



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN**

**FUGA DE CEREBROS EN ECUADOR: PROPUESTA PARA RETENER EL  
TALENTO HUMANO QUE DESEA MIGRAR A ARGENTINA**

**Profesor**

**DR. ALEJANDRO PERALTA CHIRIBOGA**

**Autor**

**Romina Brigitte Aldaz Segura**

**2023**

## Resumen

Este informe presenta un estudio sobre la migración de médicos generales ecuatorianos a Argentina en busca de oportunidades de especialización durante el primer semestre de 2023. Destaca las carencias en el sistema de educación superior ecuatoriano, como la falta de planificación y la creciente demanda de especialistas. El objetivo central es comparar la percepción de accesibilidad, costos y calidad educativa entre Argentina y Ecuador para médicos generales ecuatorianos en busca de especialización, brindando información para decisiones informadas. El estudio, realizado mediante encuestas en línea, revela que los médicos más jóvenes tienden a ver mejores oportunidades laborales en Ecuador, mientras que los especialistas tienen percepciones más equilibradas entre ambos países. La falta de plazas para residencias médicas en Ecuador, especialmente para médicos jóvenes, plantea desafíos en el sistema de salud del país. Las principales motivaciones para regresar a Ecuador después de especializarse en el extranjero son una mejor remuneración y lazos familiares, resaltando la necesidad de abordar cuestiones salariales y ofrecer incentivos para retener a médicos talentosos en el país. En resumen, este estudio subraya la relevancia de las percepciones de empleabilidad en las decisiones de médicos generales ecuatorianos que buscan especializarse y aboga por mejorar la accesibilidad y la relación costo-beneficio en los programas de especialización en Ecuador, además de implementar políticas que fomenten la retención de médicos en el país. A pesar de algunas limitaciones, como la falta de inclusión de opiniones de quienes no participaron en la encuesta y la ausencia de datos sobre especialidades más buscadas, este estudio representa un avance en la comprensión y abordaje de la migración de médicos en Ecuador.

**Las palabras claves:** Migración, especialización médica, percepción, sistema de salud, Ecuador y Argentina.

## **Abstract**

This report presents a study on the migration of Ecuadorian general practitioners to Argentina in search of specialization opportunities during the first half of 2023. It highlights deficiencies in the Ecuadorian higher education system, such as a lack of planning and the increasing demand for specialists. The central objective is to compare perceptions of accessibility, costs, and educational quality between Argentina and Ecuador for Ecuadorian general practitioners seeking specialization, providing information for informed decision-making. The study, conducted through online surveys, reveals that younger doctors tend to perceive better job opportunities in Ecuador, while specialists have more balanced perceptions between the two countries. The shortage of medical residency positions in Ecuador, especially for young doctors, poses challenges to the country's healthcare system. The primary motivations for returning to Ecuador after completing specialization abroad are better remuneration and familial ties, emphasizing the need to address salary issues and offer incentives to retain talented doctors in the country. In summary, this study underscores the significance of employability perceptions in the decisions of Ecuadorian general practitioners seeking specialization and advocates for improving accessibility and cost-benefit ratios in specialization programs in Ecuador. Additionally, it recommends implementing policies that promote doctor retention in the country. Despite some limitations, such as the exclusion of opinions from non-participants in the survey and the absence of data on the most sought-after specialties, this study represents progress in understanding and addressing doctor migration in Ecuador.

**Keywords:** Migration, medical specialization, perception, healthcare system, Ecuador and Argentina

# Contenido

CAPITULO 1.....	5
Introducción.....	5
Descripción del problema .....	5
Definición del problema.....	8
Pregunta de investigación .....	9
Identificación del objeto de estudio.....	9
Planteamiento del problema.....	9
Delimitación.....	10
Justificación.....	11
CAPITULO 2 Objetivos .....	12
Objetivo General .....	12
Objetivos Específicos .....	12
CAPITULO 3 Bases Teóricas o Marco Teórico.....	13
Marco Histórico contextual .....	13
Marco Referencial .....	17
Marco Conceptual .....	19
CAPITULO 4 Aplicación Metodológica.....	21
Diseño del estudio o tipo de estudio.....	21
Instrumento y variables de Investigación.....	24
Obtención y Análisis de la información .....	25
Resultados .....	25
Propuesta de Solución .....	32
Cronograma .....	33
Presupuesto.....	34
Conclusiones y Recomendaciones .....	34
Conclusiones.....	34
Recomendaciones.....	35
Bibliografía.....	37
Anexos .....	40

# **CAPITULO 1**

## **Introducción**

### **Descripción del problema**

Los médicos desempeñan un papel fundamental en la sociedad y su importancia es innegable, su trabajo empieza en la promoción de la salud que va de la mano con la educación de los pacientes sobre medidas preventivas de salud, además del diagnóstico oportuno y tratamiento de las diversas enfermedades cuyo fin es aliviar síntomas y mejorar la calidad de vida de los pacientes. La labor de un médico no constituye solo del cuidado del cuerpo físico, sino también del apoyo emocional a los pacientes dando prioridad a la salud mental.

Los médicos también poseen un papel importante en la defensa de la salud pública ya que, participan en la vigilancia epidemiológica, la identificación de brotes de enfermedades, la implementación de programas de vacunación y la promoción de políticas de salud que benefician a la sociedad.

De acuerdo con los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se requieren aproximadamente 23 profesionales de la salud, como médicos, parteras y enfermeras, por cada 10.000 habitantes para garantizar la prestación de servicios de salud esenciales a la población. En la región de las Américas, aproximadamente el 70% de los países tienen la cantidad necesaria de profesionales de la salud e, incluso en algunos casos, superan esa cifra. Sin embargo, se enfrentan a desafíos en cuanto a la distribución y la capacitación de estos profesionales (OPS y OMS., 2015).

Según el informe del Banco Mundial del 2017, en Ecuador hay una disponibilidad de 2.2 médicos por cada 1000 habitantes (Banco Mundial., s.f.).

La alta demanda de estudiantes interesados en cursar la carrera de medicina ha puesto de manifiesto la falta de organización y regulación en Ecuador en lo que respecta a los estudios de educación superior. La falta de orientación por parte de las instituciones educativas en cuanto a la trayectoria de estudios y la elección de

carreras a resultado en una demanda excesiva para ingresar a programas relacionados con el campo de la salud y el bienestar, especialmente en el caso de la carrera de medicina. En esta área específica, se ofrecen 6.641 plazas disponibles, mientras que el número de estudiantes que solicitan ingresar asciende a 46.420 (Ministerio de Educación de Ecuador., 2022).

Entre los años 2000 y 2019, se notó un aumento constante en la cantidad de médicos, con un incremento de 29,926 profesionales en total. Esto se traduce en un aumento del 15% en la proporción de médicos por cada 10,000 habitantes durante ese período. Para el año 2019, se registraron 23 médicos por cada 10.000 habitantes, es decir, se alcanzó el objetivo de médicos planteado por la OMS para garantizar la prestación de servicios de salud esenciales a la población, sin embargo, el problema ahora radica en la cantidad de médicos especializados con los que cuenta el Ecuador (Instituto Nacional de Estadística y Censos de Ecuador., 2019).

En la actualidad, completar una carrera universitaria a nivel profesional continúa siendo una herramienta valiosa para alcanzar las metas de desarrollo de cualquier individuo, y la carrera de Medicina no es una excepción. Un médico general competente tiene la capacidad de abordar una gran variedad de problemas de salud que afectan a la mayoría de las personas, y su labor en el nivel primario de atención generalmente resulta altamente eficaz y satisfactoria. Sin embargo, dada la complejidad de muchas enfermedades, la rareza de algunas de ellas y la velocidad a la que la medicina evoluciona en la actualidad, se requiere que los profesionales de la salud se especialicen cada vez más en áreas específicas y profundas para lograr mejores resultados en el tratamiento y la prevención de enfermedades.

En el año 2015, las autoridades ofrecieron un total de 1.475 plazas para especializaciones y maestrías en carreras del sector de la salud. De estas plazas, 891 fueron otorgadas como becas por el Ministerio de Salud Pública (MSP).

Hasta ese año, se han registrado un total de 48.785 títulos de médicos. De este número, 9.317 corresponden a especialidades médicas, mientras que 12.089 están relacionados con otras carreras de pregrado en el ámbito de la salud. Sin embargo, se ha observado que existe un déficit de 5.000 médicos especializados en medicina

familiar y comunitaria, así como de 3.000 profesionales en otras especialidades. Se espera cubrir estas necesidades de especialización antes del año 2020 (El Telégrafo., s.f.)

Durante el periodo comprendido entre 2020 y 2023, no se cuentan con datos específicos sobre la cantidad de médicos especialistas graduados de universidades en Ecuador, así como tampoco se dispone de información precisa sobre el número de plazas ofrecidas por el sistema de salud. Esta falta de información ha llevado a que los médicos generales busquen oportunidades en otros países para obtener su especialización médica, siendo Argentina un destino frecuente en estos casos.

Esto nos lleva a la gran pregunta, ¿que ofrece Argentina para los médicos ecuatorianos en busca de especialidades?

Argentina ofrece a los médicos ecuatorianos un sistema de especialización organizado para el ingreso a las residencias médicas. Este sistema se basa en el "Examen Único", que tiene como objetivo mejorar la gestión y la calidad de las residencias médicas en el país. Este examen forma parte de una política estatal dirigida por el Ministerio de Salud de la Nación y la Red Federal de Recursos Humanos, que está compuesta por los Ministerios provinciales de salud (Ministerio de Salud Pública de Tucumán., 2023).

El Examen Único se lleva a cabo simultáneamente en todas las sedes jurisdiccionales y consiste en una prueba de selección múltiple. La bibliografía utilizada para el examen abarca los conocimientos correspondientes a la formación de grado, así como también incluye desarrollos actuales relacionados con problemáticas de salud. Si bien toda selección puede tener cierto grado de subjetividad, el examen se enfoca en los temas y subtemas definidos en consenso a nivel federal (Ministerio de Salud Pública de Tucumán., 2023).

