



**ACADEMIA NACIONAL DE EDUCACIÓN – SAIDE
PRIMERAS JORNADAS DE EDUCACIÓN MÉDICA.**



SAIDEM

Sociedad Argentina de Investigación y Desarrollo de la Educación Médica

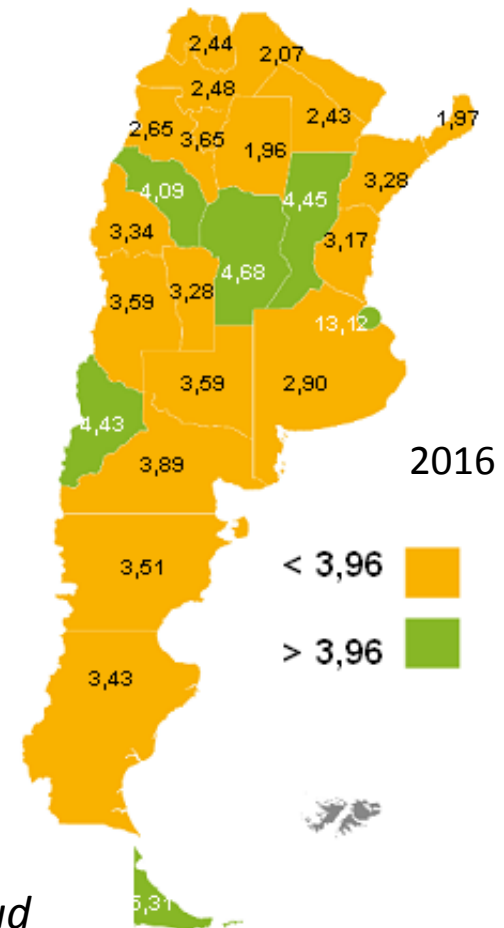
¿Hacia dónde se orientan los graduados?

Prof. Dra. Ana María Cusumano

Octubre 4, 2018

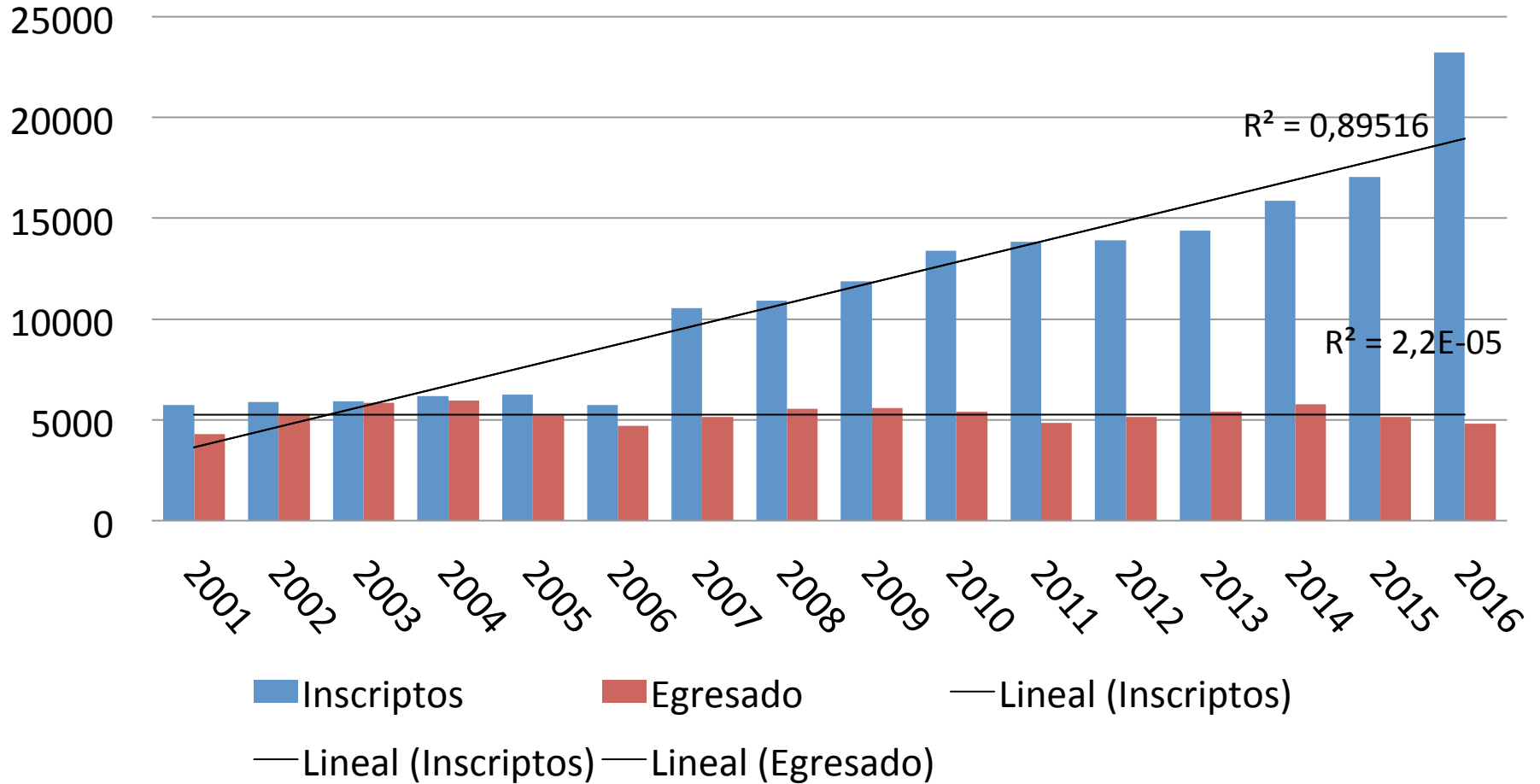
Año	# Médicos activos	Población estimada	Tasa/mill/hab
2016	175.502	43.590.368	3.96
2014	167.940	42.669.500	3,94
2013	166.187	42.202.935	3,94

