

# La feminización de la medicina en las facultades de Latinoamérica

The feminization of medicine in Latin American schools

María Candela Wiedmann<sup>1</sup> ; Ignacio Paniagua González<sup>1</sup> ; Rosana Gerometta<sup>1</sup> 

## RESUMEN

A mediados del siglo XX se incrementó de manera significativa la cantidad de mujeres interesadas en estudiar la carrera médica y ejercerla, situación denominada “*feminización de la medicina*”. Son escasos los trabajos que demuestran el aumento de población femenina en el pregrado y más aún en Latinoamérica (LA). Por lo expuesto, surge el interés por valorar la presente en la literatura científica actual. Se realizó una revisión bibliográfica en las siguientes bases de datos: PUBMED, Cochrane Library y Epistemonik. Las palabras clave utilizadas fueron: “female”, “medical school” or “School of medicine”, “latin america”. La búsqueda se llevó a cabo con el operador booleano «AND». Luego de la aplicación de los criterios delineados, se obtuvo un total de 5 artículos científicos. Como resultados se determinó que el liderazgo universitario no representa a la población de mujeres. El género influye en la elección de especialidad médica, siendo obstetricia, ginecología, pediatría y dermatología las más elegidas por mujeres. Las mujeres experimentan más acoso sexual y discriminación de género que los hombres en la formación médica. Se concluye que es necesario un mayor estudio respecto a la cantidad de mujeres que actualmente cursan la carrera de medicina en las diferentes facultades del país. A futuro podría haber más graduadas que necesitaran de horarios flexibles en residencias y hospitales para poder equilibrar su vida familiar y laboral, pudiendo elegir una especialidad médica con libertad. Consideramos alarmante la evidencia que se expone respecto a la discriminación padecida por estudiantes en la facultad de medicina, es urgente llevar a cabo una investigación más profunda en nuestro país para poder tomar medidas preventivas.

**Palabras clave:** Feminización de la medicina, Pregrado, Latinoamérica

Fecha de recepción: marzo 2023; fecha de aceptación: mayo 2023

<sup>1</sup> Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste, Argentina.

Autor de Correspondencia: María Candela Wiedmann. Email: mcandelawiedmann@gmail.com



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons.

## ABSTRACT

In the middle of the 20th century, the number of women interested in studying a medical career and practicing it increased significantly, a situation called “feminization of medicine”. There are few works that demonstrate the increase in the female population in undergraduate and even more so in Latin America (LA). For these reasons, interest arises in assessing the present in the current scientific literature. A bibliographic review was carried out in the following databases: PUBMED, Cochrane Library and Epistemonik. The keywords used were: “female”, “medical school” or “School of medicine”, “latin america”. The search was carried out with the boolean operator «AND». After applying the outlined criteria, a total of 5 scientific articles were obtained. As results, it was determined that the university leadership does not represent the population of women. Gender influences the choice of medical specialty, being obstetrics, gynecology, pediatrics and dermatology the most chosen by women. Women experience more sexual harassment and gender discrimination than men in medical training. It is concluded that a greater study is necessary regarding the number of women who are currently studying medicine in the different faculties of the country. In the future there could be more graduates who need flexible hours in residences and hospitals to be able to balance their family and work life, being able to choose a medical specialty freely. We consider the evidence exposed regarding the discrimination suffered by students in the medical school to be alarming; it is urgent to carry out a more in-depth investigation in our country in order to take preventive measures

**Keywords:** Feminization of medicine, undergraduate, Latin America

## INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia, mayoritariamente el género femenino ha asumido la prestación de asistencia sanitaria. Fueron las mujeres las principales dispensadoras de cuidados en el seno de las familias. Fuera del ámbito familiar, ocupaban el primer lugar como personal voluntario en los hospitales y otras organizaciones comunitarias/benéficas (Patrone, 2018). Es decir que las mujeres tradicionalmente estuvieron involucradas en tareas de cuidado y protección no solo en el hogar, sino también fuera del mismo, como el rol marcado de parteras o enfermeras alcanzado en el siglo anterior.

