

Tema especial "Seminario de Educación Médica"
Colegio Médico, Asofamech, OPS – 2015

Cantidad y calidad de médicos que requiere Chile

Quantity and quality of the doctors that Chile requires

Dr. Oscar Román A.¹

1. CANTIDAD DE MÉDICOS

Aunque es preciso reconocer que no disponemos de una estadística exacta del número de médicos en un corte anual dado, disponemos de catastros muy aproximados y confiables desde 1980 hasta el presente. Las estimaciones obtenidas se han basado en los registros del Sistema Público de Salud (Sistema de Servicios y Atención primaria), del Colegio Médico, Egresados de Universidades, declaraciones de Impuestos Internos, e inscripción en FONASA. Estos registros han sido confrontados y depurados por nuestro grupo para evitar repeticiones (Base RUT), descontando fallecidos¹. En la Tabla 1 se anotan las cifras de médicos reales y las estimaciones entre los períodos de registro y hacia el futuro. Se observa que el número de médicos en el país ha aumentado, en el período 1980 a 2008, desde 8.617 hasta 29.996. Sin embargo, sumando las estimaciones en función de los egresos de las Escuelas de Medicina, en 2012 la cifra alcanza a 37.197 profesionales². En el Gráfico 1 se muestra la curva de aumento del número de médicos en el período analizado.

Recibido el 2 de octubre de 2015. Aceptado el 12 de mayo de 2016

¹ Depto. de Formación y Acreditación. Colegio Médico de Chile A.G.

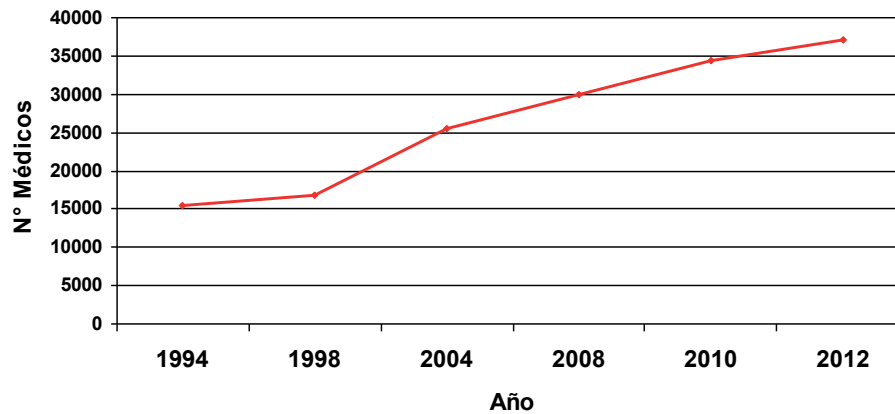
Los siguientes escritos fueron expuestos en el Seminario de Educación Médica realizado en el Colegio Médico de Chile del 16 al 18 de abril de 2015, este encuentro se trataron grandes temas y desafíos para la educación médica en nuestro país, al igual que en 1960, cuando se realizara la primera de estas actividades.

