

## Postergación del Examen Único a partir de la pandemia: motivación en rendir y atención a pacientes por parte de los aspirantes.

**Korniejczuk, Katherine; Eymann, Alfredo; Freixas, Antonio; Jalley, Virginia; Facioni, Clara; Ladenheim, Roberta**

### RESUMEN

En la Argentina, cada año, egresan aproximadamente 5000 médicos de las diferentes facultades de medicina y se ofrece una cantidad equivalente de vacantes, aunque solo alrededor de la mitad decide realizar una residencia. Aunque en nuestro país no son obligatorias, es una formación de posgrado difundida entre los profesionales de la salud. Este año el Examen Único que se rinde para el ingreso a residencias se vió postergado por la pandemia por Covid-19. Con el propósito de indagar las actitudes de los aspirantes a residencias médicas frente a la postergación del examen, se realizó una encuesta anónima. Se obtuvo que: la mayoría sostuvo o incrementó su interés en rendir el examen, la mitad atendió pacientes durante la cuarentena y un porcentaje de los mismos consideró cambiarse de especialidad a una vinculada con las necesidades que impuso la pandemia.

**Palabras clave:** posgrado, ingreso a residencias, elección de especialidades médicas, COVID-19.

### INTRODUCCIÓN

Si bien de acuerdo con la Ley de Educación Superior, el título de grado médico es habilitante para el ejercicio de la profesión, un número importante de profesionales optan por continuar su formación a través de diversos posgrados.

La residencia es la modalidad más elegida en el sector de la salud para acceder a la especialidad. Según el registro de profesionales del Ministerio de Salud de la Nación, de 2440 médicos que certificaron su especialidad entre 2009 y 2013, el 60% lo hicieron acreditando una residencia. Por otra parte, en una investigación realizada recientemente sobre una población de jóvenes profesionales que no habían ingresado a la residencia a través del EU, todos destacaron que esa opción era la mejor para la formación, aun cuando no la estuvieran cursando (Duré, I., Cadile M. , 2015).

Aunque en la Argentina, cada año, egresan aproximadamente 5000 médicos de las diferentes facultades de medicina y se ofrece una cantidad equivalente de vacantes, solo alrededor de la mitad decide realizar una residencia (Duré, I., Cadile M. , 2015)<sup>1</sup>.

En nuestro país, al igual que en otras regiones del mundo, la modalidad de selección de aspirantes para el otorgamiento de vacantes de residencia muestra una tendencia creciente a organizarse de manera centralizada por medio de dispositivos masivos y de instrumentos objetivos. La objetividad constituye una condición sine qua non en tanto la imparcialidad y transparencia de los resultados es un requisito ineludible.

El Examen Único de Ingreso a Residencias Médicas (EU) se constituye como parte de un proceso de construcción federal en torno a la formación de profesionales de salud, particularmente dirigido a mejorar la gestión y la calidad de las residencias. Este forma parte de una política de estado con rectoría del Ministerio de salud de la Nación y de la Red Federal de Recursos Humanos constituida por los Ministerios provinciales.

El mismo se rinde en el mismo momento en todas las sedes, las jurisdiccionales donde su contenido consiste en una prueba de selección múltiple, cuya corrección se realiza con herramientas tecnológicas seguras y de última generación (Resolución N° 186/2019)<sup>2</sup>.

En el 2019, se presentaron alrededor de 8000 profesionales a rendir el Examen Único (EU) para el ingreso a residencias. El corriente año, a partir de la pandemia por covid-19, el estado nacional argentino decidió un distanciamiento social preventivo y obligatorio. Esto llevó a que, entre otras medidas, se postergue el EU. A su vez, el mismo pasó a ser digital y ubicuo (Resolución 702/2020)<sup>3</sup>. De todos modos, la plataforma del Examen Único 2020 del Ministerio de Salud <sup>(4)</sup> registró 10.559 personas para rendir.

La población de aspirantes a las residencias en salud que hace parte de este estudio, pertenece a la generación que ingresó en el mundo adulto al comienzo del milenio, nacida aproximadamente entre los años 1981 y 2000 y se conoce como generación Y o millenials. Un aspecto importante de este grupo generacional tiene que ver con la búsqueda del placer en el trabajo, pero es primordial que este no absorba todo su tiempo. La jerarquización de actividades que los satisfagan a corto plazo y la elección de espacios o instituciones flexibles y poco estructuradas caracterizan a los jóvenes que hoy ingresan en el mundo laboral (Eymann, et. al. 2020)<sup>5</sup>.

