

## Especialidades preferidas por estudiantes de dos Escuelas de Medicina de Cali - Colombia

*Preferred specialties by the students of two Medical Schools from Cali, Colombia*

Fecha de recibo: Abril 2 de 2009  
Fecha de aceptación: Abril 27 de 2009

CAMILO TORRES SERNA\*

### RESUMEN

A través de una encuesta se pidió a estudiantes de medicina de primer semestre, sexto semestre e internado de las Universidades Libre y del Valle calificar su preferencia por los diferentes estudios de posgrado o especialidades y su interés específico en alguna de ellas. Participaron 376 estudiantes matriculados en esos semestres y los resultados muestran preferencias por las especialidades médico-quirúrgicas ocupando los primeros lugares neurocirugía, cardiología y cirugía plástica.

### PALABRAS CLAVES

Médicos generales, médicos especialistas, especialidades médicas

\* MD. MSc. MSP. MDU - Profesor Titular de Carrera. Universidad del Valle, Universidad Libre de Cali. catorse@yahoo.com

## ABSTRACT

Through a survey, the students of 1st, 6th and 12th semester of the Universidad Libre and Universidad del Valle were asked to list their preference in postgraduate studies or specialties and their reason for choosing so. A total of 376 matriculated students participated and the results show a preference for medical-surgery specialties, where Neurosurgery, Cardiology and Plastic Surgery came on top of the list.

## KEY WORDS

General medicine, Medical specialties, Medical curriculum, Medical Schools

## INTRODUCCIÓN

En investigación previa se demostró la tendencia de los estudiantes de medicina por realizar estudios de especialización o posgrados, el 95,48% de los estudiantes encuestados preferiría especializarse.<sup>1</sup> La meta de especializarse es un ejercicio legítimo del talento y del conocimiento de cada persona, y sin lugar a dudas, contribuye a mejorar la seguridad del acto médico,<sup>2</sup> pero en Colombia solo el 28% de los médicos ejercen como especialistas, en Estados Unidos y en muchos países de Europa el 80% de los médicos ejercen como especialistas.

¿Pero existe igual atractivo por todas las ramas del ejercicio médico? Sin lugar a dudas hay especialidades o ramas de la

medicina más deseadas y otras que generan muy poco atractivo pero que igualmente pueden llegar a ser indispensables para conservar la salud. Es el camino de la vida, trabajos deseados y trabajos poco deseados, pero que alguien debe realizar.

Conocer estas preferencias en los estudiantes de medicina puede orientar el diseño de programas de posgrado e invitar a desarrollar actividades que permitan promocionar e incentivar especialidades poco deseadas.

El presente estudio se hizo para explorar la preferencia de los estudiantes de medicina de dos universidades de Cali, Colombia, por los diferentes estudios de posgrado o especialidades en las diversas ramas de la medicina.

## MATERIALES Y MÉTODOS

### Tipo de estudio

Se realizó un estudio descriptivo, observacional, de corte transversal; se aplicó una encuesta directamente a todos los estudiantes que al momento de la investigación (junio-agosto de 2008) estaban matriculados en primer semestre, sexto semestre y último año (internado) de la carrera de medicina en dos escuelas de medicina de Cali.

### Población en estudio

La población en estudio corresponde a estudiantes de

primer semestre, sexto semestre y último año de la carrera de medicina de la Universidad Libre de Cali y de la Universidad del Valle. Ambas universidades tienen programas de medicina con registro calificado y acreditación de alta calidad ante el Ministerio de Educación de Colombia y además de formar médicos generales ofrecen programas de posgrado en áreas de la medicina.

Se seleccionaron estudiantes de estos semestres de la carrera por considerar que corresponden a momentos críticos de su formación, en el primer semestre se explora la preferencia al momento de iniciar su carrera, en el sexto semestre (tercer año) la preferencia al momento de hacer la transición curricular de las áreas de ciencias básicas a las áreas clínicas y quirúrgicas y en el último año (internado), la preferencia en el momento en el cual se preparan para graduarse como médicos generales.