No fue hasta mediados del siglo XX que este fenómeno de incremento cuantificable de mujeres interesadas en estudiar y ejercer la medicina tuvo lugar, y fue denominado “feminización de la medicina”. Comenzó con la generación de mujeres “baby boomers” nacidas entre 1950 y 1964. Luego, el número de mujeres en las universidades y en el ámbito médico fue incrementándose hasta igualar el número de hombres en 1995 e inclusive superarlo a posteriori (Steiner-Hofbauer, 2022).

En los últimos años, se realizaron numerosos estudios a nivel global cuantificando el número de estudiantes mujeres y médicas comparado al número de estudiantes hombres y médicos, también se investigó el desempeño femenino en las facultades, postgrados, horarios de trabajo, tiempo de consulta, nivel de comunicación y empatía con los pacientes, posición jerárquica en las diversas instituciones de las que forman parte entre otras consideraciones.

La mayor participación de mujeres en la medicina ha cambiado el campo de trabajo, demostrando que las integrantes de este género se caracterizan por brindar una consulta prolongada con contribuciones equitativas entre el paciente y el médico al diálogo, una comunicación positiva tanto

verbal como no verbal, mayor cantidad de señales de interés en el relato del paciente, contrario a la atención de los médicos varones que tienden a tener visitas más cortas con un mayor enfoque esencialmente biomédico (Roter, 2004). Además, según lo indica Batchelor (1990) se demostró que las mujeres se retiran más tardíamente, es

decir, permanecen activas más tiempo en su profesión, independientemente de tomar alguna pausa en su carrera profesional por motivos familiares. Con respecto a la relación vida personal y profesional, Dacre (2008) es muy concreto, menciona que las mujeres adquieren una amplia experiencia de la vida fuera del campo laboral; por ello, adquirir un equilibrio entre su profesión y su vida personal siempre constituirá una mejora más que un detrimento en su labor como profesional.

La incorporación de la mujer en la profesión médica para Spence (2004), ha ayudado a humanizarla; las mujeres en la práctica médica tienen habilidades de comunicación, ofrecen apoyo emocional y se involucran más en dar explicaciones comprensibles a sus pacientes. A su vez, se ha demostrado que los pacientes que se comunican más y mejor con sus médicos y perciben su ‘atención’, frecuentemente alcanzan mejores resultados en su salud (Greenfield et al., 1985; Roter et al., 2002).

Se ha evidenciado también que, a pesar de incrementarse el número de médicas en la profesión, las mujeres tienen menor representación en puestos de liderazgo en las organizaciones médicas del mundo occidental (Arrizabalaga, 2009).

Ante una primera exploración, se notó que la mayoría de los estudios se llevaron a cabo en Europa, América del Norte o Asia, además que la mayoría se realizaron en residencias o en las diversas especialidades médicas encontradas en hospitales, es decir en graduadas. Son escasos los trabajos que demuestran el aumento de

población femenina en la carrera de medicina, es decir pregrado y más aún en Latinoamérica (LA). Por lo expuesto, surge

el interés por analizar la feminización en Medicina en LA presente en la literatura científica actual.

## MÉTODO

Diseño del estudio: Transversal, descriptivo. Se realizó una revisión bibliográfica en las siguientes bases de datos: PUBMED, Cochrane Library y Epistemonik. La búsqueda de los artículos científicos se realizó en inglés y en español. Las palabras clave utilizadas fueron seleccionadas a través del DeCS (descriptores en ciencias de la salud), y fueron las siguientes: “female”, “medical school” or “School of medicine”, “latin america”. La búsqueda se llevó a cabo con el operador booleano «AND». Las combinaciones booleanas utilizadas fueron: “female AND medical school AND south america”, “female AND medical school AND latin america” “feminization AND medical school and latin america” y “gender AND medical school AND south america”. Con la búsqueda inicial se obtuvo un total de 10579 artículos. Para precisar y cumplir con el objetivo de investigación, se aplicaron varios criterios de inclusión que ayudaron a reducir la muestra obtenida como ser:

Artículos científicos publicados desde 1995 a 2023.

