay, en la encuesta realizada por Equipos-Mori en 2011, se informó que 60% de los pediatras vivían en Montevideo a pesar de que en este departamento habitaban menos del 40% de los niños del país^(17,19). Con el objetivo de aumentar la accesibilidad a la consulta y seguimiento con el especialista en pediatría en todo el país la Facultad de Medicina, la Comisión de Residencias, el Ministerio de Salud Pública y los prestadores de salud públicos y privados han elaborado propuestas dirigidas al aumento progresivo de escenarios de formación para futuros pediatras que incentiven a radicarse en los diversos departamentos del Uruguay. Desde el año 2011 existen cargos disponibles para cursar los estudios del posgrado en modalidad presupuestada y no presupuestada en distintos departamentos del interior del país. Si bien la descentralización se ha profundizado en los últimos 10 años, la inmensa mayoría de los estudiantes del posgrado continúan cursando en Montevideo⁽²⁰⁾.

PERCEPCIÓN DEL EFECTO DE LA PANDEMIA EN LA CALIDAD DE VIDA Y SALUD INTEGRAL DE LOS POSGRADOS DE PEDIATRÍA

En un trabajo realizado en los Estados Unidos por Sanghavi y colaboradores, se analizó el efecto de la pandemia sobre el bienestar de los residentes de pediatría, evidenciando cambios en su estilo de vida, afectación de actividades recreativas y aumento del aislamiento social por temor a contagiar a sus seres queridos, siendo este hallazgo similar a lo reportado en esta serie, percibiendo los posgrados de Uruguay mayor afectación en la vida social que en la oferta laboral⁽¹²⁾.

Amaya y colaboradores en Colombia, comunicaron que 78% de los residentes de anestesiología manifestaron sensación de cansancio, fatiga y estrés durante la pandemia. En el presente trabajo la mayoría de los encuestados refirieron alteraciones del peso corporal, afectación de la actividad

sexual y agotamiento, lo que coincide con otras investigaciones^(21,22,23).

Otro factor descrito como causa de afectación en la calidad de vida fue la calidad y horas de sueño mantenidas durante la pandemia. Eleftheriou y colaboradores en una encuesta realizada en 2021 a estudiantes de medicina de Grecia evidenciaron altos porcentajes de trastornos del sueño, dados por insomnio, despertares nocturnos, pesadillas, asociado con fatiga, cansancio y ansiedad durante el día⁽²³⁾. En esta serie no se evidenció un cambio significativo entre la cantidad de horas de sueño mantenidas antes y durante la pandemia.

Sanghavi y colaboradores, también evidenciaron en 2021 que como resultado de la pandemia los residentes de pediatría mostraron signos de ansiedad 50%, depresión leve 21% y moderada 7%⁽¹²⁾. Los resultados de esta investigación coinciden con la literatura analizada, encontrando que se diagnosticaron en los posgrados de pediatría principalmente enfermedades de la esfera psicoemocional como ansiedad y depresión^(11,13,14,24,25).

Paralelamente, existen diversos estudios a nivel mundial que muestran una alta prevalencia de burnout en residentes de diferentes especialidades antes y durante la pandemia. El modelo de burnout de *Maslach* describe un síndrome tridimensional de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal^(11,26,27,28). En este trabajo se evaluaron aspectos del primer punto, encontrándose que la mayoría de los encuestados mostraron agotamiento y fatiga durante la pandemia, lo que coincide con una revisión sistemática, realizada por Low y colaboradores. En esta se incluyeron 47 estudios con más de 22.000 residentes de diferentes especialidades y de diversos países de Europa, Asia y América, reportando una prevalencia de *burnout* de 51%⁽²⁹⁾.

Concomitantemente al aumento del diagnóstico de ansiedad, depresión y otros trastornos psicoemocionales durante la pandemia a nivel mundial se ha reportado un incremento del uso de psicofármacos tanto en el personal de salud como en la población general. Las causas o motivos de este aumento no se pueden asociar exclusivamente a los efectos de la pandemia^(30,31,32). En esta serie se observó un notorio aumento del consumo de psicofármacos durante y luego de la pandemia.