### Método de recolección de la información

Para recolectar la información se utilizó una encuesta que contenía las siguientes preguntas:

Favor responder esta encuesta basándose solo en sus preferencias y deseos personales. No la responda pensando en falta de recursos (falta dinero, no existen cupos para estudiar, no puedo viajar, no tendré tiempo, etc.). **Nuestro objetivo sólo es**

cuantificar PREFERENCIAS de los estudiantes de medicina durante su época de estudiantes.

1. Le solicitamos calificar de 1 a 5 su eventual preferencia por especializarse o realizar un estudio de postgrado en alguna de las siguientes ramas de la medicina. La calificación de CADA UNA sería así:

**5 Me encantaría realizar este postgrado o especialización. Me atrae mucho.**

4 Es una opción interesante pero tengo otras que me gustan más.

**3 Es muy dudoso que decida estudiar este postgrado o especialización.**

2 No la descarto totalmente, pero no me atrae.

**1 Descarto esta opción. Por ningún motivo me especializaría en esto.**

#### Postgrados en áreas de la salud pública

1	Administración (Gerencia) en Salud	1	2	3	4	5
2	Auditoria en salud	1	2	3	4	5
3	Bioética	1	2	3	4	5
4	Economía de la salud	1	2	3	4	5
5	Epidemiología	1	2	3	4	5
6	Medicina del trabajo	1	2	3	4	5
7	Medicina preventiva	1	2	3	4	5
8	Salud ocupacional	1	2	3	4	5
9	Salud Pública	1	2	3	4	5
10	Sociología de la salud	1	2	3	4	5

#### Postgrados en áreas de las ciencias básicas.

1	Bioingeniería	1	2	3	4	5
2	Biofísica	1	2	3	4	5
3	Biología Molecular	1	2	3	4	5
4	Bioquímica	1	2	3	4	5
5	Embriología	1	2	3	4	5
6	Farmacología	1	2	3	4	5
7	Fisiología	1	2	3	4	5
8	Genética	1	2	3	4	5
9	Histología	1	2	3	4	5
10	Inmunología	1	2	3	4	5
11	Microbiología	1	2	3	4	5
12	Morfología	1	2	3	4	5
13	Patología	1	2	3	4	5

#### Postgrados en áreas de medicina clínica

1	Cardiología	1	2	3	4	5
2	Dermatología	1	2	3	4	5
3	Geriatría	1	2	3	4	5
4	Medicina deportiva	1	2	3	4	5
5	Medicina familiar	1	2	3	4	5
6	Medicina física y rehabilitación	1	2	3	4	5
7	Medicina interna	1	2	3	4	5
8	Pediatría	1	2	3	4	5
9	Psiquiatría	1	2	3	4	5
10	Radiodiagnóstico	1	2	3	4	5
11	Toxicología clínica	1	2	3	4	5

#### Postgrados en áreas de medicina no convencional

1	Acupuntura	1	2	3	4	5
2	Homeopatía	1	2	3	4	5
3	Homotoxicología	1	2	3	4	5
4	Medicina bioenergética	1	2	3	4	5

#### Postgrados en áreas quirúrgicas

1	Anestesiología	1	2	3	4	5
2	Cirugía cardiovascular	1	2	3	4	5
3	Cirugía de trauma	1	2	3	4	5
4	Cirugía general	1	2	3	4	5
5	Cirugía plástica	1	2	3	4	5
6	Ginecología y obstetricia	1	2	3	4	5
7	Medicina de urgencias	1	2	3	4	5
8	Neurocirugía	1	2	3	4	5
9	Oftalmología	1	2	3	4	5
10	Ortopedia	1	2	3	4	5
11	Otorrinolaringología	1	2	3	4	5
12	Urología	1	2	3	4	5

*La encuesta se realizó de manera conjunta a cada curso de cada universidad.*

En la siguiente pregunta se le pedía a cada estudiante especificar su deseo personal:

2. Si se le pide seleccionar UNA sola opción, el estudio de postgrado o especialización que más le gustaría realizar al terminar la carrera de medicina es: (Puede ser una especialización que no esté en el listado anterior):

- La encuesta se realizó de manera conjunta a cada curso de cada universidad.
- Durante la primera semana de inducción a la vida universitaria los estudiantes de primer año de cada universidad se reunieron en un salón y después de la explicación de los objetivos, a aquellos que aceptaron participar en la encuesta se les solicitó firmar el respectivo consentimiento informado y contribuir como testigos de la aceptación de sus compañeros.
- Se recogió el consentimiento informado y se distribuyó la encuesta garantizando así el anonimato en el formulario final.
- De igual manera se procedió con los estudiantes de tercer año y con los internos de cada universidad.

