

Expectativas de estudiantes de medicina y de residentes de pediatría en su desarrollo profesional

Francisco Tonini¹ , Marcela Urtasun¹ 

RESUMEN

Introducción. En Argentina, el número de cupos vacantes para residencias médicas, especialmente de pediatría, aumentó. Conocer algunos aspectos de los estudiantes de medicina (EM) y de alumnos de posgrado (AP) en pediatría podría explicar este fenómeno.

Objetivos. Describir el perfil motivacional, la intención de migrar y la percepción sobre la atención primaria en salud en EM y AP en pediatría.

Población y métodos. Estudio transversal realizado en un hospital pediátrico de la Ciudad de Buenos Aires, sobre una encuesta autoadministrada entre octubre de 2023 y septiembre de 2024.

Resultados. Participaron 82 EM y 48 AP. El 96,9 % presentó alta motivación intrínseca y el 29,2 % alta motivación extrínseca; el 17 % tuvo intención de migrar; el 60,8 % percibió en forma positiva la atención primaria en salud.

Conclusiones. La mayoría mostró alta motivación intrínseca. La intención de migrar fue baja. La percepción de la atención primaria en salud fue positiva en más de la mitad.

Palabras clave: atención primaria de salud; educación médica; migración humana; motivación; pediatría.

doi (español): <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2024-10606>

doi (inglés): <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2024-10606.eng>

Cómo citar: Tonini F, Urtasun M. Expectativas de estudiantes de medicina y de residentes de pediatría en su desarrollo profesional. *Arch Argent Pediatr.* 2025;123(3):e202410606.

¹ Hospital General de Niños Pedro de Elizalde, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Correspondencia para Francisco Tonini: toninifb@gmail.com

Financiamiento: Este proyecto fue financiado por una Beca de Investigación de la Sociedad Argentina de Pediatría.

Conflicto de intereses: Ninguno que declarar.

Recibido: 29-11-2024

Aceptado: 23-1-2025



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Atribución-No Comercial-Sin Obra Derivada 4.0 Internacional. Atribución — Permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra. A cambio se debe reconocer y citar al autor original. No Comercial — Esta obra no puede ser utilizada con finalidades comerciales, a menos que se obtenga el permiso. Sin Obra Derivada — Si remezcla, transforma o crea a partir del material, no puede difundir el material modificado.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población y el aumento de la supervivencia en pacientes con enfermedades crónicas han mantenido la demanda de médicos en niveles elevados. En las últimas décadas, la escasez de profesionales de la salud ha sido evidente a nivel mundial, lo que convierte la formación de nuevos médicos en una prioridad.¹

En Argentina, la cantidad de estudiantes de medicina se mantiene estable, no así los que eligen formarse en una residencia.² Cada vez quedan más puestos sin cubrir en especialidades troncales como pediatría, clínica o especialidades críticas como terapia intensiva y neonatología. En 2024 había disponibles 452 vacantes para realizar la residencia de pediatría en todo el país; sin embargo, se postularon 388 médicos.³

Distintos trabajos han abordado los factores que intervienen en las decisiones del personal de salud sobre su formación y futuro lugar de trabajo. Se describe la relevancia de las características personales,⁴ el perfil académico y motivacional,⁵ así como las condiciones laborales y expectativas de vida.^{6,7}

La motivación es un factor importante no solo en la elección de la carrera médica, sino también en su posterior desempeño.⁸ Puede ser intrínseca, relacionada con el altruismo y crecimiento personal, o extrínseca, asociada a factores externos como el prestigio y la remuneración.^{9,10}

En Argentina, así como en otros países en vías de desarrollo, un porcentaje de médicos formados emigra en busca de mejores ingresos y condiciones laborales, lo que puede agravar aún más la escasez de profesionales de la salud en el país.¹¹

No encontramos estudios en la Argentina que analicen conjuntamente la motivación, el perfil académico, las expectativas profesionales y la percepción sobre la atención primaria en salud (APS) de los médicos.