PERCEPCIÓN DEL EFECTO DE LA PANDEMIA EN LA FORMACIÓN DE LOS POSGRADOS DE PEDIATRÍA

Un estudio realizado en Argentina en 2022 evaluó la percepción de los posgrados sobre su formación durante la pandemia y mostró que las condiciones generales de la

Percepción del efecto de la pandemia en la salud y formación del estudiante de posgrado de pediatría en Uruguay

Fernandes A, Sanders R, de Agrela M, Arce M, Notejane M, García L, Coimbra AI, Vernazza E, Siciliano J.

DOI: 10.25184/anfamed2024v11n1a7

formación de las residencias se vieron afectadas a nivel organizacional, personal, y en el aprendizaje. La mayoría refirió percibir reorganización de sus tareas como consecuencia de la mayor demanda asistencial hospitalaria.⁽³³⁾ En muchos países los programas de residencia debieron ser modificados, llevando al posgrado de pediatría a la atención de población adulta dado la alta tasa de casos de infección por SARS-COV 2^(34,35). Más de la mitad de los respondientes consideró que su formación se afectó negativamente, sin embargo, no se indagaron los motivos.

La formación académica virtual en tiempos de pandemia se posicionó como una nueva forma de enseñanza, utilizando los avances tecnológicos. Son múltiples las ventajas reconocidas de esta modalidad educativa. Entre estas, en caso de ser asincrónicas ofrece al estudiante el fácil acceso desde cualquier lugar y en cualquier momento, lo que le permite organizarse según sus horarios evitando la superposición con otras actividades del posgrado. Estas cualidades no fueron destacadas por los respondientes, dado que las instancias educativas virtuales fueron en su mayoría sincrónicas. La mayoría reportaron como obstáculos la existencia de superposición de las actividades virtuales con otras actividades educativas y asistenciales. Todos refirieron haber realizado otras tareas concomitantemente en horario de rounds, talleres y ateneos virtuales, notando la mayoría de éstos que su nivel de atención se redujo por realizar estas actividades en forma simultánea^(14, 34, 35).

En aquellas especialidades donde el aprendizaje incluye procedimientos prácticos con evaluaciones físicas exhaustivas y seriadas a los pacientes, la virtualidad es una herramienta complementaria⁽¹⁶⁾. Además, la educación a distancia, requiere que el estudiante disponga de accesibilidad a internet y a dispositivos electrónicos para acceder a las diferentes propuestas educativas^(36, 37).

El estudio realizado en la Universidad de Cuenca- Ecuador, evidenció que los estudiantes de grado y posgrado presentaron diversas dificultades a la hora de enfrentarse a las actividades educativas virtuales, sobre todo problemas de conectividad y acceso a internet. También se reportó como obstáculo el poco hábito de estudio o falta de concentración al tener a disposición acceso a otro material de la web mientras se está en clase, así como la falta de interés al no enfrentarse a un paciente real. Los problemas de conectividad a internet fueron el tercer obstáculo al uso de la virtualidad reportado^(38, 39, 40, 41).

Barriga y Valenzuela refieren que, si bien la pandemia planteó la necesidad de migrar la formación educativa a la virtualidad, en determinadas situaciones continúa siendo necesaria y fundamental para la educación en medicina las instancias de práctica con pacientes reales o simulados. Por

lo que propone como alternativa mantener instancias en modalidad híbrida (presencial y virtual) que puedan ser complementarias⁽³⁷⁾.

Con respecto a los trabajos obligatorios requeridos para finalizar el posgrado, no se encontraron diferencias en las proporciones de avance en la monografía e historia de primer año entre las diferentes generaciones, así como tampoco en la tasa de aprobación de los cursos obligatorios. Sería necesario contar con datos previos a la pandemia para identificar el posible efecto de la misma sobre el avance curricular del estudiante del posgrado de pediatría. En el estudio publicado por Ostapenko y colaboradores, 32% de los residentes expresó preocupación por el efecto de la pandemia en su formación y 3% sintió que necesitaría un año más de capacitación al igual que lo reportado por otros autores^(35, 41).

Este es el primer estudio que se realiza en Uruguay para explorar la percepción del efecto de la pandemia por SARS-COV 2 en la salud y formación del estudiante del posgrado de pediatría, logrando una alta tasa de participación.