Tasa/mill.	Provincias
<2	Misiones, Santiago del Estero
2-2,5	Jujuy, Salta, Formosa, Chaco
2.5-3	Catamarca, Buenos Aires
3-3,5	Corrientes, Entre Rios, San Juan, San Luis, Santa Cruz
3,5-4	Tucuman, Mendoza, La Pampa, Río Negro, Chubut
4-13	La Rioja, Córdoba, Santa Fe, Neuquén
> 13	CABA



Fuente: Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud

Ingresos y egresos Medicina por año



Panorama de la oferta a que accede el médico recién graduado para continuar su formación

Carreras de especialización basadas en residencias:

Título de especialista

Carreras de especialización no basadas en la residencia pero requieren usualmente experiencia previa

Título de especialista

Residencias médicas

Certificado de especialista

Maestrías académicas o profesionales. (En gral. requieren al menos experiencia previa)

Doctorados

Concurrencia

Resolución 160/11

- ANGIOLOGIA GENERAL Y HEMODINAMIA
- ANATOMIA PATOLOGICA
- ALERGIA E INMUNOLOGIA
- ANESTESIOLOGIA
- CARDIOLOGIA
- CIRUGIA GENERAL
- CIRUGIA CARDIOVASCULAR
- CIRUGIA DE TÓRAX (CIRUGIA TORÁCICA)
- CIRUGIA PLÁSTICA Y REPARADORA
- CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO
- CIRUGIA VASCULAR PERIFÉRICA
- COLOPROCTOLOGÍA
- CLINICA MÉDICA
- MEDICINA GENERAL Y/O MEDICINA DE FAMILIA
- DERMATOLOGIA
- ENDOCRINOLOGIA
- EMERGENTOLOGIA
- ELECTRO FISILOGIA CARDIACA
- FARMACOLOGIA CLINICA
- FISIATRIA (MEDICINA FISICA Y REHABILITACION)
- GASTROENTEROLOGIA
- GENETICA MEDICA
- GERIATRIA
- GINECOLOGIA
- HEMATOLOGIA

50

- HEMOTERAPIA E INMUNOHEMATOLOGÍA
- HEPATOLOGIA
- INFECTOLOGIA
- MEDICINA DEL DEPORTE
- MEDICINA DEL TRABAJO
- MEDICINA LEGAL
- MEDICINA PALIATIVA
- MEDICINA NUCLEAR
- NEFROLOGIA
- NEUMONOLOGIA
- NEUROLOGIA
- NUTRICION
- NEUROCIRUGIA
- OBSTETRICIA
- ONCOLOGIA
- OFTALMOLOGIA
- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
- OTORRINOLARINGOLOGIA
- PEDIATRÍA
- REUMATOLOGIA
- TERAPIA INTENSIVA
- TOXICOLOGIA
- TOCOGINECOLOGIA
- UROLOGIA
- PSIQUIATRIA
- DIAGNOSTICO POR IMAGENES
- RADIOTERAPIA O TERAPIA RADIANTE

ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS

- ALERGIA E INMUNOLOGIA PEDIATRICA
- CARDIOLOGO INFANTIL
- CIRUGIA INFANTIL (CIRUGIA PEDIATRICA)
- CIRUGIA CARDIOVASCULAR PEDIATRICA
- DERMATOLOGIA PEDIATRICA
- ENDOCRINOLOGO INFANTIL
- GASTROENTEROLOGO INFANTIL
- INFECTOLOGO INFANTIL
- HEMATO-ONCOLOGIA PEDIÁTRICA
- HEPATOLOGIA PEDIATRICA
- NEONATOLOGIA

