

Asociación Colombiana de Facultades de Medicina, Ascofame  
BOLETÍN ESTADÍSTICO  
Oferta de especializaciones médico-quirúrgicas en Colombia (Segundo Informe)  
Elaborado por Luis Carlos Ortiz Monsalve

## Introducción

En el informe anterior se abordó un análisis general de la oferta de especializaciones médico-quirúrgicas (EMQ) en el país, a partir de la revisión de la evolución de la matrícula total, la matrícula de primer curso en el periodo 2014-2018 y los egresados del período 2001-2018.

En esta segunda entrega se presentará una aproximación a la distribución regional de la oferta de las EMQ, así como un análisis por grupos de especializaciones.

## 1 Aspectos metodológicos

El análisis descriptivo de las dinámicas y tendencias de la oferta de especializaciones médico-quirúrgicas (EMQ) en Colombia, se basa en la información disponible en el SNIES del Ministerio de Educación Nacional, en consultas realizadas en el mes de agosto de 2020. Se consultaron las bases de datos de i) programas de educación superior del área de salud con registro calificado vigente; ii) matrícula total de los años 2014 a 2018; iii) matrícula primer curso de los años 2014 a 2018 y iv) egresados de los años 2001 a 2018.

Dado que la serie de datos más completa es la de egresados, que tiene registros sistemáticos desde el año 2001, en este primer informe el análisis de la evolución consolidada de la oferta se realiza fundamentalmente a partir de esa información.

La organización y agrupación de los datos por programas de las EMQ, se realizó con base en la propuesta de denominaciones de la Sala de Posgrado del Consejo General de Educación Médica, CGEM<sup>1</sup>. Aquellos programas registrados en las bases de datos del SNIES que no tienen cabida en las denominaciones propuestas por la Sala de Posgrado, se mantienen y consideran en el análisis para no restarle integralidad.

En un primer análisis de la información del SNIES, se observaron algunos vacíos e inconsistencias puntuales en los datos registrados en el SNIES para de algunos años, programas e Instituciones de Educación Superior, IES. Algunos de ellos, que tenían una incidencia significativa en el análisis, se ajustaron con base en la información suministrada directamente por el IES<sup>2</sup>.

En otros casos se ajustó la clasificación de programas que aparecen en las bases de datos de las EMQ del SNIES, pero que corresponden a programas de otras profesiones de la salud, como enfermería, odontología, terapia física, fonoaudiología, entre otras, o a programas de posgrado que no corresponden a la definición legal de una especialización médico-quirúrgicas.

---

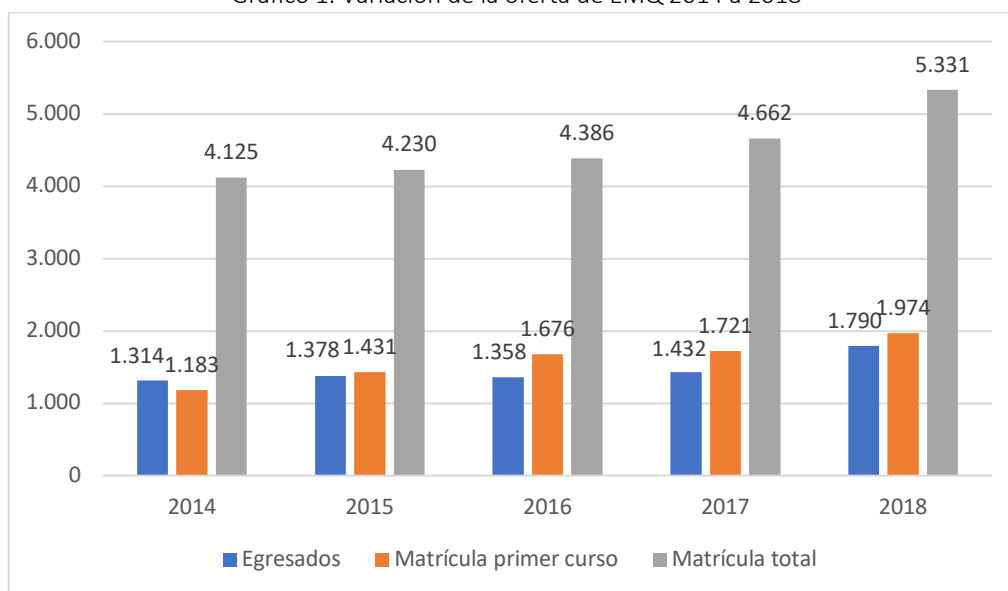
<sup>1</sup> A partir de la definición de lo que es una especialización médico-quirúrgica, la Sala de Posgrado propuso una agrupación de todas las denominaciones actuales en un listado de 72 denominaciones. El documento se puede consultar en [http://ascofame.org.co/Descargas/Anexo\\_3\\_Sala\\_Posgrado.pdf](http://ascofame.org.co/Descargas/Anexo_3_Sala_Posgrado.pdf)

<sup>2</sup> En particular se ajustó la información de egresados de la especialización de medicina interna de una IES, para los años 2001 a 2005.