Nuestro objetivo fue caracterizar estos aspectos en EM y AP, describir sus motivaciones, estimar la intención de migrar, evaluar percepciones sobre APS y explorar factores que influyen en estas variables. Este conocimiento puede servir como base para desarrollar estrategias a largo plazo que ayuden a abordar y mejorar la situación.

POBLACIÓN Y MÉTODOS

Estudio analítico de corte transversal realizado

en un hospital pediátrico de la Ciudad de Buenos Aires durante el periodo de octubre del 2023 a septiembre del 2024. Fueron incluidos los EM que cursaron la asignatura Pediatría en la sede del hospital y los AP de la carrera de Médico Especialista en Pediatría de la Universidad de Buenos Aires (UBA) (que al mismo tiempo son médicos residentes de pediatría de 2.º a 4.º año). Se excluyeron aquellos que no completaron toda la encuesta.

Procedimiento de estudio/recolección de datos

Se aplicó, de manera presencial, una encuesta autoadministrada a la población en estudio (*Material complementario*). Cada participante completó la encuesta una sola vez.

La encuesta anónima y autoadministrada contiene datos demográficos (género, edad, lugar de nacimiento, residencia, estado civil y religión) y cuatro secciones: 1. motivación para la elección de la carrera, 2. perfil académico y expectativas profesionales, 3. migración y 4. percepciones sobre la APS.¹²

Se llevó a cabo una prueba piloto con 10 participantes y se adaptó la encuesta, obteniendo un alfa de Cronbach de 0,76, lo que demostró adecuada consistencia interna.

Motivación para la elección de la carrera

La sección correspondiente a la motivación para la elección de la carrera fue evaluada mediante la escala Motivaciones para Estudiar Medicina validada al español.¹³ La encuesta contiene 12 ítems agrupados en dos dominios: motivación intrínseca (MI) y extrínseca (ME). La MI surge del interés personal por ayudar a otros y del deseo de lograr un crecimiento personal, y la ME depende de factores externos como el prestigio asociado a la profesión y la remuneración por el trabajo realizado.

El grado de ambas motivaciones se dicotomizó en alto o bajo para facilitar el análisis.

El análisis, mediante regresión logística multivariada, se ajustó con las variables para MI: ingresos, edad, nacionalidad, edad al pensar en estudiar medicina, y trabajos de investigación. Para ME: edad, nacionalidad, edad al pensar en estudiar medicina, alumno de grado/posgrado, género y trabajo de investigación.

Perfil académico y expectativas profesionales

Esta sección consta de variables relacionadas con el desempeño en idiomas diferentes al

español, asistencia a congresos y la satisfacción profesional.

Con respecto a las expectativas profesionales, se preguntó sobre los planes diez años después de terminar la formación médica: proyecto de realizar una residencia (si EM), maestría, doctorado, salario esperado en dólares a diez años y lugar ideal de trabajo.

Intención de migrar

La migración se evaluó con la pregunta: “¿Dónde esperarás trabajar dentro de 10 años?” (Argentina, extranjero, indeciso).

A los extranjeros, se les preguntó si planeaban regresar a su país y en cuánto tiempo. Para el análisis, se usaron regresiones logísticas multinomiales, ajustadas por nacionalidad, ingresos, edad, género, EM/AP y ME.¹⁴

Percepciones sobre la atención primaria en salud

Se define como APS al primer nivel de atención médica, brindada en establecimientos de salud, rurales o urbanos.

Con respecto a la sección correspondiente a la percepción sobre la APS, se utilizó una escala, validada al español, tipo Likert de cinco puntos con 11 ítems.¹⁵ Presenta tres dominios: percepciones sobre el médico en APS, sobre el trabajo asistencial y sobre las consecuencias económicas.

Los dominios se dicotomizaron en percepciones “buenas” y “malas”. Para el análisis multivariado, se hizo una regresión logística, ajustada por género, edad al pensar en estudiar

medicina, EM/AP, MI/ME y edad.

Muestreo y cálculo del tamaño de la muestra

Debido a la falta de antecedentes en nuestro medio, utilizamos el trabajo de Mayta-Tristán P *et al.* para calcular el tamaño muestral.¹⁴ Estimando una prevalencia de intención de migrar del $38,3 \% \pm 5$, con un nivel de confianza del 95 % y una población aproximada de 200 EM y AP, el tamaño muestral fue de 129 sujetos.