- NEFROLOGO INFANTIL
- NEUMONOLOGO INFANTIL
- NEUROLOGO INFANTIL
- PSIQUIATRÍA INFANTO-JUVENIL
- REUMATOLOGO INFANTIL
- TERAPISTA INTENSIVO INFANTIL
- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA INFANTIL

18

ESPECIALIDADES MULTIPROFESIONALES

- SALUD PÚBLICA
- EPIDEMIOLOGIA
- AUDITORIA DE SERVICIOS DE SALUD
- GESTION DE SERVICIOS DE SALUD

Definición de residencia en salud.

Resolución 1993/2015

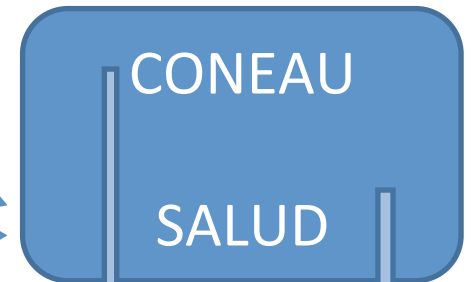
- Sistema de formación integral de postgrado para el **graduado reciente** en las disciplinas que integran el equipo de salud, cuyo objeto es **completar su formación** de manera **exhaustiva**, ejercitándolo en el desempeño responsable y eficaz de la disciplina correspondiente, bajo la modalidad de **formación en servicio**.
- Modelo formativo **remunerado, acotado en el tiempo**, con **objetivos educativos** anuales que deberán ser cumplidos conforme lo establecido en la presente y de acuerdo a la modalidad prevista para cada ciclo de capacitación, que se desarrollará mediante la **ejecución supervisada** de actos de progresiva complejidad y responsabilidad, los cuales deberán estar definidos en los programas de formación

Sistema de Acreditación

- Carreras de especialización basadas en residencias
- Residencias

El mismo examen para establecer puntaje

- EVALUACIÓN MAS FOCALIZADA EN LO ACADÉMICO
- PARES EVALUADORES PROF UNIVERSITARIOS
- ESTANDARES, QUE INCLUYEN UN TRABAJO FINAL INTEGRADOR, HABITUALMENTE DE INVESTIGACIÓN
- ATADA A LA VALIDEZ DEL TÍTULO
- **EVALUACIÓN MAS FOCALIZADA EN LA ESTRUCTURA Y EN EL APRENDIZAJE DISCIPLINAR**
- **EVALUACIÓN POR INSTITUCIONES: SOCIEDADES .CIENTÍFICAS, UNIVERSIDADES**
- **MARCOS DE REFERENCIA**



- Sistema Público de residencias: fuerte orientación a la estrategia de APS
 - Especialidades prioritarias: Medicina Familiar y/o General, Pediatría, Tocoginecología, Neonatología, TI adultos, TI Infantil, Salud Mental
- 3 subsectores de la SP (publico-privado-seguridad social): en todos se ha extendido el sistema de residencias
- % de médicos extranjeros: continúa aumentando
- Aumento de residencias asociadas a una Universidad
- Acuerdo entre Salud y Educación para el reconocimiento de especialidades
- Los médicos se jubilan tarde, o continúan trabajando después de jubilarse

La transición demográfica y epidemiológica

- Argentina está inmersa en un proceso muy avanzado de transición
 - Reducción de la natalidad y aumento en la expectativa de vida
 - Envejecimiento de la población
 - Doble carga de enfermedad: mantenimiento de algunas infecciones, re-emergencia de otras, y enfermedades crónicas no transmisibles

- La expansión del conocimiento y la transición demográfica y epidemiológica agregará como prioritarias otras especialidades y favorecerá el desarrollo de nuevas, algunas ya existentes si bien sin reconocimiento aún por la Secretaría de Salud:
 - Adolescencia
 - Mastología
 - Medicina Aeronáutica y Espacial
 - Cirugía Invasiva Mínima
 - Andrología
 - Genética, que será transversal a muchas especialidades
- Geriatria
- Gerontología
- Dx imágenes en Ped.
- Anat. Patológica Ped.
- Obligará a modificar curriculums, en grado y posgrado

