

Encuesta sobre variables que influyen en la selección de residencia en ginecología y obstetricia*

Mario A. González-Mariño^a ■ Camila Ríos-Rodríguez^b

Resumen: Introducción: La elección de especialidad es una decisión capital en la vida de un médico, por tratarse del área a la que se va a dedicar en su futura vida profesional. Conocer las razones que tuvieron residentes de ginecología y obstetricia en Colombia para escoger esta rama permitirá orientar acciones educativas y administrativas que beneficien a estos estudiantes y al sistema de salud.

Materiales y métodos: Este es un estudio descriptivo transversal tipo encuesta en el que se invitó a participar de manera voluntaria y anónima a residentes de ginecología y obstetricia en Bogotá, Chía y Medellín, usando un formulario electrónico con preguntas sobre el objetivo del estudio. **Resultados:** Se recibieron 44 formularios diligenciados, que se sintetizan en tablas, una de ellas tipo Likert con las variables importante, más o menos importante y sin importancia. La mayoría de respuestas proviene de médicos residentes de universidades públicas de Bogotá (61,3 %) y de mujeres con el mismo porcentaje. Gran parte de ellos ingresó a esta formación después de cinco años de su graduación como médico. Durante el pregrado tomaron la decisión de seguir esta especialidad. A esta determinación contribuyeron características personales y el deseo de tener un buen desempeño durante la residencia. **Conclusiones:** La generalidad de las respuestas se obtuvo de mujeres en programas de universidades públicas. La elección de la disciplina se dio en el transcurso de los estudios universitarios y su ingreso ocurrió a los cinco años de su graduación.

Palabras clave: educación médica; internado y residencia; metaanálisis; competencia clínica; ginecología; obstetricia

Recibido: 17/09/2024 **Aceptado:** 15/06/2025 **Disponible en línea:** 27/08/2025

Cómo citar: González-Mariño MA, Ríos-Rodríguez C. Encuesta sobre variables que influyen en la selección de residencia en ginecología y obstetricia. Revista Med. 2025; 33(2):21-28. <https://doi.org/10.18359/rmed.7577>

* Artículo de investigación.

a Doctor en Ciencias. Universidad Nacional de Colombia, Departamento de Obstetricia y Ginecología, Facultad de Medicina, Bogotá, Colombia.

Correo electrónico: martgoma99@outlook.es; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2970-336X>

b Médico ginecoobstetra. Unidad Médica Diagnóstica Colmédica. Bogotá, Colombia.

Correo electrónico: camilar87@hotmail.com; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9199-0772>

Survey on Variables Influencing Residency Selection in Gynecology and Obstetrics

Abstract: Introduction: The choice of specialty is a capital decision in the life of a doctor because it is the area to which he or she will dedicate his or her future professional life. Knowing the reasons that Gynecology and Obstetrics residents in Colombia had for choosing this specialty will allow guiding educational and administrative actions that benefit these students and the health system.

Material and Methods: This is a descriptive cross-sectional survey-type study in which residents of the Gynecology and Obstetrics specialty from programs in Bogotá, Chia and Medellín, Colombia, were invited to participate voluntarily and anonymously, using an electronic form with questions about the objective of the study. **Results:** 44 answered forms were received, which are summarized in tables with their percentages. These include a Likert-type table with the variables of important, more or less important and unimportant. The majority of responses came from resident physicians at public universities in Bogotá (61.3%) and from women with the same percentage. The majority entered this training five years after graduating as a doctor, it was during undergraduate studies when the decision was made and they attribute personal characteristics themselves to the choice and later to obtain a good performance during the residency. **Conclusions:** The majority of responses were generated from women in public university programs. The choice of specialty occurred mostly during the period of university studies and entry occurred five years after graduation.

Keywords: Medical Education; Internship and Residence; Meta-Analysis; Clinical Competence; Gynecology; Obstetrics

Pesquisa sobre variáveis que influenciam a escolha da residência em ginecologia e obstetrícia

Resumo: Introdução: a escolha da especialidade é uma decisão crucial na vida de um médico, pois diz respeito à área à qual ele irá se dedicar em sua futura vida profissional. Conhecer os motivos que levaram residentes de ginecologia e obstetrícia na Colômbia a escolher essa área permitirá orientar ações educativas e administrativas que beneficiem esses estudantes e o sistema de saúde.

