

EGRESADOS DE LA RESIDENCIA DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL SBARRA: DESARROLLO PROFESIONAL POST-RESIENCIA Y PERCEPCIONES SOBRE SU FORMACION

Pelitti, Pamela*; Astigarraga, María Fernanda*; Casana, Noemí*; Passarelli, María Laura*.

*Sala de Docencia e Investigación “Dr. Prof. Marcos Cusminsky”. Hospital Zonal Especializado Dr. Noel H. Sbarra.

RESUMEN

La Residencia de Pediatría del Hospital “Dr. Noel H. Sbarra” comenzó en 2004. Desde su implementación ha cambiado no sólo su denominación sino también la cantidad de ingresantes por año.

El objetivo de este trabajo es conocer la situación actual de los egresados de la Residencia en Pediatría del Hospital Sbarra, en relación a su desarrollo e inserción en el campo laboral, académico y de investigación.

Se distribuyó una encuesta a los 42 residentes que completaron la residencia en el lapso 2007-2020; de los cuales 36 enviaron respuesta.

Los resultados sobre datos socio-demográficos indican que ha sido mayoritaria la presencia femenina (30 mujeres). Al egresar, 20 residentes permanecieron (quienes eran de La Plata y/o volvieron a la ciudad de la que provenían) y 16 se trasladaron a otras ciudades del interior de la provincia de Buenos Aires y de otras provincias. Actualmente el 72% de los ex residentes están casados, coincidiendo el porcentaje (72%) con aquellos que tienen hijos, que mayoritariamente tienen 2 (65%).

En cuestiones vinculadas a la formación de postgrado, el 50% (21) ha continuado formándose y especializándose con cursos universitarios y residencias postbásicas, en La Plata y CABA.

Sobre la condición laboral actual (asistencial, docente y de investigación) en que se encuentran: el 100% se encuentra trabajando; en tres cargos el 47% y en un solo trabajo el 31%; haciéndolo en el

ámbito estatal en un muy alto porcentaje (80%): 69% en la ley 10471 y 11% en la ley 10430. En el 2º nivel de atención el 53% y la restante mitad se divide equitativamente entre 1º (26%) y 3º nivel (21%). Asimismo, el 50% atiende en consultorios privados. El 56% no desarrolla actividad docente, y el 75% tampoco se dedica actualmente a la investigación. Se observa una valoración positiva en cuanto a lo asistencial (97%).

Con respecto a los principales aportes de la residencia para la formación profesional, como aspectos positivos mayoritariamente resaltados se pueden mencionar: la atención integral del paciente; el trabajo en equipo; la interdisciplina; formación comunitaria; la buena relación médico-paciente; la formación en consultorios (externos y de Niño Sano). Como aspectos negativos: necesidad de aprender más sobre urgencias; mayor asistencia a centros de salud y contar con referentes en las rotaciones. Como aportes para incorporar: obtener título universitario; fortalecer la investigación; mayores instancias de evaluación; mayor trabajo en equipo interresidencia.

El 100% de inserción laboral, haciéndolo en un alto porcentaje en otras zonas geográficas, así como aquellos que continúan formándose sobre la base de la residencia, son indicadores de un saldo muy favorable sobre la labor cumplida.

A pesar de que, como todo proceso, la formación es algo dinámico y puede y debe ir mejorándose permanentemente (como lo sugieren las críticas recibidas), se considera que la percepción global de los egresados es que en la residencia se trabajó bien.

PALABRAS CLAVES: Residencias – Pediatría - Hospital Noel H. Sbarra - Formación – Desarrollo profesional – Inserción laboral.

DESCRIPTORES

INTERNADO Y RESIDENCIA – PEDIATRIA – MERCADO DE TRABAJO – EDUCACION DE POSTGRADO – EDUCACION PROFESIONAL – PRACTIVA PROFESIONAL

Cómo citar: Pelitti, Pamela; Astigarraga, María Fernanda; Casana, Noemí; Passarelli, María Laura. egresados de la Residencia de Pediatría del Hospital Sbarra: desarrollo profesional post-residencia y percepciones sobre su formación. *Sbarra Científica* 2022; 4 (5). Disponible en: <http://www.hospitalsbarra.com.ar/cientifica/index.html> [Citado: _____].

INTRODUCCION:

“El Hospital desde su comienzo se basó en medidas de atención que lo distinguieron. Una tenaz acción interdisciplinaria, el cuidado basado en la equidad; dar prioridad a la atención del niño sano, avanzar en las respuestas a las diferentes formas de discapacidad, jerarquizar aspectos vinculares madre/niño/familia, promover estrategias para optimizar la crianza, fueron sus características. Si bien resulta complejo separar estos aspectos de la pediatría habitual, la decisión de incorporar explícitamente estos contenidos a la residencia en Clínica Pediátrica denominada inicialmente con Orientación Comunitaria, se basó en que no siempre las acciones pediátricas dan muestra de ello. Al pensar en la creación de la residencia, era imprescindible rescatar estas capacidades desarrolladas en la institución hospitalaria, para enseñar aquello en lo que se creía y se llevaba a cabo. Formé parte de un grupo de profesionales, absolutamente convencidos de lo antedicho. Desarrollamos un programa y lo pusimos a consideración de las autoridades logrando su aceptación y puesta en marcha. Hubo que defender la idea. Como todo proyecto innovador, no resultó sencillo. Hubo tiempos complejos: empoderar de la idea a los primeros residentes, lograr que el hospital todo adhiriera, defender las convicciones. Pero con decisión fue posible. Aparecieron los primeros logros. Los jóvenes médicos entendieron cuál era el camino a transitar, concurrían a diferentes hospitales para complementar su formación y se recibían elogiosos comentarios sobre su ejercicio profesional. Se fue conformando un grupo fuerte, unido, con identidad propia. Ellos mismos, convencidos de esta formación, ofrecían y ofrecen por las redes el espacio de la Residencia para nuevos ingresantes. Ocupan un lugar central en el Hospital; la voz de ellos es escuchada y aceptada. Resultan necesarios en la atención de los niños”.

