

El Carácter del Médico Militar: Exploración Psicodinámica con el cuestionario “Medicina Ciudad Universitaria”

II. Análisis cualitativo

Lic. Psic. Ivonne **Rosario-Juárez ***, Mayor MC José de Jesús **Almanza-Muñoz****

Hospital Central Militar. Ciudad de México.

RESUMEN *Introducción:* La teoría caracterológica de Erich Fromm (orientación productiva *versus* improductiva), permite estudiar el carácter del médico militar mediante el Cuestionario Medicina Ciudad Universitaria (MCU), descrito cuantitativamente en la primera parte de este trabajo. *Objetivo.* Explorar cualitativamente la orientación de carácter en una muestra de médicos militares. *Método.* Se efectuó un análisis cualitativo y psicodinámico usando la metodología convergente, particularmente el concepto triangulación a 45 médicos-militares mediante la aplicación de MCU. *Resultados.* El ambiente militar de orden, disciplina, cuidado, sistematización, estructura y competencia parece favorecer el desarrollo de una orientación productiva del carácter, mientras que aspectos negativos como el autoritarismo, la rigidez excesiva y la frialdad afectiva pudieran favorecer el desarrollo de una orientación improductiva del carácter. Los subtipos de una u otra orientación probablemente estén determinados por factores individuales de historia personal, familiar así como genético-biológicos. *Conclusiones.* El MCU es un instrumento psicodinámico confiable para su aplicación en población médico militar en aspectos de investigación y de clínica, siendo deseable ampliar dicha línea de investigación con otras muestras de población militar.

Palabras clave: Psicología, personal militar médico, cuestionario, habilidades, técnica.

SUMMARY *Introduction.* Erich Fromm’s character theory (productive *versus* improductive orientation), allows to study the military physician’s character through the Medicina Ciudad Universitaria (MCU) questionnaire (MCU), quantitatively described in the first part of this paper. *Objective.* To explore qualitatively the character orientation of military physicians. *Method.* A qualitative and a psychodynamic analyses were using convergent methodology particularly the concept of triangulation in a sample of 45 military physicians after the MCU application. *Results.* Military environment characterized by order, discipline, care, systematization, structure and competency seems to support the development of a productive character orientation, however, negative traits such as authoritarianism, excessive rigidity, and the poor affective expression lead to an improductive character orientation. Specific subtypes in both orientations are probably determined by individual, family history and genetic-biological factors. *Conclusions.* MCU in a reliable psychodynamic instrument for its application to the military physicians population both in a research and in a clinic context, being also desirable to increase this research line to other military samples.

Key words: Psychology, personnel, military physician, test, ability, technique.

* Licenciada en Psicología por la Facultad de Psicología de la UNAM, Psicoterapeuta Analítica por el Hospital Central Militar (HCM), anteriormente psicóloga adjunta al Servicio de Psiquiatría del HCM. Actualmente ejerce la práctica privada en el Centro Integral de Salud Mental.

** Médico militar, psiquiatra, psicoterapeuta y psico-oncólogo. Jefe de Salud Mental de la Dirección General de Sanidad y Editor de la Revista de Sanidad Militar.

Correspondencia:

Lic. Psic. Ivonne Rosario Juárez
Practica Privada, Centro Integral de Salud Mental
Edificio “Los Arcos”, Homero 1933-803 Esquina Periférico
Col. Los Morales, Polanco. CP: 11510 Tel: 5395-0518 y 5096-0105
E-mail: ivonnerj@prodigy.net.mx

Recibido: Diciembre 15, 2000.

Aceptado: Enero 10, 2001.

Qualitative Researcher:

“Many people these days are bored with their work and are...”

Qualitative Researcher: (interrupting)

“What people, how many, when do they feel this way, where do they work, what do they do, why are they bored, how long have they felt this way, what are their needs, when do they feel excited, where did they come from, what parts or their work bother them most, which...”

Qualitative Researcher: “Never mind...”

John Van Maanen, Qualitative Methodology (1983)

Introducción

En la primera parte de este trabajo (Rosario y Almanza, 2000), se enfatizó la influencia de los rasgos del carácter en el desempeño profesional lo cual ha sido estudiado tanto en contextos universitarios (Hinojosa, 1967, 1986; Martínez, 1974; Hurtado, 1991), como en el ámbito médico-militar (Martín del Campo, 1974; Lozoya, 1977). Las peculiaridades de la medicina militar como profesión-vocación puntualizadas previamente (Zimble, 1996) han justificado abrir la presente línea de investigación (Rosario 2000), que explora el carácter del médico militar mediante el cuestionario Medicina Ciudad Universitaria.

El análisis cualitativo descrito en esta segunda y última parte, incluye una descripción somera de los conceptos básicos de la metodología cualitativa, así como una ampliación del marco teórico psicoanalítico de la teoría del carácter de Fromm (1953, 1962 y 1966) y desde las modificaciones de Hinojosa (1953). La discusión de los resultados y las reflexiones efectuadas se llevaron a cabo mediante la metodología convergente (triangulación) que combina análisis cualitativo y cuantitativo. En este contexto se discuten los resultados globales y se señalan algunas líneas propuestas para futuras investigaciones.

La teoría freudiana (Rosario y Almanza, 2000; Freud, 1933), constituyó uno de los pilares del pensamiento de Fromm para estructurar su tesis principal de caracterología, en la que puntualiza el núcleo social compartido por los miembros de un grupo mediante los procesos de *Asimilación* (relación del hombre con objetos); y *Socialización* (relación del hombre con otras personas) (Fromm, 1953, 1962; De la Fuente 1989). De ahí se derivan las orientaciones productiva e improductiva (Fromm, 1953), y posteriormente la aportación de Hinojosa y Cosío (1967), cuya tesis central es que la mayoría de los rasgos caracterológicos de las cuatro orientaciones improductivas, son capaces de evolucionar hacia lo positivo en un sujeto normal, y en gran parte, la productividad descansa en esta capacidad de evolución transformadora. La propuesta innovadora de estos investigadores fue la creación del cuestionario Medicina Ciudad Universitaria.

