

# NUESTRA POBLACION MEDICA

La información permanentemente actualizada que entrega la Sección Registro Médico del Departamento de Salud Pública del Colegio Médico sobre sus profesionales activos y pasivos, ha permitido al autor iniciar la publicación de una serie de artículos acerca de diversas características de la población médica chilena.

En el presente trabajo se analizan los aspectos de mayor relevancia relativos a estructura de nuestra población médica: edad, sexo, años de título, vida activa.

Consideración aparte merecen las informaciones sobre distribución geográfica de los profesionales, los factores que intervienen en su desigualdad y las repercusiones de esta mala repartición del recurso médico sobre la atención de salud en el país.

## Algunas características de la Población Médica Chilena

### PRIMERA PARTE

Dr. JOSE M. UGARTE AVENDAÑO \*

El Colegio Médico de Chile de acuerdo a su Ley Orgánica dispone de la Sección de Registro Médico, dependiente de su Departamento de Salud Pública, Sección que desde Junio de 1969 periódicamente elabora y publica informes sobre características de la población médica del país. El último de estos documentos, que corresponde al 30 de Octubre de 1974, contiene información de valor que es interesante analizar en sus aspectos más relevantes.

#### POBLACION MEDICA

La Sección de Registro Médico (SRM) tenía registrado al 30-X-1974 un total de 8.991 médicos, cifra que para los propósitos de este

informe debe ser reducida en 505 médicos respecto a los cuales ha sido imposible actualizar su información al momento de elaborar el documento señalado.

#### *Población Médica según condición de actividad*

El total de médicos para los cuales se dispone de alguna información básica, hecha la sustracción anterior, alcanza a 8.486, cifra que para su clasificación según condición de actividad, debe ser reducida eliminando a los fallecidos (891), los radicados en el extranjero (655) y los con inscripción cancelada (7) por lo que el total existente en el país para el cual se dispone de información básica mínima asciende a 6.933 médicos. De este total, 5.802 (83,7%) son activos y 1.131 (16,3%) son pasivos. La distribución de estos médicos de acuerdo a su situación de trabajo es la siguiente:

\* Profesor de Bioestadística, Depto. de Salud Pública y Medicina Social, Universidad de Chile.

TABLA N° 1

DISTRIBUCION DE 6.933 MEDICOS SEGUN ACTIVIDAD

ACTIVOS			PASIVOS		
Situación	N°	%	Situación	N°	%
Servicio activo	5.368	92,5	Jubilados no reincorporados	932	82,4
Jubilados reincorporados	367	6,3	Becados o con permiso en el extranjero	182	16,1
Jubilados sirviendo ad-honorem	20	0,4	No ejercen	17	1,5
Sólo ejercicio privado	47	0,8	Total	1.131	100,0
Total	5.802	100,0			

Esta información permite estimar el efecto que tienen en la disponibilidad de recursos humanos los médicos radicados como los becados en el extranjero y la eventual recuperación a la vida activa de los médicos jubilados.

Respecto a lo primero, si al total de médicos activos y pasivos se agregan los 655 radicados en el extranjero se tiene un total de 7.588 médicos del cual este último grupo representa el 8,6% cifra que se puede estimar alta ya que representa aproximadamente dos promociones anuales. Referente a la recuperación a la vida activa de los médicos jubilados, del total de 1.419 médicos en esta condición sólo se han reincorporado 487, o sea, el 34,3%. Estos dos hechos tienen importancia ya que representan un capital humano susceptible de recuperarse por lo menos, en parte, mediante medidas de estímulo adecuadas ya que constituyen un grupo de médicos con una experiencia profesional importante susceptible de ser utilizada.

Respecto a los médicos becados en el extranjero o con permiso la situación es diferente ya que si este grupo se suma a los activos, constituyendo así el grupo de médicos susceptibles de perfeccionamiento, los médicos en tal condición representan solo el 3,1% cifra que se podría considerar aceptable en las circunstancias actuales tanto por lo que significa en términos de mejoramiento de la capacidad profesional como porque en promedio su ausencia es alrededor de un año, período de tiempo que se puede considerar mínimo si se considera el total de años de vida activa de un médico.