Es posible que algunas bibliografías se repitan y reflejen el enfoque deseado para abordar los temas, y posteriormente se realiza una corrección del examen mediante herramientas tecnológicas seguras y de última generación. Este sistema busca garantizar la equidad y la transparencia en el proceso de selección de los médicos

que desean especializarse en Argentina (Revista Argentina de Educación Médica., 2020) (Ministerio de Salud Pública de Tucumán., 2023).

El acceso a los programas de posgrado en Argentina se beneficia de varios factores que hacen que el país sea una elección atractiva para estudiantes internacionales. La sólida tradición educativa y la excelencia académica, respaldadas por un sistema universitario diversificado con instituciones que tienen siglos de antigüedad, como las Universidades de Córdoba y Buenos Aires, brindan un entorno propicio para la educación superior. Además, la alta tasa de alfabetización y el interés generalizado en cuestiones globales han contribuido a que Argentina sea un destino de prestigio para estudios de posgrado. El acceso a estos programas es facilitado por costos de vida accesibles y la certificación oficial del español como lengua de instrucción. La variada oferta académica y los atractivos turísticos del país también son atractivos para estudiantes internacionales que buscan una experiencia única. En resumen, estos elementos favorecen la decisión de muchos estudiantes internacionales de elegir Argentina para sus estudios de posgrado, incluyendo el proceso de Examen Único para acceder a las residencias médicas en el país, que se beneficia de este entorno educativo y cultural propicio (Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto de la República Argentina., s.f.).

## **Definición del problema**

Ecuador actualmente enfrenta problemas de organización en su sistema de educación superior, lo cual tiene un impacto significativo en el campo de las especializaciones médicas. Un claro ejemplo de esto es la falta de un sistema estructurado y unificado de ingreso a las especializaciones, lo que dificulta el acceso y la planificación de los médicos interesados. Además, existe una baja oferta de plazas públicas para programas de residencia médica, lo que limita las oportunidades disponibles.

Otro factor que contribuye a la desmotivación de los médicos ecuatorianos para especializarse en el país es el alto costo de matrículas y colegiaturas en las universidades privadas que ofrecen programas de especialización. Estos costos resultan inaccesibles para muchos profesionales de la salud, lo que reduce aún más

las opciones disponibles para obtener una especialización.

Estas circunstancias han llevado a que muchos médicos ecuatorianos busquen oportunidades en el extranjero como una alternativa más atractiva para especializarse. La falta de estructura y oportunidades en el sistema nacional ha generado una migración creciente de médicos en busca de mejores opciones en otros países.

## **Pregunta de investigación**

¿Cuál es la percepción por parte de los médicos generales ecuatorianos en cuanto a la accesibilidad, costo/beneficios de postgrados y calidad de formación en Argentina y en Ecuador?

## **Identificación del objeto de estudio**

El objeto de estudio en este caso se centra en la "percepción de los médicos generales ecuatorianos sobre la accesibilidad, el costo/beneficio de los postgrados y la calidad de formación en Argentina y en Ecuador para aquellos que desean especializarse en el periodo enero-junio 2023". El estudio busca comprender y comparar cómo los médicos generales ecuatorianos perciben estas diferentes dimensiones al considerar Argentina como un destino para su especialización en comparación con Ecuador.

## **Planteamiento del problema**

El planteamiento del problema en este caso se basa en la necesidad de comprender y abordar la fuga de talento médico en Ecuador. Este problema se sustenta en varios elementos clave:

- Fuga de Talentos Médicos: Ecuador enfrenta la migración significativa de médicos generales que buscan oportunidades de especialización en el extranjero, particularmente en Argentina. Esta fuga de talentos médicos ha llevado a una pérdida de profesionales de la salud altamente capacitados para el sistema de salud ecuatoriano.
- Percepción y Decisiones: La decisión de los médicos generales ecuatorianos de buscar especialización en el extranjero está influenciada por una serie de factores,

incluida su percepción sobre la accesibilidad, el costo/beneficio de los postgrados y la calidad de la formación tanto en Ecuador como en el país de destino (Argentina).

- Necesidad de Políticas Efectivas: Para abordar este problema de manera efectiva, es fundamental comprender las razones detrás de estas decisiones y cómo influyen en la migración de profesionales de la salud. Esto incluye factores como oportunidades laborales, remuneración, disponibilidad de empleo y seguridad.
- Importancia de la Retención: Retener médicos generales y especializados en el sistema de salud ecuatoriano es crucial para garantizar un sistema de atención médica sólido y accesible para la población.

En resumen, el problema se centra en la necesidad de comprender por qué los médicos generales ecuatorianos eligen buscar especialización en Argentina en lugar de Ecuador, cómo estas percepciones afectan sus decisiones y cómo se pueden desarrollar políticas para retener este talento médico en el sistema de salud ecuatoriano.

## **Delimitación**

- Población Objetivo: El estudio se enfoca en médicos generales ecuatorianos que han optado por buscar oportunidades de especialización en Argentina durante enero- junio 2023. Se excluyen otros grupos de profesionales de la salud y médicos que buscan especialización en otros países.
- Contexto Geográfico: El estudio se limita a comparar la percepción y las decisiones de los médicos generales ecuatorianos en relación con Argentina y Ecuador. No se consideran otros destinos internacionales para la especialización.
- Aspectos a Evaluar: Se analizan específicamente tres aspectos principales en la percepción de los médicos generales: accesibilidad, costo/beneficio de los postgrados y calidad de formación. Otros factores que pueden influir en la decisión de especializarse en el extranjero, como aspectos personales o familiares, no se abordan en profundidad en este estudio.
- Enfoque de la Investigación: La investigación se centra en comprender las percepciones y decisiones de los médicos generales ecuatorianos. No se abordan directamente las políticas de salud en Argentina o Ecuador, aunque estas pueden mencionarse en el contexto de las conclusiones y recomendaciones.
- Marco Temporal: El estudio se basa en datos actuales disponibles al momento de

la investigación. No se incluye un análisis histórico de la migración de médicos ecuatorianos ni se proyecta en el futuro más allá de los datos disponibles.

- Marco Legal y Regulatorio: Si bien se puede mencionar la influencia de políticas gubernamentales en la migración de médicos, este estudio no profundiza en el análisis de las leyes y regulaciones específicas de cada país relacionadas con la formación médica y la migración de profesionales.

## **Justificación**

Esta investigación es importante y necesaria debido a las siguientes razones:

- Elección de país para la especialización: Los médicos generales ecuatorianos enfrentan la decisión de elegir entre Argentina y Ecuador para continuar su formación y obtener especialización. Comprender las diferencias en términos de accesibilidad, costo/beneficio de los postgrados y calidad de formación les brindará información valiosa para tomar decisiones informadas sobre su futuro profesional.
- Accesibilidad a programas de postgrado: La accesibilidad a programas de postgrado es un factor determinante en la elección de especialización para los médicos generales. Analizar la accesibilidad en términos de número de plazas disponibles, requisitos de ingreso y proceso de selección en Argentina y Ecuador permitirá evaluar las oportunidades que cada país ofrece a los médicos generales ecuatorianos.
- Costo/beneficio de los postgrados: El costo de los programas de postgrado y los beneficios asociados desempeñan un papel crucial en la elección de especialización. Comparar los costos de matrícula, colegiaturas y otros gastos relacionados, así como evaluar los beneficios en términos de calidad de formación y oportunidades de desarrollo profesional, permitirá determinar cuál país ofrece una mejor relación costo/beneficio para los médicos generales ecuatorianos.
- Calidad de la formación: La calidad de la formación en los programas de postgrado es fundamental para el desarrollo profesional y la competencia de los médicos especialistas. Analizar la calidad de la formación en términos de currículo, recursos educativos, supervisión y práctica clínica en Argentina y Ecuador permitirá evaluar la formación que los médicos generales ecuatorianos recibirán en cada país.
- Empleabilidad: una sólida empleabilidad aumenta significativamente las posibilidades de que un médico general pueda ser admitidos en programas de

especialización, que suelen ser altamente competitivos. Además, la especialización médica implica una inversión considerable de tiempo y recursos financieros, por lo que contar con empleo garantiza ingresos estables para financiar esta educación continua y cubrir gastos personales.

Al abordar este problema, la investigación proporcionará información valiosa a los médicos generales ecuatorianos que deseen especializarse, brindándoles una comparación objetiva de la accesibilidad, el costo/beneficio de los postgrados y la calidad de la formación entre Argentina y Ecuador. Además, los resultados de la investigación pueden ser utilizados por las autoridades de salud y educación en ambos países para mejorar la oferta de programas de postgrado y la calidad de la formación médica, con el objetivo de retener y atraer a médicos especialistas talentosos en sus respectivos sistemas de salud.

## **CAPITULO 2 Objetivos**

### **Objetivo General**

Comparar la percepción en cuanto a accesibilidad, el costo/beneficio de los postgrados y la calidad de formación en Argentina y en Ecuador para los médicos generales ecuatorianos que desean especializarse, con el fin de proporcionar información relevante para tomar decisiones informadas sobre su formación y desarrollo profesional.

### **Objetivos Específicos**

- Identificar las principales razones que influyen en la percepción de los médicos generales ecuatorianos para elegir Argentina como destino para su especialización, incluyendo aspectos como las oportunidades laborales, remuneración, disponibilidad de empleo y seguridad.
- Analizar la influencia de la percepción de los médicos generales ecuatorianos en sus decisiones de búsqueda de oportunidades de especialización y posterior establecimiento laboral, con el fin de comprender cómo estas percepciones afectan la migración de profesionales de la salud entre los dos países.

