

65

Fecha de presentación: febrero, 2024

Fecha de aceptación: julio, 2024

Fecha de publicación: julio, 2024

ANÁLISIS

DE LAS POLÍTICAS LABORALES EN RESIDENCIAS MÉDICAS ECUATORIANAS

ANALYSIS OF LABOR POLICIES IN ECUADORIAN MEDICAL RESIDENCIES

José Arturo Molina Ramón ^{1*}

E-mail: ua.josemr04@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1206-8809>

Paola Andrea Mena Silva¹

E-mail: ua.paolamena@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6425-2301>

Johanna Elizabeth Fiallos Sánchez¹

E-mail: ua.johannafs23@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-8360-1594>

*Autor para correspondencia

¹Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Ambato, Ecuador.

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Molina Ramón, J. A., Mena Silva, P. A., & Fiallos Sánchez, J. E. (2024). Análisis de las políticas laborales en residencias médicas ecuatorianas. *Universidad y Sociedad*, 16(4), 589-598.

RESUMEN

El presente artículo examina el rol crucial de las residencias médicas para la formación de médicos, destacando su función en el desarrollo profesional. Se enfoca en el análisis crítico y reflexivo de las políticas laborales en las residencias médicas ecuatorianas. La metodología utilizada se basa en una revisión bibliográfica y un análisis teórico-relacional. Se señala la importancia de estas residencias en la adquisición de habilidades técnicas y competencias como la toma de decisiones clínicas y la gestión de casos complejos. Además, se identifican elementos de regímenes laborales tanto despóticos como hegemónicos, reflejando una dinámica laboral compleja. Aunque las políticas neoliberales buscan promover la flexibilidad y la eficiencia, en la práctica perpetúan condiciones laborales precarias en el entorno hospitalario. Se destaca la necesidad de abordar estas complejidades para promover entornos laborales más equitativos y saludables en el campo de la medicina.

Palabras clave: Residencias médicas, Políticas laborales, Neoliberalismo.

ABSTRACT

This article examines the crucial role of medical residencies in physician training, highlighting their function in professional development. It focuses on the critical and reflective analysis of labor policies in Ecuadorian medical residencies. The methodology used is based on a bibliographic review and a theoretical-relational analysis. The importance of these residencies in acquiring technical skills and competencies such as clinical decision-making and management of complex cases is emphasized. Additionally, elements of both despotic and hegemonic labor regimes are identified, reflecting a complex labor dynamic. Although neoliberal policies aim to promote flexibility and efficiency, they perpetuate precarious working conditions in the hospital environment in practice. The need to address these complexities to promote more equitable and healthy work environments in the field of medicine is highlighted.

Keywords: Medical residencies, Labor policies, Neoliberalism.

INTRODUCCIÓN

Las residencias médicas son programas de formación postuniversitaria diseñados para médicos recién graduados que desean especializarse en un área específica de la medicina. Estos programas ofrecen una combinación de educación teórica y práctica, brindando a los médicos en formación la oportunidad de adquirir habilidades clínicas especializadas y experiencia en el manejo de casos médicos complejos bajo la supervisión de médicos experimentados en su campo (Moxham, 2022).

En Ecuador las residencias médicas desempeñan un papel fundamental en el proceso formativo y en la evolución de la carrera profesional de los médicos. Estas residencias, concebidas como programas de postgrado, se configuran como entornos educativos especializados diseñados para proporcionar a los médicos recién graduados una formación integral y práctica en diversas especialidades médicas (Saavedra, 2021). Este periodo de formación intensiva y supervisada, que generalmente abarca varios años, facilita la transición de los médicos novatos hacia profesionales altamente capacitados.

En este contexto, las residencias médicas no solo se limitan a la adquisición de habilidades técnicas y conocimientos especializados, sino que también cultivan competencias cruciales como la toma de decisiones clínicas, la gestión de casos complejos y la comunicación efectiva con pacientes y colegas. Estos programas de formación están diseñados para ofrecer experiencias prácticas significativas, exponiendo a los residentes a una amplia variedad de situaciones clínicas y escenarios médicos, preparándolos así para enfrentar los desafíos y las demandas del ejercicio profesional.

Además, las residencias médicas fomentan el desarrollo de la autonomía y la capacidad de trabajo en equipo, promoviendo un aprendizaje colaborativo bajo la tutela de médicos experimentados. Este enfoque mentor-aprendiz contribuye significativamente a la socialización profesional, inculcando normas éticas, valores y estándares de calidad en el ejercicio médico. Asimismo, el constante intercambio de conocimientos entre residentes y profesionales senior enriquece el entorno formativo, proporcionando una plataforma para la innovación y la actualización continua en el ámbito médico.

Con ocasión de la Crisis del Petróleo de 1970, las sucesivas dictaduras militares en América Latina y la Crisis de la Deuda de 1980, se gesta un escenario propicio para la introducción del paradigma neoliberal (Garzón, 2022). Las condiciones impuestas por el neoliberalismo en la región conllevaron ajustes significativos en las dinámicas laborales y la configuración del proceso productivo. La

aplicación de estas políticas neoliberales no solo mara transformaciones estructurales, sino que también estuvo acompañada por un proceso disciplinario y de subordinación de las fuerzas sociales, destacando especialmente la influencia sobre el movimiento sindical (Llanos, 2020).

