

Análisis llamado residencias médicas 2017

Consejo Administrador Honorario del Sistema Nacional de
Residencias Médicas

Antecedentes

- Especialidades médico quirúrgicas por modalidad de residencias desde 1983
- Sucesivas leyes de residencia
- Comisión de Residencias Médicas
- Aumento sostenido del número de cargos y de especialidades
- Aumento del número de prestadores

Ley 19301

- Conformación del Consejo Administrador Honorario del Sistema Nacional de Residencias Médicas. (Diciembre 2015)
- Dirección técnica de Escuela de Graduados.
- Descentralización
- Conformación de Centros Docentes Asociados (CEDA)
- Nuevos prestadores integrados al Sistema Nacional de Residencias Médicas
- Aumento del número de cargos

Distribución de CEDA según ubicación territorial y prestadores 2017

PRESTADORES PÚBLICOS	PRESTADORES PRIVADOS
29	39

MONTEVIDEO	OTROS DEPARTAMENTOS
34	34

Tabla1: Número de cargos residencia 2004-2017

AÑO	NÚMERO DE CARGOS DE RESIDENCIAS
2004	173
2005	179
2006	203
2007	214
2008	332
2009	246
2010	253
2011	315
2012	299
2013	281
2014	331
2015	332
2016	322
2017	334

Gráfico1: Evolución número de cargos de residencias 2004-2017



Llamado 2017

- 44 especialidades, sólo 18 tienen más de 10 aspirantes
- Sin límite de edad
- 3 prestadores públicos + Hospital de Clínicas
- 11 prestadores privados 6 Montevideo, 5 resto del país, 3 N del Rio Negro
- Convocatoria a R3 de especialidades de 4 años a asumir 4to año enmarcado en régimen de residencia.
- Rotación obligatoria en interior y área rural

Tabla 2. Resumen aspirantes según orientación

Llamado concurso residencias 2017

Orientación	aspirantes	%	Nro. de especialidades
Anestésico Quirúrgicas	368	45	13
Médicas	449	55	31
TOTALES	817	100	44