- Elaborar una propuesta integral de políticas de salud pública orientadas a mitigar la fuga de talento médico en Ecuador, considerando factores como la mejora de las condiciones laborales, incentivos profesionales y la creación de oportunidades de desarrollo especializado a nivel local, con el propósito de retener a médicos generales y especializados en el sistema de salud ecuatoriano.

## **CAPITULO 3 Bases Teóricas o Marco Teórico**

### **Marco Histórico contextual**

En 1967, se estableció el Ministerio de Salud Pública con el propósito de abordar áreas relacionadas con la salud en general, incluyendo sanidad y asistencia social.

Hasta mediados del siglo XX, Ecuador había experimentado progresos en el ámbito del desarrollo de la medicina, concentrándose en áreas como Pediatría, Oncología, Dermatología, Medicina Interna, Ginecología, Obstetricia, Neumología y Salud Mental. Un número significativo de especialistas que desempeñaron un papel clave en la organización y operación de estos servicios recibió su capacitación en el extranjero. Esto generó una constante preocupación por la importancia de establecer programas de educación superior nacionales que pudieran proporcionar el recurso humano necesario en el campo de la salud, específicamente capacitado para las necesidades del país. (OPS.,s.f.)

Desde la Declaración de Alma Ata en 1978, que promovió la atención primaria de salud a nivel mundial, incluyendo países en vías de desarrollo y bajo la consigna de "Salud para todos en el año 2000", el Sistema Nacional de Salud (SNS) de Ecuador evolucionó hacia la idea de "cobertura universal en salud". Esta transición incluyó un enfoque significativo en el fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS) a través de modelos y estrategias. La renovación de esta estrategia se vio reflejada en la Agenda de Salud para las Américas, donde Ecuador decidió implementar el Modelo de Atención Integral en Salud, Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI). Este modelo busca cubrir las necesidades de salud a través de principios de universalidad, accesibilidad, inclusión, equidad y participación (OPS.,s.f.).

En los años setenta del siglo XX, la Universidad Central del Ecuador (UCE) se erige como una pionera en la implementación de programas de educación superior avanzada en el país. Esto se concreta con el lanzamiento del primer programa de especialización médica en Ginecología y Obstetricia, como una respuesta directa a la preocupante tasa de morbilidad materno-infantil. Esta iniciativa recibió la aprobación del Honorable Consejo Universitario (HCU) de la UCE el 31 de enero de 1972. Posteriormente, esta tendencia se expande con la incorporación de programas de posgrado en Medicina Interna y Ortopedia y Traumatología en 1973, seguidos por Radiodiagnóstico, Pediatría y Patología y Laboratorio Clínico en 1974. Con el tiempo, estos programas contribuyeron a la formación de lo que se convertiría en el Departamento de Graduados, que el 27 de enero de 1987 cambia su nombre a Escuela de Graduados de la Facultad de Ciencias Médicas, ofreciendo un catálogo de 20 programas disponibles hasta 1997. En ese mismo año, una resolución del HCU transforma esta escuela en el Instituto Superior de Posgrado, que para el año 2005 ya ofrece 31 programas de posgrado en diversas áreas médicas, maestrías y cursos especializados en el ámbito de la salud (Barros Astudillo, T., et al., 2018).

Desde una perspectiva legal, la regulación de la educación superior y la estandarización de la formación de profesionales de la salud en Ecuador están alineadas con la Ley Orgánica de Educación Superior (LOES), la cual fue ratificada por la Asamblea Nacional el 12 de octubre de 2012, y que sucede a la anterior Ley Orgánica de Educación Superior del año 2000. Con la implementación de la LOES en el 2000, el Consejo Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior del Ecuador (CONEA) emerge como un actor fundamental dentro del Sistema Nacional de Educación Superior. Este organismo lleva a cabo una evaluación inicial de la educación superior basándose en valoraciones externas y autoevaluaciones realizadas por las Instituciones de Educación Superior (IES), así como también de programas de posgrado y carreras. No obstante, debido a la falta de un marco regulatorio sólido, la influencia de esta evaluación resultó ser relativa y no permitió corregir las deficiencias existentes en el Sistema de Educación Superior en su conjunto (Espinosa V., et al. 2017).

Desde 2008, la Constitución señala al Estado como el responsable de garantizar el derecho a la salud. Esta responsabilidad se traduce en la elaboración de políticas, estrategias y proyectos destinados a asegurar el acceso a servicios de promoción y atención integral de la salud. Estas acciones se rigen por una serie de principios

fundamentales, como la equidad, la universalidad, la solidaridad, la interculturalidad, la calidad, la eficiencia, la eficacia, la precaución y la bioética. Además, se presta especial atención a cuestiones de género y generacionales en la implementación de estas políticas y programas de salud (Espinosa V., et al. 2017).

Esta transformación inicialmente implicaba adoptar un nuevo enfoque de atención que dejara de lado la perspectiva centrada en la enfermedad y la provisión de servicios de tratamiento. En su lugar, se enfocaría en las personas, sus necesidades de salud, y consideraría a sus familias y comunidades como parte integral de este enfoque. Este nuevo enfoque abarca aspectos como la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, la recuperación y la rehabilitación, y ha dado lugar al Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS) (Espinosa V., et al. 2017).

El Ministerio de Salud Pública (MSP) implementó la accesibilidad de los servicios de salud para todos los usuarios dentro de su red de atención. No obstante, esta medida generó un aumento abrumador en la demanda de servicios, dado que la infraestructura pública de salud había sido descuidada durante más de cuatro décadas. Esto planteó una urgente necesidad de reorganizar la distribución de los establecimientos de salud a nivel territorial y mejorar las instalaciones existentes. Se establecieron diversos tipos de establecimientos de salud, cada uno con niveles de capacidad resolutive y carteras de servicios específicas para el primer, segundo y tercer nivel de atención. Siguiendo estos enfoques, se llevaron a cabo la construcción, renovación y puesta en funcionamiento de 47 hospitales y 74 centros de salud de primer nivel, con el fin de hacer frente a un incremento del 300% en la demanda de servicios de salud (Espinosa V., et al. 2017).

Paralelamente a estas mejoras, se realizaron considerables inversiones en recursos humanos y se implementaron diversas estrategias para superar la escasez de profesionales de la salud. Estas estrategias incluyeron iniciativas como el programa "Ecuador saludable por ti vuelvo," diseñado para incentivar el retorno de profesionales de la salud ecuatorianos y abordar el déficit a corto plazo. Además, se creó la carrera de Técnico de Atención Primaria de Salud, con más de 1,500 becas para su formación, se otorgó el reconocimiento de médico familiar como especialidad, se distribuyeron más de 3,600 becas para la especialización, se instauró el cargo de gerente de hospital para hospitales con más de 70 camas, y se contrató a más de 5,000 profesionales de la salud entre 2012 y 2015. Estas estrategias resultaron en un aumento considerable en la cantidad de profesionales de la salud contratados por el MSP, pasando de 11,201 a

33,644 entre 2008 y 2015, acompañado de un sustancial incremento en sus salarios, que ascendieron desde un rango de 919 a 1,197 dólares mensuales a un rango de 1,676 a 4,000 dólares mensuales, junto con un bono de residencia (Espinosa V., et al. 2017).

Con la implementación de la nueva Ley Orgánica de Educación Superior (LOES) en 2012 y la reorganización del Sistema Nacional de Educación Superior, diversas instituciones, como el Consejo de Educación Superior (CES), la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT) y el Consejo de Evaluación, Acreditación y Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior (CEAACES), asumen la responsabilidad de regular el sistema. Según el Artículo 119 de la LOES, las especializaciones se definen como programas de formación avanzada a nivel de posgrado, y el Artículo 169 j) establece que el CES debe otorgar la aprobación para la creación de programas de grado y posgrado. Además, se establece que las universidades y escuelas politécnicas deben someterse a procesos de evaluación y acreditación por parte del CEAACES en un plazo de 5 años (Espinosa V., et al. 2017).

En abril de 2017, el Consejo de Educación Superior (CES) promulga una "Norma Técnica para la Formación en Especializaciones Médicas y Odontológicas", que amplía la regulación de los programas de posgrado. Esta normativa es complementada por una guía que establece los procedimientos para presentar proyectos de programas en especializaciones médicas, odontológicas y de enfermería en el proceso de aprobación. La denominación de los programas ofrecidos por la Universidad Central, los cuales han sido aprobados por el CES, se rige por un reglamento que establece la nomenclatura de títulos y grados académicos, y la selección de candidatos se realiza a través de concursos que evalúan los méritos y capacidades de los postulantes (Espinosa V., et al. 2017).

Con la instauración de la Dirección Nacional de Normatización del Talento Humano en Salud bajo el MSP y la colaboración interinstitucional en la Comisión Permanente de Salud del Consejo de Educación Superior (CES), la autoridad de salud nacional adquiere un papel fundamental en la definición de la formación en el ámbito de la salud. Se refuerzan tres áreas clave para la gestión de recursos humanos en salud en Ecuador: la regulación normativa, la planificación y el establecimiento de normativas específicas, y la formación profesional. La colaboración entre el MSP y el CES permite un análisis dinámico de las deficiencias en el personal de salud, asegurando la implementación

efectiva del Modelo de Atención Integral en Salud en el Sistema Nacional de Salud (Espinosa V., et al. 2017).

De acuerdo con el marco regulatorio vigente hasta 2017, la Facultad de Ciencias Médicas ofrece un total de 24 programas de posgrado en especializaciones médicas, consolidando su posición como la institución líder en la formación de médicos especializados en el país (Espinosa V., et al. 2017).

## **Marco Referencial**

La elección de una especialidad médica representa un proceso de gran trascendencia en la trayectoria de un profesional de la medicina y puede repercutir de manera importante tanto en su satisfacción en el ámbito laboral como en su bienestar personal. En un primer momento, los médicos en formación se ven compelidos a llevar a cabo un análisis introspectivo de sus capacidades y preferencias personales. Este procedimiento implica reflexionar acerca de su propia personalidad, intereses, el tipo de estilo de vida que desean llevar y sus metas profesionales. Además, deben someter sus habilidades y carencias clínicas a un examen riguroso, evaluando cómo estas se relacionan con las diversas especialidades médicas disponibles (OPS., 2012).