*Distribución según sexo*

Como es lógico esperar el sexo masculino predomina en la población médica. 6.284 son hombres y 971 son mujeres, 86,6% y 13,4%, respectivamente. Sin embargo, esta notoria diferencia entre sexos puede reducirse en el futuro dado que en el último tiempo se está observando un mayor ingreso de alumnos del sexo femenino y que ya se ve reflejado en cierto modo al analizar la distribución por sexo y edad.

*Distribución según nacionalidad*

De acuerdo a la información proporcionada por la SRM de un total de 7.251 médicos, 7.022 son chilenos (96,8%) y 229 (3,2%) son extranjeros. En este aspecto el Informe señala un hecho de interés al mostrar la distribución según año calendario de revalidación de título de 212 médicos colegiados que se han titulado en el extranjero. El ritmo anual de revalidación entre 1935 y 1960 es bajo y más o menos parejo, entre 2 y 3 al año. Posteriormente, a partir de 1961 esta cifra es de aproximadamente 6 revalidaciones anuales hasta 1969. En el trienio 1970-1972 revalidan su título 102 médicos, o sea un promedio de 34 al año y que representa el 48,1% del total de revalidaciones. Esta cifra baja a 14 para el período 1973-1974. En el Informe no se especifica la nacionalidad de los médicos que revalidan su título, luego no es posible hacer un estudio cruzado de las

características Nacionalidad del médico y país donde obtiene el título, para analizar más a fondo estos hechos particularmente en lo que se refiere a la variabilidad de la frecuencia con que ocurre en el tiempo.

### Distribución por edad

El conocimiento de la distribución por edad de la población médica tiene importancia no

sólo para estimar la "vida activa" de dicha población, sino que además constituye uno de los elementos para estimar las necesidades de médicos en el futuro. Dado que la estructura por edad de la población médica ya se había analizado anteriormente (1), (2), es posible hacer una comparación para los años 1964, 1967 y 1974 la que se presenta en la Tabla N° 2.

T A B L A N° 2

DISTRIBUCION POR EDAD DE LA POBLACION MEDICA - CHILE - 1964, 1967 Y 1974

Grupos Edad (años)	1964		1967		1974	
	N°	%	N°	%	N°	%
Menos 25 años	65	1,2	43	0,8	12	0,2
25 — 29 "	763	14,7	733	13,2	1.145	15,8
30 — 34 "	711	13,6	705	12,7	1.212	16,7
35 — 39 "	688	13,1	716	12,9	924	12,8
40 — 44 "	497	9,5	613	11,1	673	9,3
45 — 49 "	659	12,6	528	9,5	626	8,7
50 — 54 "	626	11,9	622	11,2	486	6,7
55 — 59 "	536	10,2	609	11,0	571	7,9
60 — 64 "	316	6,0	458	8,2	577	8,0
65 — 69 "	379 (a)	7,2	271	4,9	463	6,4
70 — 74 "	—	—	251 (b)	4,5	295	4,1
75 y más "	—	—	—	—	243	3,4
Total	5.240	100,0	5.549	100,0	7.227	100,0

(a) 379 médicos con 65 años y más.

(b) 251 médicos con 70 años y más.

En un primer análisis esta Tabla muestra dos hechos de interés. El primero se refiere a que la población médica chilena tiene una estructura de población joven y el segundo consiste en que progresivamente a través del tiempo va aumentando la proporción de médicos con 65 años y más.

Con el propósito de precisar más estos dos hechos se han calculado como medidas de resumen para cada una de estas distribuciones los cuartiles correspondientes dado que se trata de distribuciones asimétricas, con los siguientes resultados.