Fromm estableció (1953) una orientación productiva y otra improductiva, describiendo únicamente subtipos para la orientación improductiva, a saber: el Receptivo, Explotador, Acumulativo, y Mercantil. Más tarde, Hinojosa y colaboradores (1967), establecieron cuatro subtipos para la orientación productiva, siendo los siguientes: Aceptativo, Proficiente, Acrecentativo, y Transmutativo. A continuación se describen en forma somera las principales características de cada subtipo como marco de referencia para las consideraciones del presente análisis.

Los subtipos de orientación productiva son:

Carácter aceptativo: La persona aceptativa se caracteriza por la cualidad fundamental de recibir, pero no en forma indiscriminada, sino después de un proceso de crítica y reflexión, de tal manera que acepta elementos útiles para el desarrollo de la personalidad. Los sujetos con esta orientación de carácter suelen ser conformes, devotos, modestos,

encantadores, adaptable, y ajustados socialmente. Tienden a ser idealistas, sensitivos, corteses e incluso tiernos.

Carácter proficiente: Este subtipo la característica esencial es la capacidad de obtener provecho, de ser activo y eficaz, pero sin ser explotador en el sentido negativo. Hay capacidad de independencia y seguridad en sí mismo, desplegando actitudes firmes y decididas denotando espíritu de lucha con carácter emprendedor, capacidad de tomar iniciativa, ser activo, decidido, confiado en sí mismo y atractivo.

Carácter acrecentativo: El individuo acrecentativo lleva implícita la dirección positiva y creadora hacia el desarrollo y engrandecimiento, el sujeto presenta seguridad en sí mismo y valentía, lo cual le permite enfrentar con libertad sus derechos y desarrollarse en la vida con precisión, orden y pragmatismo. Existe además responsabilidad con tendencia al orden, método y disciplina racional así como conservación de valores afabilidad e idealismo. Sujetos así, son prácticos, reservados, cuidadosos, económicos, pacientes, cautelosos, constantes, tenaces, imperturbables y serenos ante los problemas, además de ordenados, metódicos y fieles.

Carácter transmutativo: El rasgo primordial es la capacidad de transformarse, renovarse e intercambiar en el sentido de la positividad. Existe en ellos la tendencia a la búsqueda de soluciones prácticas, justas y reflexivas así como aceptación del criterio ajeno y capacidad de evitar el dogmatismo. También suelen ser calculadores, juveniles, capaces de cambiar, previsores, de amplio criterio, muy sociables, curiosos y experimentadores, además evitan ser dogmáticos.

Los subtipos de orientación improductiva son:

Carácter receptivo: El sujeto receptivo suele provenir de un medio familiar en el cual el niño espera recibir y los padres tienen la capacidad y el deseo de dar en exceso, lo cual origina en la persona la sensación de que la fuente de todo bien es externa y cree que la única manera de lograr lo que se desea ya sea material, amor, conocimiento o placer es recibéndola pasivamente de esta fuente externa, lo cual condiciona la dependencia y la aceptación indiscriminada y la incapacidad para vivir por sí mismo y probablemente constituye la forma más primitiva y arcaica de la conducta.

El carácter explorador: En este subtipo, la fuente de todo bien se sitúa en el exterior, pero el sujeto siente que debe ser tomada por medio de la fuerza y astucia, ejerciendo un poder subyugante sobre los demás, considerando estas características como cualidades notables y dignas de admiración.

Carácter Acumulativo: La persona acumulativa se ha desarrollado donde hay pobreza emocional y se recibe poco, por lo que el niño aprende a atesorarlo porque cree que no habrá más, desarrollando formas de conducta compulsiva que tienden a lograr seguridad basado en la acumulación, de ahorro y alejamiento del mundo exterior. Se tiene el sentimiento de una pobreza o miseria interior y la sensación de que los bienes deben ser celosamente guardados por temor al empobrecimiento.

Carácter mercantil: El sujeto mercantilista se experimenta a sí mismo como una mercancía y al propio valor como un valor de cambio, sintiéndose útil y valioso solo por el valor

que los otros le atribuyen, buscando entonces eliminar aspectos indeseables para aumentar su valor de venta, por ello el amor, los sentimientos y los deseos del sujeto mercantil no están auténticamente determinados y los hábitos y apariencia externa son inestables e inconsistentes, pues son determinados por la moda y la plasticidad insustancial, es decir, sin una sólida escala de principios y valores (Cortina y Macoby, 1996).

Como puede verse, los subtipos productivos resultan complementarios con los improductivos, toda vez que constituyen un conjunto de rasgos que reflejan la misma orientación pero en su matiz negativo. Bajo esta óptica, Hinojosa y Cosío (1967) desarrolla el MCU como instrumento para explorar los subtipos de orientación productiva en métodos universitarios, de lo cual parte el presente estudio.

La investigación cualitativa y análisis psicodinámico

En forma global la investigación cualitativa se ha definido como “modos de cuestionamiento sistemático enfocados a entender a los seres humanos y a la naturaleza de sus interacciones con ellos mismos y su entorno” (Polit y Hungler, 1994), siendo por tanto holística, es decir que se preocupa por los seres humanos y su ambiente en toda su complejidad. Otra metáfora para comprender el paradigma cualitativo es el de que “el mapa no es el territorio” (Van Maanen, 1983), lo cual implica que la descripción lógico-empírica precisa y rígida (el mapa) no necesariamente cubre todas las imperfecciones y recovecos del terreno (el territorio), y por tanto se precisa de un proceso que a manera de “paraguas” cubra toda la gama de técnicas que contribuyan a describir, decodificar, traducir y poner en términos comprensibles los fenómenos en estudio.