Materiais e métodos: trata-se de um estudo descritivo transversal, do tipo pesquisa, no qual se convidou, de forma voluntária e anônima, residentes de ginecologia e obstetrícia em Bogotá, Chía e Medellín a participarem por meio de um formulário eletrônico com perguntas relacionadas ao objetivo do estudo. **Resultados:** foram recebidos 44 formulários preenchidos, cujos dados foram sintetizados em tabelas, uma delas do tipo Likert, com as variáveis: importante, mais ou menos importante e sem importância. A maioria das respostas veio de médicos residentes de universidades públicas de Bogotá (61,3%) e de mulheres com o mesmo percentual. Grande parte deles iniciou a residência após cinco anos da graduação em medicina. A decisão de seguir essa especialidade foi tomada durante a graduação. Essa escolha foi influenciada por características pessoais e pelo desejo de ter um bom desempenho durante a residência. **Conclusões:** a maioria das respostas foi obtida de mulheres matriculadas em programas de universidades públicas. A escolha da especialidade ocorreu durante os estudos universitários, e o ingresso na residência se deu cinco anos após a graduação.

Palavras-chave: educação médica; internato e residência; metanálise; competência clínica; ginecologia; obstetrícia

Introducción

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la residencia médica se refiere

[...] al sistema educativo que tiene por objeto completar la formación de los médicos en alguna especialización reconocida por su país de origen, mediante el ejercicio de actos profesionales de complejidad y de responsabilidad progresivos, llevados adelante bajo supervisión de tutores en instituciones de servicios de salud y con un programa educativo aprobado para tales fines. (1)

La escogencia de una especialidad es una decisión muy importante en la vida de un médico. Implica definir el campo profesional al cual se va a dedicar en el futuro. Esta decisión depende de múltiples factores, muchos de ellos exclusivos de un individuo. Se han formulado diferentes teorías en torno a esta opción, como antecedentes de los estudiantes, tipo de habilidad, personalidad y experiencia (2). La elección se da con frecuencia desde el pregrado de medicina o incluso antes, y se mantiene inmodificable después de la graduación (3).

En Colombia, se estimó la oferta en 2094 especialistas en ginecología y obstetricia en 2016 (4). En el país existen 27 programas activos de Especialización en Ginecología y Obstetricia (incluyendo los programas con denominaciones equivalentes, como Obstetricia y Ginecología y Ginecoobstetricia), ocho de ellos se ofrecen en Bogotá, uno en Chía y cinco en Medellín (5). Con la promulgación de la Ley 1917 del 12 julio de 2018 (reglamentada por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, mediante la Resolución 1872 del 12 de julio de 2019), se reconoce al residente un pago mensual.

En este artículo se presentan las respuestas de residentes de Bogotá, Chía y Medellín, consignadas en un formulario electrónico diseñado con base en factores previamente evaluados en otros estudios, y considerados según estas publicaciones como relevantes en la elección de la especialidad (3,6). Las preguntas se adaptaron a la estructura del posgrado en el país y otras creadas por los autores para evaluar aspectos específicos en Colombia.

El formulario en línea busca conocer las razones de la decisión de ingresar a la residencia de ginecología y obstetricia. Sobre este tema existen publicaciones en otros países. Sin embargo, su extrapolación a la situación del residente en Colombia puede no ser aceptable en virtud de las diferentes rutas que se exigen para llegar al grado de especialista, requisitos de ingreso, duración y estructura del currículo, así como antecedentes sociales y culturales. Es necesario investigar la situación local como sustrato de futuras investigaciones que determinen factores de motivación entre los aspirantes a la especialidad con los que se pueda predecir su mejor rendimiento académico e identificar aquellos que al no satisfacer sus expectativas puedan tener un bajo rendimiento o aumentar la deserción de los programas de residencia.

