



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



# La Educación Médica en México

## una reflexión desde el frente

**Dr. Jorge Carlos Alcocer Varela**  
11 de septiembre 2019

## Las desventajas del espíritu comercial:

- Las mentes de los hombres se contraen y se vuelven incapaces de elevarse.
- Se desprecia la educación (o por lo menos se deja a un lado) y el espíritu heroico se extingue casi por completo.
- Remediar estos defectos sería un objetivo digno de atención seria.

## Retos de la educación en medicina

“ Las crecientes filas de pacientes sin atención médica se han convertido en un gran problema de salud pública y en una pesadilla para los más vulnerables, que aguardan con ansias por una consulta médica.

Al importante problema de falta de acceso a los servicios de salud, en los últimos años se suma una nueva complicación: **la creciente falta de médicos.**

# Densidad de recursos humanos en salud de la Secretaría de Salud para la población sin seguridad social en México

	Médicos en contacto con el paciente	Médicos en otras actividades	Enfermeras en contacto con el paciente	Enfermeras en otras labores	Parteras	Total de personal de salud para la población sin seguridad social	Meta OPS/OMS con base en ODS <sup>1</sup>
<b>Total</b>	89,187	7,068	133,618	7,668	422	<b>237,963</b>	<b>303,960</b>
<b>Proporción por cada 1,000 personas sin seguridad social<sup>7</sup></b>	1.3	0.1	1.9	0.1	0.01	<b>3.4</b>	<b>4.4</b>

Déficit de médicos: 65.997

Fuente: Dirección General de Información en Salud. Recursos humanos de la Secretaría de Salud 2017. Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud (SINERHIAS) del Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SINBA)

OPS/OMS. 29.a Conferencia Sanitaria Panamericana y 69.a Sesión del comité Regional de la OMS para las Américas. Washington, D.C., 24 de Julio de 2017. En donde refiere a que **los nuevos niveles establecidos en el 2015 consideran 44.5 médicos, enfermeras y parteras por 10,000 habitantes**, de manera que se puedan satisfacer las necesidades de salud cambiantes de la población y alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

## Los problemas de los recursos humanos en salud son:

- Insuficiencia y distribución inequitativa del personal de salud.
- Desarticulación de instituciones prestadoras y formadoras de recursos humanos.
- Pérdida de personal calificado por migración desregulada.
- Niveles importantes de conflictividad laboral.

## **Transición del modelo curativo al preventivo :**

- Fortalecimiento de la Atención Primaria de la Salud Integral.

## **Eliminar inequidades persistentes:**

- Mejorar calidad educativa.
- Abolir las disyuntivas que enfrentan la investigación científica y la práctica profesional frente a la responsabilidad social y ética.
- Fortalecer la participación social.

**La especialización resulta del interés multifactorial del médico general por ampliar su desarrollo profesional y profundizar sus conocimientos en temas cada vez más específicos.**

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**Renunciar al ejercicio de la medicina general y comprometiéndose con la especialidad elegida.**

La carrera de medicina es vista como un curso de preparación para el examen de ingreso a la especialidad y no como la herramienta para el adecuado desempeño de la práctica médica.

**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD



**Esto sin contar los filtros de ingreso a la universidad o la especialidad, justificados tras una lógica mercantilista, donde se pretende comercializar el acto médico**



# Universidades que imparten la carrera de Medicina

Estado	Número de universidades
Aguascalientes	2
Baja California	2
Campeche	2
Chiapas	5
Chihuahua	4
Coahuila	2
Colima	1
CDMX	13
Durango	3
Guanajuato	4
Guerrero	2
Hidalgo	4
Jalisco	7
Edo. de México	7
Michoacán	2

Estado	Número de universidades
Morelos	3
Nayarit	2
Nuevo León	4
Oaxaca	3
Puebla	5
Querétaro	3
Quintana Roo	2
San Luis Potosí	3
Sinaloa	2
Sonora	3
Tabasco	4
Tamaulipas	7
Tlaxcala	1
Veracruz	3
Yucatán	3
Zacatecas	2

**Total : 102**



Universidad Nacional Autónoma de México  
Facultad de Medicina  
División de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina



