

## Satisfacción profesional. Encuesta a profesionales con especialidad en clínica médica

### Professional satisfaction. A survey conducted on professionals with expertise in clinical medicine

#### Eugenia Traverso Vior

Comisión directiva, Sociedad Argentina de Medicina, Ciudad de Buenos Aires, Argentina

#### Natalia Torres

Jóvenes internistas, Sociedad Argentina de Medicina, Ciudad de Buenos Aires, Argentina

#### Juan Pablo Fernández Escobar

Comisión directiva, Sociedad Argentina de Medicina, Ciudad de Buenos Aires, Argentina

#### Julieta Aymar Pizzorno Villalba

Jóvenes internistas, Sociedad Argentina de Medicina, Ciudad de Buenos Aires, Argentina

#### Ariel Berbotto Leonel

Jóvenes internistas, Sociedad Argentina de Medicina, Ciudad de Buenos Aires, Argentina

#### Darío E. Trela

Jóvenes internistas, Sociedad Argentina de Medicina, Ciudad de Buenos Aires, Argentina

#### Juan Pablo Belgoy

Jóvenes internistas, Sociedad Argentina de Medicina, Ciudad de Buenos Aires, Argentina

#### Alan Altamirano

Jóvenes internistas, Sociedad Argentina de Medicina, Ciudad de Buenos Aires, Argentina

#### Adrián Gabriel Giménez Herrera

Jóvenes internistas, Sociedad Argentina de Medicina, Ciudad de Buenos Aires, Argentina

#### Manuel Klein

Comisión directiva, Sociedad Argentina de Medicina, Ciudad de Buenos Aires, Argentina

#### Resumen

**Introducción:** En los últimos años, observamos una medicina cada vez más fragmentada, con médicos/as que egresan de las universidades y que desisten de formarse en especialidades básicas "troncales" de la medicina, prefiriendo las subespecialidades. Este artículo nace de interrogantes que se desprenden de esta observación. **Objetivos y métodos:** El objetivo general de este trabajo fue evaluar la motivación de los/as médicos/as clínicos/as de la República Argentina e identificar algunos determinantes, tales como conocer si están satisfechos/as con la especialidad y con la retribución económica, si volverían a elegir la especialidad, si se irían a ejercer la profesión al exterior. Se trata de un estudio mixto cuali-cuantitativo, descriptivo, analítico, de corte transversal, realizado en Argentina, basado en una encuesta en línea a médicos/as en formación o especialistas de clínica médica, entre mayo y julio de 2022. **Resultados:** Se consideraron como datos sugestivos de motivación positiva, la satisfacción con la especialidad y el eventual deseo de reelegirla. Por su parte, como motivación negativa se identificó la insatisfacción con la especialidad, la preferencia de no volver a elegirla, el deseo de irse del país y la insatisfacción retributiva. **Discusión:** Se observó que 3 de cada 10 médicos/as clínicos/as, a pesar de que se encuentran satisfechos/as con la especialidad, no volverían a elegirla, y que 6 de cada 10 optarían por irse del país. En este último grupo, la insatisfacción retributiva resultó un determinante significativamente mayor respecto del resto de los grupos. Podemos concluir que, si bien estimar el nivel motivacional de los/as médicos/as clínicos/as de la Argentina es muy complejo, en este trabajo se destaca un nivel elevado de motivación positiva con respecto a la especialidad, pero condiciones materiales como la insatisfacción con los aspectos retributivos, el poliempleo y la sobrecarga laboral, llevan a un nivel de desencanto importante que contribuye a la motivación negativa.

