

ANÁLISIS DE LA RELEVANCIA DE LA VESTIMENTA MÉDICA PARA EL PACIENTE EN UN HOSPITAL DOCENTE. ESTUDIO TRANSVERSAL

Gaibor Viteri Ivonne ^{1*}, Endara Rodriguez Edison ^{2,3}, Hernández Lojano Mónica ⁴, Sanguña Jorge ⁵, Mosquera Moscoso Jhoanna ⁶, Encalada Vásconez Víctor ⁶.

DOI: 10.48018/rmv.v33.i2.3



Este artículo está bajo una licencia de Creative Commons de tipo Reconocimiento - No comercial - Sin obras derivadas 4.0 International.

1 Hospital Vozandes. Servicio de Medicina Familiar. Quito - Ecuador.
2 Universidad Internacional del Ecuador. Escuela De Medicina. Quito - Ecuador.
3 Hospital Vozandes. Departamento de Farmacovigilancia. Quito - Ecuador.
4 Médico Familiar. Quito - Ecuador.
5 Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Facultad de Medicina. Quito - Ecuador.
6 Universidad de las Américas. Facultad de Medicina. Quito - Ecuador.

ORCID ID:

Gaibor Viteri Ivonne:
orcid.org/0000-0003-2540-9868
Endara Rodriguez Edison:
orcid.org/0000-0002-9131-8588
Hernández Lojano Mónica:
orcid.org/0000-0002-9512-5212
Sanguña Jorge:
orcid.org/0000-0001-8318-1748
Mosquera Moscoso Jhoanna:
orcid.org/0000-0002-8498-4910
Encalada Vásconez Víctor:
orcid.org/0000-0003-0657-6089

*Corresponding author: Gaibor Viteri Ivonne
E-mail: igaibor@hospitalvozandes.com

Article history

Received: 14 - Jul - 2022
Accepted: 31 - Oct - 2022
Publish: 01 - Jan - 2023

STROBE 2008 Check List statement: The author has read the STROBE 2008 Check List and the manuscript was prepared and revised according to the STROBE 2008 Checklist.

Conflict of interest: The authors have full freedom of manuscript preparation, and there were no potential conflicts of interest.

Financial disclosure: The authors have no financial relationships relevant to this article to disclose.

CRedit - Contributor Roles Taxonomy:

Conceptualización: IG - MH - EE, Curación (o curado) de contenidos y datos: VE - JM - EE, Análisis formal de los datos: EE, Investigación: VE - JM - MH - JS, Metodología: EE - IG, Administración del proyecto: IG - EE, Recursos materiales: IG - MH, Supervisión: IG - EE - MH, Validación: EE - MH - IG, Redacción borrador original: IG - EE, Redacción y revisión edición: EE - IG.

Citation: Gaibor Viteri I, Endara Rodriguez E, Hernández Lojano M, Sanguña J, Mosquera Moscoso J, Encalada Vásconez V. ANÁLISIS DE LA RELEVANCIA DE LA VESTIMENTA MÉDICA PARA EL PACIENTE EN UN HOSPITAL DOCENTE. ESTUDIO TRANSVERSAL. Rev Med Vozandes. 2022; 33 (2): 27- 34

Resumen

En los últimos años se ha demostrado que la apariencia del médico es un factor que genera confianza en los pacientes, es la clave para una mejor y adecuada relación entre ambos. Los pacientes que confían en su médico cumplen a cabalidad los tratamientos, y las decisiones que competen a su salud son más precisas. El objetivo del estudio fue determinar si el paciente tiene alguna preferencia sobre el tipo de vestimenta del profesional y si esto influye en su relación. .

Pacientes y métodos

Se realizó un estudio observacional, descriptivo transversal en donde fueron incluidos 686 individuos, a quienes se aplicó una encuesta que buscaba obtener información sobre la relevancia de la vestimenta médica, en diferentes áreas del Hospital Vozandes Quito: consulta externa, hospitalización y emergencia, esta fue llenada por pacientes adultos (≥ 18 años), y en el caso de pacientes pediátricos los padres o cuidadores con el mismo criterio de edad.

Resultados

Los pacientes informaron en un 35% (n=244) que el tipo de vestimenta influye en la satisfacción de la atención; en consulta externa (55%), emergencia (59%), hospitalización (63%) y pediatría (52%) prefieren el uso de scrub y mandil, indican que genera mayor grado de confianza, seguridad, comodidad, y demuestra profesionalismo.

