

# La reespecialización es para muchos MIR una alternativa al paro médico o a la inestabilidad laboral

Madrid (16-19/03/2013) - E.P.

- **"Hacer de nuevo el MIR te garantiza cuatro o cinco años de contrato, y eso hoy en día es una seguridad que no te da un contrato laboral por muy bien pagado que esté", ha reconocido el vocal de Empleo Precario de la OMC, Fernando Rivas**
- **El 25 por ciento de los nuevos residentes son mayores de 30 años y un 28 por ciento ya ha realizado el examen con anterioridad, según un estudio elaborado por el Grupo Eco Salud en colaboración con la Dirección General de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad**

El perfil de los nuevos médicos internos residentes (MIR) está cambiando y cada vez son menos los que están recién salidos de la carrera cuando se presentan a la prueba de acceso a este periodo de formación especializada, ya que hasta un 25 por ciento son mayores de 30 años y un 28 por ciento ya han realizado el examen con anterioridad.

Así se desprende de un estudio elaborado por el Grupo Eco Salud en colaboración con la Dirección General de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, basado en una encuesta realizada a 3.632 médicos que obtuvieron su plaza MIR el año pasado.

La edad media de los nuevos MIR en 2012 fue de 28,3 años, menos de la mitad eran menores de 26 años pese a que la edad media de finalización de la carrera de Medicina es a los 24 años, según el estudio. Además, el 25 por ciento son mayores de 30 años.

Esto coincide con el porcentaje de médicos que repiten el examen, bien en busca de una segunda especialización o bien para intentar cambiar la conseguida en una convocatoria anterior. En concreto, según este informe, el 28 por ciento de los nuevos MIR ya se había presentado previamente a la prueba de acceso. El vocal de Empleo Precario de la Organización Médica Colegial (OMC), Fernando Rivas, ha asegurado que este porcentaje está aumentando en los últimos años y "probablemente en el examen de este año habrá sido aún mayor".

De estos "repetidores", un 39 por ciento (el 10 por ciento del total de aspirantes) había empezado con anterioridad una especialización y sólo un 7 por ciento la concluyen. "En muchas ocasiones te vuelves a presentar para intentar conseguir la especialidad deseada, aunque esto obliga a dejar la obtenida", explica Rivas, quien cree que estos casos pueden reducirse en los próximos años.

En cambio, puede aumentar el porcentaje de quienes acaban una especialidad e inician una segunda, especialmente por el aumento de paro médico y las dificultades para obtener un contrato estable. "Hacer de nuevo el MIR te garantiza cuatro o cinco años de contrato, y eso hoy en día es una seguridad que no te da un contrato laboral por muy bien pagado que esté", ha reconocido, ya que "hay gente que lleva encadenando contratos de tres meses y tienen hijos o casas que pagar". Además, ha añadido, hacer una segunda especialidad "te permite abrir el abanico profesional para cuando la situación esté mejor".

Actualmente, las especialidades más frecuentes finalizadas con anterioridad al inicio de la nueva formación son Medicina Familiar y Comunitaria (45 por ciento), Medicina Interna (7 por ciento), Medicina del Trabajo (5 por ciento) y Análisis Clínicos (5 por ciento).

Otro factor que explica la elevada edad de los nuevos MIR es el aumento de aspirantes procedentes de otros países, según reconoce. Según el estudio, el 73,3 por ciento de los encuestados poseía nacionalidad española, dato que contrasta con el hecho de que sólo el 2 por ciento de los graduados en facultades españolas de Medicina sea originario de otro país.

"Es obvia la inmigración 'ad hoc' para la formación especializada", según constatan los autores del informe. La mayoría proceden de países latinoamericanos de habla hispana, siendo Colombia (6,13 por ciento del total de nuevos MIR), Perú (3,4 por ciento), Venezuela (2,13 por ciento), Ecuador (1,93 por ciento), República Dominicana (1,7 por ciento) y Argentina (1,07 por ciento) los países más exportadores de licenciados en Medicina. De la Unión Europea, la procedencia más relevante es de Italia (2,02 por ciento).

Por otro lado, en el informe de Sanidad también se ha preguntado a los nuevos MIR por la especialidad y centro que hubieran elegido de no tener ninguna restricción de nota. Dermatología y Pediatría son las especialidades que más deberían aumentar el número de plazas para satisfacer las preferencias de los aspirantes, con un 4,8 y 4,6 por ciento más de electores que las plazas disponibles, respectivamente.

En cambio, en una "utópica selección sin restricciones en la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria quedarían el 16,6 por ciento de las plazas vacantes".

En lo que respecta a los centros preferidos, el ranking lo encabeza el Hospital 12 de Octubre de Madrid, seguido del Gregorio Marañón y La Paz, también de Madrid; el Hospital La Fe de Valencia, el Clínic y el Vall d'Hebrón de Barcelona, el Virgen del Rocío de Sevilla, el Ramón y Cajal y el Clínico San Carlos de Madrid, y el Carlos Haya de Málaga.

Médico Interactivo