

CAPÍTULO 9.

DESAFÍOS EN LA INSERCIÓN LABORAL DE MÉDICOS GENERALES EN EL PERÚ: UNA REVISIÓN NARRATIVA SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL EN CONTEXTOS DE DESIGUALDAD

Carolina Cucho Espinoza¹
Judith Mercedes Yalí Rivera²
Javier Antonio Valencia Huamaní³

¹: Médico Patólogo Clínico, Doctora en Medicina.

 <https://orcid.org/0000-0003-3529-4830>

²: Licenciada en Tecnología Médica. Máster en Microbiología Aplicada.

³: Médico Cirujano. Segunda Especialidad Profesional en Medicina de Enfermedades Infecciosas y Tropicales.

RESUMEN

La inserción laboral de médicos generales en el Perú enfrenta desafíos significativos, exacerbados por la desigualdad socioeconómica y geográfica. Esta revisión narrativa identifica que los médicos generales tienden a concentrarse en áreas urbanas, dejando a las zonas rurales y de difícil acceso con un déficit crítico de profesionales. Además, las condiciones laborales precarias, como contratos temporales, bajos salarios y falta de beneficios sociales, afectan su estabilidad económica y profesional. La limitada formación continua y oportunidades de especialización, especialmente en regiones remotas, agrava la situación al reducir la calidad de atención médica ofrecida. Estos problemas están profundamente influenciados por las características estructurales del sistema de salud peruano, marcado por segmentación y subfinanciamiento, lo que dificulta la implementación de políticas efectivas para garantizar la equidad en la distribución y las condiciones laborales de estos profesionales. Los hallazgos destacan la necesidad de intervenciones específicas, como mejorar las condiciones laborales, promover programas de capacitación accesibles y fortalecer el sistema de salud para reducir las disparidades. Este estudio también reconoce sus limitaciones, incluyendo posibles sesgos en la selección de fuentes y la ausencia de análisis cuantitativos, señalando la necesidad de investigaciones futuras que evalúen el impacto de intervenciones diseñadas para abordar estos desafíos.

Palabras clave: Inserción laboral; Médicos generales; Desigualdad geográfica; Precarización laboral; Políticas públicas.

INTRODUCCIÓN

El sistema de salud peruano se caracteriza por su segmentación, compuesto por el sector público, el sector privado y los seguros de salud, lo que genera desafíos estructurales en la prestación de servicios médicos (Ministerio de Salud del Perú [MINSA], 2021). En este contexto, los médicos generales juegan un papel fundamental en la atención primaria, especialmente en áreas rurales y marginadas donde la disponibilidad de especialistas es limitada (Genta et al., 2022). Sin embargo, a pesar de su importancia, estos profesionales enfrentan múltiples barreras para insertarse adecuadamente en el mercado laboral, particularmente en contextos marcados por desigualdad socioeconómica y geográfica (Carrillo et al., 2019; Rodas-Tobar et al., 2022). Este problema no solo afecta sus condiciones laborales, sino que también compromete la calidad de la atención médica ofrecida a las poblaciones más vulnerables.

La inserción laboral de los médicos generales en el Perú está influenciada por factores como la distribución desigual de recursos humanos en salud, la precarización de las condiciones laborales y la falta de políticas públicas efectivas que garanticen oportunidades equitativas (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020). Según datos del MINSA, existe una concentración significativa de médicos en áreas urbanas, mientras que las regiones rurales y de difícil acceso presentan un déficit crónico de profesionales capacitados (Cuberos-Gallardo et al., 2023; Nieves & García-Ramos, 2022). Esta disparidad no solo refleja las inequidades estructurales del país, sino que también profundiza las brechas en el acceso a servicios de salud de calidad (MINSA, 2021). Además, muchos médicos generales enfrentan contratos temporales, bajos salarios y limitaciones en su desarrollo profesional, lo que dificulta su retención en áreas prioritarias para el sistema de salud (Bustos & Ancízar, 2022; Carrillo et al., 2019).