María C. Vojkovic

Palabras por los 15 años de la Residencia, 2004-2019

El Hospital Zonal Especializado "Dr. Noel H. Sbarra" es una institución de mediana complejidad, que cuenta con Consultorios Externos: Consultorio de Niño Sano y de sub especialidades pediátricas; y Servicio de Internación Conjunta y Bajo Abrigo, ambos espacios docente-asistenciales multidisciplinarios: Pediatría, Odontología, Psicología, Fonoaudiología, Trabajo Social, Farmacia, Rehabilitación, Diagnóstico por Imágenes, Psicopedagogía, Neurología, Laboratorio y Enfermería.

Es importante destacar el sostén teórico y de investigación que realiza el Hospital paralelamente a las tareas asistenciales, a través de un equipo de salud interdisciplinario; siendo los residentes parte activa de las actividades institucionales, optimizando la atención, con el propósito de ser especialistas de alta calidad científica, social y humana.

La residencia es un sistema de formación en servicio con dedicación exclusiva, que permite a los médicos recién egresados transformarse en especialistas mediante la aplicación del saber académico a la práctica profesional¹.

En el año 2004, buscando brindar un ámbito de ejercicio de esa formación de pregrado, se aprueban por resolución Nro. 8857/04 los contenidos de la Residencia en Clínica Pediátrica con Orientación Comunitaria, como residencia básica, de 3 años de duración. Se implementa la primera sede en el Hospital Sbarra (Región Sanitaria XI), el 1° de Julio de ese año.

En el 2012, con la puesta en marcha del nuevo Programa de Clínica Pediátrica que incluye actividades comunitarias, todos los residentes de esta disciplina, del sistema provincial bonaerense, reciben la misma oferta curricular, pasando a ser entonces de 4 años.

La Residencia de Pediatría del Hospital Zonal Especializado “Dr. Noel H. Sbarra” acompaña y brinda cuidados continuos integrales a los niños/as, a las familias y a la comunidad, incorporando aspectos educativos, preventivos y clínicos. La residencia se asienta en tres grandes pilares: conocimientos, habilidades y actitudes, entrelazados por una comunicación lineal.

Se trabaja en capacitación intensiva y en servicio, constituyendo así un dispositivo central para promover un modelo de atención y cuidado de la salud de los niños/as y adolescentes. Esta modalidad de formación implica la necesidad de construir una propuesta educativa que instale la reflexión permanente sobre las prácticas y la cultura institucional como motor para lograr la transformación del modelo de atención, poniendo énfasis en el trabajo en equipo y la construcción de redes de salud. Logrando un entramado de saberes que enriquezcan los de la propia especialidad con aquellos resultantes de la construcción colectiva a partir del trabajo interprofesional y del vínculo permanente e imprescindible con la comunidad.

Además de las actividades en sede, durante los 4 años de su duración como residencia básica, se desarrollan rotaciones curriculares y extracurriculares según el siguiente cronograma:

- 1° año: Salas de Internación - Niño Sano - Consultorio Externo - Rooming in
- 2° año: Salas de Internación - Niño Sano/Consultorio Externo - UCIP -Neonatología - Salas de terapia intermedia
- 3° año: Salas de Internación - Niño Sano/Consultorio Externo - APS - UCIP - Neonatología
- 4° año: Salas de Internación - Consultorio Externo - Neurología - Rotaciones extracurriculares (a elección) - Rotaciones curriculares

La actividad académica da cuenta de los contenidos del Bloque de Formación Común (Inglés, Epidemiología, Metodología de la Investigación, Derechos Humanos); del Programa Provincial de Clínica Pediátrica, a través de ateneos, clases por módulos, clases con invitados externos; así como también con la elaboración de guías de práctica clínica; organización de la jornada anual de la Residencia y participación en las jornadas del Hospital.

Las actividades relacionadas con la investigación llevan a la elaboración de trabajos que se presentan en congresos y jornadas; publicación de artículos en revistas de la especialidad y en la Revista del Hospital Zonal Especializado “Dr. Noel H. Sbarra”, de divulgación comunitaria.

Periódicamente se evalúa el desempeño, y un examen anual unificado para todas las unidades de residencia dan como resultado una valoración integral que permite la promoción al año siguiente.

Desde el año 2015, por convenio del Ministerio de Salud con el Colegio de Médicos, ambos bonaerenses, al contar con certificado de Residencia Completa, se cumple con los contenidos y el puntaje requeridos para acceder al título de Especialista en Pediatría del Colegio de Médicos de la Provincia de Buenos Aires y Facultad de Ciencias Médicas UNLP, a través de una evaluación en el último caso.

Esta sede fue acreditada inicialmente por el Ministerio de Salud de la Nación y por la Sociedad Argentina de Pediatría, en el año 2015 (Disposición 96) y reacreditada por un nuevo período de 3 años: 2021-2024 (IF-2021-35416417-APN-DNTHYC#MS).