Los pacientes menores de 55 años son quienes más prefieren el scrub y mandil,

Los datos demostraron una relación estadísticamente significativa (OR: 21, IC:95%, 11.55 - 38-42, P<0.0001).

Conclusión

En el Hospital Vozandes Quito los pacientes prefieren el scrub y mandil, les genera mayor confianza y seguridad, esto se relacionaría con el cumplimiento de las prescripciones y con la posibilidad de tomar decisiones más precisas sobre su salud.

Palabras clave: Vestimenta médica, relevancia, paciente, confianza, profesionalismo, seguridad, comodidad, relación médico paciente.

Keywords: medical clothing, relevance, patient, trust, professionalism, security, comfort, doctor-patient relationship.

Abstract

ANALYSE THE RELEVANCE OF MEDICAL CLOTHING FOR PATIENTS IN A TEACHING HOSPITAL. CROSS-SECTIONAL STUDY

In recent years, it has been shown that the appearance of the doctor plays a fundamental factor when generating a good initial impression and later will be the key to a better and adequate doctor-patient relationship. Patients who trust their doctor comply more precisely with the indications regarding treatment and medical decisions, and they have a better predisposition to the discussion of personal factors that help improve decision-making. Through the present study, we wish to determine if the patient has any preference over the type of doctor's clothing and if this influences the doctor-patient relationship.

Patients and methods

An observational, descriptive, cross-sectional study was carried out in which 686 individuals were included, to whom a survey was applied that sought to obtain information on the relevance of medical clothing in different areas of the Hospital Vozandes Quito: outpatient, inpatient and emergency, this was filled out by adult patients (≥ 18 years), and in the case of paediatric patients the parents or caregivers with the same age criteria.

Results

35% (n=244) of the respondents consider that the type of clothing does influence the satisfaction of care. It was determined that for outpatient consultation (55%), emergency (59%), hospitalization (63%) and pediatrics (52%) they prefer the use of scrub and medical coat. This same clothing also generated in the patients a greater degree of confidence, security and comfort, as well as they consider that with this clothing the doctor demonstrates more professionalism. Finally, it was possible to demonstrate a statistically significant relationship between the preference for the scrub in people under 55 years of age (OR: 21, CI: 95%, 11.55 - 38.42, P <0.0001).

Conclusion

In general, the preferences about the type of clothing of the patients in the Vozandes Quito hospital is due to the use of medical coat and scrub, with which probably the doctor-patient relationship can be better, and this could be used as means for the adequate fulfillment of the prescriptions.

INTRODUCCIÓN

La apariencia del médico, a lo largo de los años, se ha convertido en un factor fundamental que influye en el grado de satisfacción, seguridad y comodidad que el paciente desarrolla durante la atención médica.

La relación médico-paciente ha sido durante años un pilar en la comunicación y generador de confianza entre galenos y enfermos, incluso sus familiares⁽¹⁾. Los pacientes que confían en su médico no sólo cumplen de manera más precisa las indicaciones, además presentan una mejor predisposición a la discusión de factores personales que ayudan a mejorar la toma de decisiones en sí mismos⁽¹⁾⁽²⁾.

Durante años la vestimenta del médico ha sido un símbolo de reconocimiento, estatus y profesionalismo⁽³⁾. En la actualidad, la apariencia del médico ha sido fuertemente influenciada por el medio, redes sociales e internet, generando un estereotipo que puede relacionarse directamente en la perspectiva de la atención de los pacientes⁽⁴⁾. La apariencia del médico es un factor fundamental al momento de generar una buena impresión, la clave para una mejor y adecuada relación, influyendo en el grado de satisfacción, seguridad y comodidad para el paciente⁽⁴⁾⁽⁵⁾.

Por décadas la bata blanca y accesorios como el estetoscopio han sido sin duda el atuendo característico del médico convencional generando expectativas y preferencias en los pacientes al momento de ser atendidos⁽⁶⁾, demostrando así que la vestimenta médica está asociada tanto a una mejor relación médico-paciente, como a conductas más profesionales⁽¹⁾.

Mundialmente la apariencia personal suele ser la carta de presentación, fundamental al momento de establecer relaciones interpersonales y en aquellos medios en los cuales la interacción es parte del trabajo diario, como es el caso de la medicina, en donde la presentación y apariencia personal tienen influencia intra y extramuralmente sobre los usuarios.