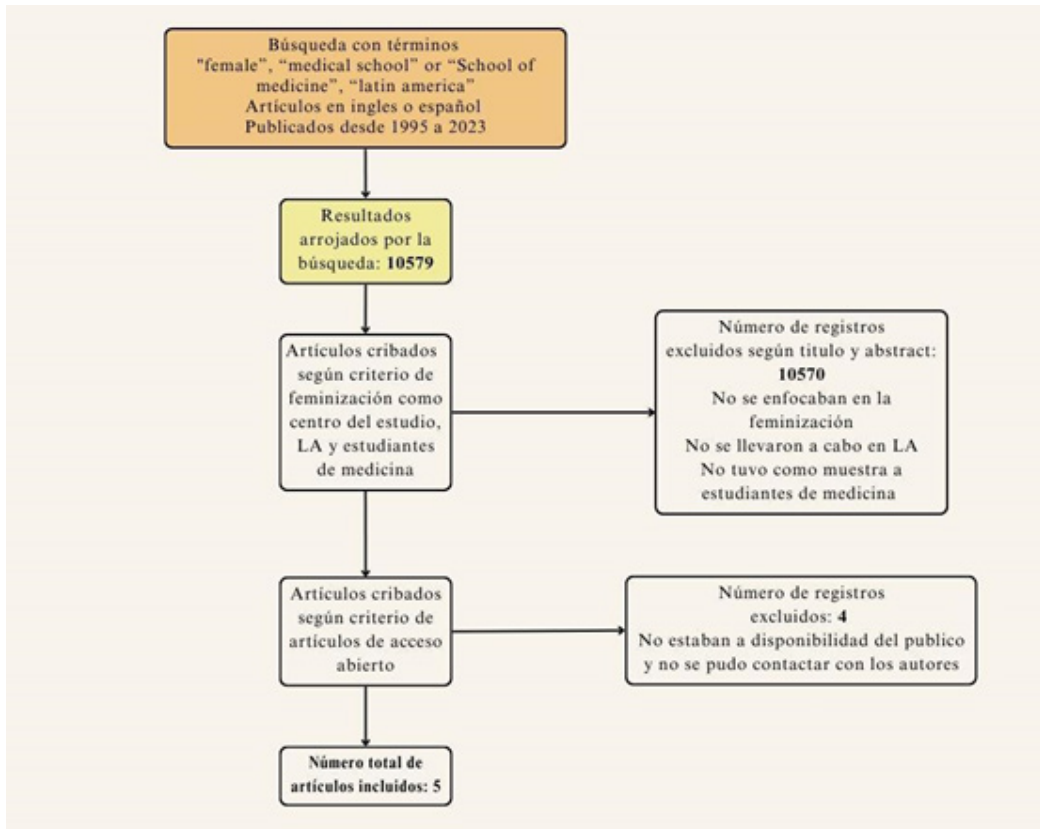
Artículos de acceso abierto.

Diseños metodológicos cualitativos, cuantitativos y mixtos.

La dimensión central del estudio era la feminización y/o estudiantes mujeres en Medicina en Latinoamérica.

Luego, se clasificaron los artículos y aquellos que no cumplieran con los criterios de inclusión previamente expuestos, como no estar el resto disponible al público a texto completo y no poder contactar con los autores, fueron separados. Los artículos cuyo principal objetivo de análisis no fuera la feminización de la carrera de Medicina en Latinoamérica también fueron apartados (Figura 1). Finalmente, se obtuvo un total de 5 artículos científicos (Tabla 1), de los cuales emergieron las categorías analíticas que se desarrollaron: liderazgo, relación, género-elección del posgrado y discriminación.

