

ORIGINAL

Medical education in decline: What do 6th year medical students choose for their education in CABA/AMBA?

La formación médica en decadencia: ¿Que eligen para su formación los estudiantes de 6to año de medicina de CABA/AMBA?

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. Medical education in decline: What do 6th year medical students choose for their education in CABA/AMBA?. *Seminars in Medical Writing and Education*. 2025; 4:466. <https://doi.org/10.56294/mw2025466>

Enviado: 16-02-2024

Revisado: 02-09-2024

Aceptado: 02-01-2025

Publicado: 03-01-2025

Editor: PhD. Prof. Estela Morales Peralta 

ABSTRACT

Introduction: in the current context of the Argentine health system, access to medical residencies was an issue of growing concern for medical students. Faced with job insecurity, excessive working hours and low salaries, this study analyzed the perceptions, motivations and professional alternatives considered by students in the last year of their degree, with the aim of understanding what factors influenced their decision to choose –or not– this training path.

Method: a cross-sectional study was carried out during the months of August and September 2024. One hundred and one sixth-year students from public and private universities in CABA, who resided in CABA or AMBA, participated. Data collection was carried out by means of an anonymous, self-administered and voluntary survey, distributed by digital means. Variables such as type of university, job preferences, perception of the system and future expectations were included.

Results: 36,6 % of those surveyed said they did not wish to undertake a medical residency. The main reasons given were low pay, poor quality of life and the demanding workload. More than 55 % expressed an interest in working abroad or in private practice. The most desired specialties did not always coincide with those offering the most vacancies, reflecting a disconnect between aspirations and reality.

Conclusions: The study revealed a generational change in the way medical training is perceived. Future doctors prioritized personal well-being, mental health and better economic conditions over the traditional path of residency.

Keywords: Medical Residency; Job Insecurity; Motivations; Mental Health; Emigration.

RESUMEN

Introducción: en el contexto actual del sistema sanitario argentino, el acceso a las residencias médicas representó un tema de creciente preocupación para los estudiantes de Medicina. Frente a la precarización laboral, la sobrecarga horaria y los bajos salarios, este estudio analizó las percepciones, motivaciones y alternativas profesionales consideradas por los estudiantes del último año de la carrera, con el objetivo de comprender qué factores influyeron en su decisión de optar –o no– por este camino formativo.

Método: se realizó un estudio de corte transversal durante los meses de agosto y septiembre de 2024. Participaron 101 estudiantes de 6° año de universidades públicas y privadas de CABA, quienes residían en CABA o AMBA. La recolección de datos se efectuó mediante una encuesta anónima, autoadministrada y voluntaria, distribuida por medios digitales. Se incluyeron variables como tipo de universidad, preferencias laborales, percepción del sistema y expectativas a futuro.

Resultados: el 36,6 % de los encuestados expresó que no deseaba realizar una residencia médica. Las principales causas fueron la baja remuneración, la escasa calidad de vida y la exigente carga horaria. Más

del 55 % manifestó interés en trabajar en el extranjero o ejercer de manera privada. Las especialidades más deseadas no siempre coincidieron con las que ofrecían más vacantes, reflejando una desconexión entre aspiraciones y realidad.

Conclusiones: El estudio evidenció un cambio generacional en la forma de concebir la formación médica. Los futuros médicos priorizaron el bienestar personal, la salud mental y mejores condiciones económicas por encima del tradicional camino de la residencia.

Palabras clave: Residencia Médica; Precarización; Motivaciones; Salud Mental; Emigración.

INTRODUCCIÓN

En el contexto actual del sistema sanitario argentino, el acceso a las residencias médicas se ha convertido en un tema de creciente interés y debate entre los estudiantes avanzados de la carrera de Medicina. La residencia médica, entendida como un proceso de formación profesional en servicio, constituye un pilar fundamental para la especialización del médico, ofreciendo una estructura organizada de aprendizaje bajo supervisión y con creciente autonomía. Sin embargo, las condiciones laborales, salariales y organizativas del sistema de salud han generado en los últimos años un clima de incertidumbre que afecta directamente las decisiones de los futuros profesionales respecto a su formación posuniversitaria.^(1,2,3)

Este estudio surge a partir de la necesidad de conocer y analizar las percepciones, expectativas y motivaciones de los estudiantes de 6to año de Medicina respecto al sistema de residencias médicas en Argentina. La iniciativa se desarrolló mediante un diseño de corte transversal, basado en una encuesta autoadministrada, anónima y voluntaria, aplicada a estudiantes que cumplen con determinados criterios de inclusión, entre ellos residir en CABA o AMBA y asistir a universidades públicas o privadas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. El objetivo principal fue explorar las opiniones sobre el sistema de residencias y las alternativas que consideran viables para su inserción profesional al finalizar la carrera.