**Palabras clave:** sobrecarga laboral, satisfacción profesional, motivación profesional

#### Abstract

**Introduction:** In recent years, we have observed an increasingly fragmented medicine, with doctors graduating from universities and desisting from training in fundamental "core" medical specialties, preferring subspecialties instead. This article arises from questions that stem from this observation. **Objectives and methods:** The objective of this study is to assess the motivation of clinicians in the Argentine Republic and identify key determinants. This involves understanding their satisfaction with the specialization and financial remuneration, gauging whether they would choose internal medicine again, or if they would practice their profession abroad. This is a mixed qualitative-quantitative, descriptive, analytical, cross-sectional study, conducted in Argentina. It was based on an online survey administered to medical specialists in clinical medicine or those currently undergoing training, conducted between May and July 2022. **Results:** Data suggestive of positive motivation were taken to include satisfaction with the specialty and the potential desire to choose it again. On the other hand, negative motivation was identified by dissatisfaction with the specialty, a preference not to choose it again, the desire to leave the country, and dissatisfaction with remuneration. **Discussion:** It was observed that 3 out of 10 clinicians, even though satisfied with the specialty, would not choose it again, and 6 out of 10 would choose to leave the country. Within this latter group, dissatisfaction with remuneration emerged as a significantly stronger determinant compared to the other groups. In conclusion, while assessing the motivational level of clinicians in Argentina proves to be a very complex task, this study underscores a high level of positive motivation toward the specialization. However, material conditions such as dissatisfaction with remuneration, multiple employments, and work overload lead to an important level of disillusionment, contributing to negative motivation.

**Keywords:** multiple employments, level motivation, professional satisfaction

#### Introducción

La calidad de vida profesional es el equilibrio entre las demandas y los recursos laborales/personales, mientras que la satisfacción laboral es la sensación que el individuo experimenta al lograr el equilibrio entre una necesidad y el acceso al objeto o medios que la reducen.<sup>1</sup>

La satisfacción laboral es un tema de interés en los servicios de salud, ya que existe relación entre el grado de calidad de los servicios ofrecidos y el nivel de satisfacción de los profesionales que trabajan en él, motivo por el cual se considera que la satisfacción laboral de los médicos es uno de los indicadores que condicionan la calidad asistencial.<sup>2</sup> Existen factores difíciles de modificar, como el nivel salarial y la estructura física de donde se prestan los servicios médicos. En numerosos casos se requieren modificaciones sustanciales y costosas. Con frecuencia, los recursos para realizar un procedimiento con la calidad deseada no están accesibles, lo que causa insatisfacción del trabajador. Sin embargo, existen situaciones que pueden mejorar la sat-

isfacción del desempeño de las labores cotidianas, como una mayor participación en la organización del trabajo y expectativas de superación para el trabajador que actúa con eficiencia y calidad.<sup>3</sup>

La insatisfacción laboral del personal de salud se encuentra en aumento en los últimos años. Esto provoca cambios de trabajo, problemas en la salud mental y síndrome de *burnout*, entre otros problemas.

En relación con la especialidad clínica médica, creemos que puede haber mayor grado de insatisfacción con la especialidad debido a la conjunción de factores de índole social, económico y tecnológico. Podemos nombrar, entre otros, la excesiva carga laboral o la sobrecarga asistencial, la existencia de pacientes que cuentan cada vez con mayor información y exigencias, una escasa imagen asistencial, la falta de reconocimiento de la población general, la falta de herramientas adecuadas, el aumento de la responsabilidad médico-legal, una burocracia creciente; además de la incompreensión tanto de los gestores sanitarios como de

los propios usuarios. Todo esto hace vulnerable al/la profesional, lo que influye directamente en la calidad de servicio que presta a sus pacientes.<sup>3</sup>

Es importante para nuestra especialidad y desempeño laboral conocer el grado de satisfacción que tienen los/as profesionales de clínica médica con la especialidad y con la retribución económica que perciben, y qué factores personales y laborales pueden afectar estas variables. Es decir, evaluar la satisfacción del personal de salud es un factor importante que debe predominar en la evaluación de la calidad de la atención médica. Por este motivo, diseñamos este trabajo para conocer con mayor profundidad a quienes ejercemos la atención clínica de los/as pacientes y cuál es nuestra visión sobre distintos aspectos de nuestra especialidad, entre ellos la satisfacción profesional, con todo lo que ello implica, y la satisfacción económica.

