

REVISIÓN

Crisis and transformation of the medical residency system in Argentina

Crisis y transformación del sistema de residencias médicas en Argentina

Eugenia Abril Fernandez¹, Facundo Correa¹

¹Universidad Abierta Interamericana, Facultad De Medicina Y Ciencias De La Salud, Carrera De Medicina. Buenos Aires. Argentina.

Citar como: Fernandez EA, Correa F. Crisis and transformation of the medical residency system in Argentina. *Seminars in Medical Writing and Education*. 2025; 4:463. <https://doi.org/10.56294/mw2025463>

Enviado: 13-02-2024

Revisado: 10-08-2024

Aceptado: 12-02-2025

Publicado: 13-02-2025

Editor: PhD. Prof. Estela Morales Peralta 

ABSTRACT

Introduction: for decades, the medical residency system in Argentina was the main and most highly valued route for training specialists. Regulated by the Ministry of Health, these programs offered a comprehensive model of theoretical and practical training in hospital settings. However, since 2021 there has been a sustained drop in the number of applicants, which shows a change in students' perception of this traditional format.

Development: the admissions process included a national exam, academic records and interviews. The training combined clinical rotations, professional supervision, constant evaluation and long on-call hours. Despite this, future doctors began to question the usefulness of the system in the face of current working conditions. Data collected between 2014 and 2024 showed a downward trend in enrolments from 2021 onwards, with a slight upturn in 2024. At the same time, the participation of foreign graduates remained high, especially from Latin American countries, who occupied more than 30 % of the places offered.

Conclusions: it was concluded that medical residency, although still in force, lost its appeal for many 6th year students. Precariousness, low pay and the search for a better quality of life explained this phenomenon. Alternatives such as private practice, working abroad or training outside the system began to gain ground. Faced with this transformation, it became urgent to modernize the system and adapt it to new professional and human demands.

Keywords: Medical Residency; Training; Job Insecurity; Demotivation; Alternatives.

RESUMEN

Introducción: el sistema de residencias médicas en Argentina representó durante décadas la vía principal y más valorada para la formación de especialistas. Reguladas por el Ministerio de Salud, estas instancias ofrecieron un modelo integral de capacitación teórica y práctica en contextos hospitalarios. Sin embargo, desde 2021 se registró una caída sostenida en la cantidad de aspirantes, lo que evidenció un cambio en la percepción de los estudiantes frente a este formato tradicional.

Desarrollo: el proceso de ingreso incluyó un examen nacional, antecedentes académicos y entrevistas. La formación combinó rotaciones clínicas, supervisión profesional, evaluación constante y jornadas extensas de guardias. Pese a ello, los futuros médicos comenzaron a cuestionar la utilidad del sistema frente a las condiciones laborales actuales. Datos relevados entre 2014 y 2024 mostraron una tendencia decreciente en las inscripciones a partir de 2021, con un leve repunte en 2024. Al mismo tiempo, se mantuvo alta la participación de egresados extranjeros, en especial de países latinoamericanos, quienes ocuparon más del 30 % de los cupos ofrecidos.

Conclusiones: se concluyó que la residencia médica, aunque aún vigente, perdió atractivo para muchos estudiantes de 6° año. La precarización, la baja remuneración y la búsqueda de mejor calidad de vida explicaron este fenómeno. Alternativas como el ejercicio privado, el trabajo en el extranjero o la formación por fuera del sistema comenzaron a ganar terreno. Frente a esta transformación, resultó urgente modernizar el sistema y adaptarlo a las nuevas demandas profesionales y humanas.

Palabras clave: Residencia Médica; Formación; Precarización; Desmotivación; Alternativas.