El trabajo se enmarca dentro de un contexto crítico, donde la precarización laboral, la sobrecarga horaria y la baja remuneración emergen como factores determinantes que influyen en la toma de decisiones. A ello se suma el creciente fenómeno del éxodo de médicos jóvenes hacia el exterior en busca de mejores condiciones laborales y salariales. De esta manera, la residencia, históricamente vista como el camino más tradicional hacia la especialización, parece perder atractivo frente a otras alternativas como el trabajo en el extranjero, el ejercicio privado de la medicina, o incluso la búsqueda de oportunidades fuera del régimen de residencia convencional.

Este estudio pretende no solo aportar datos cuantitativos y cualitativos sobre la postura actual de los estudiantes, sino también abrir un espacio de reflexión sobre el futuro de la formación médica en el país. En un momento de transformación de los valores profesionales, donde se prioriza la calidad de vida, el equilibrio personal y la salud mental, resulta imprescindible repensar el modelo de residencia y su capacidad de adaptarse a las nuevas demandas de las generaciones emergentes de médicos.

¿Cuáles son las percepciones, motivaciones y expectativas de los estudiantes de 6to año de Medicina de universidades de CABA respecto al sistema de residencias médicas en Argentina y qué factores influyen en su decisión de optar —o no— por este camino formativo?

Objetivo: analizar las percepciones, motivaciones y alternativas profesionales consideradas por los estudiantes de 6to año de Medicina de universidades públicas y privadas de CABA frente al sistema de residencias médicas en Argentina, en un contexto de precarización laboral y transformación de las prioridades profesionales.

MÉTODO

Se realizó un diseño de corte transversal, estudio de campo, de observación directa, durante los meses de agosto y septiembre de 2024, luego de transcurridos seis meses desde el ingreso de los estudiantes de 6to año al internado aleatorio rotativo. La población fueron los estudiantes que cursan el 6to año de la carrera de Medicina. Se utilizó como criterio de inclusión pertenecer a universidades privadas y públicas de CABA y residir en CABA/AMBA.

Se diseñó una encuesta, para ser respondida por los estudiantes, en conjunto con mi tutor basándonos en las opciones posibles que se presentan al finalizar la carrera. Se enviaron en formato electrónico, remotas para ser realizadas en forma anónima, autoadministradas. La participación en el estudio fue voluntaria. Las principales universidades que participaron fueron

- Universidad Abierta Interamericana
- Fundación Héctor Barceló
- Universidad de Buenos Aires.

El tamaño de la muestra es de un total de 101 encuestas resueltas.

Adjunto aquí el cuestionario realizado en Google forms para la colección de datos: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdx7vfHXZPs0bupVyHtZpu82vP6gYz89IoYxNGERKyjh_G2mg/viewform

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de 6to año de Medicina.
- Residentes de CABA/AMBA.
- Rango etario de 25 a 45 años.
- Asistir a Universidades privadas y públicas.

Criterios de exclusión:

- Alumnos que no hayan asistido a mi IAR.
- Estudiantes que estén finalizando su segunda carrera en el área de salud.

Descripción operacional de las variables

Se entenderá como variable a:

- Alumno a aquellos que estén cursando activamente el 6to año de medicina en facultades de CABA.
- Facultad privada aquella que se debe abonar un arancel para ingresar.
- Facultad publica ingreso total y completamente gratuito.
- Baja remuneración hace referencia al valor en comparativa con la ganancia que se puede obtener por ejemplo en Brasil. Valor por 24hs de guardia en Argentina 168 UDS. Valor por 24hs de guardia en Brasil 716 UDS.
- Practicantado entiéndase por las practicas medicas bajo supervisión de médicos recibidos en guardias, durante los años de estudiante que se realizan de forma individual y autónomas.

