



Carta científica

**Situación profesional de los jóvenes médicos especialistas al acabar la residencia en Barcelona**

*Professional situation of young medical specialists at the end of their residency in Barcelona*

Sr. Editor:

La crisis económica y los recortes que se han aplicado en el sistema de salud se han prolongado durante 2013, con reducciones presupuestarias que han afectado al colectivo médico<sup>1</sup>. Según datos del Servicio Público de Empleo Estatal<sup>2</sup>, en junio de 2013 se registraron 2.886 médicos especialistas en situación de desempleo, un 20,1% más que en 2012. Asimismo, la cifra de médicos licenciados demandantes de empleo ha alcanzado los 5.253 ese mismo mes, incrementada por los médicos internos residentes (MIR) que finalizaron su formación en mayo. El *Col legi Oficial de Metges de Barcelona* (COMB) monitoriza la situación laboral de los médicos que finalizan el MIR para apoyar a los especialistas que llegan al mercado laboral en un momento complicado. Por iniciativa de la Sección Colegial MIR, y a través del Servicio de Ocupación del COMB, se realizó un estudio sobre la situación y perspectivas profesionales de inserción laboral de los jóvenes especialistas. Su objetivo principal fue conocer la evolución de la situación laboral de este colectivo.

Los sujetos de estudio fueron médicos especialistas al finalizar su período de residencia en la provincia de Barcelona, en 2006, 2011, 2012 y 2013. Mediante la base de datos colegial, se identificaron los especialistas que acababan la residencia en dichos años, y se diseñó un cuestionario estructurado para facilitar la recogida de datos sociodemográficos, académicos y laborales. El cuestionario fue enviado por correo electrónico y se recordó también telefónicamente con el fin de recabar la máxima información. Para el estudio estadístico se utilizó un análisis descriptivo y otro bivariante para las tablas de contingencia. Se utilizó la versión 17.0 del SPSS<sup>®</sup> para el análisis estadístico. El error muestral fue del 1,95%, considerando una distribución normal, máxima incertidumbre y un nivel de confianza del 95%.

Fueron 1.217 (52%) los jóvenes especialistas que respondieron al cuestionario, de un total de 2.338 que eran sujeto de estudio. De estos especialistas, dos tercios eran mujeres, y la gran mayoría finalizó su residencia entre los 28 y los 33 años. La situación laboral de los facultativos al finalizar el MIR se refleja en la **tabla 1**. Los médicos extranjeros que finalizaron el MIR pasaron del 1,8% en 2006 al 32,3% en 2013. No se observaron diferencias relevantes de inserción laboral según el sexo. Sí se observaron importantes diferencias de inserción dependiendo del origen de la universidad de licenciatura: española (76,0%) o extranjera (54,5%). Se constató disparidad respecto a la tasa de inserción laboral por grupos de

especialidades. Así pues (datos 2013), se observó un 82,0% de inserción en especialidades médico-quirúrgicas, 71,7% en especialidades quirúrgicas, 67,2% en especialidades médicas, 59,1% en servicios centrales, y un 62,7% en Medicina Familiar y Comunitaria. Obstetricia y Ginecología mostró el mejor grado de inserción laboral de 2013 (87,5%). Se duplicó la proporción de especialistas que encontraron trabajo en el sector privado, del 9,3% en 2006 al 20,5% en 2013. El sector concertado pasó del 44% (2006) al 32% (2013). El sector público se mantuvo entre 2006 (49,3%) y 2013 (47,5%). En el sector privado se observó la mayor proporción de contratos indefinidos (28,3% en 2013); los contratos temporales disminuyeron en duración, y disminuyeron los contratos anuales (del 33,7% en 2006 al 23,9% en 2013). La retribución económica disminuyó drásticamente entre 2006 (el 43,8% afirmaban tener ingresos superiores a 2.000 € mensuales) y 2013 (la cifra se redujo al 19,5%).

La inserción laboral de los médicos que acabaron su formación MIR se mantuvo en niveles considerablemente altos<sup>3</sup>, con grados de inserción razonables en términos comparados con el de otras titulaciones superiores<sup>4</sup>. Conforme a nuestro análisis, el origen y la especialidad resultaron variables determinantes para la situación profesional. Los peores resultados generales en el examen MIR de los licenciados en universidades extranjeras<sup>5</sup> obligaron a algunos de ellos a elegir especialidades con peores perspectivas laborales, al margen de que los requisitos burocráticos dificultaron su entrada en el mercado.