Correspondencia a: pfigueroa@colegiomedico.cl

Tabla 1
Número de Médicos en el País

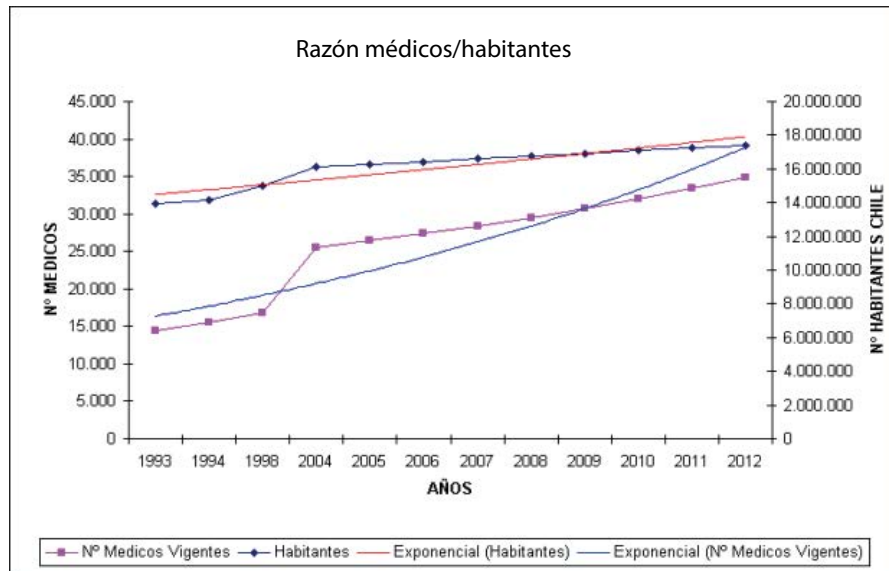
Año	N° Médicos			Rel. med/hab.	Fuente
	Real	Estimado			
1980	8.617	---		1/1.417	Colegio Médico
1993	15.147	---		1/960	A. Goic
1998	---	17.441	1/850		A. Goic
2003	---	18.597	1/765		A. Goic
2004	25.542	---		1/612	O. Román
2008	29.996	---	1/569		O. Román
2010	---	34.375	1/533		O. Román
2012	---	37.197	1/498		O. Román

Gráfico 1
Curva de aumento de médicos



En la relación con la población total del país, ha existido un aumento también significativo de la proporción de 1 médico por N° de habitantes, desde 1 med/1.417 hab. en 1980 hasta 1/498 en 2012, lo que se aproxima a lo existente en países desarrollados. En el [gráfico 2](#) se aprecia que el ritmo de aumento del número de Médicos es superior al del crecimiento vegetativo de la población nacional, según los censos recientes (2002-2012)².

Gráfico 2
Comparación entre aumento de médicos y de población en Chile, 1993-2012



Pero, la pregunta crucial sería: ¿Cuál es la proyección al año 2020 si se mantiene la evolución observada hasta el presente?

Una primera aproximación se puede basar en la proyección de médicos titulados por las universidades del país entre los años 2008 y 2020. De esta forma, el número de médicos titulados por año varía desde 1.117 real en el 2008 hasta estimados 1.545 en el 2016 y 1.632 en el 2020 (en base a las matriculas, restando la mortalidad académica estimada en 5% promedio). De acuerdo a estas cifras, entre el 2008 y el 2020 se sumarían 19.535 médicos a lo registrado en el 2008³.

Es preciso reconocer que esta estimación está por debajo del número real de médicos, debido a la aparición de médicos inmigrantes que, a pesar de variaciones anuales, corresponde a un promedio de 7% del total estimado de médicos.

Con estos datos históricos y las estimaciones realizadas, Chile podría contar con cerca de 40.000 médicos en el año 2020, lo que equivale a 2,6 médicos por cada 1000 habitantes³.

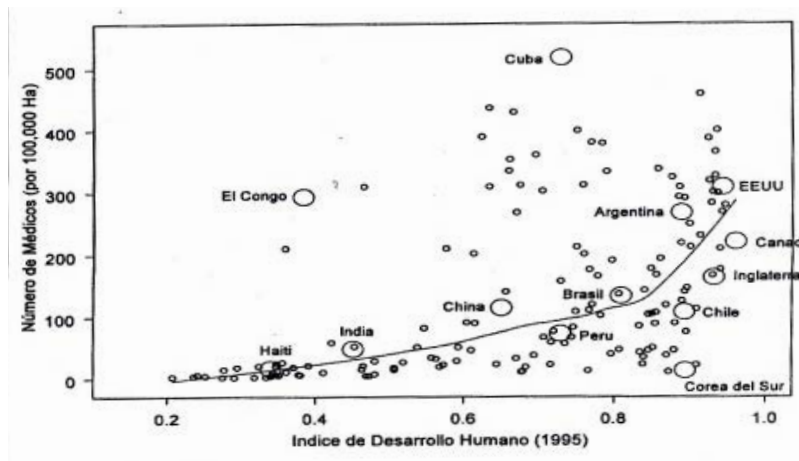
La nueva pregunta es: ¿significa que va a existir una sobre-oferta de médicos con esa proyección?