## Oferta Educativa:

78 Especializaciones Médicas  
305 Cursos de Alta Especialidad

<http://www.fmposgrado.unam.mx/alt-esp/oferta-altesp.html>

# Ejemplo: Universidad Nacional Autónoma de México

## Concurso 2019 - médico cirujano.

Plantel	Concurso	Aciertos mínimos para ingreso	Aspirantes (n)	Aceptados (n)	Porcentaje de aceptados
Facultad de Medicina	Febrero	106 de 120	11,902	178	<b>1.5%</b>
	Junio	111 de 120	4,696	39	<b>0.8%</b>
FES Iztacala	Febrero	100 de 120	4,551	105	<b>2.3%</b>
	Junio	111 de 120	2,424	17	<b>0.7%</b>
FES Zaragoza	Febrero	104 de 120	3,646	39	<b>1.0%</b>
	Junio	112 de 120	1,641	10	<b>0.6%</b>
Total:			28,860	388	<b>6.9%</b>

Nota: no se incluyen los alumnos de ingreso por pase reglamentado

<https://www.dgae.unam.mx/Febrero2019/resultados/25.html>

<https://www.dgae.unam.mx/Junio2019/resultados/25.html>

# Proyección de médicos generales por cada 1,000 personas sin seguridad social, 2010 - 2030

## De seguir así...

La estimación a 10 años indica un pobre crecimiento de médicos generales por cada 1000 personas sin seguridad social.

**OCDE**

**3.2 médicos por c/ 1000 hab**

Año	Número de médicos generales estimado <sup>1/</sup>	Población sin seguridad social <sup>2/</sup>	Proporción de médicos generales por cada 1,000 personas sin seguridad social
2010	27,127	63,169,406	0.4
2011	29,404	63,858,573	0.5
2012	30,563	64,509,628	0.5
2013	32,084	65,144,159	0.5
2014	35,018	65,765,307	0.5
2015	36,284	66,372,258	0.5
2016	36,889	66,965,083	0.6
2017	37,290	67,545,615	0.6
2018	37,555	68,112,161	0.6
2019	39,290	69,081,826	0.6
2020	41,105	69,772,644	0.6
2021	43,004	70,470,371	0.6
2022	44,991	71,175,074	0.6
2023	47,070	71,886,825	0.7
2024	49,244	72,605,693	0.7
2025	51,519	73,331,750	0.7
2026	53,900	74,065,068	0.7
2027	56,390	74,805,719	0.8
2028	58,995	75,553,776	0.8
2029	61,721	76,309,313	0.8
2030	64,572	77,072,407	0.8

Fuente:

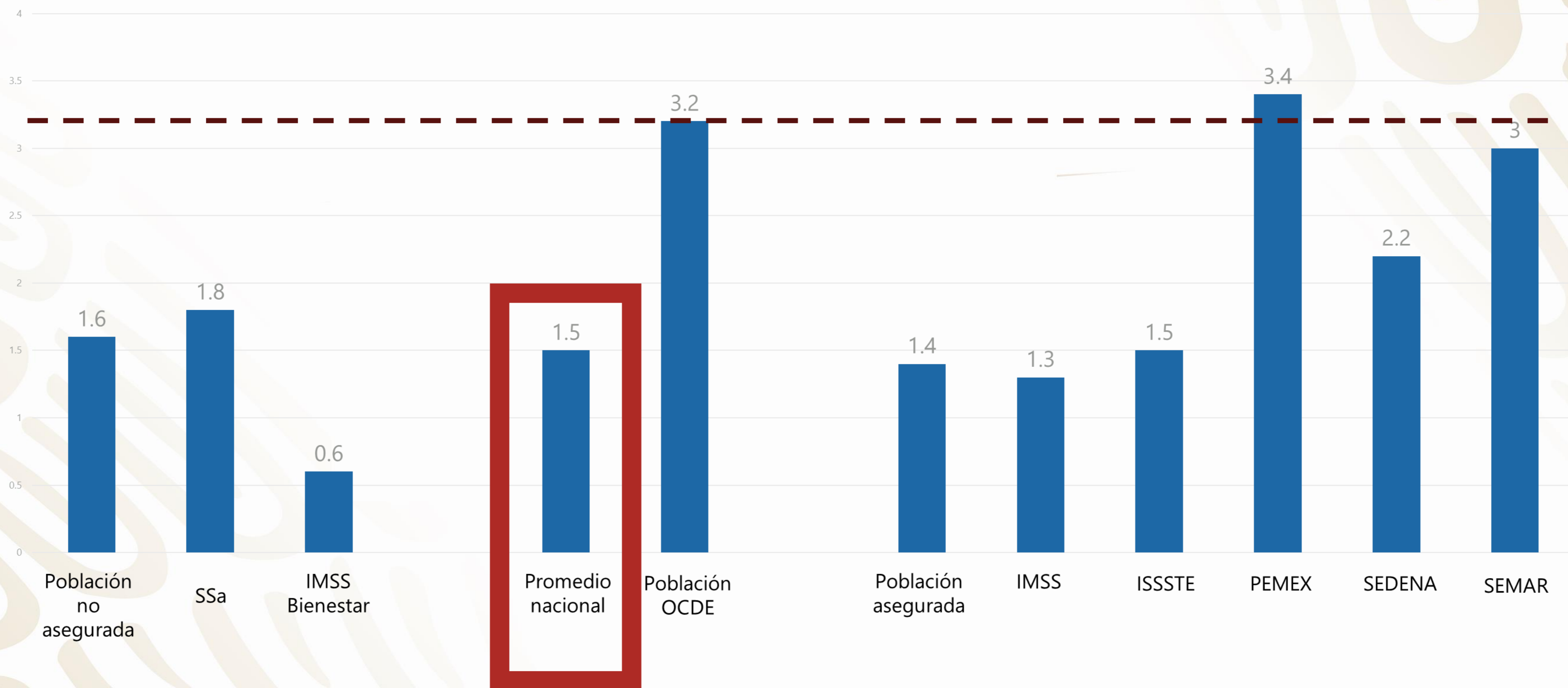
1 – 2 /Dirección General de Información en Salud. Recursos humanos de la Secretaría de Salud 2017. Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud (SINERHIAS) del Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SINBA). Exclusivamente médicos en contacto con el paciente. Y . Proyecciones de la Población por condición de derechohabencia 2019