Gráfico 2. Resumen aspirantes según orientación

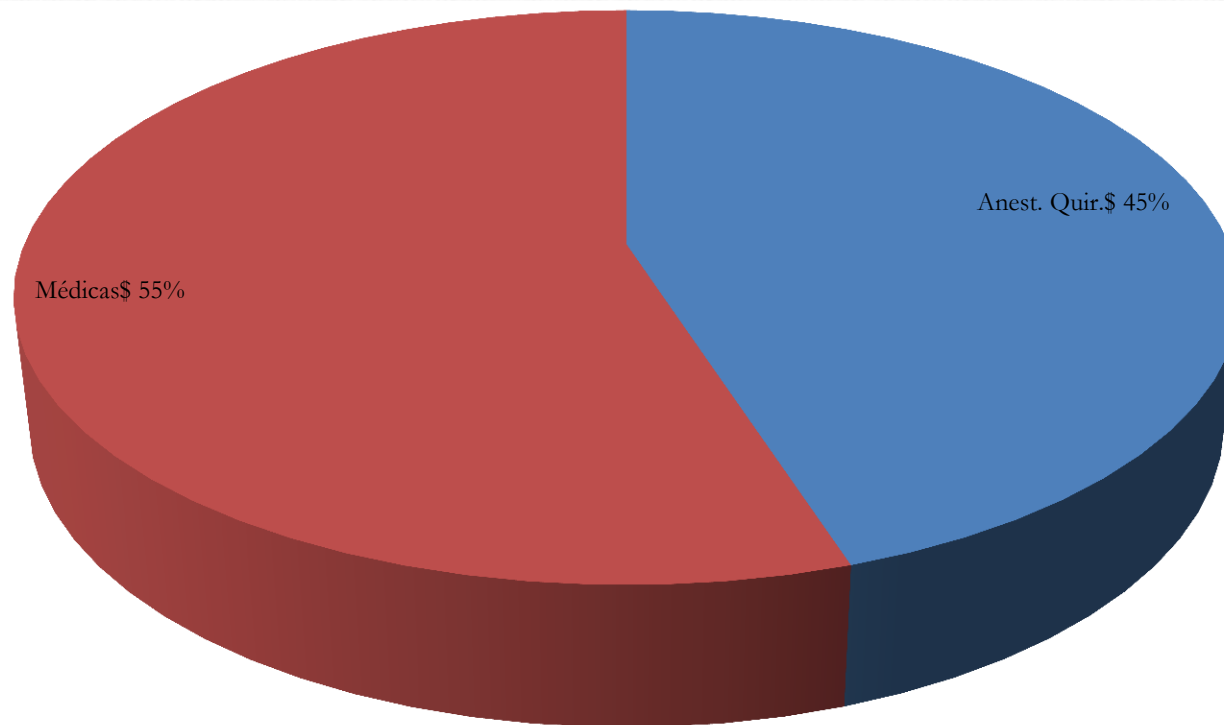


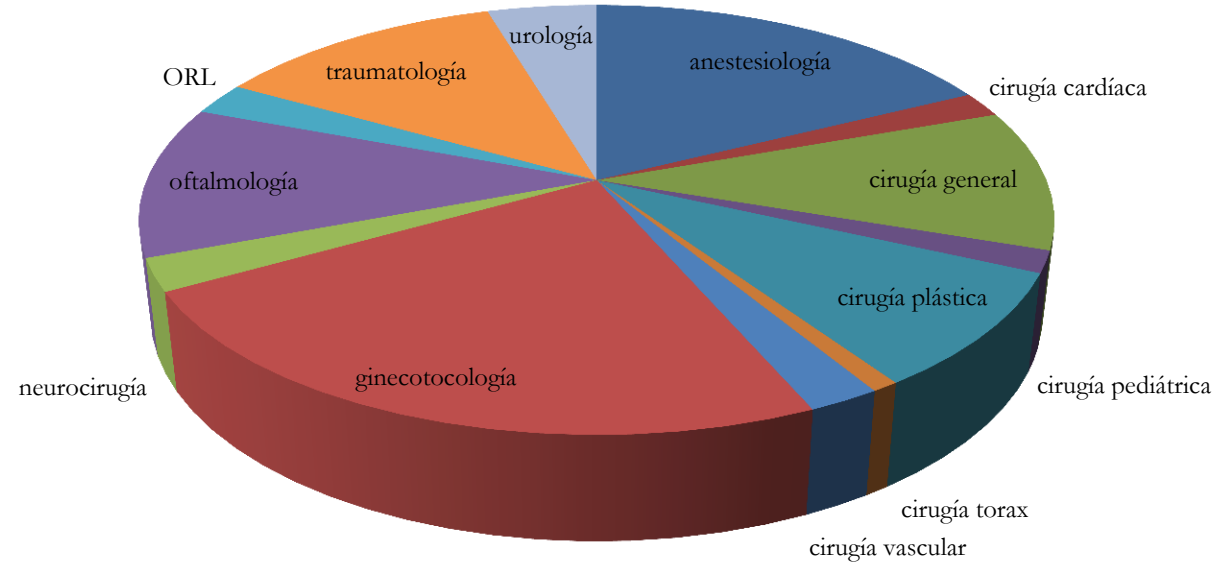
Tabla 3: Especialidades anestésico – quirúrgicas según elección por aspirantes.

especialidad	Nro. aspirantes	FR %
Anestesiología	65	17,6
Cirugía Cardíaca	7	1,9
Cirugía General	39	10,6
Cirugía Pediátrica	6	1,6
Cirugía Plástica y Reparadora	32	8,7
Cirugía de Tórax	3	0,8
Cirugía Vascular	8	2,17
Ginecotocología	86	23,4
Neurocirugía	9	2,44
Oftalmología	42	11,4
ORL	9	2,44
Traumatología	45	12,2
Urología	17	4,6
TOTALES	368	99,85

Tabla 3: Especialidades anestésico – quirúrgicas según elección por aspirantes.