El primer cuartil para los años 1964, 1967 y 1974 es 33,4, 34,3 y 32,7 años, respectivamente, lo que significa que el 25% o menos de la población médica tiene esas edades o menos. El segundo cuartil, o sea la mediana, es para los

mismos años calendario 43,9, 44,7 y 42,4 años respectivamente, o sea, que el 50% de la población tiene esas edades o menos. El tercer cuartil es 54,4, 56,6 y 58 años, respectivamente, lo que significa que el 75% de la población médica tiene esas edades o más para los tres períodos estudiados.

Estas cifras corroboran en forma concreta lo enunciado anteriormente. El hecho de que un cuarto de la población médica tenga en promedio 33,3 años o menos de edad y que la mitad de ella tenga en promedio 43,7 años o menos está mostrando que se trata de una población joven.

Por otra parte el hecho de que un cuarto de la población médica (tercer cuartil) presente cifras que aumentan progresivamente está indicando una mayor supervivencia de los médi-

cos, o sea un envejecimiento paulatino de dicha población.

Estos dos hechos tienen particular significado para la fijación de una política de matrícula a nivel de las Escuelas de Medicina. Es cierto que en el momento actual la relación N° de habitantes por médico no es satisfactoria como se señalará más adelante, sin embargo es razonable suponer que de mantenerse el actual ritmo de matrículas y de graduaciones dicha relación mejorará en un lapso relativamente breve. Conviene recordar que en el documento "Estudio de las necesidades de Médicos en el País" (3) se señaló que con un aumento anual de 15 plazas nuevas en la matrícula a partir de 1965 dicha relación sería en 1980 de 1 médico por 1.450 habitantes, en lugar de 1 médico por 1.587 habitantes para 1964 según ese informe. Luego si se tiene presente que la matrícula entre 1964 y 1974 se ha más que duplicado, o sea, que se ha aumentado en aproximadamente 28 veces la cifra propuesta como incremento en ese Informe, lo que significaría un crecimiento más acelerado de la población médica que el crecimiento natural de la población, por lo que dicha relación, 1.450 habitantes por médico, podría alcanzarse en un plazo de tiempo más o menos breve.

Por otra parte el progresivo envejecimiento de la población médica significa que la "vida activa" de un médico, que según ese informe tenía como límite 65 años, tendrá que ser revisada ya que de acuerdo a la situación actual el período de "vida útil" del médico es mayor.

Por lo tanto sería de gran utilidad estudiar en el momento actual proyecciones futuras del tamaño de la población médica de acuerdo a la matrícula actual pues no debe descartarse la posibilidad de que si ella se mantiene durante un período prolongado de tiempo puede suceder que al cabo de algunas décadas, exista una población médica superior en número a la que económicamente el país pueda mantener en forma adecuada a sus recursos.

#### *Distribución por años de título*

La distribución por años de título de la población médica tiene, particularmente asociada con la distribución por años de edad, especial importancia para estimar el potencial de años de trabajo disponible de esta población. Dado que se dispone de información similar para el año 1967 (2) ha sido posible hacer un análisis comparativo con 1974. Estas distribuciones se dan en la Tabla N° 3.

**T A B L A N° 3**

**DISTRIBUCION DE LA POBLACION MEDICA POR AÑOS DE TITULO - CHILE - 1967 - 1974**

Años de Título	1967		1974	
	N°	%	N°	%
0 a 4 años	951	16,8	1.556	21,6
5 a 9 "	921	16,2	1.103	15,3
10 a 14 "	788	13,9	902	12,5
15 a 19 "	600	10,6	677	9,4
20 a 24 "	564	9,9	632	8,8
25 a 29 "	571	10,1	534	7,4
30 a 34 "	457	8,0	523	7,3
35 a 39 "	405	7,1	471	6,6
40 y más "	420	7,4	795	11,1
<b>Total</b>	<b>5.677</b>	<b>100,0</b>	<b>7.193</b>	<b>100,0</b>

A semejanza de lo observado en la distribución por edad, la población médica en lo referente a años de título es una población joven y que también se produce un envejecimiento a

través del tiempo ya que los grupos con más años de título son proporcionalmente mayores en 1974.