## 2 Evolución de la regional EMQ 2014-2018

Durante el quinquenio 2014-2018 el número de total de matriculados en EMQ pasó de 4.125 a 5.331, el de matriculados en primer curso pasó de 1.183 a 1.974 y el de egresados de 1.314 a 1.790, crecimiento que seguramente continuará en los próximos años, dado el aumento del número de programas que se mostraba en el primer informe.

Gráfico 1. Variación de la oferta de EMQ 2014 a 2018



Fuente: SNIES, consulta realizada el 24 de agosto de 2020<sup>3</sup>. Elaboración propia

Observando solo la evolución de la matrícula total de las EMQ, las regiones que tuvieron un crecimiento superior al promedio nacional (23,9%) fueron Suroccidente (57,1%), Eje cafetero (48,6%), Norte (46,0%) y Centro (25,7%). Por debajo del promedio estuvo la región Oriente (15,9%), mientras que Antioquia registró una reducción de 12,0%, situación atribuible, probablemente, al no registro en el SNIES de la totalidad de matriculados de las IES de la región en el año 2018.

Tabla 1. Evolución regional matrícula total EMQ 2014 - 2018

Región	2014	2015	2016	2017	2018	Variaciones 2014-2018	
						Absoluta	%
Centro	2529	2619	2805	2944	3178	649	25.7%
Norte	507	468	560	505	740	233	46.0%
Antioquia	734	750	733	754	646	-88	-12.0%
Eje cafetero	105	118	120	130	156	51	48.6%
Suroccidente	282	305	307	346	443	161	57.1%
Oriente	170	175	168	172	197	27	15.9%
<b>Totales</b>	<b>4327</b>	<b>4435</b>	<b>4693</b>	<b>4851</b>	<b>5360</b>	<b>1033</b>	<b>23.9%</b>

Fuente: SNIES, consulta realizada en agosto de 2020. Elaboración propia.

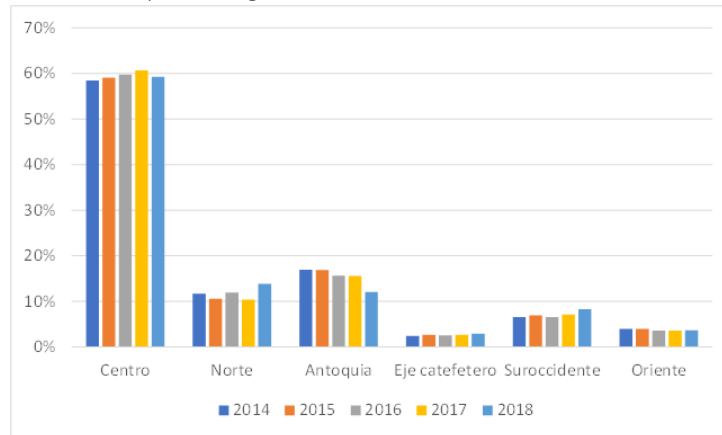
Con estos crecimientos, la participación regional en la oferta de EMQ del país, medida a través de la matrícula total, se mantuvo en niveles similares a lo largo del periodo, salvo por la situación mencionada de Antioquia en 2018 a la que ya se hizo mención.

El Centro del país concentró en promedio cerca del 59% de la matrícula de EMQ del país, basada casi en su totalidad en el eje Bogotá-Chía. Antioquia mantuvo una participación del 17% en

<sup>3</sup> Se adicionaron a este listado la Universidad del Quindío y la UPTC, que cuentan con programas de especialización médico-quirúrgicos con registro calificado vigente y no aparecen en el SNIES.

promedio hasta el año 2017, que bajó a 14% en 2018 por las razones mencionadas. La región Norte mantuvo una participación alrededor del 12%, mientras que la del Suroccidente estuvo alrededor del 7%, el oriente el 4% y el Eje Cafetero el 3%.