Los objetivos del trabajo, en relación con los/as profesionales de clínica médica, son:

- 1) Conocer el grado de satisfacción con la especialidad.
- 2) Identificar si existen diferencias entre el grado de satisfacción que tienen con la especialidad.
- 3) Establecer el grado de satisfacción que tienen con la retribución económica que perciben.
- 4) Determinar si existen diferencias entre el grado de satisfacción en relación con la retribución económica.
- 5) Conocer la percepción que poseen sobre las causas del panorama retributivo actual.
- 6) Identificar la relación entre la satisfacción con la especialidad y la satisfacción económica.

## Material y métodos

### Diseño

Se trata de un estudio de corte transversal, observacional y descriptivo, mediante un cuestionario en línea difundido a médicos/as clínicos/as a través de redes sociales y otros medios, entre el 26 de mayo y el 12 de julio de 2022.

### Población

Profesionales que trabajan en Argentina que se desempeñan en clínica médica, ya sean especialistas en dicha área, estén en formación o sin especialidad certificada en clínica médica.

### Recolección de datos

Se realizaron preguntas acerca de las características de la población encuestada, sobre el grado de satisfacción de los/as profesionales con la especialidad y con la retribución económica que perciben, las causas que podrían relacionarse con el panorama de retribución económica, si se irían a ejercer la profesión a otro país y si volverían a elegir la especialidad.

### Análisis estadístico

El análisis descriptivo de los datos se hizo mediante medidas de tendencia central para las variables numéricas, y frecuencias relativas para las variables categóricas, en tablas de doble entrada, así como los gráficos pertinentes. Finalmente, se procedió a explorar asociaciones entre las variables independientes y las variables principales, que fueron el nivel de satisfacción con la especialidad y con la retribución económica, utilizando chi al cuadrado y calculando el grado de probabilidad con el test de Fisher, mediante el programa Epi Info (CDC).

## Resultados

La encuesta fue respondida por 524 profesionales, 318 mujeres (61.4%) y 200 hombres (38.6%) (6 no especificaron género), de entre 25 y 75 años, con una edad promedio de 41 años y una mediana de 38 años.

El 68% de quienes fueron encuestados trabajan en 1 o 2 instituciones, y el 31%, en más de 2, con un promedio y una mediana de 2 instituciones.

Al analizar las horas trabajadas por internistas fue variable. El promedio de horas trabajadas por semana fue de 47 horas. Sin embargo, este número varía de 3 horas por semana a 144 horas por semana, con una mediana de 48 horas.

El 25% se desempeña en el sector público, el 32% en el sector privado y el 42% en ambos.

En relación con la satisfacción por la especialidad, el 75.5% (395) estaba muy/bastante satisfecho, mientras que el 24.5% (127) informó estar algo/nada satisfecho (Figura 1).

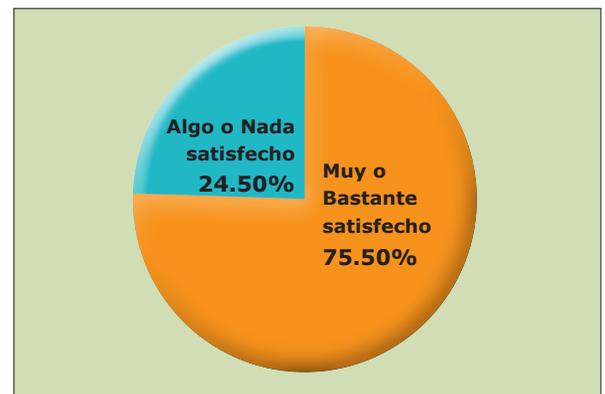


Figura 1. Satisfacción con la especialidad.

