

EXPECTATIVA DE EMIGRAR DE INTERNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, ECUADOR. 2012.

ANDREA GÓMEZ AYORA*,
CLAUDIA CARRASCO**,
VERÓNICA IGLESIAS**,
MARINELLA MAZZEI**.

*Programa Magíster en Salud Pública,
Escuela de Salud Pública, Facultad de
Medicina, Universidad de Chile.

**Académico Escuela de Salud Pú-
blica, Facultad de Medicina, Universi-
dad de Chile.

Conflicto de intereses: las autoras declaran no
haber conflicto de intereses.

RESUMEN

Objetivo: Describir e identificar los factores que se relacionan con la expectativa de emigrar de los internos de medicina de la Universidad de Cuenca, Ecuador.

Material y Métodos: Estudio transversal analítico. Se encuestó a internos de medicina en su lugar de práctica. Se presentó medidas de frecuencia, de posición y de dispersión, se realizó un análisis de Chi cuadrado (Prueba X²) y se utilizó modelos de regresión logística simple. Se describió el odds ratio y su respectivo intervalo de confianza al 95%.

Resultados: Participaron 152 internos de medicina de la Universidad de Cuenca, el 72,4% están interesados en emigrar motivados en su mayor parte por razones educativas. Entre los destinos más requeridos están: España, México, Argentina, Chile y Estados Unidos. El 3,6% indicó que no regresaría al país. Se identificaron como factores protectores relacionados con el interés de emigrar a provenir de otras provincias (OR:0,19; IC 95%: 0,04-0,83) y estudiar en Ecuador en el caso de que su postgrado se imparta en el país (OR:0,24; IC 95%: 0,08-0,69), como factores de riesgo a trabajar en una zona urbana (OR:4,33; IC 95%: 1,15-16,24) y cumplir con expectativa de ingreso económico en un país distinto al Ecuador (OR:2,76; IC 95%: 1,24-6,14).

Conclusión: Se encontró un elevado porcentaje de futuros médicos que piensan emigrar, en su mayor parte, interesados en acceder a una especialidad para su desarrollo profesional, siendo los países con un mejor desarrollo económico sus destinos de preferencia.

DeCS: Migración internacional/ estadística y datos numéricos, recursos humanos en salud, Universidad de Cuenca-Ecuador, Facultad de Ciencias Médicas, Internos de Medicina, análisis multivariante.

EXPECTATIONS OF POTENTIAL EMIGRANT MEDICAL INTERNS FROM UNIVERSITY OF CUENCA, ECUADOR, 2012.

ABSTRACT

Objective: To describe and identify factors related to the expectations of potential emigrant medical interns from University of Cuenca, Ecuador, 2012.

Material and Methods: An analytical cross-sectional study. Medical interns were surveyed in their places of practice. Measures of frequency, position and dispersion were presented. The Chi-square test and simple logistic regression were used. The odds ratio and its respective confidence interval of 95% were described.

Results: 152 medical interns of University of Cuenca participated. Of those, 72.4% said they were interested in emigrating. They were highly motivated for educational reasons. The most requested destinations were: Spain, Mexico, Argentina, Chile and the United

States. 3.6% of medical interns said they would not return to Ecuador. Protective factors related to emigration interest were identified as: coming from provinces other than Azuay (OR: 0.19, 95% CI 0.04 to 0.83) and whether it is possible to study their chosen specialty in Ecuador (OR: 0.24, 95% CI 0.08 to 0.69). Risk factors were identified as: working in an urban area (OR: 4.33, 95% CI 1.15 to 16.24) and meeting financial expectations in another country (OR: 2.76, 95% CI: 1.24 to 6.14).

Conclusion: The study found that a high percentage of doctors are thinking of emigrating. They are interested in accessing a specialty for their professional development. Countries with better economic development are their preferred destinations.

Keywords: International migration, medical interns, expectations of emigrants, human resources, University of Cuenca.

INTRODUCCIÓN

El flujo migratorio ha estado presente a lo largo de la historia de la humanidad, provocando resultados de diversa índole tanto en el lugar de salida como en el lugar de entrada.