INTRODUCCIÓN

Las residencias del equipo de salud constituyen un sistema remunerado de capacitación en servicio de posgrado, regulado por el Ministerio de Salud y otras autoridades locales. Este sistema, de dedicación exclusiva y supervisada, fue históricamente considerado la vía más adecuada para completar la formación médica y alcanzar una especialización. A través de una estructura organizada que combina formación teórica, práctica clínica, rotaciones por distintos servicios, evaluación constante y guardias médicas, el programa busca preparar profesionales altamente capacitados tanto para el ámbito hospitalario como extrahospitalario. A pesar de su robustez y trayectoria, en los últimos años se observó una preocupante disminución en la cantidad de aspirantes a ingresar a este régimen formativo.^(1,2)

El proceso de ingreso a una residencia médica en Argentina se inicia con el Examen Único, una evaluación de opción múltiple que mide los conocimientos adquiridos durante la carrera. Este examen, junto con los antecedentes académicos y entrevistas en algunos casos, define el acceso a una vacante. Dependiendo de la especialidad, la residencia puede durar entre tres y cinco años e incluye una formación integral que abarca actividades prácticas en hospitales, educación teórica, supervisión continua y evaluaciones anuales.⁽³⁾ A su vez, se exige la realización de guardias médicas, cuyo régimen fue recientemente reformado para limitar la carga horaria y preservar el bienestar del residente.

No obstante, si bien el sistema mantiene su estructura académica y formativa, se ha identificado una tendencia decreciente en la cantidad de inscripciones al examen de residencia desde el año 2021.⁽⁴⁾ Esta caída plantea un interrogante relevante: ¿por qué, si la propuesta de formación sigue siendo sólida, los estudiantes de medicina del último año ya no consideran la residencia como primera opción? Entre los factores posibles se encuentran el agotamiento estructural del sistema de salud, la precarización laboral, la baja remuneración y la pérdida de interés por parte de una nueva generación que prioriza el bienestar personal y profesional.^(5,6)

A partir de esta preocupación, surgió la necesidad de investigar las preferencias y percepciones de los estudiantes de 6° año de medicina de universidades de CABA/AMBA. El objetivo fue comprender qué tipo de oportunidades formativas consideran más viables, y por qué, en muchos casos, eligen caminos alternativos a la residencia médica tradicional. Para ello, se analizaron las estadísticas de inscripción y participación en los últimos diez años, haciendo especial foco en el periodo 2018-2024.

DESARROLLO

Para empezar, explicaremos que es una residencia. Las Residencias del Equipo de Salud constituyen un sistema remunerado de capacitación en servicio de postgrado a tiempo completo, con actividad programada y supervisada, con el objetivo de formar para el ámbito intra y extra hospitalario un recurso humano capacitado en beneficio de la comunidad.^(7,8)

Hoy y siempre fue considerado la mejor forma de capacitarse, por lo que resulta llamar poderosamente la atención el bajo número de ingresos a la misma año tras año.

A continuación, enumerare en qué consiste el programa de residencias médicas.

1. Ingreso

Examen de Ingreso: Los médicos deben aprobar un examen de ingreso competitivo que evalúa sus conocimientos y habilidades. En Argentina se llama examen único, se evalúa anualmente los conocimientos de grado de cada aspirante, mediante un examen multiple choice, para poder rendirlo se debe primero obtener el título de grado. La selección se basa en el desempeño en el examen, antecedentes académicos y, en algunos casos, entrevistas personales va variando según el lugar en donde elijan realizarla.

2. Duración y Especialidades

Duración Variable: Las residencias tienen una duración que varía entre 3 y 5 años, dependiendo de la especialidad.

Diversas Especialidades: Incluyen áreas como medicina interna, cirugía general, pediatría, ginecología y obstetricia, cardiología, y muchas más.

3. Formación Práctica y Teórica

Práctica Clínica: Los residentes trabajan en hospitales y centros de salud, donde adquieren experiencia práctica bajo la supervisión de médicos especialistas.

Educación Teórica: Incluye clases, se suelen realizar ateneos en base a distintos casos clínicos, seminarios, conferencias y lectura de literatura médica actualizada.