A partir del egreso de la primera promoción (2007), se contó con un (1) cargo de Jefe de Residentes hasta el año 2016, que duplicó esa cantidad; cargo que se obtiene por concurso, con una periodicidad anual. Asimismo, desde los inicios se dispone de un (1) Instructor que renueva su cargo por concurso cada 3 años.

Esta residencia de Pediatría, con un cupo 2 residentes en el período (2004-2007) pasó a tener 4 cupos (2008-2020) y a partir del ingreso 2021, cuenta con 5 vacantes que se cubren luego de que los aspirantes rindan el Examen Único Digital y Ubicuo de residencias.

A junio 2021, 58 residentes adjudicaron en esta Residencia; de los cuales 42 egresaron, 2 renunciaron en el transcurso del 1º año; 2 se cambiaron de sede en la 2º adjudicación; y 12 están cursándola: 4 residentes en 1º año, 1 en 2º año, 4 en 3º año y 3 residentes en 4º año.

OBJETIVO GENERAL

Conocer la situación actual de los egresados de la Residencia en Pediatría del Hospital Sbarra, en relación a su desarrollo e inserción en el campo laboral, académico y de investigación.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Analizar las diferentes instancias del proceso formativo de la residencia en Pediatría en el Hospital Sbarra según la percepción de los egresados.
- Valorar qué grado de importancia asignan, los egresados de la Residencia en Pediatría, a su experiencia formativa relacionada con la posterior práctica profesional docente, asistencial, en investigación.

MATERIALES Y MÉTODOS

Para la implementación de este estudio se utilizó como base una encuesta realizada por la Sala de Docencia e Investigación en el año 2013 que ya había sido probada y validada². A la encuesta original se le realizó una serie de cambios y modificaciones con el propósito de mejorar el instrumento y hacerlo de fácil y rápida realización.

Durante los meses de mayo y junio se distribuyó la encuesta por email y/o whatsapp a los 42 residentes que finalizaron la residencia en el Hospital Noel H. Sbarra entre los años 2007 y 2020.

El instrumento denominado “Encuesta para Residentes egresados de Pediatría del Hospital Sbarra”, contiene ítems de respuesta cerrada: datos socio-demográficos, sobre la formación de postgrado, y la condición laboral (asistencial, docente y de investigación) en que se encuentran; y respuestas abiertas: valoraciones sobre la repercusión del paso de cada uno por esta Residencia.

Más allá que al ser distribuidas por mail y whatsapp la encuesta no fue anónima, a los fines de este trabajo se mantiene el anonimato de todos los participantes y la confidencialidad de los datos brindados.

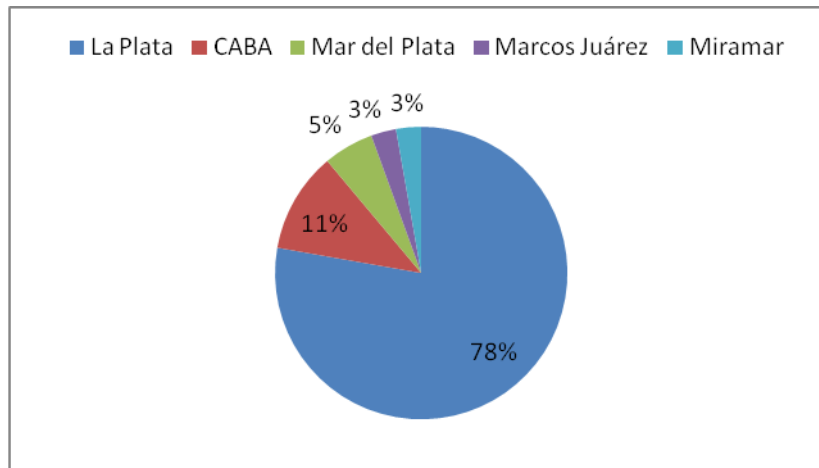
RESULTADOS

La síntesis de resultados que se muestran a continuación expresan la percepción de ex residentes que realizaron su formación en el Hospital Noel H. Sbarra desde el año 2004 al 2020. Las respuestas brindadas son analizadas con el fin de evaluar el grado de satisfacción en la formación que se brinda así como también en otros aspectos a detallar.

De un total de 42 residentes, se recibieron 36 encuestas (30 mujeres y 6 hombres). El promedio de edad al ingreso de la residencia es de 29.52 años.

En cuanto a la procedencia de los residentes (Figura 1), el 78% (28 residentes) vivían en la ciudad de La Plata al momento de elegir la residencia del Hospital Noel H. Sbarra; el 11% de CABA (4 residentes) y luego en menor medida Mar del Plata (2), Marcos Juárez (1) y Miramar (1).

Figura 1: Ciudad al ingreso de la residencia



A continuación se detalla (Tabla 1) las ciudades donde actualmente viven los ex residentes encuestados.