Según la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) existe cerca de 192 millones de personas viviendo fuera de su país de origen, el 3% de la población mundial, por lo que es importante acercarse al conocimiento de este fenómeno que tiene incidencia transversal en todos los sectores de la sociedad⁽¹⁾.

El Ecuador no está fuera de esta dinámica internacional caracterizándose desde hace más de medio siglo por ser un país emisor de grupos humanos, especialmente a países como Estados Unidos, España, Italia, Venezuela y Chile^(2, 3, 4).

La migración internacional del personal de la salud del Ecuador no ha sido la excepción, existe un flujo migratorio bastante amplio que ha ido incrementándose al paso de los años, lamentablemente no existen estadísticas oficiales al respecto; sin embargo, gracias a los estudios realizados durante la última década se ha podido conocer a los países que

tienen más acogida por los profesionales de la salud del Ecuador como son España, Estados Unidos y Chile^(5, 6).

El flujo migratorio hacia estos países en su mayor parte aporta recursos humanos al sector de atención primaria de la salud (APS). En Chile en el año 2007 el porcentaje de ecuatorianos profesionales en servicios de salud y atención primaria en salud representaban el 59,1% del total de extranjeros, en base al convenio Andrés Bello entre los dos países que facilita el libre ejercicio de la profesión⁽⁷⁾.

La emigración de los médicos ecuatorianos ha aumentado por décadas; se atribuye, entre otras causas, al avance tecnológico, la falta de oportunidades laborales y educativas, la necesidad de mejoras económicas, la búsqueda de desarrollo profesional, dando resultados negativos para el desarrollo de la salud en el país, ya que muchos médicos que salen no regresan a ejercer la profesión, siendo una pérdida para el país que invirtió en su educación.

Este estudio genera evidencia sobre la expectativa de emigrar de los futuros médicos de una de las universidades públicas más importantes del país, información que contribuye al conocimiento de un fenómeno que afecta al desarrollo de la salud, así como

la pérdida de recursos que el Estado invierte en la formación del profesional, aportando insumos para la construcción de políticas públicas que intervengan en la retención del personal de salud en Ecuador.

MÉTODOS

Se realizó un estudio transversal analítico que incluyó a todos los internos de la carrera de medicina de la Universidad de Cuenca, ubicada en la ciudad de Cuenca, ciudad Universitaria del Ecuador, que brinda educación pública y gratuita. Se encuestó a los estudiantes con un instrumento previamente piloteado (prueba piloto y juicio de expertos), para conocer las variables independientes (características sociodemográficas y económicas, expectativas personales, características relacionadas con migración) y la variable dependiente (expectativa de emigrar). Se visitó cada centro de práctica para contactar a los participantes, se explicaron los objetivos del estudio y a quienes aceptaron participar se solicitó la firma del consentimiento informado que está basado en las sugerencias del Comité Asesor de Bioética FONDECYT/CONICYT. Los datos se ingresaron en una planilla utilizando el programa Microsoft Excel. Se traspasó la base de datos al programa STATA 10.0. Para el análisis descriptivo de las variables se presentó medidas de frecuencia, de posición y de dispersión. Se describió mediante proporciones la variable dependiente (interés de emigrar) en base a variables de interés. Para evaluar si existe relación entre el interés de emigrar y variables independientes se realizó un análisis de Chi cuadrado (Prueba X²). Luego, con el fin de identificar variables asociadas con el interés de emigrar, se realizó un análisis de regresión logística simple, dado que la variable dependiente es dicotómica, lo que nos permite explorar la chance de emigrar en la población en estudio. Para cada variable independiente y su relación con emigrar, se describió el odds ratio y su respectivo intervalo de confianza al 95%. Esta investigación toma en cuenta los principios fundamentales de la bioética que son justicia, no maleficencia, autonomía y beneficencia⁽⁸⁾.