Tendencias en el desarrollo de la práctica de la medicina

Aumento de la cobertura de salud

Será necesario seguir focalizando en APS

Expansión de los Posgrados y las especialidades médicas

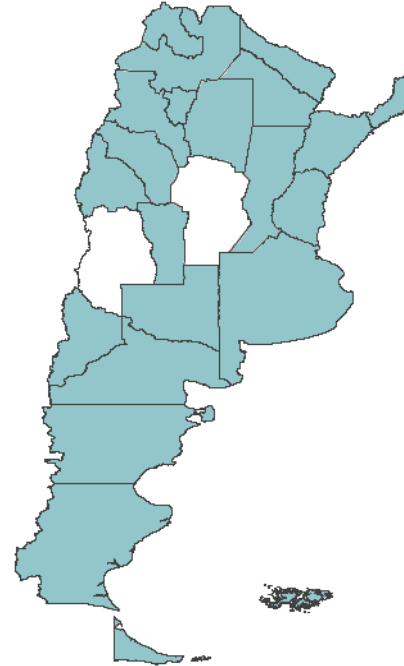


- Hoy, en teoría, hay residencias para todos, ya que el número de éstas incluso supera al de los egresados de carreras de medicina

Sin embargo, en algunas los cupos no se cubren

Cupos residencias

- **Examen Único:** nacionales, provinciales, municipales, algunas privadas
 - 46 Especialidades, 3123 cargos
- **Examen UBA** (públicas y privadas):
 - 30 especialidades, 662 cargos
- **Examen propio:** algunas privadas
 - Htal Italiano Bs As 31 esp. 139 cargos
 - CEMIC 38 cargos, 19 esp.
 - Austral: 14 esp., 43 cargos:
 - Varios: 18 esp., 84 cargos
- **Examen GCABA:** 838 ingresantes en 63 especialidades en 2014*
- Total de cargos: no menos 5175



Básicas

Articuladas

Posbásicas.....

Becarios

“Fellow”

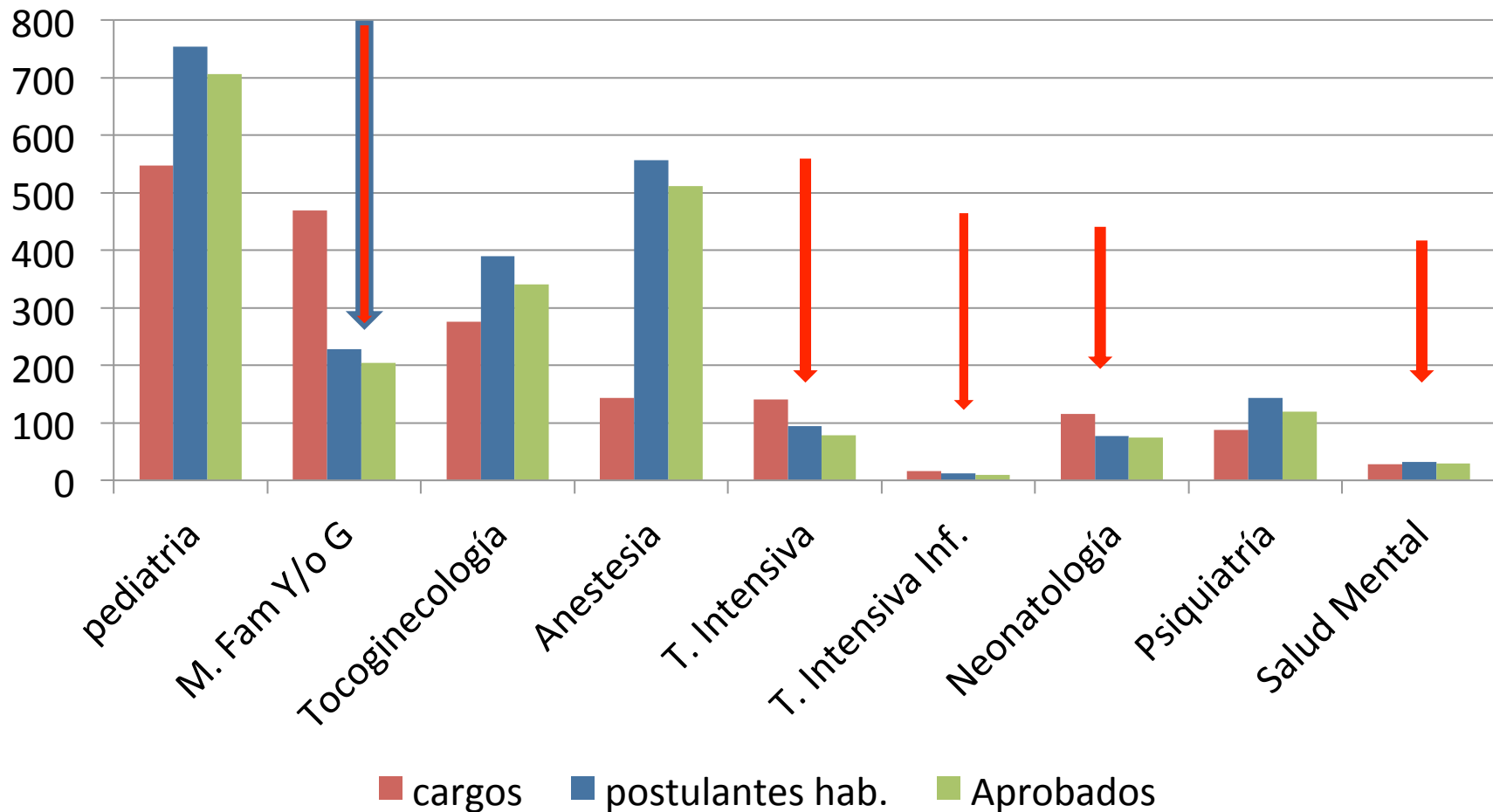
“Programas de Capacitación”