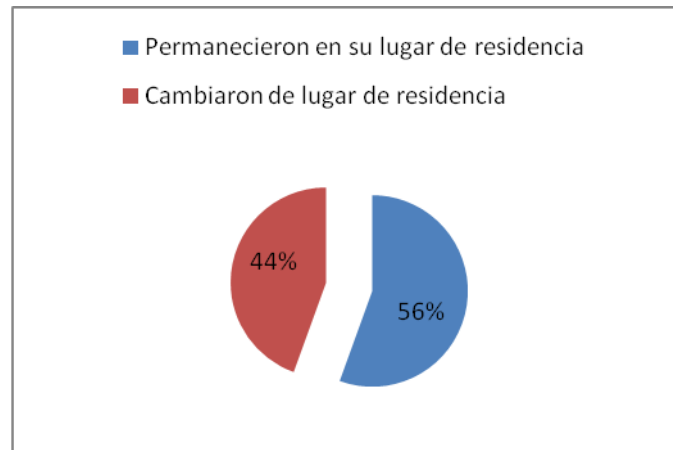
Tabla 1: Ciudad actual de domicilio

La Plata (Buenos Aires)	19	52.78
CABA	5	13.89
Tandil (Buenos Aires)	2	5.56
Puerto Madryn (Chubut)	2	5.56
Toay (La Pampa)	1	2.78
El Calafate (Santa Cruz)	1	2.78
Rawson (Chubut)	1	2.78
9 de Julio (Buenos Aires)	1	2.78
Benito Juárez (Buenos Aires)	1	2.78
Brandsen (Buenos Aires)	1	2.78
Pilar (Buenos Aires)	1	2.78
Marcos Juárez (Córdoba)	1	2.78

De esta manera se observa que, al finalizar la residencia 20 casos (56%) permanecieron/volvieron a su ciudad de domicilio al ingreso (Figura 2): 16 La Plata, 3 CABA, 1 Córdoba; y 16 cambiaron de

ciudad: 9 se trasladaron a otra ciudad de la provincia de Buenos Aires, 1 a Santa Cruz, 1 a La Pampa, 3 a Chubut, 2 a CABA.

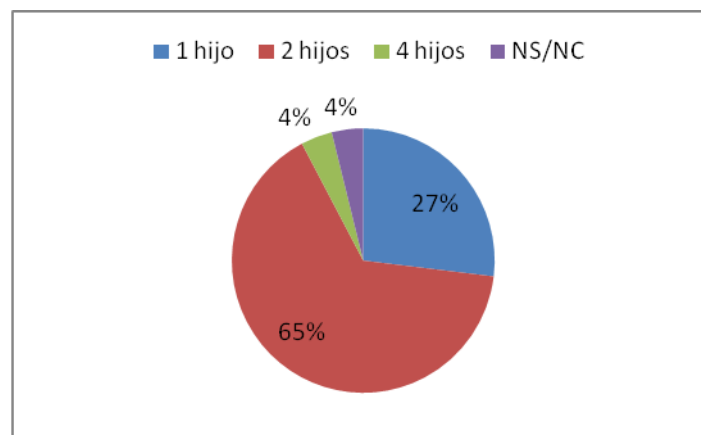
Figura 2: Destino geográfico al egreso



Al momento de responder la encuesta el 72.22% estaba casado/a-Unido/a, el 19.44 soltero/a y el 8.33% divorciado/a-separado/a.

El 72% respondió que tiene hijos/as (26 residentes). A continuación se grafica cuántos hijos/as tienen los que respondieron que eran madres o padres:

Figura 3: Cantidad de Hijos



Luego de la caracterización de procedencia y estado civil, se consultó sobre la formación de postgrado que obtuvieron finalizada la residencia. Allí el 50% respondió afirmativamente y el restante 50% que no realiza ni cursó un postgrado.

Al consultar acerca de qué tipo de postgrado desarrolló: 17 personas refirieron haber seguido una especialización (2 de ellas además una diplomatura) y 1, una maestría. En este sentido, se observa que algunas de las especializaciones que detallan se realizaron en el marco de residencias postbásicas y otras como formación de postgrado por afuera del sistema de residencias.

Entre las especialidades que siguieron los ex residentes se destacan: Cardiología (3 respuestas), Gastroenterología (2), Terapia Intensiva Pediátrica (2), Inmunología Pediátrica (1), Alergia e Inmunología Clínica (1), Dermatología (1), Emergencias/traumas/aeroevacuación (1), Endocrinología (1), Violencia Familia (1), Docencia Universitaria (1), Infectología (1), Nutrición y Obesidad (1), Derecho del niño, niña y adolescente (1), Apego y Crianza respetuosa (1), Cardiología Fetal (1), Diplomatura en Gestión en Salud (1), Administración Hospitalaria (1), Diagnóstico por Imágenes Pediátrico y Neonatal (1), Nefrología Infantil (1)

Las instituciones en las que se realizaron estas especializaciones son: el Hospital Sor María Ludovica, Hospital de Niños Ricardo Gutierrez, Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica (AAAeIC), Universidad Favaloro, Universidad de Mar del Plata, Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), Hospital Italiano de Buenos Aires, Universidad de Avellaneda, Sociedad Argentina de Emergencias y Urgencias, Instituto de la Salud, Medio Ambiente, Economía y Sociedad (ISALUD), Sociedad Argentina de Ultrasonografía en Medicina y Biología (SAUMB).

Los residentes que egresaron desde el año 2016 cumplen con los requisitos solicitados por Colegio de Médicos de la Provincia de Buenos Aires, pero deben gestionar el título de Especialista para hacerlo efectivo.

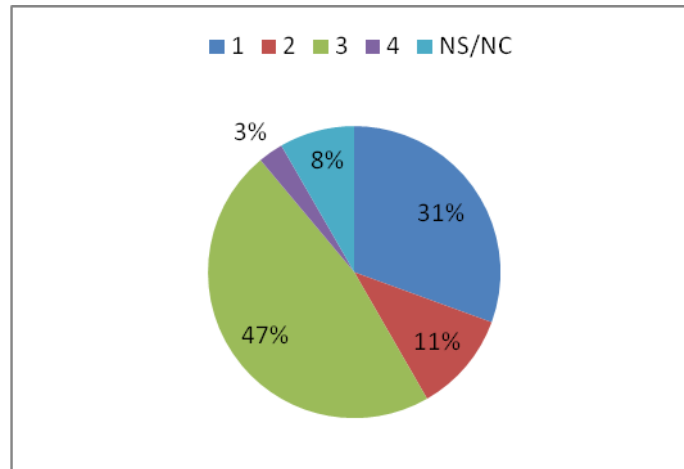
En cuanto a la Maestría, quien la realiza la comenzó en 2019 en la UBA, sobre Problemáticas Infante Juveniles.