RESULTADOS

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y ECONÓMICAS

Se ubicaron a 152 internos de medicina de un total de 185 en sus lugares de práctica, participando todos con interés y amabilidad. Se envió un correo electrónico a quienes no fueron ubicados sin una

respuesta positiva. Del 83,0% de los internos de medicina encuestados, el 42,8% son hombres y el 57,2% mujeres. De los estudiantes que no participaron (17,0%), la distribución según la variable sexo es similar a los encuestados, sin encontrarse diferencias significativas según esta variable. La mediana de la edad es de 23 años (rango intercuartílico 23 a 24). La mayoría son solteros (86,2%), el 10,5% tienen hijos, de los cuales el 81,3% tiene 1 hijo. El 75,0% procede de la provincia del Azuay, un 13,8% de Cañar, siendo el 91,5% del sector urbano. El 51,3% ha realizado sus estudios secundarios en instituciones particulares. El 43,4% de madres y el 44,7% de padres de los encuestados tienen un nivel de instrucción superior; el 65,8% realizan su internado en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Por otra parte, la mediana de ingreso económico mensual por su actividad de los encuestados es de U\$488 (rango intercuartílico U\$480 a U\$488). En cuanto al ingreso mensual familiar la mediana es de U\$1700 (rango intercuartílico U\$988 a U\$2500).

EXPECTATIVAS PERSONALES

El 100% de los encuestados están interesados en estudiar un postgrado, con mayor inclinación hacia un área clínica (50,7%). El 71,1% expresó el tipo de especialidad a estudiar, entre las más destacadas se encuentra: cirugía (25,0%), ginecología y obstetricia (21,3%), medicina interna (15,7%) y pediatría (13,9). El 26,3% indicó un tipo de subespecialidad, con mayor tendencia a estudiar cardiología (35,0%). Con relación a las experiencias laborales al 71,0% les gustaría ejercer su profesión en una institución pública, con un 89,4% de preferencia por el sector urbano. Con respecto a las expectativas de ingreso mensual al graduarse como médico, la mediana es de U\$1100, (rango intercuartílico \$1000 a U\$1800), incrementándose dicha expectativa a los 5 años de graduados (2017) a una mediana de \$3000 (rango intercuartílico \$2000 a \$4000).

CARACTERÍSTICAS RELACIONAS CON MIGRACIÓN

Al ser consultados directamente por la preferencia o no de emigrar, el 72,4% piensa emigrar, motivados en un mayor porcentaje por razones educativas. Es así que un 41,8% viajaría para "estudiar un postgrado", un 21,8% porque existe una "mejor educación" y un 13,6% debido a una "mayor posibilidad de acceder a un postgrado". Dentro de los destinos más importantes se encuentran países de habla española: España (28,2%), México (18,2%), Argentina (14,6%) y Chile (13,6%), en un menor

| TABLA No 1. DESCRIPCIÓN DE INTERNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, SEGÚN CARACTERÍSTICAS RELACIONADAS CON MIGRACIÓN, AÑO LECTIVO 2011-2012. CUENCA, ECUADOR. | | |
|--|--------|------------|
| VARIABLE | NÚMERO | PORCENTAJE |
| Conoce algún médico ecuatoriano fuera del país | 94 | (61,8) |
| Relación con medico ecuatoriano fuera del país | 94 | (61,8) |
| Amistad | 55 | (58,5) |
| Familiar | 36 | (38,3) |
| Amistad y familiar | 3 | (3,2) |
| Razones para no emigrar | 42 | (27,6) |
| Apego al país | 22 | (52,4) |
| Familiar | 9 | (21,4) |
| Nivel académico de postgrado | 3 | (7,1) |
| No sabe, no responde | 8 | (19,1) |
| Motivos para emigrar | 110 | (72,4) |
| Desarrollo económico | 11 | (10) |
| Desarrollo laboral | 7 | (6,4) |
| Estudiar un postgrado | 46 | (41,8) |
| Mayor acceso a un postgrado | 15 | (13,6) |
| Mejor educación de postgrado | 24 | (21,8) |
| Otros | 7 | (6,4) |
| País de destino | 110 | (72,4) |
| Argentina | 16 | (14,6) |
| Chile | 15 | (13,6) |
| España | 31 | (28,2) |
| Estados Unidos | 13 | (11,8) |
| México | 20 | (18,2) |
| Otros | 15 | (13,6) |
| Contacto en el país de destino | 110 | (72,4) |
| Si | 56 | (50,9) |
| Tipo de contacto en el país de destino | 56 | (50,9) |
| Amistad | 19 | (33,9) |
| Familiar | 24 | (42,9) |
| Internet | 1 | (1,8) |
| Amistad y familiar | 10 | (17,8) |
| No sabe, no responde | 2 | (3,6) |
| Posibilidad de regreso a ejercer la profesión en Ecuador | 110 | (72,4) |
| Si | 106 | (96,4) |
| Motivos para regresar a ejercer la profesión en Ecuador | 106 | (96,4) |
| Apego al país | 48 | (45,3) |
| Familiares | 38 | (35,9) |
| Mayores oportunidades laborales con especialidad | 10 | (9,4) |
| No sabe, no responde | 10 | (9,4) |
| Condiciones necesarias para no emigrar | 110 | (72,4) |
| Mayores oportunidades de postgrados y mejor nivel académico, tecnológico y científico | 69 | (62,7) |
| Mejores ingresos económicos y mejores oportunidades laborales | 14 | (12,7) |
| Mejores oportunidades laborales | 14 | (12,7) |
| Políticas de protección a médicos | 4 | (3,6) |
| No sabe, no responde | 9 | (8,9) |