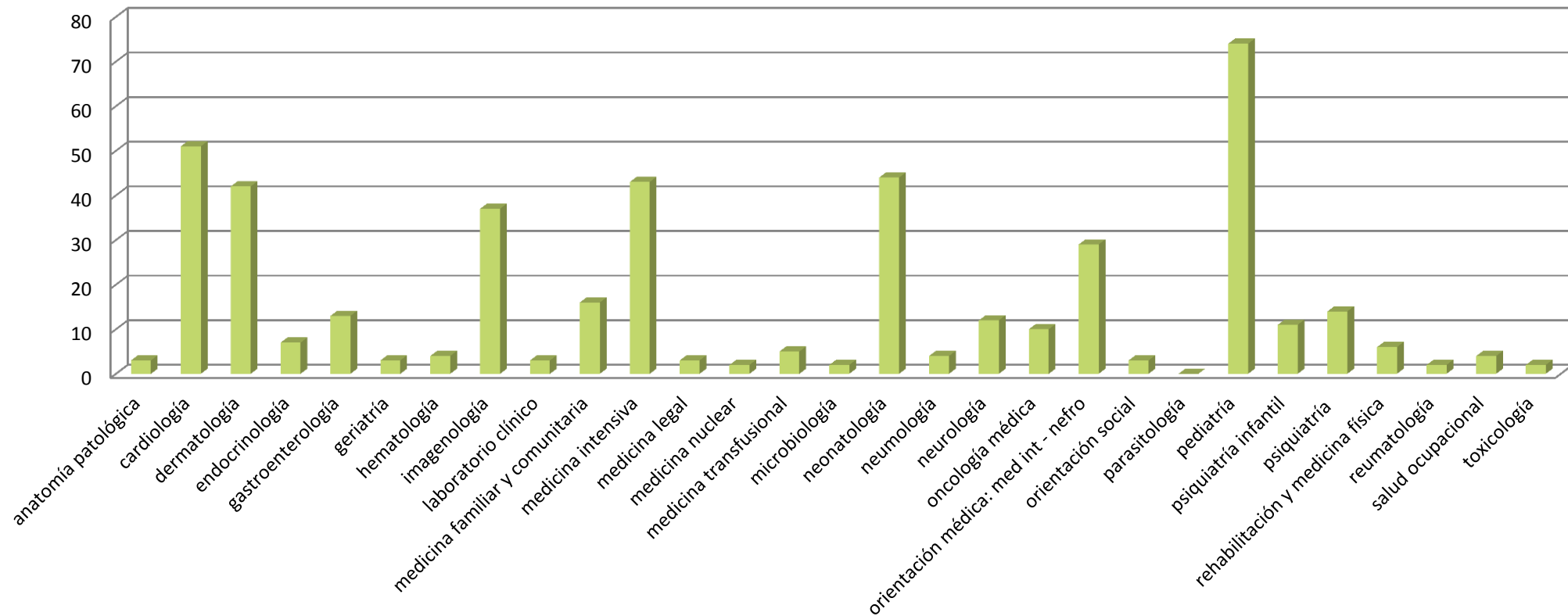
especialidad	Nro. aspirantes	FR %
Anestesiología	65	17,6
Cirugía Cardíaca	7	1,9
Cirugía General	39	10,6
Cirugía Pediátrica	6	1,6
Cirugía Plástica y Reparadora	32	8,7
Cirugía de Tórax	3	0,8
Cirugía Vascular	8	2,17
Ginecotología	86	23,4
Neurocirugía	9	2,44
Oftalmología	42	11,4
ORL	9	2,44
Traumatología	45	12,2
Urología	17	4,6
TOTALES	368	99,85

