

Situación de los residentes activos dependientes del Sistema Provincial de Residencias para profesionales de la salud de la provincia de Buenos Aires, julio 2024

Status of active residents in the Provincial Residency System for healthcare professionals in the province of Buenos Aires, July 2024

Au

Sala de Situación de la Fuerza de Trabajo en Salud de la Dirección Provincial Escuela de Gobierno en Salud "Floreál Ferrara", Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires, Argentina

escueladegobiernoff@gmail.com

In

INTRODUCCIÓN

➤ Sistema Provincial de Residencias para profesionales de la salud de la provincia de Buenos Aires

El Sistema Provincial de Residencias para profesionales de la Salud de la provincia de Buenos Aires (PBA) tiene como propósito la formación de la fuerza laboral especializada para dar respuesta a las necesidades de salud de la población de la provincia a través de la implementación de políticas sanitarias. La Residencia es un sistema de formación de posgrado intensivo en servicio, que articula estudio y trabajo, dirigido a las disciplinas y especialidades que integran el equipo de salud en todos sus niveles de atención y quienes forman del mismo son los residentes activos.¹

La categoría "residentes activos", objeto de este análisis, da cuenta del universo de residentes que se encontraba en funciones a julio de 2024, incluyendo los niveles de formación, de primero a quinto año, y aquellos que se desempeñan como "jefes de residentes". Esta última categoría corresponde a aquellos residentes que posean competencias, entre otras, para acompañar los aprendizajes de los residentes (1).

El Ministerio de Salud de la PBA financia residencias en 137 establecimientos provinciales y municipales a lo largo del

territorio de la PBA, el cual se subdivide en 12 regiones sanitarias (RS). Cada región sanitaria engloba diferentes partidos: la RS I tiene como sede regional Bahía Blanca, la II Pergamino, la III Junín, la IV San Martín, la V Tigre, la VI Lomas de Zamora, la VII Morón, la VIII Gral. Pueyrredón, la IX Azul, la X Chivilcoy, la XI La Plata y la XII La Matanza. Algunos de los establecimientos donde se realiza la formación son: el Hospital Interzonal General de Agudos "San Martín" de La Plata, el Hospital Interzonal General de Agudos "Eva Perón" de San Martín, el Hospital Interzonal de Agudos Especializado en Pediatría "Sor María Ludovica" de La Plata, el Hospital Zonal General de Agudos "San Roque" de Gonnet, el Hospital Interzonal General de Agudos "Evita" de Lanús, el Hospital Interzonal General de Agudos "Dr. Paroissien" de La Matanza, el Hospital Interzonal General de Agudos "Dr. Alende" de Mar del Plata.

La provincia participa del Examen Único de Ingreso a Residencias (EU) que se organiza a nivel nacional desde 2017 y, desde 2019, realiza su concurso de ingreso en conjunto con las instituciones que dependen del Ministerio de Salud de la Nación y del Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, en lo que se ha llamado Concurso Unificado (CU).

Cada año ingresan al Sistema de Residencias de la PBA más

¹ El equipo está integrado por María Celeste Chaz Sardi, María del Carmen Cadile, Isabel Duré y Rocío Quiroga.

de 1.000 profesionales de especialidades médicas y más de 500 profesionales del equipo de salud para completar su formación como especialistas, tanto en residencias básicas como posbásicas (1).

En este informe se analizan las variables que anualmente se sistematizan con el objetivo de aportar información válida y confiable para la toma de decisiones. El seguimiento de las elecciones de especialidades por los residentes ayuda a identificar tendencias sobre la futura disponibilidad de profesionales en los servicios de salud. Es importante

para evaluar la efectividad de las políticas destinadas a la captación de egresados interesados en formarse como especialistas. Por otro lado, revisar la distribución territorial de cada cohorte permite evaluar el funcionamiento de las sedes de formación y la oferta de formación en las regiones menos elegidas.

En síntesis, el análisis de la situación de los residentes activos permite a las autoridades tomarle el pulso al sistema de formación en servicio y revisar y evaluar el resultado de sus intervenciones y las tendencias que permiten proyectar las necesidades futuras del sistema.

Md

METODOLOGÍA

El análisis se realizó a partir del listado nominal de residentes activos de la Dirección de Formación y Educación Permanente de la PBA. Para poder completar el perfil de los residentes se incorporaron las variables “institución formadora” y “país de nacimiento” utilizando la información proveniente de la Red Federal de Registros de Profesionales de la Salud (REFEPS) y de las bases de datos de las inscripciones del CU. Con tal información se construyeron las variables “institución formadora argentina/extranjera” y “argentino/extranjero”.