El psicoanálisis como método de investigación (Freud, 1933, 1992, 1992^a), incluye una dimensión cualitativa, toda vez que es un proceso holístico que profundiza en todo el devenir histórico-personal consciente-inconsciente del sujeto y se complementa con la incorporación de instrumentos de medición (cuestionarios y escalas), y objetividad (reportes sistemáticos, video y audio grabaciones, etc). A ello se suma el proceso de validación efectuado en la supervisión individual o colectiva con los expertos del campo, con atención particular a los fenómenos transferenciales y a la interpretación de material onírico.

Lo enunciado muestra una convergencia muy clara entre el método cualitativo y el psicoanálisis, dicho punto de enlace se ubica con mayor precisión en el término denominado “triangulación” (Denzin, 1978), o validación convergente, que se refiere a la combinación de distintas metodologías para el estudio de un mismo fenómeno. En esta línea, el análisis cualitativo descrito en esta comunicación integra mediante la triangulación, elementos básicos del análisis cuantitativo presentado en la primera parte (Rosario y Almanza, 2000), incluyendo la perspectiva psicodinámica y el análisis de contenido. La discusión y las conclusiones se enuncian como resultados preliminares y se encuentran abiertos a la crítica de investigadores cualitativos, cuantitativos, así como clínicos y teóricos del campo de la salud mental.

Material y métodos

A partir del estudio de base desarrollado mediante la aplicación del Cuestionario “Medicina Ciudad Universitaria” (Rosario, 2000; Rosario y Almanza, 2000), se efectuó un análisis psicodinámico de las distintas orientaciones del carácter y de las combinaciones observadas, así como un análisis de contenido, aplicando el concepto de triangulación para el análisis global (metodología convergente).

La muestra estuvo integrada por 45 médicos militares quienes se encontraban en entrenamiento realizando el internado rotatorio de postgrado en el Hospital Central Militar. Se cubrieron los requisitos necesarios para llevar a cabo una investigación institucional tales como la autorización por las autoridades correspondientes y consentimiento informado de los sujetos a investigar, garantizándose el manejo confidencial de la información resultante. Para una descripción más amplia de la metodología cuantitativa, favor de referirse a la primera parte de este trabajo (Rosario y Almanza, 2000).

Resultados

Tras una breve descripción de la actitud global hacia la aplicación de instrumento, se describe la psicodinamia de la orientación productiva, de sus combinaciones, la psicodinamia de la orientación improductiva y sus combinaciones así como el análisis psicodinámico de la identificación con un personaje.

Actitud global hacia el MCU

La respuesta de los sujetos investigados fue mayoritariamente de aceptación, incluyendo el interés personal en conocer sus resultados en algunos de ellos, si bien, también existieron reacciones de rechazo tales como; indiferencia, agresión y evasión. A lo anterior cabe señalar que la aplicación del instrumento se sumó a las diversas actividades de tipo clínico, administrativo a ambos, que los médicos estudiados debían realizar.

Psicodinamia de la orientación productiva

La orientación productiva (66.2 %) se hizo evidente principalmente a través de los reactivos Núm. 15 (75.3 %), [¿Qué cosas le conmueven?]; 32 (68.8 %), [¿Qué haría usted si atropellara a una persona sin que nadie lo viera?]; 35 (66.7 %), [¿Quién le parece más feliz, el hombre joven o el adulto? ¿Por qué?]; 21 (64.4 %), [¿Por qué deben admitirse sin reserva los conocimientos que imparten los maestros?]; 26 (64.4 %), [¿Qué es el amor?]; y 34 (64.4 %), [Anoté usted los cinco valores y cualidades que a su juicio hagan más feliz al ser humano]. Dichos reactivos exploran la forma y riqueza de las reacciones emocionales (Núm. 15), el sentido de responsabilidad (Núm. 32 y 35), la capacidad para las relaciones positivas (21), la capacidad para amar; y la escala de valores éticos, así como la ausencia de mercantilismo (34). Algunas respuestas que ilustran esta orientación fueron de tipo profi-

ciente (29.2 %), tales como: 1) Pregunta: ¿Qué cosas le hacen enojar?. Respuesta: La insinceridad; 2) Pregunta: ¿Practicaría una operación quirúrgica peligrosa con pocas probabilidades de éxito para el paciente si con ello adquiere usted un mayor conocimiento científico?. Respuesta: Si el paciente tiene otra alternativa con menos riesgo. NO. Si no hay otra alternativa y es la única solución, SÍ, sin embargo, el conocimiento científico sería secundario. (Para una revisión del Cuestionario referirse a la primera parte de este trabajo).

Con relación a los subtipos de orientación productiva, el *proficiente*, fue el más frecuente (29.2 %), lo cual indica que la mayoría de los médicos militares poseen una tendencia hacia la actividad, la iniciativa y la independencia, son capaces de modificarse a sí mismos y a su medio a través de la actividad, asimismo, promueven y crean los valores mediante una actividad independiente y encauzada por escalas de valores definidos y estructurados en dirección creativa. Dichas personas necesitan independencia, confianza y seguridad en sí mismas, que a su vez les confieren capacidad para conducir a los demás, que suelen adherírseles, sobre si son de carácter receptivo y perciben en ellos un punto de apoyo y vitalidad por sus actitudes que atraen e inspiran confianza. Son además personas alegres capaces de ejercer con libertad sus derechos y desarrollarse en la vida. Les molesta particularmente la injusticia, no experimentan miedo a la responsabilidad y suele ser notable su capacidad para la crítica racional y la opinión propia. Existe una congruencia entre los objetivos institucionales y los de la persona proficiente ya que toda la formación de los educandos militares se basa en un elevado concepto de responsabilidad profesional lo que los llevaría a responder a las expectativas que la institución demanda.