Gráfico 3: Aspirantes a especialidades anestésico-quirúrgicas



Llamado 2017

Grafico 4: Aspirantes según especialidad orientación médica



Llamado 2017

Grafico 4: Aspirantes según especialidad orientación médica

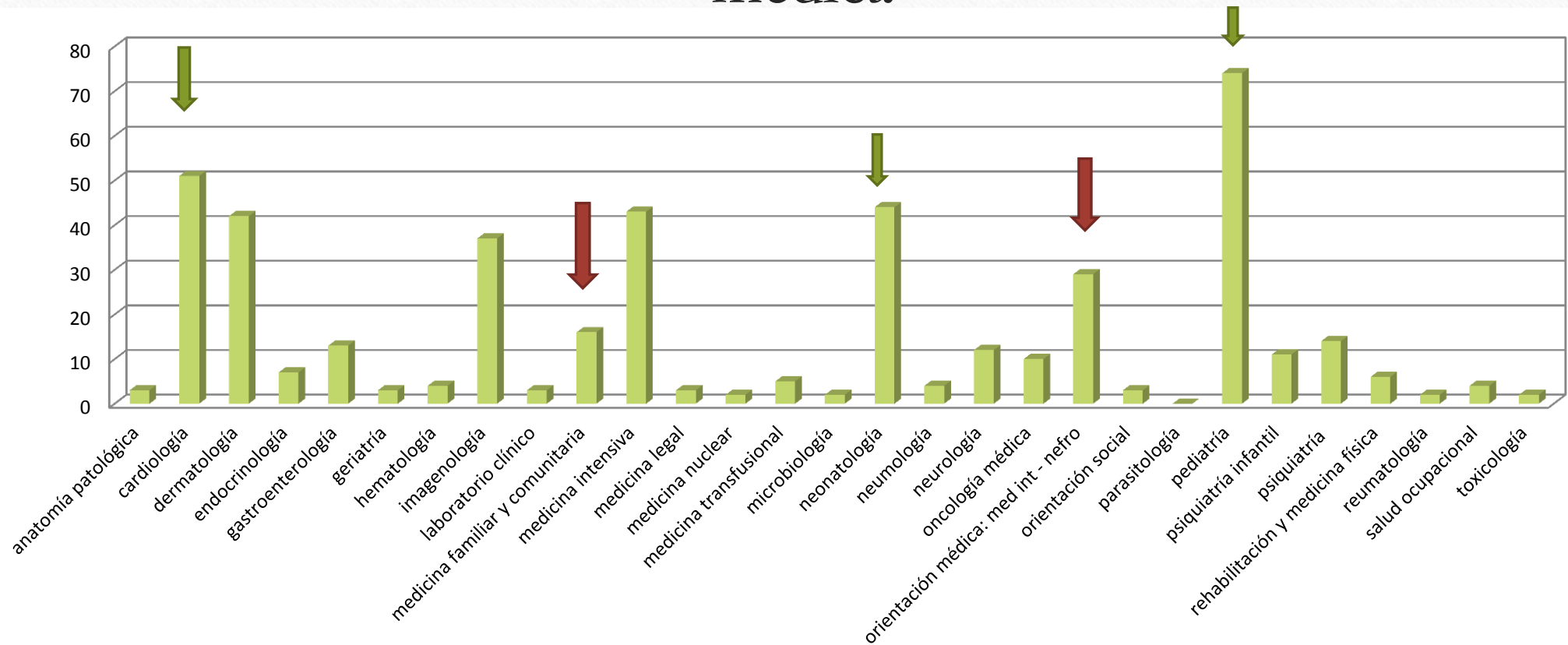
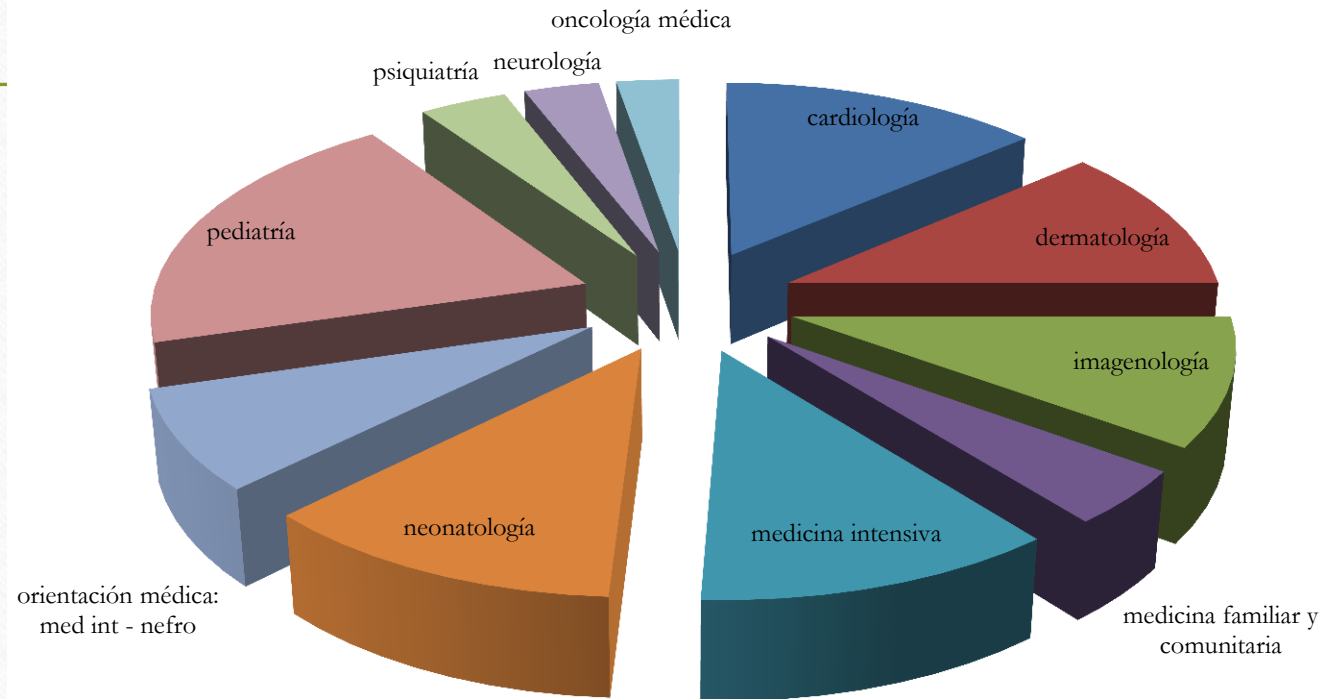


Tabla 4: especialidades médicas con más de 10 aspirantes

Especialidades médicas	Aspirantes
Cardiología	51
Dermatología	42
Imagenología	37
Medicina Familiar y Comunitaria	16
Medicina Intensiva	43
Neonatología	44
Orientación Médica: Medicina Interna – Nefrología-Infectología	29
Pediatría	74
Psiquiatría	14
Neurología	12
Oncología Médica	10
TOTAL	372

Especialidades médicas con más de 10 aspirantes llamado residencias 2017



Conclusiones

- Hay una tendencia a optar por especialidades médico quirúrgicas: el 45 % de los aspirantes se concentran en el 29% de las especialidades.
- En especialidades como Medicina Interna y Medicina Familiar y Comunitaria el número de aspirantes es inferior al numero de cargos llamados
- Hay alta demanda por especialidades como Pediatría y Neonatología
- Dentro de la orientación médica hay una alta demanda por especialidades focales. (Dermatología, Cardiología, Medicina Intensiva)

¿Es ésta la
distribución de
especialistas más
adecuada para
consolidar la
reforma sanitaria?



Muchas gracias