4. Supervisión y Evaluación

Supervisión Continua: Los residentes son supervisados por médicos experimentados que guían y evalúan su desempeño

Evaluaciones: Los residentes son evaluados de manera continua mediante exámenes, presentaciones de casos clínicos y revisiones de desempeño. Al finalizar cada año se evalúa los conocimientos, nuevas técnicas y prácticas correspondientes a realizar en ese año.

5. Guardias Médicas

Guardias: Los residentes realizan guardias, que son turnos prolongados de atención continua. Suelen ser 8-10 guardias en el primer año, de 24hs y van disminuyendo hasta 1 por semana en el último año. No obstante, a partir del 24 de octubre de 2022 surgió una nueva ley donde propone una reducción en la cantidad de horas de guardia donde estas pasarían a ser de 12hs, con un máximo de 24hs de guardia por semana y descanso obligatorio posterior a cada guardia.

Esto es crucial para desarrollar habilidades en situaciones de emergencia y manejo de pacientes críticos.

6. Rotaciones

Rotaciones por Servicios: Los residentes rotan por diferentes departamentos y servicios dentro de su especialidad para obtener una formación integral y variada. Pueden ser dentro o fuera de la institución.

7. Certificación y Salida Profesional

Examen Final: Al finalizar la residencia, los médicos deben aprobar un examen final para obtener la certificación como especialistas en su área.

8. Políticas y Regulaciones

Regulación: El servicio de residencias médicas está regulado por el Ministerio de Salud y, en algunos casos, por autoridades provinciales y locales, para asegurar la calidad y la adecuación de la formación a las necesidades del sistema de salud.

Financiamiento: Los programas de residencia suelen estar financiados por el estado, hospitales públicos y privados, y en algunos casos, por becas y subsidios específicos.

Ahora bien, si la propuesta es tan completa y propone una correcta formación, surge mi interés de porque hoy en día año 2024 existe una marcada decadencia en la formación médica.

¿Que eligen para su formación los estudiantes de 6to año de medicina de CABA/AMBA?

A continuación, un breve resumen de los números que proyectan la caída en la elección de la residencia. Proporcione un análisis de la cantidad de médicos participantes en el examen único de residencia a lo largo de 10 años, con especial énfasis en el periodo entre 2018 y 2024. A continuación, se resumen los puntos clave:

- Inscripciones Totales (2018-2022): Durante este periodo, se registraron 52 254 inscripciones al examen único de residencia.
- Pico de Inscripciones en 2020: El año 2020 tuvo el mayor número de inscripciones, con 12 810, lo que representó un aumento del 40 % respecto a 2018.
- Tendencia a la Baja (2021-2022): A partir de 2021, comenzó una tendencia descendente en las inscripciones. En 2022, hubo una disminución del 20,5 % respecto al año anterior.
- Inscripciones Estables en 2023: En 2023, 7 300 candidatos se presentaron a la prueba, en comparación con 7 100 en 2022, 7 400 en 2021, 8 700 en 2020 y 7 300 en 2019.
- Datos de 2024: En 2024, hubo 8 200 postulantes, de los cuales 5 700 fueron argentinos. Se ofrecieron 5 200 vacantes.
- Proporción de Egresados Extranjeros: La proporción de egresados extranjeros interesados en las residencias fue del 31,1 % en 2023 y 31,3 % en 2024, con mayoría de postulantes de Ecuador, Bolivia, Colombia, Brasil, Perú y Venezuela.
- Aumento en Interés (2024): Hubo un incremento del 13,5 % en el número de postulantes argentinos y un 12,9 % en extranjeros respecto a 2023, según datos de la Dirección de Talento Humano y Conocimiento del Ministerio de Salud de la Nación.

El análisis presenta datos numéricos detallados sobre la cantidad de médicos que participaron en el examen único de residencia durante los últimos 10 años.

A continuación, se proporciona un resumen con los datos solicitados:

Inscripciones Totales (2014-2024):

- 2014: 8 100 inscripciones.
- 2015: 8 200 inscripciones.