## Densidad / Déficit de recursos humanos en salud en los ocho estados prioritarios del sur del país

Estado	Población sin derechohabiencia <sup>1</sup>	Número de médicos generales <sup>2</sup> y especialistas <sup>3</sup>	Proporción de médicos generales y especialistas por cada 1000 personas sin seguridad social	Médicos generales necesarios para alcanzar el promedio de la OCDE*	Médicos especialistas necesarios para alcanzar el promedio de la OCDE*	Total de médicos generales y especialistas para alcanzar el promedio de la OCDE*	Déficit
Campeche	514,006	992	1.9	1,131	565	1,696	- 704
Chiapas	4,408,125	4,723	1.1	9,698	4,849	14,547	- 9,824
Guerrero	2,797,733	4,359	1.6	6,155	3,078	9,233	- 4,874
Oaxaca	3,011,936	3,725	1.2	6,626	3,313	9,939	- 6,214
Quintana Roo	707,379	1,250	1.8	1,556	778	2,334	- 1,084
Tabasco	1,620,334	3,370	2.1	3,565	1,782	5,347	- 1,977
Veracruz	5,473,512	5,570	1.0	12,042	6,021	18,063	- 12,493
Yucatán	1,102,256	1,896	1.7	2,425	1,212	3,637	- 1,741
<b>TOTAL</b>	<b>19,635,281</b>	<b>25,885</b>	<b>1.55</b>	<b>43,198</b>	<b>21,598</b>	<b>64,796</b>	<b>- 38,911</b>

\*El promedio de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) estimó en 2016, un promedio de 3.3 médicos en atención directa a los pacientes, en labores administrativas, de educación, investigación, etc. Por cada 1,000 habitantes.