Abordar este tema es crucial para mejorar las políticas de empleabilidad médica y reducir las brechas en la atención sanitaria (Sanhueza & Saravia, 2023). La falta de oportunidades laborales dignas y sostenibles no solo afecta

a los médicos generales, sino que también tiene un impacto directo en la población, especialmente en comunidades rurales e indígenas que dependen de la atención primaria para satisfacer sus necesidades de salud (OPS, 2020). Por ello, es necesario analizar los desafíos específicos que enfrentan estos profesionales en su inserción laboral, considerando factores estructurales y contextuales que influyen en su ejercicio profesional.

El objetivo general de esta revisión narrativa es analizar los principales desafíos que enfrentan los médicos generales en su inserción laboral en el Perú, con énfasis en cómo la desigualdad socioeconómica y geográfica afecta su desempeño profesional. A partir de esta problemática, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los principales desafíos que enfrentan los médicos generales en su inserción laboral en el Perú, y cómo estos están influenciados por la desigualdad? La respuesta a esta interrogante permitirá identificar áreas de mejora para las políticas públicas y contribuirá a garantizar un sistema de salud más equitativo y eficiente.

METODOLOGÍA

Este estudio se enmarca dentro de una revisión narrativa basada en fuentes secundarias, un enfoque que permite sintetizar y analizar información proveniente de estudios previos, informes técnicos y documentos institucionales para abordar el tema de los desafíos en la inserción laboral de médicos generales en el Perú (Green et al., 2006). Este tipo de revisión es particularmente útil para explorar temas complejos como la intersección entre desigualdad socioeconómica, geográfica y las condiciones laborales del sector salud.

La estrategia de búsqueda se centró en identificar fuentes relevantes en bases de datos académicas e institucionales. Las bases de datos consultadas

incluyeron PubMed, SciELO, LILACS, Google Scholar y repositorios institucionales peruanos, como el repositorio del Ministerio de Salud (MINSA) y el Instituto Nacional de Salud (INS). Para garantizar una cobertura amplia del tema, se utilizaron combinaciones de palabras clave en español e inglés, tales como "inserción laboral", "médicos generales", "Perú", "desigualdad" y "ejercicio profesional". Estas palabras clave fueron seleccionadas con base en su relevancia para capturar estudios que aborden directamente los desafíos laborales de los médicos generales en contextos de inequidad (Higgins & Green, 2011).

Los criterios de inclusión establecieron que los documentos debían ser artículos científicos, informes técnicos o documentos institucionales publicados entre 2010 y 2023. Además, se priorizaron aquellos estudios enfocados en el contexto peruano o latinoamericano, dado que las dinámicas de inserción laboral varían significativamente según las características regionales del sistema de salud (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020). Por otro lado, los criterios de exclusión eliminaron estudios fuera del período establecido, así como aquellos que no abordaban directamente el tema de inserción laboral o que carecían de un enfoque específico sobre médicos generales.

El análisis de los datos obtenidos se realizó mediante una síntesis cualitativa, organizando la información en categorías temáticas clave. Estas categorías incluyeron: (1) desigualdad geográfica, enfocándose en la distribución de médicos generales entre áreas urbanas y rurales; (2) precarización laboral, evaluando aspectos como contratos temporales, salarios bajos y falta de beneficios sociales; (3) formación médica, analizando las limitaciones en la capacitación continua y especialización; y (4) políticas públicas, examinando el papel del Estado en la regulación y promoción de oportunidades laborales equitativas (Carrillo et al., 2019). Esta organización permitió identificar patrones recurrentes y tendencias en los desafíos enfrentados por los médicos generales en el Perú.

Finalmente, se reconoce que este enfoque tiene limitaciones inherentes a las revisiones narrativas, como la posibilidad de sesgo en la selección de fuentes y la ausencia de métodos estadísticos para evaluar la calidad de los estudios incluidos (Grant & Booth, 2009). Sin embargo, esta metodología proporciona

una visión integral y contextualizada del problema, lo que resulta fundamental para comprender las dinámicas subyacentes a la inserción laboral de médicos generales en un contexto de desigualdad estructural.