Otro aspecto influyente para caracterizar a la población del estudio, es el proceso de creciente feminización de la carrera de medicina, tal como describe el Censo de 2011 de la Universidad de Buenos aires (UBA), donde el 73% de los estudiantes fueron mujeres<sup>6</sup>.

Habiendo realizado esta introducción y/o contextualización, se declara que no se han encontrado estudios que describan cuáles fueron las actitudes de los médicos recién graduados que, habiendo decidido ingresar al sistema de residencias, vieron postergado por un extenso periodo de tiempo, rendir el examen. Por tanto, se propuso como objetivo de este trabajo, describir las actitudes de los aspirantes a residencias de un hospital universitario de comunidad, frente a la postergación del EU.

### MATERIALES Y MÉTODOS

Para realizar el estudio se creó un cuestionario anónimo para los aspirantes a ingresar durante el 2020 a las residencias médicas de un hospital universitario de comunidad.

El instrumento se diseñó ad hoc y consistió de siete preguntas (seis cerradas y una abierta), que indagaban: sexo, universidad de egreso, continuación de la preparación para el examen, disminución del interés para ingresar a una residencia, consideración de cambiar de especialidad y atención a pacientes durante la pandemia. Las variables categóricas se expresaron en números absolutos y porcentajes.

Se utilizó la plataforma Google Forms, la cual se envió a través de un enlace por correo electrónico. Luego, se realizó un recordatorio a la semana.

No se tuvo en cuenta la identidad de los participantes individualmente sino más bien los porcentajes y números que arrojó el análisis. En los casos que se retomaron respuestas individuales se mantuvo la anonimidad de los mismos, generando códigos que no fueran directamente identificables con el entrevistado.

Para la obtención de información a través del cuestionario, la participación de los encuestados/as fue de carácter voluntario y se consideró como consentimiento informado la voluntad de contestarlo.

### RESULTADOS

Se obtuvo una tasa de respuesta de 53,8%. De 2604 médicos que rindieron el EU para ingresar a nuestra institución, 1403 respondieron el cuestionario. Más de la mitad fueron de sexo femenino y provienen de distintas universidades de origen (Ver tabla 1).

**Tabla 1. Características de los aspirantes a las residencias médicas**

		n	%
Sexo	Mujer	882	62,9
	Varón	521	37,1
Universidad de origen	Universidad de Buenos Aires	407	29
	Universidades Nacionales	317	22,6
	Universidades Privadas	367	26,2
	Universidades Extranjeras	312	22,2
N= 1403			

*Tabla de elaboración propia*

Sobre el interés de rendir el EU; el 62% lo mantuvo, el 20,7% lo incrementó, el 16,9% lo disminuyó y el 0,4% decidió no rendir. El 12,5% no continuó su preparación para el EU.

El 46,7% de los aspirantes atendió pacientes durante la cuarentena y el 8,6% consideró cambiar su especialidad. El 24,6% reparó cambiarse a una especialidad vinculada a la atención de pacientes en la pandemia: terapia intensiva, infectología, emergentología y clínica médica.

## DISCUSIÓN

Tal como se presentó en la introducción la residencia es una formación que rescata la potencia de la práctica supervisada y la formación en el trabajo y, en ese sentido, la encuadramos conceptualmente en la perspectiva de la Educación Permanente en Salud como proyecto educativo que, al decir de Davini (1995), integra el saber académico y el saber individual/grupal que nace de la experiencia vivida por las personas y la práctica y la teoría a la resolución de los problemas dentro de aquellos marcos valorativos (Duré, I., Cadile M. , 2015)<sup>1</sup>.

Se considera que el EU posibilita la equidad de oportunidades en el acceso de formación de especialistas, ya que promueve una mejor distribución de los jóvenes profesionales entre las provincias y simplifica el proceso de concurso para los aspirantes, al poder competir en distintas jurisdicciones con el puntaje que obtienen en un mismo examen (Duré, I., Cadile M. 2015)<sup>1</sup>.