El objetivo de este estudio fue determinar las preferencias del paciente sobre el tipo de vestimenta médica y si ésta se relaciona con la confianza, seguridad y ayuda a establecer una mejor relación entre ambos.

PACIENTES Y MÉTODOS

Selección de cohorte

Se trata de un estudio observacional de tipo descriptivo transversal, fueron elegibles para participar todos los pacientes adultos (≥ 18 años) y en el caso de pacientes pediátricos, los padres o cuidadores con este mismo criterio, de ambos sexos que acudieron al servicio de hospitalización, emergencia y consulta externa, entre los meses de julio a noviembre del año 2020, del Hospital Vozandes Quito, y se consideró únicamente a los participantes que firmaron el consentimiento informado. Se excluyó de la investigación a pacientes que no dieron su consentimiento, y aquellos imposibilitados de responder las preguntas del cuestionario por cualquier motivo.

Para el cálculo de la muestra se tomó como referencia el promedio de atenciones registradas en los servicios de hospitalización, emergencia y consulta externa, en los meses de enero a marzo 2020. Se usó un error tipo 1 del 5%, una potencia estadística del 20%, con estas características el número de pacientes que participaron en cada una de las áreas fue: 257 en salas de espera de consulta externa, 175 en hospitalización y 254 en sala de espera de Emergencia, a quienes se les pidió que llenen una encuesta la cual se desarrolló a partir de información obtenida a través de una búsqueda sistemática de artículos afines a esta investigación y se consideró aspectos socioculturales de los usuarios del hospital.

La encuesta está estructurada por 23 preguntas e imágenes de médicos, hombres y mujeres con diferentes atuendos. Las preguntas se enfocan en la confianza que generan los profesionales vestidos según se indica en las imágenes, y la disposición de discutir temas personales con la persona de la imagen.

Se compone de cuatro secciones. La primera sección corresponde a datos socio demográficos. La segunda sección valora la percepción del paciente en cuanto a los distintos atuendos médicos en relación con la confianza, profesionalismo, seguridad y comodidad, esta fue valorada utilizando la escala Likert con valores de nada, poco, regular,

bastante y mucho. La tercera parte evalúa la preferencia del paciente sobre con qué tipo de vestimenta le gustaría que lo atienda el médico en relación con el área de atención (emergencia, hospitalización, consulta externa, pediatría). Finalmente, la cuarta parte hace referencia a otros aspectos de la percepción del paciente en la atención médica (satisfacción, tatuajes, barba, uso de mandil).

La encuesta fue escrita y luego parametrizada en la plataforma de Google Forms, para facilitar a los entrevistados su contestación.

Estudiantes del último año de la carrera de medicina, previamente capacitados fueron quienes se encargaron de recolectar la información a través de esta técnica y herramienta.

Antes de ser aplicada fue validada su confiabilidad en 200 pacientes que no participaron en el estudio.

Aspectos bioéticos

Este estudio sigue las directrices STROBE para estudios observacionales y fue aprobado por el Comité Revisor Institucional de Investigación del Hospital Vozandes – Quito (CRII – HVQ SA), con el número de protocolo: CRII-HVQ-2020-014. El consentimiento informado previo a la participación del estudio fue revisado y aprobado por la CRII – HVQ SA.

Análisis estadístico

A través de un formulario en Google se obtuvo una base de datos en el programa digital Microsoft Excel. El análisis univariado y bivariado se realizó con el programa SPSS. Los resultados del análisis descriptivo fueron presentados en porcentajes. Para las variables categóricas se usó chi cuadrado y Odds ratio. Valores $p < 0.05$ fueron considerados estadísticamente significativos.

RESULTADOS

Datos Demográficos

Entre el 01 de julio al 30 de noviembre del 2020, se aplicaron 686 encuestas, en las áreas de emergencia, consulta externa y hospitalización.

El grupo etario más representativo fue entre 35-54 años que es el 34% del total.

Se informó el género masculino en un 50% el femenino con 46% y como otro el 4%.

El nivel educativo universitario es aquel que predomina entre todos, con 49%

La etnia mestiza correspondió al 93% de la muestra. (Ver **tabla 1**).

Tabla 1. Datos sociodemográficos.