Tal como en el caso de la distribución por edad se han calculado para cada uno de los años calendario los cuartiles correspondientes. El primer cuartil para 1967 es de 7,54 años y para 1974 es de 6,10 años de título. O sea que el 25% de la población médica tiene ese número de años de título o menos. El segundo cuartil (mediana) para 1967 es 16,48 años y para 1974 es 15,26 años, o sea, que la mitad de la población médica tiene esas edades o menos. El tercer cuartil para 1967 es 28,8 años de título y para 1974 es de 24,15 años, o sea, que el 25% de esta población tiene ese número de años de profesión o más.

Lo anterior confirma el supuesto de que la población médica es de tipo joven y que hay una tendencia a que sea mayor en el último tiempo de acuerdo a los cambios que experimentan las medidas de posición calculadas. Ello se debe seguramente al mayor incremento de

titulados que se ha registrado en los últimos años.

#### *Distribución según edad, años de título y sexo*

El hecho de que en los últimos años la matrícula en el primer año de la carrera muestre un aumento notorio del sexo femenino significa que este factor irá tomando importancia creciente en la estructura de la población médica. Por ello se ha considerado interesante la influencia de este factor en lo que se refiere a edad y años de título ya que el Informe, motivo de este análisis, presenta información adecuada para ello.

#### *Distribución por edad y sexo*

La Tabla N° 4 muestra la distribución de la población médica según edad y sexo para el año 1974.

**T A B L A N ° 4**

**DISTRIBUCION DE LA POBLACION MEDICA SEGUN EDAD Y SEXO - 1974**

Años de edad	Hombres		Mujeres	
	Nº	%	Nº	%
20 a 24 años	10	0,2	2	0,2
25 a 29 "	897	14,3	248	25,9
30 a 34 "	1.027	16,4	185	19,3
35 a 39 "	787	12,6	137	14,3
40 a 44 "	571	9,1	102	10,7
45 a 49 "	540	8,6	86	9,0
50 a 54 "	438	7,0	48	5,0
55 a 59 "	522	8,3	49	5,1
60 a 64 "	536	8,5	41	4,3
65 a 69 "	433	6,9	30	3,1
70 a 74 "	285	4,5	10	1,0
75 y más "	224	3,6	19	2,1
<b>Total</b>	<b>6.270</b>	<b>100,0</b>	<b>957</b>	<b>100,0</b>

Como se puede observar ambas poblaciones son de tipo joven ya que predominan los grupos de edad temprana. Ello queda confirmado en forma más precisa por las siguientes medidas de posición. El primer cuartil para hombres es 33,21 años de edad y para las mujeres es 29,78 años. La Mediana para hombres es

43,62 años y para mujeres es 36,17 años de edad. El tercer cuartil para hombres es 59,14 años y para mujeres es 47,54 años de edad.

Estas cifras confirman de que se trata de una población joven en ambos sexos y que esta característica es mayor en la población femenina. Es probable que de mantenerse la

misma distribución proporcional de la matrícula en Primer Año de Medicina según sexo que existe en la actualidad, ello va a repercutir en ambas características, edad y sexo, en forma importante, lo que a su vez tendrá influencia en la disponibilidad y tipo del capital humano médico para satisfacer las necesidades futuras de salud de la población.

### Distribución por años de título y sexo

De acuerdo al incremento de la matrícula de sexo femenino observada en los últimos años es de esperar que en la población médica femenina se observe mayor frecuencia en los grupos con menos años de título, lo que se ve confirmado en la Tabla N° 5.