El conocimiento de las razones para optar por ginecología y obstetricia permitirá obtener información adicional para mejorar las condiciones de bienestar de los internos con orientación a sus intereses y perspectivas, y con la programación de actividades educativas basadas en la información obtenida.

Materiales y métodos

El presente trabajo es descriptivo transversal de tipo encuesta con muestreo no probabilístico, usando la técnica de “bola de nieve”, por medio de la cual se hizo una invitación a participar de manera voluntaria y anónima a residentes de ginecología y obstetricia o sus denominaciones equivalentes de programas en universidades públicas y privadas en Bogotá, Chía y Medellín, Colombia. Se diseñó y aplicó un formulario electrónico de 32 preguntas sobre la universidad a la que se encuentran vinculados, nivel de residencia, edad, sexo, estado civil, número de personas dependientes, experiencia laboral previa, factores que motivaron la resolución de aspirar a esta residencia y a la universidad seleccionada, y también aspectos asociados con su desempeño. Las encuestas para este trabajo de investigación fueron solicitadas por invitación con mensajes de texto, mediante la aplicación de mensajería WhatsApp, por medio de contactos con acceso a grupos de internos con programas

ofrecidos en las ciudades mencionadas. Estas encuestas (realizadas en marzo de 2022), se hicieron con la herramienta Microsoft forms, un creador de encuestas en línea, que forma parte de Office 365; para este caso, con una cuenta de Outlook. Esta aplicación permite ver los resultados en tiempo real a medida que son enviados, y no requiere información adicional a la demandada.

Los datos se agruparon en tablas y sus respectivos porcentajes se relacionaron con el total de encuestas recibidas. Adicionalmente, se elaboró una tabla tipo Likert con las variables importante, más o menos importante y sin importancia. La información acopiada se sistematizó en la base de datos Excel™, Microsoft.

Criterios de inclusión: residentes de ginecología y obstetricia o de sus denominaciones equivalentes, integrantes de un grupo de WhatsApp con sus condiscípulos.

Criterios de exclusión: integrantes de estos grupos que de manera circunstancial no tienen condición de residentes.

Responsabilidades éticas: los autores declaran que en este artículo se respetó el anonimato y se considera una investigación sin riesgo.

Resultados

Los números telefónicos incluidos en los diferentes grupos de WhatsApp sumaron 98, y se asumieron como la población total. Se recibieron 44 formularios diligenciados (44,89 %), con un mayor número de respuestas correspondientes a programas de universidades públicas (61,3 %) y de mujeres con el mismo porcentaje. La media de edad de los encuestados fue 29,47 años (desviación estándar 3,31). Se entrevistaron residentes de ginecología y obstetricia según su año de residencia y género, experiencia laboral previa a su ingreso, respuestas a factores que motivaron la determinación de aspirar a este posgrado y otros asociados con la escogencia y desarrollo de la especialidad. Todas estas características se resumen en las tablas 1 a 4.

Tabla 1. Características de los residentes de ginecología y obstetricia que participaron en la encuesta

Año de residencia	n	Edad (años)		Género	
		Media	Rango	Masculino	Femenino
Primero	15	29,2	(23-35)	6	9
Segundo	11	27,3	(26-30)	4	7
Tercero	14	30,5	(26-37)	6	8
Cuarto	4	31	(29-32)	1	3

Fuente: elaboración propia.

Tabla 2. Experiencia laboral previa a su ingreso a residencia

¿Cuánto tiempo transcurrió entre el grado de médico y su ingreso a residencia?	N	%
< 6 meses	2	4,5
6 meses a 1 año	8	18,1
1 a 2 años	9	20,4
2 a 3 años	6	13,6
3 a 5 años	8	18,1
> 5 años	11	25
Su trabajo de médico general era:		

Asistencial	34	77,2
Combinación de asistencial con docencia o administrativo	9	20,4
Ninguno	1	2,2

Fuente: elaboración propia.