En el corriente año y dada la situación epidemiológica provocada por la pandemia por coronavirus, el Gobierno nacional llevó a cabo medidas de distanciamiento social, preventivo y obligatorio. Se estableció por Resolución Ministerial N° 702 del 1 de abril de 2020 la suspensión de la fecha de toma de Examen Único, postergando el ingreso a las residencias del Equipo de Salud<sup>3</sup>.

En este contexto es que enmarcamos el análisis de los datos extraídos del cuestionario.

A partir de los resultados de la encuesta, y en consonancia con el proceso de feminización de la medicina al que se aludió anteriormente, más de la mitad (62,9%) de los respondentes fueron de sexo femenino. De acuerdo a los datos del Ministerio de Salud de Argentina, la mayoría de los jóvenes que realizan la residencia en salud son mujeres de edades comprendidas entre los 25 y 33 años. Teniendo en cuenta la población de médicos matriculados tanto generales como especialistas, se observa en la pirámide un proceso de feminización de la profesión que responde a una tendencia de carácter globales (Pagotto, 2017)<sup>7</sup>.

En lo atinente a la elección de las especialidades discriminada por sexo, se destacan como elecciones mayoritariamente femeninas las especialidades de pediatría, clínica médica, enfermería, tocoginecología y medicina familiar, en tanto los hombres se inclinan por anestesiología, cirugía, ortopedia y traumatología. A pesar de esta segregación horizontal en la elección de especialidades, es importante destacar la presencia femenina en todas ellas, tendencia que viene incrementándose con la incorporación de las mujeres en las carreras de salud (Ministerio de Salud de la Nación, "La formación de los Recursos Humanos en Salud 2016-2019", pág.59)<sup>8</sup>.

Además, en relación con la universidad de origen, se puede observar que un gran porcentaje (29%) de los aspirantes fueron egresados de la UBA. Es probable que esto se explique porque, esta es la universidad en la que se egresan el mayor porcentaje de médicos por año (más de 1000) y también porque se encuentra en la misma ciudad que nuestra institución (Eymann, et. al. 2020)<sup>5</sup>.

Asimismo, el 26% de nuestros aspirantes son de universidades privadas. Esto podría deberse a que seleccionan el mismo tipo de gestión educativa para seguir su formación. También podría estar relacionado al incremento de universidades privadas (y, consecuentemente, de egresados), que forman recursos humanos para medicina (Eymann, et. al. 2006)<sup>9</sup>. En Argentina hay 47 carreras de medicina, 21 estatales y 26 privadas. La mitad de ellas situadas en la capital federal y en la provincia de Buenos Aires (Centeno y Campos, 2017)<sup>10</sup>.

En relación al interés de rendir el EU, la encuesta arrojó que la mayoría lo mantuvo (62%) o incrementó (20,7%). Un porcentaje menor disminuyó su interés (16,9%) y sólo el 0,4% decidió no rendir. Se puede establecer, entonces, que a pesar del contexto de pandemia y la postergación del examen, la mayoría de los encuestados mantuvo e incluso aumentó el interés por rendir.

Por otro lado, una fracción de los aspirantes (12,5%) decidió no continuar su preparación para el EU (práctica de exámenes de selección múltiple y estudio) desde que se instauró el aislamiento social preventivo y obligatorio.

Sobre la atención a pacientes, la encuesta arroja que casi la mitad (46,7%) de los aspirantes lo hizo durante la cuarentena. No se indagó bajo qué sistema de supervisión, equipo de protección personal (EPP), ni entrenamiento lo hicieron.

Como práctica habitual, el Ministerio de Educación recibe entre diciembre y marzo, una gran demanda de intervención de diplomas de Medicina debido a la proximidad temporal de la inscripción a residencias, que se realiza usualmente en abril. Teniendo esto en cuenta, podría existir el riesgo, en la medida en que una profesional se gradúa y se prolonga el tiempo entre que egresa y la entrada a la residencia, de que pierda el interés en ingresar a la misma y decida insertarse directamente en el mercado laboral. Sin embargo, los datos refutan esta idea, demostrando que los aspirantes siguen privilegiando esta formación a pesar del contexto adverso.

Desde la perspectiva que se asume en este trabajo, si bien en nuestro país los médicos graduados están habilitados para ejercer, se considera que la formación de grado recibida es insuficiente para enfrentar una pandemia y para la atención directa de pacientes. La Organización Mundial de la Salud, anticipándose a una grave escasez de mano de obra, aboga por cambios sustanciales en la forma en

que preparamos a los médicos para la práctica. Una mirada a la educación actual de los estudiantes de medicina respalda esa recomendación (Dornan, et. al. 2020)<sup>11</sup>.