### Método de análisis

Para la primera pregunta planteada, la escala de preferencias se llevó a una escala numérica de intervalo de 1 a 5, donde 5 representa la mayor preferencia y 1 la menor preferencia.

Para interpretar las respuestas a la primera pregunta se hizo una sumatoria de las respuestas dadas por todos los estudiantes de cada grupo y se calculó qué porcentaje del total representaba esta sumatoria, tomando como línea de base (100%) el valor máximo posible que se obtendría si todos los encuestados de ese grupo calificaran con 5 la especialidad respectiva

### Aspectos reglamentarios

Investigación realizada dentro de las actividades del grupo Gestión en Salud del programa de Especialización de Gerencia en Salud de la Facultad de Salud de la Universidad Libre de Cali, Grupo Categoría A de Colciencias. El protocolo fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Libre de Cali, según acta 06 de abril de 2008.

### RESULTADOS

Participaron 377 estudiantes, distribuidos por universidad y semestre como puede verse en la Tabla 1. Sólo un estudiante de primer semestre se negó a participar en el estudio, completándose la información para 376 estudiantes.

Las Tablas 2 y 3 muestran los resultados de la sumatoria de las calificaciones dadas por todos los estudiantes de cada universidad.

**Tabla 1.** Distribución por semestre y universidad de los estudiantes de medicina participantes en el estudio de preferencias por programas de especialización.  
Cali, Colombia. Junio-Agosto 2008

Universidad	N
<b>Universidad Libre</b>	
Primer semestre	78
Sexto semestre	50
Internos	43
<b>Universidad del Valle</b>	
Primer semestre	72
Sexto semestre	70
Internos	63
<b>Total</b>	<b>376</b>
<b>%</b>	<b>100</b>

**Tabla 2.** Calificación del atractivo por 50 especialidades médicas de estudiantes de medicina de la Universidad Libre de Cali, Colombia. Junio-Agosto 2008

	Universidad Libre	Primero	Sexto	Internado
		N=78	N=50	N=43
1	Cardiología	80.51%	77.60%	62.33%
2	Neurocirugía	78.21%	64.80%	40.00%
3	Cirugía cardiovascular	76.67%	76.80%	54.88%
4	Pediatría	73.33%	63.60%	65.12%
5	Medicina interna	72.56%	81.20%	66.51%
6	Cirugía plástica	70.77%	59.20%	45.12%
7	Genética	70.26%	46.40%	40.93%
8	Medicina de urgencias	70.26%	71.60%	54.42%
9	Cirugía general	69.23%	62.80%	51.63%
10	Cirugía de trauma	68.72%	70.40%	46.05%
11	Patología	67.95%	48.40%	36.28%
12	Anestesiología	64.36%	71.60%	66.51%
13	Morfología	63.85%	42.80%	33.02%
14	Medicina preventiva	63.33%	47.20%	40.47%
15	Inmunología	62.56%	52.40%	45.12%
16	Ginecología y obstetricia	62.05%	56.40%	42.79%
17	Embriología	60.26%	46.80%	31.63%
18	Farmacología	59.49%	54.80%	46.98%
19	Epidemiología	59.23%	37.20%	38.60%
20	Dermatología	58.97%	44.80%	56.28%
21	Fisiología	57.18%	55.60%	49.77%
22	Salud Pública	55.13%	41.60%	44.19%
23	Microbiología	54.36%	50.40%	31.63%
24	Toxicología clínica	53.59%	48.40%	55.81%
25	Medicina familiar	52.05%	36.80%	39.07%
26	Administración (Gerencia) en Salud	51.79%	44.80%	52.56%
27	Biología Molecular	50.77%	36.80%	34.88%
28	Medicina física y rehabilitación	50.00%	36.40%	34.42%
29	Bioquímica	49.23%	30.40%	30.23%
30	Psiquiatría	49.23%	54.80%	44.65%
31	Salud ocupacional	48.72%	38.80%	39.07%
32	Ortopedia	47.95%	47.60%	42.79%
33	Histología	47.69%	48.00%	33.49%
34	Medicina bioenergética	47.18%	49.20%	47.44%
35	Oftalmología	47.18%	40.80%	53.95%
36	Homeopatía	46.15%	46.00%	48.37%
37	Medicina del trabajo	45.90%	31.60%	33.95%
38	Sociología de la salud	45.64%	27.20%	28.37%
39	Geriatría	45.13%	30.00%	32.56%
40	Otorrinolaringología	44.87%	40.00%	56.28%
41	Acupuntura	44.62%	50.40%	53.02%
42	Medicina deportiva	43.85%	38.80%	39.07%
43	Bioingeniería	42.31%	38.00%	33.49%
44	Urología	41.79%	39.20%	49.77%
45	Radiodiagnóstico	40.00%	38.80%	48.37%
46	Bioética	39.74%	25.60%	23.26%
47	Economía de la salud	39.74%	28.80%	30.70%
48	Biofísica	37.69%	26.40%	27.91%
49	Homotoxicología	37.69%	44.40%	45.12%
50	Auditoría en salud	35.13%	26.40%	33.95%