RESULTADOS

En Argentina, cada año egresan aproximadamente cinco mil médicos de distintas facultades de medicina y alrededor de la mitad de ellos acceden a una residencia, si bien no existen datos fehacientes acerca de la totalidad de cargos ocupados en el ámbito público y privado. Las residencias médicas constituyen un sistema de educación profesional para graduados de la carrera de medicina, a tiempo completo y en un plazo determinado, con el fin de prepararlos para la práctica integral de una especialidad, incluyendo aspectos científicos, técnicos y humanísticos. Su objetivo es la formación de médicos especialistas y en la mayoría de los casos, constituye el primer acercamiento del profesional a los servicios de salud. Se trata de una propuesta de entrenamiento en servicio, bajo supervisión permanente y con una progresiva autonomía en la toma de decisiones.

Nuestro objetivo fue evaluar la opinión de los futuros profesionales de la salud acerca de este programa de residencias médicas, efectuando un estudio de corte transversal. Se incluyeron estudiantes de 6to año de la carrera de medicina de universidades privadas de CABA. Se enviaron encuestas electrónicas a través de Google forms, con participación voluntaria y anónima. Se utilizó como principal método de difusión grupos de alumnos a través de la aplicación WhatsApp, donde fui solicitando a estudiantes de las distintas facultades participantes que vuelquen en sus respectivos chats el link que adjuntaba la encuesta. Dejando a libre opción realizarla o no. Así fue como poco a poco obtuve 101 resultados.

Se realizaron gráficos y pruebas estadísticas en base a los resultados obtenidos en las encuestas.

Tabla 1. Universidades de origen de 101 encuesta

Universidad Abierta Interamericana	65
Fundación Héctor Barceló	10
Universidad de Buenos Aires	21
Otras	5

La primera pregunta que debería surgir es la siguiente, y con un total de 101 respuesta, con el 80 % de público femenino de entre 25 a 35 años obtuve este porcentaje.

Con casi una totalidad del 90 % las respuesta son positivas si comparamos con notas realizadas en el año 2023 donde se exponía: “Los profesionales jóvenes se van y hay especialidades que están entrando en una espiral crítica. El ingreso promedio se cae cada vez más en una pirámide salarial que está bastante aplastada y sin estímulo por producción”, enumera Marcelo García Diéguez, coautor de un estudio sobre multiempleo publicado en febrero pasado.

¿Te gustaría realizar una residencia médica después de recibirte?

101 respuestas

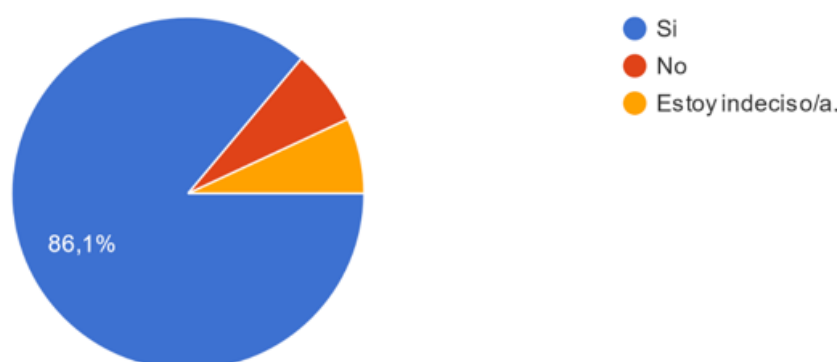


Figura 1. Distribución de estudiantes según interés en la residencia médica.

Cuales son las especialidades Medicas en las que te gustaría realizar tu residencia?

100 respuestas

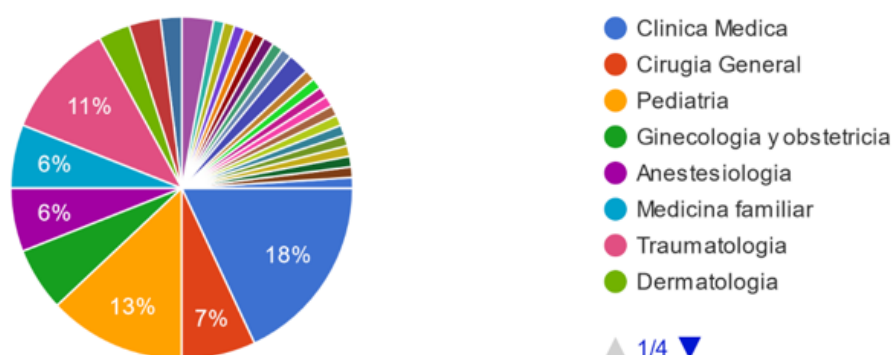


Figura 2. Distribución de estudiantes según especialidad de preferencia.