**Figura 1:** Diagrama de flujo de proceso de revisión



**Fuente:** Elaboración propia

**Tabla 1:** Artículos arrojados por PUBMED Artículos arrojados por PUBMED

Título	Autor	Año	Objetivo	Muestra	Conclusiones
Empathy differences by gender and specialty preference in medical students: a study in Brazil	Mariana A Santos 1, Suely Grosse-man 2, Thiago C Morelli 1, Isabela C B Giuliano 2, Thomas R Erdmann 3	2016	Examinar las diferencias de empatía según las características sociodemográficas de los estudiantes	Estudiantes matriculados en la Universidad Federal de Santa Catarina (Brasil) en 2012	Hay mayor empatía en mujeres y estudiantes que van a seguir una especialidad orientada a las personas.
Gender Associated with the Intention to Choose a Medical Specialty in Medical Students: A Cross-Sectional Study in 11 Countries in Latin America	Luis Fernando Ng-Sueng, Iván Vargas-Matos, Percy Mayta-Tristán, René Pereyra-Eliás, Juan José Montenegro-Idrogo, Fiorella Inga-Berrosipi, Felix	2016	Determinar si existe asociación entre el género y la intención de elegir una especialidad médica.	Estudiantes de primer y quinto, de 63 facultades de medicina de 11 países de América Latina.	Asociación entre el género femenino Obstetricia/Ginecología, Pediatría, Cirugía Pediátrica, Dermatología y Oncología.

	Ancalli, Francisco Bonilla-Esco- bar, Cristian Diaz-Velez, Erick Gutierrez-Que- zada, Jennifer Gomez-Alhach, Carlos E Muñoz-Me- dina, Adriana Sanchez-Pozo, Milisen Vidal; Red LIRHUS				
[Gender-based relations and mistreatment in medical schools: A pending agenda in Mexico and the world]	Luz María Ángela Moreno-Tetlacuilo 1, Harumi Quezada-Yamamoto 1, Elsa Susana Guevara-Ruiseñor 2, Nora Ibarra-Araujo 3, Nora Liliana Martínez-Gatica 1, Roberto Pedraza-Moreno 1	2016	Describir y analizar la violencia de género en las facultades de medicina y sus consecuencias en estudiantes de pregrado.	Investigaciones publicadas entre 1993 y 2015 sobre violencia de género y sexismo contra las estudiantes de medicina en diferentes regiones.	La existencia de violencia de género, discriminación, sexismo y acoso sexual es una práctica común en las facultades de medicina.
The feminization of medicine in Latin America: 'More-the-merrier will not beget gender equity or strengthen health systems	Felicia Marie Knaul, Héctor Arreola-Ornelas, Beverley M Essue, Renu Sara Nargund, Patricia García, Uriel Salvador Acevedo Gómez, Roopa Dhatt, Alhelí Calderón-Villarreal, Pooja Yerramilli, Ana Langer	2022	Aborda la falta de diversidad de género en el liderazgo médico en América Latina.	Médicas de Latinoamérica.	Confirma la urgencia de aumentar drásticamente el número de mujeres en puestos ejecutivos y de liderazgo.
Emotional, physical and sexual violence against female students undergoing medical, dental and psychology courses in South Brazil	Juliana V Magrin, Ademir Franco, Irina Makeeva, Luiz Renato Paranhos, Lilian Rigo	2019	Describir la prevalencia y los factores asociados al estudio de la violencia contra estudiantes mujeres de medicina, odontología y psicología.	Mujeres en carreras de medicina, odontología y psicología en el sur de Brasil.	En este estudio se detectaron alarmantes índices de violencia contra las mujeres.

**Fuente:** Elaboración propia

## RESULTADOS

Liderazgo de la mujer en la gestión universitaria médica:

El primer artículo analizado buscaba exponer que el liderazgo de la medicina (incluyendo las facultades) no es representativo de la vasta población femenina que la conforma. Según Knaul et al. (2022) de las 643 instituciones de educación superior en América Latina registradas por el Directorio Mundial de Médicos, menos de una de cada cinco son dirigidas por una mujer. Las cifras varían significativamente entre países. En Venezuela y Panamá, aproximadamente dos tercios de los presidentes son mujeres, sin embargo, en México y Colombia, menos de una de cada cuatro escuelas están dirigidas por mujeres, y en Chile, Guatemala, Honduras y Uruguay, todas las escuelas están dirigidas por hombres. En las 578 facultades latinoamericanas de medicina, solo una de cada tres cuentan con decanas mujeres. En Cuba 7 de cada 10 presentan decanas mujeres, mientras que en Brasil, Colombia y Chile es menos de la mitad, y en México, Argentina y Perú es solo una de cada cuatro. En Guatemala y Uruguay todos los decanos actuales son hombres.

