

Desempeño de postulantes locales y extranjeros para la especialidad pediatría en el Examen Unificado de residencias médicas 2025 en Argentina

Fernando Torres¹ , Gabriel Amaya¹ , Alberto Rodríguez Pérez² , Fernando Ferrero^{2,3} 

RESUMEN

Introducción. El sistema de residencias médicas es una instancia de formación profesional. En Argentina, el Examen Unificado (EU) centraliza el ingreso a la mayoría de las residencias. En 2025, se incorporó una bonificación de cinco puntos para egresados de universidades argentinas, para compensar diferencias detectadas en promedios de egreso con graduados extranjeros.

Objetivo. Analizar el promedio de carrera, el puntaje del EU y las diferencias según condición de extranjero.

Población y métodos. Estudio de corte transversal. Incluyó 470 postulantes a la residencia de pediatría; el 32,8 % eran extranjeros y el 28,3 %, egresados de universidades extranjeras.

Resultados. Los egresados de universidades extranjeras presentaron promedios académicos mayores (7,8 vs. 7,4; $p < 0,001$), pero menor desempeño en el EU (58,8 vs. 72,6; $p < 0,001$). La correlación entre promedio de carrera y puntaje del EU fue significativa ($R^2 = 0,25$).

Conclusión. Estos resultados aportan evidencia para evaluar el impacto y la pertinencia de la bonificación aplicada, buscando garantizar equidad en el acceso a las residencias.

Palabras clave: educación médica; educación de posgrado; internado y residencia; pediatría.

doi (español): <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2025-10962>

doi (inglés): <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2025-10962.eng>

Cómo citar: Torres F, Amaya G, Rodríguez Pérez A, Ferrero F. Desempeño de postulantes locales y extranjeros para la especialidad pediatría en el Examen Unificado de residencias médicas 2025 en Argentina. *Arch Argent Pediatr.* 2026;e202510962. Primero en Internet 26-MAR-2026.

¹ Docencia e Investigación, Hospital General de Niños Pedro de Elizalde, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina;

² Departamento de Pediatría, Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires, Argentina; ³ Departamento de Medicina, Hospital General de Niños Pedro de Elizalde, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Correspondencia para Fernando Torres: torresfernandoadrian@gmail.com

Financiamiento: Ninguno.

Conflicto de intereses: Ninguno que declarar.

Recibido: 16-11-2025

Aceptado: 9-1-2026



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 sistema de residencias médicas constituye una etapa fundamental en la formación del médico, al permitir consolidar conocimientos teóricos adquiridos durante la carrera y desarrollar habilidades clínicas en un entorno real. A través de la práctica supervisada, el residente adquiere competencias técnicas, éticas y comunicativas esenciales para un desempeño autónomo y responsable dentro del sistema de salud.¹

Los sistemas de selección para el ingreso a las residencias médicas varían según el país y las políticas educativas, pero garantizan equidad, transparencia e idoneidad de los aspirantes. En algunos países, como México,² Argentina³ y España,⁴ el acceso se determina, en los sistemas estatales, mediante exámenes nacionales estandarizados que evalúan conocimientos médicos generales, con cierta ponderación de antecedentes académicos. En otros, como Estados Unidos,⁵ además de un examen y antecedentes académicos, también se consideran entrevistas y cartas de recomendación. Todos procuran seleccionar a los candidatos con la capacidad necesaria para afrontar la formación especializada.

En Argentina, el sistema de ingreso a las residencias médicas se articula a través del Examen Único para residencias (EU),³ que desde 2017 opera de forma integrada con el Concurso Unificado (CU) de las jurisdicciones de la Nación, la provincia de Buenos Aires y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Este mecanismo incluye un único instrumento de evaluación para las residencias de salud de las tres jurisdicciones, con corrección centralizada y cronograma unificado.⁶

El EU de ingreso al Sistema Nacional de Residencias del Equipo de Salud fue establecido para garantizar una evaluación homogénea y objetiva de los postulantes, y contribuir a la estandarización de criterios de selección, facilitando así la movilidad y el acceso equitativo entre jurisdicciones e instituciones adheridas.⁷ Además del resultado en el EU, el orden de mérito para acceder a una vacante en el CU contempla el promedio obtenido durante la carrera de grado.

En un panorama mundial cada vez más complicado de la profesión médica,⁸ que incluye la migración de profesionales en busca de mejores oportunidades, se ha verificado un incremento sustancial de médicos graduados en el exterior que buscan realizar su formación de

posgrado en el sistema de residencias médicas de Argentina.⁹

En este contexto, recientemente se generó una discusión en torno a la posibilidad de que los egresados de universidades extranjeras presentaran sistemáticamente promedios de egreso superiores a los de las universidades locales.¹⁰ Esto motivó una disposición del Ministerio de Salud que otorgó puntaje adicional a los graduados locales.¹¹

Finalizado el EU 2025 y establecido el orden de mérito final (ODM), resulta de interés analizar el desempeño comparativo de graduados locales y extranjeros a la luz de las modificaciones introducidas, en particular, en la especialidad de pediatría.