Consideramos que el ejercicio de la profesión sin una preparación adecuada podría implicar riesgos tanto para los pacientes como para ellos mismos si no se realiza bajo ciertos cuidados y condiciones. Sería interesante indagar e investigar los riesgos y peligros que implicó e implica afrontar a profesionales de la salud a una situación como lo es la pandemia por Covid-19, como también las mejoras que podrían implementarse en términos de capacitación, equipos de protección personal, cuidados al paciente, entre otras. Muchos de ellos podrían estar expuestos a contagio, además de desarrollar ansiedad, depresión, estrés postraumático y síndrome de Burnout (Canchari, et. al. 2020)<sup>12</sup>. De todos modos, es esencial destacar, en un contexto de pandemia y crisis sanitaria, el trabajo a contrarreloj por parte de funcionarios, profesionales de la salud, estudiantes de medicina y médicos recientemente graduados, quienes mostraron un fuerte compromiso. Esto puede verse reflejado en los datos que aportó la encuesta, donde la mitad atendió pacientes implicándose en labores relacionadas a la pandemia. Se recuperarán algunas de las iniciativas desarrolladas a nivel nacional y desde el Ministerio de Salud, así como también de instituciones hospitalarias y universitarias. Todas ellas como medidas urgentes de carácter temporal para paliar la escasez de facultativos en atención primaria.

Una de ellas es la prolongación de la fecha de egreso de residencias nacionales y provinciales del 1 de Octubre al 31 de Diciembre (Argentina Gob, 2020)<sup>13</sup>. Los residentes se encuentran mayoritariamente en primera línea en la respuesta al COVID-19 y, al igual que otros trabajadores de atención médica, experimentan algunas de las situaciones de mayor riesgo de exposición (AMA,2020)<sup>14</sup>.

En esta misma línea, estudiantes de medicina también surgieron como una opción de apoyo para combatir la propagación de la pandemia. Un ejemplo, son los alumnos del Internado Anual Rotatorio (IAR) de la UBA que pudieron inscribirse voluntariamente al plan DeTECTar del Ministerio de Salud de GCBA y la Facultad de Medicina para la detección de casos de coronavirus en los barrios de la Ciudad (Facultad de Medicina, UBA, 2020)<sup>15</sup>. En nuestra institución también se propusieron opciones de voluntariado virtual en las que se invitó a alumnos de distintas carreras de grado. Una de las propuestas, "Somos Familia", es una iniciativa de acompañamiento para adultos mayores. Otra de las propuestas es en Epidemiología, donde los estudiantes tienen que asistir a una capacitación previa para realizar el seguimiento de contactos estrechos de pacientes con COVID-19 (Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires, 2020)<sup>16</sup>. Participaron del mismo un egresado de medicina, 31 estudiantes de medicina de los cuales 5 de ellos repitieron la experiencia (Voluntariado para el abordaje epidemiológico de casos COVID-19 y detección de contactos estrechos).

Otras iniciativas para capacitar a graduados recientes se desarrollaron en los hospitales nacionales El Cruce-Néstor Kirchner, Hospital Posadas y el de la Cuenca Alta de Cañuelas, donde se entrenó a 200 profesionales que ayudaron en múltiples áreas, desde toma de muestras, tratamiento de los pacientes, capacitando en el manejo de respiradores y hasta en el tratamiento en terapia intensiva (La Prensa, 06/04/2020)<sup>17-18</sup>. Además, 53 egresados de la Universidad Nacional del Sur vieron agilizadas sus respectivas matriculaciones para sumarse a equipos de trabajo en distintos hospitales (UNS, 08/05/2020)<sup>19</sup>.