**Tabla 3.** Calificación del atractivo por 50 especialidades médicas de estudiantes de medicina de la Universidad del Valle. Cali, Colombia. Junio-Agosto 2008

	Universidad del Valle	Primero	Sexto	Internos
		N=72	N=70	N=63
1	Neurocirugía	80.82%	64.00%	36.83%
2	Genética	80.00%	63.14%	46.03%
3	Cardiología	72.88%	75.71%	55.56%
4	Cirugía cardiovascular	69.32%	72.00%	47.30%
5	Medicina interna	67.67%	79.43%	54.29%
6	Cirugía plástica	67.40%	62.57%	59.05%
7	Inmunología	66.30%	62.29%	46.98%
8	Pediatría	66.03%	61.71%	42.54%
9	Anestesiología	65.75%	69.43%	59.05%
10	Medicina de urgencias	65.75%	68.00%	46.98%
11	Cirugía general	65.48%	69.14%	48.25%
12	Patología	63.56%	57.43%	43.49%
13	Biología molecular	62.19%	49.43%	38.41%
14	Cirugía de trauma	61.92%	68.00%	48.57%
15	Microbiología	61.92%	53.71%	40.95%
16	Bioquímica	60.82%	44.86%	36.83%
17	Embriología	60.55%	47.14%	35.56%
18	Farmacología	58.90%	64.86%	54.60%
19	Bioingeniería	58.08%	46.86%	39.37%
20	Fisiología	56.44%	66.29%	47.94%
21	Morfología	55.89%	50.57%	38.10%
22	Psiquiatría	55.89%	62.29%	43.81%
23	Ginecología y obstetricia	54.25%	54.86%	50.16%
24	Dermatología	53.97%	48.86%	55.87%
25	Medicina preventiva	53.42%	43.71%	42.86%
26	Toxicología clínica	52.60%	53.43%	43.17%
27	Histología	52.05%	48.00%	36.83%
28	Epidemiología	51.51%	49.43%	45.71%
29	Oftalmología	50.96%	45.43%	48.57%
30	Medicina bioenergética	49.04%	45.14%	40.32%
31	Otorrinolaringología	48.77%	42.29%	49.84%
32	Medicina familiar	48.49%	42.57%	37.14%
33	Ortopedia	47.95%	53.71%	42.22%
34	Salud pública	47.12%	47.43%	34.92%
35	Radiodiagnóstico	46.58%	44.00%	48.89%
36	Biofísica	46.30%	38.00%	38.10%
37	Homeopatía	44.38%	41.71%	39.37%
38	Medicina deportiva	43.84%	50.29%	41.27%
39	Sociología de la salud	43.56%	34.29%	29.52%
40	Acupuntura	43.29%	42.86%	43.49%
41	Administración (Gerencia) en Salud	43.29%	52.57%	51.43%
42	Medicina física y rehabilitación	43.01%	48.86%	35.24%
43	Salud ocupacional	42.74%	35.71%	33.02%
44	Medicina del trabajo	41.64%	34.57%	31.43%
45	Urología	41.64%	40.29%	49.52%
46	Bioética	40.55%	38.29%	32.70%
47	Geriatría	39.18%	31.43%	30.79%
48	Homotoxicología	39.18%	38.00%	37.14%
49	Economía de la salud	37.53%	35.71%	36.51%
50	Auditoría en salud	35.34%	38.29%	35.56%