Para responderla es necesario establecer cuales van a ser las necesidades reales de médicos, atendiendo el desarrollo sociocultural del país y a las exigencias cada vez mayores que demanda la población respecto a prevención y tratamiento integral de sus enfermedades.

Indagando la literatura mundial, se ha establecido recientemente que la razón médico//habitante estaría ligada al desarrollo económico-social y a las políticas de salud de cada país. Si bien esta razón depende de varios factores, como la morbi-mortalidad, el número total de médicos en el momento del corte, el número real de médicos que el país necesita, las políticas universitarias de formación, parece ser el "Índice de desarrollo humano" (IDH) el más importante en las proyecciones hacia el futuro. Este indicador se define por una vida saludable y larga, educación con alta tasa de alfabetización y de matrícula en los 3 niveles de educación y un estado de vida digna medida por el PIB en dólares³.

El informe de Naciones Unidas del año 1995 establece la existencia de un nivel de correlación estadística importante entre el IDH con el N° de médicos por mil habitantes. (Gráfico 3). Chile, de acuerdo a esta relación, debería tener al año 2020 un valor de 0.919. Eso significa que, considerando un IDH similar al de Portugal como referente, deberíamos tener 3,4 med/mil habitantes el año 2020, lo que significa aumentar la formación de médicos casi en un 100% respecto del 2008, lo que cifras correspondería tener 1,2 med/mil hab. adicionales. Ello significa que para cubrir la brecha futura se requieren 20.000 médicos promedio, por lo tanto, aumentar los cupos de las carreras universitarias en un número muy significativo³.

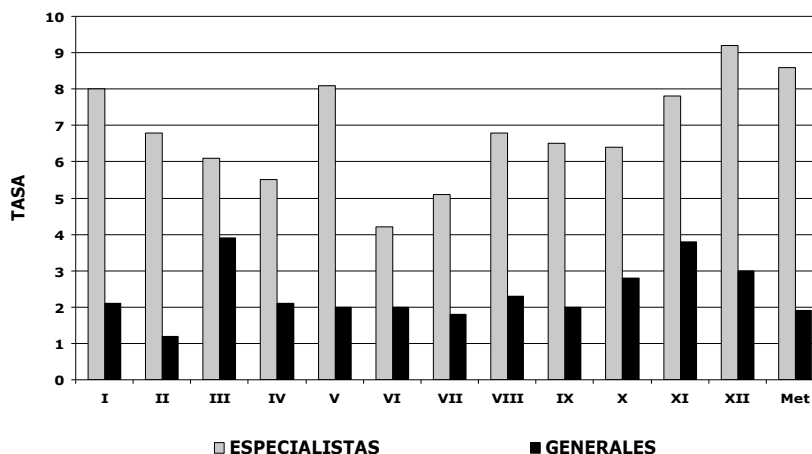
Gráfico 3
Relación número de médicos e índice de desarrollo humano.



2. TIPO DE MÉDICOS: ESPECIALISTAS VERSUS MÉDICOS GENERALES

De acuerdo a cifras reales confiables, en el año 2004, se contabilizaban en total 10.131 especialistas en tanto que sólo 6,580 médicos generales (MG), en el Sistema Público (contabilizando Servicio de Salud y Municipalidades). La proporción de MG/ME se mantenía muy similar en las distintas regiones del país, incluyendo la R. Metropolitana, Valparaíso y Concepción, poseedoras de gran población (Gráfico 4)^{4,5}.

Gráfico 4
Razón de médicos generales y especialistas, en Chile, 2004



En cuanto a la distribución de los especialistas, estableciendo una razón médico/habitante, comparándola con la aceptada por OPS de 1 med/1600 habitantes, se observa en promedio normal una proporción deficitaria, puesto que el N° de habitantes que debe atender un especialista es mayor que lo estimado internacionalmente. Ello ocurre en el Sistema público aún en las regiones con mayor población, en las que se puede suponer una mayor predilección de los especialistas por trabajar (Tabla 2) ⁵.