Al comparar si hay diferencias con la satisfacción con la especialidad según la edad, entre los/as mayores o igual a 40 años y quienes tiene menos de 40 años, no existen diferencias estadísticamente significativas (77% vs. 73% muy o bastante satisfechos) (*odds ratio* [OR]: 1.26, intervalo de confianza del 95% [IC 95%]: 0.84 a 1.9,  $p = 0.14$ ). Lo mismo sucede si comparamos el nivel de satisfacción en profesionales con menos o más de 10 años de recibidos (73% vs. 76% muy/bastante) (OR: 1.17, IC 95%: 0.78 a 1,76,  $p = 0.24$ ), en formación o con residencia/concurrencia o curso superior finalizado (75% en ambos muy/bastante) (OR: 1.0; IC 95%: 0.6 a 1.69;  $p = 0.53$ ), quienes trabajan en 1 o 2 instituciones o en más de 2 (75% vs. 74% muy/bastante) (OR: 1; IC 95%: 1.0.6 a 1.6;  $p = 0.4$ ), quienes trabajan más o menos de 47 h semanales (promedio de horas trabajadas) (74% vs.78% muy/bastante) (OR: 1.2; IC 95%: 0.79 a 1.83,  $p = 0.2$ ), y quienes trabajan en el sector público comparado con el privado (74% vs. 76% muy/bastante) (OR: 1.1, IC 95%: 0.6 a 1.8,  $p = 0.4$ ).

En cuanto al nivel de satisfacción con la retribución económica percibida, el 87% (454) respondió poco/nada, mientras que el 13% (69) muy/bastante (Figura 2).

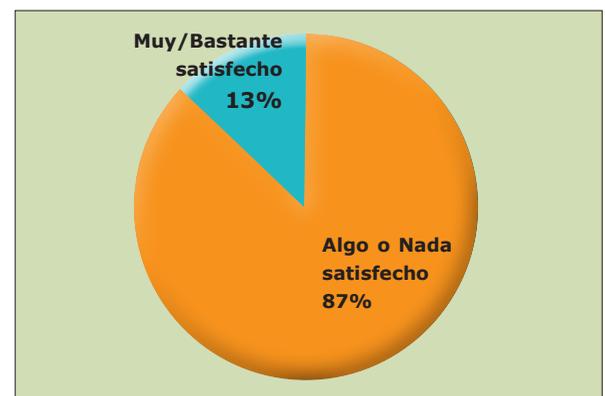
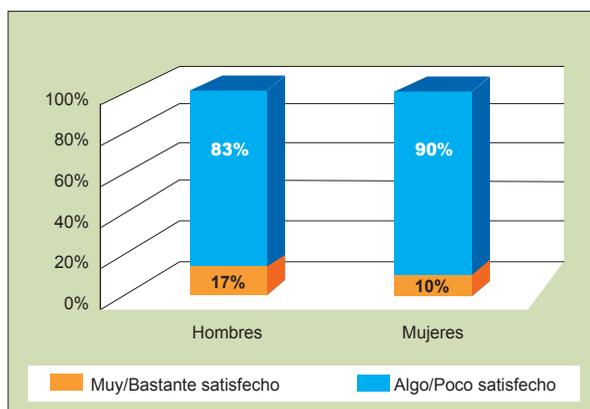


Figura 2. Satisfacción con la retribución económica.

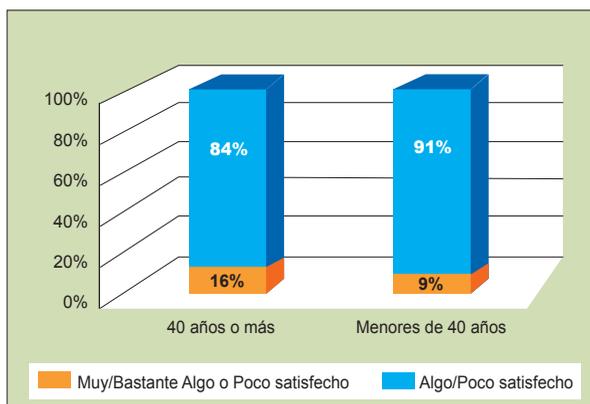
Comparando por edad, la población mayor o igual a 40 años está más satisfecha con la retribución económica (16% muy o bastante, 84% algo o poco), en relación con los menores de 40 años (9% muy o bastante, 91% algo o poco); la diferencia fue estadísticamente significativa (OR: 1.84, IC 95%: 1.08 a 3.14,  $p = 0.01$ ). No hubo diferencias estadísticamente significativas al comparar profesionales con menos o más de 10 años de recibidos, en formación o con residencia/concurrencia o curso superior finalizado, aquellos/as que trabajan en 1 o 2 instituciones o en más de 2, los que trabajan más o menos de 47 h semanales, y aquellos/as que poseen más de una especialidad (Figura 3).



