

Visión dinámica temporal del retiro por el personal médico

Dynamic temporal perspective on retirement among medical personnel

Adiel Asch-Rabinovich^{1,2*}, Joseph Liberman-Sourasky³ y Emilio Arch-Tirado⁴

¹Presidencia, Asociación Médica del Centro Médico ABC, A.C. (2025-2026); ²Departamento de Otorrinolaringología, Centro Médico ABC, Sede Observatorio; ³Asesoría en Finanzas, Independiente; ⁴Centro Neurológico, Centro Médico ABC, Sede Santa Fe. Ciudad de México, México

Resumen

Antecedentes: El retiro del ejercicio profesional es una de las decisiones más difíciles que enfrenta el personal médico. **Objetivo:** Evaluar la percepción que tiene el médico referente al retiro con respecto a la edad que tenía en el momento de la aplicación de la encuesta. **Material y métodos:** Se aplicó un cuestionario a 434 médicos adscritos al Centro Médico ABC, el cual consistía en 48 preguntas divididas en siete secciones, referentes a finanzas personales, ahorro para el retiro y edad proyectada para un retiro digno. El cuestionario fue aplicado en Google Forms en línea. La muestra tenía una confiabilidad del 98% con respecto a la población. Se utilizaron pruebas de estadística descriptiva y frecuencial con la finalidad de conocer el comportamiento de las variables analizadas, y se efectuaron histogramas tri- y tetravariados con la finalidad de evaluar las intersecciones probabilísticas existentes y analizar la dependencia estadística entre las variables. **Resultados:** Los resultados muestran de forma contundente que, en general, el médico no está preparado para el retiro desde el punto de vista profesional y económico. Se observa claramente que conforme el médico es más longevo en su ejercicio profesional aumenta su percepción temporal para un posible retiro. **Conclusiones:** A partir del análisis descriptivo de las variables del estudio se puede concluir que la muestra estudiada está en un momento crucial para empezar con el manejo racional de sus finanzas, así como generar acciones para tener una salud financiera óptima.

Palabras clave: Retiro médico. Longevidad médica. Ahorro para el retiro.

Abstract

Background: Retiring from professional practice is one of the most difficult decisions that medical personnel face. **Objective:** To evaluate physicians' perceptions regarding retirement in relation to their age at the time the survey was administered. **Material and methods:** A questionnaire was administered to 434 physicians affiliated with the Centro Médico ABC. It consisted of 48 questions divided into seven sections covering personal finances, retirement savings, and the projected age for a dignified retirement. The questionnaire was distributed via Google Forms; the sample achieved 98% reliability relative to the population. Descriptive and frequency statistical tests were used to understand the behavior of the analyzed variables. Tri- and tetra-variate histograms were generated to evaluate existing probabilistic intersections and analyze statistical dependencies between the variables. **Results:** The results conclusively show that, in general, physicians are unprepared for retirement from both professional and financial standpoints. It is clearly evident that as physicians advance in their careers, their perception of the timeline for a potential retirement shifts further into the future. **Conclusions:** Based on the descriptive analysis of the study variables, it can be concluded that the sample studied is at a crucial point for beginning the rational management of its finances and taking steps to achieve optimal financial health.

Keywords: Medical retirement. Medical longevity. Retirement savings.

*Correspondencia:

Adiel Asch-Rabinovich
E-mail: adiel_asch@hotmail.com

Fecha de recepción: 03-08-2026

Fecha de aceptación: 14-09-2026

DOI: 10.24875/AMH.M26000174

Disponible en internet: 22-10-2026

An Med ABC. (Ahead of print)

www.analesmedicosabc.com

0185-3252 / © 2026 Asociación Médica del Centro Médico ABC. Publicado por Permanyer. Este es un artículo open access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

El tiempo que invierte una persona para convertirse en médico especialista es de 10 años; si le sumamos los años que invierte para la obtención de la alta especialidad, el tiempo invertido se incrementa a 12 años, independientemente de obtener los diferentes avales de su consejo o especialidad; y si a lo anterior le sumamos que los años que debe invertir en la práctica clínica o quirúrgica para obtener una consolidación profesional es de aproximadamente 10 años, resulta que un médico invierte en promedio 22 años para empezar a ejercer con determinado prestigio^{1,2}.