Tabla 3. Respuestas a factores que motivaron la determinación de aspirar a la residencia de ginecología y obstetricia

¿Qué lo llevó a aspirar a la especialidad de ginecología y obstetricia?	Importante (%)	Más o menos importante (%)	Sin importancia (%)
Es una especialidad económicamente rentable	2 (4,5)	22 (50)	20 (45,4)
Se consigue trabajo con mayor facilidad que en otras especialidades	10 (22,7)	22 (50)	12 (27,2)
Da prestigio	4 (9)	10 (22,7)	30 (68,1)
Influencia de la familia	4 (9)	6 (13,6)	34 (77,2)
Considera que su personalidad es la apropiada para esta especialidad	34 (77,2)	7 (15,9)	3 (6,8)
Es la especialidad que más le gusta	42 (95,4)	2 (4,5)	0 (0)
Para ayudar a las mujeres	38 (86,3)	6 (13,6)	0 (0)
Es su meta u objetivo	38 (86,3)	5 (11,3)	1 (2,2)
Deseo de servir a la comunidad	34 (77,2)	8 (18,1)	2 (4,5)
Considera que tiene la aptitud para un buen desempeño	43 (97,7)	1 (2,2)	0 (0)
Por la duración de la residencia	6 (13,6)	7 (15,9)	31 (70,4)
Opiniones de personas fuera de la familia	3 (6,8)	2 (4,5)	39 (88,6)
Porque es una especialidad quirúrgica	26 (59)	14 (31,8)	4 (9)
Es una especialidad quirúrgica, pero más equilibrada con la medicina interna que la cirugía general	23 (52,2)	14 (31,8)	7 (15,4)
Como especialista se tienen varias opciones para escoger el área de trabajo	37 (84)	7 (15,9)	0 (0)
Por seguir el modelo de uno o varios profesores	11 (25)	12 (27,2)	21 (47,7)

Fuente: elaboración propia.

Tabla 4. Otros factores asociados con la escogencia y desarrollo de la especialidad

¿Cuándo se decidió por esta especialidad?	Respuestas	%
En el bachillerato	5	11,3
En la universidad	25	56,8
En el rural	6	13,6
Mientras hacía otro posgrado	0	0
Trabajando como médico general	8	18,1
¿Cómo cubre los costos de su residencia además de la beca-crédito?		
Con recursos propios	6	13,6
Ayuda de sus padres	5	11,3
Ayuda de sus familiares	2	4,5

Préstamo	8	18,1
Combinaciones	23	52,2
¿Por qué escogió la universidad donde hace su residencia?		
Prestigio	1	2,2
Tiempo más corto de residencia	8	18,1
Menor costo	8	18,1
Combinaciones	27	61,3

Fuente: elaboración propia.

La mayoría ingresó a esta formación después de cinco años de graduación como médico, optó por esa especialidad durante el pregrado, y se atribuye a sí mismo características personales importantes en la elección, además, porque obtuvo un buen desempeño durante la residencia. La percepción sobre la personalidad mostró que, aunque algunos ítems no fueron contestados en su totalidad, gran parte se calificó como alguien responsable (93 %), amable y abierto al cambio (81 % y 59 %), respectivamente, mientras que ser extrovertido tuvo el menor número de respuestas (20 %).

Discusión

En este artículo la distribución por sexo coincide con la tendencia presente en varios países de ser las mujeres las que prefieren esta área. En Alemania las residentes de obstetricia y ginecología conforman más del 80 % de los médicos residentes (7). En los Estados Unidos un estudio del personal académico en esta rama, encontró que las mujeres constituían el 57 % (8).

La mayor parte de los que se decidieron por esta área lo hicieron en la universidad, aunque algunos ya se inclinaban por esta desde el bachillerato. A menudo se supone que los estudiantes de medicina no escogen sus preferencias profesionales hasta que se gradúan. Sin embargo, no solo los que ingresan a la escuela de medicina, sino los aspirantes, tienen a menudo fuertes predilecciones a favor o en contra de algunas especialidades médicas (9,10).