Elaborado por: autor. Fuente: base de datos

porcentaje se encuentra Estados Unidos de América (11,8%). El 50,9% indicó que tiene contacto en el país de preferencia emigratoria, siendo un familiar en el 42,9% de los casos. Casi la totalidad de los que están dispuestos a emigrar expresó su interés en retornar al país para ejercer su profesión (96,4%), destacando entre las primeras razones su “apego al país” (45,3%), “razones familiares” (35,9%) y “mayores oportunidades laborales con especialidad en el Ecuador” (9,4%). El 3,6% indicó

que no regresaría al país porque existe “mayor oportunidad laboral fuera del país” y “no están de acuerdo con el gobierno actual”. Dentro de las condiciones necesarias para no emigrar, los estudiantes esperan “mayores oportunidades de postgrados y un mejor nivel académico, tecnológico y científico” (62,7%). El 27,6% de los estudiantes dio a conocer que no está interesado en emigrar, siendo la razón más importante su “apego al país” (52,4%) (Tabla 1).

TABLA No 2. ANÁLISIS DE ASOCIACIÓN, INTERÉS DE EMIGRAR Y VARIABLES DE INTERÉS DE LOS INTERNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, AÑO LECTIVO 2011-2012. CUENCA, ECUADOR.

| VARIABLE | OR | IC 95% | VALOR p |
|---|------|----------------|---------|
| Provincia de procedencia | | | |
| Azuay | Ref | | |
| Cañar | 0,62 | (0,22 – 1,69) | 0,35 |
| El Oro | 0,62 | (0,15 – 2,65) | 0,52 |
| Otros | 0,19 | (0,04 – 0,83) | 0,02 |
| Estudiaría en Ecuador | | | |
| No | Ref | | |
| Si | 0,24 | (0,08 – 0,69) | 0,01 |
| Lugar de preferencia para ejercer la profesión | | | |
| Rural | Ref | | |
| Urbano | 4,33 | (1,15 – 16,24) | 0,03 |
| Rural y urbano | 7,50 | (0,62 – 90,64) | 0,11 |
| País donde cumplir expectativa de ingreso económico | | | |
| Ecuador | Ref | | |
| Otros | 2,76 | (1,24 – 6,14) | 0,01 |
| No sabe, no responde | 1,94 | (0,49 – 7,66) | 0,34 |

Elaborado por: autor. Fuente: base de datos

En la tabla 2, entre las variables relacionadas con el interés de emigrar, destacan como factores protectores: provenir de una provincia diferente de Azuay (OR: 0,19; IC 95%: 0,04-0,83) y estudiar en Ecuador en el caso de que su postgrado se imparta en el país (OR:0,24; IC 95%: 0,08-0,69). Como factores de riesgo se identificó: trabajar en una zona urbana (OR: 4,33; IC 95%: 1,15-16,24) y cumplir con expectativa de ingreso económico en un país distinto al Ecuador, (OR: 2,76; IC 95%: 1,24-6,14).