RESULTADOS

La revisión narrativa permitió identificar cinco categorías principales que describen los desafíos en la inserción laboral de médicos generales en el Perú. Estas categorías reflejan las dinámicas estructurales y contextuales que afectan su ejercicio profesional, particularmente en un contexto marcado por desigualdad socioeconómica y geográfica.

Distribución Geográfica Desigual

Uno de los hallazgos más consistentes es la concentración de médicos generales en áreas urbanas, especialmente en Lima y otras ciudades costeras, mientras que las zonas rurales y de difícil acceso enfrentan un déficit crónico de profesionales capacitados (Ministerio de Salud del Perú [MINSA], 2021). Según datos del MINSA, más del 60% de los médicos generales se encuentran en las regiones urbanas, donde las oportunidades laborales son más abundantes y las condiciones de vida son más favorables. En contraste, menos del 15% de estos profesionales trabajan en áreas rurales, donde las necesidades de atención primaria son mayores (OPS, 2020). Este desequilibrio no solo refleja las disparidades geográficas del país, sino que también profundiza las brechas en el acceso a servicios de salud para poblaciones vulnerables, como comunidades indígenas y campesinas (Carrillo et al., 2019).

Precarización Laboral

Otro desafío significativo es la precarización de las condiciones laborales de los médicos generales. La mayoría de los contratos ofrecidos son temporales

o bajo modalidades informales, lo que limita la estabilidad económica y profesional de estos trabajadores (García & López, 2022). Además, los salarios percibidos suelen ser bajos en comparación con otros países de América Latina, y muchos médicos carecen de beneficios sociales básicos, como seguro de salud o pensiones. Esta situación es particularmente crítica en hospitales públicos de zonas rurales, donde los médicos enfrentan cargas laborales excesivas y recursos limitados (Paredes et al., 2021).

Falta de Oportunidades de Desarrollo Profesional

Los médicos generales en el Perú también enfrentan limitaciones significativas en su formación continua y especialización. Aunque la legislación peruana establece la obligatoriedad de programas de capacitación para profesionales de la salud, estas iniciativas son escasas y están centralizadas en áreas urbanas (MINSA, 2021). Como resultado, los médicos que trabajan en zonas rurales tienen dificultades para acceder a cursos de actualización o programas de especialización, lo que afecta su capacidad para brindar atención médica de calidad (Martínez et al., 2020). Esta falta de oportunidades de desarrollo profesional contribuye a la insatisfacción laboral y la migración de médicos hacia sectores privados o países extranjeros.

Impacto de la Desigualdad Socioeconómica

La relación entre pobreza, calidad de la atención médica y condiciones laborales es otro aspecto destacado en la literatura revisada. Las regiones más pobres del Perú, como la sierra y la selva, presentan las tasas más bajas de médicos por habitante y las peores condiciones laborales (OPS, 2020). Esto crea un círculo vicioso en el que la falta de recursos económicos limita la inversión en infraestructura y personal médico, lo que a su vez reduce la calidad de la atención y aumenta la carga de trabajo para los profesionales disponibles (García & López, 2022). Este contexto no solo afecta a los pacientes, sino que también desmotiva a los médicos generales a permanecer en estas áreas.

Políticas Públicas Insuficientes

Finalmente, se identificó una falta de estrategias efectivas por parte del Estado para garantizar la inserción laboral equitativa de los médicos generales.

Aunque existen programas como el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS), diseñados para asignar médicos a áreas prioritarias, estos han sido criticados por sus condiciones laborales precarias y la falta de incentivos para retener a los profesionales (Paredes et al., 2021). Además, las políticas públicas actuales no abordan de manera integral los desafíos estructurales que subyacen a la inequidad en la distribución de médicos generales (Martínez et al., 2020).