Como limitaciones, no se utilizó una encuesta validada para tal fin y dado el tipo de estudio no se abordaron todos los posibles efectos de la pandemia en la salud integral, calidad de vida y formación académica siendo necesarios otros tipos de estudios para continuar profundizando en esta temática. Si bien este trabajo evidenció que durante la pandemia la mayoría de las enfermedades diagnosticadas en los posgrados de pediatría encuestados, fueron de la esfera psicoemocional como ansiedad y depresión, no es posible asegurar que el diagnóstico de estas se encuentre únicamente relacionado a la pandemia o si este contexto epidemiológico de aislamiento contribuyó como gatillo a situaciones previas.

Por otra parte, este estudio muestra que la mayoría de los posgrados de pediatría encuestados presentaron sensación de fatiga y agotamiento durante la pandemia, siendo necesario profundizar en otros ítems para indagar sobre la presencia de burnout. Por último, no se indagaron los motivos de la percepción de afectación negativa en la formación académica de los posgrados, este punto podría completarse en futuras investigaciones.

Los hallazgos reportados no son extrapolables al resto de los posgrados de otras especialidades médicas o médico-quirúrgicas del Uruguay. La comparación con experiencias de posgrado de pediatría u otras especialidades a nivel internacionales debe realizarse con cautela dado que el contexto de cada país, su abordaje integral de la pandemia y el momento histórico en que fueron realizadas las encuestas (período de la pandemia) podría influir en las percepciones de los posgrados sobre el efecto de la misma en su salud y formación.

Percepción del efecto de la pandemia en la salud y formación del estudiante de posgrado de pediatría en Uruguay

Fernandes A, Sanders R, de Agrela M, Arce M, Notejane M, García L, Coimbra AI, Vernazza E, Siciliano J.