## Tasa de médicos en instituciones del sector público de México



**3.4 por 1000 hab.**  
*Superior al promedio de la OCDE*

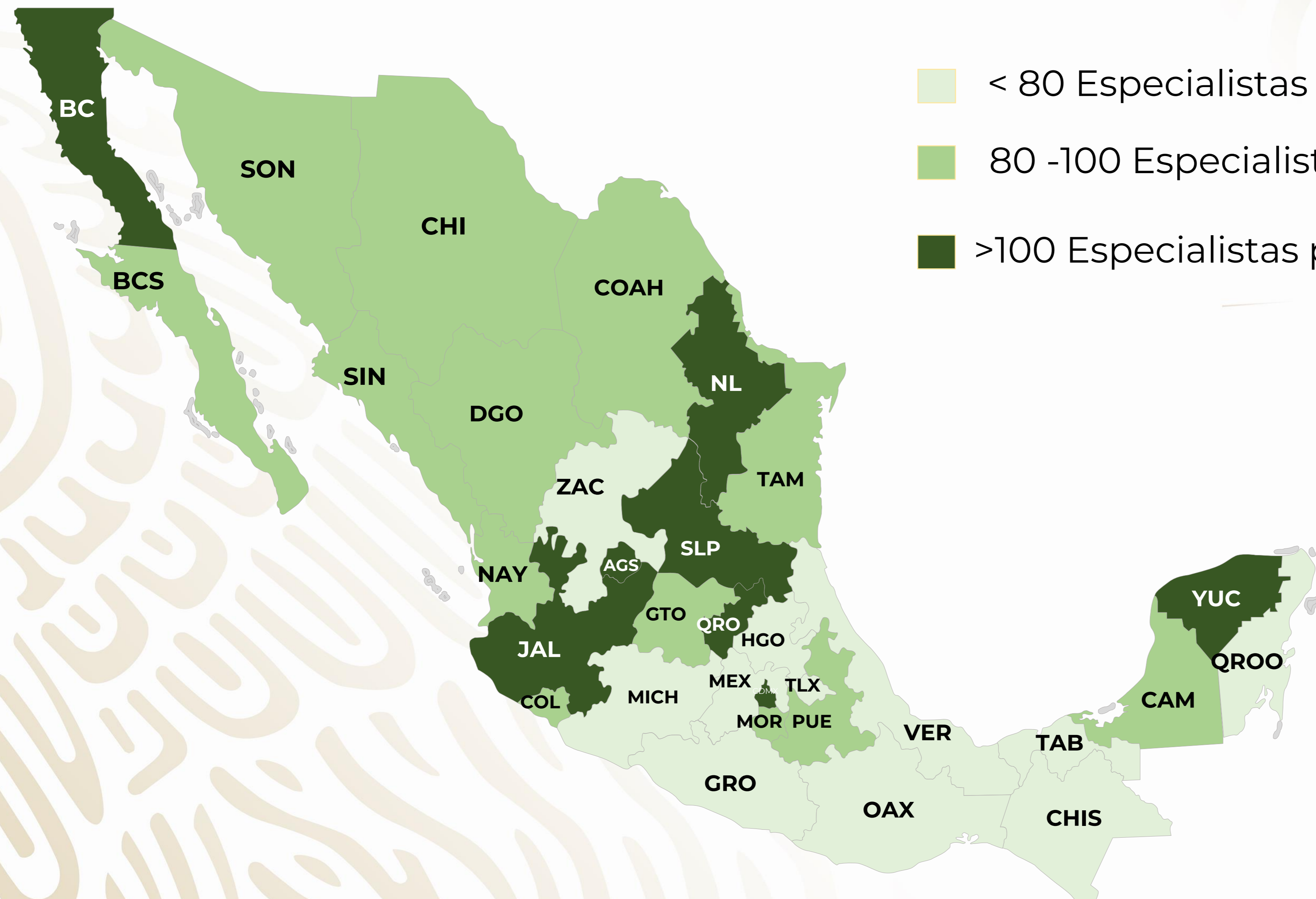
*Brecha de médicos*




**0.6 por 1000 hab.**  
*Similar Sri Lanka  
Nigeria*

**OCDE**  
**3.2**  
**médicos**  
**por c/**  
**1000 hab**

# Distribución de Médicos Especialistas (M.E.)\* por entidad federativa.

\*Con o sin certificación vigente



-  < 80 Especialistas por 100,000 habitantes
-  80 -100 Especialistas por 100,000 habitantes
-  >100 Especialistas por 100,000 habitantes

