

M.A.P.A. DE RESIDENCIAS

Monitoreo para el Análisis y Planificación de Acciones

Informe caracterización sociodemográfica y académica de profesionales aspirantes al sistema de residencias del equipo de salud durante el período 2018 - 2022

Dirección Nacional de Talento Humano y Conocimiento

Observatorio Federal de Talento Humano en Salud



Ministerio de Salud
Argentina

Autoridades

Ministra de Salud

Carla Vizzotti

Secretario de Calidad

Alejandro Collia

Subsecretario de Calidad, Regulación y Fiscalización

Claudio Ortiz

Director Nacional de Talento Humano y Conocimiento

Emiliano Lopez

Directora de Talento Humano

Claudia Lázaro

Coordinadora de Políticas de Formación de Recursos Humanos

Laura Landriel

Equipo del Observatorio Federal de Talento Humano en Salud

Martín Recanatti, Maia Berlin, Tomás Medina, Sofía García Argibay, Guadalupe Lopez, Walter Caffarena

Se agradece la contribución técnica y financiera de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para el desarrollo del tablero dinámico de visualización de datos a partir del cual se elabora esta publicación.

Documento elaborado en diciembre 2022

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN: Acerca de la situación del Sistema de Residencias	3
METODOLOGÍA	5
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	8
1. Caracterización sociodemográfica general de los/as postulantes a residencias 2018-2022	9
2. Selección de especialidades según tipo de examen y variables sociodemográficas de postulantes	15
3. Caracterización sociodemográfica y académica de postulantes que rindieron Examen Único 2022 y comparación con años anteriores	23
3.1 Caracterización sociodemográfica	23
OBSERVACIONES FINALES	27
GLOSARIO	29

INTRODUCCIÓN: Acerca de la situación del Sistema de Residencias

La Dirección Nacional de Talento Humano y Conocimiento (DNTHYC)¹, ha asumido la responsabilidad de promover las acciones dirigidas a la capacitación, formación y fortalecimiento de los equipos de salud, tendientes a alcanzar su desarrollo y afianzar los procesos de calidad de los servicios y su vinculación con la comunidad, especialmente a través de la formación de especialistas mediante las residencias del equipo de salud. Si bien las residencias son un modelo de educación de posgrado en el trabajo con las mejores calificaciones en el mundo², a la luz de los descensos registrados en las coberturas durante los últimos años, debemos plantear un diagnóstico para luego ejercitar un plan de mejora para que la elección por las residencias sea una regla y no una excepción.

Desde la DNTHYC, a través del Observatorio Federal de Talento Humano en Salud³ (OFETHUS), se realiza un seguimiento y análisis de la situación del sistema de residencias⁴. Desde hace unos años se ha tomado como vector de problema, la tasa de cobertura de residencias del equipo de salud (cupos cubiertos sobre cupos ofrecidos). No obstante, reconocemos que debemos trabajar para optimizar los indicadores y buscar nueva información que permita el mejor entendimiento de la situación actual de las residencias.

A partir del 2022, el Observatorio Federal de Talento Humano en Salud, se ha planteado como propósito generar y proveer información relevante para los procesos de diseño, desarrollo y planificación de acciones vinculadas a la gestión del talento humano en salud, considerando las distintas perspectivas locales y en función de las necesidades regionales y nacionales de salud.

Como resultado del trabajo de cooperación técnica entre la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Ministerio de Salud de la Nación **se desarrollaron dos tableros**

¹ <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/243281/20210421>

² Leach DC, Philibert I. High-Quality Learning for High-Quality Health Care: Getting It Right. JAMA. 2006;296(9):1132–1134. doi:10.1001/jama.296.9.1132

³ <https://www.argentina.gob.ar/salud/observatorio>

⁴ <https://www.argentina.gob.ar/salud/residencias/ingreso>

dinámicos de visualización que permiten construir indicadores en tiempo real para el análisis de la información y planificación de acciones sobre residencias de equipos de salud.

A partir de la sistematización de datos sobre las instancias de inscripciones, exámenes y adjudicaciones (toma de cargos) de residencias de equipos de salud se realizaron estos tableros dinámicos y parametrizables que permiten gestionar más de 4.000.000 (cuatro millones) de datos y observar series históricas de 12 años para el análisis de coberturas y 5 años para el análisis sociodemográfico de la población postulante.

La disponibilidad de esta información permite que los actores interesados puedan, a partir de la evidencia, analizar la situación de las residencias para la planificación y diseño de programas y proyectos que permitan orientar las políticas hacia una mejora de la accesibilidad, disponibilidad y calidad del talento humano en salud.

Es importante mencionar que los indicadores que se analicen y se construyan, sólo serán útiles en la medida que puedan ser explicados y monitoreados a fin de acompañar su evolución y permitirnos verificar la eficacia de la acción planificada⁵. Para ello se necesitará la intervención desde diferentes campos disciplinares y, previo a ello, hacer un trabajo que permita sistematizar los datos provenientes de diferentes fuentes de información y su procesamiento.

⁵ Matus C. Planificar para Gobernar. El Método PES. Fundación CIGOB 2016.

METODOLOGÍA

El Ministerio de Salud de la Nación cuenta con la información referida a la instancia de inscripciones, exámenes y adjudicaciones (toma de cargos) de residencias de los últimos años. A partir del trabajo de sistematización de dicha información se ha desarrollado un tablero de visualización de datos que permite realizar análisis de los mismos construyendo indicadores para el periodo comprendido por los años 2018 y 2022.

Se incluyen como unidad de análisis dos tipos de poblaciones de postulantes a ingresar al sistema de residencias del equipo de salud: **a) por un lado, se contempla a todos/as los/as aspirantes a residentes.** En la misma se incluye a cada uno/a de los/as aspirantes a residentes que se inscribieron durante el período antes mencionado para ingresar a cualquier tipo de especialidad o disciplina y que, producto de dicha inscripción, haya alcanzado el status de “habilitado para rendir”. **b) en segundo lugar se contempla a la población aspirante a ingresar al sistema de residencias que rindió [el Examen Único](#)⁶ (EU).** La relevancia de este recorte consiste en que representa anualmente aproximadamente un 75% de los/as aspirantes habilitados/as para acceder al sistema de residencias. Para este segundo recorte se cuenta, además de la caracterización sociodemográfica, con información sobre la trayectoria académica previa y de los resultados del examen único en cualquiera de sus variantes (Bioquímica, Medicina, Enfermería). Vale aclarar que se cuenta con esta información para todos los/as aspirantes que rinden el examen, independientemente del resultado de éste y del proceso de adjudicación de cargos que de él se desprende.

Los datos que aquí se presentan son contruidos a partir del [M.A.P.A. \(Monitoreo para el análisis y planificación de acciones de residencias\)](#). Se trata de un tablero que permite la sistematización de gran volumen de datos para su visualización en tiempo real. En

⁶ Se define Examen Único a una instancia conjunta del Ministerio de Salud de la Nación y las autoridades provinciales e instituciones universitarias y privadas participantes, para unificar la inscripción, el cronograma y la realización de la prueba de selección múltiple que se requiere para el ingreso a las residencias médicas, bioquímicas y de enfermería en los distintos concursos que se ofrecen en todo el país.

cuanto al primero de los universos de estudio el tablero permite visualizar los siguientes indicadores:

- Número de inscripciones totales por año.
- Número de inscripciones por año según concurso disponible (Concurso Unificado, Instituciones Santa Fe, Catamarca, Entre Ríos, etc.).
- Número de inscripciones por año según tipo de concurso (privado, público, UBA).
- Número de inscripciones por nivel de formación (Básicas [examen único / otras especialidades del equipo de salud] y Postbásicas).
- Número de inscripciones según nacionalidad.
- Elección de especialidad/disciplina por sexo⁷ y edad.
- Elección de especialidad/disciplina según instituciones formadoras en las carreras de grado.

Respecto de los/as aspirantes que rindieron examen único entre los años 2018 y 2022, el tablero permite visualizar:

- Diferencias entre promedios de grado de aspirantes de Universidades públicas, privadas y extranjeras.
- Preferencias en la elección de especialidades considerando diversos grupos de especialidades según categorías definidas:
 - a. de APS (Clínica Médica, Medicina General y Familiar, Tocoginecología y Pediatría).
 - b. Especialidades priorizadas COFESA 2008.
- Composición por género y edad de los aspirantes a residencias que rinden el Examen Único: índice de masculinidad, pirámide poblacional.
- Diferencias de sexo, edad, nacionalidad en la elección de especialidades.
- Rendimientos en el examen único según edad, sexo, nacionalidad, promedio de grado, tipo de institución formadora.