**Tabla 4.** Preferencia por una especialidad médica de los estudiantes de medicina de la Universidad Libre de Cali, Colombia. Junio-Agosto 2008

	Primero N=78	Sexto N=50	Internado N=43
Cirugía plástica	14.10%	2.00%	4.65%
Pediatría	10.26%	10.00%	9.30%
Neurocirugía	8.97%	4.00%	2.33%
Cirugía cardiovascular	8.97%	24.00%	4.65%
Ortopedia	5.13%	6.00%	4.65%
Oncología	5.13%	2.00%	4.65%
Cardiología	5.13%	10.00%	
Medicina interna	3.85%	6.00%	16.28%
Anestesiología	3.85%	4.00%	9.30%
Psiquiatría	2.56%	2.00%	4.65%
Neurología	2.56%		
Intensivista	2.56%		
Gastroenterología	2.56%	2.00%	
Toxicología	1.28%		
Patología	1.28%		
Oftalmología	1.28%	2.00%	2.33%
Nefrología	1.28%		
Medicina de urgencias	1.28%	6.00%	
Ginecología y obstetricia	1.28%	8.00%	4.65%
Geriatría	1.28%		
Genética	1.28%		
Forense	1.28%		
Dermatología	1.28%		6.98%
Cirugía pediátrica	1.28%	2.00%	
Neuropediatría		2.00%	
Infectología		2.00%	
Hepatología		2.00%	
Urología			4.65%
Radiodiagnóstico			4.65%
Otorrinolaringología			9.30%
Cirugía de trauma			4.65%
Bioingeniería			2.33%
NS/NR	10.26%	4.00%	
	100%	100%	100%

**Tabla 5.** Preferencia por una especialidad médica de los estudiantes de medicina de la Universidad del Valle. Cali, Colombia. Junio-Agosto 2008

	Primero N=72	Sexto N=70	Internos N=63
Neurocirugía	15.28%	7.14%	3.17%
Cirugía plástica	13.89%	10.00%	12.70%
Pediatría	12.50%	7.14%	1.59%
Neurología	9.72%	1.43%	3.17%
Cirugía cardiovascular	4.17%	10.00%	4.76%
Anestesiología	4.17%	10.00%	11.11%
Medicina interna	2.78%	17.14%	6.35%
Psiquiatría	2.78%	8.57%	3.17%
Cardiología	2.78%	4.29%	
Genética	2.78%	2.86%	1.59%
Cirugía general	1.39%	4.29%	
Oftalmología	1.39%	2.86%	6.35%
Administración en salud	1.39%	1.43%	1.59%
Radiodiagnóstico	1.39%		3.17%
Morfología	1.39%		
Medicina deportiva	1.39%		1.59%
Homeopatía	1.39%		
Gastroenterología	1.39%		
Dermatología	1.39%		7.94%
Cirugía de trauma	1.39%		
Bioingeniería	1.39%		
Acupuntura	1.39%		
Medicina familiar	0.00%	1.43%	3.17%
Inmunología	0.00%	1.43%	
Histología	0.00%	1.43%	
Ginecología y obstetricia	0.00%	1.43%	3.17%
Medicina de urgencias	0.00%		
Intepsivista	0.00%		1.59%
Infectología	0.00%		1.59%
Hepatología	0.00%		
Hematología	0.00%		1.59%
Geriatría	0.00%		
Forense	0.00%		
Farmacología	0.00%		1.59%
Endocrinología	0.00%		1.59%
Cirugía pediátrica	0.00%		
Cirugía de colon	0.00%		1.59%
Bioenergética	0.00%		1.59%
Patología		2.86%	
Ortopedia		2.86%	3.17%
Oncología		1.43%	1.59%
Medicina física		1.43%	
Urología			1.59%
Toxicología			
Salud pública			1.59%
Otorrinolaringología			4.76%
Neuropediatría			
Nefrología			
NS/NR	12.50%		1.59%
	100%	100%	100.00%