Gráfico 2. Participación regional en la matrícula total de EMQ, 2014 a 2018



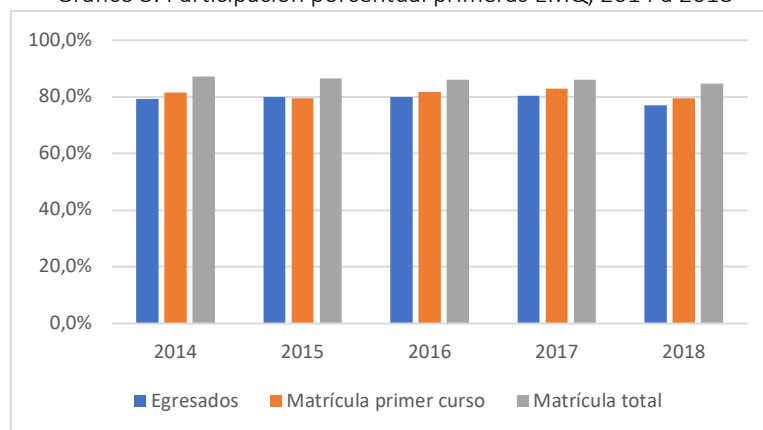
Fuente: SNIES, consulta realizada en agosto de 2020. Elaboración propia.

Aunque el crecimiento regional de la oferta de EMQ es equilibrado, se requiere hacer un análisis sobre el potencial de cada región para mantener y aumentar la oferta de cupos y programas, haciendo énfasis en la disponibilidad de escenarios de práctica clínicos, con capacidades asistenciales y docentes para sustentar este crecimiento, de tal forma que se garantice la calidad y la pertinencia de la educación médica especializada.

### 3 Evolución de la oferta de EMQ por grupos de especializaciones 2014-2018

Las primeras y segundas especializaciones<sup>4</sup> tuvieron una evolución similar en el período analizado, durante el cual, en promedio las primeras especializaciones representaron alrededor del 80% del total de los matriculados en primer curso y egresados y el 86% del total de matriculados de las EMQ.

Gráfico 3. Participación porcentual primeras EMQ, 2014 a 2018



Fuente: SNIES, consulta realizada en agosto de 2020. Elaboración propia.

<sup>4</sup> Según la Sala de Posgrado del CGEM, las primeras especializaciones son aquellas que solo requieren como prerrequisito ser profesional en medicina. Las segundas exigen como prerrequisito de ingreso una primera especialización médico-quirúrgica.

De otro lado, a partir de la evolución de la matrícula de primer curso, se observa que las especializaciones básicas, esto es Medicina interna, Pediatría, Ginecología y obstetricia y Cirugía general, continúan siendo las más representativas y de mayor demanda en el país, junto con Anestesiología y reanimación, y tuvieron un crecimiento significativo durante el período analizado.

Tabla 2. Evolución matrícula primer curso EMQ 2014-2018

Denominación especialización	2014	2015	2016	2017	2018	Total	Var. 2014-2018
ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA INTERNA	156	179	221	221	251	1028	60.9%
ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA	133	159	180	180	193	845	45.1%
ESPECIALIZACIÓN EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	89	104	139	139	147	618	65.2%
ESPECIALIZACIÓN EN ANESTESIOLOGÍA	81	91	114	114	129	529	59.3%
ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL	67	69	88	88	91	403	35.8%
ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA FAMILIAR	44	82	76	76	102	380	131.8%
ESPECIALIZACIÓN EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	57	51	64	64	85	321	49.1%
ESPECIALIZACIÓN EN PSIQUIATRÍA	45	58	61	61	71	296	57.8%
ESPECIALIZACIÓN EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	39	47	48	48	57	239	46.2%
ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO	35	39	42	42	64	222	82.9%
ESPECIALIZACIÓN EN OFTALMOLOGÍA	39	38	48	48	48	221	23.1%
ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA DE URGENCIAS	17	34	39	39	53	182	211.8%
ESPECIALIZACIÓN EN DERMATOLOGÍA	29	28	32	32	45	166	55.2%
ESPECIALIZACIÓN EN NEUROLOGÍA	21	24	31	31	39	146	85.7%
ESPECIALIZACIÓN EN UROLOGÍA	16	24	28	28	27	123	68.8%
ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA PLÁSTICA RECONSTRUCTIVA Y ESTÉTICA	24	20	27	27	24	122	0.0%
ESPECIALIZACIÓN EN PATOLOGÍA	20	22	27	27	22	118	10.0%
ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	18	19	26	26	25	114	38.9%
ESPECIALIZACIÓN EN CARDIOLOGÍA	21	20	24	24	24	113	14.3%
ESPECIALIZACIÓN EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	21	21	24	24	23	113	9.5%

Fuente: SNIES, consulta realizada en agosto de 2020. Elaboración propia.

Entre las 20 EMQ con mayor número de matriculados en primer curso, se destaca el crecimiento de Medicina Familiar (131,8%), Medicina de Urgencias (211,8%), Neurología (85,7%) y Medicina crítica y cuidados intensivos (82,9%), lo cual contrasta con el menor crecimiento de Patología (10,0), Otorrinolaringología (9,5%) y Cirugía plástica, reconstructiva y estética (0,0%)

Otras EMQ que no aparecen entre las 20 más numerosas, pero muestran crecimientos importantes, son Geriatria (375%) e Infectología (150%).