La decisión depende de factores internos y externos. Los primeros pueden incluir el género, antecedentes socioeconómicos, proyecto individual y familiar, aspiraciones económicas, interés o talento.

Los segundos tienen que ver con experiencias durante las rotaciones o electivas que algunas publicaciones consideran muy importantes, así como la influencia de miembros de la familia, amigos, mentores o modelos a seguir en el ámbito clínico (11,12).

La poca importancia que muchos adjudicaron en este trabajo a la perspectiva de rentabilidad económica y al prestigio de la disciplina concuerda con otros reportes. Para 205 estudiantes de medicina de primer y segundo años, las expectativas de ingresos y el prestigio dentro de la profesión médica fueron factores débiles para inclinarse por este campo. Con referencia a los ingresos, una encuesta cualitativa mostró que este factor fue en su mayoría de baja importancia para los discentes (13,14). Lo contrario encontró un estudio sobre la elección de las diferentes especialidades en Perú en el que la variable más importante para optar por un área de desempeño específica fue tener altas probabilidades de conseguir empleo. Tener buenos ingresos fue uno de los más valorados (15).

Un gran número de encuestados respondió que su escogencia no se debió a que esta es una especialidad quirúrgica, sino más bien por su equilibrio con actividades médicas. Un estudio estadounidense determinó que tener la oportunidad de hacer cirugía es una razón crucial en el interés de los estudiantes masculinos de obstetricia y ginecología (13), y en el estudio peruano arriba mencionado también se encontró que el entrenamiento quirúrgico, global y laparoscópico, fueron los factores más “importantes” (15).

Se ha descrito el vínculo existente entre personalidad y la especialidad elegida. En este estudio, además, los residentes se autovaloraron como

sujetos responsables. La amabilidad y apertura al cambio fueron también hallazgos frecuentes, pero a diferencia de lo afirmado por Gutiérrez *et al.* (3) de que los especialistas en ginecología y obstetricia tienden a ser extrovertidos, los residentes que encuestamos obtuvieron un bajo puntaje en esta variable.

La decisión sobre el ingreso a la especialidad en mención es multifactorial y dinámica en el tiempo. La realización de estudios sobre los procesos de escogencia de determinado campo de desempeño puede servir para detectar residentes con alta motivación. Este factor se ha encontrado útil como predictor de aprendizaje, éxito académico, persistencia, continuación de sus estudios y bienestar (16). Pero también pueden servir de insumo a la construcción de políticas nacionales de educación y para mejorar la formación y selección de los futuros residentes.

Los autores reconocen limitaciones en este trabajo derivados de la metodología de estudio descriptivo y la imprecisión sobre el número de

residentes que leyó el mensaje de invitación a responder la encuesta. Adicionalmente, si bien no existe unanimidad en la aceptación de un umbral en la tasa de respuesta de este tipo de cuestionarios, la validez externa puede estar limitada por el número de quienes contestaron la encuesta.

Conclusiones

Optar por una especialidad médica depende de múltiples factores. La descripción de las respuestas encontradas en la encuesta nos permite una aproximación a las razones que tuvieron estos residentes para ingresar a la formación en ginecología y obstetricia en el ámbito colombiano. Los resultados ponen de presente la variabilidad en los hallazgos de los pocos estudios que abordan específicamente este tema.

Financiación: los autores no recibieron ningún apoyo económico para financiar esta investigación.

Conflicto de interés: los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Referencias