Tomando como piedra de toque lo anterior, un médico comienza su plenitud profesional a los 40 años en promedio, y por ende su consolidación económica será a partir de los 50 años en promedio. De esta manera, el retiro del ejercicio médico es una de las cuestiones más difíciles e inciertas para el personal sanitario. Numerosos autores se han cuestionado si realmente el médico está preparado para un retiro de la práctica médica con sus capacidades físicas y fisiológicas como primera premisa y, como segunda, si cuenta con los medios económicos para tener un retiro digno³⁻⁶.

El objetivo del presente estudio es evaluar la percepción que tiene el médico referente al retiro con respecto a la edad que tenía en el momento de la aplicación de la encuesta.

Material y métodos

Diseño

Se estructuró una encuesta diagnóstica con la finalidad de evaluar la visión del personal médico del Centro Médico ABC con respecto a un retiro médico digno, humano y estratégico. Para su diseño se tomaron como eje estructural las expectativas que poseen los médicos del Hospital ABC ante su retiro, en las diferentes etapas de su vida, analizando la reflexión sobre este proceso, y evaluando la visión de las necesidades financieras, emocionales y sociales que conlleva la toma de decisiones para un retiro seguro.

La encuesta consistía en 48 preguntas divididas en siete secciones, las cuales contenían para su respuesta selección única, múltiple, evaluación por escalas y texto abierto.

El cuestionario fue aplicado en *Google Forms* en línea, con la finalidad de que los sujetos de estudio pudieran responder sin ninguna presión de tiempo o espacio.

Tipo de estudio

Se trata de un estudio descriptivo.

Sujetos de estudio

La encuesta se aplicó a 434 médicos adscritos al Centro Médico ABC, sin importar la edad, el sexo ni la especialidad.

Criterios de inclusión, exclusión y eliminación

Se contemplaron para el estudio todas las encuestas respondidas al 100% de forma objetiva. Las encuestas incompletas fueron excluidas del estudio. Las encuestas que presentaban algún tipo de respuesta incoherente o inconsistente fueron eliminadas para el análisis del estudio.

Análisis estadístico

Con las encuestas validadas se conformó una base de datos en el programa SPSS con las variables cualitativas y cuantitativas del estudio previa codificación si fuera el caso. Se realizaron pruebas de estadística descriptiva (medidas de tendencia central y dispersión) para las variables cuantitativas, y frecuencial (porcentajes y proporciones) para las variables cualitativas, con la finalidad de analizar el comportamiento de los datos. De la misma manera, se realizaron histogramas trivariados y tetravariados con todas las variables del estudio para analizar las intersecciones probabilísticas y la dependencia estadística de la forma $A \cap B \cap C \dots \cap n$.

Validez de la muestra

Con la finalidad de validar la posible inferencia de los resultados obtenidos se calculó el tamaño de la muestra a partir de la población médica existente en el Centro Médico ABC. Se calculó el tamaño de la muestra para una población de $n = 1600$ (población médica existente) con un 95% de confiabilidad, utilizando la fórmula para poblaciones conocidas:

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2} = \frac{1600}{1 + (1600(.05^2))} = \frac{1600}{1 + 4} = \frac{1600}{5} = 320$$