En este pequeño estudio de corte, la principal especialidad elegida para ejercer, Clínica Médica, es la que hoy se encuentra en el menor número de residentes activos. Con casi en un 100 % de por lo menos una vacante libre en cada hospital que ofrece residencia de Clínica Médica, lo que me lleva a pensar que el deseo no siempre coincide con lo que la realidad conlleva. Aquí una nota donde lo detalla de manera excelente, “preocupación por la cantidad de vacantes que han quedado sin adjudicar en las residencias de Clínica Pediátrica, Neonatología y Terapia Intensiva Pediátrica de todo el país. Se trata de una situación emergente, compleja y multicausal, donde la pauperización de la profesión, la necesidad del pluriempleo y los diferentes contextos de formación condicionan la decisión de los profesionales recién egresados, que resulta en detrimento de su formación y de la atención pediátrica en general”.

En las siguientes preguntas, de las 101 encuestas realizadas, 37 personas (el 36,63 %) respondieron que no desean realizar una residencia médica. Entre las principales razones, destacaron que los salarios ofrecidos son muy bajos, lo que influye negativamente en su decisión. En los últimos años, la situación salarial de los médicos en Argentina ha generado gran preocupación y malestar dentro del sector. Durante 2023 y 2024, se llevaron a cabo varias protestas y paros de residentes, concurrentes y otros profesionales de la salud, exigiendo una recomposición salarial que refleje el esfuerzo y la responsabilidad de su labor.

Una nota realizada por infobae expone la situaciones y el descontento de los residentes y las principales protestas,

“Uno de los principales reclamos ha sido la baja remuneración. En Buenos Aires, por ejemplo, los residentes médicos denunciaron que sus sueldos rondaban los 140.000 a 160.000 pesos mensuales en mano, una cifra considerada insuficiente en un contexto inflacionario y con una alta demanda laboral. Las protestas incluyeron paros y movilizaciones, exigiendo un aumento a un piso de 200.000 pesos mensuales, lo cual sigue siendo una

cifra modesta para el nivel de responsabilidad que implica su trabajo”

Estas dificultades han impulsado a varias asociaciones médicas a unirse en la lucha por honorarios más dignos, estableciendo un valor mínimo ético de 6.000 pesos por consulta para garantizar una atención adecuada y justa compensación.

En caso de no estar interesado/a, ¿cuáles son las principales razones por las que no deseas realizar una residencia médica en Argentina? (selecciona hasta tres):

37 respuestas

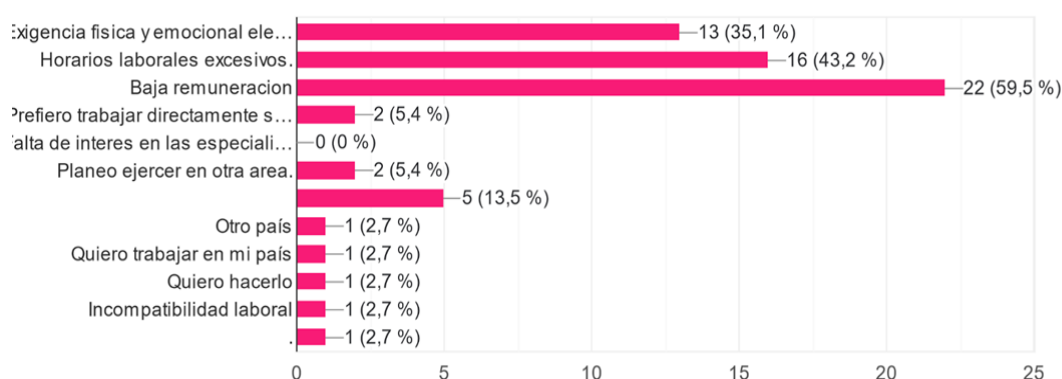


Figura 3. Razones por las que los estudiantes no están interesados en la Residencia Médica

En estas dos próximas preguntas realizadas, los alumnos exponen en una totalidad de respuestas que la mayoría (55,4 %) prefiere formarse en el extranjero bajo otro régimen de residencia o simplemente realizar otro tipo de práctica médica, pero en su finalidad siempre suele ser fuera de Argentina. El éxodo de profesionales médicos al exterior también es un reflejo de la crisis salarial. En ciudades como Rosario y Mendoza, muchos médicos han emigrado a países como España, Brasil y Chile, donde los salarios son significativamente mayores. En Argentina, una consulta médica puede llegar a cobrarse 8000 pesos, pero los pagos pueden demorar entre 60 y 90 días, afectando la estabilidad económica de los profesionales (infobae).