Concurrencias

EU: Secretaria de Salud 2018

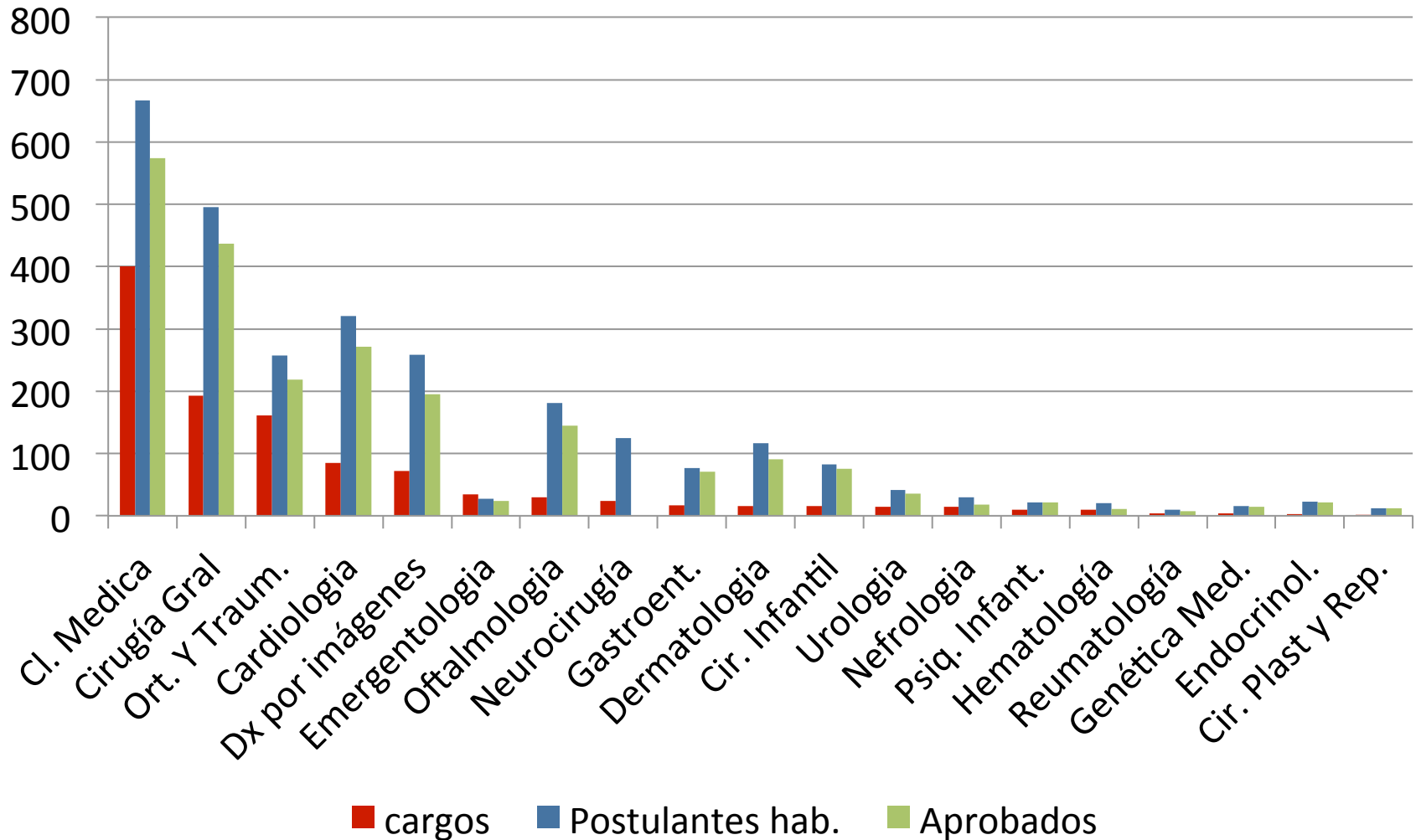
K.Euguchi, <http://www.buenosaires.gob.ar/areas/salud/dircap/REsidencias-Web.pdf>