**Figura 3.** Satisfacción económica entre médicos y médicas mayores y menores de 40 años.

Con relación al sexo, el 74% de los médicos hombres están muy o bastantes satisfechos con la especialidad y el 26% algo o nada satisfechos, mientras que el 76% de las médicas mujeres están muy o bastantes satisfechas con la especialidad y el 24% algo o nada satisfechas; esta diferencia pequeña es estadísticamente no significativa (OR: 0.86, IC 95%: 0.5 a 1.3,  $p = 0.28$ ).

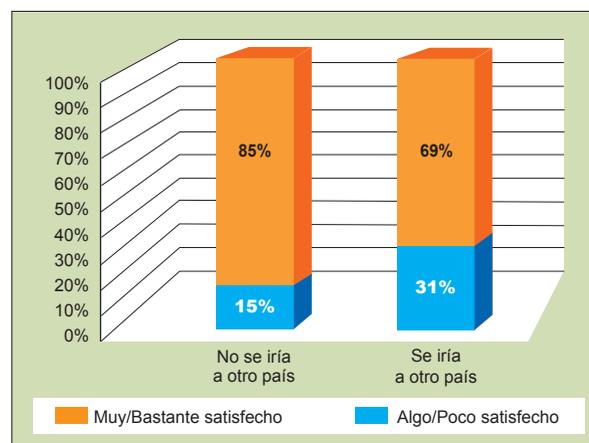
Sin embargo, si comparamos la satisfacción con la retribución económica, la población de médicos hombres encuestados está más satisfecha que la de mujeres, con una diferencia estadísticamente significativa, aunque en ambos casos el porcentaje de satisfacción económica no supera el 17%. De los hombres, el 17% están muy o bastante satisfechos con la retribución económica y el 83% algo o nada satisfechos, mientras que entre las mujeres, un 10% están muy o bastante satisfechas y un 90% algo o poco satisfechas, con una diferencia estadísticamente significativa (OR: 1.7, IC 95%: 1.02 a 2.85,  $p = 0.02$ ) (Figura 4).



**Figura 4.** Satisfacción con la retribución económica entre sexos.

El 33% de los/as profesionales encuestados/as tiene una segunda especialidad realizada, además de clínica médica. No se demostraron diferencias estadísticamente significativas al comparar con quienes no tienen una segunda especialidad, en relación con el nivel de satisfacción de los/as especialistas en clínica médica (77% vs. 74% muy o bastante, 23% vs. 26% algo o nada) (OR: 1.16, IC 95%: 0.75 a 1.79,  $p = 0.28$ ), ni con la retribución económica (15% vs. 13% muy o bastante, 85% vs. 87% algo o poco) (OR: 1.24, IC 95%: 0.73 a 2.,  $p = 0.2$ ).

El 60% de quienes fueron encuestados manifiesta que se iría a ejercer la profesión a otro país. Si comparamos la satisfacción con la especialidad y la retribución económica entre los/as profesionales que no se irían a otro país a ejercer la profesión, vemos que el 85% vs. el 69% se encuentran muy o bastantes satisfechos; mientras que quienes se irían manifiestan un nivel de satisfacción de entre el 15% y el 31% algo o poco; la diferencia es estadísticamente significativa (OR: 2.38, IC 95%: 1.52 a 3.7,  $p < 0.0001$ ) (Figura 5).



**Figura 5.** Satisfacción con la especialidad según el deseo de ejercer en otro país.

Con referencia a la satisfacción con la retribución económica, también observamos diferencias notorias: entre los/as profesionales que se irían a ejercer a otro país, solo el 7% está bastante o muy satisfecho, mientras que el 22% de quienes no se irían está muy o bastante satisfecho, con una diferencia también estadísticamente significativa (OR: 3.6, IC 95%: 2.1 a 6.2,  $p < 0.0001$ ).