Asimismo, se consultó sobre los tipos de formación llevadas a cabo luego de la residencia. En ese sentido, 8 respondieron haber realizado cursos universitarios, 8 residencia post básica, 3 concurrencia, 3 beca docente-asistencial y 10 asistencia a un Hospital de la especialidad.

En cuanto a la condición laboral, todo/as lo/as residentes se encuentran actualmente con trabajo, sólo en un caso la respuesta indicó que más allá de tener un empleo, estaba en la búsqueda de otro.

En cuanto a la cantidad de empleos se observa que la mayor parte (47%) tiene más de 3 ocupaciones formales, mientras que el 31% tiene sólo 1.

Figura 4: Cantidad de empleos actuales

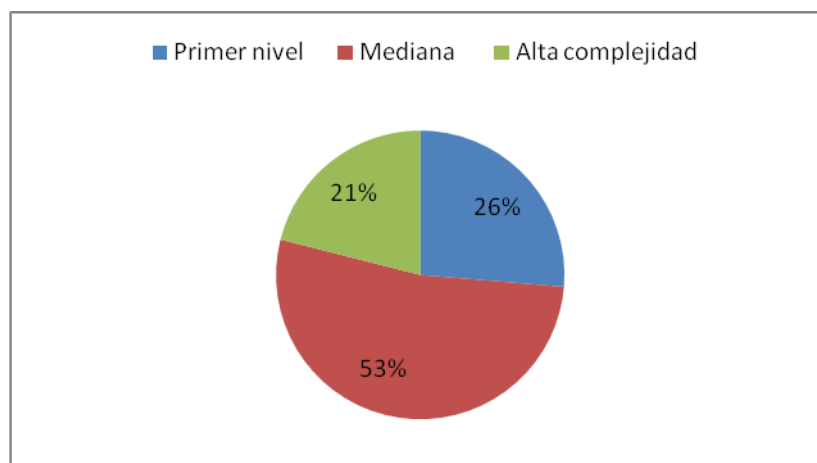


Entre las ocupaciones se destaca la opción un cargo hospitalario o en un centro asistencial del Estado (Ley 10471) con el 69,44% de respuestas (25 ex residentes); el 41% realiza guardias en una institución de salud (entre 1 y 3 guardias) y el 11,11% (4 respuestas) posee cargo en el Estado (ley 10430).

Asimismo entre los empleos detallados se destaca la atención en consultorio privado o en una obra social (16 respuestas).

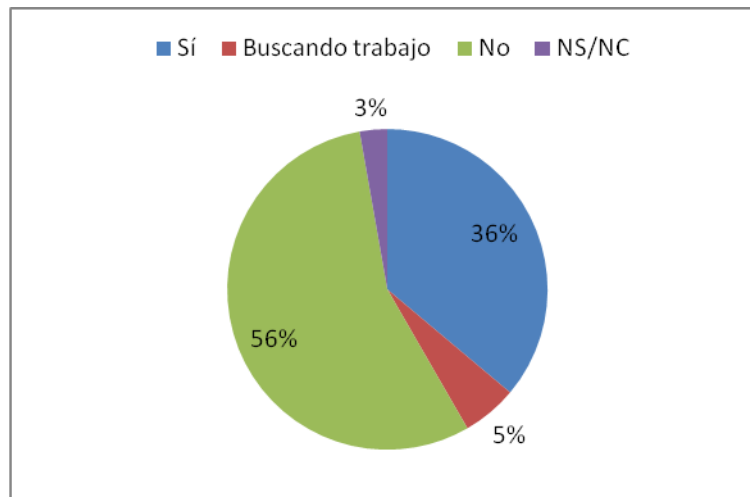
En relación al nivel de complejidad de las actividades que realizan, el mayor porcentaje (53%) lo hace en el segundo nivel de atención (mediana), el 26% en primer nivel (centro de salud, consultorio, entre otros) y el 21% en alta complejidad.

Figura 5: Nivel de complejidad



Por otro lado, se consultó si realizaban actividad docente. En este sentido, el 56% (20) respondió que no desarrolla docencia; mientras que el 36% (13) sí lo hace. Sólo en 2 casos se indicó que les gustaría desarrollar tareas docentes.