Resultados EU 2018: especialidades prioritarias de APS, áreas críticas y salud mental



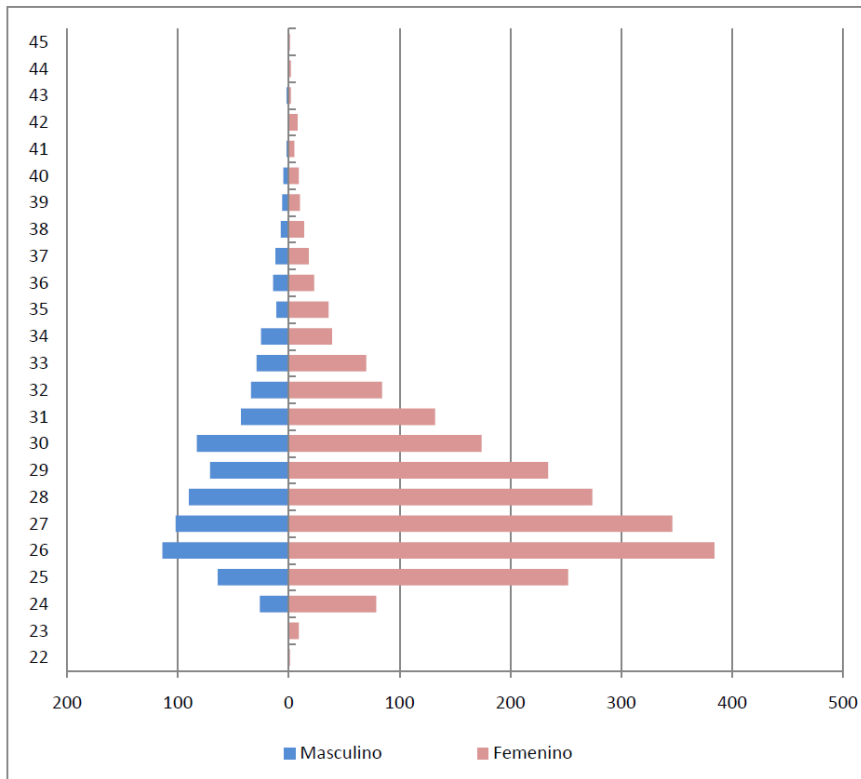
Cargos ofrecidos 57% del total. Postulantes que rindieron 38%

Especialidades en que el N° de postulantes supera el cupo ofrecido



Feminización del posgrado en Medicina

Pirámide total de residentes con beca nacional en actividad por edad y sexo, todas las profesiones. Año 2017.



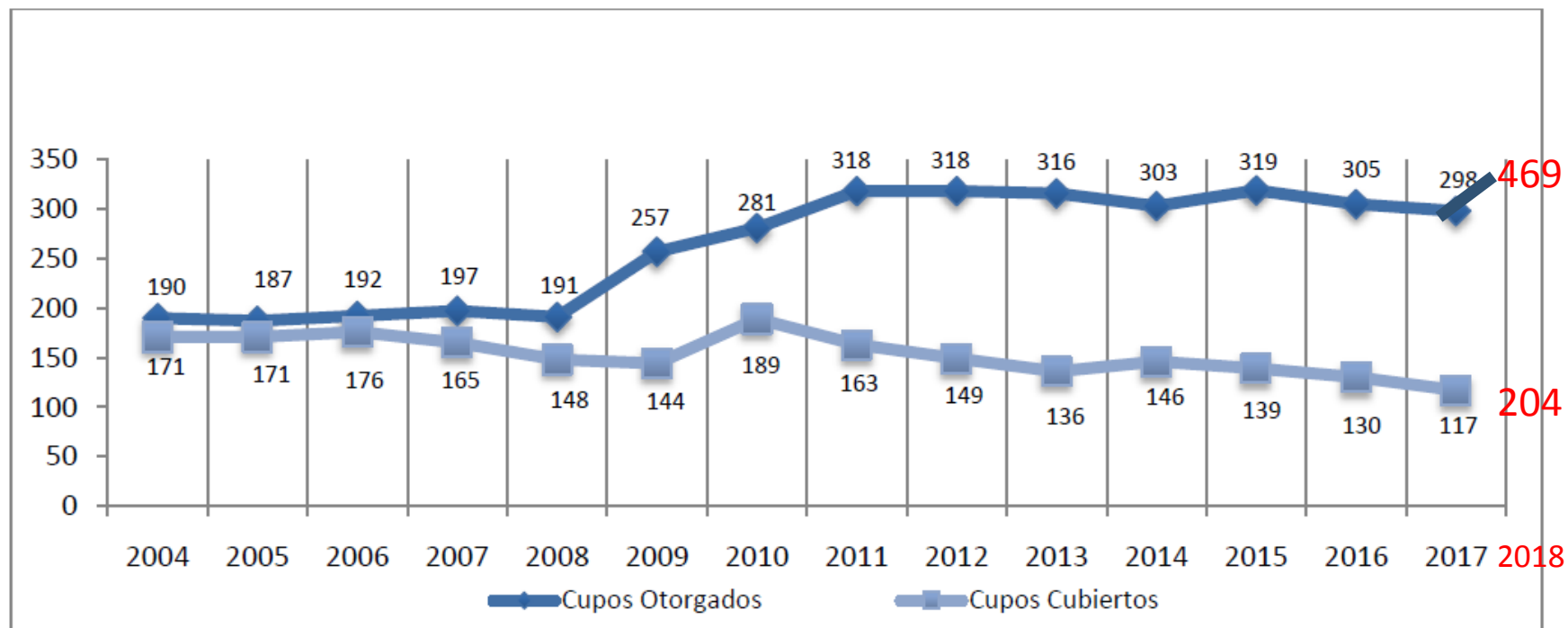
Suele haber predominio de varones:

- Urología
- cirugía CV
- cirugía de cabeza y cuello
- cirugía de tórax
- ortopedia y traumatología
- cirugía CV pediátrica
- angiología general
- cirugía vascular
- coloproctología
- neurocirugía.

Edad promedio: 28-29 años

- *Neuman M, Questa U, Kaufmann R. Educación Médica, Bs.As, Argentina, 2004; 7: 90-96.*
- *Eiguchi K, Barroetaveña M, Bolonese ME, Giorgi MJ, Rodríguez PF, Pérez Baliño N Rev Fac Med UNNE, 2013; XXXIII: Supl.1 (XIII CAEM): 9-10*

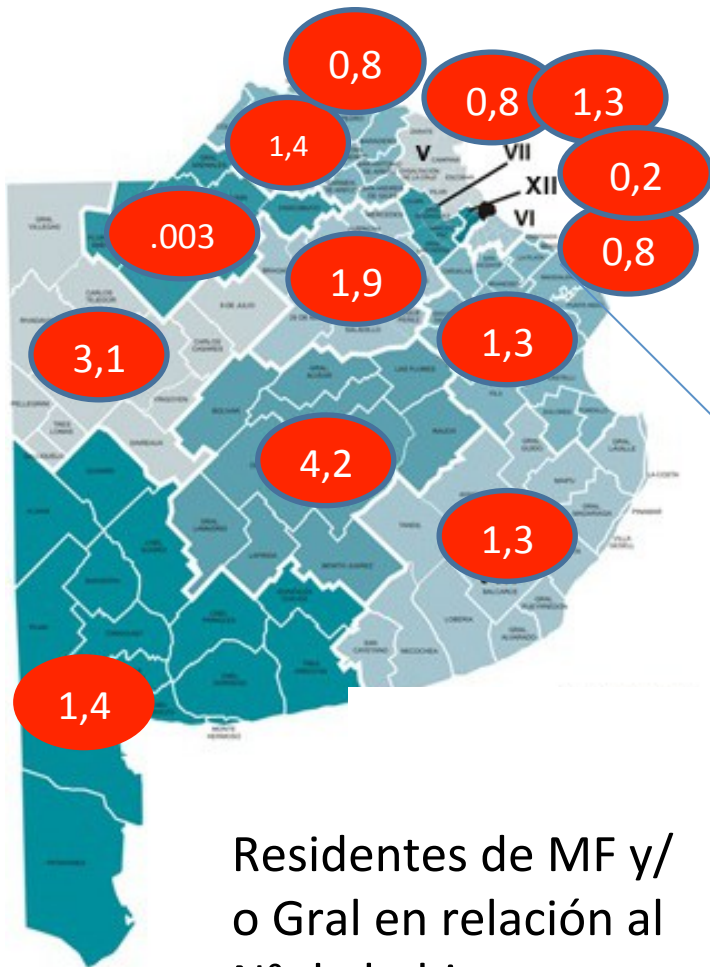
Residencias nacionales. Evolución de ofertas de cargos de Medicina General, 2004-2017.



Fuente: Base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud.