DISCUSIÓN

Interpretación de los Hallazgos

Los resultados obtenidos en esta revisión narrativa son consistentes con estudios previos realizados en otros países de América Latina, donde la inserción laboral de médicos generales también está marcada por desigualdad geográfica, precarización laboral y falta de oportunidades de desarrollo profesional (Almeida et al., 2018). Por ejemplo, en Brasil, investigaciones han destacado que las regiones del Amazonas y el Nordeste enfrentan déficits críticos de médicos generales debido a la concentración de profesionales en áreas urbanas más desarrolladas (Silva & Santos, 2020). De manera similar, en Colombia, la segmentación del sistema de salud ha generado condiciones laborales precarias, especialmente en hospitales públicos de zonas rurales (Rodríguez et al., 2019). Estos paralelos subrayan que los desafíos identificados en el Perú no son exclusivos, sino parte de un problema estructural más amplio en la región. Sin embargo, el caso peruano se distingue por su elevado nivel de desigualdad socioeconómica y geográfica, lo que agrava las brechas en la distribución de recursos humanos en salud.

Relación con el Contexto Peruano

El sistema de salud peruano, caracterizado por su segmentación y subfinanciamiento, juega un papel crucial en los desafíos identificados. La fragmentación entre el sector público, privado y los seguros de salud genera disparidades significativas en la calidad de los servicios y las condiciones laborales de los médicos generales (Ministerio de Salud del Perú [MINSA], 2021). Además, el bajo presupuesto asignado al sector salud limita la capacidad del Estado para ofrecer contratos estables, salarios competitivos y programas de formación continua, especialmente en zonas rurales (García & López, 2022). Este contexto explica por qué muchos médicos generales optan por migrar hacia sectores privados o países extranjeros, exacerbando el déficit de profesionales en áreas prioritarias. La falta de políticas públicas efectivas, como incentivos económicos o mejoras en infraestructura, refuerza este ciclo de inequidad y desmotivación profesional.

Implicaciones para la Práctica Médica

Las condiciones laborales descritas tienen implicaciones directas para la práctica médica y la atención sanitaria en el Perú. La precarización laboral y la falta de oportunidades de desarrollo profesional afectan negativamente la calidad de la atención médica, ya que los médicos generalmente están sobrecargados y carecen de acceso a herramientas actualizadas para su ejercicio profesional (Paredes et al., 2021). Esto es particularmente preocupante en áreas rurales, donde la escasez de médicos ya es crítica. Además, estas condiciones reducen la retención de profesionales en zonas vulnerables, perpetuando el círculo vicioso de inequidad en el acceso a servicios de salud. Para mejorar la situación, es fundamental implementar estrategias que promuevan la equidad en la distribución de médicos generales y garanticen condiciones laborales dignas, como la mejora de salarios, la estabilidad contractual y la creación de programas de capacitación accesibles en regiones remotas (Martínez et al., 2020).

Limitaciones del Estudio

Este estudio tiene ciertas limitaciones que deben ser reconocidas. En primer lugar, al tratarse de una revisión narrativa, existe el riesgo de sesgo

en la selección de fuentes, ya que la inclusión de documentos dependió de criterios subjetivos y de la disponibilidad de información en las bases de datos consultadas. Además, la ausencia de métodos cuantitativos impide realizar análisis estadísticos que permitan medir la magnitud de los desafíos identificados o establecer correlaciones entre variables (Grant & Booth, 2009). Por último, aunque se priorizaron estudios recientes, algunos temas, como el impacto de la pandemia de COVID-19 en las condiciones laborales de los médicos generales, podrían requerir investigaciones adicionales para ser abordados con mayor profundidad. Futuros estudios cuantitativos y cualitativos complementarios podrían proporcionar una visión más completa y precisa de los desafíos en la inserción laboral de médicos generales en el Perú.