# Niveles de atención

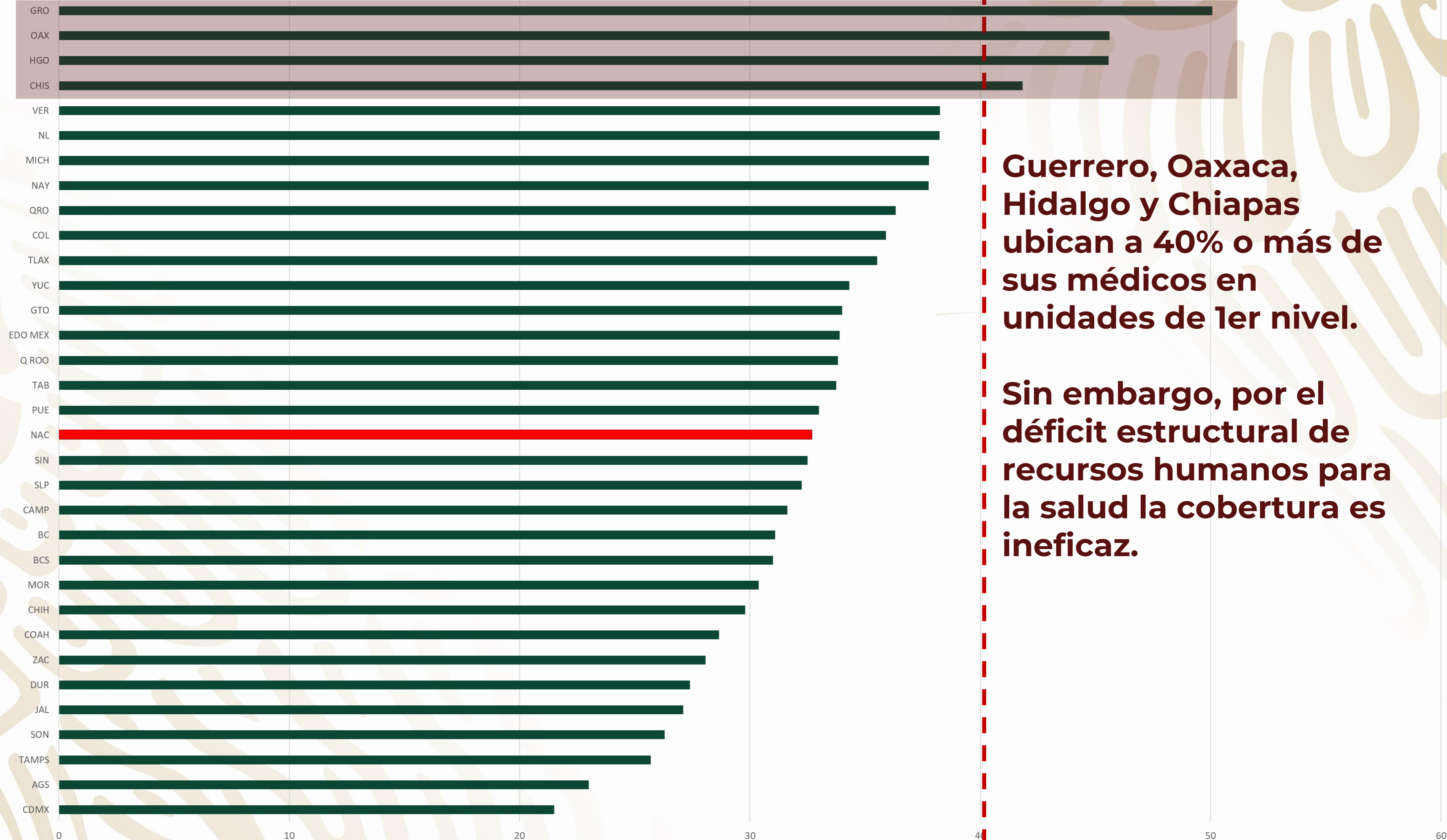
Se definen como una forma ordenada y estratificada de organizar los recursos para satisfacer las necesidades de la población

En el 1<sup>er</sup> nivel se resuelven aproximadamente 85% de los problemas prevalentes <sup>1</sup>





# Porcentaje de médicos en unidades de primer nivel según entidad federativa



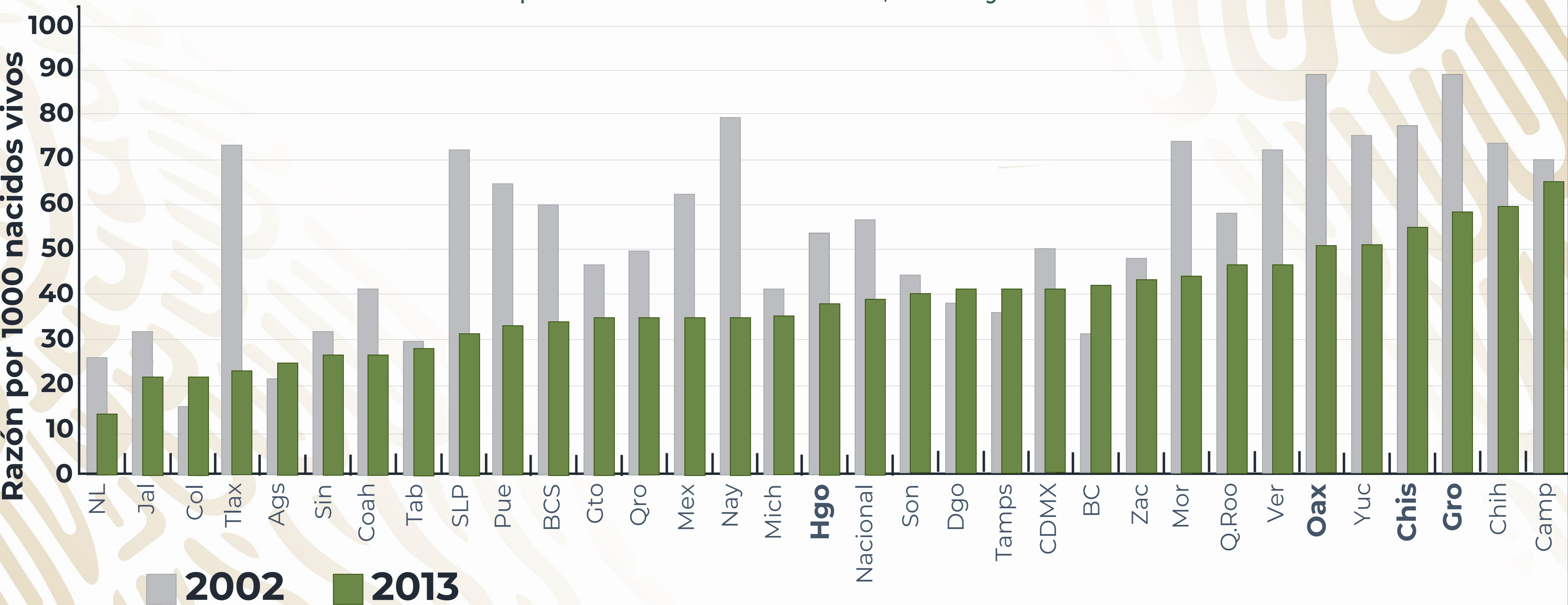
**Guerrero, Oaxaca, Hidalgo y Chiapas ubican a 40% o más de sus médicos en unidades de 1er nivel.**