La tendencia *acrecentativa* (16.4 %) nos indica mayor aptitud para el orden y la disciplina racionales, y menos aún para el orden rígido y compulsivo. Los sujetos acrecentativos poseen serenidad y capacidad para labores concienzudas y tenaces como lo son las científicas, que casi nunca ofrecen gratificación inmediata. Es la orientación del carácter que conduce al sujeto a emplear sus energías en el aumento y la conservación de los valores, con incremento de la personalidad. En el aspecto menos valioso de esta orientación, los ejes principales son la tendencia a la economía y a la prevención de daños; en su forma creativa el acrecentativo no dirige su economía solamente hacia la fuga de valores, sino que tiende al atesoramiento de los mismos, que enriquecen y aumentan el caudal de su personalidad. En términos de adaptación el medio militar puede decirse que el sujeto acrecentativo se condicionará sistemáticamente a una gama de conductas novedosas en donde prevalece la disciplina y el apego constante a normas y lineamientos, y que se espera lo lleven a ser más responsable y consciente de sí mismo (Formación Militar).

La tendencia *aceptativa* (12.1 %), se caracteriza por la capacidad de permanecer abierto al mundo exterior en forma crítica y selectiva, para recibir los valores que provienen de él en forma racional y discriminada, asimilando elementos útiles para el desarrollo de la personalidad. Se encuentran cualidades de afabilidad, el idealismo, la sensibilidad delicada y el

trato agradable y bien dispuesto, de modo que la persona tiene la peculiaridad de permanecer abierta y no ofrecer más resistencia que la que le dice su razón. Suele contener una buena dosis de optimismo, pero se sitúa dentro de la realidad, no espera bienes fuera de lo objetivamente razonable y establece una discriminación entre lo que verdaderamente desea aceptar y lo que no le interesa o conviene. A esto se suman rasgos como; la amabilidad, la confianza racional, el apego a las fuentes del bien, y el atractivo y suavidad que hacen agradable su trato y facilitan la donación de valores que espera. Permanecer abierto al mundo, sensible y confiado, son las características sobresalientes de la orientación aceptativa. Por lo anterior, nos permite observar la tendencia del médico militar a no ofrecer resistencia en lo que respecta a la relación con figuras representativas de autoridad, y él permanece abierto en general a todo el sistema en el que participa, todo lo cual tiene un enorme valor de adaptación.

Una minoría (8.5 %) mostró una orientación *transmutativa*, que se caracterizan por flexibilidad, jovialidad optimista, tendencia a aceptar en criterio ajeno, y la superación de obstáculos como prejuicio y dogmatismo. Son personas alegres, desenvueltas, en ocasiones ingeniosas y ágiles, que tienen una tendencia a resolver problemas de manera favorable e inteligente, trascendiendo el límite de lo individual y toman en cuenta el medio social en que se vive. Encuentran con frecuencia interés por las novedades y por los adelantos que revolucionan la técnica, así como por hechos que atañen a la vida social. Se caracterizan también por una curiosidad sana y abierta. En este sentido los médicos militares con dicha orientación se encuentran más interesados en proporcionar, por tanto, un mejor servicio médico orientado en el contexto social y con la búsqueda propositiva de resolver los problemas de sus pacientes con el más alto y actualizado nivel de servicio médico.

Respecto a las combinaciones de orientación productivas: La más frecuente fue la combinación de *proficiente-acrecentativo* (17.7 %), que se ilustra por las preguntas y respuestas siguientes. 1) Pregunta ¿Compra Usted de preferencia los objetos más anunciados? Diga sus razones. Respuesta: No siempre son necesarios los anuncios ya que observo primero y luego adquiero. Asimismo, la siguiente combinación en frecuencia fue la de *proficiente-aceptativo*, (9.6 %). 2) Pregunta ¿Qué haría Usted si tuviera que auxiliar a una persona estando solo y sin los conocimientos suficientes?. Respuesta: Hacer lo que mis conocimientos me permitieran en la emergencia y luego buscar apoyo competente que atienda la situación. La primera respuesta se basa en un criterio personal y denota cierto pragmatismo, en tanto que la segunda es una respuesta sencilla en donde como proficiente hace todo lo que puede y como aceptativo busca ayuda competente.

Psicodinamia de la orientación improductiva

La orientación improductiva (33.4 %) se aprecia en las respuestas a los reactivos Núm. 1 (46.7 %) [Diga en que preparatoria estudió y lo que opina acerca de ella]; 61 (42.3 %),

[Diga cuándo se siente más a gusto: cuando actúa sin ser aconsejado, o cuando sigue las instrucciones de personas autorizadas. Explique sus razones]; 33 (42.2 %), [¿Qué haría Usted si al regresar a su casa encuentra que durante sus compras le han dado cambio de más?]; 45 (37.8%), [¿Qué opina Usted de la cadena perpetua?]; y 50 (35.6%), [¿Le agrada leer sobre la vida privada de los artistas de cine? Explique su respuesta]. Dichos reactivos exploran actitud ante la verdad y capacidad para la crítica racional (1, 33, 45), seguridad y decisión en situaciones difíciles y sentido de responsabilidad (61), capacidad para las relaciones humanas positivas, forma y riqueza de las reacciones emocionales, además de la capacidad para amar (50).