Nos proponemos describir a los postulantes a la residencia de pediatría en el EU 2025 según su condición de extranjero, universidad de origen, promedio de la carrera y puntaje obtenido en el EU. Además, evaluamos el promedio de carrera y el puntaje del examen según condición personal de extranjero y de la universidad de origen, así como la correlación entre ambos.

POBLACIÓN Y MÉTODOS

Estudio de corte transversal. Se consideraron los postulantes incluidos en el ODM del EU para medicina 2025, publicado por el Ministerio de Salud.¹¹ El listado incluye documento nacional de identidad (DNI), institución formadora, especialidad, promedio de carrera, puntaje obtenido en el EU, tipo de universidad (local o extranjera), puntaje final y ODM.

El puntaje final se calculó con la suma del promedio de carrera, el 50 % del puntaje del EU y bonificación de cinco puntos para los egresados de universidades argentinas.¹²

Se consideró como extranjero a aquellos participantes cuyo DNI comenzaba con 90 millones, numeración reservada por el Registro Nacional de las Personas (RENAPER) para residentes extranjeros.

Las variables se presentan como porcentajes con IC95% o medias con desviación estándar. Las medias se compararon mediante la prueba de la *t* de Student. La correlación entre promedio de la carrera y puntaje del EU se evaluó con el coeficiente de Pearson. Para determinar si dicha correlación difería según nacionalidad, se aplicó transformación Z de Fisher para comparar coeficientes de correlación independientes. Las proporciones se compararon con la prueba de chi-cuadrado.

En todos los casos se consideró estadísticamente significativo un valor de $p < 0,05$. El análisis se realizó con IBM SPSS Statistics 20.0 y con R versión 4.3.2.

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación del Hospital General de Niños Pedro de Elizalde el 13 de noviembre de 2025, dictamen 17 840.

Los datos que respaldan los hallazgos de este estudio están disponibles abiertamente en <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2023/07/2025-08-20-odm-medicina-cu-2025-odm.pdf>¹¹

RESULTADOS

De 6121 postulantes incluidos en el orden de mérito 2025, se analizaron los datos de los 470 que eligieron la especialidad pediatría. El 32,8 % eran extranjeros y el 28,3 %, egresados de universidades extranjeras. La mayoría (71,7 %) cursó sus estudios en universidades nacionales (Tabla 1).

Los valores medios fueron $7,5 \pm 1,1$ en el promedio de la carrera, $68,7 \pm 10,5$ en el puntaje del EU y $45,5 \pm 6,9$ en el puntaje final. No se encontraron diferencias con la cohorte total

($n = 6121$) ($7,4 \pm 1,2$; $67,8 \pm 10,8$; y $45,6 \pm 6,9$, respectivamente; $p > 0,05$).

La correlación entre promedio de carrera y el puntaje del EU fue baja, aunque significativa entre los postulantes extranjeros ($R^2 = 0,04$; $p < 0,001$), incrementándose al analizar a los postulantes argentinos ($R^2 = 0,25$; $p < 0,001$). La diferencia entre ambas correlaciones fue significativa ($Z = -3,6$; $p = 0,003$), lo que indica que el grado de correlación entre rendimiento previo y desempeño en el examen difiere según la nacionalidad.

El análisis comparativo mostró diferencias significativas según el tipo de universidad. Los egresados de universidades extranjeras obtuvieron promedios de carrera más altos (7,8 vs. 7,4; $p < 0,001$), pero menores puntajes en el EU (58,8 vs. 72,6; $p < 0,001$) y, en consecuencia, en el puntaje final (37,3 vs. 48,7; $p < 0,001$) (Tabla 2). Resultados similares se observaron al comparar por nacionalidad (Tabla 3).

Al comparar la proporción de egresados de universidades argentinas ubicados por encima de la mediana en el ODM, se observa que esta se incrementó significativamente al agregar el componente nivelador (91,4 % vs. 97,8 %; OR 4,2; IC95% 1,5-11,6; $p = 0,002$).

TABLA 1. Características de la nacionalidad y tipo de universidad de los postulantes al examen único

Variable	Categoría	n	%
Nacionalidad	Argentina	316	67,2
	Extranjera	154	32,8
Tipo de universidad	Nacional	337	71,7
	Extranjera	133	28,3

TABLA 2. Comparación de puntajes según tipo de universidad

Variable	Universidad nacional (n = 337)	Universidad extranjera (n = 133)	p^*
Promedio de carrera	$7,4 \pm 0,8$	$7,8 \pm 1,2$	$< 0,001$
Puntaje de examen	$72,6 \pm 7,5$	$58,8 \pm 10,5$	$< 0,001$
Puntaje final	$48,7 \pm 4,2$	$37,3 \pm 5,7$	$< 0,001$

*Prueba de la t para muestras independientes.