**Sin embargo, por el déficit estructural de recursos humanos para la salud la cobertura es ineficaz.**



# Las mujeres de los estados con 40% o más de sus médicos en unidades de 1er nivel enfrentan una MM casi del doble del promedio nacional

Razón de mortalidad materna por entidad federativa, 2002 y 2013



**Brechas que corresponden a la distancia entre lo que se necesita y lo que se oferta.**

## **Retos y necesidades:**

**1** Número de médicos no acorde con la migración, envejecimiento poblacional y la transición epidemiológica.

**2** Distribución geográfica inequitativa de médicos en el país.

**3** Especialidades con menos de 50 % de médicos con certificación vigente.

**4** Necesario revisar el proceso de planificación de la formación de médicos.

**5** Estrategia nacional que regule la calidad de la formación acorde a las necesidades poblacionales.

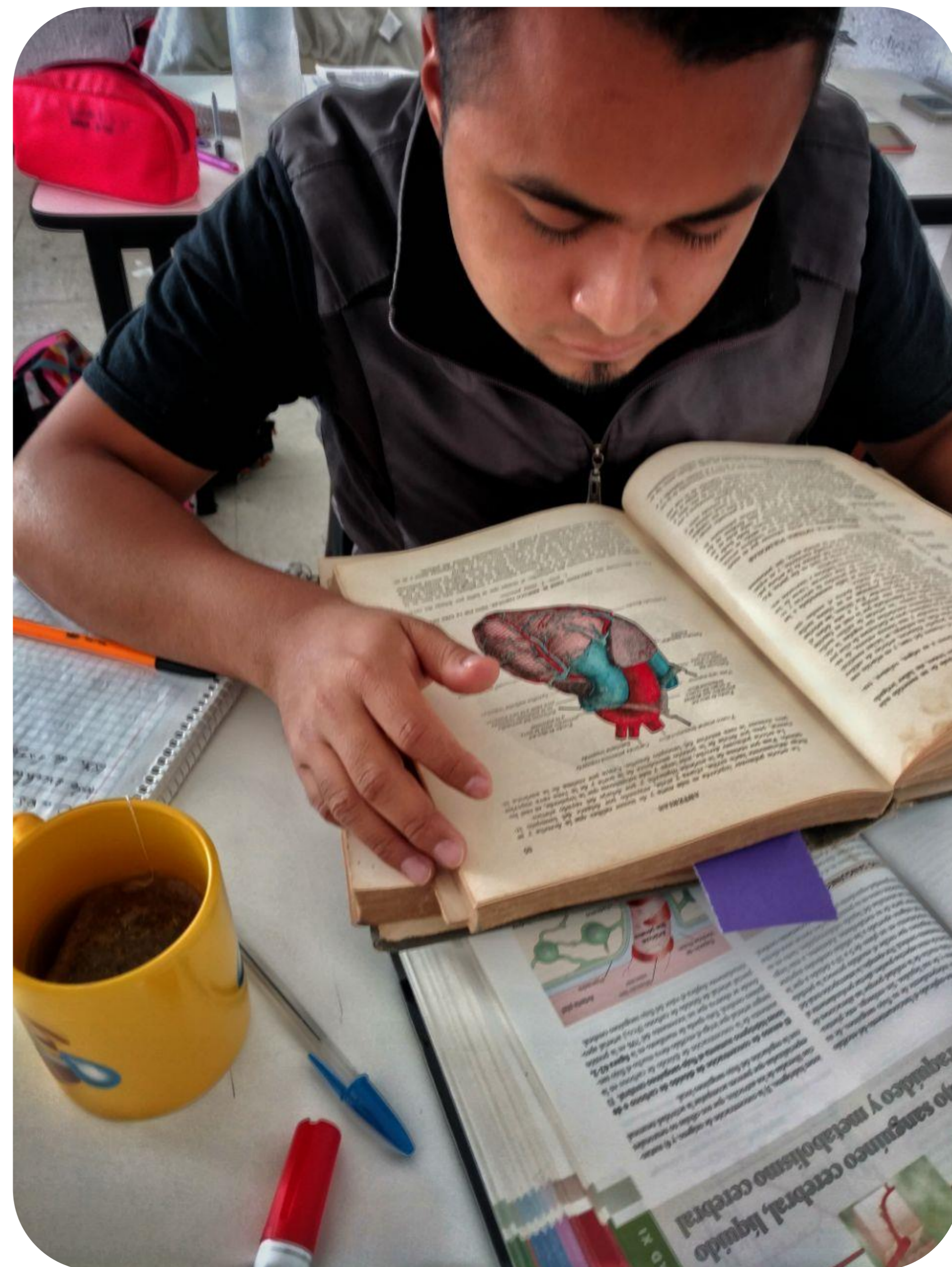
**6** La carrera de médico cirujano suele verse como trámite para ser especialista y no como opción de ejercicio profesional.