El 69% volvería a elegir clínica médica como especialidad, mientras que el 31% no lo haría. Cabe destacar que quienes no volverían a elegir la especialidad están menos satisfechos con la especialidad y con la retribución económica.

El 46% de los/as profesionales que no volverían a elegir clínica médica como especialidad, se encuentran muy o bastante satisfechos con la especialidad, mientras que entre quienes volverían a elegir la especialidad este porcentaje es del 89%, con una diferencia estadísticamente significativa (OR: 0.1, IC 95%: 0.06 a 0.16,  $p < 0.00001$ ) (Figura 6). En relación con la satisfacción con la retribución económica, solo el 3% de quienes no volverían a elegir la especialidad indican estar muy o bastante satisfechos, y de los/as profesionales que volverían a elegirla, el 17% responde para la misma categoría (OR: 0.18, IC 95%: 0.07 a 0.42,  $p < 0.00001$ ), también con una diferencia estadísticamente significativa (Figura 7). El 31% de los/as encuestados/as realizó recertificación de la especialidad, mientras que el 69% no lo hizo. Observamos que el 82% de quienes se recertificaron se encuentra muy o bastante satisfecho con la especialidad, mientras que el

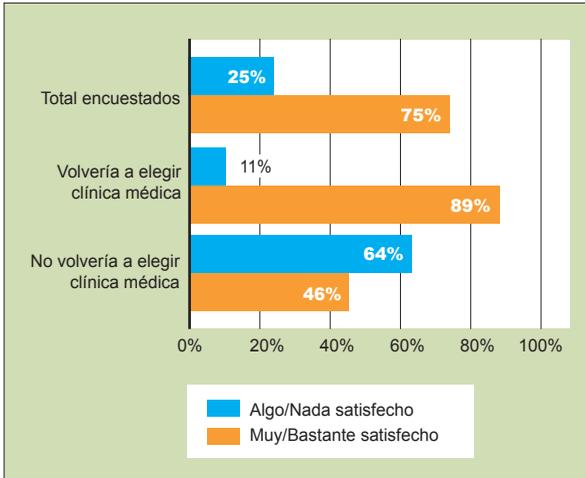


Figura 6. Satisfacción con la especialidad según si volverían a elegir la especialidad.

18% está poco o nada satisfecho. Entre los/as profesionales que no realizaron recertificación, el 72% se encuentran muy o bastante satisfechos, en comparación con un 28% que está poco o nada satisfecho; esta diferencia es estadísticamente significativa (OR: 1.73, IC 95%: 1.09 a 2.76,  $p < 0.01$ ).

En cuanto a la satisfacción con la retribución económica, el 18% de los/as profesionales que efectuaron la recertificación se encuentran muy o bastantes satisfechos con dicha retribución, el 82% está poco o nada satisfecho, mientras que entre quienes no realizaron recertificación el 11% se encuentra muy o bastante satisfecho con la retribución económica y el 89%, poco o nada (OR: 1.73, IC 95%: 1.03 a 2.92,  $p < 0.02$ ), también con una diferencia estadísticamente significativa.

Al comparar las 2 variables principales: satisfacción con la especialidad y con la retribución económica, observamos que entre quienes respondieron la encuesta afirmando que se encuentran muy o bastante satisfechos con la especialidad, el 83% está poco o nada satisfecho con la retribución económica, mientras que el 16.5% manifiesta estar muy o bastante satisfecho con esta. Entre los/as profesionales que respondieron que se encuentran poco o nada satisfechos con la especialidad, el 97% está poco o nada satisfecho con la retribución económica, mientras que solo el 3%

