

Explorando turning points en las historias de vida de médicos. Estudio basado en el enfoque biográfico

La presente investigación es parte de un proyecto de tesis doctoral y tiene como propósito explorar y formular un modelo comprensivo acerca del significado de los turning points en las trayectorias profesionales de médicos. El estudio de este concepto surge desde distintas disciplinas: la sociología y la psicología entre otras. Los turning points se definen como “eventos crucialmente importantes en la historia de vida” (Wheaton y Gotlib, 1997, p.1), “hechos bisagra, en los que es posible determinar un antes y un después” (Mallimaci y Giménez Béliveau, 2006, p. 198). A partir de historias de vida de médicos en diferentes momentos de su trayectoria profesional (en los inicios, cercanos a la madurez y al finalizar) se intenta identificar y describir aquellos acontecimientos que a lo largo del recorrido formativo y profesional constituyen turning points. Se trata de una investigación de naturaleza cualitativa cuya fuente de información surge de los relatos de los recorridos o itinerarios de los médicos que participan del estudio.

En el transcurso de la vida de las personas ocurren un sinnúmero de acontecimientos, hitos, crisis, momentos que forman parte y otorgan singularidad a la historia personal. Estas situaciones se vivencian como experiencias con características diversas y algunas de ellas se traducen en cambios o giros en las trayectorias de las personas. Se denominan puntos de inflexión o “turning points” ya que afectan y modifican el rumbo de la vida, generalmente no estaban previstos no se relacionan con las crisis normativas o evolutivas inherentes a determinadas etapas, sin embargo, transforman la propia historia vital. El impacto de estos momentos de quiebre, cambio o transición conllevan modificaciones en dimensiones de la persona, como, por ejemplo, el conocimiento de sí mismo, en el sentido de la vocación, la relación con la profesión, en la adopción de valores; también surgen preguntas acerca de quién somos, de quién queremos ser y del sentido de la propia vida. En general, las personas no se dan cuenta de estas modificaciones en el rumbo de la vida en el presente, sino que al revisar o mirar la propia existencia retrospectivamente es cuando las descubren o reconocen.

En el contacto con estudiantes de medicina, residentes y médicos es frecuente la referencia a experiencias vividas durante su formación que tuvieron impacto en su vida. Dichas experiencias pueden haber ocurrido en situaciones diversas como una clase teórica, un práctico, una conversación con un docente, al atender a un paciente, un encuentro casual en el ascensor o sala de espera, la lectura de un texto o en algunos casos al recibir una mala noticia. También pueden originarse en otros ámbitos de la vida, como en vacaciones, por la enfermedad de un familiar, en una reunión social, en un viaje, entre otros muchos ejemplos posibles. Pese a la naturaleza disímil de estas experiencias; tienen en común que dejaron huellas o marcas en la persona, como: re-orientar el trabajo, aprender algo nuevo sobre el dolor o la enfermedad, sentirse diferentes o redescubrir el sentido de la vocación e ideal al que se aspira como médico. En este sentido, se puede decir que implican un cambio en la trayectoria y por ende en la identidad profesional.

En el campo de la Educación médica, se ha estudiado y descrito el proceso de formación que atraviesan los estudiantes desde que ingresan a la facultad hasta su graduación como médicos e integrantes de la profesión con una serie de etapas y transiciones. Existe acuerdo en señalar que existen tres grandes momentos que enmarcan dicho proceso: el grado, el posgrado y luego la formación continua que abarca toda la vida (Adams et al., 2019). Dentro de estas etapas se describen hitos significativos tales como el ingreso a la carrera, el inicio del ciclo clínico o del contacto con pacientes, la ceremonia de graduación y el juramento hipocrático, el

ingreso a la residencia o formación bajo supervisión y luego el ejercicio propiamente de la medicina (Adams et al., 2019). A lo largo de estas etapas ocurren una multiplicidad de experiencias, las cuales varían en calidad, complejidad y visibilidad para quienes intervienen en este proceso tanto como protagonistas (estudiantes en formación, residentes, médicos ejerciendo su profesión) como los docentes, compañeros, otros integrantes de los equipos, pacientes, familiares, etc.

Cabe preguntarse, qué caracteriza a estas experiencias, qué las convierte o no en turning points para la persona durante su formación y/o a lo largo del ejercicio de la medicina. A esto se suma interrogarse acerca del contexto (formal y/o informal) y del rol que juegan las instituciones y la cultura de la profesión en la ocurrencia de dichos turning points. En este punto, adquieren importancia las interacciones con otros profesionales (profesores, médicos, e integrantes de los equipos de salud), con los pacientes y sus familias, el modo en que influyen ante estas situaciones, los mensajes que se transmiten y valores que inspiran sobre lo que significa ser y actuar como un buen doctor. El proceso de formación de la identidad del médico supone la adquisición de conocimientos, habilidades, creencias, valores y experiencias relacionadas con el ejercicio de la medicina y otros aspectos referidos al ideal de médico que se quiere ser y a las convicciones personales sobre cómo es y qué hace un buen médico. En esta misma línea, L. Monrouxe (2009) señala que, los estudiantes para definir su identidad profesional deben responder tanto a la pregunta de qué médico quiero ser como de qué médico no quiero ser. La identidad como médico se construye también, a través de atender a esta diferencia.