## DISCUSIÓN

Puede afirmarse casi con total seguridad que los estudiantes de medicina no están interesados en ser médicos generales, su meta como lo demostró nuestra publicación previa es lograr volverse especialistas.<sup>1</sup> El estudiante de medicina desde su primer día en la universidad sueña con ser especialista y tiene en mente una especialidad específica. Esto debe llevar a las universidades a repensar sus currículos médicos en diferentes sentidos.

Parece interesante pensar, como se había planteado en publicación previa,<sup>1</sup> en abolir la formación de médicos generales y concentrarse en la formación de especialistas con un currículo flexible que empiece con cuatro años de ciencias básicas, sociales y de salud pública y posteriormente el estudiante se concentre en una especialidad del área clínica, quirúrgica, básica o de salud pública. Esto incluiría el fortalecimiento de especialidades integradoras como la medicina familiar, la cirugía básica, la medicina preventiva y la atención primaria en salud (APS). En este aspecto es importante hacer una claridad, es muy frecuente que se confunda un médico que trabaja en atención primaria con la medicina general y esto es un error. El médico general que gradúan las universidades, por lo menos en Colombia, no es precisamente un especialista en atención primaria y de ella posiblemente sabe tanto como de oftalmología, de

otorrinolaringología, de urología o de cualquier otra especialidad médica. En otras palabras, un médico general es un médico que se pretende que sepa de todo, incluyendo de atención primaria, y que al final es muy difícil que lo logre. Parece más importante preparar reales especialistas en cada campo, incluyendo especialistas en APS y otras especialidades verdaderamente integradoras. Los servicios de emergencias, por ejemplo, deberían ser atendidos por médicos especialistas en emergencias y no por médicos generales con algún conocimiento de emergencias y mucho menos por especialistas en atención primaria. Varios estudios han demostrado, por ejemplo, que las tasas de mortalidad de un paciente con un infarto del miocardio son mayores cuando es atendido inicialmente por un médico general.<sup>3,4,5,6</sup> Posiblemente con otras emergencias ocurra igual. Es posible que la seguridad del paciente sea comprometida cuando la atención inicial de una emergencia no es hecha por un especialista.

Se deben crear estímulos, emocionales y racionales, para que los estudiantes de medicina se entusiasmen con especialidades diferentes a las tradicionales. Este estudio muestra en todos los casos la preferencia por las especialidades clínico-quirúrgicas, destacándose aquellas de gran prestigio clínico como la neurocirugía, la cardiología, la

cirugía plástica, la cirugía cardiovascular y, aunque un poco menos, la pediatría.

En el caso de los internos de la Universidad del Valle se encontró que sus preferencias en orden descendente fueron: cirugía plástica (12,70%), seguida muy de cerca por anestesiología (11.11%), dermatología (7.94%), medicina interna y oftalmología (6.35%). Esto se encuentra muy cerca de las preferencias mostradas en la solicitud de médicos a la convocatoria de admisión a estudios de posgrado realizada por la Universidad del Valle en el primer semestre de 2008 donde el mayor número de aspirantes se observó en anestesiología, seguido por aspirantes a medicina interna y a cirugía plástica. El número de aspirantes a esta convocatoria se encuentra resumido en la Tabla 6.<sup>7</sup>

*Los servicios de emergencias, por ejemplo, deberían ser atendidos por médicos especialistas en emergencias y no por médicos generales con algún conocimiento de emergencias y mucho menos por especialistas en atención primaria.*