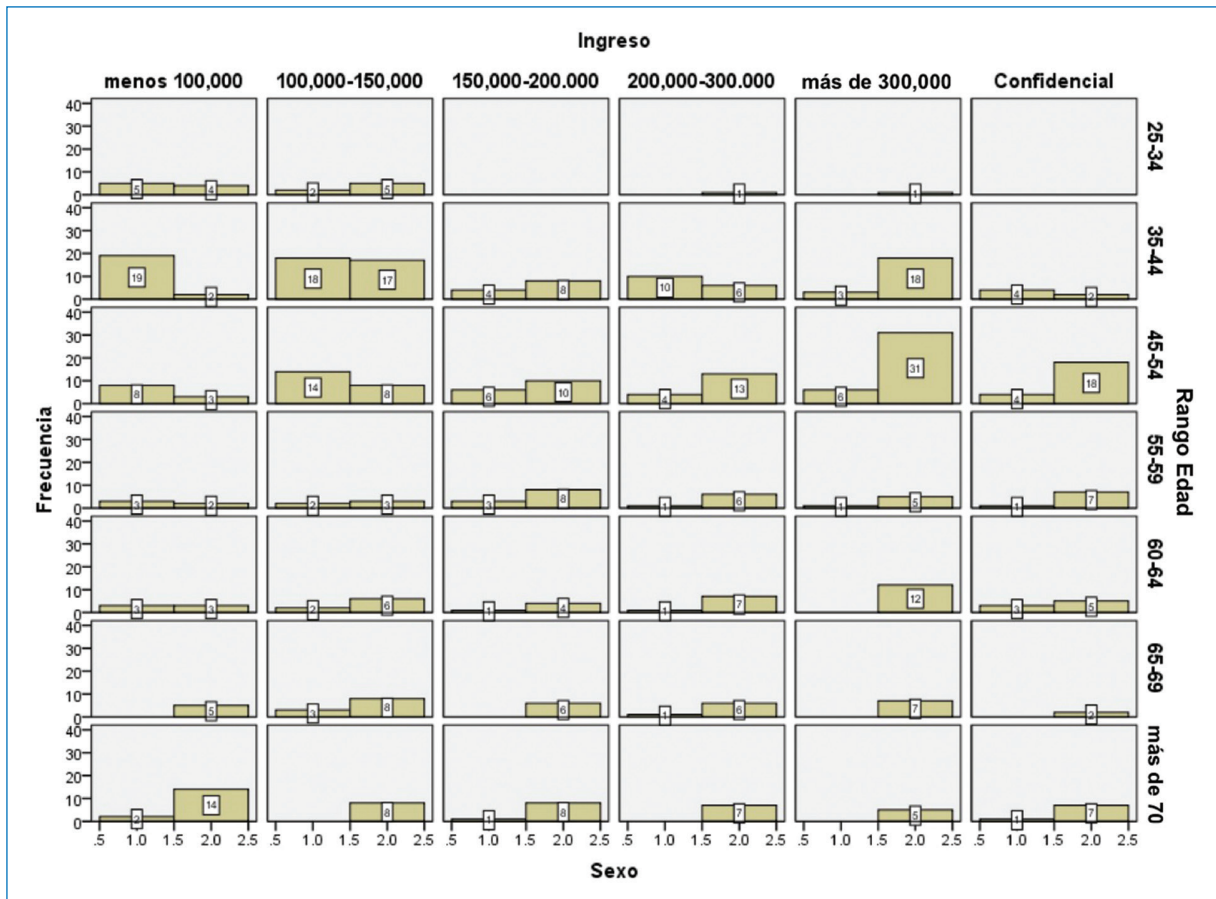


Figura 1. Histograma trivariable entre sexo, rango de edad y rango de ingresos.

Así, al ser la muestra de $n = 434$ sujetos, con los resultados obtenidos se pueden hacer inferencias para toda la población.

Resultados

De los 434 sujetos de la muestra, 136 (31.3%) eran mujeres y 298 (68.7%) eran hombres, con un rango de edad de 25 a 80 años ($R = 55$).

Para el análisis estadístico, los grupos se dividieron por rangos de edad: 25-34, 35-44, 45-54, 55-59, 60-64, 65-69 y 70 o más años. En el intervalo de 45-54 años se encontró la mayor frecuencia, esto es, el intervalo modal, con 125 sujetos (28.8%), seguido del intervalo de 35-44 con 111 sujetos (25.6%); al sumar estos dos intervalos da un total de 236 sujetos (54.4%). Cabe mencionar que la muestra estudiada es de sujetos jóvenes.

Con respecto al ejercicio de la medicina, el intervalo modal fue el de 11-20 años, con 128 sujetos (29.49%). En cuanto a la etapa profesional por la cual cursaban los sujetos de estudio durante la encuesta, 361 (83.2%)

se encontraban en la etapa de crecimiento y consolidación.

En lo referente a la percepción de la edad de retiro esperada en los sujetos de la muestra, se obtuvo que 353 (84.4%) piensan en una edad de retiro entre los 65 y 75 años.

Al cuestionar la edad de un posible retiro, 216 sujetos (49.8%) creen tener factibilidad de retirarse y 218 (50.2%) no o no lo saben; así, existe casi un 50% de incertidumbre con respecto al retiro, ya que 151 sujetos (34.8%) piensan que tendrán problemas financieros cuando llegue el momento de su retiro.

Llama la atención que 194 sujetos (44.7%) manifestaron sentirse tranquilos con el sentimiento de retiro, respuesta que no es coherente con las respuestas codificadas, principalmente la relacionada con falta de ahorros.

Es de mencionar que 424 sujetos (97.7%) son conscientes de que el camino para el retiro es el ahorro.