Consideraciones estadísticas

Las variables continuas se describieron con media y desviación estándar, o mediana e intervalo intercuartílico, según la normalidad (prueba de Kolmogorov-Smirnov). Las categóricas se describieron con proporciones e intervalo de confianza del 95 %. Los datos fueron analizados en SPSS Versión 26. Las diferencias de proporciones se evaluaron con la prueba de chi-cuadrado y las asociaciones, con regresión logística.

Consideraciones éticas y consentimiento informado

Se obtuvo la aprobación del Comité de Ética en Investigación del hospital (registro n.º 10571 el 18/07/2023). Se solicitó el consentimiento informado a los participantes.

RESULTADOS

Se incluyeron 130 participantes, ninguno rechazó participar ni fue excluido. Las características generales de la población se muestran en la *Tabla 1*.

TABLA 1. Características sociodemográficas de la población

Variable	Alumno de grado N	Alumno de posgrado N	p
Género (masculino/femenino)	11/37	15/67	0,5*
Edad (en años)	25 (24-26) [#]	29 (28-30) [#]	
Estado civil (soltero/casado)	46/2	73/9	0,2*
Argentino (sí/no)	35/12	74/8	0,01*
Hijos (sí/no)	4/44	1/81	0,4*
Universidad carrera de grado (Finac. público/privado)	118	70/12	-
Pariente médico (sí/no)	20/28	37/45	0,7*
Educación superior padre** (sí/no)	26/22	46/36	0,8*
Educación superior madre** (sí/no)	30/18	44/38	0,3*

* Se realizó prueba de chi-cuadrado para evaluar asociación estadística.

[#] Mediana y rango intercuartílico.

** La educación superior fue definida como nivel universitario o superior.

N: número.

La mayoría (96,9 %) mostró un grado de MI alto, mientras que el 29,2 % tiene un alto grado de ME. El análisis multivariado evidenció asociación entre la edad al pensar en estudiar medicina y mayor MI (OR 0,7; IC95% 0,5-0,9; $p = 0,02$), y entre ser varón y ME alta (OR 2,6; IC95% 1-7; $p = 0,05$).

En cuanto a la satisfacción con la elección de estudiar y ejercer medicina, el 86 % de los encuestados reportó estar satisfecho, aunque la mayoría estaba disconforme con sus ingresos. La sección sobre expectativas a futuro está representada en la *Tabla 2*.

Se obtuvo una prevalencia de intención de migrar del 17 % (IC95% 12,4-22,8). El 71 %

de los extranjeros planeaba irse en diez años. Los que planeaban quedarse en Argentina proyectaron ingresos 1200 dólares menores que quienes planeaban emigrar (IC95% -2288,43 a -115,32; $p < 0,02$), y 1613 dólares menos que los indecisos (IC95% -540 a -2686; $p = 0,02$). En el análisis multivariado, los extranjeros presentaron 7 veces más chances de optar por irse al extranjero (OR 7,84; IC95% 1,90-32,40; $p = 0,004$) (*Tabla 3*).

En APS, el 97 % tuvo una percepción positiva del trabajador; el 60 % evaluó positivamente el trabajo asistencial y el 65 % percibió negativamente los ingresos. Con cada año