⁷ La definición binaria refiere a que los datos proporcionados por los sistemas de búsqueda utilizados para la inscripción a residencias aún se encuentran configurados de este modo.

Fuentes de datos utilizadas:

Para componer la base de datos sobre la que se construyen los objetos visuales incluidos en el tablero se realizó un exhaustivo trabajo de unificación de los padrones de inscriptos/as correspondientes a cada uno de los años del período a analizar. Se utilizó como fuente el Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA) para los años 2018, 2019, 2020 y 2022. Para el año 2021 se recurrió al padrón de la Universidad Tecnológica Nacional (UTN). El período seleccionado fue definido en torno a incluir años preCOVID y posCOVID inmediato.

Dado que cada año los/as postulantes pueden inscribirse en más de un concurso (ya sea en ámbito público, privado, o en el marco de la Universidad de Buenos Aires), el criterio rector para la selección de las unidades de análisis fue a través de la siguiente tipología:

Cuando un/a aspirante aparece inscripto/a a:

- Únicamente concurso público = se prioriza el concurso público.
- Un concurso público y otro/s concursos privado/UBA = se prioriza el concurso público.
- Uno o más concursos UBA y uno o más concursos privado (sin inscripción a concurso público) = se prioriza UBA.
- Únicamente concurso privado = se prioriza la única inscripción privada.
- Más de un concurso privado = se prioriza una de las dos inscripciones de manera aleatoria.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

El presente informe ofrece una primera aproximación hacia la caracterización sociodemográfica y académica de la población aspirante a ingresar al sistema de residencias del equipo de salud a nivel nacional. Como se mencionó, en este caso, los datos con los que se cuentan corresponden al período 2018 - 2022. Lo que presentamos de aquí en adelante consta de una serie de gráficos extraídos del tablero de visualización de datos mencionado anteriormente. Se trata de un ejercicio descriptivo y analítico que implica un recorte que prioriza la selección de los datos más significativos entre las múltiples opciones disponibles para el cruce de variables según la necesidad o el criterio de quien opere el tablero.

La estructura del informe consta de tres apartados. En el primero de ellos se realiza una caracterización sociodemográfica de la población total de aspirantes a acceder a residencias del equipo de salud a nivel nacional durante el período 2018 - 2022 haciendo especial énfasis en el último de los años y estableciendo algunas comparaciones significativas con los anteriores.

En el segundo apartado se analizan las especialidades/disciplinas más elegidas por los/as aspirantes estableciendo cruces con variables sociodemográficas (sexo, edad, estado civil, nacionalidad) y académicas (tipo de institución formadora de origen), y también agrupadas por las categorías antes mencionadas.

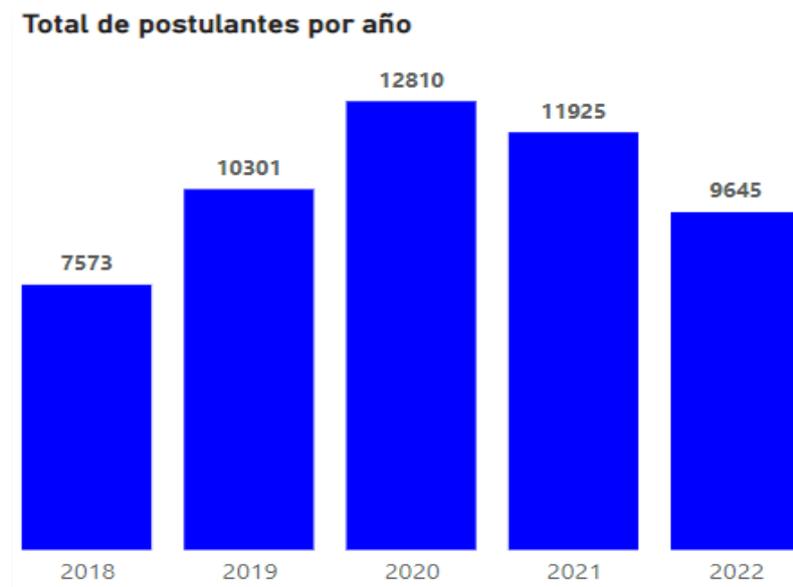
Por último, en el tercer apartado del informe, se recorta del universo total de postulantes a aquellos/as que rindieron el Examen Único y obtuvieron un resultado igual o mayor a 25 puntos. De ese recorte se realiza una caracterización sociodemográfica y académica y, a su vez, un análisis a partir de establecer criterios según el tipo de examen que haya rendido (Bioquímica, Medicina o Enfermería), el resultado obtenido, la especialidad elegida, etc.

1. Caracterización sociodemográfica general de los/as postulantes a residencias 2018-2022

En total, durante el período 2018 y 2022 se registraron en el sistema de ingresos a residencias del equipo de salud un total de 52254 inscripciones⁸. El año 2020 fue el que registró mayor cantidad de inscripciones (n=12810) registrando un alza de aproximadamente un 40% respecto del 2018.

Durante el año 2021 y el 2022 se verifica el inicio de una tendencia hacia la baja en las inscripciones. En este sentido, el año 2022 presenta un descenso del 20,5% respecto de las inscripciones en el año anterior.

Gráfico 1. Distribución de inscripciones por año. Datos absolutos. N=52254

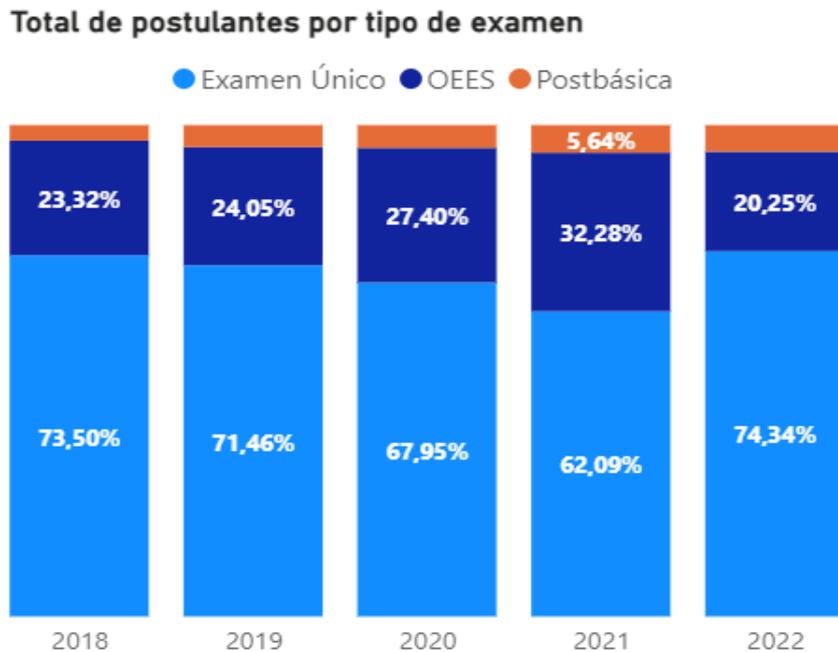


En cuanto a la distribución porcentual hacia el interior de las inscripciones anuales según tipo de examen, se registra que en el año 2022 el Examen Único presenta el

⁸ Este total implica contabilizar solo una vez a cada postulante para cada uno de los años, ya que cada uno/a puede inscribirse a más de un concurso. Se prioriza la inscripción al concurso público por sobre los privados o la UBA.

peso relativo mayor del período superando el pico anterior registrado en el 2018 y rompiendo con una tendencia a la baja registrado durante los años siguientes.

Gráfico 2. Distribución porcentual de postulantes por año y tipo de examen



Respecto de la distribución porcentual según grupo etario, en términos generales y durante el año 2022, el 54,2 % de las inscripciones se corresponden con personas de entre 25 y 29 años de edad. El predominio de este grupo por sobre el resto se mantiene estable a lo largo del período pero su peso relativo se encuentra en una franca tendencia a la baja.

Esto explica la creciente transformación de la pirámide poblacional por edad de los/as inscriptos/as. En ella aparece con un peso relativo cada vez mayor la inscripción de personas con 30 años de edad o más. Mientras que en el 2018 este grupo de aspirantes representaban el 27% del total, ese porcentaje se ha ido incrementando de manera constante durante el periodo (2019 - 31,4%; 2020 - 32,7; 2021 - 38,3; 2022 - 35,4%).