Este proceso disciplinario y de domesticación del movimiento sindical no solo constituye una respuesta a las crisis económicas, sino que también anticipa una reconfiguración profunda de las relaciones laborales. La implementación del neoliberalismo no solo impacta en términos económicos, sino que también genera un cambio en el equilibrio de poder entre los actores sociales, con un enfoque particular en la reducción de la influencia y la capacidad de acción del movimiento de trabajadores. La redefinición de las relaciones laborales se vislumbra como una consecuencia inherente al proceso de adaptación y alineación con las premisas del modelo neoliberal.

En consecuencia, la introducción del neoliberalismo durante ese periodo crítico no solo transforma la estructura económica, sino que también modela el panorama laboral y social. La reconfiguración de las relaciones laborales, marcada por el disciplinamiento del movimiento sindical, no solo responde a las exigencias económicas del momento, sino que sienta las bases para una nueva dinámica laboral que persista en el tiempo, moldeando las interacciones entre empleadores y trabajadores en el marco de un enfoque neoliberal (Señoret, 2022)

La metamorfosis en las relaciones laborales no solo conlleva a una reconfiguración subjetiva de la dinámica entre trabajo y capital, sino que también engendra una redefinición sustancial de las condiciones de empleo (Dzanku, 2022). Este cambio paradigmático propicia la emergencia de un régimen laboral específico, cuya génesis se atribuye a las políticas desreguladoras implementadas tanto por los empleadores como por el Estado. Estas medidas no solo cumplen la función de estrategias para contener, gestionar y dirigir los conflictos laborales, sino que también constituyen elementos intrínsecos al proceso de acumulación.

A lo largo de la historia, se han distinguido dos patrones históricos en la gestión de los conflictos presentes en el entorno laboral: el régimen de trabajo hegemónico y el despótico. Sin embargo, un fenómeno destacado surge en las últimas décadas del siglo XX con la ascensión del neoliberalismo, revelando la formación de un régimen laboral que fusiona elementos tanto hegemónicos como despóticos (Guaman, 2022).

Estos regímenes laborales, modelados por las condiciones socioeconómicas y políticas de su época, desempeñan roles cruciales en la estructuración de las relaciones

laborales y la dinámica entre empleadores y trabajadores. Es esencial explorar en detalle este cambio de paradigma, ya que la amalgama de características hegemónicas y despóticas en el régimen de trabajo posterior al auge del neoliberalismo plantea nuevos desafíos y complejidades en la comprensión de las interacciones laborales contemporáneas.

El régimen hegemónico-despótico se caracteriza en la actualidad por la implementación de mecanismos disciplinarios dentro del ámbito laboral. En este contexto, se observa la promulgación de normativas legales que no solo redefinen la estructura organizativa del trabajo, sino que también introducen flexibilidad laboral. Además, se institucionaliza el conflicto mediante la formulación de elementos coercitivos que generan una nueva subjetivación en la relación entre el capital y el trabajo (Olin, 2000).

El régimen laboral en las residencias médicas de Ecuador constituye un conjunto de normativas y disposiciones que regulan las condiciones de trabajo de los médicos en formación (Martínez, 2013). Estas políticas están diseñadas para garantizar un ambiente propicio para el aprendizaje, el desarrollo profesional y el cuidado de los pacientes. En este contexto, se establecen aspectos como la carga horaria, los derechos y responsabilidades, así como los beneficios y compensaciones para los residentes médicos.

El marco normativo busca equilibrar la exigencia formativa con el respeto a los derechos laborales, promoviendo una experiencia integral y ética para los médicos en formación. La atención a la salud, la adquisición de habilidades clínicas y la participación en equipos multidisciplinarios son elementos clave del régimen laboral en las residencias médicas. Además, se busca fomentar un ambiente de trabajo seguro y colaborativo que contribuya al bienestar tanto de los residentes como de los pacientes.

En este régimen, se otorga primordial importancia al esfuerzo y compromiso laboral, destacando la emergencia de nuevas formas de dominación, como el enfoque del management. Este último se fundamenta en elementos tales como el miedo o la alienación, contribuyendo así a la instauración de un estado constante de consenso y legitimidad. La comprensión detallada de estos elementos resulta esencial para abordar las complejidades contemporáneas en las relaciones laborales, proporcionando insights significativos sobre la dinámica actual entre empleadores y trabajadores.

El objetivo fundamental del presente artículo científico es realizar un análisis exhaustivo de las políticas laborales vigentes en las residencias médicas ecuatorianas. Se busca examinar de manera detallada las normativas, disposiciones y condiciones laborales que rigen la formación de

médicos residentes en Ecuador, con el propósito de identificar aspectos clave que puedan influir en su desarrollo profesional y en la calidad de atención brindada a los pacientes. A través de este estudio, se pretende contribuir al entendimiento integral del contexto laboral en el que se desenvuelven los médicos en formación, destacando tanto los aspectos positivos que fortalecen su aprendizaje como las posibles áreas de mejora que podrían optimizar su experiencia y desempeño.