**T A B L A N° 5**

**DISTRIBUCION DE LA POBLACION MEDICA SEGUN AÑOS DE TITULO Y SEXO - 1974**

Años de Título	Hombres		Mujeres	
	N°	%	N°	%
Menos de 5 años	1.230	19,7	324	33,8
5 a 9 años	941	15,1	163	17,0
10 a 14 "	770	12,4	131	13,7
15 a 19 "	578	9,3	97	10,1
20 a 24 "	551	8,8	81	8,5
25 a 29 "	483	7,8	51	5,3
30 a 34 "	484	7,8	39	4,1
35 a 39 "	436	6,9	34	3,5
40 a 44 "	335	5,4	16	1,7
45 y más "	423	6,8	22	2,3
<b>Total</b>	<b>6.231</b>	<b>100,0</b>	<b>958</b>	<b>100,0</b>

Para esta distribución el primer cuartil es de 6,33 años para los hombres y de 3,69 años de título para las mujeres. La mediana es 16,51 años para los hombres y 7,39 años para las mujeres y el tercer cuartil es 31,24 años para los hombres y 20,21 años de título para las mujeres. Estas cifras precisan lo señalado anteriormente, particularmente en lo que se refiere a los primeros grupos de años de título como de edad.

### Distribución Geográfica

Desde tiempo atrás ha sido preocupación de las autoridades de salud la desigual distribución del recurso humano médico en las diver-

sas regiones del país por lo que ello significa para otorgar una atención médica uniforme a toda la población.

Este fenómeno que ya había sido establecido para el año 1961 (1) aún persiste en la actualidad, si bien el indicador usado, número de habitantes por médico, ha mejorado entre 1961 y 1974.

Para visualizar mejor este hecho en la Tabla N° 6 se presenta el indicador, N° de habitantes por médico, para las diferentes provincias en los años 1961 y 1974 agregando para cada año el número de orden de cada provincia respecto a este indicador en forma creciente, asignando el N° 1 a la provincia con el indicador más bajo y el N° 25 a la provincia con el indicador más alto.

T A B L A N° 6

NUMERO DE HABITANTES POR MEDICO POR PROVINCIAS - CHILE - 1961 Y 1974

Provincia	1961		1974	
	N° hab. x médico	N° orden	N° hab. x médico	N° orden
Tarapacá	2.606	7º	2.284	7º
Antofagasta	2.471	6º	1.906	5º
Atacama	4.335	14º	4.000	17º
Coquimbo	4.282	13º	3.213	12º
Aconcagua	3.320	8º	3.084	10º
Valparaíso	1.494	2º	1.334	2º
Santiago	959	1º	920	1º
O'Higgins	3.670	9º	2.715	9º
Colchagua	5.994	21º	5.748	22º
Curicó	4.742	15º	3.154	11º
Talca	4.196	12º	3.307	13º
Maule	5.204	19º	4.837	18º
Linares	5.004	16º	6.797	24º
Nuble	5.396	20º	5.031	19º
Concepción	2.084	4º	1.476	3º
Arauco	9.475	23º	6.700	23º
Bío Bío	7.107	22º	5.256	20º
Malleco	1.284	5º	5.400	21º
Cautín	12.649	25º	3.533	14º
Valdivia	5.017	17º	2.637	8º
Osorno	4.132	11º	3.650	16º
Llanquihue	5.036	18º	3.614	15º
Chiloé	11.643	24º	7.541	25º
Aysen	3.949	10º	2.190	6º
Magallanes	1.939	3º	1.741	4º
<b>REPUBLICA</b>	<b>1.807</b>	<b>—</b>	<b>1.516</b>	<b>—</b>

Del análisis de esta Tabla se desprenden varios hechos de interés. En primer lugar para el total del país el indicador se ha reducido en un 16,1% entre los años indicados lo que significa un progreso aunque no se haya alcanzado una cifra razonable para asegurar una atención médica con mayor cobertura. En lo que se refiere a las provincias en particular se puede observar que en 23 de ellas, con excepción de Linares y Malleco, el indicador ha mejorado. Lo mismo se puede observar en términos de la amplitud del indicador. En 1961 era 11 690 (Santiago 959 y Cautín 12 649), en

1974 era 6 621 (Santiago 920 y Chiloé 7 541). Ello significa que si bien la desigual distribución por provincias aún persiste, la variación entre ellas es menor en 1974. Respecto al N° de orden de cada provincia para los años indicados se puede observar que 20 provincias tienen más o menos similar posición, con la excepción de Cautín y Valdivia que lo mejoran en forma substancial a diferencia de Linares, Malleco y Osorno que empeoran.