Gráfico 5. Promedio de edad e índice de feminidad (cantidad de mujeres por cada 100 hombres) para el total de inscripciones 2022. N=9645



Si se pone el foco en la edad promedio para el año 2022 se observa que, sobre el total de inscripciones, alcanza los 29 años de edad. Este dato se mantiene relativamente estable a lo largo del período. Sin embargo, resulta importante no perder de vista que se registra una muy leve tendencia al alza tanto en hombres como en mujeres que será necesario monitorear hacia adelante.

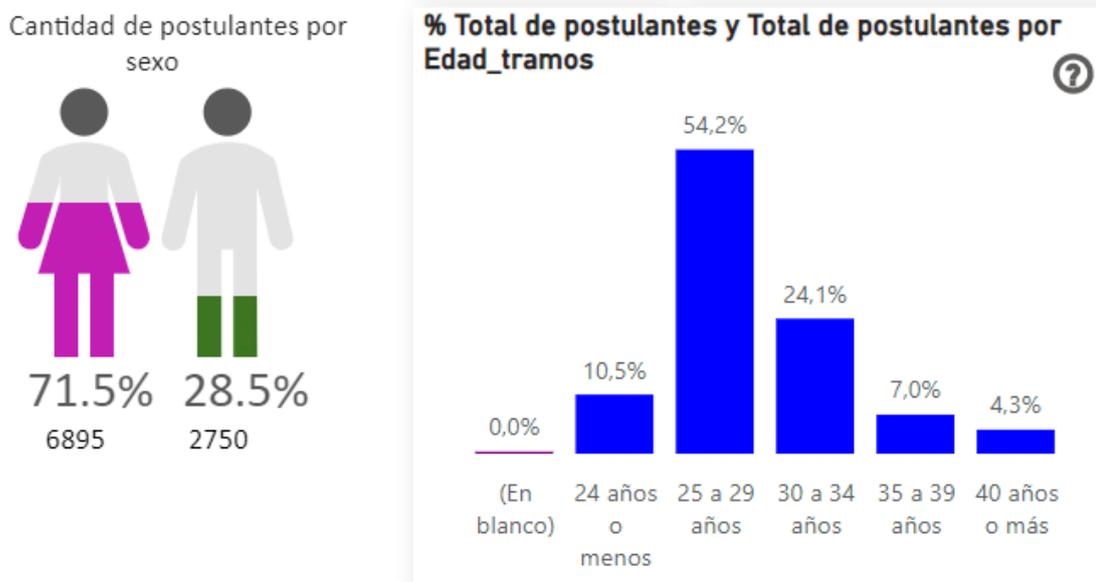
En cuanto a la distribución según sexo, del total de inscripciones registradas para todos los exámenes, para el año 2022 (n=9645), más de 7 de cada 10 fueron mujeres. Este dato se mantiene relativamente estable a lo largo del período.

Respecto de la distribución por sexo si se tiene en cuenta sólo a quienes se inscriben a EU para el año, podemos observar que no varía significativamente respecto del dato mencionado en el párrafo anterior.

Sin embargo, cabe destacar que se registra una sostenida tendencia al alza en el índice de feminidad. Mientras que para el año 2018 se registran 177,8 mujeres por cada 100 hombres, para el año 2022 esa cifra se acerca a 210.

Ahora bien, si dentro de EU seleccionamos a quienes se inscriben a alguna especialidad para la cual rinden el examen de Medicina⁹ veremos que el índice de feminidad (IF) se reduce notablemente a 175,1 mujeres por cada 100 hombres. Este dato se sostiene, aunque con ciertas oscilaciones, a lo largo del período.

Gráfico 4. Distribución porcentual de postulantes según sexo y grupo etario para el año 2022. N=9645



El IF (cantidad de mujeres por cada 100 hombres) registrado para el año 2022 se ubica en 250,7. Si bien representa un descenso respecto del año anterior (2021= 266,7), no logra revertir la tendencia al alza a lo largo del período contemplado. Durante 2022 el índice de feminidad se ubica 21 puntos por encima del registrado en el año 2018.

Si observamos la distribución del índice de feminidad a lo largo del período según el tipo de examen rendido, se verifica que el EU arroja un puntaje de 188,8 mientras que con el total de la población crece a 243,8 mujeres por cada 100 hombres. Esto se debe a que, si se contempla a Otras Especialidades del Equipo de Salud (OEEs), el índice asciende a 586,7.

Es necesario destacar que dentro de OEEs se incluyen a especialidades o disciplinas altamente feminizadas. Entre ellas destacamos según cantidad de inscripciones: 1)

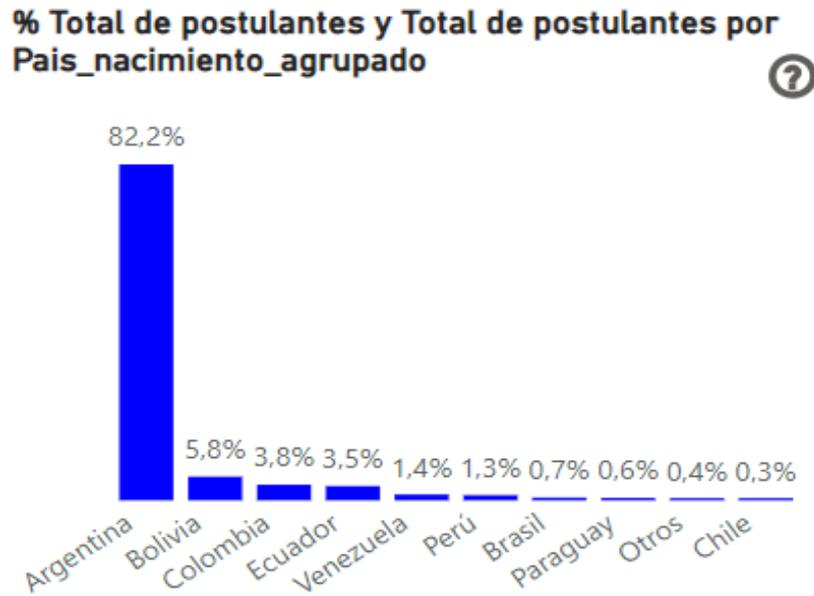
⁹ Ver Glosario al final de documento.

Psicología (n=700) allí el índice de feminidad alcanza 536,4. 2) Trabajo Social (n=237), donde la proporción es de 11 mujeres por cada hombre (IF=1100). 3) Obstetricia (n=145), en este caso se registran 47 mujeres por cada hombre inscripto (IF=4700). Respecto de estos datos, es necesario señalar que a diferencia de la tendencia al alza que se registra si se contempla el total de las inscripciones, el IF presenta en 2022 un descenso significativo en casi todas las especialidades de OEES respecto de años anteriores.

En cuanto al país de nacimiento, para el año 2022 se registra que aproximadamente 8 de cada 10 inscriptos/as son argentinos. Este dato se corresponde con el promedio general del período. Si se considera todo el período, Bolivia (7%), Colombia (3,8%) y Ecuador (2,4%) son los que le siguen. Sin embargo, presenta algunas particularidades si se lo analiza según otras variables. Por ejemplo, si se contempla a toda la población nacida fuera de la argentina que se inscribió en 2022 se observa un incremento significativo en el promedio de edad (30,5 años) y un descenso del índice de feminidad, 156 mujeres por cada 100 hombres.

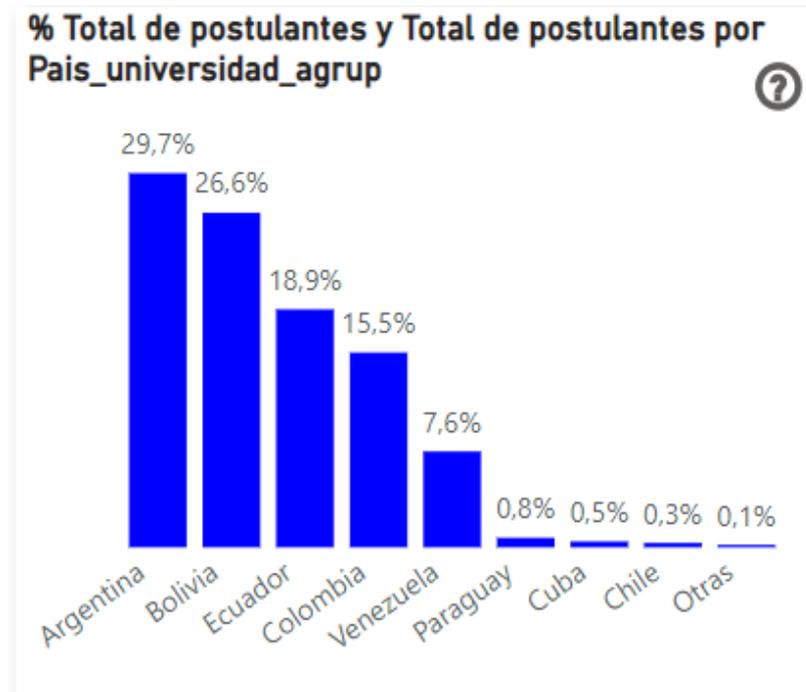
A partir de estos datos podemos decir que la población nacida en el extranjero que aspira a ingresar al sistema de residencias es, en relación a la nacida en argentina, mayor en cuanto a edades y significativamente menos feminizada.