También se le pregunto a los participantes sobre su visión a futuro, la gran mayoría coincide con ser especialistas, el camino hacia ese fin es lo que varía. Aquí alguna de las opiniones personales:

Considera la posibilidades de realizar una residencia medica en el extranjero?

101 respuestas

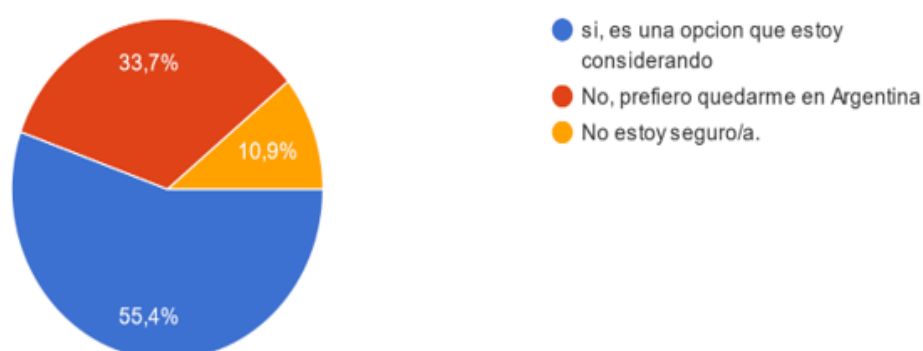


Figura 4. Distribución de estudiantes según posibilidad de realizar residencia médica en el extranjero

A partir del análisis de las respuestas recogidas, se destacaron algunos temas recurrentes sobre las principales demandas y preocupaciones de los futuros médicos y residentes en cuanto a la residencia médica. Los puntos que más se repiten incluyen:

Cuanto influye el salario en tu decisión de no hacer la residencia?

93 respuestas

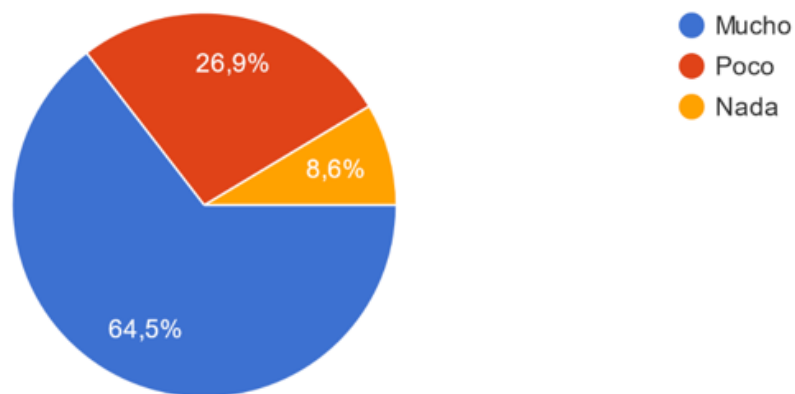


Figura 5. Influencia del salario en la decisión de no hacer residencia

Mejor remuneración: La mayoría de los encuestados coincidió en que los salarios actuales son insuficientes para el esfuerzo y las responsabilidades que implica el trabajo médico. Varios mencionan que el salario debería ajustarse al nivel de exigencia, tanto en horas como en la dificultad del trabajo.

Equilibrio entre vida y trabajo: Muchos señalan la necesidad de reducir la carga horaria, particularmente las largas jornadas de guardia de 24 horas, abogando por guardias de 12 horas. También se pide mayor flexibilidad en los horarios y que estos permitan mantener una vida personal y familiar más equilibrada.

Mejor infraestructura: La falta de recursos y las condiciones de trabajo en los hospitales también fueron mencionadas. Los médicos resaltan la importancia de mejorar la infraestructura hospitalaria, ya que pasan muchas horas allí, y la calidad de los insumos y equipos es clave para realizar su labor de manera eficiente.