Figura 6: Actividad docente

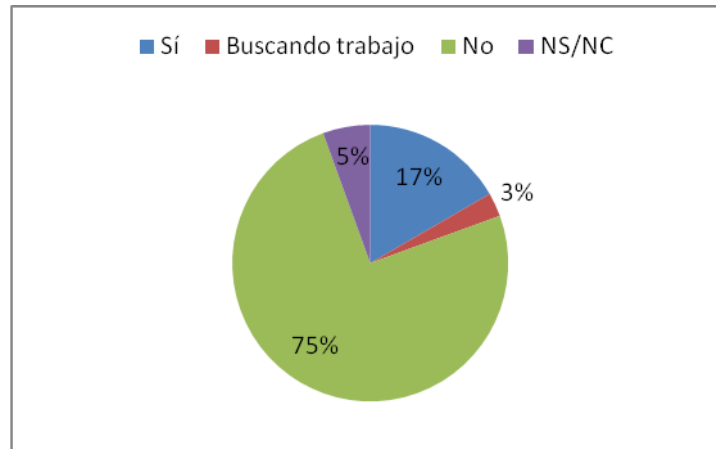


En cuanto al ámbito en donde desarrolla la docencia se encuentra el Pregrado en 9 casos (UBA, UNLP), el Postgrado en 4 (3 de ellos en el marco de la residencia de pediatría del Hospital Noel H. Sbarra jefes de residentes-instructoría). En 8 casos la actividad es ad-honorem (Ayudante no rentado- concurrencia-colaborador docente) y en 5 rentada.

Sólo 3 exresidentes respondieron haber recibido formación docente específica (Curso de orientación y formación docente Facultad Ciencias Médicas; Formación docente tutorial, Estrategias y Herramientas Pedagógicas Nación, 2017; Curso de formación docente en salud, Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires).

Por otro lado, y con el fin de reconocer la continuidad de las actividades de investigación se consultó si desarrollaban estas actividades en la actualidad. El mayor porcentaje de los encuestados respondió que no (75%), mientras que el 17% (6 respuestas), sí continuó investigando luego de la residencia.

Figura 7: Desarrollo de investigaciones



En cuanto al ámbito donde se desarrolla investigación en salud, 5 profesionales respondieron: en el académico y 1 en el no académico.

Luego de las preguntas cerradas, se incluyeron una serie de interrogantes con respuesta abierta que tendían a relevar cuestiones subjetivas de los residentes en torno a su experiencia en la residencia del Hospital Sbarra.

En este apartado hay que acotar que desde la primera cohorte de egresados 2007, han pasado 15 años hasta los más recientes (2020) incluidos en este estudio, razón por la cual quizás algunas respuestas pueden estar relativizadas y/o desactualizadas en relación a cambios ocurridos en el tiempo transcurrido.

En primer lugar se consultó acerca de los principales aportes que, según su propia experiencia, consideran que les brindó la Residencia. A fin de sistematizar las respuestas se unificaron en tres categorías y se seleccionaron algunas respuestas que representan también a otras recibidas.

En este sentido, se pueden diferenciar aspectos vinculados a la **formación/aprendizajes**:

Herramientas para el desarrollo profesional. Paciente como un ser biopsicosocial. Relación médico-paciente. Manejo del paciente crónico y ambulatorio. Contacto y acompañamiento del niño judicializado. Buena formación en el enfoque social del niño, aspecto fundamental de su salud. Consultorio de niños sano y externo. Formación comunitaria.

Relacionados con el **equipo de salud y la interacción entre pares**: *Trabajo en equipo. Trabajo interdisciplinario.*

Y **valores personales**: *Empatía. Calidad humana del personal auxiliar. Afecto. Solidaridad. Fomentar el compañerismo, tanto del grupo de residentes como de los y las docentes a cargo de*

nuestra formación. Incentivar el sentido de la responsabilidad. Posibilidad de ingresar a trabajar en el sistema público de salud.

A continuación se consultó sobre las diferencias de la propuesta pedagógica de esta Residencia respecto a otras.

a) Aspectos positivos

Vínculo estrecho con Docencia. Mayor manejo del paciente crónico. La formación es más abarcativa. Consultorio niño sano y externo. Aprendimos a ver a los niños como personas íntegras desde lo emocional a lo médico (enfoque biopsicosocial). Nos involucramos con sus historias de vida. El perfil comunitario. Contacto más personal. Poder trabajar en prevención y atención primaria de la salud. Programas asistenciales (Ayuda a la crianza). Clases, ateneos y actualizaciones e incluso la modalidad de evaluaciones eran diferentes a otras residencias. El trabajo con los niños institucionalizados y judicializados. Poder ver cuando una familia venía a conocer a su hijo adoptivo fue hermoso. Podíamos hacer seguimiento longitudinal en el crecimiento y desarrollo de los niños institucionalizados. Nos prepararon para salir al interior del país, con una mirada integral del paciente.

b) Aspectos negativos

Poco manejo de la urgencia y poco manejo de neonatología. La principal diferencia con las de CABA es que a ellos les exigen realizar el Curso Superior el cual otorga título de validación a Nivel Nacional. Sí en la complejidad y el tipo de patologías y situaciones clínicas que enfrentábamos. Manejo de guardia externa. Emergencias. Faltarían talleres prácticos o ateneos con otras residencias para intercambiar experiencias clínicas. No teníamos actividades diferenciadoras según año de residencia. Falta de Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECO E)

Entre los **aspectos positivos** de la residencia se destaca:

- El referente al **equipo de trabajo de la institución**:
 - *Hermoso grupo humano. Acompañamiento permanente en el aprendizaje. Grupos reducidos. Darle importancia tanto a los aspectos emocionales y sociales como a los médicos. Compromiso.*
- Con respecto a la **formación académica**:
 - *Rotación por hospitales de alta complejidad. Organización y cumplimiento curricular. Trabajo interdisciplinario. Marcada formación de control de niño sano, consultorios*

externos y APS. Manejo del paciente crónicamente enfermo. Conocimiento del paciente judicializado. Incentivación al mejoramiento académico. Rotación por otras instituciones en relación a emergencias. Formación en internación de pacientes crónicos. Formación con mirada social e integral del paciente. Ateneos. Posibilidad de presentar trabajos en congresos.