Con frecuencia, la elección de una especialidad se basa en la percepción que el médico en formación tiene acerca de esa especialidad en particular. Esta percepción puede abarcar aspectos como la demanda laboral, las perspectivas de ingresos, el grado de desafío intelectual, la orientación tecnológica, la calidad de vida y la oportunidad de participar en investigaciones o asumir roles de liderazgo. Cada uno de estos factores ejerce una influencia de considerable peso en la determinación final (Indeed México.,s.f.).

Es relevante destacar que la elección de una especialidad médica es una decisión de extrema relevancia que debe ser adoptada con una base sólida de información y después de una reflexión profunda. La carencia de información o la toma precipitada de decisiones puede desembocar en lo que se denomina "disonancia post-compra", una sensación de inquietud o insatisfacción que surge después de tomar la decisión definitiva (Indeed México.,s.f.).

A esto se suma el interés de algunos médicos en formación por llevar a cabo su especialidad en el extranjero. Los motivos que impulsan a los médicos a optar por esta vía son variados y pueden variar en función de las circunstancias individuales y las metas profesionales de cada uno, pero algunas de las razones más comunes incluyen:

- Mayor disponibilidad de especialidades: En algunos países, especialmente aquellos con sistemas de salud más desarrollados, hay una mayor cantidad y variedad de especialidades médicas disponibles. Esto permite a los médicos elegir una especialidad que puede no estar disponible en su país de origen.
- Acceso a tecnología y recursos avanzados: Los hospitales y centros médicos en países desarrollados suelen estar equipados con tecnología médica de vanguardia y recursos avanzados. Esto puede ser atractivo para médicos que desean trabajar con equipos de última generación y estar a la vanguardia de los avances médicos.
- Oportunidades de investigación: Para aquellos médicos interesados en la investigación médica, especialmente en áreas altamente especializadas, el acceso a instituciones de investigación de renombre internacional puede ser una razón importante para buscar oportunidades en el extranjero.
- Calidad de la educación médica: Algunos países tienen programas de residencia médica altamente respetados que ofrecen una educación médica de alta calidad y oportunidades de formación excelentes. Los médicos pueden optar por realizar su especialidad en el extranjero para beneficiarse de estas oportunidades educativas.
- Mejores condiciones laborales y salarios: En algunos países, los médicos pueden encontrar mejores condiciones laborales, salarios más altos y un sistema de salud más eficiente. Esto puede ser un factor motivador para buscar oportunidades en el extranjero, especialmente si se enfrentan a condiciones laborales precarias en su país de origen.
- Diversidad de casos médicos: Trabajar en un entorno internacional puede exponer a los médicos a una variedad más amplia de casos médicos y condiciones, lo que puede enriquecer su experiencia clínica y habilidades.
- Perspectiva internacional: Algunos médicos pueden estar interesados en adquirir una perspectiva internacional y multicultural en su práctica médica. Trabajar en el extranjero les permite tratar a pacientes de diversas culturas y antecedentes.

- Superar barreras profesionales o personales: En algunos casos, los médicos pueden enfrentar obstáculos para progresar en sus carreras o pueden tener preocupaciones personales que los impulsan a buscar oportunidades en el extranjero.
- Desafío y crecimiento profesional: Realizar una especialidad en el extranjero puede ser un desafío profesional que permite a los médicos crecer y desarrollarse en su campo de especialización.
- Cambio de escenario: Algunos médicos simplemente desean experimentar un cambio de escenario y vivir en un nuevo país mientras continúan su formación médica.

Es importante tener en cuenta que la decisión de realizar una especialidad en el extranjero es personal y puede depender de una combinación de factores individuales y profesionales. Cada médico tendrá sus propias motivaciones y objetivos al tomar esta decisión (Médicos para el Mundo.,s.f.).

## Marco Conceptual

- Especialidades médicas: Estudios realizados por un graduado o Licenciado en Medicina durante su período de posgrado, que le proporcionan un conjunto de conocimientos médicos especializados relacionados con un área específica del cuerpo humano, técnicas quirúrgicas específicas o un método de diagnóstico particular (Sensagent., s.f.).
- Examen Único: “prueba que evalúa anualmente los conocimientos de grado de cada aspirante a residencias de bioquímica, enfermería y medicina” (Argentina.gob.ar., s.f.).
- Migración: La migración implica el desplazamiento de individuos de un área a otra, traspasando fronteras geográficas, como, por ejemplo, de una región a otra o de una comunidad a otra (INE., s.f.).
- Profesionales de la salud: Nos referimos a un profesional de la salud como aquel individuo que ha finalizado un programa de formación en el ámbito de la atención médica. Este profesional de la salud está debidamente habilitado por una entidad gubernamental o cuenta con la certificación otorgada por una entidad profesional reconocida (Clinic Cloud.,s.f.).
- Programas de residencia médica: El término "residencias médicas" se emplea

para describir un sistema educativo diseñado para complementar la formación de médicos en una especialización reconocida por su país de origen. Este sistema implica la realización de actividades profesionales de creciente complejidad y responsabilidad, que son supervisadas por tutores y se llevan a cabo en instituciones de servicios de salud. Además, se basa en un programa educativo específico previamente aprobado con el propósito de alcanzar dicha especialización (OPS., 2012).

- Universidad privada: Una institución de educación superior establecida y bajo la dirección de un individuo o entidad privada. (RAE., s.f.).
- Universidad pública: Una institución de educación superior establecida y subordinada a una autoridad gubernamental. (RAE., s.f.).
- Sistema de educación superior: La educación superior está conformada por los programas educativos “posteriores a la enseñanza secundaria, impartidos por universidades u otros establecimientos que estén habilitados como instituciones de enseñanza superior por las autoridades competentes del país y/o sistemas reconocidos de homologación” (SITEAL.,2019).
- Accesibilidad: se refiere a la disponibilidad y facilidad con la que los médicos generales ecuatorianos pueden acceder a programas de postgrado en Argentina y Ecuador.
- Número de plazas disponibles en programas de postgrado: Representa la cantidad de espacios o cupos ofrecidos por instituciones de salud y educación superior en Argentina y Ecuador para que los médicos generales puedan realizar su especialización. Un mayor número de plazas disponibles indicaría una mayor oportunidad de acceso para los profesionales interesados.
- Requisitos de ingreso y proceso de selección: Se refiere a los criterios y procedimientos que los médicos generales deben cumplir y seguir para ser admitidos en los programas de postgrado. Esto puede incluir criterios académicos, experiencia profesional y otros requisitos específicos que los candidatos deben cumplir. Un proceso de selección más transparente y objetivo puede mejorar la accesibilidad para los médicos generales.
- Costo/beneficio: se centra en analizar la relación entre los costos asociados con la realización de un programa de postgrado en Argentina o Ecuador y los

beneficios que los médicos generales ecuatorianos obtendrán al completar dicha especialización.

- Calidad de formación: se refiere al nivel de excelencia y rigurosidad en la educación recibida durante los programas de postgrado en Argentina y Ecuador.
- Currículo y recursos educativos: Representa el contenido y la estructura del plan de estudios ofrecido en los programas de postgrado, así como los materiales y recursos utilizados en la enseñanza. Un currículo bien estructurado y recursos educativos actualizados pueden indicar una mayor calidad en la formación.
- Supervisión y práctica clínica: Se refiere a la orientación y seguimiento que los médicos generales ecuatorianos recibirán durante su especialización, así como a las oportunidades para adquirir experiencia práctica en entornos clínicos reales. Una supervisión adecuada y una práctica clínica significativa son elementos clave para la formación de médicos especialistas competentes y seguros en su desempeño profesional.

## **CAPITULO 4 Aplicación Metodológica**

### **Diseño del estudio o tipo de estudio**

El estudio propuesto fue comparativo, observacional, descriptivo y transversal debido a las siguientes características:

- Comparativo: El objetivo principal de la investigación fue comparar dos países, Argentina y Ecuador, en términos de accesibilidad, costo/beneficio de los postgrados y calidad de formación para los médicos generales ecuatorianos interesados en especializarse. Al comparar estos dos países, se buscó identificar diferencias y similitudes en las variables de interés para evaluar cuál de ellos ofrecía mejores oportunidades para la especialización.
- Observacional: En este tipo de estudio, el investigador observó y recopiló información sin intervenir ni manipular las variables. El investigador recopiló datos a través de encuestas estructuradas, sin modificar el ambiente o la realidad en la que se encontraban los médicos generales ecuatorianos que deseaban especializarse en Argentina o Ecuador.

- Descriptivo: El estudio tuvo un enfoque descriptivo porque buscó caracterizar y presentar información sobre las variables de interés en los países estudiados. Se describió la accesibilidad, el costo/beneficio de los postgrados y la calidad de formación en Argentina y Ecuador para los médicos generales ecuatorianos, sin intentar establecer relaciones de causalidad.
- Transversal: El estudio tuvo un diseño transversal porque la recolección de datos se realizó en un solo punto en el tiempo. Se obtuvo información de los médicos generales ecuatorianos interesados en Argentina durante un período específico, sin seguirlos a lo largo del tiempo para evaluar cambios o evoluciones en las variables de interés.

En conjunto, el estudio comparativo, observacional, descriptivo y transversal permitió obtener una visión detallada y objetiva de las diferencias y similitudes en la accesibilidad, el costo/beneficio de los postgrados y la calidad de formación para los médicos generales ecuatorianos en Argentina y Ecuador en un momento específico. Esto brindó información valiosa para los médicos interesados en tomar decisiones informadas sobre su especialización y para las autoridades de salud y educación en ambos países.