Edad	N (%)
18-25	105 (15)
26-34	224 (33)
35-54	232(34)
55 - 64	82 (12)
>64	43 (6)
Género	
Masculino	343 (50)
Femenino	317 (46)
Otro	26 (4)
Educación	
Primaria	23 (3)
Secundaria	262 (38)
Universitario	337 (49)
Cuarto nivel	63 (9)
Ninguna	1 (0)
Nacionalidad	
Ecuatoriana	660 (96)
Otra	26 (4)
Etnia	
Mestizo	639 (93)
Indígena	5 (1)
Blanco	35 (5)
Afro ecuatoriano	2 (0)
Otro	5 (1)
Total	686

Fuente: Elaborado por el autor.

Vestimenta y Percepción de la atención médica

Los participantes, tanto hombres como mujeres en más del 50%, consideran que el uso de scrub y mandil les genera mayor confianza, comodidad, respeto y profesionalismo al momento de recibir la atención, tanto para el sexo masculino como femenino.

El scrub y mandil, es el atuendo médico preferido por los pacientes al ser atendidos en las áreas de consulta externa (55%), emergencia (59%), hospitalización (63%) y consulta externa de pediatría (52%). (Ver **tabla 3**).

El 60% de usuarios consideran que es muy importante como viste su médico, y esto influye en la satisfacción de la atención. El 72% de pacientes refieren que el tipo de vestimenta del médico depende de la especialidad médica.

Cerca del 50% de participantes señalan que los médicos deberían usar bata blanca en las áreas de hospitalización, consulta externa y emergencia.

Finalmente, los pacientes en un 34% no tienen problema en ser atendidos por un médico con barba, lo que pone de manifiesto que el 66% podría tener algún tipo de incomodidad, abre la posibilidad de hacer más investigaciones al respecto. (Ver **tabla 4**).

Al realizar el análisis bivariado la asociación estadísticamente significativa fue entre la variable de la edad y la preferencia por el uso de scrub más que el mandil, es decir hay 21 veces más probabilidades de que las personas menores de 55 años prefieran que su médico use solamente scrub (OR: 21 IC:95% 11.55 - 38.42 P<0.0001).

Tabla 2. Percepción de Confianza, profesionalismo, seguridad y comodidad de acuerdo con los tipos de vestimenta médica, según sexo y grupo de edad.

Tipo de vestimenta	Rango de edad % (n)	Sexo % (n)	Confianza % (n)	Profesionalismo % (n)	Seguridad % (n)	Comodidad % (n)
Scrub y mándil	35 – 54 años	Femenino	54% (191)	54% (193)	53% (189)	49% (174)
		Masculino	55% (181)	54% (179)	54% (179)	50 % (164)

Fuente: Elaborado por el autor.

Tabla 3. Preferencias de vestimenta médica en varios escenarios

	Consulta externa	Emergencia	Hospitalización	Pediatría
Scrubs	124 (18)	242 (35)	173 (25)	214 (31)
Scrubs y Mandil	384 (55)	405 (59)	435 (63)	355 (52)
Formal y Mandil	178 (25)	39 (6)	78 (11)	117 (17)

Fuente: Elaborado por el autor.

Tabla 4. Opiniones extra.

	Como viste su médico	Vestimenta según especialidad	Vestimenta y satisfacción
Nada	33(5)	40(6)	56 (8)
Poco	33 (5)	36 (5)	35 (5)
Regular	91 (13)	120 (17)	184 (27)
Bastante	116 (17)	266 (39)	170 (25)
Mucho	413 (60)	224 (33)	241 (35)
	Mandil en hospitalización	Mandil en consulta externa	Mandil en emergencias
Nada	37(5)	30 (4)	70 (10)
Poco	51 (7)	36 (5)	58 (8)
Regular	137 (20)	118 (17)	117 (17)
Bastante	194 (28)	165 (24)	200 (29)
Mucho	267 (39)	337 (49)	241 (35)
De acuerdo con la barba			
Nada	64(9)		
Poco	50 (7)		
Regular	174 (25)		
Bastante	162 (24)		
Mucho	236 (34)		

Fuente: Elaborado por el autor.