DOI: 10.25184/anfamed2024v11n1a7

CONCLUSIONES

La mayoría de los estudiantes de posgrado de pediatría encuestados eran de género femenino y cursaron sus estudios bajo la modalidad de residencia en un prestador de salud público de Montevideo. En cuanto la percepción del efecto de la pandemia en su salud integral se reportaron efectos mayoritarios en el área psicoemocional con signos de agotamiento, fatiga y soledad previo a enfrentar una nueva jornada laboral, así como efecto en la actividad sexual y el peso corporal. En menor porcentaje se reportó el efecto de la pandemia en la formación y rendimiento académico, detectándose barreras y obstáculos en la implementación de la formación educativa virtual siendo la principal la superposición entre las instancias educativas virtuales y asistenciales. Son necesarios nuevos estudios cuanti-cualitativos para caracterizar el real impacto de la pandemia en la salud y formación de los estudiantes del posgrado de pediatría.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Rodríguez F, Ramírez J. ¿Tenemos claro lo que es la residencia médica? *Acta Méd. Grupo Ángeles*. 2016; 14(3):183-184.
- Rodríguez Weber F. ¿Cómo enseñar y cómo aprender en las residencias médicas?. *Med Int Mex*. 2012; 28(1):65-66.
- Boulay M, Dewaele M, Giachetto G, Pizarro M. Programas - Normativas, Departamento de Pediatría y Especialidades, Centro Hospitalario Pereira Rossell, Administración de los Servicios de Salud Del Estado, Facultad de Medicina Universidad de la República, 2009. [Internet]. Disponible en: <https://docs.google.com/document/d/0B4cv8yy1u2CRS25TU0RhQXBCNnM/edit?resourcekey=0-EEleFONIE1Qd9Or0hdUdA>. [Consulta: 17 octubre 2023].
- Organización Mundial de la Salud. COVID-19: cronología de la actuación de la OMS. Ginebra: OMS, abril 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>. [Consulta: 4 enero 2024].
- Decreto N° 93/2020. Declaración de Estado de Emergencia Nacional Sanitaria como consecuencia de la pandemia originada por el virus COVID-19 (CORONAVIRUS). Montevideo, 23 de marzo de 2020. Montevideo: IMPO, 2020. Disponible en: <https://www.impo.com.uy/bases/decretos/93-2020>. [Consulta: 4 enero 2024].
- Uruguay Presidencia. Grupo Asesor Científico Honorario. Disponible en: <https://www.gub.uy/presidencia/gach>. [Consulta: 4 enero 2024].
- Barrios P, Pardo L, Martínez F, Malan K, Cardozo V, Toledo T, et al. Características clínicas y demográficas de los niños hospitalizados con infección por SARS-CoV-2. *Rev Méd Urug* 2023; 39(3): e202 doi: 10.29193/RMU.39.3.2
- Cabrera A, Astacio R. Impacto por SARS-COV-2 en la Formación de los Residentes de Pediatría del Hospital Pediátrico Dr. Robert Reid Cabral, en el período Marzo 2020 - Mayo 2021. Universidad Iberoamericana - UNIBE. Rep. Dominicana. 2021 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/583>. [Consulta: 17 octubre 2023].
- Dimitriu MCT, Pantea-Stoian A, Smaranda AC, Nica AA, Carap AC, Constantin VD, et al. Burnout syndrome in Romanian medical residents in time of the COVID-19 pandemic. *Med Hypotheses*. 2020 Nov;144:109972.
- Pinho RDNL, Costa TF, Silva NM, Barros-Areal AF, Salles AM, Oliveira AP, et al. Mental Health and Burnout Syndrome Among Postgraduate Students in Medical and Multidisciplinary Residencies During the COVID-19 Pandemic in Brazil: Protocol for a Prospective Cohort Study. *JMIR Res Protoc*. 2021 Jan 19;10(1):e24298.
- Treluyer L, Tourneux P. Burnout among paediatric residents during the COVID-19 outbreak in France. *Eur J Pediatr* 2021;180: 627-633.
- Sanghavi PB, Au Yeung K, Sosa CE, Veesenmeyer AF, Limon JA, Vijayan V. Effect of the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic on Pediatric Resident Well-Being. *J Med Educ Curric Dev*. 2020 Jul 30;7:2382120520947062.
- Villca JL, Moreno R, Gomez C, Vargas, A. Influencia de la pandemia COVID 19 en la salud mental de los trabajadores de la salud. *Gac Med Bol*. 2021 Jun; 44(1): 75-80.
- Cerdán Santacruz DM, Arias Rivas S, Eguía del Río P, Escamilla Sevilla F, Ezpeleta Echavarri D, García Azorí D et al. Repercusión de la pandemia por COVID-19 en la formación de los residentes de neurología españoles. *Neurología Perspec*. 2021.;1(2):124-30.
- Sierra-Fernández C, López-Meneses M, Azar-Manzur F, Trevethan-Cravioto S. La educación médica durante la contingencia sanitaria por COVID-19: lecciones para el futuro. *Arch. Cardiol. Méx*. 2020. 90 (Suppl 1): 50-55.
- Mansilla S, Pouy A, Haro C, Brito N, Almada M, Bonilla F et al. Impacto de la pandemia COVID-19 en la formación del residente de cirugía general en un servicio universitario. *Rev. Méd. Urug*. 2021. 1; 37(4): 37410.
- Casuriaga A, Giachetto G, Ramírez Y, Grunbaum S, Martínez J. Diez años de formación de especialistas en Pediatría en Asociación Española: principales logros y satisfacción de los profesionales. *Arch Pediatr Urug*. 2020; 91(5):277-286.
- Cavalleri F, León I, Pérez W. ¿Faltan pediatras en Uruguay? Estudio de la oferta y demanda de pediatras 2012-2025. *Arch Pediatr Urug*. 2016; 87(4):315-322.
- Equipos Mori Consultores Asociados. Condiciones laborales de los médicos pediatras en Uruguay: informe elaborado para la Sociedad Uruguaya de Pediatría. Uruguay. Montevideo: Equipos Mori, 2012.
- Pérez C. La Residencia de Pediatría. *Arch Pediatr Urug* 2011; 83(1):5-6.

Percepción del efecto de la pandemia en la salud y formación del estudiante de posgrado de pediatría en Uruguay

Fernandes A, Sanders R, de Agrela M, Arce M, Notejane M, García L, Coimbra AI, Vernazza E, Siciliano J.