Al cuestionar a los sujetos de estudio si están preparados para el retiro, 234 (53.9%) manifestaron un

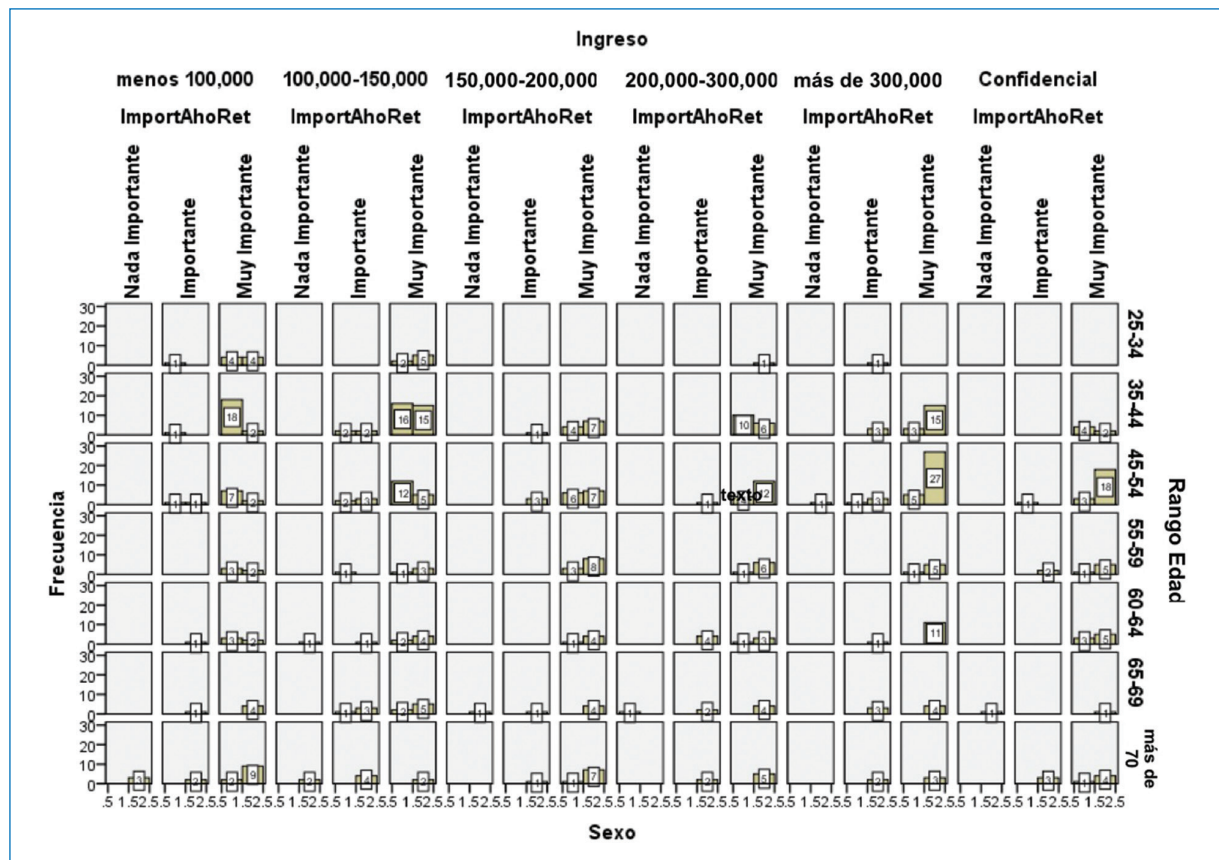


Figura 2. Histograma tetravariante entre sexo, rango de edad, rango de ingresos e importancia del ahorro para el retiro.

grado de incertidumbre al responder que no están preparados para el futuro, mientras que 153 (35.3%) se sienten muy preparados para el retiro.

De la muestra estudiada, solo 42 sujetos (9.7%) manifestaron no contar con ningún plan de ahorro, y 295 (68%) manifestaron no saber calcular qué cantidad deben ahorrar para tener un retiro con finanzas óptimas. De la misma manera, 157 sujetos (36.2%) señalaron sentirse cómodos con la sensación de ahorro para el retiro; la pregunta deja abierta la cuestión entre la diferencia entre sensación y realizar.

Al cuestionar la reducción de la práctica médica con respecto a la edad, 417 sujetos (96.1%) refirieron que existe una relación parcial o total entre la reducción de la práctica médica y el envejecimiento.