- (1) Organización Panamericana de la Salud (OPS). Residencias médicas en América Latina. 2011. Serie: La renovación de la atención primaria en Salud en las Américas n.º 5. Washington, D.C.: OPS.
- (2) Escobar-Rabadán F, López-Torres J. ¿Qué determina la elección de una especialidad en medicina? *Rev Clin Med Fam.* 2008;2(5):216-225. <https://doi.org/10.4321/S1699-695X2008000300005>
- (3) Gutiérrez-Cirlos C, Naveja-Romero J de J, Leenen I, Sánchez-Mendiola M. Factores relacionados con la elección de una especialidad en médicos residentes mexicanos. *Gac Med Mex.* 2017;153(7):800-809. <https://doi.org/10.24875/GMM.17002959>
- (4) Restrepo-Miranda DA, Ortiz-Monsalve LC. Aproximaciones a la estimación de la oferta y la demanda de médicos especialistas en Colombia, 2015-2030. Observatorio de Talento Humano en Salud 2017. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Especialistas-md-oths.pdf>
- (5) Sistema Nacional de Información de la Educación Superior (SNIES). Consultas públicas. Disponible en <https://he-caa.mineducacion.gov.co/consultaspublicas/programas>
- (6) Querido SJ, Vergouw D, Wigersma L, Batenburg RS, De Rond MEJ, Ten Cate OTJ. Dynamics of career choice among students in undergraduate medical courses. A BEME systematic review: BEME Guide n.º 33. *Med Teach.* 2015;38(1):18-29. <https://doi.org/10.3109/0142159X.2015.1074990>
- (7) Riedel M, Hennigs A, Dobberkau AM, Riedel C, Bugaj TJ. The role of gender-specific factors in the choice of specialty training in obstetrics and gynecology: results from a survey among medical students in Germany. *Arch. Gynecol. Obstet.* 2022 ene.;305(1):129-137. <https://doi.org/10.1007/s00404-021-06232-2>
- (8) Wooding DJ, Das P, Tiwana S, Siddiqi J, Khosa F. Race, ethnicity, and gender in academic obstetrics and gynecology: 12-year trends. *Am J Obstetrics Gynecol MFM.* 2020 nov.;2(4):100178. <https://doi.org/10.1016/j.ajogmf.2020.100178>
- (9) Khader Y, Al-Zoubi D, Amarin Z, Alkafagei A, Khasawneh M, Burgan S, El Salem K, Omari M. Factors affecting medical students in formulating their specialty preferences in Jordan. *BMC Med Educ.* 2008 may.;23(8):32-39. <https://doi.org/10.1186/1472-6920-8-32>

- (10) Abdulghani HM, Al-Shaikh G, Alhujayri AK, Alohaideb NS, Alsaeed HA, *et al.* What determines the selection of undergraduate medical students to the specialty of their future careers? *Med Teach.* 2013;35 Suppl 1:S25-30. <https://doi.org/10.3109/0142159X.2013.765548>
- (11) Hammoud MM, Stansfield RB, Katz NT, Dugoff L, McCarthy J, White CB. The effect of the obstetrics and gynecology clerkship on students' interest in a career in obstetrics and gynecology. *Am J Obstet Gynecol.* 2006;195:1422-1426. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2006.07.044>
- (12) Bland CJ, Meurer LN, Maldonado G. A systematic approach to conducting a non-statistical meta-analysis of research literature. *Acad Med.* 1995 jul.;70:642-653. <https://doi.org/10.1097/00001888-199507000-00014>
- (13) Schnuth RL, Vasilenko P, Mavis B, Marshall J. What influences medical students to pursue careers in obstetrics and gynecology? *Am J Obstet Gynecol.* 2003;189(3):639-643. [https://doi.org/10.1067/S0002-9378\(03\)00886-X](https://doi.org/10.1067/S0002-9378(03)00886-X)
- (14) Phillips JP, Wilbanks DM, Rodriguez-Salinas DF, Doberneck DM. Specialty income and career decision making: a qualitative study of medical student perceptions. *Med Educ.* 2019 jun.;53(6):593-604. <https://doi.org/10.1111/medu.13820>
- (15) Alarcon-Ruiz CA, Heredia P, Zafra-Tanaka JH, Taype-Rondan Á. Motivos para la elección y preferencias de la especialidad médica en médicos generales del Perú. *Act méd. Peru.* 2020 jul.-sept.;37(3):284-303. <https://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.372.1063>
- (16) Tokumasu K, Obika M, Obara H, Kikukawa M, Nishimura Y, Otsuka F. Processes of increasing medical residents' intrinsic motivation: a qualitative study. *Int J Med Educ.* 2022;13:115-123. <https://doi.org/10.5116/ijme.6250.1017>