Para esta orientación el subtipo predominante fue el explotador (11.5%). Algunas de las respuestas ilustrativas fueron como sigue. Pregunta ¿Ha comido alguna vez con las manos aprovechando que no lo ven?. Respuesta: Siempre como con las manos, sería imposible que lo hiciera con los pies. Pregunta ¿Qué experimenta frente a un grupo de niños que juegan y gritan? Respuesta: Si juego con ellos me da alegría, pero si estoy ocupado me enoja. Estas respuestas expresan agresión, que aparece en forma de burla grosera y egocentrismo marcado por tendencia a funcionar con relación a sus propios intereses. Entre los subtipos improductivos, el *explotador* (11.5%), tiende a tomar activamente los valores ajenos, sin tener el derecho o los méritos suficientes. La base del concepto del carácter explotador se halla en la actitud de algunas personas, que siendo incapaces de producir sus propios bienes, se ven obligadas a tomar los ajenos. De este modo, el carácter explotador es hermano del parasitario receptivo, pero se distingue de éste por su actividad, que implica una mayor fuerza reclamativa que la que el parasitario suela mostrar sin olvidar la fuerza, a veces terrible, de la gente débil. El explotador aparece como una persona fuerte pero no es independiente. Si se aparta de las personas que lo abastecen, resulta tan desvalido como el receptivo y no constituye una fuente autónoma de ideas, sentimientos y actitudes creativas. Por lo general se trata de un sujeto vital, pero improductivo y con sus energías mal dirigidas. Puede emplear gran cantidad de ellas en sus empresas de seducción, astucia y dominio, pero no en crear valores. Dentro de las sociedades muy competitivas, la explotatividad es difícil de reconocer, puesto que se considera como una virtud y se cubre con variadas racionalizaciones.

También la agresión está dirigida en mayor o menor grado a las autoridades, según la peligrosidad que éstas representen y la dependencia o cercanía que se tenga con ellas. En las relaciones interpersonales tienden a la simbiosis y crean ligas cargadas de celos, de agresividad, resentimiento y competencia abierta o encubierta, realizada frecuentemente sobre cosas baladíes. La expresión de amargura y odio es frecuente. Se observa la tendencia a aprovecharse ilícitamente del esfuerzo de los demás, mediante la astucia, la seducción o la fuerza, obteniendo beneficios sin merecimientos personales. El uso de la fuerza es poco frecuente y se prefiere la astucia y la seducción. De las consideraciones anteriores se

puede decir que los médicos de la muestra estudiada presentan principalmente actitudes de agresión y competitividad o rivalidad en sentido negativo esto dentro de sus relaciones interpersonales, así mismo la actitud hostil hacia las figuras que representan la autoridad se ve incrementada. Esto nos habla de un problema en el proceso de identificación y adaptación con los valores y funciones de la Institución.

La orientación *receptiva* (7.3%), básicamente se manifiesta a menudo por el parasitismo, la pasividad, la sensiblería enfermiza y una conducta pueril que deriva de la actitud narcisista de considerarse o sentirse como un niño maravilloso y único, que cree por ese hecho merecer gratuitamente los dones del mundo, resistiéndose al no verse tratado en esta forma. Existe una inseguridad existencial, en relación consigo mismo y con los demás. Se manifiesta principalmente a través de deformaciones del carácter de tipo sadomasoquista, o sea receptivo-explotador. Predomina sobre todo la pasividad, la receptividad sumisa, la fe ilusa y expuesta a las frustraciones; la espera de soluciones mágicas gratuitas y la tendencia a denegar la responsabilidad de la vida y la búsqueda de apoyo irracional fuera de sí mismo. De lo anterior, se puede decir que los médicos militares de esta muestra estudiada el sentido de responsabilidad se encuentra en ellos escasa y principalmente existe una aceptación irracional de la autoridad.

La orientación *acumulativa* (7.3%), se coloca en el mismo nivel a la orientación anterior y se manifiesta principalmente como impermeabilidad, falta de imaginación, obstinación irracional, y una actitud inerte y poco sensible a los estímulos del medio. Miedo a lo nuevo o extraño y llevan al uso de métodos de alejamiento, reserva, formulismo, distancia, indiferencia y a veces franca destructividad. Así encontramos en estos médicos, como principal característica una actitud de distanciamiento, las reacciones emocionales son controladas, por lo que existirá una dificultad en su capacidad para amar y para establecer relaciones interpersonales profundas.

La orientación *mercantil* (7.3%), ubicada también en el mismo nivel de porcentaje a las dos orientaciones anteriores, evidencia que los médicos estudiados en esta muestra presentan cierta adaptación indiscriminada al medio social, por la tendencia a querer congraciarse con las autoridades a través de actitudes pueriles y jocosas fuera de lugar, esto es por la tendencia al gregarismo que disminuye la responsabilidad individual y el temor a individualizarse. Se puede decir que lo anterior probablemente es originado desde el momento en que estos médicos abrazan la carretera castrense por situaciones prácticas, de esta forma responderán a metas inmediatas y concretas, obteniendo así prestigio y reconocimiento social.

Al considerar las combinaciones improductivas, la combinación explotador-mercantil (6.4%) fue la más frecuente, como se ilustra enseguida. Pregunta: ¿Qué haría Usted si al regresar a su casa encuentra que durante sus compras le han dado cambio de más? Respuesta: Pues me quedaría con él si fuera una gran cantidad y si no conociera la persona que me lo dio, pero no lo haría en caso de que fuera poco dinero.

Esta respuesta denota astucia para obtener un fin personal sin afectar su prestigio y su imagen ante los demás a fin de preservar su acomodo social. Para la combinación acumulativo-receptivo (4.8%), un ejemplo ilustrativo es el siguiente. Pregunta: ¿Qué opina usted de la pena de muerte? Respuesta: Es una pena muy drástica, pero es posible que con eso se termine con todo lo que no es útil para la sociedad. La primera parte de esta respuesta muestra tímidamente la intensidad de la pena, limitándose a emitir una débil queja en lo que corresponde al aspecto receptivo, en tanto que en la segunda aparece el concepto de utilidad que convierte a los hombres en objetos que “sirven” o “no sirven”, los últimos de los cuales es mejor eliminar. Esto indica una tendencia destructora que es habitual en la forma de socialización del acumulativo.