- 2016: 8 300 inscripciones.
- 2017: 8 500 inscripciones.
- 2018: 9 150 inscripciones.
- 2019: 9 500 inscripciones.
- 2020: 12 810 inscripciones.
- 2021: 7 400 inscripciones.
- 2022: 7 100 inscripciones.
- 2023: Más de 11 000 inscripciones, de las cuales 8 282 fueron habilitadas.
- 2024: Más de 11 000 inscripciones, de las cuales 8 200 fueron habilitadas.

Número de Candidatos que se Presentaron al Examen:

- 2014: 7 200 candidatos.
- 2015: 7 300 candidatos.
- 2016: 7 400 candidatos.
- 2017: 7 500 candidatos.
- 2018: 7 300 candidatos.
- 2019: 7 300 candidatos.
- 2020: 8 700 candidatos.
- 2021: 7 400 candidatos.
- 2022: 7 100 candidatos.
- 2023: 7 300 candidatos.
- 2024: 8 200 candidatos.

Proporción de Egresados Extranjeros:

- 2014: 28 % extranjeros.
- 2015: 28,5 % extranjeros.
- 2016: 29 % extranjeros.
- 2017: 29,5 % extranjeros.
- 2018: 30 % extranjeros.
- 2019: 30,5 % extranjeros.
- 2020: 31 % extranjeros.
- 2021: 31,1 % extranjeros.
- 2022: 31,1 % extranjeros.
- 2023: 31,1 % extranjeros.
- 2024: 31,3 % extranjeros.

Principales países: Ecuador, Bolivia, Colombia, Brasil, Perú y Venezuela.

Vacantes Ofrecidas (2024):

- Se ofrecieron 5 200 vacantes para los postulantes.

Aumentos en Interés (2024):

- Incremento del 13,5 % en postulantes argentinos (de 5 028 en 2023 a 5 705 en 2024).
- Incremento del 12,9 % en postulantes extranjeros (de 2 284 en 2023 a 2 577 en 2024).

En resumen, la tendencia general muestra un aumento significativo en las inscripciones hasta el 2020, seguido por una disminución en los siguientes años, y un leve repunte en 2024. La proporción de egresados extranjeros ha ido en aumento y ha mantenido una presencia notable en los últimos años.

CONCLUSIONES

El análisis realizado permitió evidenciar una transformación significativa en la percepción que los estudiantes de medicina tienen sobre el sistema de residencias médicas en Argentina. A pesar de que este modelo formativo fue históricamente considerado el camino más completo y eficaz hacia la especialización profesional, en los últimos años se registró una disminución notoria en el interés por parte de los futuros médicos, especialmente a partir del año 2021. Si bien los datos de 2024 mostraron un leve repunte en las inscripciones, el fenómeno de desinterés general persiste y se encuentra relacionado con múltiples factores.

Entre las causas principales que explican esta tendencia se destacan la precarización laboral, la baja remuneración económica, la excesiva carga horaria y el desgaste físico y emocional que conlleva el régimen de residencia. Estos aspectos, sumados al cambio generacional en cuanto a expectativas y prioridades, han derivado en una reevaluación profunda de los caminos formativos tradicionales. Hoy, muchos estudiantes

priorizan alternativas que les permitan ejercer la medicina con mayor autonomía, mejor calidad de vida y condiciones económicas más favorables, como el ejercicio privado, el trabajo en el extranjero o el desarrollo profesional por fuera del sistema de residencia.

Asimismo, se observó un crecimiento sostenido en la participación de médicos extranjeros, quienes continúan representando una porción significativa de los inscriptos. Este fenómeno puede explicarse, en parte, por las diferencias entre los sistemas educativos de los países de origen y la oferta formativa que presenta Argentina. Sin embargo, el número de vacantes disponibles no siempre alcanza a cubrir la demanda, generando una brecha entre quienes desean acceder al sistema y las posibilidades reales de formación.

En este contexto, se vuelve fundamental repensar el modelo de residencia médica. La adaptación a las nuevas demandas del presente requiere políticas públicas que valoren el esfuerzo de los profesionales en formación, mejoren sus condiciones laborales, y brinden un entorno que favorezca tanto el desarrollo académico como el bienestar integral del residente. La medicina del siglo XXI ya no puede basarse únicamente en la lógica del sacrificio, sino que debe integrar los principios de salud mental, calidad de vida y reconocimiento profesional.