Gráfico 6. Distribución porcentual del país de nacimiento para el total de inscriptos/as 2022.
N=9645



En cuanto al país en el cual los aspirantes desarrollaron su formación previa a la postulación para el ingreso a residencias, de las 1710 inscripciones de extranjeros/as el 29,7% se formó en instituciones nacionales. Cabe destacar que este dato se modifica sustancialmente si se desagrega por tipo de examen (EU, OEES y PostBásicas) o por especialidades. En este sentido, si se selecciona a Medicina dentro de EU podremos observar que aproximadamente 1 de cada 2 extranjeros (52,2%) se formó en instituciones pertenecientes a Bolivia (29,8%) y Ecuador (22,3%). Argentina aparece en el tercer lugar con el 19,5% de las inscripciones. Sin embargo, si dentro de EU se selecciona "Enfermería", se observa que casi la totalidad (98,4%) de los/as extranjeros/as inscriptos/as se formaron en instituciones en Argentina.

Gráfico 7 Distribución porcentual del país de nacimiento para el total de inscriptos/as 2022.
N=9645

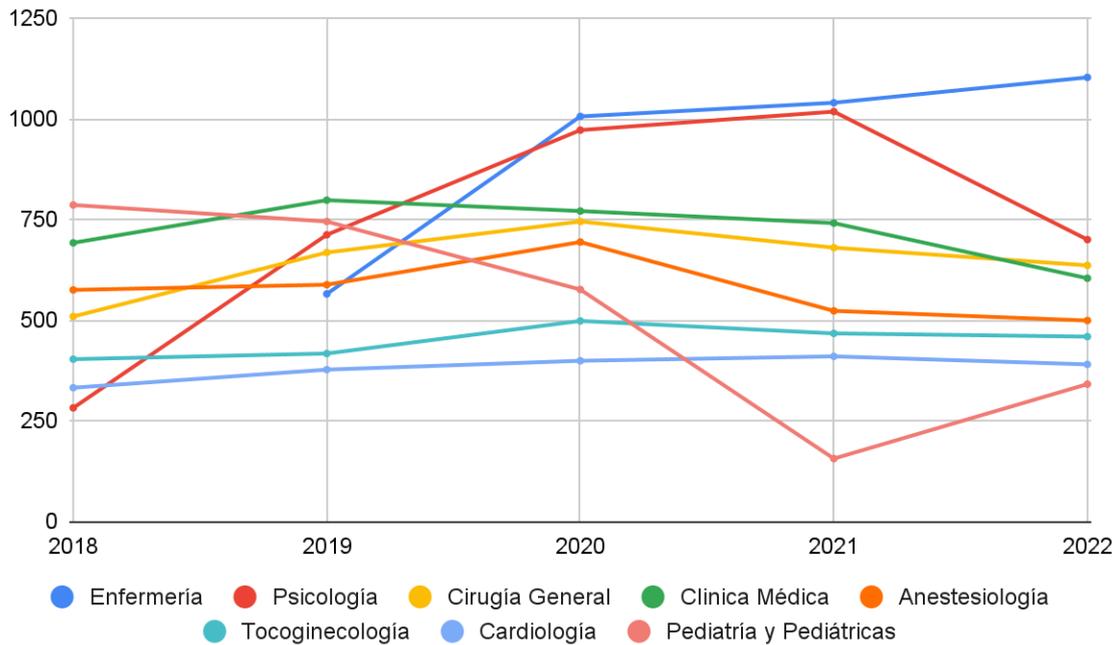


2. Selección de especialidades según tipo de examen y variables sociodemográficas de postulantes

Tomando el total de las inscripciones al EU, para el año 2022 las disciplinas más elegidas han sido: Enfermería representando (11%), Psicología (7%), Cirugía General (7%), Clínica Médica (6%), Anestesiología (5%) y Tocoginecología (5%). El listado de especialidades que muestra el gráfico 7 permanece relativamente estable a lo largo del período a excepción de dos casos. Enfermería prácticamente ha duplicado las inscripciones registrada en 2019 (n=565)¹⁰ mientras que Psicología ha registrado un crecimiento sostenido que tuvo su pico en 2021 (n=1018), año en el que triplicó las inscripciones del 2018 (n=282).

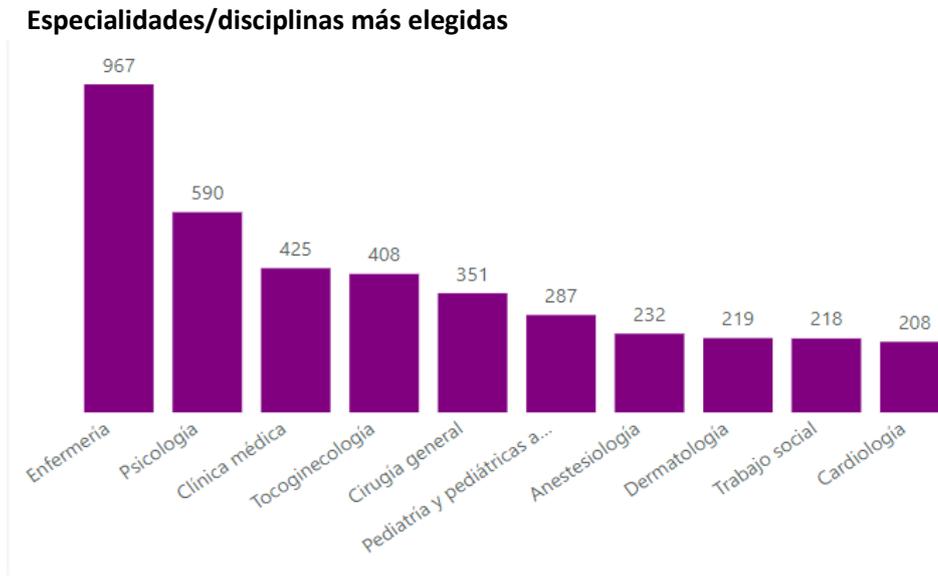
¹⁰ En el año 2018 Enfermería no formaba parte del EU, por este motivo las inscripciones para ese año no son contempladas en este apartado.

Gráfico 8. Evolución del número de inscripciones para las especialidades más elegidas durante el período 2018-2022



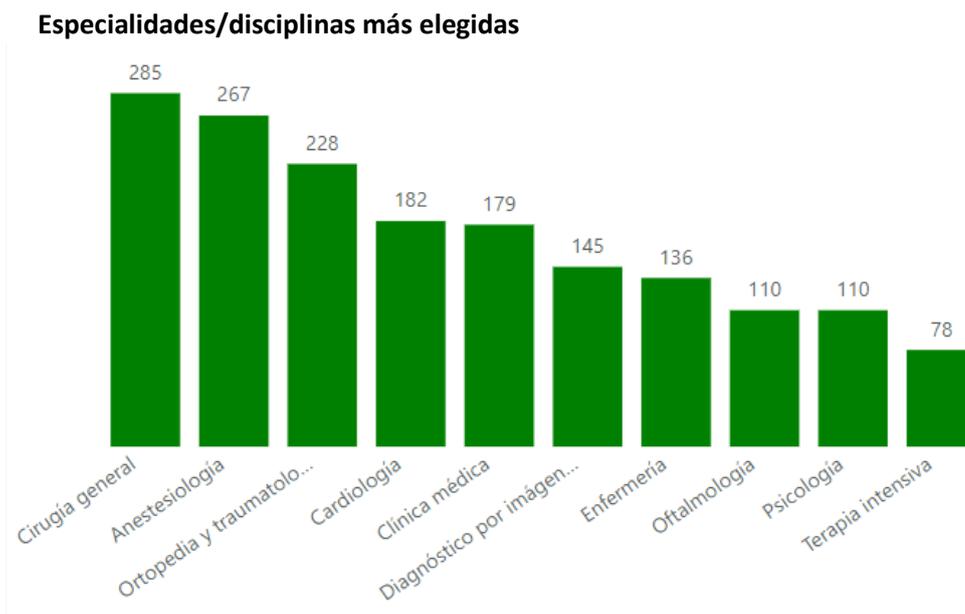
Cuando se analizan las elecciones según sexo, se pueden identificar algunas particularidades. En este sentido, las especialidades más elegidas por las mujeres han cambiado durante el período abordado. Desde el año 2020 en adelante Enfermería y Psicología no sólo se han consolidado como las disciplinas más elegidas, sino que además han ido concentrando un porcentaje cada vez más amplio de las elecciones. Para el año 2022, ambas disciplinas representan el 22% de las elecciones (con mayor peso de enfermería) entre las mujeres lo cual modifica un escenario previo con una distribución más equitativa de las mismas.