Al realizar un histograma trivariante entre sexo, rango de edad y rango de ingresos con la finalidad de analizar las intersecciones probabilísticas existentes, se observa que, sin importar la edad ni el tiempo de ejercicio, las mujeres perciben menos ingresos que los hombres; las intersecciones probabilísticas con mayor frecuencia son ingresos de 100,000-150,000 pesos con

34-35 años 18 mujeres y 17 hombres, y la de más de 300,000 pesos con 45-54 años 6 mujeres y 35 hombres. Al calcular las intersecciones probabilísticas de estas variables de la forma $A \cap B \cap C$ se observa que la probabilidad de tener un sujeto, ya sea hombre o mujer, con ingresos de 100,000-150,000 pesos y con un rango de edad de 35-44 años es de $p = 0.0864$ o del 8.64%, y la probabilidad de tener un sujeto, ya sea hombre o mujer, con ingresos de más de 300,000 pesos y rango de edad de 45-55 años es de $p = 0.0852$ o del 8.52%, siendo estas las probabilidades conjuntas más altas en el histograma trivariante (Fig. 1).

Al realizar un histograma tetravariante entre sexo, rango de edad, rango de ingresos e importancia del ahorro para el retiro, con la finalidad de analizar las intersecciones probabilísticas existentes, se observa que al analizar el cruce de variables entre sexo, rango de edad, rango de ingresos e importancia del ahorro para el retiro existe una mayor concientización referente al ahorro para el retiro, en hombres y mujeres, sin importar la cantidad de ingresos, en los sujetos menores de 54 años (Fig. 2).

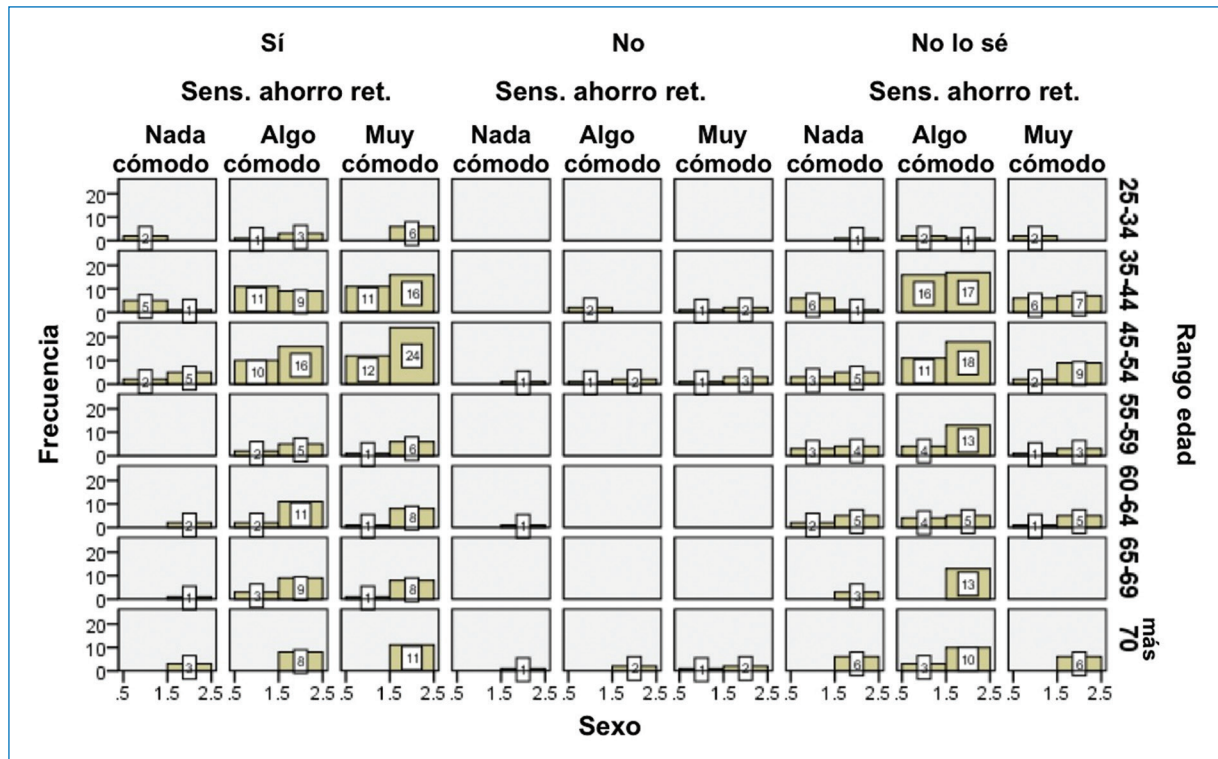


Figura 3. Histograma tetravariante entre sexo, rango de edad, sensación de ahorro para el retiro y factibilidad de retiro.