Formación adecuada y trato humano: Algunos comentarios sugieren la necesidad de mejorar el sistema de formación durante la residencia, destacando que, además del salario, es fundamental que el ambiente de trabajo sea más humano y que los médicos superiores tengan una actitud más orientada a la enseñanza. **Mejor organización de los horarios:** Varios respondientes mencionaron la importancia de una mejor organización en los horarios de trabajo y guardias, pidiendo que haya regularidad en los descansos post-guardia, así como una mayor equidad en la distribución de las tareas entre los residentes.

En resumen, los residentes y médicos en formación buscan mejoras salariales significativas, junto con mejores condiciones laborales que incluyan una disminución en la carga horaria, mejor infraestructura hospitalaria y un ambiente de trabajo más colaborativo y humano.

DISCUSIÓN

De esta manera tuve la posibilidad de dejar en evidencia el cambio de mentalidad y prioridades de los nuevos y futuros médicos en comparación con los que fueron en la antigüedad. Siendo autorreferencial, mi padre, especialista en Toco ginecología y fertilidad de 35 años de experiencias, sumándole 5 año de practicantado, le parece irracional que el residente no trabaje los días sábados o que simplemente priorice la vida personal por encima de la profesional. Y no esta mal ni una opinión ni la otra, solo que en esos momentos a la medicina se la veía como un sacerdotismo, uno vivía por y para el trabajo. el médico era visto como una figura de autoridad incuestionable, con un compromiso de servicio total, sacrificio personal y dedicación absoluta a sus pacientes. Esta visión implica que el médico debe estar siempre disponible, con una actitud de vocación altruista, poniendo el bienestar del paciente por encima de su vida personal o económica. Hoy en día el bienestar de uno esta completamente por encima de todo. Se puede ver como la salud mental también ocupa un rol muy importante. Esto me lleva a reflexionar que la formación médica ya no depende únicamente de si una residencia es de excelencia o no, sino también de la capacidad del médico para aceptar y enfrentar los cambios y desafíos que presenta el sistema con constancia y disciplina. En la actualidad, aquellos que logran finalizar una residencia son quienes mejor se adaptan a estas demandas.^(4,5,6,7,8)

CONCLUSIONES

La conclusión que logre tomar recopilando los datos y opiniones de cada alumno que participo es que se mantiene vigente una problemática vieja y conocida en el ámbito del sistema sanitario argentino, la baja remuneración, las extensas jornadas y el agobiante estrés que pasa el medico frente a un sistema que mucho exige y poco ofrece. Es por eso que la oferta laboral en el exterior propone una normativa de trabajo mucho

más tentadora y es así como nuestros futuros profesionales eligen huir de Argentina o directamente iniciar su formación médica de forma externa e independiente a un régimen de residencia. Priorizando cuanto ganancia presentan a fin de mes y mantener un nivel de vida acorde al esfuerzo que se hace en el día a día.

Una de las preguntas que realice ¿Qué tipo de oportunidades laborales prefieres en lugar de la residencia?

Trabajo en el extranjero: La mayoría de las respuestas muestran interés en trabajar fuera de Argentina, destacando esta opción como una alternativa atractiva frente a la situación del sistema de salud local. Buscan mejores oportunidades salariales y laborales en otros países.

Empleo en clínicas u hospitales sin necesidad de residencia: Varios respondientes consideran trabajar en clínicas u hospitales sin realizar una residencia, priorizando comenzar a ejercer la medicina sin pasar por el riguroso proceso de la residencia.

Ejercicio privado de la medicina: Muchos optan por el ejercicio privado, buscando autonomía en su trabajo y mayores ingresos a través de la práctica médica independiente.

Investigación: Algunos respondientes ven en la investigación una opción viable, enfocándose en la innovación médica y el avance científico, dejando de lado la necesidad de realizar una residencia clínica.

Salud pública: Pocos optan por trabajar en el ámbito de la salud pública, aunque algunos lo consideran una opción estable a nivel laboral.

Como conclusión, las principales opciones alternativas a la residencia son el trabajo en el extranjero, el ejercicio privado, y el empleo en clínicas sin necesidad de pasar por el sistema de residencias. La búsqueda de mejores condiciones laborales y salariales es un tema recurrente en las respuestas.

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 Fernandez, Facundo Correa.

Curación de datos: Eugenia Abril Fernandez, 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.