En el área pediátrica se presentó una evolución mixta, con crecimientos importantes en los programas de Cuidado Intensivo, Neurología, Cirugía, Psiquiatría y Cardiología pediátricos, mientras que otros mostraron estancamiento o disminución en la matrícula durante este período.

Se encontró que en 49 EMQ la suma de matriculados a primer curso en los cinco años analizados fue de 10 nuevos estudiantes o menos, es decir, menos de dos matrículas por año en todo el país.

Especializaciones que registran 10 matriculados o menos entre 2014 - 2108	
○ CIRUGÍA ONCOLÓGICA	○ REHABILITACIÓN NEUROPSICOLÓGICA
○ NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	○ CIRUGÍA DE TRASPLANTES
○ OTOLOGÍA	○ ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA
○ RADIOTERAPIA	○ HEPATOLOGÍA CLÍNICA
○ CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA Y DEL REEMPLAZO ARTICULAR DE CADERA Y RODILLA	○ MEDICINA VASCULAR
○ ALERGOLOGÍA	○ RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
○ ELECTROFISIOLOGÍA CARDÍACA	○ CIRUGÍA MAXILOFACIAL
○ MEDICINA FORENSE	○ CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR
○ NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	○ REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA
○ CIRUGÍA PLÁSTICA ONCOLÓGICA	○ SEXOLOGÍA CLÍNICA
○ COLOPROCTOLOGÍA	○ CIRUGÍA ENDOSCÓPICA GINECOLÓGICA
○ DERMATOPATOLOGÍA	○ GLAUCOMA
	○ RADIOLOGÍA PEDIÁTRICA

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ CIRUGÍA DE LA MANO Y MIEMBRO SUPERIOR</li> <li>○ ORTOPEDIA ONCOLÓGICA</li> <li>○ CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO</li> <li>○ MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO</li> <li>○ NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA</li> <li>○ GENÉTICA MÉDICA</li> <li>○ CIRUGÍA LAPAROSCOPICA AVANZADA</li> <li>○ SALUD REPRODUCTIVA HUMANA</li> <li>○ UROLOGÍA ONCOLÓGICA</li> <li>○ GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA</li> <li>○ CIRUGÍA DE COLUMNA</li> <li>○ CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ CIRUGÍA DE TORAX</li> <li>○ CIRUGÍA DE MAMA Y TEJIDOS BLANDOS</li> <li>○ CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA</li> <li>○ DERMATOLOGÍA ONCOLÓGICA</li> <li>○ IMAGEN CORPORAL</li> <li>○ MEDICINA MATERNO-FETAL</li> <li>○ NEURORRADIOLOGÍA</li> <li>○ RADIOLOGÍA DE TRAUMA Y URGENCIAS</li> <li>○ CIRUGÍA CRANEOFACIAL</li> <li>○ LARINGOLOGÍA Y VIA AEREA SUPERIOR</li> <li>○ MEDICINA REPRODUCTIVA</li> <li>○ RETINA Y VITREO</li> </ul>
--	---

#### 4 Conclusiones

En general la dinámica de la oferta de EMQ observado en el periodo 2014 – 2018, constituye una respuesta coherente de las IES al llamado del Ministerio de Salud y Protección Social, las autoridades sanitarias territoriales y otros actores del sector salud, para fortalecer la oferta de médicos especialistas que permita mejorar al acceso de la población a la atención en salud especializada de calidad en todo el país.

El crecimiento equilibrado entre primeras y segundas especialidades también contribuye a mantener una oferta adecuada de especialistas en áreas básicas para atender las necesidades de salud de la población colombiana, mientras se avanza en la formación de médicos en segundas especialidades para la atención de pacientes con patologías que requieren de servicios de alta complejidad científica y tecnológica.

Resalta el crecimiento de especializaciones como Medicina Familiar, a la par con Medicina de urgencias y Medicina crítica y cuidados intensivos, que han sido esenciales para avanzar en la implementación del modelo de atención en salud, por un lado, y para la atención de la pandemia de Covid 19, por otro lado. También destaca el fortalecimiento de la oferta de las especializaciones del área pediátrica.

Llama la atención el alto número de EMQ, la mayor parte segundas especializaciones, que muestran un bajo nivel de matrícula en el periodo revisado. El análisis frente a la pertinencia de mantener estos programas como EMQ ya ha sido abordado por las Salas de Posgrado y DPP del Consejo General de Educación Médica, CGEM.