TABLA 3. Comparación de puntajes según nacionalidad

Variable	Argentino (n = 316)	Extranjero (n = 154)	p^*
Promedio de carrera	$7,4 \pm 1,8$	$7,8 \pm 1,2$	$< 0,001$
Puntaje de examen	$72,5 \pm 7,8$	$60,9 \pm 10,9$	$< 0,001$
Puntaje final	$48,6 \pm 4,6$	$39,1 \pm 6,6$	$< 0,001$

*Prueba de la t para muestras independientes.

DISCUSIÓN

El presente análisis describe el perfil y desempeño de los postulantes a la residencia de pediatría en Argentina durante el EU 2025, en el contexto de la reciente modificación normativa que incorporó puntaje adicional para egresados de universidades nacionales. Los resultados muestran diferencias significativas entre graduados locales y extranjeros, tanto en los promedios de carrera como en el rendimiento en el examen.

Los egresados de universidades extranjeras presentaron promedios académicos más altos que los graduados locales (7,8 vs. 7,4), pero alcanzaron puntajes significativamente inferiores en el EU (58,8 vs. 72,6). La correlación entre promedio de carrera y puntaje del examen fue baja entre los extranjeros ($R^2 = 0,04$), pero se incrementó al limitar el análisis a los graduados argentinos ($R^2 = 0,25$). Estos resultados podrían reflejar diferencias en los criterios de evaluación y sistemas de puntuación entre universidades locales y extranjeras, o indicar que, en contextos educativos más homogéneos, la consistencia entre desempeño académico y rendimiento en exámenes estandarizados es mayor.

Esta experiencia argentina muestra similitudes y contrastes con los sistemas de selección de residencias médicas en otros países. En México, donde el ingreso se realiza mediante el ENARM (Examen Nacional para Aspirantes a Residencias Médicas), se ha observado una correlación significativa entre el promedio de carrera y el puntaje del examen ($r = 0,58$).¹³ En España, el sistema MIR (examen Médico Interno Residente) presenta un patrón comparable; aunque el examen tiene un peso predominante sobre el expediente académico (el 90 % frente al 10 %), existe una clara correlación entre ambas calificaciones.¹⁴

La baja correlación entre el promedio de carrera y el puntaje del examen, especialmente en postulantes extranjeros, sugiere limitaciones en la comparabilidad del promedio académico entre sistemas formativos heterogéneos, probablemente influenciados por distintas escalas y criterios de evaluación. En este contexto, el examen estandarizado podría contribuir a la equidad al ofrecer un marco común de evaluación del desempeño. Aunque su interpretación requiere cautela en contextos de formación heterogéneos.

En Estados Unidos, el acceso a la residencia médica mediante el NRMP (*National Resident*

Matching Program) combina múltiples componentes: exámenes estandarizados (United States Medical Licensing Examination, USMLE), entrevistas y antecedentes académicos, con el propósito de equilibrar el mérito cognitivo con las habilidades interpersonales y la trayectoria profesional. En este sistema, las calificaciones de grado parecen tener un peso menor al determinar el éxito en acceder a la residencia deseada en el primer intento.¹⁵ En este marco, la introducción de mecanismos de ponderación o bonificación puede interpretarse como una estrategia válida utilizada en distintos sistemas con la intención de gestionar la heterogeneidad formativa, aunque sus implicancias éticas y de política educativa constituyen un debate que excede los objetivos del presente estudio.

El análisis del desempeño de los postulantes extranjeros es más complejo. En España, por ejemplo, existe un cupo específico para extranjeros (variable entre el 5 % y el 10 %). Además, Bailles reporta que los postulantes extranjeros obtienen un rendimiento inferior al de los españoles en el MIR.¹⁴ De un modo similar, en Estados Unidos, la tasa de aprobación del USMLE al primer intento es sensiblemente menor en graduados de universidades extranjeras.¹⁵

Estas comparaciones evidencian que, aunque los modelos de ingreso difieren, la tensión entre equidad, homogeneidad formativa y evaluación objetiva es una constante. En todos los sistemas analizados, los resultados de los exámenes estandarizados tienden a mostrar mejor desempeño de los egresados locales.

Circunscribirse a una única especialidad y a una sola cohorte limita la generalización de nuestros hallazgos. No obstante, constituye una de las primeras descripciones cuantitativas del impacto de la nueva normativa de puntaje diferencial en el proceso de selección de residencias en Argentina. Por otra parte, este estudio no permitió profundizar el análisis diferenciando nacionalidad y lugar de formación debido al desbalance de la muestra, aspecto que podría abordarse en investigaciones futuras con cohortes más equilibradas.