Al analizar la dependencia estadística entre rango de ingresos y edad de retiro, con la finalidad de analizar las intersecciones probabilísticas existentes, se observa que la edad de retiro es dinámica, ya que está relacionada con la edad que tiene el sujeto, y cuanto más joven es la edad de retiro en comparación con los sujetos de mayor edad, que refieren mayor edad para el retiro.

Es importante mencionar que al analizar las intersecciones probabilísticas entre ingreso, edad de posible retiro y sexo se encontró que los ingresos devengados no tienen relación directa con la expectativa de la edad del posible retiro. De la misma manera, se encontró de forma contundente que el ingreso es determinante en la sensación de posibilidad de retiro a la edad referida. Se observó la mayor frecuencia con respecto a esta variable en los sujetos con ingresos mayores de 300,000 pesos y una edad de retiro proyectada entre 60 años y más de 70 años.

Al analizar las variables sexo, rango de edad, sensación de ahorro para el retiro y factibilidad de retiro, se observa que los sujetos menores de 54 años, sin importar la edad, ven de forma objetiva la factibilidad del retiro a partir del ahorro para el retiro (Fig. 3).

Conclusiones

A partir del análisis descriptivo de las variables del estudio se puede concluir que la muestra estudiada está en un momento crucial para empezar con el manejo racional de sus finanzas, así como generar acciones para tener una salud financiera óptima.

Según la tendencia de los datos analizados, existen interés y preocupación por la situación económica del futuro. Se observa mucha incertidumbre y desinformación con respecto a la salud financiera y las estrategias de ahorro para el retiro. Los sujetos analizados están conscientes de la importancia del ahorro para el retiro y el buen manejo de las finanzas personales.

La percepción de la edad de retiro es dinámica, es decir, conforme el médico va creciendo, su percepción de la edad de retiro aumenta. En los resultados se observa claramente que los sujetos más jóvenes refieren edades tempranas para el retiro, a diferencia de los sujetos mayores de 50 años, quienes refieren que la edad de retiro será a partir de los 75 años o no tienen una visión clara de la edad de retiro.

Los resultados muestran de forma contundente que, en general, el médico no está preparado para el retiro, desde el punto de vista profesional y económico.

Financiamiento

Los autores declaran no haber recibido financiamiento para este estudio.

Conflicto de intereses

A. Asch-Ravinovich es presidente de la Asociación Médica del Centro Médico ABC. E. Arch-Tirado es coeditor de la revista *Anales Médicos*. J. Liberman-Sourasky declara no tener conflictos de intereses.

Consideraciones éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad, consentimiento informado y aprobación ética. El estudio no involucra datos personales, historias clínicas ni muestras biológicas humanas, por lo que no requiere aprobación ética. No se aplican las guías SAGER.

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial. Los autores declaran que no se utilizó ningún tipo de inteligencia artificial generativa para la redacción ni la creación de contenido de este manuscrito.

Referencias

1. Cuevas-Álvarez L, Vázquez-Martínez FD, Muñoz-Valle JF. La formación del personal de salud en México. 2a ed. México: Instituto de Investigación de Recursos Humanos en Salud, Universidad de Guadalajara; 2024.
2. Akaki-Blancas JL, López-Bárcena J. Formación de médicos especialistas en México. *Educ Med*. 2018;19(Supl 1):36-42.
3. Wolpert-Barraza E, Alfonso-Díaz A, Sánchez-Marle JF, Jáuregui-Camargo LE, Moreno F. El retiro digno del médico. *Gac Med Mex*. 2019;155:647-55.
4. Fajardo-Dolci G. El retiro médico. *Gac Med Mex*. 2011;147:244-5.
5. Campillo-Serrano C, Sotelo-Monroy GE, Trejo-Márquez HD. Aspectos psicológicos y emocionales del retiro médico. Una primera aproximación. *Gac Med Mex*. 2011;147:256-61.
6. Sánchez-Marle JF, Ruiz-Speare O, Contreras-Escamilla A, Horta-Bustillos E, Jáuregui-Camargo L, Martín del Campo-Martínez N, et al. Un análisis del retiro médico en el Centro Médico ABC. *An Med Mex*. 2013;58:142-6.