Al mismo tiempo, se armó una base con el subconjunto de especialidades médicas básicas que el Ministerio de Salud de la provincia considera estratégicas: Clínica Médica, Medicina General y/o Medicina de Familia, Neonatología, Pediatría, Psiquiatría, Psiquiatría Infanto Juvenil, Terapia Intensiva, Terapia Intensiva Infantil.

El análisis se realiza con la información del mes de julio de 2024, último dato disponible antes del ingreso de los nuevos residentes. El proceso de acceso al Sistema de Residencias implica distintas etapas de selección, adjudicación, toma de cargo y contratación, por lo que el número final de residentes de esa cohorte sólo se consolida al año siguiente del inicio del proceso.

➤ Análisis del total de los residentes en actividad

Se identificaron 5.559 residentes y jefes de residentes en actividad de todas las profesiones, de los cuales el 70,4% corresponden a especialidades médicas (3.916 de especialidades médicas y 1.643 de otras especialidades del equipo de salud). Del total de las residencias médicas, sólo el 2,5% (100) son residencias posbásicas.

Tabla 1.
Residentes y Jefes de Residentes por nivel y tipo

	Médica			Equipo de salud			Total
	Básica	Posbásica	Total	Básica	Posbásica	Total	
Jefes de Residentes	332	12	344	191	3	194	538
Residentes	3484	88	3572	1436	13	1449	5021
Total	3816	100	3916	1627	16	1643	5559

Fuente:
Elaboración propia. Julio 2024.

Del total de los 3.916 residentes y jefes de especialidades médicas, 2.623 son mujeres y 1.293 varones. El porcentaje de feminización asciende al 67,0%.

Las regiones sanitarias con mayor cantidad de residentes son la VI, la VII y la XI, que concentran el 64,8% de los residentes y jefes de residencias médicas del sistema. Si se les suman las regiones VII y XII, se encuentra que los municipios que integran el área territorial del conurbano bonaerense concentran el 84,6% de los residentes médicos.

Se observa una cantidad mayor de residentes en primer año que en los años subsiguientes: 986 en el primer año, 832 en el segundo, 838 en el tercero, 843 en el cuarto y 73 en el quinto. Así, el 27,6% del total de residentes sin considerar a los jefes, cursan el primer año de una residencia médica, básica o posbásica.

➤➤ **Residencias médicas básicas**

Los residentes que realizan residencias médicas básicas alcanzan a 3.815 residentes en 42 especialidades.

Las especialidades médicas básicas con mayor número de residentes activos son Tocoginecología (11,6%), Clínica Médica (10,7%) y Pediatría (10,1%).

Dentro de las especialidades médicas básicas, se observa mayor feminización (100%) en Alergia e Inmunología, Endocrinología, Farmacología, Clínica y Terapéutica y Ortopedia y Traumatología Infantil, aunque todas estas especialidades cuentan con pocos residentes activos en la actualidad (menos de 8 en cada una). Luego sigue Tocoginecología con el 93,9% y Dermatología con el 85,7%. Se observa la presencia de mujeres en todas las especialidades médicas, excepto en Radioterapia. Las especialidades con menor participación de mujeres son

Ortopedia y Traumatología (24,8%), Cirugía de Tórax (33,3%) y Urología (44,2%).

Uno de cada cuatro residentes activos en el sistema provincial se formó en el extranjero. Este comportamiento es superior entre los varones (el 32,5% versus 21,1%). Entre los residentes y jefes actuales, el 80,2% del total proviene de 20 instituciones formadoras. Las tres universidades argentinas con mayor participación son la Universidad de Buenos Aires (UBA), la Universidad Nacional de La Plata (UNLP) y la Universidad Nacional del Sur (UNS). Entre ellas aportan el 46,8% de los residentes del sistema. Dentro de estas 20 instituciones formadoras hay tres universidades de Bolivia, dos de Ecuador y una de Colombia.

➤➤ **Especialidades médicas básicas estratégicas**

El Ministerio de Salud de la Provincia ha señalado ocho especialidades de residencia como especialidades estratégicas: Clínica Médica, Medicina General y/o Medicina de Familia, Neonatología, Pediatría, Psiquiatría, Psiquiatría Infantil, Terapia Intensiva, Terapia Intensiva Infantil.