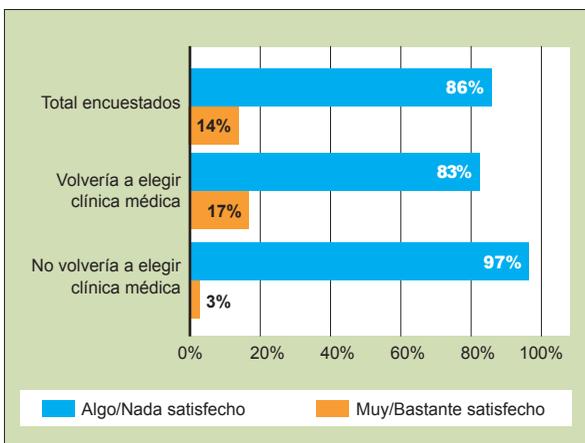


Figura 7. Satisfacción con la retribución económica según si volverían a elegir la especialidad.

se encuentra muy o bastante satisfecho con esta, con una diferencia estadísticamente significativa (OR: 6, IC 95%: 2.1 a 16.9,  $p = 0$ ) (Figura 8).

Al analizar las causas que podrían estar relacionadas con el panorama retributivo actual, encontramos que el 60% de los/as profesionales que completaron la encuesta creen que la falta de organización gremial para la conquista de paritarias adecuadas, la dificultad de realizar medidas de fuerza con impacto por tratarse de salud y la imposibilidad para la separación de los conceptos de salario/honorario y vocación, son causas muy influyentes. El 77% opina también que esto está influenciado por el escaso reconocimiento de la especialidad por parte del sistema de salud.

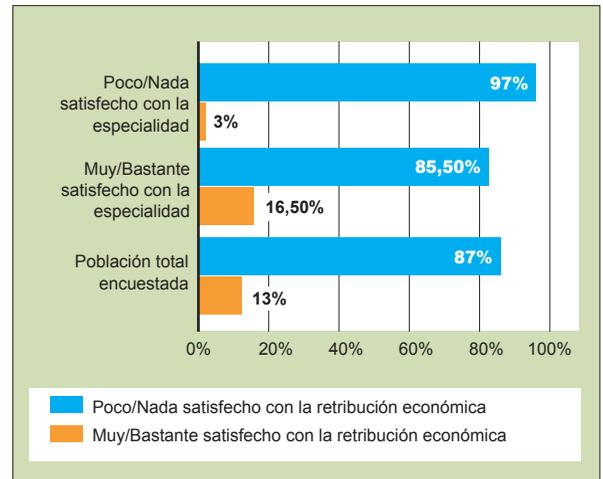


Figura 8. Satisfacción económica según satisfacción con la especialidad.

### Discusión

A partir de los resultados obtenidos, podemos observar que las tres cuartas partes de los/as profesionales que completaron la encuesta se encuentran satisfechos/as con la especialidad. Sin embargo, el 87% no se encuentra satisfecho/a con la retribución económica percibida.

Como se demuestra en varias publicaciones,<sup>2-11</sup> existe una influencia valorativa entre la especialidad y el grado de satisfacción con esta. Las especialidades que se relacionan con jornadas de trabajo prolongadas y gran capacitación para al atención de pacientes complejos, entre otros factores, son las que cuentan con menos satisfacción por parte de los/as profesionales. Y clínica médica forma parte de estas últimas. En el trabajo de Wetterneck *et al.*, el grado de satisfacción laboral de internistas es menor que el de otras especialidades, y esto se encuentra ligado a que estos/as profesionales dedicaban más tiempo de trabajo semanal y tenían problemas más complejos que resolver.<sup>5</sup> Por su parte, Atif *et al.* encontraron un porcentaje elevado de insatisfacción laboral médica, con resultados estadísticamente significativos en relación con el ingreso económico de los/as profesionales.<sup>6</sup> Por otro lado, las series cubanas publicadas muestran que la insatisfacción a causa del salario es total, considerando que la cantidad que reciben es menor de la que realmente merecen y, por lo tanto, su trabajo está mal retribuido.<sup>7</sup>

Entonces, la satisfacción con nuestra especialidad encontrada en esta encuesta es alta, en comparación con los trabajos analizados de otros países, no así la satisfacción con la retribución económica que percibimos. Este último punto concuerda con lo que se registra en la bibliografía. Al analizar la satisfacción con la especialidad usando diferentes

variables, como edad, sexo, años de ejercicio profesional, carga laboral, número de instituciones en las que trabajan, médicos y médicas en formación con aquellos con especialidad finalizada, no observamos diferencias estadísticamente significativas. Sin embargo, quienes volverían a elegir la especialidad y aquellos/as que no se irían a ejercer la profesión a otro país están más satisfechos/as con la especialidad, con una diferencia estadísticamente significativa, en comparación con quienes no volverían a elegir la especialidad y que se irían a otro país a ejercer la profesión.