DISCUSIÓN

De un total de 686 participantes, el género masculino es el más prevalente con el 50%, en relación con el género femenino y otros; en contraposición al estudio de Budny AM y cols., en su trabajo titulado "The physician's attire and its influence on patient confidence", del año 2006 ⁽⁷⁾, donde se puede apreciar que el sexo femenino (64%) es el que presentó mayor participación, aunque debemos considerar que este estudio tuvo 155 participantes. Con relación al grupo de edad, en este mismo estudio, la mayoría pertenecieron al grupo comprendido entre 41 a 55 años (32%), en comparación con nuestro estudio, el grupo de edad de mayor participación fue el comprendido entre 35-54 años (34%), si bien la división por grupos de edad varía levemente entre los dos estudios, se aprecia cierta similitud entre los dos. Por su parte en el estudio "What to wear when practicing oriental medicine: patients' preferences for doctors' attire", realizado por Chang y cols., en el año 2011 ⁽⁸⁾, la muestra de población comprendió 153 pacientes, de los cuales 49 pertenecen al sexo masculino y 104 al femenino, con una edad media de 43,3 años, datos similares a nuestro estudio con relación a la edad, pero difiere en relación al sexo. De la misma manera que el estudio de Chang y cols., el estudio de Kurihara y cols., muestra que la mayoría de los participantes eran hombres (40.3%), pero difiere en relación a la edad media que fue de 51,9 años ⁽⁹⁾. En la revisión sistémica TAILOR que evalúa la percepción del paciente sobre la vestimenta médica, participaron en todos los estudios, 33% de hombres frente a 67% de mujeres ⁽¹⁰⁾. Sobre el nivel de educación, en nuestro trabajo, sobresalen aquellos pacientes con un nivel de educación universitario, representados por el 49%, semejante a lo demostrado en el estudio TAILOR, donde siete estudios especificaron la inclusión de pacientes que tenían al menos una alta educación escolar o universitaria ⁽¹⁰⁾.

Al realizar el análisis estadístico de la percepción de confianza por parte del paciente con relación a la vestimenta médica, se pudo determinar que esta es mayor cuando el médico usa scrub y mandil, tanto para la población femenina como masculina (54-55%, respectivamente). Lo contrario sucedió en el estudio de Budny AM y cols., donde se pudo apreciar que el 68% de los participantes indicó que tenían más confianza en un médico que usaba vestimenta profesional (mandil y ropa formal), y solo el 15% prefirió scrubs ⁽⁷⁾. El estudio de Chang y cols. ⁽⁸⁾, también demuestra otra preferencia con relación a mayor percepción de confianza con los médicos que usan bata blanca con cualquier atuendo por dentro de la misma. Chung y cols., mencionan en su estudio "Doctor's attire influences perceived empathy in the patient-doctor relationship", del año 2012 ⁽¹¹⁾, las puntuaciones más altas con relación a "confiabilidad" fue cuando el médico estaba vestido con mandil blanco. Bearman y cols.; la revisión sistemática titulado "Guía de expertos: vestimenta del personal sanitario en entornos fuera de la sala de operaciones", señala que era poco probable que la vestimenta de los médicos influyera en los niveles de confianza o confianza en las habilidades de los médicos, incluso si los pacientes previamente habían expresado preferencia por un tipo de atuendo ⁽¹²⁾. Algo similar a este último estudio lo describe Cha y cols., pues el 62% de los encuestados indicó que la vestimenta médica no hace

ninguna diferencia en la confianza que tienen en su médico ⁽¹³⁾.

Podemos observar que la literatura es controversial, con relación al tipo de vestimenta y la confianza generada, se puede concluir entonces que, el punto en común en todos los estudios incluyendo el presente, es el uso de bata blanca, posiblemente las diferencias con relación a otros tipos de vestimentas sean, el reflejo del disenso socio cultural de los países en donde se realizaron estos estudios.

El uso de scrub y mandil en este estudio se relaciona con una percepción por parte de los pacientes de un alto nivel de profesionalismo de los médicos, por su parte Bearman y cols., en su estudio encontró que los pacientes calificaron el profesionalismo independientemente del tipo de vestimenta ⁽¹²⁾.

Un 35% de pacientes, consideran que la vestimenta médica influye en la satisfacción de la atención médica a diferencia del metaanálisis que realizó Bearman y cols., donde se menciona que la satisfacción de la atención por parte de su médico es independientemente de la vestimenta que usen. ⁽¹²⁾.