MATERIALES Y MÉTODOS.

Esta investigación adopta un enfoque metodológico cualitativo de análisis crítico y reflexivo, para explorar a fondo las políticas laborales en las residencias médicas ecuatorianas. El punto de partida consiste en una revisión bibliográfica exhaustiva que posibilita la identificación y comprensión de las principales teorías y conceptos vinculados al tema en cuestión.

A partir de esta revisión bibliográfica, se lleva a cabo un análisis crítico de las políticas laborales en el ámbito hospitalario, centrándose específicamente en las residencias médicas, con el objetivo de identificar los regímenes de trabajo presentes en este contexto laboral. Este análisis se apoya en una perspectiva teórica que distingue entre el régimen despótico y el régimen hegemónico de trabajo, permitiendo una comprensión más profunda de las dinámicas laborales en estas instituciones médicas. Este enfoque teórico facilita la identificación de las características distintivas de cada régimen, contribuyendo así a una evaluación crítica y detallada de las políticas laborales en las residencias médicas ecuatorianas.

Se incorpora la visión de Jessop (2020) respecto al enfoque estratégico relacional del Estado neoliberal, especialmente en el ámbito ecuatoriano, y se amplía esta perspectiva al sumar la visión de (Olin, 2000) sobre la capacidad de producción y reproducción de relaciones que fomenta la socialización de los costos de reproducción de la fuerza laboral. Este enfoque estratégico relacional del Estado neoliberal, contextualizado en Ecuador, se enriquece al considerar cómo la socialización de los costos de reproducción de la fuerza de trabajo juega un papel crucial en la dinámica de las relaciones laborales.

El enfoque metodológico utilizado involucra la aplicación de entrevistas estructuradas como medio de recolección de datos. Este proceso se materializa mediante la implementación de un cuestionario específicamente diseñado, cuyos detalles se presentan en la Tabla 1. La realización de estas entrevistas se dirige hacia médicos residentes, autoridades de las residencias médicas y representantes gubernamentales encargados de la regulación laboral en

el ámbito de la salud. La estructura del cuestionario facilita la obtención de perspectivas directas relacionadas con la aplicación práctica de las políticas, al mismo tiempo que permite identificar las percepciones y experiencias de los actores involucrados en el proceso. Es importante destacar que se garantiza la confidencialidad de las respuestas proporcionadas durante las entrevistas, asegurando así la integridad y privacidad de la información recopilada.

Tabla 1. Cuestionario aplicado para identificar perspectivas directas relacionadas con la aplicación práctica de políticas laborales en residencias médicas ecuatorianas.

Sección I: Datos demográficos y profesionales.		
Edad:	Género:	Años de experiencia profesional:
Universidad de graduación:		
Especialidad:		
Cargo actual (si aplica):		
Sección II: Políticas laborales en residencias médicas.		
Tipo de contrato laboral:		
Horas laborales semanales:		
Beneficios y compensaciones:		
¿Cómo percibe el impacto de las políticas laborales en su desarrollo profesional?		
¿Ha experimentado cambios significativos en sus condiciones laborales recientemente?		
Sección III: Régimen hegemónico-despótico en residencias médicas.		
¿Cómo describiría el ambiente laboral en su residencia médica?		
¿Ha observado elementos de un régimen hegemónico o despótico en su entorno laboral?		
¿Se implementan estrategias específicas para contener y gestionar conflictos en su residencia médica?		
¿Ha experimentado situaciones de disciplinamiento en el ámbito laboral?		
Sección IV: Entrevistas con autoridades y representantes gubernamentales.		
Opiniones sobre la efectividad de las políticas laborales implementadas.		
Desafíos en la aplicación y gestión de estas políticas.		
¿Cómo evalúan las entidades gubernamentales la regulación laboral en residencias médicas?		
Sección V: Relación entre políticas laborales y régimen hegemónico-despótico.		
¿Cómo cree que las políticas laborales afectan la dinámica y relaciones laborales en su residencia médica?		
¿Se relaciona la aplicación de ciertas políticas con la presencia de un régimen hegemónico o despótico?		

Fuente: Elaboración propia.

En lo que respecta a la delimitación de la población y la configuración de la muestra, se constata que el conjunto de estudio está compuesto por un total de 100 individuos. Este grupo abarca médicos residentes, autoridades de las residencias médicas y representantes gubernamentales de la localidad de Ambato, ubicada en Ecuador.