Dentro de las ocho especialidades estratégicas se encuentra el 43,2% del total de residentes en actividad. Todas estas especialidades están presentes en las regiones IV, V, VI, VIII y XI. Hay residentes de la especialidad de Pediatría en todas las regiones, en tanto Clínica Médica y Medicina General y/o de Familia se encuentran en once de las doce regiones.

Se observa mayor porcentaje de feminización en el grupo de especialidades estratégicas. Si comparamos la proporción del total de mujeres en especialidades estratégicas con la proporción del total de mujeres en especialidades no estratégicas, los porcentajes ascienden a 73,6% y 61,5% respectivamente.

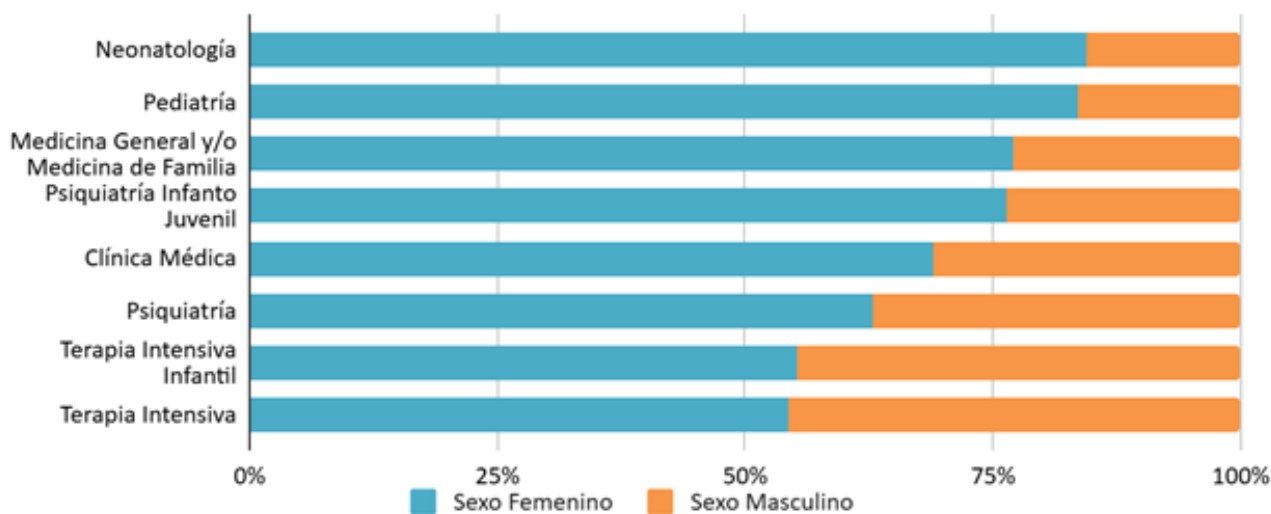


Gráfico 1. Porcentaje de feminización de especialidades estratégicas

Fuente: Elaboración propia. Julio 2024.

El porcentaje de profesionales nacidos en el extranjero entre los residentes y jefes de residencias estratégicas es inferior al del resto de las especialidades médicas básicas: 21,0% versus 27,3%.