En esa misma línea, la combinación explotador-mercantil (6.4%) caracteriza a médicos activos, pretenciosos, incluso cínicos, y poseen en general mayor fuerza y peligrosidad social, ya que resultan particularmente hábiles para colocarse de manera seductora y simpática y poseen una versatilidad y mimetismo mayores que el puramente explotador, sin que esto les haga perder el egocentrismo y la agresividad desplegados sobre una inconsistencia de principios y valores. Presentan, asimismo, actitudes de agresión y competitividad o rivalidad en sentido negativo dentro de las relaciones interpersonales, así mismo la actitud de hostilidad hacia las figuras que representan la autoridad se ve incrementada. Probablemente estos médicos abracen la carrera de las armas por situaciones prácticas que responden a sus metas inmediatas y concretas, obteniendo así prestigio y reconocimiento social. En tanto que en la orientación acumulativo-receptiva (4.8%) existe miedo a lo extraño o nuevo y conlleva el uso de métodos de alejamiento, reserva, formulismo, distancia, indiferencia y a veces franca destructividad dentro de actitudes pasivas y con tendencia al parasitismo. Suelen ser inconsistentes y contradictorios en su escala de principios y valores. El sentido de responsabilidad y de compromiso se encuentra escaso y principalmente existe una aceptación irracional de la autoridad así como dificultad para la capacidad de amar ya que las reacciones emocionales son controladas.

Psicodinamia de la identificación con un personaje

La identificación con algún personaje se reportó mediante el reactivo Núm. 2 [¿Cuál es el personaje que más admira y diga por qué?], mismo que fue diseñado para explorar la actitud ante la verdad. La información obtenida se muestra en el *cuadro 1*, encontrándose una identificación con líderes en un 38.6%, con científicos en 18.1%, con familiares en 13.6%, quedando un restante 15.9% en que se refirieron a personajes no bien definidos o incluso a conceptos como la ecuanimidad. La identificación con artistas, científicos, escritores, etc., se ubicó en una frecuencia uniforme de 2.2% e incluyó a personajes como Jesucristo, Gandhi, Einstein, Picasso, Sor Juana Inés de la Cruz, Pasteur etc. Por otro lado, se reportó identificación con dos médicos militares, los Generales Octavio Ruiz Speare y Manuel Riestra Cano, el pri-

mero es un reconocido cirujano y el segundo es un eminente internista, ambos con una sólida trayectoria profesional que ha incluido una dedicación muy constante a la educación de los médicos militares.

Discusión

La evaluación de los resultados incluye considerar la perspectiva psicodinámica, el análisis de contenido y análisis cualitativo, es decir utilizando lo que se ha definido como metodología convergente (Morgan, 1998). En este sentido se efectuó una triangulación (Jick, 1983), a partir de lo cual se estructuran la presente discusión.

La actitud moderadamente defensiva y resistencial observada en algunos sujetos, denota la percepción discretamente persecutoria que con frecuencia presenta cualquier persona al ser sometida a un estudio psicológico, lo cual ha sido referido en forma general por Abt y Bellak (1999). La impresión general es que la resistencia observada no es significativa sobre la base de la actitud de la mayoría de los sujetos investigados, por otro lado, la actitud espontánea en varios de ellos de conocer sus resultados y examinarlos con el propósito de saber algo más de sí mismos. Consideramos que esto es congruente con la predominancia de productividad como se discute más adelante.

La predominancia de la orientación productiva indica la capacidad de adaptarse y desarrollar un adecuado papel en el transcurso de su formación profesional y militar, lo cual se puede corroborar mediante las respuestas que se dieron en las áreas de seguridad y decisión en situaciones difíciles, sentido de responsabilidad, escala de valores éticos y vitales, discreción, autoritarismo en su fase “dominio” y la capacidad para la autoridad racional, con ausencia de autoritarismo irracional, y en el área de poseer orientación biológica y médica, una vez pasado el esfuerzo de toda una formación profesional y militar, parece ser que el médico se halla en mejor relación con su ambiente, lo cual confirma la aceptación de la hipótesis principal, el médico Militar posee una tendencia u orientación productiva en mayor grado que improductiva.

La interpretación cualitativa desde la perspectiva del psicoanálisis aplicado se esboza aquí considerando las diversas características del ambiente de formación médico militar, entre ellas la estructura, la organización, la disciplina, el orden, el cuidado y protección hacia los educandos, la rigidez, la ambivalencia y en ocasiones la represión e inflexibilidad así como la poca demostración del afecto, y la atención casi personal. Estas serían las características del *Padre* en términos psicodinámicos. Consideramos que tales características al actuar en función de los rasgos de carácter previos del sujeto, su historia personal y familiar, así como de su dotación genético-biológica permiten que se desarrolle una orientación predominantemente productiva, pues la identificación puede focalizarse de forma muy clara por la insistencia en los valores militares así como el ambiente de competencia permanente.

Si contrastamos estos resultados con los reportados por Hinojosa y cols. (1986), encontramos que las características del ambiente universitario civil conforma un *Padre* ciertamente

Cuadro 1. Identificación con algún personaje (n = 44)

Líderes	No %	Científicos y médicos	No %	Artistas	No %	Familiares	No %	Otros	No %
Napoleón Bonaparte	5 (11.3%)	Einstein	1 (2.2%)	Julio Verne	2 (4.5%)	El Padre	4 (9%)	Ninguno	2
Benito Juárez	3 (6.8%)	Ambrosio Paré	1 (2.2%)	Pablo Picasso	1 (2.2%)	El Abuelo	1 (2.2%)	Serenidad Ecuanimidad	1 (2.2%)
José Ma. Morelos y Pavón	2 (4.5%)	Stephen Hawkins	1 (2.2%)	John Lennon	1 (2.2%)	La Esposa	1 (2.2%)	Superación	1 (2.2%)
Vicente Lombardo Toledano	1 (2.2%)	Pasteur	1 (2.2%)	Dante Alighieri	1 (2.2%)			El Renegado	1 (2.2%)
Abraham Lincoln	1 (2.2%)	Roberto Hooke	1 (2.2%)	Sor Juan Inés de la Cruz	1 (2.2%)			Uno mismo	1 (2.2%)
Jesucristo	1 (2.2%)	Gral. Brig. MC Octavio Ruiz Speare	1 (2.2%)					Muchos	1 (2.2%)
Mahatma Gandhi	1 (2.2%)	Gral. Brig. MC Manuel Riestra Cano	1 (2.2%)						
Cuauhtémoc	1 (2.2%)	Médico Gineco-Obst	1 (2.2%)						
Emiliano Zapata	1 (2.2%)								
Gral. Francés	1 (2.2%)								
Total %	17 38.6	Total %	8 18.1	Total %	6 13.6	Total %	6 13.6	Total %	7 15.9