## **Muestra**

La muestra para este estudio estuvo compuesta por médicos generales ecuatorianos que estuvieron realizando el proceso para especializarse y que consideraron Argentina como opción para su formación. La muestra tuvo que ser representativa y adecuada para obtener resultados significativos y generalizables.

En el año 2022, se registró un total de 9,645 inscripciones para diversos exámenes, entre las cuales se estimó que alrededor de 8 de cada 10 inscritos eran ciudadanos argentinos. Este porcentaje fue consistente con el promedio general de inscripciones durante el período analizado. Si consideramos el conjunto de datos en su totalidad, los países con mayor representación en las inscripciones después de Argentina fueron Bolivia (7%), Colombia (3.8%) y Ecuador (2.4%) (Ministerio de Salud de la Nación, 2022).

No existen datos actualizados al 2023, por lo que se realizó una aproximación con los datos anteriormente mencionados, lo que equivalía a 231 ecuatorianos inscritos para el período 2023.

La muestra obtenida se derivó de tres grupos de apoyo en WhatsApp que se crearon con el propósito de intercambiar información sobre el proceso de admisión a las especialidades médicas en Argentina. Estos grupos albergan a un estimado de 300 participantes en total. La meta de este estudio fue reclutar a la mayor cantidad posible de personas, con la intención de acercarse lo más posible a la población que se postuló el año anterior, buscando así una equiparación significativa.

### **Criterios de inclusión y exclusión**

#### Criterios de inclusión

- Médicos generales ecuatorianos que deseen especializarse.
- Interés en considerar Argentina como opción para la especialización.

#### Criterios de exclusión

- Médicos especializados que no estén interesados en continuar su formación.
- Médicos generales ecuatorianos que no consideren Argentina como opciones para su especialización.
- Médicos especializados que estén en proceso de realizar una subespecialidad o buscan su segunda especialidad
- Personas que no pertenezcan a los grupos de apoyo en WhatsApp que se crearon con el propósito de intercambiar información sobre el proceso de admisión a las especialidades médicas en Argentina

#### Variables

- Sexo
- Edad
- Estado de proceso
- Conocimiento sobre los costos de un postgrado en Ecuador y Argentina
- Conocimiento sobre las oportunidades laborales ofertadas para médicos generales y especialistas
- Percepción sobre la calidad de formación en Ecuador y Argentina

- Percepción sobre el proceso de ingreso al sistema educativo de Argentina

## **Instrumento y variables de Investigación**

Para la recolección de información, se empleó el método de encuestas en línea. En este enfoque, se consideró que las encuestas en línea representaron una herramienta eficiente y conveniente para recopilar datos de manera rápida y precisa. El cuestionario fue diseñado con cuidado y estrategia, abordando aspectos clave relacionados con la accesibilidad, el costo/beneficio de los postgrados y la calidad de formación en Argentina y Ecuador para los médicos generales ecuatorianos que deseaban especializarse. Se optó por formular preguntas cerradas para obtener respuestas precisas y cuantificables, lo que facilitó el procesamiento de los datos a través de herramientas informáticas.

El cuestionario fue distribuido a través de plataformas digitales y se difundió ampliamente entre la población objetivo, el cual estuvo abierto desde el 15 al 30 de agosto del presente año. Es importante destacar que la participación en la encuesta fue voluntaria y confidencial, y se tomó precauciones para garantizar la privacidad de los datos recopilados.

Además, antes de llevar a cabo la recopilación oficial, se realizó una prueba piloto del cuestionario con 8 individuos que no estaban involucrados en el estudio pero que estaban participando en procesos de formación para Argentina. En base a esta prueba piloto, se realizaron ajustes en el lenguaje y la estructura del cuestionario con el fin de obtener la versión final.

El instrumento utilizado para recopilar las percepciones de los médicos ecuatorianos que están en proceso de ingreso a los programas de postgrado en Argentina abarca una serie de variables cruciales. Estas variables están vinculadas a tres aspectos fundamentales: accesibilidad, coste-beneficio y calidad de formación. En términos de accesibilidad, se indaga sobre el conocimiento que tienen los médicos acerca de la disponibilidad de plazas de residencia médica tanto en Ecuador como en Argentina, así como las oportunidades laborales tanto para médicos generales como para especializados en ambos países. En cuanto al coste-beneficio, se exploran aspectos como el conocimiento sobre la remuneración, los costos de matrículas y colegiaturas en Ecuador y Argentina. Por último, se evalúa la percepción de la calidad de la formación en ambos países.

Además de estas variables principales, se recopilan datos demográficos como la edad y el sexo de los participantes.

El Anexo 1 presenta una matriz que detalla la operacionalización de las variables antes mencionadas.

## Obtención y Análisis de la información

### Resultados

#### Perfil de los participantes:

		N	%
Sexo	Hombre	81	40.3%
	Mujer	120	59.7%
Edad	Media (DE)	28.4 (2.53)	
Universidad de pregrado	Universidad Central del Ecuador	64	31.84%
	Universidad de las Américas	33	16.42%
	Universidad de Guayaquil	20	9.95%
	Universidad Católica de Cuenca	15	7.46%
	OTRAS	69	34.33%

Tabla N° 1. Perfil de los participantes. Autora: Romina Aldaz. Año 2023

Este análisis proporciona información relevante sobre el perfil de los participantes en el estudio:

- Distribución de género: La muestra está compuesta en su mayoría por mujeres, representando casi el 60% de los participantes. Por otro lado, los hombres representan el 40%. Esta disparidad de género en la muestra podría influir en los resultados y las percepciones recopiladas en el estudio, ya que hombres y mujeres pueden tener perspectivas y experiencias diferentes en relación con la especialización médica en el extranjero.
- Edad promedio: La edad promedio de los participantes en el estudio es de 28.4

años, con una desviación estándar de 2.53. Esto indica que la mayoría de los participantes tienen un rango de edad relativamente estrecho, lo que sugiere que están en una etapa similar de su carrera médica. La desviación estándar muestra que las edades tienden a estar bastante cerca de la media, lo que indica que hay una consistencia en la edad de los participantes.

- Universidad de pregrado: Los datos revelan que la Universidad Central del Ecuador tiene la mayor representación en la muestra, con aproximadamente el 32% de los participantes graduados de esta institución. Le siguen la Universidad de las Américas (16.42%), la Universidad de Guayaquil (9.95%), y la Universidad Católica de Cuenca (7.46%). El hecho de que las universidades más grandes de las ciudades más grandes de Ecuador estén bien representadas en la muestra podría deberse a la accesibilidad y a la cantidad de programas de pregrado disponibles en estas instituciones. Además, alrededor del 34% de los participantes se graduaron en otras universidades, lo que sugiere una diversidad en las instituciones de origen de los médicos en formación.

De acuerdo a la opinión de todos los participantes, basándose en factores como los ingresos, los costos de matrícula y las colegiaturas, el 100% de ellos está de acuerdo en que es más ventajoso optar por la especialización en Argentina en comparación con Ecuador.

A continuación, se exponen los resultados en lo que respecta a la opinión sobre si creen que la demanda es apropiada en Argentina y en Ecuador.

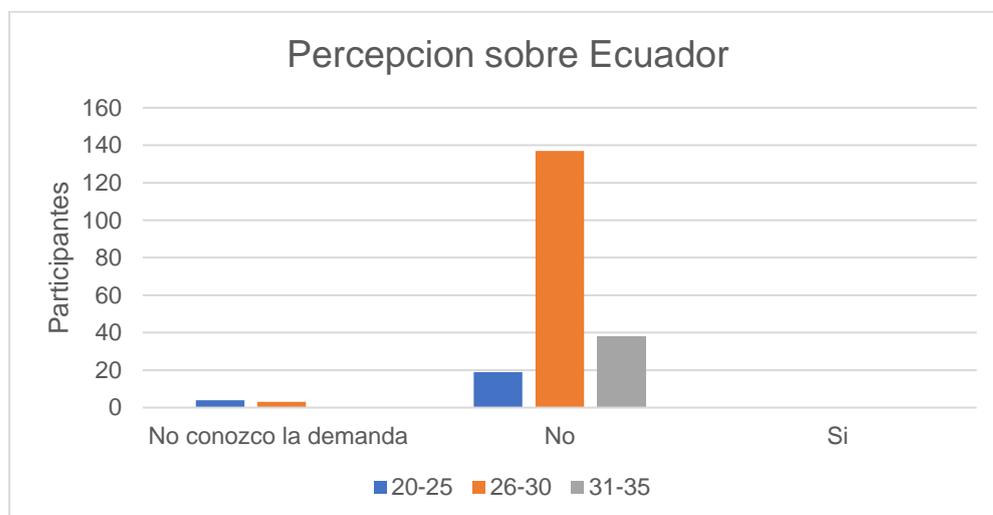


Gráfico N° 1. Percepción sobre demanda de cupos para residencia medica en Ecuador. Autora: Romina Aldaz. Año 2023