Con el objetivo de establecer el tamaño adecuado de la muestra en una población finita, se implementa la fórmula 1 que se detalla a continuación. Dicha fórmula contempla varios elementos, como el nivel de confianza y el margen de error, con el propósito de asegurar la precisión y validez de los resultados obtenidos a lo largo de la investigación.

$$n = \frac{NpqZ^2}{(N-1)e^2 + pqZ^2} \quad (1)$$

Donde:

N = 100 (tamaño de la población)

Al reemplazar los valores en la ecuación 1, se calcula que el número de participantes en la muestra (n) es de 49 individuos que participan en las entrevistas estructuradas. Este cálculo se basa en consideraciones precisas, como el nivel de confianza y el margen de error, garantizando así la representatividad estadística y la fiabilidad de los resultados obtenidos a través de las interacciones con los entrevistados.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

Inicialmente, se opta por llevar a cabo una descripción detallada de la muestra de investigación, presentando su composición en el esquema que se muestra en la siguiente, ver tabla 2.

Tabla 2. Muestra de estudio.

Entrevistados	Cantidad	Porcentaje
Médicos residentes.	22	44.9%
Autoridades de las residencias médicas.	15	30.6%
Representantes gubernamentales.	12	24.5%
TOTAL	49	100%

Fuente: Elaboración propia.

Se procede a llevar a cabo entrevistas con un total de 22 médicos residentes, 15 personas que ocupan roles de autoridad en las residencias médicas de Ambato y 12 representantes gubernamentales de dicha localidad. Este enfoque permite obtener una perspectiva diversa al involucrar a distintos actores clave en el ámbito de las residencias médicas y la regulación gubernamental.

Después de administrar el cuestionario a los participantes de la muestra, es posible identificar diversas consideraciones de relevancia asociadas a cada pregunta. Dichas consideraciones se detallan en la Tabla 3, sirviendo como introducción esencial para el análisis minucioso de las políticas laborales en las residencias médicas de Ecuador. Este análisis se centra en comprender la aplicación práctica de estas políticas, así como en destacar las experiencias y percepciones de los participantes en relación con el régimen hegemónico-despótico en dicho contexto.

Tabla 3. Consideraciones generales de las entrevistas.

Ideas generales.	Observaciones de campo.
Impacto de las políticas laborales en el desarrollo profesional.	La mayoría de los entrevistados refieren haber experimentado un impacto negativo de las políticas laborales en su desarrollo profesional. Las restricciones y condiciones actuales generan desafíos que afectan la capacidad para aprender y crecer como médico residente. Consideran que ciertos aspectos deben revisarse para mejorar la calidad de la formación. Otros a su vez manifiestan que las normativas existentes establecen ciertas pautas, aunque consideran que hay aspectos que podrían mejorarse para optimizar aún más el ambiente de trabajo y la calidad de la formación.
Percepción del ambiente laboral en las residencias médicas.	Algunos encuestados plantean que el ambiente laboral en sus residencias médicas es tenso y estresante. Se evidencia falta de apoyo por parte de las autoridades y se percibe una alta carga laboral que afecta negativamente el bienestar y desempeño profesional. En sentido general se observa un ambiente laboral exigente pero enriquecedor. Se fomenta la excelencia académica y se promueve un ambiente de respeto y camaradería entre los residentes y el personal médico. Se promueve la inclusión y el respeto por la diversidad, lo que contribuye a un ambiente de trabajo positivo y enriquecedor para todos los miembros del equipo.

Régimen hegemónico o despótico en el entorno laboral.	Los entrevistados plantean haber observado elementos de un régimen hegemónico en el entorno laboral. La jerarquía rígida y la toma de decisiones centralizada son características que promueven la dominación de ciertos grupos sobre otros y limitan la participación democrática en la toma de decisiones. Manifiestan, además haber observado elementos de un régimen despótico en el entorno laboral. Por ejemplo, la imposición de normas y reglas sin la participación de los trabajadores, así como la falta de reconocimiento y valoración del trabajo realizado, son aspectos que generan un ambiente de opresión y desigualdad.
Implementación de estrategias específicas para contener y gestionar conflictos en la residencia médica.	Según las respuestas obtenidas se evidencia que actualmente en la mayoría de las residencias médicas no se implementan estrategias específicas para contener y gestionar conflictos. Sin embargo, están abiertos a considerar la posibilidad de desarrollar y poner en práctica medidas para mejorar la gestión de conflictos en el futuro. Sin embargo, aunque no hay estrategias específicas formalmente establecidas, se fomenta la resolución de conflictos a través del diálogo abierto entre los residentes y el personal médico. Se alienta a los involucrados a abordar cualquier problema de manera proactiva y colaborativa. Aunque se realizan algunos esfuerzos para abordar conflictos en las residencias médicas, aún no se cuenta con estrategias específicas formalmente establecidas. Se encuentran en proceso de evaluación y planificación para implementar medidas concretas que mejoren la gestión de futuros conflictos.
Entidades gubernamentales y la regulación laboral en residencias médicas.	Según autoridades y entidades gubernamentales, se evalúa la regulación laboral en residencias a través de inspecciones periódicas y revisiones de cumplimiento normativo. La evaluación se lleva a cabo mediante la revisión de informes y documentos proporcionados por las autoridades de las residencias médicas. Se realizan encuestas y entrevistas a médicos residentes para recopilar información sobre sus condiciones laborales y experiencias en las residencias médicas. Las entidades gubernamentales organizan mesas de trabajo o grupos de discusión con representantes de las residencias médicas para abordar temas relacionados con la regulación laboral. Además, se llevan a cabo auditorías externas e internas para evaluar el cumplimiento de las normativas laborales en las residencias médicas.
Relación de la aplicación de ciertas políticas con la presencia de un régimen hegemónico o despótico.	Teniendo en cuenta las respuestas obtenidas se evidencia una clara correlación entre la implementación de ciertas políticas y la presencia de un régimen hegemónico. Al analizar las políticas laborales aplicadas, se identifica que algunas favorecen la concentración de poder en ciertos actores, promoviendo un ambiente de trabajo donde las decisiones y normativas son impuestas de manera centralizada. La relación entre las políticas y el régimen laboral es compleja y depende de diversos factores. La interacción entre las políticas laborales y el tipo de régimen varía según contextos específicos.

Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados del cuestionario aplicado.

La investigación revela una diversidad de percepciones entre los médicos residentes, autoridades de las residencias médicas y representantes gubernamentales sobre las políticas laborales en las residencias médicas ecuatorianas. Los resultados sugieren que la mayoría de los médicos residentes experimentan un impacto negativo en su desarrollo profesional debido a las restricciones y condiciones laborales actuales. Existen llamados a revisar ciertos aspectos para mejorar la calidad de la formación. Por otro lado, algunos participantes reconocen que las normativas existentes establecen pautas, pero sugieren mejoras para optimizar el ambiente de trabajo. Se observa un ambiente laboral tenso y estresante en algunas residencias, con falta de apoyo por parte de las autoridades y una carga laboral elevada que afecta el bienestar y el desempeño profesional.

Sin embargo, en sentido general, se destaca un ambiente laboral exigente pero enriquecedor, donde se fomenta la excelencia académica y se promueve el respeto y camaradería entre los residentes y el personal médico. La inclusión y el respeto por la diversidad contribuyen a un entorno positivo y enriquecedor.

Las observaciones apuntan a la presencia de elementos de un régimen hegemónico y despótico en algunas residencias médicas. La jerarquía rígida y la toma de decisiones centralizada se identifican como características que promueven la dominación y limitan la participación democrática. Se observa la imposición de normas sin la participación de

los trabajadores y la falta de reconocimiento, generando un ambiente de opresión.

Aunque es cierto que en la mayoría de las residencias médicas no se han implementado estrategias específicas para gestionar conflictos de manera formal, existe un reconocimiento creciente de la importancia de abordar estas situaciones de manera efectiva. Se está observando una tendencia hacia la adopción de prácticas más estructuradas y proactivas para manejar los conflictos que surgen en el entorno de formación médica.

Es alentador notar que, a pesar de la falta de estrategias formales, muchas residencias están promoviendo la resolución de conflictos a través del fomento del diálogo abierto y la colaboración entre residentes y el personal médico. Esta cultura de comunicación abierta y trabajo en equipo no solo ayuda a prevenir conflictos, sino que también facilita su pronta resolución cuando surgen.

Además, se están explorando enfoques innovadores para la gestión de conflictos, como la implementación de programas de capacitación en habilidades de comunicación efectiva y resolución de problemas. Estas iniciativas están diseñadas para dotar a los residentes y al personal médico de las herramientas necesarias para abordar los conflictos de manera constructiva y promover un ambiente de trabajo saludable y colaborativo.

Es importante destacar que la gestión efectiva de conflictos en las residencias médicas no solo beneficia a los individuos involucrados, sino que también tiene un impacto positivo en la calidad de la atención médica brindada a los pacientes. Un ambiente de trabajo armonioso y libre de conflictos promueve la colaboración, la eficiencia y el bienestar de todos los miembros del equipo, lo que se traduce en una atención médica más segura y efectiva.

Por último, se destaca la evaluación de la regulación laboral en residencias mediante inspecciones periódicas, revisiones de cumplimiento normativo, encuestas y entrevistas a médicos residentes, mesas de trabajo con representantes y auditorías. Se evidencia una correlación entre la implementación de ciertas políticas y la presencia de un régimen hegemónico, aunque se reconoce la complejidad de la relación entre políticas y régimen laboral.

En Ecuador, la implementación del proyecto neoliberal se materializa en los primeros años de la década de 1980. Este proceso se caracteriza por la adopción de políticas de orientación neoliberal, las cuales tienen un impacto preponderante en el sector bancario. Dichas políticas abarcan aspectos como la desregulación financiera, la liberalización y desregulación de la economía y las finanzas. Simultáneamente, se lleva a cabo la desarticulación

de los mecanismos de planificación estatal y la reorganización de la producción, priorizando especialmente las exportaciones de materias primas. El neoliberalismo adoptado en Ecuador se manifiesta como una forma particular de intervención estatal, beneficiando a los empresarios a través de subsidios vinculados a las exportaciones, la imposición de aranceles a las importaciones, el control de precios y un proceso generalizado de desregulación selectiva (Minteguiaga, 2012).