Otro de los datos que aporta la encuesta es que algunos (8,6%) consideraron cambiar de especialidad. Un porcentaje de este grupo (24,6%), reparó cambiarse a una especialidad vinculada al desarrollo de tareas vinculadas a las necesidades que impuso la pandemia; terapia intensiva, infectología, emergentología y clínica médica. A partir de estos datos, puede observarse que, los aspirantes, al estar expuestos a ciertas situaciones y prácticas se ven influenciados en la elección de la especialidad médica

que luego realizan. En este sentido, la pandemia por Covid-19, al enfrentarlos a ciertas tareas y experiencias formativas tiene incidencia, entre otros factores, en la elección de la especialidad. Esto es reforzado por los resultados ya que un porcentaje de los cambios de especialidades que realizaron los aspirantes marcan un interés hacia aquellas vinculadas a la atención de pacientes en pandemia. A pesar del contexto adverso que implicó la pandemia por Covid-19, muchos de los aspirantes a residencias médicas siguieron privilegiando esta formación de posgrado, demostrando además un fuerte compromiso social e imbricación en las tareas que desarrollaron durante este periodo. Por último, este estudio presenta algunas limitaciones ya que fue realizado entre los aspirantes de una sola institución y sus resultados se obtuvieron a través de un cuestionario optativo. Si bien se informó a los aspirantes que sus respuestas eran anónimas y no iban a ser compartidas con referentes de las residencias a las que se inscribieron, el encontrarse aún en una instancia de evaluación previo a ingresar a la institución sus respuestas podrían verse condicionadas.

### CONCLUSIONES

La postergación del EU a partir de la pandemia por Covid-19 no afectó en gran medida el interés de los aspirantes por rendir el examen para el ingreso a las residencias médicas. Casi la mitad de los aspirantes atendió pacientes durante la cuarentena. Un porcentaje de los aspirantes consideró cambiarse de especialidad a una vinculada a la atención de pacientes en la pandemia: terapia intensiva, infectología, emergentología y clínica médica.

**Los autores no declaran conflictos de intereses.**

### BIBLIOGRAFÍA

- (1) Duré, I., Cadile M. , (2015) "La gestión de recursos humanos en salud en Argentina: una estrategia de consensos". Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Ministerio de Salud de la Nación. Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional. Disponible en: [https://www.academia.edu/20126075/La\\_gestión\\_de\\_Recursos\\_Humanos\\_de\\_Salud\\_en\\_Argentina\\_Una\\_estrategia\\_de\\_consensos\\_2008\\_2015](https://www.academia.edu/20126075/La_gestión_de_Recursos_Humanos_de_Salud_en_Argentina_Una_estrategia_de_consensos_2008_2015)
- (2) Resolución N° 186/2019: Examen Único de residencias del sistema de salud (EU). Disponible en: <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/315000-319999/319575/norma.htm>
- (3) Resolución N° 702/2020: Suspensión del Examen Único de residencias del sistema de salud (EU). Disponible en: <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/227385/20200402>
- (4) Ministerio de Salud de la Nación, Dirección Nacional de Capital Humano (2020) Examen Único Digital y Ubicuo. Informe Técnico. Recuperado de: <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2020-09-07-eudyu-2020-final.pdf>
- (5) Eymann, et. al. (2020) ¿Qué priorizan los médicos recién graduados al momento de elegir la institución para realizar la residencia? Rev Hosp. Ital. B.Aires. Vol. 40. N° 3. Disponible en: [https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias\\_attachs/47/documentos/114609\\_127-131-6-17-20-Eymann-A.pdf](https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/114609_127-131-6-17-20-Eymann-A.pdf)
- (6) Universidad de Buenos Aires (2011). Censo de estudiantes 2011. Recuperado de: <http://www.uba.ar/institucional/censos/Estudiantes2011/estudiantes2011.pdf>
- (7) Pagotto, V. (2017). Enfoque de género en las residencias médicas (Doctoral dissertation, Master Dissertation).[Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano).
- (8) Ministerio de Salud de la Nación, Dirección Nacional de Capital Humano (2016-2019) "La formación de los recursos humanos de salud" / 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud, 2019. Disponible en: <http://iah.salud.gob.ar/doc/438.pdf>
- (9) Eymann A, Busaniche J, Durante E, Sadler A, et al. (2006) Análisis de la procedencia universitaria y desempeño en el examen de ingreso de los aspirantes a las residencias del Hospital Italiano de Bs As: 2003-2006. Rev Hosp Ital B Aires;26(4):138-41. Disponible en:

[https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias\\_attachs/47/documentos/10372\\_2006.4.138.Educacion.pdf](https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/10372_2006.4.138.Educacion.pdf)