**SALUD**

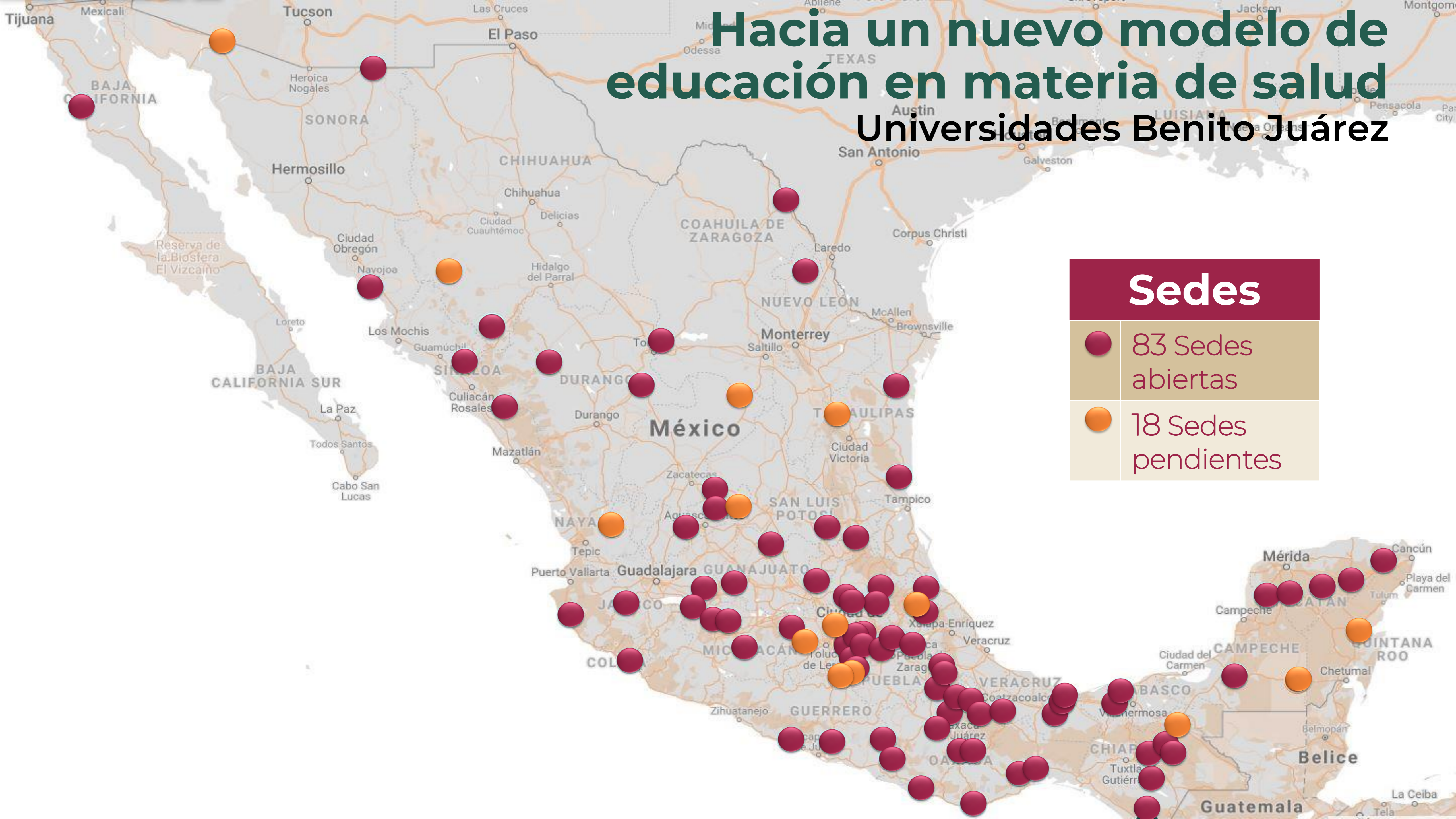
SECRETARÍA DE SALUD

**Necesitamos un modelo  
formativo enfocado en  
atender las necesidades  
reales de la población**



# Hacia un nuevo modelo de educación en materia de salud

## Universidades Benito Juárez



Sedes	
	83 Sedes abiertas
	18 Sedes pendientes

# Salud adaptada a las necesidades de cada comunidad

- **9 Escuelas de Medicina** basadas en el modelo de:  
**Atención Primaria de la Salud Integral**
- Actualmente casi 1000 alumnos inscritos
- Se utilizaron informes de CONAPO, INEGI, SEP y CONEVAL, para poder **identificar las principales determinantes sociales de la salud y enfermedades de mayor prevalencia de cada región.**

**9 Escuelas de Medicina** basadas bajo el modelo de

## Atención Primaria de la Salud Integral

**Planteles en servicio:**

Municipio o Alcaldía	Estado
Tlalpan	CDMX
Venustiano Carranza	Chiapas
Juan R. Escudero	Guerrero
Chilchota	Michoacán
San Juan Bautista Valle Nacional	Oaxaca
San Pedro Pochutla	Oaxaca
Zinacatepec	Puebla
Ezequiel Montes	Querétaro
Ticul	Yucatán

**2 Escuelas de Enfermería  
y Obstetricia:**

Municipio o Alcaldía	Estado
Santa María Jalapa del Marqués	Oaxaca
Ocosingo	Chiapas

# Escuela de Medicina Integral y Salud Comunitaria Tlalpan Las semillas de la 4T en Salud





# Mapa curricular EMISC

Diseñado para resolver las necesidades reales de la población

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X		
Bases para el análisis socioeconómico y de salud en México	Filosofía pluricultural en los procesos de salud enfermedad	Prevención y atención de urgencias en la comunidad	Salud en el ciclo de vida en diferentes contextos sociales	Salud mental en el ciclo de vida en diferentes contextos sociales	Salud y Trabajo	Promoción y educación para la salud	Salud de la niñez y del adulto mayor en la comunidad	Derecho a la Salud y Legislación sanitaria	Gestión en servicios de salud	El medio hospitalario y sus repercusiones biológicas, psicológicas y sociales	