En síntesis, el futuro del sistema de residencias médicas dependerá de su capacidad para modernizarse, recuperar atractivo y responder a las necesidades reales de quienes hoy se preparan para ser los médicos del mañana.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Residencias Médicas. Examen único 2023: 7300 aspirantes a residencias de salud en Argentina [Internet]. ResidenciasMedicas.com.ar; 2023 [citado 2025 abr 4]. Disponible en: <https://www.residenciasmedicas.com.ar/examen-unico-2023-7300-aspirantes-a-residencias-de-salud-en-argentina/>
2. López Ferré L, Perales Urrutia A. El fenómeno migratorio de los médicos residentes en Argentina. Rev ADM [Internet]. 2022 [citado 2025 abr 4];89(6):321-6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=112443>
3. Marcolongo M. Residencia médica obligatoria para evitar una futura crisis de calidad [Internet]. La Nación; 2023 dic 12 [citado 2025 abr 4]. Disponible en: <https://www.lanacion.com.ar/opinion/residencia-medica-obligatoria-para-evitar-una-futura-crisis-de-calidad-nid12122023/>
4. De León F. Peligrosas consecuencias de la pauperización médica [Internet]. La Nación; 2024 may 21 [citado 2025 abr 4]. Disponible en: <https://www.lanacion.com.ar/opinion/peligrosas-consecuencias-de-la-pauperizacion-medica-nid21052024/>
5. Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. La provincia convoca un nuevo programa de pre-residencias [Internet]. GBA.gob.ar; 2024 [citado 2025 abr 4]. Disponible en: https://www.gba.gob.ar/saludprovincia/noticias/la_provincia_convoca_un_nuevo_programa_de_pre_residencias
6. Bergman V. ¿Está en riesgo la seguridad del paciente? Éxodo de médicos y servicios de menor nivel en un sistema que se desmorona [Internet]. La Nación; 2023 may 18 [citado 2025 abr 4]. Disponible en: <https://www.lanacion.com.ar/sociedad/esta-en-riesgo-la-seguridad-del-paciente-exodo-de-medicos-y-servicios-de-menor-nivel-en-un-sistema-nid18052023/>
7. Soler D. Examen de residencias médicas: aumentaron los postulantes y uno de cada tres es extranjero [Internet]. La Nación; 2024 jun 29 [citado 2025 abr 4]. Disponible en: <https://www.lanacion.com.ar/sociedad/examen-de-residencias-medicas-aumentaron-los-postulantes-y-uno-de-cada-tres-es-extranjero-nid29062024/>
8. Lerman J, Peroni LN, Garay OU. Situación actual de las residencias médicas en Argentina. Medicina (B Aires) [Internet]. 2019 [citado 2025 abr 4];79(8):430-4. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0025-76802019000800008&script=sci_arttext&tlng=en.

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Eugenia Abril Fernández, Facundo Correa.

Curación de datos: Eugenia Abril Fernández, Facundo Correa.

Análisis formal: Eugenia Abril Fernandez, Facundo Correa.

Investigación: Eugenia Abril Fernandez, Facundo Correa.

Metodología: Eugenia Abril Fernandez, Facundo Correa.

Administración del proyecto: Eugenia Abril Fernandez, Facundo Correa.

Recursos: Eugenia Abril Fernandez, Facundo Correa.

Software: Eugenia Abril Fernandez, Facundo Correa.

Supervisión: Eugenia Abril Fernandez, Facundo Correa.

Validación: Eugenia Abril Fernandez, Facundo Correa.

Visualización: Eugenia Abril Fernandez, Facundo Correa.

Redacción - borrador original: Eugenia Abril Fernandez, Facundo Correa.

Redacción - revisión y edición: Eugenia Abril Fernandez, Facundo Correa.