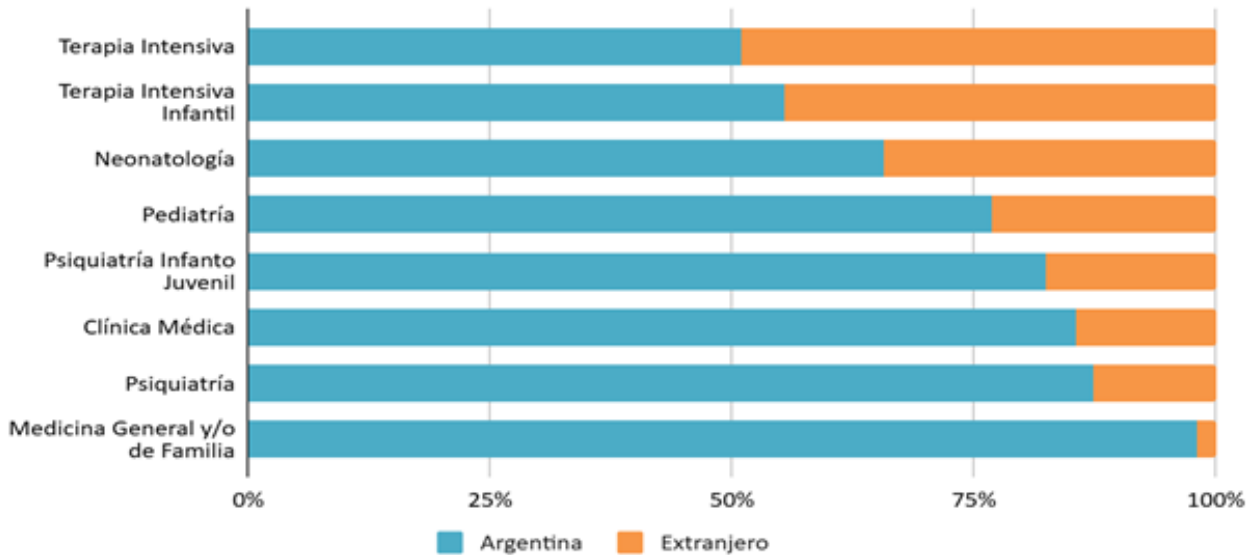


Gráfico 2. Proporción de profesionales nacidos en el extranjero en especialidades estratégicas

Fuente: Elaboración propia.

El 20,9% de los residentes y jefes en especialidades estratégicas se formó en el extranjero.

Entre los residentes y jefes actuales de este grupo de especialidades, el 81,2% del total proviene de 14 instituciones formadoras. Las tres universidades argentinas con mayor participación son la UBA, la UNLP y la UNS; entre ellas aportan el 50,4%. Dentro de este grupo de universidades solo hay dos universidades extranjeras, de Bolivia, que aportan en conjunto el 9,4% de los residentes y jefes en especialidades estratégicas.

➤ Residencias básicas del Equipo de salud

Las especialidades básicas del equipo de salud son 26 e incluyen las profesiones de Arquitectura, Bioquímica, Economía, Derecho, Enfermería, Farmacia, Fonoaudiología, Kinesiología, Nutrición, Obstetricia, Odontología, Psicología, Terapia Ocupacional, Trabajo Social y Veterinaria. Las especialidades de Educación en y para la Salud y Epidemiología son multiprofesionales y se puede acceder a ellas desde las disciplinas que se especifican cada año.

Las regiones XI y VI son las que reúnen mayor cantidad de residentes del equipo de salud.

Las especialidades con mayor número de residentes activos son Psicología Clínica (19,9%), Trabajo Social (13,6%) y Obstetricia (13,2%). Las primeras tres suman el 46,6% del total de residentes en especialidades del equipo de salud.

El análisis sobre el universo de residentes y jefes en residencias básicas del equipo de salud muestra que el porcentaje de feminización en este grupo es superior que el de las residencias médicas (86,6% vs 67,0%). Del total de los 1.643 residentes o jefes en residencias del equipo de salud, 1.423 son mujeres y 220 varones.

Se observa la presencia mayoritaria de mujeres en todas las especialidades básicas del equipo de salud excepto en Kinesiología y en Rehabilitación Psicofísica, donde no hay ninguna mujer. En el otro extremo, Enfermería en Pediatría, Fonoaudiología y Terapia ocupacional, el 100% de las residentes son mujeres.

El 99,1% de los residentes y jefes actuales en especialidades del equipo de salud se formó en el país. El 79,8% del total proviene de 11 instituciones formadoras. La UBA y UNLP aportan, en conjunto, a la mitad de los residentes. Cabe señalar que dentro de este grupo no hay universidades extranjeras, hay sólo dos de CABA y el resto son todas de PBA. A su vez, se destaca que sólo una de las 11 instituciones es de gestión privada.

Actualmente el 96,6% de los residentes o jefes en residencias básicas del equipo de salud son nacidos en Argentina. Entre los extranjeros Perú y Bolivia son los más frecuentes, aunque su peso es muy bajo.

Ds

DISCUSIÓN

En el análisis de situación se destaca la concentración de residentes en el conurbano bonaerense, particularmente en las regiones sanitarias V, VI y XI que mantienen casi el 65% de los profesionales médicos desde el 2022, último informe disponible (2).

Las residencias estratégicas tienen una distribución más amplia entre las regiones sanitarias, a diferencia de aquellas que requieren mayor tecnología para la formación y se concentran en algunos centros hospitalarios.

Se observa un incremento en la proporción de residentes activos en las especialidades del equipo de salud al comparar con la situación de 2022 pasando del 25,9% al 29,6%. Esto se explica tanto por la reducción de los residentes activos de especialidades médicas como por el aumento de los del equipo de salud: en 2022 había 1.406 profesionales del equipo de salud y 4.032 de especialidades médicas (2).