No se encontró asociación significativa con edad, sexo, estado civil, tener hijos, zona de procedencia, institución de estudios secundarios, nivel de instrucción de los padres, hospital de internado, ingreso económico, ni ingreso económico familiar.

DISCUSIÓN

Ecuador se ha caracterizado por ser un país “expulsor” en la dinámica migratoria mundial, de esta realidad no escapa el personal de salud^(4, 9). En este estudio se encontró que el 72,4% de los encuestados tiene interés de emigrar, aclarando en la encuesta que emigrar es el “Acto de salir de un Estado con el propósito de asentarse en otro”⁽¹⁰⁾. Esta cifra es alarmante tomando en cuenta que vienen de una educación pública y desde el año 2008 adicionalmente gratuita.

Al comparar con la literatura internacional este porcentaje es mayor al encontrado en un estudio realizado con internos de medicina de una universidad pública de Perú (38,3%)⁽¹¹⁾, en donde la pregunta se refirió específicamente a la intención de emigrar para laborar en otro país. El interés de emigrar también es mayor al encontrado en otro estudio realizado en España⁽¹²⁾, en donde el 51% de estudiantes de los dos últimos años de medicina, piensa emigrar. En cambio este porcentaje es menor al encontrado en un estudio realizado en Líbano⁽¹³⁾ y mayor al encontrado en Pakistán⁽¹⁴⁾, en donde el 95,5% y 60,4% de estudiantes de los últimos años de medicina, respectivamente, piensa emigrar con el objetivo de realizar estudios de postgrado.

Por otro lado, el 3,6% indicó que no regresaría al Ecuador porque existe mayor oportunidad laboral fuera del país y no están de acuerdo con el gobierno actual, porcentaje menor al descrito en estudios realizados en Líbano (10,6%) y Pakistán (10%)^(13, 14). Hay que tomar en cuenta que la realidad social, política y económica de estos países es muy distinta a la que se vive en Ecuador.

La intención de emigrar a España no ha disminuido a pesar de su crisis económica, siendo la primera opción para los encuestados (28,2%), esto puede estar motivado por la búsqueda de una plaza de médico interno residente (MIR), que en el caso de

los médicos españoles esto no representa una dificultad⁽¹²⁾. En un estudio realizado a 11 universidades de España se encontró que la mitad de los estudiantes de los últimos cursos de medicina piensan salir de España en búsqueda de mejores oportunidades laborales en países con mejores sistemas de salud consolidados y con estabilidad económica⁽¹²⁾, lo que estaría contribuyendo a que el sistema de salud de ese país abra las puertas al médico extranjero.

Existe gran interés por la migración interna en América Latina y el Caribe motivado por la similitud en idioma y costumbres^(15, 16, 17), que facilita la inserción de los médicos en dichas sociedades, sin embargo, no se conocen estudios realizados sobre la inmigración de médicos ecuatorianos en países como Argentina y México, que aportarían sustancialmente al conocimiento del fenómeno migratorio.

Tomando en cuenta que Chile es el cuarto país de preferencia para emigrar según este estudio, es importante considerar que el convenio Andrés Bello, entre Ecuador y Chile, facilita el libre ejercicio de la profesión entre estos dos países, al homologar títulos profesionales. Se conoce que el fenómeno migratorio hacia Chile se ha incrementado en las dos últimas décadas, especialmente de profesionales de Manabí, Guayas y, en la última década, de Azuay; muchos de ellos no han retornado debido "a las favorables condiciones de estabilidad, salario y reconocimiento de su trabajo en Chile"⁽¹⁸⁾. En el año 2001 existieron 271 médicos cirujanos que revalidaron su título en Chile, disminuyendo esta cifra al año 2009 a 169 médicos y al año 2010 a 64 médicos⁽¹⁹⁾. Ello puede deberse al Examen Único Nacional de Conocimientos en Medicina (EUNACOM) que se implementó desde el año 2009 en Chile; los resultados de este examen no han favorecido a los médicos extranjeros con un 78,8% de reprobados⁽²⁰⁾.