**Tabla 6.** Solicitudes a la convocatoria de Programas de Posgrado en Ciencias Clínicas de la Universidad del Valle – Primer semestre 2008

Especialidad	Cupos	Aspirantes	% aspirantes
Anestesiología	6	119	22.80%
Medicina interna	6	68	13.03%
Cirugía Plástica	2	49	9.39%
Pediatría	8	47	9.00%
Dermatología	2	33	6.32%
Radiología	2	32	6.13%
Cirugía	4	31	5.94%
Ortopedia	3	31	5.94%
Otorrinolaringología	2	29	5.56%
Ginecología y obstetricia	5	26	4.98%
Oftalmología	2	14	2.68%
Psiquiatría	3	13	2.49%
Neurocirugía	1	10	1.92%
Patología	4	9	1.72%
Medicina física	2	6	1.15%
Urología	1	3	0.57%
Medicina familiar	2	2	0.38%
Totales	55	522	100.00%

Fuente: Página web de la Oficina de Registro Académico – Universidad del Valle



Otros comentarios a los hallazgos de este estudio son:

- Con respecto a la especialización en medicina interna, es interesante observar cómo los estudiantes de primer semestre muestran una preferencia muy baja por ella, preferencia que aumenta en los estudiantes de sexto semestre y en los internos. Esto confirmaría una vez más el poco conocimiento de esta especialidad en la población general y la necesidad de promocionarla como en otra publicación habíamos planteado.<sup>3</sup>
- Llama la atención la buena calificación que obtiene la rama de la genética como única especialidad no clínica destacada. Otras especialidades de las ciencias básicas no tienen mucha acogida en el deseo de los estudiantes
- Las áreas administrativas y sociales (salud pública, auditoría, etc), así como las áreas de medicina no convencional (acupuntura, homotoxicología, etc) tampoco obtuvieron una buena preferencia entre los estudiantes.
- Un aspecto que debe generar preocupación, teniendo en cuenta las características demográficas del mundo, es la baja preferencia por la geriatría. Es urgente para la sociedad buscar incentivos para lograr la formación de especialistas en esta área.
- Finalmente, la preferencia por la medicina familiar, tanto en este estudio, como en la convocatoria a estudios de posgrado en la Universidad del Valle es muy baja y este es un aspecto preocupante si se considera esta como una gran especialidad integradora. Se requiere una fuerte actividad promocional hacia esta especialidad.

Se invita a las directivas universitarias a analizar esta información y planear una oferta académica que contribuya a lograr las metas de oferta y demanda de talento humano en salud. No es solo el médico que necesita el país, también debe pensarse en el médico que quieren ser los jóvenes. Todos los estudios muestran que el número de especialistas en Colombia es insuficiente para la población, ¿entonces por qué no formarlos?

## BIBLIOGRAFÍA

1. Torres C. Médicos generales: ¿Una respuesta al pasado? *Revista Colombiana Salud Libre* 2008; 3: 157-163,
2. Ragbeer M. Tendencia de la formación del médico general o de familia en otros países. En: *El médico general, una respuesta al futuro*. Bogotá: Ascofame, junio 1978.
3. Hand R, Klemka, W, Inczauskis D. Rural hospital mortality for myocardial infarction in medicare patients in Illinois. *Am J Med Qual* 1996;11:135-141.
4. Jollis J., Delong E., Peterson E. et al. Outcome of acute myocardial infarction according to the speciality of the admitting physician. *NEJM* 1996;335:1880-1887.
5. Casale P, Jones J, Wolf F. et al. Patients treated by cardiologists have a lower in-hospital mortality for acute myocardial infarction. *J Am Coll Cardiol* 1998;32:885-889
6. Dinh H., Heller R., Lynette L, Lim L., D'Este C., O'Connell R. Mortality after acute myocardial infarction is lower in metropolitan regions than in non-metropolitan regions. *J Epidemiol Community Health* 2000;54:590-595.
7. Datos obtenidos de la página web [www.univalle.edu.co](http://www.univalle.edu.co).
8. Torres C. Hacia un plan de mercadeo para el médico internista. *Acta Médica Colombiana*. 2002; 27:306-308. ISSN 0120-2448