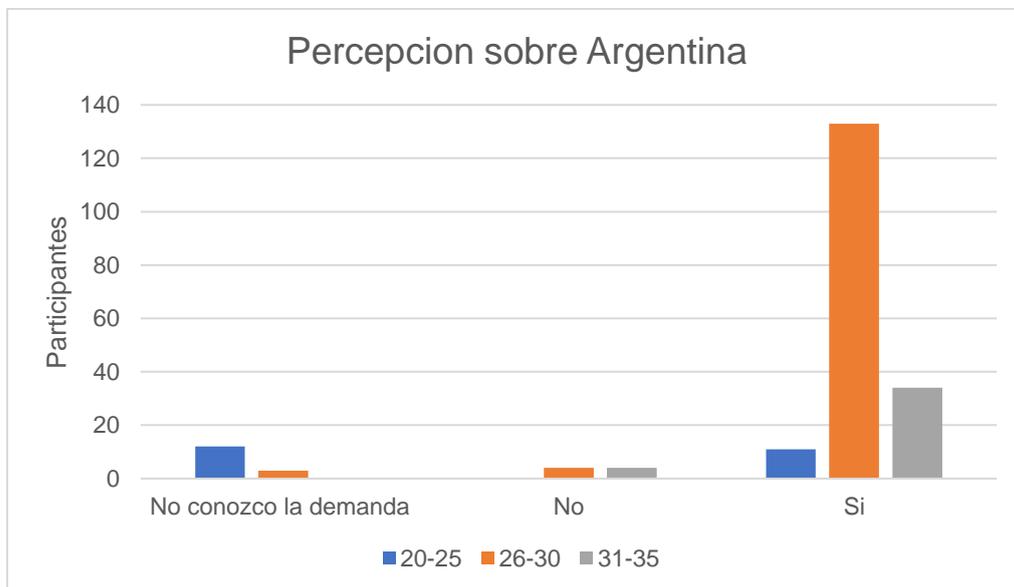


Gráfico N° 2. Percepción sobre demanda de cupos para residencia medica en Argentina. Autora: Romina Aldaz. Año 2023

En cuanto a la disponibilidad de plazas para programas de residencia médica en Ecuador, en el grupo de edad de 20 a 25 años, 4 participantes no tienen conocimiento de la demanda y 19 opinan que no es adecuada. Para el grupo de edad de 26 a 30 años, 137 personas creen que la demanda no es adecuada y 3 no están al tanto de la situación. Por otro lado, para aquellos mayores de 31 años, 38 participantes consideran que la oferta de plazas no es adecuada. En relación a la disponibilidad de plazas para programas de residencia médica en Argentina, en el grupo de edad de 20 a 25 años, se encuentran 23 encuestados, de los cuales 12 no tienen información sobre la demanda y 11 consideran que es adecuada. Para el grupo de edad de 26 a 30 años, 133 personas creen que la oferta es adecuada, 3 no tienen información sobre la demanda y 4 opinan que no es adecuada. Mientras que, a partir de los 31 años, 34 encuestados consideran que la oferta es adecuada, y 4 opinan que no lo es.

En términos generales, los resultados indican que existe una percepción negativa en cuanto a la disponibilidad de plazas para programas de residencia médica en Ecuador, especialmente en los grupos de edad más jóvenes, donde la mayoría de los encuestados considera que la oferta no es adecuada. En contraste, en Argentina, la percepción es

más positiva, con una proporción significativa de encuestados en los grupos de edad intermedios y mayores que creen que la oferta de plazas es adecuada.

A continuación, se presentan los hallazgos relacionados con la percepción de la empleabilidad tanto para médicos generales como para médicos especialistas.

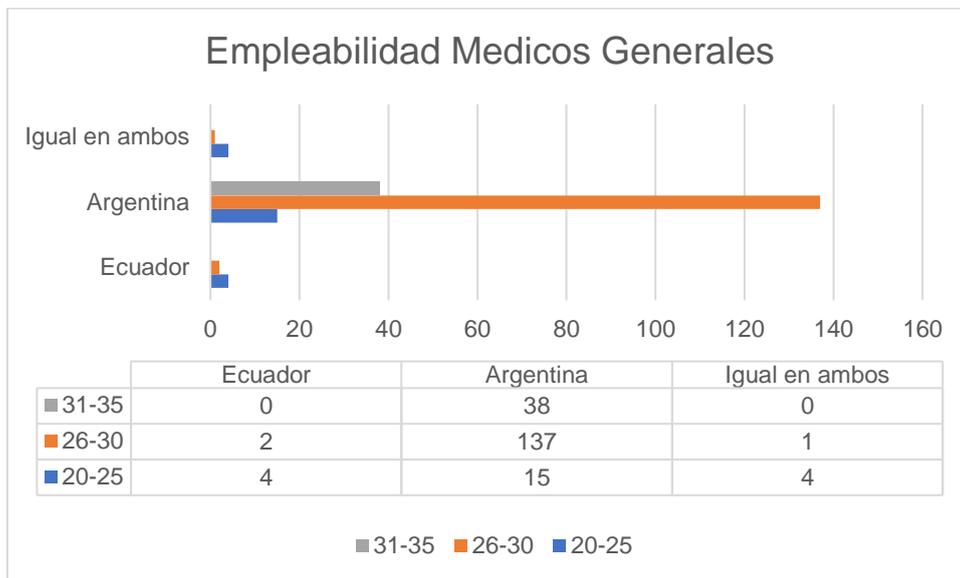


Gráfico N<sup>o</sup> 3. Percepción sobre empleabilidad para médicos generales en Ecuador y Argentina. Autora: Romina Aldaz. Año 2023

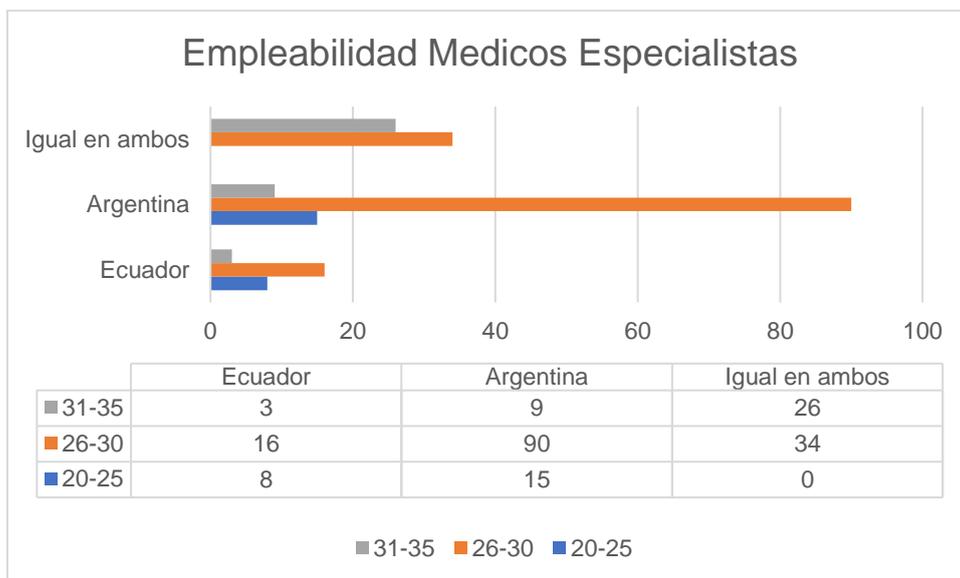


Gráfico N<sup>o</sup> 4. Percepción sobre empleabilidad para médicos especialistas en Ecuador y Argentina. Autora: Romina Aldaz. Año 2023

En lo que respecta a la empleabilidad de los médicos generales, el 100% de las personas en el grupo de edad de 31 a 35 años opina que es más favorable en Ecuador, el 97.86% en el grupo de 26 a 30 años comparte esta opinión, y el 65.22% en el grupo de 20 a 25 años cree que es mejor en Ecuador. Por otro lado, en cuanto a los médicos especialistas, el 68.42% en el grupo de 31 a 35 años considera que es similar en ambos países, el 64.29% en el grupo de 26 a 30 años piensa que es más beneficioso en Argentina, y el 65.22% en el grupo de 20 a 25 años cree que es mejor en Argentina.

En relación a las motivaciones para retornar a Ecuador, encontramos que:

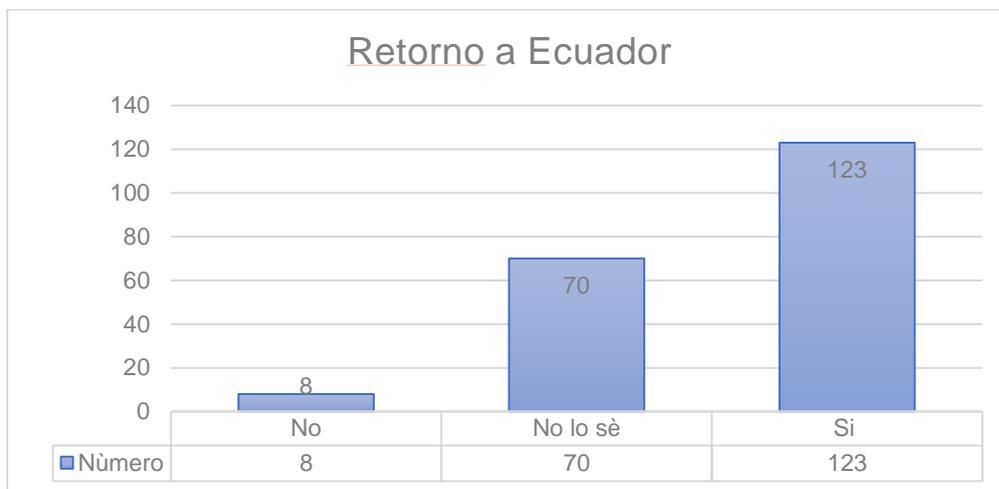
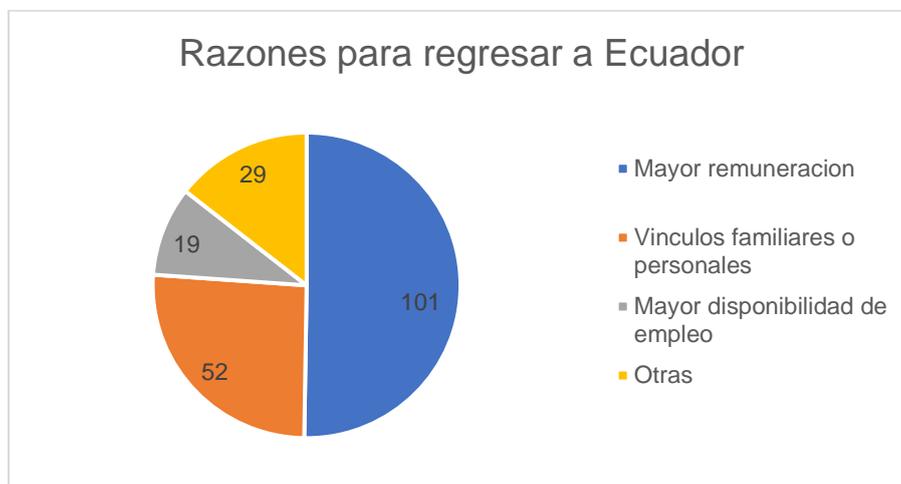


Gráfico N° 5. Razones para regresar a Ecuador. Autora: Romina Aldaz. Año 2023

Un total de 123 individuos expresan su disposición para regresar a Ecuador, mientras que 70 se encuentran indecisos al respecto, y 8 personas manifiestan su falta de interés en retornar al país.