- (10) Centeno, Á. y Campos, S. (2017). La educación médica en Argentina. FEM: Revista de la Fundación Educación Médica, 20(6), 265-271. Recuperado en 16 de noviembre de 2020, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2014-98322017000600003&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322017000600003&lng=es&tlng=es).
- (11) Dornan T., Gillespie H., Armour D., Reid H., Bennett D. (2020) *Medical students need experience not just competence*. BMJ. Disponible en: <https://www.bmj.com/content/371/bmj.m4298.full>
- (12) Canchari, A., Renzo, C., Meza O., Fredi, R. (2020). Medical students in times of COVID-19. Educación Médica Superior, 34(2), e2339. Epub 01 de junio de 2020. Recuperado en 12 de noviembre de 2020, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412020000200001&lng=es&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000200001&lng=es&tlng=en).
- (13) Argentina Gob (2020) *¿Qué medidas está tomando el gobierno?*. Recuperado de: <https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/medidas-gobierno>
- (14) AMA (2020), "Guiding principles to protect learners responding to COVID-19". Disponible en: <https://www.ama-assn.org/delivering-care/public-health/ama-guiding-principles-protect-learners-responding-covid-19>
- (15) Facultad de Medicina UBA (21/07/2020) *Voluntariado plan Detectar para estudiantes avanzados en la carrera de Medicina*. Disponible en: <https://www.fmed.uba.ar/prensa/voluntariado-plan-detectar-para-estudiantes-avanzados-en-la-carrera-de-medicina>
- (16) Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires (2020). *Voluntariados para alumnos del IUHIBA*. Disponible en: [https://instituto.hospitalitaliano.org.ar/?utm\\_source=email\\_marketing&utm\\_admin=52344&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=Newsletter\\_de\\_Agosto\\_Mir\\_las\\_novedades\\_del\\_mes#!/home/principal/noticia/113863](https://instituto.hospitalitaliano.org.ar/?utm_source=email_marketing&utm_admin=52344&utm_medium=email&utm_campaign=Newsletter_de_Agosto_Mir_las_novedades_del_mes#!/home/principal/noticia/113863)
- (17) (S/f) Envían 21 médicos de la UBA y respiradores para tratar a pacientes con coronavirus en Chaco (06/04/2020). La prensa. Disponible en: <http://www.laprensa.com.ar/487467-Envian-21-medicos-de-la-UBA-y-respiradores-para-tratar-a-pacientes-con-coronavirus-en-Chaco.note.aspx>
- (18) (S/f) *Covid-19: El Hospital El Cruce entrenó a 20 médicos egresados de la UBA para acompañar a profesionales en el Chaco (06/04/2020)*. Hospital el Cruce, Dr. Nestor Carlos Kichner. Disponible en: <https://www.hospitalelcruce.org/index.php/noticiasprincipal/4442-covid-19-el-hospital-el-cruce-entreno-a-20-medicos-egresados-de-la-uba-para-acompanar-a-profesionales-en-el-chaco>
- (19) (S/f) Universidad Nacional del Sur. Jacinto Theaux, uno de los médicos que estrenó su título en la pandemia (08/05/2020). Universidad Nacional del Sur. Disponible en: <https://www.uns.edu.ar/noticias/2020/5395?titulo=jacinto-theaux%2C-uno-de-los-médicos-que-estrenó-su-título-en-la-pandemia>

## DATOS DE AUTOR

### Título

Postergación del Examen Único a partir de la pandemia: motivación en rendir y atención a pacientes por parte de los aspirantes.

### Autores:

Katherine Korniejczuk (Dpto. de Educación del IUHI, CIGeDDe), Alfredo Eymann (Dpto. de Educación del IUHI, CIEPS),  
Antonio Freixas (Dpto. de Educación del IUHI, CIEPS),  
Virginia Jalley (Dpto. de Educación del IUHI, CIGeDDe),  
Clara Facioni (Dpto. de Educación del IUHI, CIGeDDe),  
Roberta Ladenheim (Dpto. de Educación del IUHI, CIGeDDe, CIEPS).

**Autor principal:** Katherine Korniejczuk.

**E-mail:** [katherine.korniejczuk@hospitalitaliano.org.ar](mailto:katherine.korniejczuk@hospitalitaliano.org.ar)

**Institución de pertenencia y centros de investigación:** Instituto Universitario Hospital Italiano( IUHI), Centro de Investigación en Educación para Profesionales de la Salud (CIEPS) y Centro de Investigación en Docencia, Gestión y Desarrollo Universitario (CIGeDDe).