El estudio de Atif *et al.* también tiene en cuenta la satisfacción laboral con la edad del/la profesional, y encuentra, a diferencia con nuestro trabajo, mayor satisfacción a mayor edad o experiencia laboral.

Al analizar la satisfacción con la retribución económica con las diferentes variables, verificamos que los/as profesionales mayores de 40 años presentan mayor satisfacción con la remuneración que aquellos/as menores de esa edad, al

igual que los hombres con respecto a las mujeres. Los/as profesionales que volverían a elegir la especialidad también se encuentran más satisfechos/as con la retribución económica, de igual manera que aquellos/as que no se irían a ejercer la profesión a otro país. Todas estas diferencias son estadísticamente significativas, tal como se desprende de los resultados.

### Conclusión

Como resultado de esta encuesta y los datos analizados, observamos que la mayoría de los/as profesionales especializados en clínica médica se encuentran conformes con su especialidad, pero no con la retribución económica que reciben. No es un dato menor que más del 50% de quienes respondieron la encuesta se irían a vivir a otro país. Podemos observar, también, que los/as profesionales más jóvenes y las mujeres presentan menor satisfacción con la retribución económica.

*Los autores no manifiestan conflictos de interés.*

### • Bibliografía

1. Locke EA. What is job satisfaction? *Organ Behav Hum Performance* 4(4):309-336, 1969.
2. Arias Amaral J, Vargas Flores AR, Hernández Mejía R, Ramos Ponce MG, Velasco Rodríguez JF. Calidad de vida de médicos residentes en un hospital de tercer nivel. *Med Interna Mex* 24(1):16-21, 2008.
3. Chavarría-Islas R, Sandoval I, Peláez-Méndez K, Radilla-Vázquez C. Satisfacción laboral del personal médico en el Servicio de Urgencias Adultos en un Hospital General Regional. *Rev CONAMED* 14(2):27-35, 2009.
4. Horowitz C, Suchman A, Branch W, Frankel R. What do doctors find meaningful about their work? *Ann Intern Med* 138:772-775, 2003.
5. Wetterneck TB, Linzer M, McMurray JE, Douglas J, Schwartz MD, Bigby J, et al; Society of General Internal Medicine Career Satisfaction Study Group. Worklife and satisfaction of general internists. *Arch Intern Med* 162(6):649-56, 2002.
6. Atif K, Khan HU, Maqbool S. Job satisfaction among doctors, a multi-faceted subject studied at a tertiary care hospital in Lahore. *Pak J Med Sci* 31(3):610-614, 2015.
7. Reyes Orama Y, Reyes Cortiña J, Cofiño Lobato M. Grado de satisfacción laboral de los Médicos Generales Integrales en Sagua la Grande. *MediSur* 10(3):188-194, 2012.
8. Spector PE. Advanced topics in organizational behavior. Job satisfaction: Application, assessment, causes, and consequences. Thousand Oaks, CA, US: Sage Publications, Inc; 1997.
9. Andresen M, Domsch M, Cascorbi A. Working unusual hours and its relationship to job satisfaction: A study of European maritime pilots. *J Labor Res* 28(4):714-734, 2007.
10. Corporate Leadership Council. Linking employee satisfaction with productivity, performance, and customer satisfaction. 2003.
11. Peydró-Navarro C. Calidad de vida, trabajo y salud en los profesionales sanitarios: un estudio en el Hospital General Universitario de Alicante [tesis doctoral]. Alicante, España: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Alicante; 2015.