El 50% optaría por volver a Ecuador debido a un aumento en la compensación, el 26% regresaría debido a la influencia de conexiones familiares o personales, el 9% lo haría en busca de más oportunidades laborales, y el 14% regresaría por diversas razones no especificadas.

## **Discusión de los resultados**

La fuga de cerebros, una problemática que afecta especialmente a la región del Caribe con algunas de las tasas más elevadas a nivel mundial, plantea un reto significativo para el desarrollo de estos países. En varios territorios del Caribe, observamos que más del 50% de quienes completan la educación terciaria optan por emigrar, lo que resulta en una pérdida de recursos humanos valiosos y un freno al potencial crecimiento económico de estas naciones. Este desafío se agrava por el hecho de que las remesas enviadas por los emigrantes no logran compensar esta fuga de talento (Triple Enlace., 2012).

Paralelamente, el nivel educativo de los migrantes ha ido en constante aumento en todo el mundo. En Estados Unidos, por ejemplo, más del 45% de los nativos del Caribe y más del 57% de los originarios de Sudamérica cuentan con al menos dos años de educación de nivel superior. Para abordar esta problemática de manera efectiva, es imperativo transformar la fuga de talentos en un flujo de talentos, incentivando a los profesionales a reinvertir su capital humano en sus países de origen y reteniéndolos a través de la creación de empleos de calidad, aprovechando al máximo los cambios emergentes, como la posibilidad de trabajo remoto (DW., s.f.).

Además, el Banco Mundial indica que las cifras de profesionales en América Latina que han completado niveles educativos superiores, específicamente niveles tres y cuatro, presentan notables disparidades entre distintos países de la región. Mientras que en Costa Rica esta cifra se sitúa en un modesto 5%, en Argentina, uno de los países con más alto porcentaje de sobre cualificación profesional, se registra un 14%.

En contraste con naciones como España, Canadá, o Estados Unidos, donde la tasa de empleo en el sector médico supera el 15%, se hace evidente la desigualdad en las perspectivas y posibilidades laborales en la región. (Banco Mundial., 2012).

No obstante, muchos de estos profesionales, independientemente de su nivel educativo, optan por no quedarse en su país de origen. Un factor determinante para esta migración es el salario, ya que las diferencias salariales, junto con el prestigio del empleador y las oportunidades de desarrollo profesional, influyen en gran medida en la elección de emigrar o quedarse en su país de origen. En este sentido, la tendencia predominante es que los profesionales latinoamericanos buscan mejores oportunidades en los países más ricos, donde pueden encontrar empleos más gratificantes y bien remunerados (Banco Mundial., 2012).

Sin embargo, esta situación no es exclusiva del Caribe ni de América Latina. En el contexto de Bolivia, la fuga de cerebros también es un problema acuciante. Existen dos escenarios donde los profesionales altamente graduados, con títulos de Máster y Doctorado, tienen oportunidades de empleo limitadas: las instituciones académicas y los centros de Investigación y Desarrollo (I&D) en universidades públicas y privadas, así como los centros de I&D en empresas e industrias orientadas a la competitividad (Triple Enlace., 2012).

En Bolivia, es evidente que las universidades, tanto públicas como privadas, han perdido de vista la excelencia que debería caracterizar a toda institución de educación superior. Esto se debe, en gran medida, a razones económicas, lo que ha llevado a muchas de estas instituciones a prescindir fácilmente de docentes altamente calificados, graduados con títulos de Máster y Doctorado obtenidos en el extranjero, en favor de profesionales con una formación menos rigurosa. Agravando la situación, muchas universidades privadas carecen de las condiciones académicas necesarias para brindar una formación de calidad y, en muchos casos, no ofrecen oportunidades para la investigación y el desarrollo tecnológico (I&D), lo que limita el potencial de crecimiento de los profesionales altamente graduados (Triple Enlace., 2012).

En el ámbito empresarial y estatal de Bolivia, no se ha fomentado la creación de divisiones de I&D que permitan el desarrollo de nuevos procesos y productos innovadores, lo que resulta en una falta de oportunidades de empleo para los profesionales altamente graduados en este sector (Triple Enlace., 2012).

Este panorama se relaciona con los resultados de nuestro estudio, que arrojaron luz sobre la percepción de los médicos ecuatorianos en formación en cuanto a la empleabilidad y la oferta de plazas de residencia médica en Ecuador y Argentina. Se

observó que, en el caso de los médicos generales, la percepción variaba significativamente según la edad. Los médicos más jóvenes tendían a creer que la empleabilidad era mejor en Ecuador, mientras que aquellos de mayor edad, en su mayoría, consideraban que era mejor en este país. Esto podría sugerir que, con el tiempo y la experiencia, los médicos empiezan a considerar otras opciones, como Argentina, un destino históricamente atractivo para la especialización.

En cuanto a los médicos especialistas, la percepción era más diversa y variaba según la especialidad y las oportunidades laborales específicas en cada país. También se destacó que la disponibilidad de plazas para programas de residencia médica en Ecuador era insuficiente, especialmente entre los médicos más jóvenes, señalando un desafío en el sistema de salud ecuatoriano para brindar oportunidades de especialización adecuadas. Finalmente, la remuneración fue identificada como el principal motivador para el regreso de los médicos a Ecuador después de especializarse en el extranjero, subrayando la importancia de abordar cuestiones salariales y ofrecer incentivos para retener el talento médico en el país. Estos hallazgos proporcionan una base valiosa para las decisiones de políticas y las acciones futuras destinadas a mejorar la disponibilidad de oportunidades de especialización y mantener a los profesionales de la salud en Ecuador.

### Limitaciones

La percepción de aquellos que no participan en el chat no se encuentra contemplada en el estudio. Además, no se obtuvo información acerca de cuál especialidad médica es la más deseada. Es importante destacar que existen limitaciones en el estudio, ya que no todos los miembros del chat participan activamente en el proceso de ingreso, algunos simplemente buscan información sin involucrarse completamente.

### Fortalezas

El estudio presenta varias fortalezas, entre ellas, la recopilación de una amplia gama de percepciones, reflejando un alto porcentaje de participación. Además, es importante destacar que este estudio es el primero de su tipo en abordar esta temática.

## **Propuesta de Solución**

Con el fin de cumplir con los objetivos establecidos, se plantea un conjunto de acciones con un seguimiento constante y un proceso de valoración para medir la eficacia de las estrategias propuestas para afrontar la emigración de médicos calificados y mantener a los expertos en salud en Ecuador:

1. Programa de Orientación Vocacional: Implementar un programa integral de orientación vocacional que se dirija a estudiantes de nivel superior y recién graduados. Este programa podría proporcionar asesoramiento personalizado, información detallada sobre las oportunidades de empleo y desarrollo profesional en el país, y datos actualizados sobre las demandas laborales y las tendencias del mercado en Ecuador.
2. Crear una Plataforma de Empleo Centralizada: Establecer una plataforma en línea que reúna todas las ofertas laborales disponibles en el país. Esta plataforma no solo debe incluir empleos en el sector público y privado, sino también oportunidades de investigación, emprendimiento y proyectos colaborativos. Esto facilitaría a los profesionales la búsqueda de empleo y promovería una mayor transparencia en el mercado laboral.
3. Identificar Especialidades Críticas: Realizar un estudio periódico para identificar las especialidades más críticas y necesarias en el país y enfocar los esfuerzos en el desarrollo de estas áreas. Esto podría ayudar a direccionar la formación de profesionales hacia campos donde haya una alta demanda.
4. Redes de Contactos: Facilitar la creación de redes de contactos entre profesionales en el extranjero y aquellos que trabajan en Ecuador. Esto puede ser a través de eventos, conferencias o plataformas en línea donde puedan compartir experiencias y oportunidades.
5. Evaluar y Adaptar Constantemente: Monitoreo Continuo: Establecer un sistema de seguimiento y evaluación para medir el impacto de las intervenciones y realizar ajustes según sea necesario.

Implementar estas propuestas podría ayudar a reducir la fuga de cerebros y fomentar la retención de talento en Ecuador.

## **Cronograma**

El programa de actividades sugerido en este estudio se encuentra especificado en la sección de anexos. Este programa ha sido concebido con la flexibilidad necesaria para mantenerse en constante evolución y adaptación. La labor de los individuos asignados como responsables es fundamental para garantizar la ejecución exitosa de las acciones propuestas y el logro de los objetivos destinados a retener a médicos en Ecuador.

## Presupuesto

TIPO	CATEGORIA	DESCRIPCION	FUENTE FINANCIERA	MONTO
Formación de un equipo de trabajo interdisciplinario para liderar el proceso.	Organizativa		MSP	\$0
Crear una Plataforma de Empleo Centralizada	Informativo	Internet	MSP	\$60 mensual
		Electricidad		\$100 mensual
		Computadoras		\$2000
Identificar Especialidades Críticas	Informativa	Canales de difusión	CES	\$0
Redes de Contactos	Apoyo	Canales de difusión	CES	\$0
Evaluar y Adaptar Constantemente	Monitoreo		CES	Presupuesto no establecido

## Conclusiones y Recomendaciones

### Conclusiones

- **Diversidad de Percepciones y Necesidades:** Nuestro estudio resalta la diversidad de percepciones entre los médicos ecuatorianos en formación y profesionales en cuanto a empleabilidad y oportunidades laborales, especialmente en lo que

respecta a la especialización. Esto subraya la necesidad de políticas y programas flexibles que aborden las necesidades y expectativas de profesionales de diferentes edades y especialidades.