Relación entre género y elección del posgrado:

La mayoría de los profesionales médicos al egresar realizan carreras de posgrado, más frecuentemente una especialización. Dos artículos de los seleccionados hablan sobre la relación entre género y elección de la especialidad, uno fue llevado a cabo en una universidad privada ubicada en Santa Catarina, Brasil, mientras que el otro evaluó facultades de medicina de 11 países de Latinoamérica.

El estudio realizado en Brasil tuvo como muestra a estudiantes de la carrera de medicina en dicha universidad que pertenecían al primer, tercer, quinto, séptimo, noveno, undécimo, y último semestre. Su

objetivo era evaluar además de la asociación que existe entre especialidad y género y demostrar si existe asociación entre empatía con el paciente y género (se tuvieron en cuenta otras variables que pudieron influir como religión, etnia, nivel socioeconómico, entre otras). Para evaluar la relación entre especialidad y género se utilizó un cuestionario de autoinforme, donde se indagaba sobre semestre del curso, edad, género, color de piel, creencia religiosa, ciudad y estado de nacimiento de los estudiantes, con quien vivían, ingreso mensual del hogar, mayor nivel de educación de cada padre, preferencia de especialidad de los estudiantes, entre otros. La empatía fue evaluada a través de la Escala de Jefferson. Se halló que las mujeres puntuaron mayor empatía en la escala utilizada, no se describió que especialidad es la preferida por las mujeres, pero se mencionó que los sujetos que más puntuación tuvieron en la escala de empatía de Jefferson prefirieron especialidades orientadas a personas como medicina interna general, pediatría y obstetricia y ginecología, por lo que se puede asumir una relación entre las especialidades más escogidas y el género femenino.

En el estudio llevado a cabo en 11 países de Latinoamérica se incluyeron: Argentina, Bolivia, Colombia, Chile, Ecuador, Honduras, México, Panamá, Paraguay, Perú, y Venezuela. Se realizó mediante un cuestionario autoadministrado en las diferentes facultades participantes desde septiembre de 2011 hasta julio de 2012 y podían participar todos los estudiantes que declararon querer continuar con estudios de posgrado. El género femenino se asoció con la elección de Obstetricia/Ginecología, Pediatría, Cirugía Pediátrica, Dermatología y Oncología. Por otro lado, muy pocas participantes eligieron Cirugía General, Neurología, Neurocirugía, Cardiología, Medicina Interna, Cirugía Torácica,

Traumatología/Ortopedia y Enfermedades infecciosas.

Discriminación y violencia de género:

Por último, fueron analizados dos artículos referentes a la discriminación y violencia de género experimentada por las estudiantes de medicina en diferentes instituciones. Uno de los estudios fue una revisión bibliográfica, los artículos incluidos en la misma fueron aquellos que hacían referencia a violencia de género, tanto hacia mujeres como a hombres, el rango de años fue de 1993 a 2015 y se incluyeron estudios llevados a cabo no solo en Latinoamérica sino también en Estados Unidos, Japón, Canadá, entre otros, por falta de literatura en nuestra región. Según Moreno-Tetlacuilo et al. (2016) más mujeres que hombres han experimentado, observado u oído hablar de incidentes relacionados con estudiantes que han sufrido acoso sexual, discriminación de género o cualquier otro tipo de violencia. Los hombres reportan más experiencias sobre otros y las mujeres más experiencias propias en las diferentes etapas de la formación médica. La discriminación se daba principalmente a través de comentarios despectivos, in-

sultos sexistas o favoritismo del personal académico, mientras que el acoso y abuso sexual se daba como invitaciones a asistir a una cita, preguntas a las alumnas sobre sus hábitos sexuales, comentarios obscenos, insinuaciones de relaciones sexuales, chantaje académico, ser espiado en los baños, ser obligado a intimar.