Estados Unidos, principal elección para los futuros médicos en países como Líbano, Pakistán, España, Perú y países de África Subsahariana^(11, 12, 13, 14, 21), es el quinto país de elección en este estudio (11,8%); conjuntamente con Canadá, concentra el 37% del personal de salud mundial y más del 50% de los recursos financieros mundiales destinados a salud⁽²²⁾. Este país ofrece gran avance científico, tecnológico y económico y motiva el ingreso de millones de profesionales de la salud.

Entre las variables relacionadas con el interés de emigrar destaca como factor protector que los es-

tudiantes provengan de provincias distintas de Azuay, lo que concuerda con lo expresado en un estudio realizado con médicos y enfermeras recién graduados, este afirma que Cuenca, capital de la provincia del Azuay, es una ciudad que se presenta como potencial "exportadora" de población y cuando se analiza la salida de personal de salud se ve que el porcentaje es casi el doble que el de Quito⁽²³⁾.

Otro factor protector relacionado con el interés de emigrar es estudiar en el Ecuador en el caso de que exista su postgrado en el país; es importante destacar que el 100% de los participantes tienen interés de estudiar un postgrado y que de las razones para no emigrar la principal es encontrar "mayores oportunidades de postgrados y mejor nivel académico, tecnológico y científico". Esta realidad no difiere a lo descrito en otros países del mundo. Por ejemplo, en países de África Subsahariana las razones que dieron a conocer los estudiantes para quedarse en su país de origen están relacionadas con la carrera, la oportunidad de educación, la calidad y disponibilidad de la formación especializada⁽²¹⁾.

Uno de los factores de riesgo relacionados con el interés de emigrar es que los internos de medicina prefieran trabajar en una zona urbana, lo que concuerda con lo expresado por la OMS, sobre la distribución inequitativa entre las zonas urbanas y rurales de los médicos, quienes prefieren las zonas urbanas, viéndose las zonas rurales vulneradas por la escasez de médicos, en donde vive el 50% de la población mundial y se encuentran el 24% de los médicos⁽²⁵⁾. Esto motiva a conocer las características de los futuros médicos que optan por una zona rural para ejercer su profesión. Una posible hipótesis que sería interesante explorar es que los médicos que trabajan en zonas rurales proceden de la misma zona.

Otro factor de riesgo para emigrar es pensar que la expectativa de ingreso económico se puede cumplir en otro país, ello demuestra que el factor económico es uno de los mayores motivadores para la migración, lo que concuerda con la literatura internacional, ya que los países desarrollados al encontrar escasez de profesionales calificados en sus ciudadanos, motivan al extranjero con propuestas económicas atractivas⁽²⁵⁾.

Otro resultado de este estudio que cabe destacar es que la mayoría de los internos están interesados en trabajar en el sector público. La implementación

del “Nuevo modelo de gestión 2012”, parte del Plan Integral de Salud, propone incrementar el salario de un médico, que puede llegar hasta U\$4000 y entregar becas para estudios de especialidad a médicos asistenciales^(26, 27). Ello pudiera consolidar la motivación de los futuros médicos en trabajar en una institución pública, dejando como una segunda opción una institución privada.

Otra característica importante a señalar es que la mayor parte de los participantes en el estudio presenta una inclinación hacia un área clínica y ninguno expresó su intención de dedicarse a la atención primaria de la salud, considerada eje primordial para el desarrollo del Sistema Nacional de Salud. Lo anterior concuerda con lo encontrado por Merino, quien afirma que los postgradistas graduados en las especialidades clínicas son tres veces más que aquellos que optaron por salud pública y afines⁽²⁸⁾. Esto puede deberse al nulo posicionamiento de esta área en el futuro médico y desvalorizada en el contexto social y profesional⁽²⁹⁾. Esto contrasta con la realidad del médico ecuatoriano que ejerce su profesión en Chile, en donde representan el 76% de los médicos extranjeros que trabajan en la atención primaria de salud municipal⁽³⁰⁾, país en donde el médico oriundo no llena las plazas ofertadas, siendo cubiertas por extranjeros.

CONCLUSIONES

El elevado porcentaje de internos de medicina que piensan emigrar es preocupante; la mayor parte está interesada en encontrar una especialidad para su desarrollo profesional, siendo los países con mejor desarrollo económico su destino de preferencia.