Gráfico 9. Distribución del total de mujeres inscritas según las especialidades más elegidas. 2022



Las especialidades más elegidas por los hombres para el año 2022 mantienen cierta regularidad a lo largo del período: Cirugía general, anestesiología, ortopedia y traumatología, cardiología y clínica médica se destacan como las más frecuentes, registrando asimismo una distribución más heterogénea que la observada para las mujeres.

Gráfico 10. Distribución del total de hombres inscritos según las especialidades más elegidas. 2022 (n=2750)

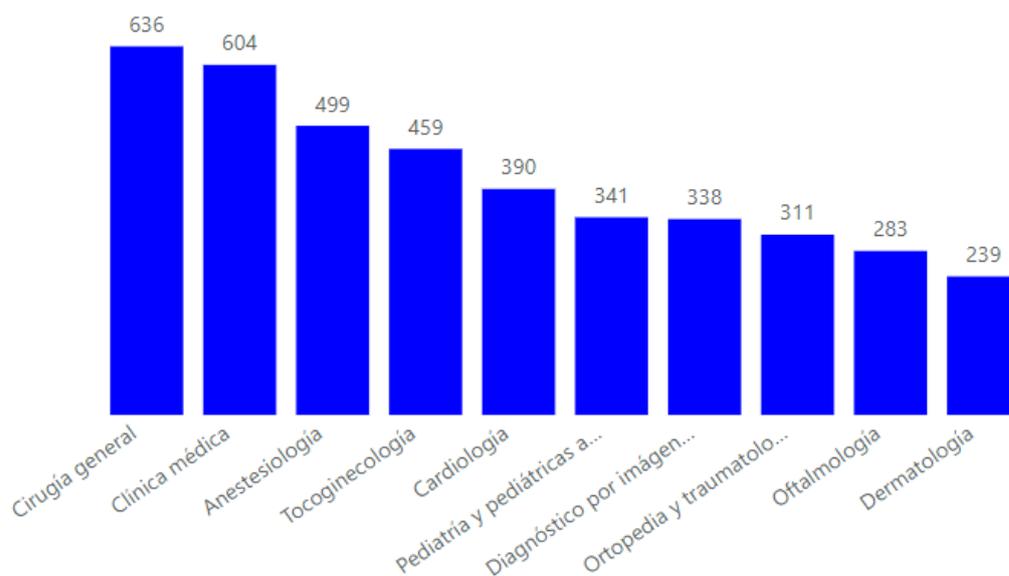


Si dentro de EU seleccionamos a las especialidades que rinden examen de medicina para el año 2022, se observa que Clínica Médica, Cirugía General, Anestesiología y Tocoginecología han sido las más elegidas. Asimismo, estas cuatro especialidades han aparecido entre las 5 que registran mayor frecuencia a lo largo del período. En gran medida, esto se explica porque son las especialidades por las que optan mayoritariamente los/as inscriptos de 34 años de edad o menos, considerando que este tramo etario es el que comprende el 93 % (n=5548) del total (n=5945).

En cambio, si se contemplan las inscripciones de postulantes con 35 años o más, entre las especialidades más elegidas aparece Medicina General y/o Medicina Familiar. Esta opción, incluida entre las especialidades de APS, no se registra entre las diez con mayor frecuencia para el tramo de edades anterior.

Gráfico 11. Distribución del total de inscripciones por especialidad para las especialidades más elegidas correspondientes a EU - Medicina 2022

Especialidades/disciplinas más elegidas



Si se considera la Institución en la que se formaron las personas que se inscribieron a especialidades incluidas en el examen de medicina en el año 2022 notamos que, al igual

que los años anteriores, la Universidad de Buenos Aires (26,52%) y la Universidad de Rosario (9,19%) aparecen como las más frecuentes distanciándose significativamente de las demás.

Sin embargo, pese a la escasa diferencia que se registra entre el resto de las instituciones formadoras es interesante destacar que aparecen con marcada regularidad en el tercer y cuarto lugar respectivamente una Universidad privada, la Fundación H.A. Barceló (4,52%); y una extranjera, la Universidad San Francisco de Chuquisaca (4,20%).

Tabla 1.: Distribución de inscripciones según institución formadora correspondientes a EU - Medicina 2022

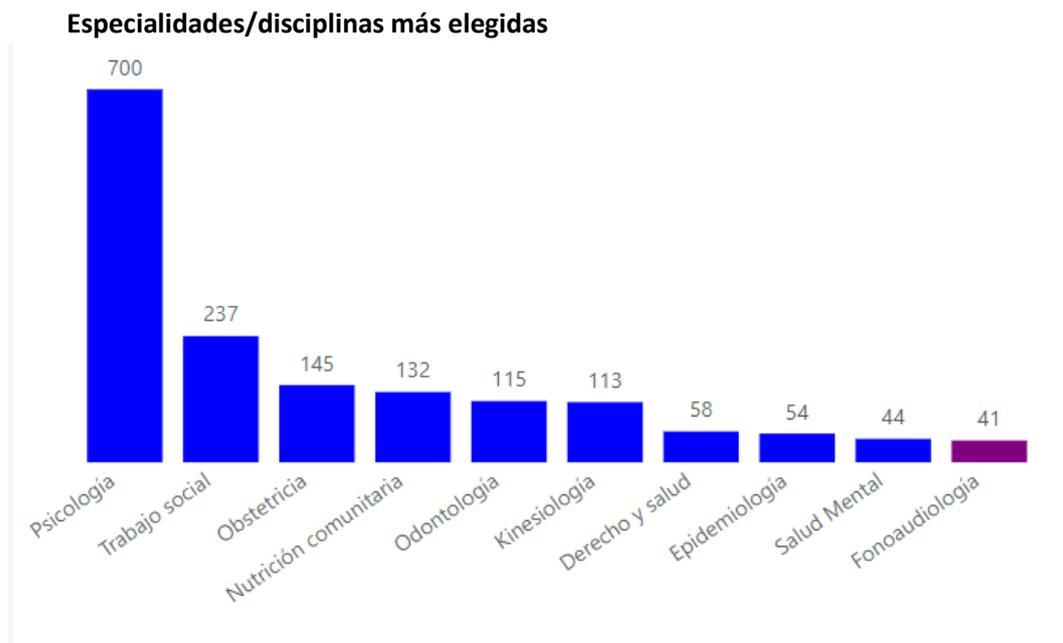
Inscripciones por institución formadora

Institución_formadora	Total	%
Universidad De Buenos Aires	1579	26,52%
Universidad Nacional De Rosario	547	9,19%
Instituto Universitario De Ciencias De La Salud - Fundacion H.A. Barcelo	269	4,52%
Universidad San Francisco De Chuquisaca	250	4,20%
Universidad Nacional Del Litoral	222	3,73%
Universidad Nacional De La Plata	202	3,39%
Universidad Nacional Del Nordeste	184	3,09%
Universidad De Mendoza	136	2,28%
Universidad Nacional De La Rioja	130	2,18%
Universidad Nacional De Cuyo	125	2,10%
Universidad Nacional De Cordoba	119	2,00%
Universidad Nacional De Tucuman	104	1,75%
Universidad Mayor De San Simon	100	1,68%
Universidad Alberto J. Basso	94	1,58%
Total	5954	100,00%

Por otra parte, si se tienen en cuenta las inscripciones a OEES para el año 2022 se observa un predominio marcado de las inscripciones a Psicología. Esto confirma lo registrado para los años anteriores. Al tiempo que para el año 2022 (n=700) las inscripciones a psicología caen en términos absolutos respecto de los tres años anteriores (2021, n=1018; 2020, n=972; 2019, n=712), en términos relativos representa

un porcentaje mayor respecto del total de las inscripciones a OEES (36%) si se lo compara con los años mencionados.