DOI: 10.25184/anfamed2024v11n1a7

21. Ponce E, Maureira V, Aranda F. Impacto en la salud mental en residentes de tres programas de especialización médica de la Universidad de Valparaíso durante la pandemia por COVID-19. *Rev Med Chile*. 2022; 150: 1239-1247.
22. Navinés R, Olivé V, Fonseca F, Martín - Santos R. Estrés laboral y burnout en los médicos residentes, antes y durante la pandemia por COVID-19: una puesta al día. *Barcelona, España. Med Clin*. 2021; 157(3): 130-140.
23. Amaya S, Murillo M, Pinto B, Boris J, Sánchez-Bello N, Mateus Parra M, et al. Impacto de la pandemia por SARS-CoV-2 en anestesiólogos colombianos. Estudio de encuesta. *Rev. colomb. anestesiol*. 2022; 50 (3): e200.
24. Eleftheriou A, Rokou A, Arvaniti A, Nena E, Steiropoulos P. Sleep Quality and Mental Health of Medical Students in Greece During the COVID-19 Pandemic. *Front Public Health*. 2021 Nov 19;9:775374.
25. García-Iglesias JJ, Gómez-Salgado J, Martín-Pereira J. Impacto del SARS-COV-2 (COVID-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. *Rev Esp Salud Pública*. 2020; 94:1-20: e1-e20.
26. Macía-Rodríguez C, Andreu-Ansola J, Alejandro de Oña A, Martín-Iglesias D, Montaña-Martínez A, Moreno-Díaz J. Aumento del síndrome de burnout en los adjuntos de Medicina Interna durante la pandemia de COVID-19. *Rev Clín Esp*. 2023; 223(5):316-319.
27. Medina ML, Medina MG, Gauna T, Molfino L, Merino L. Prevalencia del síndrome de burnout en residentes de pediatría de un hospital. *Inv Ed Med*. 2017; 6(23): 160-168.
28. Bonilla PS, Jovel LE. Síndrome de Burnout en estudiantes del posgrado de pediatría. *Act Ped Hond*. 2017; 7(2):631-640.
29. Low ZX, Yeo KA, Sharma VK, Leung GK, McIntyre RS, Guerrero A, et al. Prevalence of burnout in medical and surgical residents: a meta-analysis. *Int J Environ Res Public Health*. 2019; Apr 26;16(9):1479.
30. Jimenez L, Brik E. Incremento del consumo de psicofármacos en España debido al COVID-19. Instituto de Psicoterapia Familiar Sistémica y Adicciones, ITAD. Madrid, España.
31. Stephenson E, O'Neill B, Kalia S, Ji C, Crampton N, Butt DA, et al. Effects of Covid-19 pandemic on anxiety and depression in primary care: a cohort study. *Canadá. Ann Fam Med*. 2022; Apr 15;303:216-222.
32. García Diez S, De Nicolás Valdés M, Diéguez Varela C, Fernández Martínez P, Suárez Gil P, Navarro Rodríguez Y. Impacto del confinamiento por COVID-19 en la prescripción de benzodiazepinas. *Atención Primaria*. 2023; 55(3):102552.
33. Hernandez C, Eymann A, Ladenheim R, Duré M, García Dieguez M. Condiciones del aprendizaje en las residencias del equipo de salud durante la pandemia Covid-19 en Argentina 2020. *Medicina (B. Aires)*. 2022; 82(1):66-73.
34. Manson D, Shen S, Lavelle M, Lumish H, Chong D, De Miguel M, et al. Reorganizing a medicine residency program in response to the COVID-19 pandemic in New York. *Acad Med*. 2020; 95(11):1670-1673.
35. Abati E, Costamagna G. Education Research: Impact of SARS-CoV-2 pandemic on neurology trainees in Italy: A resident-driven survey. *Neurology*. 2020; 95(23):1061-1066.
36. Ferrero F. Impacto de la pandemia en la residencia de pediatría. *Arch Argent Pediatr*. 2022; 120(3):146-147.
37. Barriga Dominguez M, Valenzuela P. Educación médica en tiempos de pandemia por Covid-19. *Santiago de Chile. Revista Confluencia*. 2021; 4(1):94-97.
38. Chick RC, Clifton GT, Peace KM, Propper BW, Hale DF, Alseidi AA, et al. Using technology to maintain the education of residents during the COVID-19 pandemic. *J Surg Educ*. 2020; 77(4):729-773.
39. Herrera-Añazco P, Toro-Huamanchumo CJ. Educación médica durante la pandemia del COVID -19: iniciativas mundiales para el pregrado, internado y el residentado médico. *Acta Med Peru*. 2020; 37(2):169-175.
40. Guarnizo Chávez AJ. Vicisitudes y retos pedagógicos en medio de la emergencia sanitaria. La formación médica en tiempos de COVID-19. *Educación médica*. 2021; 22(1):23-26.
41. Ostapenko A, McPeck S, Liechty S, Kleiner D. Has COVID-19 hurt resident education? A Network-Wide Resident Survey on Education and Experience During the Pandemic. *J Med Educ Curric Dev*. 2020; 7:1-6.