Con el objeto de visualizar mejor la relación entre el indicador N° habitantes por médico y la población en la provincia, éstas de acuerdo

al número de orden indicado en la Tabla N° 6 para el año 1974 se han dividido en cuatro estratos correspondiendo el primero a las provincias con N° de orden más bajo y el último

a las que tienen el N° de orden más alto, indicando para cada una de las provincias el porcentaje de médicos y de población respecto a los totales correspondientes del país.

**T A B L A N° 7**  
**PORCENTAJE DE MEDICOS Y DE POBLACION POR PROVINCIAS CLASIFICADAS**  
**EN CUATRO ESTRATOS - 1974**

<b>Primer Estrato</b>		
<u>Provincias</u>	<u>% médicos</u>	<u>% población</u>
Santiago	62,3	37,8
Valparaíso	9,3	8,2
Concepción	7,4	7,2
Magallanes	1,0	0,9
Antofagasta	2,8	2,3
Aysen	0,6	0,4
	<hr/> 83,4	<hr/> 56,8
<b>Segundo Estrato</b>		
<u>Provincias</u>	<u>% médicos</u>	<u>% población</u>
Tarapacá	1,4	2,1
Valdivia	1,7	2,9
O'Higgins	1,9	3,5
Aconcagua	0,9	1,8
Curicó	0,6	1,2
Coquimbo	1,7	3,7
	<hr/> 8,2	<hr/> 18,2
<b>Tercer Estrato</b>		
<u>Provincias</u>	<u>% médicos</u>	<u>% población</u>
Talca	1,2	2,5
Cautín	1,9	4,5
Llanquihue	1,0	2,2
Osorno	0,7	1,7
Atacama	0,7	1,8
Maule	0,3	0,9
	<hr/> 5,8	<hr/> 13,6
<b>Cuarto Estrato</b>		
<u>Provincias</u>	<u>% médicos</u>	<u>% población</u>
Nuble	1,0	3,4
Bío Bío	0,8	2,1
Malleco	0,5	1,8
Colchagua	0,5	1,8
Arauco	0,2	1,1
Linares	0,5	2,1
Chiloé	0,2	1,2
	<hr/> 3,5	<hr/> 3,5



Esta Tabla junto con señalar la mala distribución del recurso médico muestra que esta desigualdad no es similar a la que experimenta la distribución de la población, la que se hace mayor a medida que va disminuyendo el porcentaje de médicos por provincia.

Es indudable que en la producción de este fenómeno intervienen factores tales como el li-

mitado tamaño de las localidades, las posibilidades de vivienda, los recursos de salud y otros, los que muchas veces son de difícil corrección. Sin embargo, creemos importante señalar el hecho observado con el objeto de estimular la búsqueda de medidas que al corregirlo contribuirían en forma importantes al mejoramiento de la atención médica en el país.

#### B I B L I O G R A F I A

1. **DR. JOSE M. UGARTE A.** "Los Médicos como Recurso de Salud". "Cuadernos Médico Sociales". Vol. IV, Nº 4. Diciembre 1963.
2. **DR. JOSE M. UGARTE A.** "Algunas Características de los Recursos Humanos Médicos en Chile". "Cuadernos Médico Sociales". Vol. IX, Nº 3. Septiembre 1968.
3. **COMISION "ESTUDIO DE NECESIDADES DE MEDICOS EN EL PAIS"**. Informe Final. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. Octubre 1964.