Entre las variables relacionadas con el interés de emigrar destacan, como factores protectores: provenir de una provincia diferente de Azuay (OR: 0,19; IC 95%: 0,04-0,83) y estudiar en Ecuador en el caso de que su postgrado se imparta en el país (OR:0,24; IC 95%: 0,08-0,69). Como factores de riesgo se identificó: trabajar en una zona urbana (OR: 4,33; IC 95%: 1,15-16,24) y cumplir con expectativa de ingreso económico en un país distinto al Ecuador, (OR: 2,76; IC 95%: 1,24-6,14).

Los internos de medicina dieron a conocer que para no emigrar es necesario que existan más oportunidades de postgrados y un mejor nivel académico, tecnológico y científico, lo que invita al Sistema Educativo del país a mejorar la calidad e incrementar la oferta basándose en las necesidades de la población ecuatoriana y motivar a los futuros médicos a un compromiso con el país, lo que requiere de mayor preocupación por parte del Estado.

Es necesario generar información actualizada en los países de destino de los médicos ecuatorianos y desarrollar investigaciones cuantitativas y cualitativas que permitan conocer su perfil e identificar factores relacionados con su decisión y comprender a profundidad este fenómeno social.

Este estudio es un aporte para conocer la intención de emigrar de los futuros médicos ecuatorianos para la construcción de políticas públicas para mantener al personal de salud y el desarrollo de un sistema de salud integral, preocupado tanto de la formación del nuevo médico como en su inserción laboral, de esta manera mitigar la insuficiencia de médicos en el país.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Internacional para las Migraciones. A propósito de la migración. Disponible en: <http://www.iom.int/jahia/Jahia/about-migration/lang/es>. Citado el 2 de enero de 2012.
2. Organización Internacional para las Migraciones. Emigración de recursos humanos calificados y consecuencias económicas y sociales para el desarrollo de América Latina y el Caribe: Perspectiva de la OIM Misión Ecuador. Caracas, Venezuela: Secretaría permanente del Sistema Económico Latinoamericano y del Caribe; 2009, p. 5.
3. Altamirano, T. Globalización, migración y derechos humanos. Programa Andino de Derechos Humanos. Universidad Andina Simón Bolívar. Revista Aportes Andinos N° 7. Octubre 2003, Disponible en: <http://www.uasb.edu.ec/padh/centro/pdfs7/Teofilo%20Altamirano.pdf>. Citado el 2 de febrero de 2012.
4. Organización Panamericana de la Salud. Fundación Ecuatoriana para la Salud y el Desarrollo y Consejo Nacional de Salud. Aproximaciones a la migración del talento humano en salud en el Ecuador: Quito, Ecuador: Organización Panamericana de la Salud; 2007, p. 16.
5. Idem. p. 24.
6. Bedoya, R. Migración profesional y desigualdad social. El caso de los médicos ecuatorianos en Chile. Tesis realizada previa a la obtención del título de Maestría en Género y Desarrollo. Quito: Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO); 2008, p. 7.
7. Organización Panamericana de la Salud. Fundación Ecuatoriana para la Salud y el Desarrollo y Consejo Nacional de Salud. Op. cit. p. 77.
8. Beauchamp TL, Childress JF. Principios de Ética Biomédica. Barcelona: Masson; 1999.
9. Serrano, A. Perfil Migratorio del Ecuador. Organización Internacional para las Migraciones, OIM. 2008, Quito. p. 77.
10. Organización Internacional para las Migraciones. Derecho Internacional Migratorio: Glosario sobre Migración. Ginebra, Suiza; Organización Internacional para las Migraciones: 2006. p.23.
11. Mayta, P, Dulanto, A. Prevalencia y factores asociados con la intención de Emigración en internos de medicina de una universidad pública, Lima 2007. Rev. Perú. med. exp. Salud Pública. jul./set. 2008, vol.25, no.3, p.274-278. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342008000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es. Citado el: 12 de septiembre de 2012.
12. Bernardini, D. et al. ¿Migrar o no migrar? ¿Qué pasará con nuestra próxima generación de médicos? Estudio sobre causas y motivos en estudiantes avanzados de medicina en 11 universidades de España. Aten Primaria. 2011. Disponible en: [http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/e-op/S0212-6567\(10\)00107-1.pdf](http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/e-op/S0212-6567(10)00107-1.pdf). Citado el: 12 de septiembre de 2012.