Fuente: EU. Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Secretaría de Salud

2018: EU + UBA + CABA + Privados: 525 cargos



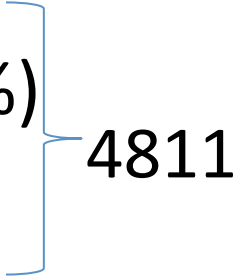
- Dividida en 12 zonas sanitarias. Cupos MF y/o Gral 119

La residencia médica requiere para su desarrollo

- Estructura docente
- Interdisciplinarietà
- Acceso a la alta complejidad
- Devolución (“feedback”)
- Posibilidades de concretar investigaciones que aporten a l conocimiento colectivo
- Acceso a la informaci3n

Contenidos transversales: **Bloque de Formaci3n Com3n, obligatorio** conformado por cursos que, de manera transversal, forman parte de la capacitaci3n de los residentes del sistema p3blico de la Pcia: Lectocomprensión de Textos de Salud en Ingl3s, Met. de la Investigaci3n en Cs de la Salud, Epidemiologí3 y Vigilancia de la Salud, DD HH y Gestió3n en Salud

Examen Único de residentes 2018

- Con título Universidad Extranjera: 903 (19%)
 - Con título Universidad Argentina: 3908
 - Aprobación: 40 puntos
 - < 60 puntos
 - U. Extranjeras: 76% (14% no aprobó)
 - U. Argentinas: 41,5 % (0,5% no aprobó)
 - > 80 puntos
 - U. Extranjeras: 0,66
 - U. Argentinas: 6%
- 

Trabajo de investigación como criterio de egreso en las carreras de posgrado

- Genera morosidad para el egreso
- Requiere personal capacitado en el campo de la estadística
- No alcanza con ser experto disciplinar para futuros trabajos de investigación
- Objetivo del trabajo final: demostrar integración de conocimientos y generar nuevos
- Todo conocimiento nuevo debe ser transmitido

¿Porque hay egresados que
pudiendo entrar a una residencia
para la cual aprobaron el examen
prefirieron no hacerlo?

Razones por la que los que adjudican pueden no aceptar finalmente

- 1) Se inscriben en más de un concurso, y los que logran las mejores notas eligen las sedes más prestigiadas
- 2) Prefieren sedes cercanas al lugar donde viven
- 3) Prefieren sedes cercanas al lugar donde nacieron
- 4) No están conformes con la sede donde adjudican

Alternativas de Formación Elegidas por los Concursantes del SNRM que Habiendo Aprobado el EU No Accedieron al Cargo. Estudio Multicéntrico en Jurisdicciones de Sta Fe, Neuquén, Salta y San Juan. Año 2013. Acevedo G y col. Informe CN Salud Investiga

Muestra: 98 participantes (59 varones)

- El 59% había realizado alguna formación previa al momento de rendir el EU
- Adjudicó otro cargo, trabajo o concurrencia (58%)
- Razones basadas en la expectativa para sus propias vidas (sede lejos domicilio, remuneración, carga horaria (14%))
- Razones basadas en la expectativa propia en relación a la formación y trabajo futuro (no conforme con el posible destino laboral futuro, la sede, el equipo de trabajo, etc.)

Descripción de la situación laboral de los médicos que finalizaron la residencia de Med. General de la Pcia de Bs As años 2008-2013. Cintia L'hopital. Tesis de Maestría en EPIDEMIOLOGÍA, GESTIÓN Y POLÍTICAS DE SALUD, UNLa.

- Estudio de corte transversal.
- Población: 68 egresados (79,4% mujeres); 91,1% viven entre en el Área Metropolitana Buenos Aires.
- 35,3% tiene 2 y el 27,9% 3 trabajos
 - Trabajo: subsector público (79,4%), 45,6% en CAPS y 32,4% en Hospitales. 50% con relación de dependencia, 1era causa de aceptación de ese trabajo sumado al trabajo en equipo. 2° y 3° trabajo prioriza la remuneración, 4to trabajo el ámbito académico
- 34% ejerce otra especialidad, mayoritariamente Clínica Médica y Pediatría.

En resumen

- El posgrado ha avanzado notablemente hacia su normatización y organización
- Las residencias están reconocidas como el mejor sistema de formación de postgrado, y hoy superan el número de egresados
- El Sistema de residencias médicas está en pleno proceso de mejoramiento continuo, de modo de optimizar su oferta a todos los egresados
- Las acreditaciones han contribuido a la organización, y mejorado los contenidos y el establecimiento de estándares mínimos. Sería conveniente avanzar hacia una sola acreditación por residencia
- El título de médico sigue siendo el habilitante.



Muchas gracias