Gráfico 12. Distribución del total de inscripciones según las especialidades más elegidas correspondientes a EU. OEES 2022



2.1 Caracterización sociodemográfica de inscriptos/as a especialidades priorizadas (COFESA 2008)

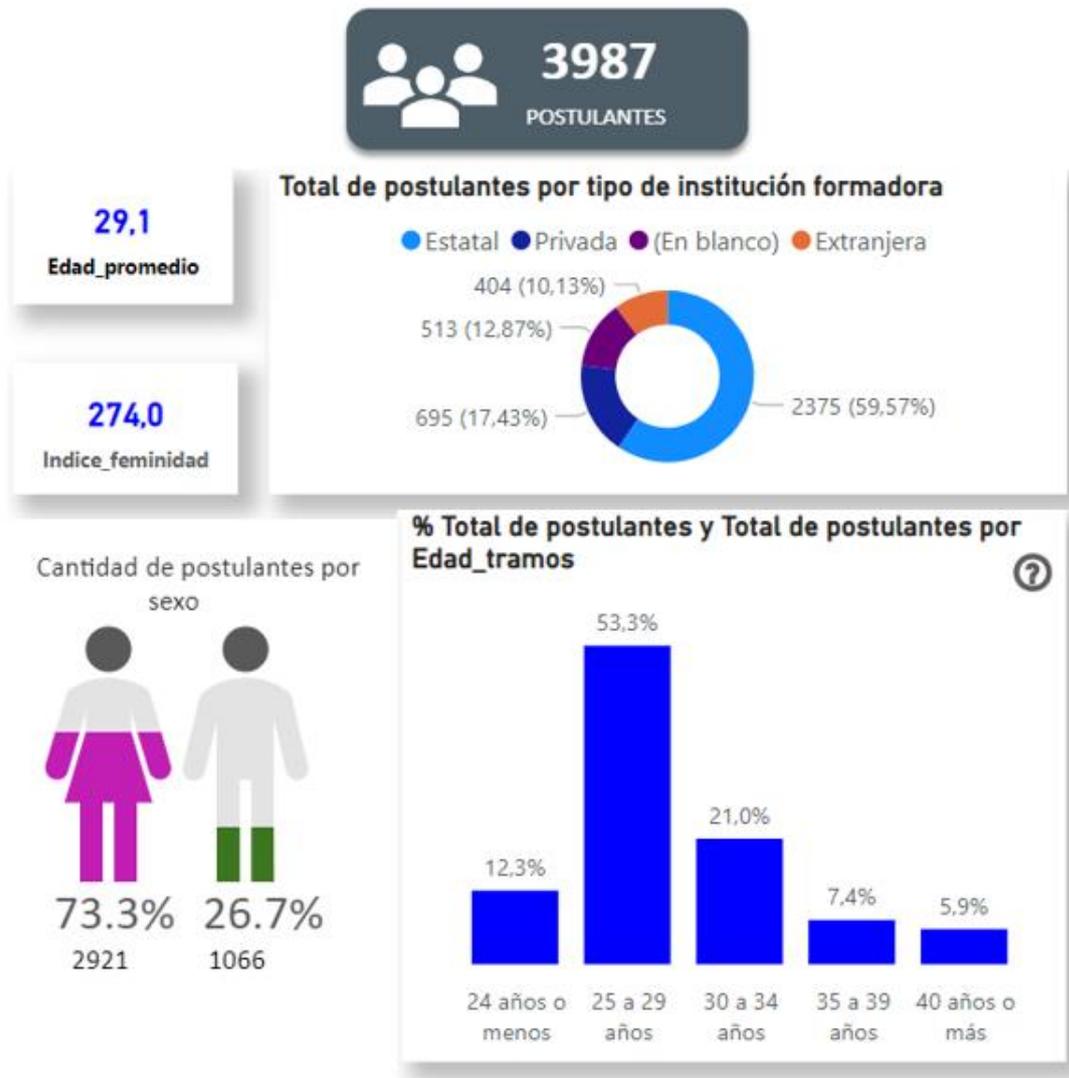
Dentro del universo de especialidades consideraremos aquí aquellas priorizadas por el Consejo Federal de Salud en el año 2008¹¹. Allí se incluye a las siguientes especialidades:

- Atención primaria de la salud (Clínica Médica, Cirugía General, Enfermería)
- Medicina general
- Tocoginecología
- Terapia intensiva de adultos
- Terapia intensiva infantil

¹¹ <https://bancos.salud.gov.ar/sites/default/files/2020-11/acta-05-08.pdf>

- Neonatología
- Anestesia

Gráfico 13. Caracterización de inscriptos/as a especialidades priorizadas para el año 2022

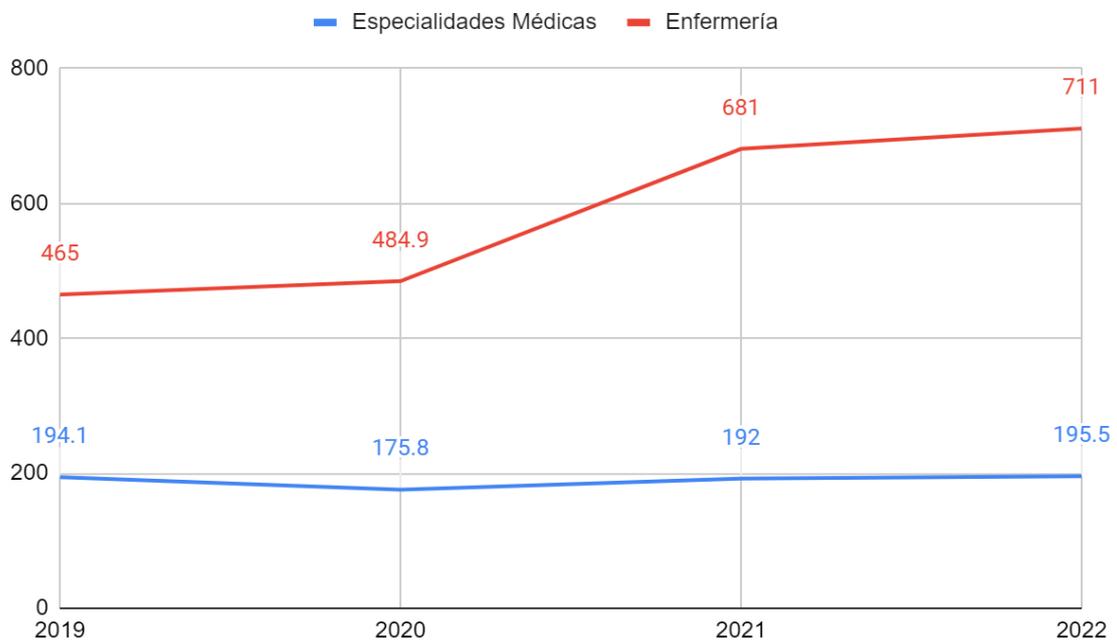


Para el año 2022 4 de cada 10 inscripciones corresponden a este recorte de especialidades priorizadas. Este dato representa un incremento respecto de los dos años anteriores en los que las inscripciones a estas especialidades reunieron al 36% del total, retomando niveles del 2019. Sin embargo, cabe destacar que en términos absolutos representa el número de inscripciones más bajo del período. La suma ascendió a 3987 postulaciones.

En este universo la edad promedio (29,1) se corresponde con el promedio del total de las inscripciones para el mismo año. En cuanto al IF, la suma de 274 mujeres por cada 100 hombres inscriptos durante 2022 es significativamente más alta si se la compara con el IF para cada año durante el período 2018-2021.

Sin embargo, conviene señalar que este incremento no se verifica cuando se analizan cada una de las especialidades priorizadas médicas. La sumatoria de los IF de todas ellas se mantiene estable a lo largo del período y no presenta saltos significativos. Sin embargo, se registra un fuerte incremento de la feminización de una disciplina que tradicionalmente presenta una alta feminización. Hablamos de Enfermería, que desde el año 2020 en adelante presenta un fuerte incremento del IF. Este dato habilita análisis minucioso respecto de la relación entre los efectos de la Pandemia por COVID19, la importancia que en ella cobraron las tareas de cuidado durante este escenario y la tradicional feminización que caracteriza a la disciplina.