13. Akl, EA. et al. Post graduation migration intentions of students of Lebanese medical schools: a survey study. BMC Public Health. 2008; 8:191. doi: 10.1186/1471-2458-8-191. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2424042/pdf/1471-2458-8-191.pdf>. Citado el: 12 de septiembre de 2012.
14. Imran N. et al. Brain drain: post-graduation migration intentions and the influencing factors among medical graduates from Lahore, Pakistan. BMC Research Notes 2011; 4:417. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3206860/?tool=pubmed>. Citado el: 12 de septiembre de 2012.
15. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Centro Latinoamericano de Demografía, Banco Interamericano de Desarrollo. Impacto de las tendencias demográficas sobre los sectores sociales en América Latina: contribución al diseño de políticas y programas. Serie E, N° 45. Santiago de Chile: CELADE/BID; 1996. p. 26
16. Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía. Dinámica demográfica y desarrollo en América Latina y el Caribe, Serie Población y Desarrollo. Santiago, Chile: CELADE; 2005.
17. Bertranou, E. Tendencias demográficas y protección social en América Latina y el Caribe. Programa Regional de Población y Desarrollo Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE)-División de Población/Fondo de Población de las Naciones Unidas. Santiago de Chile: Naciones Unidas; 2008. p. 12
18. Organización Panamericana de la Salud. Fundación Ecuatoriana para la Salud y el Desarrollo y Consejo Nacional de Salud. Op. cit. p. 90
19. Ministerio de Relaciones Exteriores de Chile. Sistema Integral de Información y Atención al Ciudadano. Informe estadístico profesiones Ecuador 2001 a 2010. Chile: Santiago, 16 de noviembre de 2011.
20. Asociación de Facultades de Medicina de Chile (ASOFAMECH). Resultados del Examen Único Nacional de Conocimientos en Medicina (EUNACOM). Disponible en: <http://www.eunacom.cl/resultados/resultados-actuales.html>. Citado 19 de febrero de 2012.
21. Burch VC. et al. Career Intentions of Medical Students Trained in Six Sub-Saharan African Countries. Education for Health, 2011, 614. Disponible en: http://www.education-forhealth.net/publishedarticles/article_print_614.pdf. Citado el: 12 de septiembre de 2012.
22. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo, 2006. Colaboremos por la salud. Ginebra, Suiza: OMS, 2006, p. 8.
23. Organización Panamericana de la Salud. Fundación Ecuatoriana para la Salud y el Desarrollo y Consejo Nacional de Salud. Op. cit. p. 89.
24. Organización Mundial de la Salud. Programa de acceso al personal sanitario en las zonas remotas y rurales mejorando la retención. Disponible en: http://www.who.int/hrh/migration/flyer_retention_es.pdf. Citado el 2 de enero de 2012.
25. Organización Internacional del Trabajo. En busca de una vida mejor - La migración de los profesionales de la salud. 2006. Disponible en: http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_068454/lang-es/index.htm. Citado el: el 22 de enero de 2012.
26. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Implementación del nuevo modelo de gestión: reestructura y reforma institucional. Disponible en: http://www.msp.gob.ec/images/Documentos/cultura_organizacional/nuevo_modelo_gestion2012.pdf Citado el 24 de agosto de 2012.
27. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Modelo de atención integral en salud enfoque familiar, comunitario e intercultural. Disponible en: http://www.msp.gob.ec/images/Documentos/cultura_organizacional/Modelo%20de%20Atencion%20Integral%20en%20Salud%20del%20MSP.pdf Citado el 24 de agosto de 2012.
28. Merino, C. El talento humano en los umbrales del nuevo milenio: datos básicos sobre formación y distribución del personal de salud Ecuador 1981 – 2006. Ecuador: Ministerio de Salud Pública, CONASA, 2008, p. 74.
29. Bedoya, R. op. cit. p. 51-70.
30. Organización Panamericana de la Salud. Fundación Ecuatoriana para la Salud y el Desarrollo y Consejo Nacional de Salud. Op.cit. p. 76.