Por otro lado, y con el propósito de evaluar las percepciones negativas de ex residentes respecto a la formación que se brinda, se solicitó que mencionen los **aspectos que considera negativos** de la residencia o bien que se podrían mejorar/modificar:

- En lo referente a lo **asistencial/ experiencias** en la residencia

Poco manejo de la urgencia/emergencias. Pobre formación en manejo de quemados / sutura de heridas / urgencias toxicológicas. Falta complejidad de patología. Poco manejo del paciente internado en agudo. Poca formación en puericultura.

Contar con más espacio para descanso del residente. Falta de espacio para actividades de investigación. La verticalidad del sistema de residencias. Falta de independencia. Pases de sala a horario y con límite de tiempo. Maltrato laboral y de género.

Que la residencia pueda tomar decisiones independientemente de las situaciones particulares de cada sector del hospital (ejemplo no tapar baches de falta de personal).

- En cuanto a la **formación académica**

Falta de clases de expertos o de los profesionales ya recibidos. Equilibrio entre lo asistencial y lo académico. Se debería contar con un estar más amplio para poder evolucionar y contar con más equipos de PC o tablets.

- **Rotaciones**

Falta de supervisión o referente en algunas rotaciones. Más rotaciones por servicios de especialización. Escasa rotación por Caps. No se cumplen a veces las rotaciones. Más presencia en los centros de salud comunitarios.

Como propuestas sobre **aspectos a mejorar** (sumadas a los comentarios sobre aspectos negativos ya expresados) se pueden citar:

Reforzar trabajos de investigación. Ser sede universitaria con título de especialista. Más instancias de evaluación, con seguimiento del proceso de aprendizaje. Trabajo en equipo interresidencia. Más rotaciones por los servicios del hospital sede.

Finalmente, se consultó acerca de la percepción respecto a la **formación asistencial, docente y en investigación** recibida en la residencia y su relación con el ejercicio profesional posterior. En este sentido se observa una valoración positiva en cuanto a lo asistencial (más del 97% si se suman las respuestas muy buena y buena) como se observa en la siguiente tabla.

Tabla 2: Valoración de la formación en relación al ejercicio profesional actual (en %)

	Muy Buena	Buena	Regular	Mala	Muy Mala	NS/NC
Asistencia	63,89	33,33	2,78	0	0	0
Docencia	36,11	44,44	13,89	2,78	0	2,78
Investigación	8,33	36,11	30,56	13,89	0	11,11

En cuanto a la formación académica, más específicamente la docencia las percepciones también son buenas, aunque un 13,89% la considera regular y 2,78% Mala.

En último lugar, en cuanto a la posibilidad de realizar investigaciones dentro de la residencia, de acuerdo a las percepciones de los ex residentes es uno de los aspectos a mejorar ya que más del 44% la considera regular o mala.

DISCUSION

El deseo de saber cuál ha sido el camino elegido por quienes transitaron durante varios años en una residencia es una necesidad desde lo humano para continuar en contacto con los residentes así como también para conocer sus experiencias y desarrollo a partir del bagaje obtenido en esos años de formación³, tanto en Argentina como en otros países^{4,5} así como para poder disponer de información que permita establecer políticas públicas^{6,7}.

De los 42 residentes que egresaron entre el 2007 y el 2020, ha sido mayoritaria la presencia femenina (30 mujeres).

Al egresar, 20 residentes permanecieron (quienes eran de La Plata) y/o volvieron a la ciudad de la que provenían y 16 se trasladaron a otras ciudades del interior de la provincia de Buenos Aires y de otras provincias, mayoritariamente del sur del país (Chubut-Santa Cruz).

Esta inserción de los egresados en diferentes puntos geográficos de nuestro país, plasma como posible y practicable la recomendación expresada por Duré⁸: “sin dejar de lado variantes regionales, la formación de especialistas debería tener una base común en todo el territorio: perfil

deseable de egresado, con propósitos, objetivos y contenidos por nivel, rotaciones y actividades para la adquisición de competencias de la especialidad, sistema de evaluación”.

No fue un interrogante puntual de la encuesta pero por los comentarios informales establecidos en la comunicación previa, podemos inferir que factores relevantes en la proyección profesional fue ganar calidad de vida y volver al lugar de origen, coincidiendo con lo expresado en el relevamiento realizado por el Ministerio de Salud⁸.

Actualmente el 72% de los ex residentes están casados, coincidiendo el porcentaje (72%) con aquellos que tienen hijos, que mayoritariamente tienen 2 (65%).

El 50% (21) ha continuado formándose y especializándose en cursos universitarios y residencias postbásicas, en La Plata y CABA.

El 100% se encuentra trabajando; en tres cargos el 47% y en un solo trabajo el 31%.

Lo hacen en el ámbito estatal en un muy alto porcentaje (80%): 69% en la ley 10471 y 11% en la ley 10430.

En el 2º nivel de atención el 53% y la restante mitad se divide equitativamente entre 1º (26%) y 3º nivel (21%). Asimismo, el 50% atiende en consultorios privados.

Ésta situación es muy diferente a lo referido en otros estudios como por ejemplo el citado por Pernas⁹ que indica que *“a pesar de la alta valoración de la capacitación brindada por los hospitales públicos, los profesionales tienen dificultades para obtener empleo en su especialidad”*.