Gráfico 14. Evolución del IF 2018-2022 comparando Enfermería con Especialidades priorizadas.



3. Caracterización sociodemográfica y académica de postulantes que rindieron Examen Único 2022 y comparación con años anteriores

3.1 Caracterización sociodemográfica

En primer lugar es necesario aclarar que, de la población total de inscriptos/as que rindieron el EU, se toman en cuenta para la sistematización de datos presentadas en este apartado a quienes hayan rendido efectivamente el examen obteniendo un resultado mayor al 25 puntos en dicho examen.

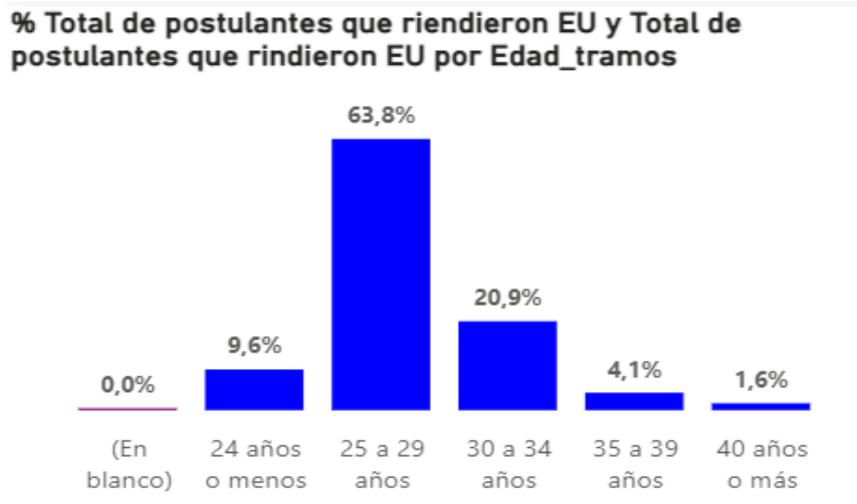
Con este criterio, se consideran como válidas para el año 2022 un total de 5829 inscripciones.

Este número representa un 81% del total de inscripciones para el EU en dicho año, cifra significativamente más baja de la que se registró durante los años anteriores. En esos casos, quienes rindieron el EU y obtuvieron una nota superior a los 25 puntos, representaron en promedio el 89% del total.

Haciendo ese recorte para el año 2022, 6,6 de cada 10 postulantes fueron mujeres, esta distribución se mantiene estable a lo largo del período, asimismo es interesante destacar que la misma se explica por la población que rindió examen de Medicina, este grupo (5191 postulantes) representa el 90% del total. El 10% restante, integrado por quienes rindieron examen para especialidades comprendidas en Bioquímica y Enfermería, constituye una población altamente feminizada (8,7 mujeres por cada 10 postulantes).

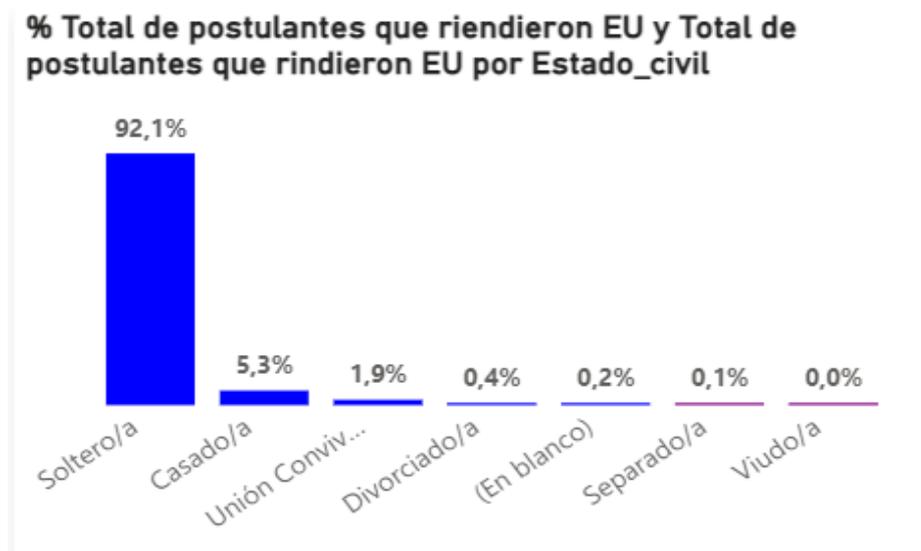
Respecto a la distribución por edad, 6,4 de cada 10 aspirantes que rindieron EU durante el año 2022 tenían entre 25 y 29 años. No se registran variaciones significativas cuando se cruza esta variable con los datos que emergen de años anteriores ni si se contempla el sexo de los/as aspirantes a residentes.

Gráfico 15. Distribución porcentual del total de la población que rindió EU 2022 según rango etario



Aproximadamente 9 de cada diez personas que rindieron EU en 2022 declararon que se encontraban solteras al momento de hacerlo. Este dato permanece estable a lo largo del período pero presenta particularidades cuando se cruza con dos de las variables que ofrece el tablero: país de nacimiento y tipo de examen.

Gráfico 16. Distribución porcentual del total de la población que rindió EU 2022 según estado civil



De las diferentes formaciones de grado declaradas por los/as inscriptos, para el año 2022, el promedio de las carreras fue de 7,3. Al tiempo que el promedio de la nota obtenida por esta población en el Examen Único fue de 65,8.

La comparación de los promedios obtenidos durante la formación de grado arroja un dato (7,2) que no registra variaciones significativas a lo largo del período. Sin embargo, el promedio de notas obtenidas en los EU presenta ciertas particularidades sobre las que resulta relevante prestar atención. En este sentido, durante el año 2022, el promedio superó significativamente el de los años anteriores. En dicho año se registró un promedio de notas de 65,8 siendo el más alto del período y reforzando la tendencia registrada desde el año 2019 en adelante.

Del total de los/as inscriptos, en 2022 el 59% se formó en una institución estatal pública nacional, un 18,9% en una institución privada nacional y el 17,4% en instituciones extranjeras.

Esta distribución, para quienes rindieron EU, se mantiene relativamente estable a lo largo del período, incluso si se contempla a la población total de inscriptos/as. Ahora bien, si se analiza en forma particular a las poblaciones según el tipo de institución formadora se observa que para las instituciones estatales se registra un 7,1 de promedio estable a lo largo del período. En cuanto a las notas del EU en el año 2022 se registra el promedio más alto (69,6) del período analizado.

Por otra parte, es interesante destacar que tanto el promedio de la carrera como la nota del EU descienden de manera equivalente en la medida de que se seleccionan tramos de edades más altas.

Por último, para el año 2022, si se compara la media del promedio de notas que los/as inscriptos/as obtuvieron en su trayecto formativo (7,3) con la nota que obtuvieron en el EU (6,8), se observa que:

Si se contempla la formación en instituciones formadoras del ámbito público, el promedio de notas obtenido durante las carreras es levemente inferior a la media (7,1), al tiempo que la nota del EU se ubica por encima de la media (69,6). En cambio, cuando se pone el foco sobre las instituciones privadas, se registra en los dos casos una variación

inversa respecto de la media: por un lado, la nota promedio es significativamente superior (7,3) mientras que la nota del EU se encuentra unos levemente por debajo (64,3).

OBSERVACIONES FINALES

Como ya se ha mencionado, este informe representa una primera aproximación al análisis de los datos que el M.A.P.A. de caracterización de postulantes a residencias 2018-2022 permite visualizar. Esta herramienta hace posible realizar indagaciones y análisis exhaustivos de datos según diferentes criterios que sería imposible desarrollar en profundidad en un informe de estas características y extensión. De todas maneras, aquí se presentan algunos de los hallazgos más relevantes. La idea es que los mismos sirvan como disparadores para la formulación de nuevas preguntas, reflexiones y acciones al respecto.