TABLA 2. Intenciones y expectativas de carrera futura en los encuestados

Variable	N (%)
¿Quiere hacer residencia? *	
Sí	44 (91,7)
No lo sé	4 (8,3)
¿Qué especialización? *	
Pediatría	5 (11,4)
Especialidades clínicas	17 (38,6)
Especialidades quirúrgicas	12 (27,2)
Psiquiatría	3 (6,8)
Oftalmología	3 (6,8)
Anestesiología	1 (2,4)
No lo sabe	3 (6,8)
¿Dónde hará la residencia? *	
En la Argentina	34 (77,3)
En el extranjero	10 (22,7)
¿Hará una maestría? N = 130 (%)	
Sí	42 (32)
No	16 (12)
No lo he decidido aún	72 (55)
¿Hará un doctorado? N = 130 (%)	
No	28 (22)
No lo he decidido aún	88 (68)
Sí	14 (11)
¿Hará alguna rotación en el extranjero? N = 130 (%)	
Sí	90 (69)
No	40 (31)
Diez años después de terminar la escuela de medicina,	
¿planea trabajar en (cuántos trabajos a la vez)? N = 130 (%)	
Un trabajo	36 (28)
Dos trabajos	84 (65)
Tres trabajos	10 (8)
¿Dónde espera estar trabajando en diez años? N = 130 (%)	
Hospital/instituto de alta complejidad	103 (79,2)
Atención primaria de la salud	20 (15,4)
Organización no gubernamental o ámbito gubernamental	2 (1,5)

*Fue respondida solo por estudiantes de medicina.

N: número.

TABLA 3. Análisis multivariado de la intención de migrar[#]

Variable	OR	IC95%
Género (hombre)	0,7	(0,2-2,4)
Edad	0,9	(0,7-1,1)
Extranjero	7,8	(1,9-32,4)*
Alumno de grado	1,5	(0,4-5,7)
Rotación hospitalaria en el extranjero	0,2	(0,03-1,5)
Ingresos a diez años	1	(1-1,02)
Motivación extrínseca alta	0,7	(0,2-2)

[#] Regresión logística multinomial, referencia quedarse en la Argentina, en la tabla categoría irse al extranjero.

* Valor $p < 0,05$.

de edad, aumentó la probabilidad de evaluar positivamente el trabajo asistencial (OR 1,197; IC95% 1,010-1,418; $p = 0,038$). No se encontraron asociaciones significativas en otros dominios.

DISCUSIÓN

En este estudio, la gran mayoría de los encuestados presentó un alto nivel de MI, como lo descrito por Flores Meléndez *et al.*¹⁶

Consideramos esencial fomentar la MI durante la formación de grado, ya que los estudiantes con una mayor motivación altruista pueden alcanzar mayor satisfacción y éxito profesional.¹⁷ Estrategias como el aprendizaje basado en la comunidad y programas de mentoría podrían ser clave para consolidar esta tendencia.^{18,19} No obstante, la ME también desempeña un papel importante, complementando la MI y potenciando el aprendizaje.²⁰

En nuestro estudio, la prevalencia de intención de migrar a diez años en toda la muestra fue del 17 %, valor menor al reportado en otros trabajos. En Rumanía, la tasa de migración fue del 42,2 %, ²¹ y en Túnez alcanzó el 68 %.²² Estas diferencias pueden estar relacionadas con las particularidades sociopolíticas y económicas de cada región.

Mayta-Tristán identificó que quienes deseaban migrar esperaban ganar 2000 dólares más que aquellos que preferían quedarse.¹⁴ En nuestro análisis bivariado, los participantes con intención de migrar estimaron ingresos superiores en 1200 dólares; sin embargo, esta diferencia no fue estadísticamente significativa en el análisis multivariado. Esto podría indicar que otros factores, como el desarrollo profesional o la estabilidad, se priorizan en la decisión de migrar, lo que debería investigarse más a fondo en futuros estudios.

Con respecto a las vacantes en los sistemas de residencias, mejorar condiciones laborales como limitar guardias, asegurar descanso, retribución adecuada, lactarios, guarderías, facilitar licencias y promover el esparcimiento podría atraer y retener nuevos médicos.²³

Nuestro estudio mostró que la mayoría tuvo una percepción positiva de los trabajadores de APS y del trabajo asistencial. Ante la consulta, los encuestados demostraron conocer cuánto ganaba un médico en Argentina, y ninguno expresó estar satisfecho con esos salarios.

Un estudio en nuestro país, encuestó a estudiantes de 2.º año de medicina sobre factores que predisponen a trabajar en áreas desfavorecidas.²⁴ Uno de cada cinco quería trabajar en APS, similar a nuestro estudio, donde fue uno de cada seis. Factores como elegir pediatría, mayor edad, ser mujer y tener más MI influyen en esta decisión. En nuestro trabajo, una mayor edad se relacionó con una mejor percepción del trabajo en APS.