organizado pero más flexible, abierto, no tan protector, con rigidez académica pero con libertad de acción en el resto de los ámbitos y con poca atención individual en función de la sobrepoblación universitaria. Tal circunstancia implica una posibilidad de adaptación más bien difusa. Al parecer este ambiente favorece más la orientación improductiva, sin embargo, conviene puntualizar que otros factores ya señalados como la biología, la historia personal, etc., influyen para que dicha orientación se cristalice. En este sentido, una hipótesis adicional es que los diferentes subtipos de orientación dentro de la productividad e improductividad se van a dar en función principalmente de los rasgos de carácter previos de cada individuo, virando unos hacia los distintos subtipos.

Una evidencia de la productividad que como grupo tiene el cuerpo médico militar se puede apreciar al considerar que de los 47 médicos que recibieron el Premio a la Excelencia Médica otorgado el 23 de octubre del 2000 por la Secretaría de Salubridad, siete son médicos militares, lo cual corresponde a un significativo 16.2% (Bidart, Redon y Santana,

2000), lo cual es de algún modo congruente con los resultados de la presente investigación.

La identificación observada en la muestra de médicos militares tiene una similitud a nivel global con lo reportado por Hinojosa (1986), en médicos universitarios en tanto que la identificación es primordialmente con líderes, libertadores en 42.7% de la muestra universitaria *versus* 38.6% de la muestra militar; Científicos; 10.6% *versus* 18.1% respectivamente; y de 13.6% *versus* 10.6% en literatos respectivamente. Al considerar los personajes individuales más referidos encontramos que con Juárez se identificaron 15.5% de los universitarios y solo 6.8% de los militares; mientras que con Napoleón las cifras fueron de 11.6% *versus* 11.3%; finalmente la identificación con Cristo fue de 3.8% en universitarios y de 2.2% en militares.

La predominancia de identificarse con Juárez y Cristo en universitarios pudiera explicarse por los anhelos de libertad y justicia que estos simbolizan. Asimismo la coincidencia de ambas muestras en torno a la figura de Napoleón

parece simbolizar anhelos de poder y control comunes y congruentes con nuestra historia nacional frecuentemente matizada por episodios de sometimiento pero también de lucha. En un sentido más amplio la identificación puede expresar dos formas de reacción: una serie de cualidades de las que el médico carece y por lo tanto estima y admira, pero también pueden proyectar en el héroe un conjunto de problemas reprimidos.

Por otro lado, dentro del grupo médico militar, considerando las identificaciones individuales, se eligió al personaje de *Napoleón* con mayor frecuencia (11.3%), seguido del *Padre* (9%, y de *Juárez* (6.8%). En función a lo referido en la historia, el primero representa a un conquistador y simboliza poder, astucia y valor, mientras que *Juárez* es un libertador y héroe nacional que representa anhelos de libertad e independencia. El *Padre* por otro lado, no representa propiamente a un personaje de la historia universal o nacional, pero sí de la historia familiar e individual de indudable influencia y trascendencia en la orientación vital de los hijos.

Limitaciones metodológicas:

Son dos las principales limitaciones metodológicas del presente estudio. Por un lado están las que son inherentes a la metodología cualitativa, y por otro aquellas relacionadas con el psicoanálisis aplicado. En efecto, las inferencias derivadas del endurecimiento de datos inicialmente blandos limitan la posibilidad de generalizar dichos resultados. Por esa razón, es preciso y deseable que esta línea de investigación incluya el estudio de otras muestras que permitan confirmar la consistencia de dichos resultados. En tal sentido la psicodinamia aplicada al estudio de una muestra como la estudiada se ve limitada por no poder acceder a datos relevantes para la aproximación psicoanalítica de los sujetos, tales como historia personal, desarrollo histórico-familiar, sueños, etcétera, sin embargo cabe aclarar que las consideraciones siguen una línea global de interpretación del grupo como un todo, por lo que las reflexiones deben ser interpretadas en ese contexto.

Un punto muy relevante que da solidez al estudio es la existencia de un instrumento como el MCU, el cual a pesar de ser de respuesta abierta, permite objetivizar la información y hace posible también la replicabilidad del estudio en poblaciones similares, y deja abierta, además, la posibilidad de su adaptación para muestras diversas, sin embargo, cabe reconocer que la aplicación del MCU exige el conocimiento de las bases del psicoanálisis y de la teoría Frommiana del carácter así como de un conocimiento específico de la aplicación, calificación e interpretación del MCU. Un punto final a considerar es que el tiempo requerido por un clínico o investigador experimentado para el proceso de aplicación completa del instrumento es aproximadamente de tres horas por sujeto, sin embargo los resultados obtenidos son dignos de tal esfuerzo.

Utilidad clínica del Cuestionario Medicina Ciudad Universitaria

El MCU, de acuerdo a los resultados escritos, es un instrumento que permite explorar en forma confiable el carácter de los médicos militares y aporta información cuya utilidad es relevante, sobre todo al considerar la poca existencia de instrumentos o escalas exploratorias de carácter (Martínez 1974), lo cual es aun más acentuado en el contexto psicodinámico.