- Durante el año 2021 y el 2020 se verifica el inicio de una tendencia hacia la baja en las inscripciones. En este sentido, el año 2022 presenta un descenso del 20,5% respecto de las inscripciones en el año anterior.
- Es importante señalar que si se observa la distribución porcentual hacia el interior de las inscripciones anuales según tipo de examen, se observa que en el año 2022 el Examen Único presenta el peso relativo mayor del período superando el pico anterior registrado en el 2018 y rompiendo con una tendencia a la baja registrado durante los años siguientes.
- En cuanto a la distribución según sexo, del total de inscripciones registradas para todos los exámenes, para el año 2022 (n=9645), más de 7 de cada 10 fueron mujeres. Este dato se mantiene relativamente estable a lo largo del período.
- Para el año 2022 se registra que aproximadamente 8 de cada 10 inscriptos/as son argentinos. Este dato se corresponde con el promedio general del período. Si se considera todo el período, Bolivia (7%), Colombia (3,8%) y Ecuador (2,4%) son los que le siguen
- Las especialidades más elegidas por las mujeres han cambiado durante el período abordado. Desde el año 2020 en adelante Enfermería y Psicología no sólo se han consolidado como las disciplinas más elegidas sino que además han ido concentrando un porcentaje cada vez más amplio de las elecciones.

- Si se contemplan las inscripciones de postulantes con 35 años o más, entre las especialidades más elegidas aparece Medicina General y/o Medicina Familiar. Esta opción, incluida entre las especialidades de APS, no se registra entre las diez con mayor frecuencia para el tramo de edades anterior.
- Del total de personas que rindieron el EU en el año 2022, 6,6 de cada 10 corresponden a mujeres. Esta distribución se mantiene estable a lo largo del período. Asimismo, es interesante destacar que la misma se explica por la población que rindió examen de Medicina, este grupo (5191 postulantes) representa el 90% del total.
- De las diferentes formaciones de grado declaradas por los/as inscriptos, para el año 2022, el promedio de las carreras fue de 7,3. Al tiempo que el promedio de la nota obtenida por esa población en el Examen Único fue de 65,8.
- Del total de los/as inscriptos, en 2022 el 59% se formó en una institución estatal pública nacional, un 18,9% en una institución privada nacional y el 17,4% en instituciones extranjeras.

GLOSARIO

M.A.P.A. de Residencias: Monitoreo para el Análisis y Planificación de Acciones. Herramienta que permite la visualización de indicadores en tiempo real para el análisis de la información y planificación de acciones sobre residencias de equipos de salud.

Residencias del equipo de salud: sistema remunerado de formación de posgrado en servicio, para profesionales de diversas carreras, en instituciones ligadas a la salud. Permiten la especialización en un área concreta del sistema de salud y requieren una dedicación completa y exclusiva.

Tipos de residencia: Se clasifican como Residencia Básica, Residencia básica articulada, Residencia postbásica.

1 - **Residencia básica:** Aquella residencia a la que se accede con el título universitario, sin que se requiera formación previa en otra especialidad. Dentro de esta categoría se incluyen dos tipologías:

1.1 - **Residencia básica propiamente dicha:** Aquella residencia que realiza toda su formación con base en un servicio de la especialidad, con una duración mínima de tres años.

1.2 **Residencia básica modalidad articulada:** Aquella residencia que inicia su formación en una especialidad básica y que completa la formación en otra especialidad. Tiene una duración mínima de cuatro (4) años.

2 - **Residencia postbásica (PB):** Aquella residencia que focaliza y profundiza la formación en un área acotada de una especialidad básica (subespecialidad). Requiere para su ingreso de la aprobación de una residencia básica acreditada, acorde con las condiciones que se estipulen en el programa correspondiente.

Concurso de residencia: cada provincia/institución o conjunto de ellas constituye un concurso. Pueden ser concursos públicos o privados. Es el procedimiento a través del cual los/as aspirantes a una residencia se inscriben, rinden un examen, y obtienen un puntaje que los/as habilita a tomar un cargo entre los que se ofrece en dicho concurso. Los concursos tienen algunos requisitos comunes y otros que son propios de cada uno de ellos.

Concurso Unificado: es el concurso que integra las instituciones nacionales, de la provincia de Buenos Aires, y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Quienes se inscriben a este concurso tienen la posibilidad de acceder a las residencias de salud de especialidades básicas y postbásicas de las tres jurisdicciones.

Especialidades priorizadas: son aquellas especialidades que fueron acordadas en el COFESA (a través de *Acta N°5 de 2008*).

Examen de residencia: es una prueba de selección múltiple que el/la residente debe realizar para poder concursar un cargo. Para el caso de las profesiones de bioquímica, enfermería y medicina se rinde un examen único para cada una de las profesiones, al mismo tiempo y en todo el país. Para el resto de las profesiones (OEES: Otras especialidades del equipo de salud) y especialidades postbásicas (PB) se rinden exámenes correspondientes a cada concurso.

Examen Único (EU): es una instancia conjunta del Ministerio de Salud de la Nación y las autoridades provinciales e instituciones universitarias y privadas participantes, para unificar la inscripción, el cronograma y la realización de la prueba de selección múltiple que se requiere para el ingreso a las residencias médicas, bioquímicas y de enfermería en los distintos concursos que se ofrecen en todo el país.

Examen de Bioquímica: es el examen que rinden los/as aspirantes que deseen concursar para tomar un cargo a cualquiera de las residencias de especialidades bioquímicas. A la hora de la inscripción lo hacen a Bioquímica (todas las especialidades).

Examen de Enfermería: es el examen que rinden los/as aspirantes que deseen concursar para tomar un cargo a cualquiera de las residencias de especialidades de enfermería. A la hora de la inscripción lo hacen a Enfermería (todas las especialidades).

Examen de Medicina: es el examen que rinden los/as aspirantes que se inscriben para concursar a cualquiera de las especialidades médicas que se ofrecen: *Alergia e inmunología, Anatomía patológica, Anestesiología, Cardiología, Cirugía cardiovascular, Cirugía cardiovascular pediátrica, Cirugía general, Cirugía infantil (cirugía pediátrica), Cirugía de tórax, Cirugía plástica y reparadora, Clínica médica, Cuidados progresivos, Dermatología, Diagnóstico por imágenes, Emergentología, Endocrinología, Fisiatría (medicina física y rehabilitación), Gastroenterología, Genética médica, Geriatria, Hematología, Hemoterapia, Infectología, Medicina Aeronáutica y Espacial, Medicina general y/o medicina de familia, Nefrología, Neonatología, Neumonología, Neurocirugía, Neurocirugía infantil, Neurología, Oftalmología, Oncología, Ortopedia y traumatología, Ortopedia y traumatología infantil, Otorrinolaringología, Pediatría, Psiquiatría, Radioterapia o terapia radiante, Reumatología, Salud Mental, Terapia intensiva, Terapia intensiva infantil, Tocoginecología, Toxicología, Urología.*

Postulante (o aspirante): se refiere a un/a graduado/a que se inscribe a un concurso y especialidad o disciplina para aspirar a un cargo de una residencia afín a su profesión. Debe preinscribirse de manera digital y cumplimentar con la documentación respaldatoria.

Salud Mental: ésta especialidad refiere a las RISAM (Residencias interdisciplinarias de salud mental). Estas residencias incorporan a profesionales de diferentes disciplinas:

medicina, enfermería, psicología, musicoterapia, terapia ocupacional y trabajo social. En el caso de las inscripciones, en algunos casos se realizan a la especialidad salud mental y, según profesión es el examen que rinden, en otros los/as profesionales se inscriben para rendir el examen específico de su disciplina y pueden optar por adjudicar en un cargo de RISAM.

SISA: el Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino integra información a nivel federal y se constituye como una herramienta de monitoreo, evaluación y análisis para las autoridades sanitarias nacionales y de las provincias. Dentro de este sistema se encuentra el módulo de inscripciones para el ingreso al Sistema nacional de Residencias de equipos de salud.

Clasificaciones propias para la comprensión de indicadores:

Institución formadora (nombre): hace referencia a la institución formadora del título de grado declarado por el/la postulante al momento de la inscripción a un concurso para el ingreso al sistema de residencias.

Institución formadora (tipo): a fines de caracterizar la procedencia de formación de grado de los/as postulantes se clasifican en: Instituciones públicas, privadas o extranjeras.

Tipo de examen: A fines de categorizar los tipos de examen se clasificarán a los/as inscriptos/as dentro de: Examen Único (Medicina, Bioquímica y Enfermería), Exámenes de OEES (para aquellas especialidades y disciplinas de otras profesiones de los equipos de salud), y exámenes para ingreso a Posbásicas.

Tipo de concurso: Los concursos para acceder a las residencias suelen ser de tipo público o privado. Un/a postulante podrá optar por inscribirse a un (1) concurso público y a uno o más concursos privados, incluida la UBA. Este último, si bien se trata de un concurso público cuenta con cupos de distinto tipo de financiamiento.

*primero
la gente*



argentina.gob.ar/salud