La mejor correlación observada entre el promedio de egreso y el puntaje del examen dentro del grupo local sugiere que la medida adoptada en esta edición podría estar justificada. Será relevante analizar si esta bonificación cumple efectivamente con su objetivo de promover la equidad.

Estos hallazgos aportan evidencia para

discutir los mecanismos de acceso a las residencias médicas, destacando la necesidad de continuar evaluando el equilibrio entre equidad, transparencia y mérito en este proceso de selección.

CONCLUSIÓN

En el EU 2025 para residencias médicas en Argentina, la especialidad pediatría mostró mejor desempeño de los egresados locales en el EU y mayores promedios de la carrera entre los extranjeros. Se observó una correlación significativa entre promedio de egreso y puntaje del examen, de mayor magnitud entre los argentinos. ■

REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Las residencias médicas en el contexto de las políticas de recursos humanos de salud y de la renovación de la atención primaria de salud. Washington, D.C: OPS, 2011. [Consulta: 30 de diciembre de 2025]. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/ops-las_residencias_medicas_en_el_contexto_de_las_politicas_de_recursos_humanos_de_salud_y_de_la_renovacion_de_la_atencion_primaria_de_sa.pdf
2. Gaxiola-García MÁ, Villalpando-Casas JJ, García-Saisó S, García-Minjares M, Martínez-González A. National examination for medical residency admission: academic variables and performance among different schools. *Salud Pública Méx.* 2020;63(1): 60-7. doi: 10.21149/11576.
3. Argentina. Ministerio de Salud. Examen Único. [Consulta: 27 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/residencias/ingreso/examen-unico>
4. García Alegría J, Aguilar García JA. La formación médica especializada en España: fortalezas y debilidades. *Med Clin Práct.* 2024;7(2):100414. doi: 10.1016/j.mcsp.2023.100414.
5. Association of American Medical Colleges. About ERAS Program. [Consulta: 27 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://students-residents.aamc.org/applying-residencies-eras/publication-chapters/about-eras-program>
6. Argentina. Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. Informe sobre ingreso a Residencias médicas básicas 2023. [Consulta: 27 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://saludpublica.ms.gba.gov.ar/index.php/revista/article/view/98/99>
7. Resolución 2099/2025. Boletín Oficial de la República Argentina. Ciudad de Buenos Aires, 27 de junio de 2025. [Consulta: 30 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/327631/20250630>
8. Ferrero F. La crisis de la profesión médica. *Arch Argent Pediatr.* 2024;122(2):e202310225. doi:10.5546/aap.2023-10225.
9. Czubaj F, Brom R. Examen de residencias médicas. Aumentaron los postulantes y uno de cada tres es extranjero. *La Nación*, 29 de junio de 2024. [Consulta: 2 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.lanacion.com.ar/sociedad/examen-de-residencias-medicas-aumentaron-los-postulantes-y-uno-de-cada-tres-es-extranjero-nid29062024/>
10. El Gobierno cambia el criterio de selección para el ingreso a residencias médicas: quiénes tendrán prioridad. *Infobae*, 17 de junio de 2025. [Consulta: 30 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.infobae.com/salud/2025/06/17/el-gobierno-cambia-el-criterio-de-seleccion-para-el-ingreso-a-residencias-medicas-quienes-tendran-prioridad/>
11. Argentina. Ministerio de Salud. Ingreso a Residencias. Orden de mérito y adjudicaciones. [Consulta: 30 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2023/07/2025-08-20-odm-medicina-cu-2025-odm.pdf>
12. Resolución 1164/2025. Boletín Oficial de la República Argentina. Ciudad de Buenos Aires, 27 de junio de 2025. [Consulta: 30 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/327632/20250630>
13. Arellano Pérez Vertti R, Carrillo Lucero J, Hernández Vallejo C, Arellano Ramírez D, Arellano Ramírez D, Galván Zermeño R. Indicadores de rendimiento académico y aprobación del Examen Nacional de Residencias Médicas en dos modelos curriculares. *Investigación Educ Médica.* 2022;11(44):76-86. doi: 10.22201/fm.20075057e.2022.44.22444.
14. Baillés E, Girvent M, Moyano E, Pérez J. Relación entre expediente académico y resultado en la prueba MIR en los estudios de medicina de la UPF-UAB. *FEM.* 2020;23(4):205-9. doi:10.33588/fem.234.1069.
15. Mitsouras K, Dong F, Safaoui MN, Helf SC. Student academic performance factors affecting matching into first-choice residency and competitive specialties. *BMC Med Educ.* 2019;19(1):241. doi:10.1186/s12909-019-1669-9.