En tal sentido, el MCU es de utilidad clínica por permitir la obtención de los rasgos caracterológicos del médico o grupo de médicos, lo cual tendría una utilidad doble: para el individuo y para la institución. Para el primero significa la posibilidad de obtener información de sí mismo y aprender sus propios rasgos caracterológicos para modularlos en su desempeño clínico cotidiano. Para la institución es un instrumento que podría tener aplicación en el ámbito grupal la discusión de casos clínicos problema como parte de una estrategia de Grupos Balint o Grupos de Reflexión. En ambos casos existe un efecto educativo toda vez que puede originarse un cambio de actitud en los profesionales de la salud a partir de autoconocimiento de pautas conductuales que hasta ese momento pudieron permanecer en un nivel inconsciente. Otra aplicación potencialmente útil es explorar su uso en el ámbito de formación educativa y efectuar un seguimiento que permita fortalecer las estrategias de apoyo en su desarrollo educacional.

Conclusiones

Los resultados y el análisis efectuados permiten formular las conclusiones siguientes, mismas que resultan validas en el contexto de la metodología aquí utilizada y para la muestra estudiada, por lo cual las generalizaciones requerirán de la confirmación y consistencia de estos resultados en futuros estudios.

En primer lugar, el ambiente militar caracterizado por cuidado, disciplina, orden, sistematización, estructura y competencia parece favorecer el desarrollo de una orientación productiva del carácter, definiéndose el subtipo en función de características individuales de tipo personal, familiar así como de la carga genético-biológica del individuo. Por otro lado, aspectos probablemente negativos de la milicia, tales como la rigidez excesiva, el autoritarismo, la ambivalencia, la inflexibilidad, y la frialdad afectiva, así como el castigo injusto o no reflexivo, parecen favorecer más el desarrollo de una orientación improductiva cuyos subtipos a su vez, parecen definirse en función de aspectos individuales del sujeto previos a su ingreso a las fuerzas armadas.

En segundo lugar, las orientaciones productivas mostraron mayor heterogeneidad que las orientaciones de tipo improductivo en la muestra estudiada, lo cual refleja una mayor riqueza de recursos emocionales y estrategias de afrontamiento. Asimismo, la identificación con un personaje parece estar determinada por un factor común cultural e histórico y diferenciarse sobre la base de aspectos individuales y de grupo

al comparar la muestra de médicos militares con una muestra de médicos universitarios civiles.

Por todo lo señalado puede concluirse que el Cuestionario Medicina Ciudad Universitaria es un instrumento confiable para su uso en aspectos de investigación así como para su aplicación en el ámbito clínico, asimismo, conviene puntualizar la importancia de continuar con esta línea de investigación y ampliar la muestra actual a otras que incluyan tanto médicos militares como militares de otros servicios y armas, así como iniciar su aplicación en el ámbito hospitalario en la resolución de los problemas de relación médico-paciente o para optimizar dicha interacción, de tal manera que se confirme la consistencia de los resultados y se defina con mayor precisión sus futuras aplicaciones.

Referencias

1. Bellak L. Sobre los problemas del concepto de proyección, una teoría de la distorsión aperceptiva. En: Abt LE y Bellak L. Psicología proyectiva, enfoque clínico de la personalidad total. México: Paidós; 1999. p. 25-36.
2. Bidart RB, Santana MR, Redon TA. Premio a la Excelencia Médica. Rev Sanid Milit Mex 2000; 54(6): 330-3.
3. De la Fuente R. El pensamiento vivo de Erich Fromm. Fondo de Cultura Económica, México, 1989.
4. Denzin NK. The researcher act. 2da Ed. New York, NY: Mc Graw Hill, 1978.
5. Freud S. Esquema del psicoanálisis. Madrid: Biblioteca Nueva, 1933.
6. Freud S. Contribución a la historia del movimiento psicoanalítico III. Vol XIV, Amorrortu Editores, 4ª Reimpresión, Buenos Aires, 1992: 41-64.
7. Freud S. Psicoanálisis. Vol. XXIII, 4ª Reimpresión, Buenos Aires. Amorrortu Editores, 1992a: 231-249.
8. Fromm E. Ética y psicoanálisis. México: Fondo de Cultura Económica, 1953.
9. Fromm E. El miedo a la libertad. Buenos Aires: Paidós, 1962.
10. Fromm E. El arte de amar. Buenos Aires: Paidós, 1966.
11. Hinojosa A, Cosío PA. Análisis psicológico del estudiante universitario. México, La Prensa Médica Mexicana, S.A., 1967.
12. Hinojosa A. Definición y dinámica de los rasgos del carácter. México: Universidad Nacional Autónoma de México, 1986.
13. Hurtado, GJO. El perfil del médico en la salud pública. Tesis de Licenciatura inédita, Facultad de Psicología, UNAM, 1991.
14. Jick TD. Mixing Qualitative and quantitative methods: Triangulation in action. In: Qualitative methodology, edited by Van Maanen J. SAGE publications London, 1983: 135-48.
15. Lozoya SJ. La Escuela Médico Militar de México. México, 1977.
16. Martín del Campo BJG. Estudiantina. Federación Editorial Mexicana, México, 1974.
17. Martínez RR. La personalidad en médicos. Tesis de licenciatura inédita, Facultad de Psicología, UNAM, 1974.
18. Morgan DL. Practical strategies for combining qualitative and quantitative methods: Applications to health research. Qualitative Health Research 1998; 8(3): 362-76.
19. Polit D, Hungler B. Investigación científica en ciencias de la salud. Interamericana Mc Graw Hill, México 1994.
20. Rosario JI. Estudio caracterológico en egresados de una escuela militar. Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM, 2000.
21. Rosario JI, Almanza MJJ. El carácter del médico militar: Exploración psicodinámica con el Cuestionario "Medicina Ciudad Universitaria" I. Análisis cuantitativo. Rev Sanid Milit Mex 2000; 54(5): 249-55.
22. Van Maanen J. Qualitative methodology. SAGE publications London, 1983.
23. Zimble J. Military medicine, an operational definition. The Richard A. Kern Lecture Award. Military Medicine 1996:161; 183-8.