El propósito del presente trabajo de investigación es identificar y analizar las experiencias que se identifican como turning points en las trayectorias o itinerarios de formación y ejercicio profesional de los médicos. Se indagará desde la perspectiva de los médicos que participan en el estudio en los turning points que modificaron aspectos de sus trayectorias vitales y por ende influyeron en su identidad profesional. El foco es profundizar en su identificación, comprensión y en la compleja interrelación entre lo individual, lo cultural y organizacional. Se pretende a partir de esto elaborar un modelo comprensivo que permita dar cuenta de la interrelación entre acontecimientos que ocurren a lo largo de la formación y ejercicio profesional, las modificaciones o cambios de las trayectorias o itinerarios de vida y en la identidad profesional de los médicos que participarán en esta investigación

Contar la propia historia de vida es un recurso que permitirá ordenar experiencias, sentimientos y vivencias, que antes de ser contados pueden aparecer como inconexos e incluso poco claros para quién los ha vivido y los está contando. Las historias de vida no son ni la vida misma, ni la historia misma, sino una reconstrucción (la visión que la persona tiene o hace en el presente de un hecho del pasado) realizada en el momento preciso de la narración (aquí y ahora) y en relación específica con el investigador o entrevistador (Cornejo, 2008). Luego de la descripción de la situación o de lo vivido, se promueve la reflexión acerca de lo ocurrido, el impacto en el recorrido vital, las creencias y sentimientos implicados, es decir, es la forma que permitirá acceder al mundo privado, íntimo de cada persona. Este enfoque, es propio de las ciencias sociales y propone un cambio en la postura del investigador, quien deja de ser un observador externo o imparcial de la narración, sino que implica la interrelación entre el informante e investigador, hay un mutuo compartir y construir significados (Riessman, 2005). Esto significa que la elección de este método de investigación responde a un particular modo de entender la realidad, es decir, supone una doble perspectiva: la interrelación entre lo social-cultural e histórico y la subjetividad de cada persona (González & Padilla, 2014).

El trabajo del investigador en esta oportunidad, consistirá en acercarse a las vivencias del narrador, abrirse a su lenguaje cotidiano, saliendo de sus propios sistemas conceptuales e intentar comprender lo que relata en su historia. En este sentido, será fundamental incluir en el análisis de los relatos de vida no sólo los contenidos que surgen desde el narrador; en tanto el relato está siempre dirigido a alguien en ciertas circunstancias, es necesario el registro y análisis de las condiciones en que se produce esa conversación.

Se realizará un análisis de cada caso considerando la historia de vida que resulta de las entrevistas realizadas, en dos sentidos:

- Vertical: es decir, en cada historia de vida se buscará ordenar la información obtenida de acuerdo a los momentos temporales del recorrido que se relata, de modo de lograr entender a cada protagonista en su propio contexto y trayectoria singular.
- Horizontal: es decir, las historias de vida de un mismo grupo de participantes se comparan para identificar aspectos comunes, divergentes, relaciones entre las experiencias y sus efectos en la vida de cada persona.

En este proceso, la meta será la identificación y descripción de los acontecimientos que se reconocen como “turning points” en las trayectorias de los participantes del estudio, de modo que al final sea posible contar con una “historia de vida completa” que incluya el recorrido formativo y profesional de cada uno.

Para el análisis de las historias de vida se recurrirá a los siguientes enfoques:

- Enfoque fenomenológico, es decir, ante la información recogida se busca reconocer lo esencial o elementos fundamentales para describir el evento, acontecimiento en un contexto específico. Se buscará entender cómo los entrevistados otorgan sentido a experiencias relacionadas con fenómenos y acontecimientos vividos, y así cómo las comunican (es decir, qué clase de palabras, conceptos o frases que usan para compartir) estos significados con el entrevistador (Patton, 2002).
- Enfoque interpretativo, basado en el análisis temático y complementado con la Teoría fundamentada en los datos (Grounded Theory). Esta elección se sustenta en que, esta técnica permite generar teoría y enraizarla a los datos que se han recogido durante el trabajo de campo (Strauss & Corbin, 2002); asimismo, admite efectuar un trabajo en el que se pueden combinar: la formulación de preguntas y la comparación constante de la información, y herramientas analíticas como la codificación; el análisis de una palabra, frase o párrafo; el muestreo teórico; la generación de una categoría central; la saturación teórica, y la redacción de memos o notas (Strauss & Corbin, 2002). En este proyecto, se utilizará este enfoque para la identificación de conceptos sensibilizadores en el análisis de cada caso.

Los objetivos a alcanzar son:

1. Identificar turning points en las trayectorias de vida de los médicos.
2. Describir las características de los turning points en las etapas de formación de grado, posgrado y educación continua de los médicos.
3. Describir los mecanismos por el que los turning points que ocurren en distintos momentos de la vida modifican la identidad profesional del médico.
4. Describir la relación entre turning points, trayectorias e identidad profesional de los médicos.
5. Elaborar un marco conceptual comprensivo acerca de la naturaleza y significado de los turning points en las trayectorias profesionales de los médicos.
6. Profundizar en la utilización del método biográfico como fuente de interpretación de las trayectorias o recorridos.

Para esto las actividades a realizar serán:

- analizar los relatos de vida que surgen de las entrevistas en profundidad realizadas a la muestra de médicos/as que participan del estudio.
- identificar y definir las categorías que surgen del análisis temático.

Título del proyecto: *"Turning points en la vida de los estudiantes de las carreras de Medicina, Enfermería y Psicología de la Universidad Austral. Estudio cualitativo, de tipo exploratorio, descriptivo y longitudinal"*.