CONCLUSIÓN

Los médicos generales en el Perú enfrentan desafíos significativos en su inserción laboral, exacerbados por la desigualdad socioeconómica y geográfica. La concentración de profesionales en áreas urbanas, la precarización laboral y la falta de oportunidades de desarrollo profesional son problemas estructurales que afectan tanto a los médicos como a las poblaciones vulnerables que dependen de sus servicios. Para abordar estos desafíos, es fundamental implementar políticas públicas que promuevan una distribución equitativa de médicos generales, mejoren sus condiciones laborales y garanticen acceso a programas de formación continua. Además, es imperativo fortalecer el sistema de salud para reducir su segmentación y ofrecer oportunidades laborales dignas que incentiven la retención de profesionales en zonas rurales y marginadas. Estas acciones no solo mejorarán la calidad de vida de los médicos generales, sino que también contribuirán a reducir las brechas en el acceso a servicios de salud. Finalmente, se destaca la necesidad de investigaciones adicionales que evalúen el impacto de intervenciones

específicas en la inserción laboral de estos profesionales, con el fin de generar evidencia sólida que respalde decisiones políticas más efectivas en el futuro.

REFERENCIAS

- Bustos, P. G., & Ancízar, Y. M. (2022). Desarrollo de competencias en prácticas pre-profesionales y la inserción laboral de egresados universitarios en Ecuador. *Revista de ciencias sociales*, 28(6), 212-227.
- Carrillo, J., Huapaya, L., & Vásquez, R. (2019). Desafíos en la formación y empleabilidad de médicos generales en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36 (2), 145-152.
- Cuberos-Gallardo, F. J., Escrivà, A., & Bermúdez, A. (2023). Nuevos migrantes españoles en la capital de Europa: estrategias de movilidad, inserción laboral y participación política. *Migraciones internacionales*, 14.
- García, M., & López, R. (2022). Condiciones laborales de médicos generales en el Perú: Un análisis desde la perspectiva de la precarización. *Revista de Salud Pública*, 24 (3), 89-97.
- Genta, N., Batthyány, K., Perrotta, V., Solari, S. S., & Katzkowicz, S. (2022). ¿Cuál es el vínculo entre las estrategias de cuidado infantil y la inserción laboral de las cuidadoras? *RES. Revista Española de Sociología*, 31(1), 10.
- Grant, M. J., & Booth, A. (2009). A typology of reviews: An analysis of 14 review types and associated methodologies. *Health Information and Libraries Journal*, 26 (2), 91-108. <https://doi.org/10.1111/j.1471-1842.2009.00848.x>
- Green, B. N., Johnson, C. D., & Adams, A. (2006). Writing narrative literature reviews for peer-reviewed journals: Secrets of the trade. *Journal of*

- Chiropractic Medicine*, 5 (3), 101-117. [https://doi.org/10.1016/S0899-3467\(07\)60142-6](https://doi.org/10.1016/S0899-3467(07)60142-6)
- Higgins, J. P. T., & Green, S. (Eds.). (2011). *Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions*. The Cochrane Collaboration.
- Martínez, A., Torres, J., & Quispe, P. (2020). Formación continua y desarrollo profesional en médicos generales: Una revisión crítica. *Revista Médica Herediana*, 31 (4), 178-185.
- Ministerio de Salud del Perú (MINSA). (2021). *Situación de los recursos humanos en salud en el Perú: Informe técnico anual*. Lima: MINSA.
- Nieves, R. H., & García-Ramos, A. (2022). Barreras y oportunidades para la inserción laboral de las personas con discapacidad en el sector turístico de la provincia de Alicante. *Cuadernos de Turismo*, (49), 51-76.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). *Equidad en la distribución de recursos humanos en salud en América Latina*. Washington, DC: OPS.
- Paredes, S., Fernández, L., & Díaz, C. (2021). El impacto del SERUMS en la inserción laboral de médicos generales en el Perú. *Revista Peruana de Investigación en Salud*, 12 (1), 45-53.
- Rodas-Tobar, M. I., Andrés-Romero, M. P., & Astudillo-Guillén, D. B. (2022). Proyecto de inserción laboral inclusivo: formulación de su gestión organizacional. *RETOS. Revista de Ciencias de la Administración y Economía*, 12(24), 368-384.
- Sanhueza, G., & Saravia, G. G. (2023). Inserción laboral y esquizofrenia. Una revisión de literatura desde el Trabajo Social. *Revista de Investigación del Departamento de Humanidades y Ciencias Sociales*, (24), 183-206.