Las preferencias para la prestación de servicios profesionales en distintos ámbitos como consulta externa, hospitalización, emergencia, pediatría; fueron el uso de scrub y mandil, considerando la realización de este estudio en una casa de salud privada. Los resultados del estudio de Budny AM y cols., demostraron que el 82% de los pacientes de práctica privada prefirieron un médico con vestimenta (formal) ⁽⁷⁾. Así también en el estudio de TAILOR ⁽¹⁰⁾ el de Bearman y cols. ⁽¹²⁾ y el de Sotgiu y cols. ⁽¹⁴⁾, los pacientes expresaron preferencia por la vestimenta formal, sin mostrar una clara predilección por el uso de bata blanca con este atuendo.

Con relación al uso de mandil en los distintos ámbitos hospitalarios, independientemente del atuendo que el médico lleve por debajo del mismo, nuestro análisis muestra que los participantes consideran que si se debe usar mandil blanco en el área de hospitalización, consulta externa y emergencia (39%, 49%, 35%, respectivamente). Algo similar se encontró en el estudio de Budny AM y cols., donde se informó preferencia por el uso de bata blanca en aproximadamente el 42% de los participantes ⁽⁷⁾. Chang y cols., también coinciden en que, los pacientes prefirieron más el uso de bata blanca ⁽⁸⁾. Por su parte el estudio TAILOR demostró que el uso de batas blancas

se encontraba en segundo lugar, la misma que puede ir acompañada o no de ropa formal; también reveló que en el contexto de la atención ambulatoria los pacientes preferían vestimenta formal con o sin bata blanca, y la preferencia de scrub en el área de emergencia ⁽¹⁰⁾. Bearman y cols., describen en su estudio que entre los pacientes ambulatorios japoneses existe preferencia por batas blancas ⁽¹²⁾. No así en el estudio de Cha y cols., con respecto a la preferencia del uso de una bata blanca.

El 66% de los usuarios prefiere que el médico que lo atienda, use scrub y mandil, Bearman y cols., encontraron que no hubo diferencias significativas, basados en la vestimenta cuando se les presentó a los médicos con batas blancas o "ropa no institucional" ⁽¹²⁾. Por su parte en el estudio de Kurihara y cols., se prefirieron las batas blancas como el estilo de ropa más apropiado, seguido del scrub para la atención en general ⁽⁹⁾.

Los pacientes están de acuerdo (34%) que el médico que le brinda asistencia pueda tener barba. Lo contrario opinan en el estudio de Budny AM y cols., indicando que la presencia de vello facial masculino genera menos confianza ⁽⁷⁾. Aunque estos datos podrían estar asociados también con aspectos socio culturales. Es importante mencionar que en el código de vestimenta actual en la institución donde se llevó a cabo el estudio no existe ninguna cláusula con respecto a que el médico use o no barba.

El 49% de hombres y el 50% de mujeres indicaron que perciben que su médico se siente más cómodo mientras usa scrub y mandil, a diferencia del estudio de Chung y cols. ⁽¹¹⁾, donde se menciona que los pacientes sienten mayor comodidad "cuando el médico vestía atuendo tradicional". La revisión sistemática, TAILOR, reporta estudios en el Lejano Oriente, donde la vestimenta tradicional se asoció con un aumento de la comodidad del paciente con su médico.

Finalmente, al realizar un análisis bivariado, Budny y cols., encuentran que las mujeres presentaron preferencia y más probabilidades de confiar en un médico vestido de manera profesional (74% versus 58%) ($p < 0,05$) ⁽⁷⁾. Lo que no ocurre en los hallazgos de este estudio; y más bien existe una preferencia por el scrub en los usuarios menores de 55 años (OR: 21, IC:95%, 11.55 - 38.42, $P < 0.0001$). Chung y cols., también tienen una opinión diferente en cuanto a las preferencias de la vestimenta del médico, pues encontraron diferencia significativa entre los grupos de "Bata blanca" y "Tradicional" frente a los grupos "Casual" y "Traje" ($[F [3139] = 5,451, p < 0,001]$) ⁽¹¹⁾.

Este estudio demostró que existe una relación estadísticamente significativa entre la edad del paciente y la preferencia por cierto tipo de vestimenta médica, no se encontraron estudios en los que se compare esta asociación, considerándose hasta el momento, como el primer estudio en nuestro país que evalúa la relación entre el tipo de vestimenta y la satisfacción de los usuarios.

Hay que mencionar que dentro de las limitaciones que podrían condicionar el estudio es que esta investigación fue realizada en un único centro médico y al tratarse de un centro de prestación de servicios de salud privado puede limitar la extrapolación de datos a otros escenarios.