Tabla 2
Número de especialistas en Chile total y en sistema público
1996-2010

Año	N° total		N° en sistema público		Fuente
	Real	Estimado	Real	Estimado	
1980	2.585	---	---	---	Goic
1995	5.242	---	---	---	CONACEM
1996	---	7.211	---	---	Colegio Médico
2004	14.306	---	6.580	---	Román
2008	10.131	---	3.981	---	CONACEM
2010	---	---	8.103	---	Román
2010	11.120	---	---	---	CONACEM

3. CALIDAD DEL MÉDICO QUE NECESITAMOS

Aún carecemos de estudios acabados sobre la "calidad" del médico que formamos. Conocemos aproximaciones importantes referidas a la integración y complementación de los currículos de las Escuelas de Medicina nacionales, que a pesar de sus raíces diferentes (estatales, públicas y privadas), tienen gran similitud de aquellos, pues sus diferencias son poco significativas.

Sabemos que la calidad del producto universitario médico depende básicamente de la "Acreditación" de las Escuelas⁶. Sin embargo, más específicas son algunas características que se pueden visualizar actualmente. Entre ellas, en primer lugar, se deben formar profesionales que respondan a las necesidades de la población en total, además de las específicas para cada persona enferma y también, sana.

Además se requiere determinar las denominadas "competencias", cuyo perfil involucra conocimientos, habilidades y destrezas de examen clínico, de tecnologías necesarias, capacidad de utilizar recursos, comportamiento ético y otras referidas al ámbito social y cultural (ambiente, vivienda, trabajo, vida familiar y otras).

Con dichas exigencias, en nuestro medio, el médico se ve enfrentado a diversos problemas. Como la deshumanización de la medicina, el despertar y avance de la autonomía de los pacientes, la elevación del nivel cultural de la población (al que ya hemos hecho mención en relación al IDH), el mayor conocimiento de las enfermedades y la orientación hacia una vida saludable, controlando los hábitos inadecuados⁷.

Por lo anterior, la educación médica en la actualidad debe enfrentar y privilegiar las siguientes acciones generales:

1. Competencia clínica (utilizar conocimientos y aptitudes para identificar problemas, investigar y proponer acciones de solución).
2. Ejercer liderazgo sobre el recurso humano a su cargo y de la población a atender.
3. Realizar trabajo en equipo
4. Desarrollar promoción y prevención.
5. Promover y ejecutar programas de seguridad social
6. Mantener una conducta ética intachable.
7. Tener conocimientos y manejo sociocultural de la sociedad en la que está inserto.

Otros factores pragmáticos adicionales, algunos de los cuales responden a las características administrativas de los sistemas de salud, son:

1. eficaz relación médico-paciente
2. tiempo para realizar su labor
3. ser un individuo culto, con profesionalismo social

Las instituciones académicas tienen que extender su campo educacional puesto que son responsables de la explosión de nuevos conocimientos y tecnologías. También de la transformación cultural y de las obligaciones de acción sociocultural y de investigación en salud⁸.

REFERENCIAS

1. Román O, Acuña M, Señoret M. Disponibilidad de Médicos en Chile al año 2004. Rev Med Chile; 2006; 134:1057-64,
2. Román O. Oferta de médicos en Chile 1993-2008. Rev Med Chile 2010; 138:22-28.
3. Saavedra D. Proyección de la disponibilidad de profesionales de la Salud en Chile al 2020. Cuad Med Soc (Chile); 50(4):307-314.
4. Román O, Pineda S, Señoret M. Perfil y número de médicos generales que requiere el país. Rev Med Chile 2007; 135:1209-1215.
5. Román O., Feliú M, ECHAVARRIA L A. Realidad de médicos especialistas en el sistema público no municipalizado. Chile 2012. Cuad Med Soc 2013 ;53 (4):210-219.
6. Rosselot E., Norero C, Hanne C, Mateluna E. Formación profesional y su Acreditación en Medicina, un paradigma de la fe pública. Rev Med Chile 2002; 130:585-589.
7. Goic A. Tendencias de la Medicina actual, Rev Med Chile 1999; 127:1136-1138.
8. Román O. El médico en una nueva encrucijada (en Controversias sobre la Medicina Actual, G&A Ed. Santiago, Chile) 2014, pags 87-97.