Se observa un número mayor de residentes médicos en primer año que en los años subsiguientes. Este incremento en el número de ingresantes en 2023 podría asociarse a la modificación en el reglamento de residencia que realizó la PBA. Por este cambio se produjo una mejora relativa en la asignación que reciben los residentes de PBA en comparación con otras jurisdicciones (1).

La feminización de las residencias es una tendencia sostenida a lo largo de los años (3), que ha alcanzado en 2024 una participación del 67,0% entre las residencias médicas y del 86,6% entre las del equipo de salud. En 2022 estas participaciones eran del 66,3% entre las residencias médicas y del 86,6% para las del equipo de salud. Esta tendencia debe ser contemplada a través de políticas de condiciones de trabajo con perspectiva de género, no solo en la residencia sino en todas las contrataciones del sistema de salud.

Mientras que en el 2022 el 28% de los residentes médicos eran extranjeros, en 2024 los profesionales extranjeros

constituyen la cuarta parte de los residentes médicos. Esto se debe principalmente a una caída en el número de extranjeros entre los residentes activos, ya que el número de argentinos se mantuvo prácticamente estable en ambos períodos.

El 43,3% de los residentes y jefes de residencias médicas básicas provienen de la UBA y de la UNLP, porcentaje que en 2022 era del 47,2% (2). El 24,9% de los médicos en residencias activas se formó en el extranjero. Dentro de las 20 instituciones formadoras que aportan más cantidad de postulantes médicos, seis son extranjeras.

Los residentes en el equipo de salud provenientes del extranjero representan el 3,4%. El 99,1% de los residentes del equipo de salud se formó en universidades argentinas, con sedes en la provincia de Buenos Aires (75%) y solo dos de CABA (UBA y Universidad del Salvador). Esta localización es beneficiosa en términos de orientación del desarrollo de este grupo de profesionales en relación con las necesidades de salud de la PBA.

En síntesis, este informe muestra que entre 2022 y 2024 las tendencias no han cambiado significativamente. Lo más destacable sería el descenso en la proporción de residentes activos en las especialidades médicas. En ese sentido, corresponde monitorear si en los próximos años se sostiene el crecimiento en el número de los residentes de primer año por acción de las recientes políticas implementadas, tanto el nuevo reglamento de residencias como la estrategia de pre residencias. Estas políticas podrían revertir la situación que se verifica en el total de residentes activos de 2024. También sería pertinente complementar con investigaciones que analicen en mayor profundidad el perfil de los residentes activos y la evolución de los postulantes a las residencias.

RB

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Buenos Aires. Gobierno de la Provincia de Buenos Aires. Decreto 1572/2022. 01/11/2022 Boletín Oficial [Internet]. 2022 nov [acceso 2025 Jun. 18]; 29376. Disponible en: <https://normas.gba.gov.ar/ar-b/decreto/2022/1572/322253>.
2. Buenos Aires. Ministerio de Salud. Subsecretaría de Gestión de la Información, Educación Permanente y Fiscalización del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. Informe sobre la situación actual de los residentes médicos activos dependientes del Sistema de residencias de profesionales de salud de la Provincia de Buenos Aires. Salud Publica [Internet]. 2023 Ago [acceso 2025 Jun. 18]; 1. Disponible en: <https://saludpublica.ms.gba.gov.ar/index.php/revista/article/view/23>
3. World Health Organization, International Labour Organization. The gender pay gap in the health and care sector: a global analysis in the time of COVID-19 [Internet]. Geneva: World Health Organization and International Labour Organization; 2022. [acceso 2025 Jun. 18]. Disponible en: <https://www.ilo.org/publications/gender-pay-gap-health-and-care-sector-global-analysis-time-covid-19-0#:~:text=In%20particular%2C%20the%20report%20shows,24%20per%20cent%20gender%20pay>



Esta obra está bajo una licencia Attribution 4.0 International - Creative Commons

Cómo citar este artículo:

Buenos Aires. Ministerio de Salud. Dirección Provincial Escuela de Gobierno en Salud Floreal Ferrara. Sala de Situación de la Fuerza de Trabajo en Salud. Situación de los residentes activos dependientes del Sistema Provincial de Residencias para profesionales de la salud de la provincia de Buenos Aires, julio 2024. Salud Publica [Internet]. 2025 Ago [fecha de consulta]; 4. Disponible en: URL del artículo.