

Factores que condicionan diferencias en el nivel de dominio de la inteligencia emocional de residentes

Autores: José Antonio García García, Lic. Esperanza Guadalupe García García, Dra. María del Rosario Arnaud Viñas, Lic. José Antonio Mendoza Guerrero, Ing. Enna Gabriela Arámbula Morales, Dr. José Francisco González Martínez
Sitio de realización del estudio: Hospital General de México

Introducción. La inteligencia emocional (IE) es la habilidad para percibir, asimilar, comprender y regular las emociones propias y las de otras personas. Se han descrito casi 20 métodos diversos para valorarla.

Material y método. Se trata de una investigación observacional, transversal y descriptiva. En la semana previa al inicio de los cursos de especialidad médica 2008-2009, se aplicó a los residentes de primer ingreso al hospital la investigación la versión III.5 (Q-Metrics™), que no había sido empleada en residentes y cuya estructura se muestra a continuación:

Zona de rendimiento	Grupo de ítems	Reactivos por grupo
Ambiente actual	Sucesos de la vida	18
	Presiones del trabajo	17
	Presiones personales	14
Conocimiento	Conciencia emocional de sí mismo	11
	Expresión emocional	9
	Conciencia emocional de otros	13
Competencias	Intención	14
	Creatividad	10
	Elasticidad	13
	Conexiones interpersonales	10
	Descontento constructivo	13
Valores y creencias	Compasión	12
	Perspectiva	8
	Intuición	11
	Radio de confianza	10
	Poder personal	13
	Integridad	9
Resultados	Salud general	32
	Calidad de vida	11
	Cociente de relaciones	7
	Óptimo rendimiento	7

Para cada reactivo se evaluó el grado de dominio, siendo de mejor a peor: óptimo, diestro, vulnerable y cautela. Se utilizó la Versión 17.0 del software SPSS. La asociación entre dos variables cualitativas se midió con la prueba de χ^2

Resultados. Participaron 128 sujetos, de los que en el cuadro siguiente se muestran sus principales características para los propósitos de la presente investigación.

Variable	Número	Porcentaje (%)
Género		
Femenino	59	46.09
Masculino	69	53.91
Edad		
23 a 28 años	103	80.5
29 a 35 años	25	19.5
Grupo de especialidades		
Médicas	67	52.34
Quirúrgicas	42	32.81
Mixtas	19	14.84
Institución de educación superior		
Pública	116	90.63
Privada	12	9.38
Localización de la institución de educación superior		
Distrito Federal y área conurbana	57	44.53
Resto del país y extranjeros	71	55.47
Lugar en el ENARM		
2 – 89	39	30.47
90 – 291	40	31.25
292 – 622	39	30.47
Calificaciones de la licenciatura		
< 80	10	7.81
80 – 89	82	64.06
≥ 90	36	28.13
Años transcurridos de la titulación a ingreso a la residencia		
0	64	50.00
1 – 2	40	31.25
3 – 9	24	18.75

Hubo diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$) en los siguientes resultados: las mujeres mostraron mejor manejo del descontento constructivo; en hombres hubo un mejor nivel de intención; proceder de universidades del DF estuvo asociado a mejor manejo de presiones emocionales y a mejores conexiones interpersonales; ser más joven se asoció a mayor elasticidad emocional; el mejor rendimiento académico previo estuvo asociado a mejores calidad de vida y dominio de la intuición, y a mejores conexiones interpersonales en las mujeres.

Conclusiones. Las diferencias encontradas entre géneros, edades, grupos de especialidad y el rendimiento académico previo, expresan áreas de la IE que deben contrastarse con su repercusión en el rendimiento escolar.

Bibliografía.

- Salovey P, Mayer JD. (1990). Emotional intelligence. *Imagination, Cognition, and Personality*, 9(3), 185-211.
- Cooper RK, Sawaf A. (1999). La inteligencia emocional aplicada al liderazgo y a las organizaciones. Grupo Editorial Norma. Bogotá, Colombia. 1999.
- Jensen AR, Wright AS, Lance AR, O'Brien KC, Pratt CD, Anastakis DJ, Pellegrini CA, Horvath KD. (2008). The emotional intelligence of surgical residents: a descriptive study. *Am J Surg*, 95, 5-10.
- Talarico JF, Metro DG, Carney P. (2008). Emotional intelligence and its correlation to performance as a resident: a preliminary study. *J Clin Anesth*, 20, 84-89.