- **Insuficiencia en la Oferta de Plazas de Residencia:** La insuficiencia de plazas para programas de residencia médica, particularmente para médicos jóvenes, es una preocupación crítica que afecta la retención de talento médico en Ecuador. Esto destaca la urgencia de abordar las limitaciones en la infraestructura de formación médica y ampliar las oportunidades de especialización.
- **Remuneración como Factor Clave:** La remuneración se identifica como un factor decisivo en la decisión de los médicos de regresar a Ecuador después de especializarse en el extranjero. Esto enfatiza la importancia de abordar cuestiones salariales para retener a profesionales altamente capacitados.

## **Recomendaciones**

- Proporcionar información y orientación adecuadas a los médicos generales ecuatorianos interesados en especializarse en el extranjero. Esto ayudaría a tomar decisiones más informadas y considerar todas las opciones disponibles.
- Trabajar en la mejora de los programas de especialización en Ecuador para hacerlos más atractivos en términos de accesibilidad y calidad de formación.
- Realizar estudios de percepción de forma periódica para monitorear las tendencias y ajustar las políticas en consecuencia.
- Fomentar la colaboración internacional en la formación médica para que los médicos ecuatorianos tengan acceso a oportunidades de especialización de alta calidad en su propio país.
- Brindar apoyo a los médicos que regresan a Ecuador para facilitar su integración laboral y ofrecer condiciones competitivas en términos de remuneración y calidad de vida.
- Para futuros estudios, se sugiere investigar cuáles son las especialidades médicas más deseadas por los ecuatorianos interesados en realizar su formación en el extranjero. Esta información puede ser valiosa para adaptar los programas de especialización y las políticas de retención en Ecuador y garantizar que las especialidades más necesarias estén disponibles localmente. Esto podría llevarse a cabo en la siguiente cohorte de investigaciones, permitiendo una comprensión

más profunda de las preferencias de especialización.

- Para abordar la fuga de cerebros médicos en Ecuador, se hace hincapié en la Mejora Salarial y de Condiciones Laborales para los médicos en el país. Implementar aumentos salariales competitivos y establecer bonificaciones por desempeño y especialización contribuirá significativamente a retener y atraer a profesionales médicos de alta calidad. Además, es esencial reducir la carga de trabajo y las largas horas laborales, así como garantizar condiciones laborales que promuevan una mejor calidad de vida para los médicos. Esto no solo reducirá la tentación de emigrar, sino que también mejorará la calidad de la atención médica brindada en Ecuador.

## Bibliografía

- Banco Mundial. (s.f.). Personal médico (por cada 1,000 personas) [Datos estadísticos]. Recuperado de <https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.MED.PHYS.ZS>
- Barros Astudillo, T., Montalvo Villacís, G., Silva Castillo, X., & Madero Guerrón, J. (2018). Evolución normativa e histórica de la enseñanza de las especialidades médicas en la Facultad de Ciencias Médicas.
- DW. (s.f.). Baja productividad y fuga de cerebros golpean duro a América Latina. Recuperado de <https://www.dw.com/es/baja-productividad-y-fuga-de-cerebros-golpean-duro-a-am%C3%A9rica-latina/a-60720453>
- Indeed México. (s.f.). Los mejores países para hacer una especialidad médica. Recuperado de <https://mx.indeed.com/orientacion-profesional/como-encontrar-empleo/mejores-paises-hacer-especialidad-medica>
- Instituto Nacional de Estadísticas de Chile (INE). (s.f.). Migración. Recuperado de <https://www.ine.gob.cl/ine-educa/definiciones-estadisticas/poblacion/migracion#:~:text=La%20migraci%C3%B3n%20se%20refiere%20a,de%20una%20comuna%20a%20otra>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) de Ecuador. (2019). Principales Resultados de las Actividades de Salud, 2019. Recuperado de [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/Recursos\\_Actividades\\_de\\_Salud/RAS\\_2019/Principales\\_resultado\\_RAS\\_2019.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Recursos_Actividades_de_Salud/RAS_2019/Principales_resultado_RAS_2019.pdf)
- Médicos para el Mundo. (s.f.). Organización de ayuda médica humanitaria. Recuperado de <https://medicosparaelmundo.com/>
- Ministerio de Educación de Ecuador. (2022). Plan Nacional de Educación y Formación Técnica y Profesional. Recuperado de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2022/03/Plan-Nacional-de-Educacion-y-Formacion->

Tecnica-y-Profesional.pdf

- Ministerio de Salud de la Nación (2022). Caracterización de postulantes a residencias médicas 2018-2022. Recuperado de: <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/27-informe-mapa-tablero-caracterizacion-postulantes-a-residencias-2018-2022.pdf>
- Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto de la República Argentina. (s.f.). ¿Por qué estudiar en Argentina? Recuperado de <https://eisra.cancilleria.gob.ar/es/content/%C2%BFpor-qu%C3%A9-estudiar-en-argentina-0>
- Ministerio de Salud Pública de Tucumán. (2023). Bibliografía Examen Único Medicina. Recuperado de <https://msptucuman.gov.ar/wordpress/wp-content/uploads/2023/03/BIBLIOGRAF%C3%8DA-EXAMEN-%C3%9ANICO-MEDICINA.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (s.f.). Alma-Ata 25 años después. Recuperado de <https://www.paho.org/es/quienes-somos/historia-ops/alma-ata-25-anos-despues>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (s.f.). Residencias Médicas en América Latina. Recuperado de [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=6317:2012-residencias-medicas-america-latina&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=6317:2012-residencias-medicas-america-latina&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015). 2015 PAHO/WHO highlights need to train more nursing personnel [Resumen]. Recuperado de [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10947:2015-pahowho-highlights-need-train-more-nursing-personnel&Itemid=0&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10947:2015-pahowho-highlights-need-train-more-nursing-personnel&Itemid=0&lang=es)
- Real Academia Española (RAE). (s.f.). Universidad privada. Recuperado de <https://dpej.rae.es/lema/universidad-privada>
- Revista Argentina de Educación Médica. (2020). Postergación del examen único. Recuperado de <https://raem.afacimera.org.ar/wp-content/uploads/sites/2/2020/12/Postergacio%CC%81n-del-examen-unico.pdf>
- Sensagent. (s.f.). Especialidades médicas. Recuperado de <https://diccionario.sensagent.com>
- Triple Enlace. (2012). Crece la fuga de cerebros de países pobres. Triple Enlace.

Recuperado de <https://triplenlace.com/2012/12/10/crece-la-fuga-de-cerebros-de-paises-pobres/>

## Anexos

### Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION	INSTRUMENTO	TIPO DE MEDICION	ESCALA	CATEGORIAS	VARIABLE
Accesibilidad	Disponibilidad y facilidad con la que los médicos generales ecuatorianos pueden acceder a programas de postgrado en Argentina y Ecuador	Encuestas	Cualitativa	Nominal	Número de plazas disponibles en programas de postgrado Requisitos de ingreso y proceso de selección	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿En cuál universidad te graduaste?</li> <li>• ¿En dónde naciste? Ej. Ciudad – país</li> <li>• ¿En dónde vives actualmente?</li> <li>• ¿Consideras que la oferta de plazas de residencia médica en Ecuador es adecuada?</li> <li>• ¿Consideras que la oferta de plazas de residencia médica en Argentina es adecuada?</li> </ul>
Costo / beneficio	Relación entre los costos asociados con la realización de un programa de postgrado	Encuestas			Costos de matrícula y colegiaturas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Según tu percepción, ¿En qué país existen más oportunidades de ESPECIALIZACION?</li> </ul>

	en Argentina o Ecuador y los beneficios que los médicos generales ecuatorianos				Beneficios en términos de calidad de formación y oportunidades de desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Según tu percepción, ¿En qué país existen mayores OPORTUNIDADES LABORALES paramédicos GENERALES?</li> </ul>
	obtendrán al completar dicha especialización.				profesional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Según tu percepción, ¿En qué país existen mayores OPORTUNIDADES LABORALES paramédicos ESPECIALIZADOS?</li> <li>• Según tu percepción en base a remuneración, costo de matrículas, colegiaturas, ¿En qué país te parece más</li> </ul>
Calidad de formación	Nivel de excelencia y	Encuestas			Currículo y recursos educativos	

rigurosidad en  
la  
educación recibida  
durante los  
programas de postgrado  
en Argentina y Ecuador

Supervisión y  
práctica clínica

- conveniente realizar la especialización?
- ¿Cuánto tiempo estimas que has invertido en buscar oportunidades de especialización en Argentina hasta ingresar a la especialización?
  - ¿Consideras que la calidad de formación en las especializaciones médicas en Argentina es superior a la ofrecida en Ecuador?  
¿Cuál es tu nivel de satisfacción general con el proceso de especialización en Argentina hasta el momento?
  - ¿Te gustaría regresar a Ecuador una vez finalizada tu especialización en Argentina?
  - De acuerdo a la respuesta anterior, cuáles la razón por la que regresarías a Ecuador

## Cronograma

Actividades	Responsables	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Formación de un equipo de trabajo interdisciplinario para liderar el proceso.	Dirección Ejecutiva del Ministerio de Salud.	x											
Crear una Plataforma de Empleo Centralizada	Equipo de Investigación designado.		x	X									
Identificar Especialidades Críticas	Equipo de Investigación designado.				x	x	X						
Redes de Contactos	Dirección Ejecutiva del Ministerio de Salud.						x	x	x	X			
Evaluar y Adaptar Constantemente	Equipo de Investigación designado									x	x	x	x