Solo un 15 % de nuestra muestra manifestó intención de trabajar en APS en diez años, similar a lo encontrado por Mamani *et al.* en Perú.²⁵

Una limitación del estudio fue que solo se realizó con estudiantes de la UBA, por lo que los resultados no reflejan necesariamente las intenciones de estudiantes de otras provincias, quienes pueden tener diferentes condiciones laborales y expectativas profesionales.

Otra limitación de este estudio es que la estimación del tamaño muestral se basó en los migrantes, lo que puede afectar la validez de los resultados para una población tan heterogénea como la de EM y AP.

Por otra parte, aunque los EM y los AP pueden parecer poblaciones distintas, su inclusión se debe a que ambos están en etapas avanzadas de su formación, próximos a tomar decisiones

clave sobre su futuro profesional. Si bien los pediatras pueden desempeñarse en APS, existen otras especialidades, como medicina familiar, con mayor afinidad hacia este ámbito. Nuestro objetivo no fue comparar estas poblaciones, sino describirlas de manera conjunta.

Este estudio ofrece una visión de las motivaciones, aspiraciones y percepciones de los alumnos sobre su futuro profesional. Futuras investigaciones con muestras más amplias y representativas a nivel nacional podrían abordar las problemáticas identificadas aquí y contribuir al diseño de estrategias efectivas para retener a los graduados en el sistema de salud argentino.

CONCLUSIÓN

La mayoría de los encuestados mostró un alto grado de MI, asociada con la edad en la que pensaron en estudiar medicina. Ser varón se vinculó con una mayor ME. La mayoría expresó satisfacción con su elección de estudiar y ejercer la medicina, pese a las bajas percepciones salariales. Cerca del 20 % de los participantes expresó intención de migrar en los próximos diez años, y los extranjeros tienen una probabilidad significativamente mayor de migrar tras finalizar sus estudios. La percepción del trabajo en APS fue positiva, pese a que los ingresos fueron percibidos negativamente. ■