El aporte de este estudio tiene como meta que pueda ser usado como guía para el desarrollo de nuevas investigaciones en otras casas de salud, y sirva como incentivo, ya que tiene gran impacto dentro de la relación médico paciente.

CONCLUSIÓN

Este trabajo logró determinar que el uso de scrub y mandil, durante la atención médica, genera mayor grado de confianza, seguridad, comodidad y percepción de profesionalismo,

Material Suplementar



REFERENCIAS

1. Rehman SU, Nietert PJ, Cope DW, Kilpatrick AO. What to wear today? Effect of doctor's attire on the trust and confidence of patients. *Am J Med.* 2005;118(11):1279-86. Doi: 10.1016/j.amjmed.2005.04.026.
2. Lin J, Sklar GE, Oh VM, Sen, Li SC. Factors affecting therapeutic compliance: A review from the patient's perspective. *Ther Clin Risk Manag.* 2008;4(1):269-86. 1. Doi: <https://doi.org/10.2147/tcrm.s1458>.
3. Landry M, Dornelles AC, Hayek G, Deichmann RE. Patient preferences for doctor attire: The white coat's place in the medical profession. *Ochsner J.* 2013;13(3):334-42. 1.
4. Jones R. Strong medicine: Research, education, and patient care in general practice. *Br J Gen Pract.* 2010;60(571):75-6. 1. Doi: <https://doi.org/10.3399/bjgp10X482293>.
5. Petrilli CM, Saint S, Jennings JJ, Caruso A, Kuhn L, Snyder A, et al. Understanding patient preference for physician attire: A cross-sectional observational study of 10 academic medical centres in the USA. *BMJ Open.* 2018;8(5). 1. Doi: 10.1136/bmjopen-2017-021239.
6. Hochberg MS. The doctor's white coat—an historical perspective. *Virtual Mentor.* 2007;9(4):315-21. 1. Doi:10.1001/virtualmentor.2007.9.4.mhst1-0704
7. Budny AM, Rogers LC, Mandracchia VJ, Lasher S. The physician's attire and its influence

- on patient confidence. *J Am Podiatr Med Assoc.* 2006;96(2):132-8. Doi: 10.7547/0960132.
8. Chang DS, Lee H, Lee H, Park HJ, Chae Y. What to wear when practicing oriental medicine: Patients' preferences for doctors' attire. *J Altern Complement Med.* 2011;17(8):763-7. 1.Do: 10.1089/acm.2010.0612.
 9. Kurihara H, Maeno T, Maeno T. Importance of physicians' attire: Factors influencing the impression it makes on patients, a cross-sectional study. *Asia Pac Fam Med.* 2014;13(1):1-7. Doi: <https://doi.org/10.1186/1447-056X-13-2>.
 10. Michael Petrilli C, Mack M, Janowitz Petrilli J, Hickner A, Saint S, Chopra V. Understanding the role of physician attire on patient perceptions: A systematic review of the literature - Targeting attire to improve likelihood of rapport (TAILOR) investigators. *BMJ Open.* 2015;5(1). 1.e006578. Doi: 10.1136/bmjopen-2014-006578.
 11. Chung H, Lee H, Chang DS, Kim HS, Lee H, Park HJ, et al. Doctor's attire influences perceived empathy in the patient-doctor relationship. *Patient Educ Couns [Internet].* 2012;89(3):387-91. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pec.2012.02.017>
 12. Bearman G, Bryant K, Leekha S, Mayer J, Munoz-Price L, Murthy R, et al. Expert Guidance: Healthcare personnel attire in non-operating room settings. *Clin Microbiol Rev.* 2014;34(2):1-45, quiz CE1-E4. 1. Doi: <https://doi.org/10.1086/675066>.
 13. Cha A, Hecht BR, Nelson K, Hopkins MP. Resident physician attire: Does it make a difference to our patients? *Am J Obstet Gynecol.* 2004;190(5):1484-8. 1.Do: <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2004.02.022>.
 14. Sotgiu G, Nieddu P, Mameli L, Sorrentino E, Pirina P, Porcu A, et al. Evidence for preferences of Italian patients for physician attire. *Patient Prefer Adherence.* 2012;6:361-7. 1. Doi: <https://doi.org/10.2147/PPA.S29587>.