Con la implementación del proyecto neoliberal, se externalizan los costos asociados a la reproducción de la fuerza laboral hacia la población en general, especialmente mediante la flexibilización laboral y la disminución de los derechos laborales. Desde una perspectiva laboral, se presentan desafíos complejos que abarcan tanto las visiones neoconservadoras como neoliberal. A pesar de la eliminación de la tercerización por mandato constitucional en 2008 y los intentos por poner fin a la flexibilización laboral, se llevan a cabo acciones que implican la eliminación de privilegios y la reducción de la burocracia estatal, lo que genera cierto descontento en el sector sindical del país.

Por otro lado, en el ámbito de la educación superior, se lleva a cabo una reestructuración del sistema que incluye un proceso exhaustivo de evaluación y acreditación de todas las universidades y programas del país. Sin embargo, persisten algunas áreas dentro del sistema de educación superior que aún están vinculadas con la política laboral del modelo neoliberal.

En el ámbito de la educación superior, aún persisten vestigios de la política laboral derivada del neoliberalismo, las cuales, a pesar de haber sido concebidas durante la crisis de la hegemonía neoliberal, continúan caracterizándose por directrices de desregulación. Por ejemplo, las prácticas o pasantías preprofesionales se están utilizando como medio de explotación laboral, dando forma a modalidades de trabajo precario que se integran en el entramado productivo y social característico del régimen de acumulación neoliberal. Es importante destacar que estas prácticas reflejan una continuidad de las dinámicas laborales impuestas durante la era neoliberal, evidenciando la persistencia de ciertas estructuras que perpetúan la precarización del trabajo en el contexto educativo y profesional (Castelao, 2021).

Las prácticas preprofesionales o pasantías se visualizan como una vía de transición hacia el mundo laboral, presentando una configuración que se percibe como una estrategia educativa para el desarrollo de conocimientos y habilidades (Vega, 2019). Estas pasantías se interpretan como mecanismos que propician la precarización laboral

o formas de trabajo no remuneradas, en las cuales los beneficios recaen únicamente en la empresa. Las prácticas preprofesionales representan modalidades no convencionales de empleo que contribuyen a la precarización de los estudiantes trabajadores. Las pasantías están promoviendo la informalización del trabajo, lo que está dando forma a un modelo económico específico conocido como la economía del pasante (Rueda, 2014). Otros académicos como (Hacker, 2016) sostienen que las pasantías constituyen una herramienta para inculcar la disciplina laboral y para familiarizar a los estudiantes con las estructuras jerárquicas de autoridad, fomentando así una experiencia de sometimiento como norma general.

Hasta la década de 1960, las pasantías o prácticas eran una práctica exclusiva de la medicina (Perlin, 2012). Con el tiempo, estas pasantías evolucionaron para ajustarse a las condiciones del modelo de Universidad de Mercado. De esta manera, las residencias médicas, que representan las pasantías o prácticas preprofesionales en medicina, comenzaron a adoptar los elementos y símbolos del Modelo Universitario de Mercado. En este contexto, la Universidad se percibe como una parte integrante del aparato político de producción.

Mediante la adopción del Modelo Universitario de Mercado o modelo empresarial, se introducen modalidades de trabajo precario que se integran en la estructura productiva. Como resultado de políticas de producción, se instauran relaciones laborales que valoran el trabajo no remunerado, resaltando el compromiso laboral y el esfuerzo de los estudiantes de manera consensuada (Carrasco, 2020).

En el contexto del capitalismo, es posible discernir dos modelos distintos de organización laboral. El primero de ellos es conocido como régimen despótico de trabajo, que, en términos marxistas, se asocia con la devaluación del trabajo y con la transferencia de los gastos de producción al trabajador. Este régimen se distingue por la inestabilidad en el empleo, largas horas laborales y la subordinación del trabajador al salario, lo que contribuye a la concepción empresarial de un mercado altamente competitivo. Este modelo laboral conlleva condiciones precarias para los trabajadores y una distribución desigual del poder entre empleadores y empleados, lo que genera tensiones y desigualdades en el ámbito laboral.

Por otro lado, el régimen laboral hegemónico se orienta hacia la instauración de normas colaborativas y persuasivas para los trabajadores, mediante la aplicación de sistemas disciplinarios y sanciones que promueven una mentalidad laboral determinada. En este contexto, se persigue la conformidad del trabajador para legitimar la

relación entre el capital y el trabajo, fomentando así una cultura laboral específica.

En el ámbito de las residencias médicas, la presencia de elementos característicos tanto del régimen despótico como del hegemónico ilustra la complejidad de las dinámicas laborales en este sector. Por un lado, los médicos residentes reportan una falta de estabilidad en el empleo, marcada por contratos temporales o inestables, lo que genera incertidumbre sobre su futuro laboral y dificulta la planificación a largo plazo de su carrera profesional. Además, se enfrentan a una carga excesiva de horas laborales, que a menudo supera los límites legales establecidos, lo que afecta negativamente su salud física y mental, así como su calidad de vida.