REFERENCIAS

- World Health Organization. Global strategy on human resources for health: Workforce 2030. [Consulta: 23 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241511131>
- Silberman P. Residencias médicas en Argentina: características y desempeño de aspirantes en el examen único y en la adjudicación de plazas durante los años 2020-2022 en Argentina [Internet]. [Tesis de doctorado]. Buenos Aires: Universidad Nacional de La Plata; 2023. [Consulta: 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/160090>
- Argentina. Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Cronograma adjudicaciones [Internet]. 2024. [Consulta: 8 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://buenosaires.gob.ar/sites/default/files/2024-08/Cronograma%20adjudicaciones%20al%209.8.24.pdf>
- Mayta-Tristán P, Mejía CR, Riega-Lopez P, Rojas-Mezarina L, Posso M, Mezones-Holguín E. Proyección de trabajo en el interior del país y factores asociados en médicos recién colegiados de Lima, Perú 2010. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2011;28(2):186-93.
- Carr SE, Celenza A, Puddey IB, Lake F. Relationships between academic performance of medical students and their workplace performance as junior doctors. *BMC Med Educ*. 2014;14:157.
- Silva NL, Samarasekera K, Rodrigo C, Samarakoon L, Fernando SD, Rajapakse S. Why do doctors emigrate from Sri Lanka? A survey of medical undergraduates and new graduates. *BMC Res Notes*. 2014;7:918.
- Bernardini-Zambrini D, Barengo N, Bardach A, Hanna M, Núñez JM. ¿Migrar o no migrar? ¿Qué pasará con nuestra próxima generación de médicos? Estudio sobre causas y motivos en estudiantes avanzados de medicina en 11 universidades de España. *Aten Primaria*. 2010;43(5):222-6.
- Torres-Roman JS, Cruz-Avila Y, Suarez-Orsorio K, Arce-Huamaní MÁ, Menez-Sanchez A, Aveiro-Róbal TR, et al. Motivation towards medical career choice and academic performance in Latin American medical students: A cross-sectional study. *PLoS One*. 2018;13(10):e0205674.
- Pelaccia T, Viau R. Motivation in medical education. *Med Teach*. 2017;39(2):136-40.
- Vansteenkiste M, Lens W, Deci EL. Intrinsic versus extrinsic goal contents in self-determination theory: Another look at the quality of academic motivation. *Educ Psychol*. 2006;41(1):19-31.
- Lanati M, Thiele R. Aid for health, economic growth, and the emigration of medical workers. EUI RSCAS, 2020/104, Migration Policy Centre. [Consulta: 8 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://cadmus.eui.eu/handle/1814/69362>
- Mayta-Tristán P, Pereyra-Elías R, Montenegro-Idrogo JJ, Mejía CR, Inga-Berrosi F, Mezones-Holguín E, et al. Profile and professional expectations of medical students from 11 Latin American countries: the Red-LIRHUS project. *BMC Res Notes*. 2017;10(1):159.
- Mayta-Tristán P, Mezones-Holguín E, Carbajal-González D, Pereyra-Elías R, Montenegro-Idrogo JJ, Mejía CR, et al. Validación de una escala para medir las Motivaciones para estudiar Medicina (MEM-12) en estudiantes Latinoamericanos. *Arch Med*. 2015;11(3):7.
- Mayta-Tristán P, Dulanto-Pizzorni A. Prevalencia y factores asociados con la intención de Emigración en internos de medicina de una universidad pública, Lima 2007. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2008;25(3):274-8.
- Mayta-Tristán P, Mezones-Holguín E, Pereyra-Elías R, Montenegro-Idrogo JJ, Mejía CR, Dulanto-Pizzorni A, et al. Diseño y validación de una escala para medir la percepción sobre el trabajo en el primer nivel de atención en estudiantes de medicina de Latinoamérica. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2013;30(2):190-6.
- Flores Meléndez M, Góngora Cortés JJ, López Cabrera MV, Eraña Rojas IE. ¿Por qué convertirse en médico?: la motivación de los estudiantes para elegir medicina como carrera profesional. *Educ Méd*. 2020;21(1):45-8.
- Powis D, Munro D, Bore M, Eley D. Why is it so hard to consider personal qualities when selecting medical students? *Med Teach*. 2020;42(4):366-71.
- Okayama M, Kajii E. Does community-based education increase students' motivation to practice community health care? - a cross sectional study. *BMC Med Educ*. 2011;11:19.
- Stirba R. Estudio de la motivación en Estudiantes de Medicina y cómo preservarla. *Educ Méd*. 2021;22(3):181.
- Sanchez Pimentel JI, Rosario Pacahuala EA, Medina Gamero AR. La motivación extrínseca: ¿factor determinante en la Carrera de Medicina? *Educ Méd*. 2021;22(S5):451-2.
- Suciu ŞM, Popescu CA, Ciunageanu MD, Buzoianu AD. Physician migration at its roots: a study on the emigration preferences and plans among medical students in Romania. *Hum Resour Health*. 2017;15(1):6.
- Haouari W, Omri S, Labyadh A, Feki R, Gassara I, Charfi N, et al. Factors Driving the Emigration Intentions of Young Tunisian Medical Professionals. *Eur Psychiatry*. 2024;67(S1):S829-30.
- Eymann A, Facioni C, Rosa J, Reboiras F, Faingold D. ¿Qué priorizan los médicos recién graduados al momento de elegir la institución para realizar la residencia? *Rev Hosp*

Ital B Aires. 2020; 40(3):127-31.

24. Borracci RA, Arribalzaga EB, Couto JL, Dvorkin M, Ahuad Guerrero RA, Fernandez C, et al. Factors affecting willingness to practice medicine in underserved areas: a survey of Argentine medical students. *Rural Remote Health.* 2015;15(4):3485.
25. Tarqui-Mamani CB, Sanabria Rojas HA, Zárate Cárdenas E. Expectativas de laborar en el primer nivel de atención de salud de los estudiantes de una facultad de medicina de Lima, Perú. *An Fac Med.* 2015;76(1):57-62.