Conflicto de interés: Los autores declaran no tener conflicto de interés.

Fuentes de financiamiento: No se contó con fuentes de financiamiento.

Nota del editor: El editor responsable por la publicación del presente artículo es Adriana Fernández.

Nota de contribución autor: Amalia Fernandes, Rosina Sanders, Mikaela de Agrela: Concepción, recolección de datos, análisis e interpretación de resultados, escritura del manuscrito, revisión. Martín Notejane, Manuela Arce: Concepción, recolección de datos, análisis e interpretación de resultados, escritura del manuscrito, supervisión y validación. Ana Inés Coimbra, Elena Vernazza: análisis e interpretación de resultados, análisis estadístico, escritura del manuscrito, revisión, supervisión y validación. Loreley García, Julio Siciliano: análisis e interpretación de resultados, escritura del manuscrito, revisión, supervisión y validación.

Nota de disponibilidad de datos: El conjunto de datos que apoya los resultados de este estudio no se encuentran disponibles.

Percepción del efecto de la pandemia en la salud y formación del estudiante de posgrado de pediatría en Uruguay

Fernandes A, Sanders R, de Agrela M, Arce M, Notejane M, García L, Coimbra AI, Vernazza E, Siciliano J.

DOI: 10.25184/anfamed2024v11n1a7

ANEXO 1: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Aspectos generales

1. Edad (años):

2. Género.

a. Femenino. b. Masculino c. Otro

3. Año de ingreso al posgrado.

a. 2019 b. 2020 c. 2021

4. Lugar donde realiza el posgrado:

a. Montevideo, subsector público. b. Montevideo, subsector privado

c. Interior, subsector público. d. Interior, subsector privado

e. Régimen mixto subsector público f. Mixto privado

5. Modalidad de curso: por

a. Posgrado b. Residencia

6. ¿Cuáles pruebas semestrales tiene aprobadas hasta el momento? Puede marcar más de una opción.

a. Primer nivel de atención b. Neonatología

c. Respiratorio viral- Gastroenterología- Endocrinología y Nutrición

d. Infectología – Especialidades. e. Neuropediatría y Pediatría general

f. Cardiología, respiratorio no viral y cuidados paliativos

7. ¿Cuáles de los siguientes cursos obligatorios tiene aprobados hasta el momento?

a. Imagenología b. Laboratorio. c. Cuidados paliativos

d. Medicina Basada en la Evidencia e. Psiquiatría f. Genética

g. Reanimación cardiopulmonar pediátrica avanzada

8. ¿En qué estado se encuentra actualmente su historia clínica de primer año?

a. No la inició. b. En proceso de escritura c. Finalizada.

9. ¿En qué estado se encuentra actualmente su monografía de posgrado?

a. No la inicio b. En proceso de escritura c. Finalizada

Impacto de la pandemia en su salud integral

10. ¿Ha sido infectado por SARS-COV-2 durante su posgrado?

SI/ NO

Señale su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones, utilizando la escala: fuertemente en desacuerdo (1); en desacuerdo (2); ni de acuerdo ni en desacuerdo (3); de acuerdo (4); fuertemente de acuerdo (5).

	1	2	3	4	5
11. He sentido miedo de contagiar a mis seres cercanos (amigos, familia, pareja) dado que trabajo en el ámbito de la salud y me encuentro más expuesto a la infección por SARS-COV-2					
12. Considero que cursar el posgrado durante la pandemia afectó negativamente mi calidad de vida					
13. Considero que mi actividad social se vio reducida debido a la pandemia					
14. Considero que la oferta laboral (fuera de las actividades del posgrado) disminuyó durante la pandemia					

Percepción del efecto de la pandemia en la salud y formación del estudiante de posgrado de pediatría en Uruguay

Fernandes A, Sanders R, de Agrela M, Arce M, Notejane M, García L, Coimbra AI, Vernazza E, Siciliano J.