La carencia de prestaciones laborales, como seguro médico, vacaciones remuneradas y seguro de desempleo, agrava aún más la precariedad de su situación laboral y limita su acceso a beneficios sociales básicos. Además, muchos residentes encuentran obstáculos para hacer valer sus derechos laborales, ya sea debido a la falta de representación sindical o a la reticencia de las autoridades de las residencias médicas a abordar sus inquietudes y quejas.

Estas condiciones de trabajo reflejan una dinámica de trabajo despótica, en la que los médicos residentes se encuentran en una posición de vulnerabilidad y dependencia con respecto a las instituciones médicas y las autoridades. Esta situación propicia la explotación laboral extensiva, en la que los residentes se ven obligados a cumplir con jornadas laborales extenuantes y condiciones laborales desfavorables sin recibir una compensación adecuada. En conjunto, estos aspectos evidencian la necesidad de abordar las deficiencias en las políticas laborales en las residencias médicas que garanticen condiciones de trabajo justas y seguras para los médicos en formación.

Por otro lado, es importante destacar que los residentes médicos a menudo aceptan ciertas condiciones precarias de empleo en las residencias médicas a cambio del reconocimiento académico y de la oportunidad de ascender en la jerarquía profesional. Este fenómeno se entiende como una manifestación de la cultura institucionalizada dentro del ámbito hospitalario, donde se valoran y se premian el compromiso y el sacrificio personal en aras del avance profesional. Los residentes, al sumergirse en este entorno, internalizan las normas y prácticas propias de la profesión médica, lo que incluye la aceptación de una estricta escala jerárquica.

Esta jerarquía implica la necesidad de obedecer las órdenes y directrices de los superiores, a la vez que asumen

la responsabilidad de supervisar y guiar a sus subordinados, como internos o estudiantes en prácticas (Pérez, 2020). Esta dinámica, aunque contribuye al aprendizaje y al desarrollo profesional, también perpetúa un ambiente de sumisión y autoritarismo, donde los residentes se ven obligados a adaptarse a condiciones laborales precarias en aras de avanzar en su carrera médica. Es importante tener en cuenta que esta aceptación de condiciones precarias no debería ser normalizada ni justificada, sino más bien cuestionada en el contexto de la protección de los derechos laborales y el bienestar de los trabajadores médicos en formación.

El análisis del régimen de trabajo en las residencias médicas revela una compleja amalgama de características tanto del régimen despótico como del hegemónico, conformando lo que algunos autores han conceptualizado como un régimen hegemónico-despótico. Este régimen laboral híbrido surge como resultado de la implementación de políticas neoliberales, las cuales fomentan la desregulación tanto en el ámbito educativo como en el laboral. Esta desregulación, aunque aparentemente busca promover la flexibilidad y la eficiencia, en la práctica oculta la realidad del trabajo precario y perpetúa las condiciones laborales precarias en el entorno hospitalario.

En este sentido, las residencias médicas se convierten en espacios donde se reflejan las tensiones entre la necesidad de formación profesional y la explotación laboral, exacerbadas por un sistema que prioriza la producción y la rentabilidad económica por encima del bienestar y desarrollo integral de los médicos en formación. Es esencial comprender y abordar esta compleja dinámica para promover entornos laborales más equitativos y saludables en el campo de la medicina.

CONCLUSIONES

Este artículo científico ofrece una visión detallada de las políticas laborales en las residencias médicas ecuatorianas y su impacto en el desarrollo profesional de los médicos en formación. Se destaca el papel crucial de las residencias médicas en la formación integral de los médicos recién graduados, proporcionando no solo habilidades técnicas, sino también competencias cruciales en la toma de decisiones clínicas y la gestión de casos complejos.

Se identifica la presencia de elementos tanto del régimen despótico como del hegemónico en las residencias médicas, reflejando una dinámica laboral compleja. Por un lado, se evidencia la falta de estabilidad en el empleo, la carga excesiva de horas laborales y la carencia de prestaciones laborales, lo que refleja una dinámica de trabajo despótica. Por otro lado, se observa la aceptación

de ciertas condiciones precarias a cambio del reconocimiento académico y del ascenso en la jerarquía profesional, lo que refleja una dinámica de trabajo hegemónica. Tales elementos, resultantes de la implementación de políticas neoliberales que fomentan la desregulación en el ámbito educativo y laboral. Aunque estas políticas buscan promover la flexibilidad y la eficiencia, en la práctica perpetúan las condiciones laborales precarias en el entorno hospitalario.

Se evidencia la importancia de abordar estas complejidades para promover entornos laborales más equitativos y saludables en el campo de la medicina. Se sugiere la revisión de las políticas laborales en las residencias médicas para garantizar condiciones de trabajo justas y seguras, así como el fortalecimiento de mecanismos de protección de los derechos laborales de los médicos en formación.