Pero muestra una muy buena salida laboral que se vio en la última cohorte 2020, beneficiada por la decisión del Estado Provincial de ofrecerle a todos los egresados del sistema de residencias la posibilidad de quedarse en el sistema de salud bonaerense: del total de 1.137 profesionales de la salud que terminaron sus residencias el 72% optó por un cargo interino en hospitales públicos bonaerenses, siendo 99 correspondientes a Pediatría¹⁰.

El 56% no desarrolla actividad docente, y el 75% tampoco se dedica actualmente a la investigación. Se observa una valoración positiva en cuanto a lo asistencial (97%) coincidiendo con lo expresado por Pernas⁹: *“El 87,5% calificó la formación recibida como buena y muy buena”*.

Como aspectos positivos mayoritariamente resaltados se pueden mencionar: la atención integral del paciente; el trabajo en equipo; la interdisciplina; formación comunitaria; la buena relación médico-paciente; la formación en consultorios (externos y de Niño Sano).

Como aspectos negativos: necesidad de aprender más sobre urgencias; mayor asistencia a centros de salud y contar con referentes en las rotaciones.

Como aportes para incorporar: obtener título universitario; fortalecer la investigación; mayores instancias de evaluación; mayor trabajo en equipo interresidencia.

CONCLUSIONES

En cuanto a lo anteriormente expuesto encontramos que las valoraciones y percepciones de cada uno/a de los residentes contiene una diversidad de experiencias que no sólo están relacionadas con las trayectorias de cada uno en particular, sino que también tiene vinculación con la dinámica de los cambios/modificaciones que ha tenido la residencia a lo largo de los años.

Existe un reconocimiento claro respecto a las actividades académicas y asistenciales, además interpretando sus expectativas de formación en investigación debemos reforzar el andamiaje de actividades relacionadas a apoyar distintos tipos de investigación para mejorar la formación. En ese sentido, es necesario considerar también las particularidades y posibilidades del hospital en relación a las expectativas de los/as residentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Eymann A, Facioni C, Rosa J, Reboiras F, Faingold D. ¿Qué priorizan los médicos recién graduados al momento de elegir la institución para realizar la residencia?. *Rev. Hosp. Ital. Buenos Aires* [en línea] 2020 [consultado: 01 junio 2021]; 40(3): 127-131. Disponible en: https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/114609_127-131-6-17-20-Eymann-A.pdf
2. Astigarraga MF, Simonetti EC, Casana N, Marini MA, Micksinsky LB, Vojkovic MC. ¿Dónde van los que se van? *4º Jornadas del Hospital Zonal Especializado "Dr. Noel H. Sbarra": "Crecimiento y desarrollo infantil: avances y perspectivas"*, 7 y 8 Noviembre de 2013.
3. Quiroga CE. Perspectiva de inserción laboral del residente. [en línea] *Prejornadas Residencia de Farmacia, 4º Congreso Argentino de Farmacia Hospitalaria, 10 nov 2004*. [consultado: 01 junio 2021]. Disponible en: <https://slideplayer.es/amp/1090830/>
4. Álvarez Casaño M, Gorrotxategi Gorrotxategi PJ, Castillo Campos L, Cámara Otegui A, Martín Moya R, Fuentes Redondo T, et al. Salidas laborales de los residentes de Pediatría: datos del periodo 2014-2017. *Revista Pediatría de Atención Primaria* [en línea] 2019 [consultado: 01 junio 2021]; 21(83): 247-253. Disponible en: <https://pap.es/articulo/12850/salidas-laborales-de-los-residentes-de-pediatria-datos-del-periodo-2014-2017>
5. Castillo Campos L, Gorrotxategi Gorrotxategi P, Cámara Otegui A, Muñoz Calonge A, Lasa Aransti A, Lakañurrategi A. ¿A dónde van los residentes cuando terminan su periodo de formación?. [en línea] *65º Congreso de la Asociación Española de Pediatría, Santiago de Compostela, 1-3 junio 2017*. [consultado: 01 junio 2021]. Disponible en: <https://eposters.emma.events/aep2017eposters/>
6. L'hospital Cintia; Mejía Raúl. Descripción de la situación laboral de los médicos que finalizaron la residencia de Medicina General de la Provincia de Buenos Aires entre los años 2008-2013: tesis para obtención título de Magister. [en línea] Lanús: Universidad Nacional de Lanús, 2014. [consultado: 01 junio 2021]. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/tesis-cintia-l-hopital-21-10-15_0.pdf
7. La inserción de los residentes en el mercado de trabajo. *En: Buenos Aires (Prov.) Ministerio de Salud. Motivaciones, expectativas y experiencias en la formación como especialistas de*

- jóvenes médicos: informe de investigación*. [en línea] La Plata: Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires, 2017. [consultado: 01 junio 2021]. (Formación de Equipos de Salud en la Provincia de Buenos Aires; 1). Pp. 137-156, 179. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/qsr-informecualitativo.pdf>
8. Duré I. Residencias médicas en Argentina 2015. *Revista Argentina de Medicina* [en línea] 2015 [consultado: 01 agosto 2021] 3(5): 2-4. Disponible en: <http://www.revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/33/26>
 9. Pernas M. La inserción laboral de los médicos. *Clarín* [en línea] 24 ago 2003 [consultado: 01 junio 2021] Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=25902>
 10. Buenos Aires (Prov) Ministerio de Salud. Histórica incorporación de residentes al sistema de salud de la Provincia. [en línea] 21 de Septiembre 2020. [consultado: 01 junio 2021]. Disponible en: https://www.gba.gob.ar/saludprovincia/noticias/hist%C3%B3rica_incorporaci%C3%B3n_de_residentes_al_sistema_de_salud_de_la_provincia