Se constató el importante aumento de la precariedad laboral: hundimiento de la contratación laboral indefinida, así como una disminución de la duración de los contratos temporales. El aumento de la proporción de empleados en el sector privado pudo contribuir a paliar la situación. El escenario económico

**Tabla 1**

Situación laboral al finalizar la residencia en Medicina y detalle del tipo de contratación de los médicos internos residentes que encuentran trabajo

Situación laboral al finalizar el MIR	2006	2011	2012	2013
Trabaja	88,8	65,0	72,4	69,1
Busca trabajo	5,9	23,1	19,5	20,0
Máster, posgrado, etc.	5,3	10,6	6,2	9,3
Inicia otro MIR	0,0	1,3	1,9	1,6

  

Detalle del tipo de contratación de los MIR que encuentran trabajo				
Primer contrato al finalizar el MIR	2006	2011	2012	2013
Laboral temporal	27,3	36,5	42,2	42,1
Laboral indefinido	27,3	20,3	12,3	10,8
Sustituciones	14,7	14,2	19,8	18,5
Guardias	11,3	12,2	7,8	11,2
Interino	12,0	8,6	6,3	4,6
Becario	6,7	4,6	7,1	6,9
Autónomo	0,7	3,6	4,5	5,8

Los datos se expresan en porcentajes.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.medcli.2014.04.009>

0025-7753/© 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

y presupuestario en Cataluña<sup>6</sup> no parece augurar una reversión de la situación a corto plazo. El futuro profesional de los jóvenes especialistas parece, por todo ello, abocado a encontrar mayores dificultades para insertarse en un mercado con condiciones crecientemente precarias. Habrá que tener en cuenta que la salud de la población depende también de que los profesionales médicos puedan gozar de las mejores condiciones posibles para su desarrollo profesional.

### Financiación

El presente trabajo ha sido realizado con los medios y recursos propios del COMB, sin ningún tipo de financiación externa.

### Agradecimientos

A Farners Llimona, por su apoyo en la realización del trabajo de campo desde la Unidad de Atención al Colegiado (COMB). A Empar Gil, Mari Ortiz y Patricia Pérez, del Servicio de Ocupación del COMB, por su colaboración en la explotación de los datos. A la Junta de Gobierno del COMB, por su apoyo a esta iniciativa de los Médicos Residentes.

### Bibliografía

1. Harris JE, González López-Valcárcel B, Ortún V, Barber P. Specialty choice in times of economic crisis: A cross-sectional survey of Spanish medical students. *BMJ Open*. 2013;3:e002051.
2. Leo J. Junio camufla el paro médico. *Redacción Médica* [diario digital]. 2013 [consultado 18 Nov 2013]. Disponible en: <http://www.redaccionmedica.com/noticia/junio-camufla-el-drama-del-paro-medico-4954>
3. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Gobierno de España. Estudio sobre la evolución profesional de los especialistas egresados de la Formación

Sanitaria Especializada 2006-2011. 2011 [consultado 18 Nov 2013]. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/profesionales/formacion/necesidadEspecialistas/home.htm>

4. Agencia para la Calidad del Sistema Universitario de Catalunya (AQU Catalunya). Generalitat de Catalunya. Universidad y trabajo en Catalunya 2011. Estudio de la inserción laboral de la población titulada de las universidades catalanas. 2011 [consultado 18 Nov 2013]. Disponible en: [http://www.aqu.cat/elbutlleti/butlleti55/articles1\\_es.html](http://www.aqu.cat/elbutlleti/butlleti55/articles1_es.html)
5. Romeo JM. Los resultados del MIR 2012/2013 clasificados por facultades. 2013 [consultado 18 Nov 2013]. Disponible en: <http://gangasmir.blogspot.com.es/2013/06/los-resultados-del-mir-20122013-por.html>
6. Departamento de Economía y Conocimiento. Generalitat de Catalunya. Presupuestos de la Generalitat. Presupuestos 2014. 5 de noviembre de 2013 [consultado 18 Nov 2013]. Disponible en: [http://www15.gencat.net/ecofin\\_wpres14/AppPHP/02\\_subsectors.php?mod=1&grup=SA&id=SCSE&ordre=Codij](http://www15.gencat.net/ecofin_wpres14/AppPHP/02_subsectors.php?mod=1&grup=SA&id=SCSE&ordre=Codij).

Adriana Bataller-Bassols<sup>a,c</sup>, Mónica Terán Díez<sup>b,d</sup>,  
Anna Romaguera Piñol<sup>b,e</sup> y Berenguer Camps i Fondevila<sup>f,\*</sup>  
en nombre de la Sección MIR del Col legi Oficial de Metges  
de Barcelona

<sup>a</sup>Servicio de Anestesiología, Hospital Quirón-Teknon, Barcelona, España

<sup>b</sup>Sección MIR del Col-legi Oficial de Metges de Barcelona, Barcelona, España

<sup>c</sup>Junta del Col-legi Oficial de Metges de Barcelona, Barcelona, España

<sup>d</sup>Medicina Familiar y Comunitaria, Centre d'Atenció Primària Maragall, Barcelona, España

<sup>e</sup>Psiquiatria, Fundación para la Investigación y Docencia María Angustias Giménez (FIDMAG), Barcelona, España

<sup>f</sup>Servicio de Ocupación del Col-legi Oficial de Metges de Barcelona, Barcelona, España

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [bcamps@comb.cat](mailto:bcamps@comb.cat) (B. Camps i Fondevila).