El artículo ofrece una contribución significativa al entendimiento integral del contexto laboral en las residencias médicas ecuatorianas, destacando tanto los aspectos positivos que fortalecen el aprendizaje como las posibles áreas de mejora que optimizan la experiencia y el desempeño de los médicos en formación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Carrasco, A. (2020). Las políticas neoliberales de educación superior como respuesta a un nuevo modelo de Estado. Las prácticas promercado en la universidad pública. *Revista de La Educación Superior*, 49(196), 1–19. <https://www.scielo.org.mx/pdf/resu/v49n196/0185-2760-resu-49-196-1.pdf>
- Castelao, I. (2021). Investigaciones sobre los efectos de la neoliberalización de la educación superior pública en América Latina. *Educação e Pesquisa*, 47, e232882. <https://www.scielo.br/j/ep/a/H9mvHhgZgCdCxVxQ4Jb8f/?format=html&lang=es>
- Dzanku, F. (2022). Implications of socioeconomic change for agrarian land and labour relations in rural Ghana. *Journal of Rural Studies*, 94, 385–398. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0743016722001759>
- Garzón, A. (2022). *El mercado del petróleo en el siglo XXI. Factores determinantes y efectos económicos*. [Tesis Doctoral]. Universidad de Sevilla. <https://idus.us.es/handle/11441/131590>
- Guaman, A. (2022). Del derecho al trabajo digno al régimen laboral neoliberal: captura estatal y autoritarismo en el Ecuador contemporáneo. *Revista Latinoamericana de Derecho Social*, 35, 211–238. <https://www.scielo.org.mx/pdf/rlds/n35/2448-7899-rlds-35-211.pdf>

- Hacker, M. (2016). Permitted to Suffer for Experience: Second Circuit Uses "Primary Beneficiary" Test to Determine Whether Unpaid Interns Are Employees under the FLSA in *GLATT v. Fox Searchlight Pictures, Inc.* *BCL Rev. E. Supp.*, 57, 67. <https://heinonline.org/HOL/LandingPage?handle=hein.journals/bclresp57&div=7&id=&page=>
- Jessop, B. (2020). El enfoque estratégico-relacional del Estado y su relevancia para el Sur Global. *Nuevos Enfoques Para El Estudio de Los Estados Latinoamericanos*, 1, 19–57. <https://www.researchgate.net/profile/Pablo-Andrade-4/publication/340818475-Nuevos-enfoques-sobre-el-Estado-en-America-Latina/links/5e9f3750a6fdcc20bb35eb29/Nuevos-enfoques-sobre-el-Estado-en-America-Latina.pdf#page=19>
- Llanos, C. (2020). Notas de investigación sobre globalización neoliberal y desempleo desde los años 1970 y 1980. *Revista Austral de Ciencias Sociales*, 7(38), 123–149. <https://www.redalyc.org/journal/459/45964032007/45964032007.pdf>
- Martínez, F. (2013). Factores que influyen en la formación de residentes de Medicina General Integral en Ecuador. *Edumecentro*, 5(2), 76–87. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=46685>
- Minteguiaga, A. (2012). Política y políticas sociales en el Ecuador reciente: dificultades asociadas a la salida del ciclo neoliberal. *Revista de Ciencias Sociales (Cr)*, 1(135–136), 45–58. <https://www.redalyc.org/pdf/153/15324015004.pdf>
- Moxham, B. (2022). The attitudes of European medical students towards the clinical importance of neuroanatomy. *Annals of Anatomy - Anatomischer Anzeiger*, 239, 151832. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0940960221001588>
- Olin, E. (2000). Working-class power, capitalist-class interests, and class compromise. *American Journal of Sociology*, 105(4), 957–1002. <https://www.journals.uchicago.edu/doi/abs/10.1086/210397>
- Pérez, D. (2020). ¿Explotación laboral?: médicos posgradistas en Ecuador. [Tesis de Pregrado] Quito: Universidad de las Américas. <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/12169/1/UDLA-EC-TPE-2020-12.pdf>
- Perlin, R. (2012). *Intern nation: How to earn nothing and learn little in the brave new economy.* Verso Books. <https://journals.sagepub.com/doi/bs/10.1177/0309816812444828h?journalCode=cncs>
- Rueda, A. (2014). Las prácticas profesionales y las pasantías desde la legislación comparada. *Revista Latinoamericana de Derecho Social*, 19, 111–132. <https://www.scielo.org.mx/pdf/rlds/n19/1870-4670-rlds-19-00111.pdf>
- Saavedra, C. (2021). Prevalencia de síndrome de burnout en postulantes al examen de residencia médica. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 50(2), 1–11. <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v50n2/1561-3046-mil-50-02-e1021.pdf>
- Señoret, A. (2022). Employment and sustainability: The relation between precarious work and spatial inequality in the neoliberal city. *World Development*, 153, 105840. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0305750X22000304>
- Vega, D. (2019). Las prácticas preprofesionales y pasantías: ¿contribuyen al desarrollo de los estudiantes universitarios en el Ecuador? *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores, Edición Es(2)*, 1–14. <https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/1449/1649>