Introducción al trabajo comunitario en salud	Bases biológicas para el estudio del ser humano	Funcionamiento del cuerpo humano y control del equilibrio	Propedéutica y relación médico paciente	Análisis de entornos saludables	Medicina general en campos clínicos y comunitarios I	Participación comunitaria y planeación en salud	Reorientación de servicios médicos en función de las necesidades de la comunidad	Medicina general en campos clínicos y comunitarios IV	Medicina general en campos clínicos y comunitarios V	Prácticas en el campo clínico hospitalario	Servicio social
Biología celular y molecular		Microbiota y su relación con el ser humano	Fisiopatología del ser humano	Alimentación y bioquímica de la nutrición en el ciclo de la vida		Farmacología clínica	Medicina general en campos clínicos y comunitarios II				
Comunicación y lectoescritura en el área de la salud		Herramientas y análisis para el Diagnóstico comunitario	Metodologías de la investigación en salud - enfermedad	Taller de redacción de textos de divulgación científica	Fundamentos de farmacología y fitoterapia	Análisis de la distribución de la salud enfermedad	Vigilancia epidemiológica	Medicina general en campos clínicos y comunitarios III	Historia y filosofía en medicina		
Bases numéricas para análisis de la salud-enfermedad	Herramientas informáticas para el análisis en medicina			Comprensión de textos en inglés	Comprensión de textos médicos en inglés						

**"Debiéramos sentirnos orgullosos por el hecho de que, a pesar de nuestras ansiedades económicas y financieras, somos aún capaces de poner el bienestar de nuestros enfermos antes de cualquier otra consideración."**

---

Dr. Aneurin Bevan