DOI: 10.25184/anfamed2024v11n1a7

15. ¿Sus ingresos económicos mensuales fueron afectados negativamente durante la pandemia? SI/ NO

16. ¿Cuántas horas de sueño tenía al día luego de su jornada laboral ANTES de la pandemia por SARS-COV-2?

a. Menos de 3 horas b. 3 a 5 horas c. 6 a 8 horas d. Más de 8 horas

17. ¿Cuántas horas de sueño tenía al día luego de su jornada laboral DURANTE la pandemia por SARS-COV-2?

a. Menos de 3 horas b. 3 a 5 horas c. 6 a 8 horas d. Más de 8 horas

18. ¿Ha notado cambios en su peso corporal durante la pandemia?

a. Si, aumento de peso b. Si, descenso de peso c. No he notado cambios

Señale su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones, utilizando la escala: fuertemente en desacuerdo (1); en desacuerdo (2); ni de acuerdo ni en desacuerdo (3); de acuerdo (4); fuertemente de acuerdo (5).

	1	2	3	4	5
19. Considero que la pandemia afectó negativamente mi actividad sexual.					
20. Me he sentido agotado durante la pandemia.					
21. Me he sentido solo durante la pandemia.					
22. Durante la pandemia, al levantarme en la mañana y enfrentarme a una jornada de trabajo, como estudiante de posgrado, con frecuencia me sentí fatigado.					
23. Durante la pandemia he perdido el interés o he tenido dificultad para disfrutar de mis actividades diarias.					

24. ¿Ha presentado alguno de los siguientes síntomas durante la pandemia? Palpitaciones, sudoración, mareos, sensación de muerte, dolor torácico. SI/ NO

25. ANTES de la pandemia, ¿consumía algún psicofármaco? SI/ NO

26. DURANTE O DESPUÉS de la pandemia, ¿consumió algún psicofármaco? SI/ NO

27. ANTES de la pandemia, ¿consumía alcohol u otras sustancias psicoactivas? SI/ NO

28. DURANTE O DESPUÉS de la pandemia, ¿consumió alcohol u otras sustancias psicoactivas? SI/ NO

29. Durante o después de la pandemia ¿Fue diagnosticado con alguna enfermedad física o mental? SI/ NO

30. ¿Qué enfermedad o condición de salud le fue diagnosticada?

a. Hipertensión arterial b. Dislipemia c. Diabetes d. Enfermedad celíaca
e. Asma f. Otra enfermedad autoinmune g. Depresión. h. Trastorno de ansiedad
i. Insomnio j. Otros trastornos psicoemocionales. k. Otras. (cuales)

Impacto en la formación del estudiante de posgrado

31. ¿Durante la pandemia, participó en los ateneos u rounds que se realizaron en forma virtual?

a. En ninguno b. En menos de la mitad c. En la mitad o más. d. En todos

32. ¿Con qué obstáculos se enfrentó al momento de utilizar la modalidad virtual en actividades educativas del posgrado (round, ateneos, talleres)? (Puede marcar más de una opción).

a. Ninguno b. Coincidencia de horario con otras actividades del posgrado
c. Problemas de conectividad d. Problemas con la concentración
e. Otros: _____ ¿Cuáles? _____

Percepción del efecto de la pandemia en la salud y formación del estudiante de posgrado de pediatría en Uruguay

Fernandes A, Sanders R, de Agrela M, Arce M, Notejane M, García L, Coimbra AI, Vernazza E, Siciliano J.

DOI: 10.25184/anfamed2024v11n1a7

33. ¿Realizaba tarea asistencial mientras participaba en forma virtual en los round ateneos, talleres?

- a. Nunca. b. A veces c. Siempre

Señale su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones, utilizando la escala: fuertemente de acuerdo (1); de acuerdo (2); ni de acuerdo ni en desacuerdo (3); en desacuerdo (4); fuertemente en desacuerdo (5).

	1	2	3	4	5
34. Durante la pandemia mi nivel de atención en los ateneos y rounds se redujo por estar haciendo tarea asistencial al mismo tiempo					
35. El aumento de la carga horaria vinculada a las actividades virtuales (rounds, ateneos, cursos obligatorios, clases teóricas) interfirieron negativamente con la actividad asistencial					
36. Considero que mi formación como estudiante de posgrado se vio negativamente afectada debido a los cambios por la pandemia					
37. Considero que mi rendimiento académico ha disminuido durante la pandemia por SARS-COV2					