El otro estudio tuvo lugar en la región sur de Brasil, la finalidad era evaluar cuántas estudiantes de las carreras de medicina, psicología y odontología habían experimentado algún tipo de violencia de género. La información se recabó a través de un cuestionario online y se evidenció que un 42.2% había sufrido violencia de género, entre las cuales se mencionan violencia emocional como la más prevalente, siguiéndole violencia sexual y física, siendo efectuada más frecuentemente a través de insultos, humillación e intimidación. Además, en la mayoría de los casos, las estudiantes de pregrado vieron restringida su autonomía y criticado su trabajo después de los hechos de violencia.

## DISCUSIÓN

Si bien la bibliografía específica no es abundante, se pudieron diferenciar tres categorías o ejes.

El primer eje observado corresponde al menor liderazgo de la mujer en la gestión universitaria, con una relación general de 1:5 con respecto a los hombres (Kanul, 2022), aunque varía según los diferentes países. Cifra que coincide con los hallazgos de la Secretaria de Políticas Universitarias (2019) de Argentina, donde más de mitad de los cargos son ejercidos por hombres y a medida que asciende la jerarquía disminuye el porcentaje de mujeres alcanzando solo el 13 por ciento de rectoras. Al igual que lo determinado por el estudio de

Del Pino Arriagada et al. (2017) con un 24,3% de mujeres decanas o jefas de departamentos.

La relación entre género y elección del posgrado se desarrolló como un segundo eje de estudio, notándose la predilección de las mujeres por especialidades como Pediatría, Ginecología-Obstetricia y Clínica Médica, seguida en frecuencia por Dermatología y Oncología. Las elecciones de posgrado concuerdan con estudios realizados por Lorello et al. (2020) en los programas de residencias médicas canadienses que determinan las mismas preferencias que las encontradas en este estudio.

Por último, en un tercer eje de aná-



lisis se incluyeron episodios de discriminación y de violencia de género que, aunque no fueron incluidos en los objetivos iniciales del trabajo, se relacionaban y observaban con una alta frecuencia, determinando que un gran porcentaje experimentaron u observaron incidentes de esa índole como comentarios despectivos, insultos sexistas o favoritismos académicos en contra del género femenino. En los últimos lustros, una ola de manifestaciones y denuncias por parte de distintos actores sociales han exigido acciones contundentes al Estado y sus Instituciones con la finalidad de garantizar el respeto y derecho de las mujeres a una vida libre de violencia. Tal fenómeno ha impactado de manera contundente en la vida universitaria como lo mencionara Monroy Lara (2022), poniéndose de manifiesto en este eje.

## CONCLUSIONES

A la luz de la bibliografía analizada, se cree necesario mayor estudio respecto a la cantidad de mujeres que actualmente cursan la carrera de medicina en las diferentes facultades del país, ya que diariamente se observan más mujeres asistiendo en los hospitales, pero no se tienen datos de las mismas durante el cursado de sus carreras. Además, si el número de mujeres que estudian medicina aumenta, quiere decir que a futuro podría haber más graduadas que necesitaran de horarios flexibles en residencias y hospitales para poder equilibrar su vida familiar y laboral, eligiendo una especialidad médica con libertad, sin la obligación de tener que seleccionar especialidades por adaptarse mejor a sus necesidades.

Se hace notar también que si bien la finalidad del trabajo no era investigar específicamente sobre la discriminación padecida por estudiantes en la facultad de medicina, consideramos alarmante la cantidad de evidencia que se expone al respecto y cree-

Es decir que la información, aunque escasa hasta el momento, permitió identificar una relación inversa entre jerarquía académica y porcentaje de trabajo femenino, elección de especialidades donde pone en juego el altruismo y la aparición de numerosas situaciones de violencia que se evidencian en los trabajos analizados.

Las limitaciones encontradas se enmarcan en la escasa cantidad de trabajos publicados en la temática y resalta a la vez la necesidad de continuar evaluando las conductas y las preferencias de la población universitaria en general. no solo con un objetivo informativo, sino con un objetivo de colaborar en el diseño de políticas de abordaje de estas problemáticas tanto en estudiantes, docentes como no docentes, quienes conforman la comunidad de las instituciones universitarias.

mos que es urgente llevar a cabo una investigación más profunda en nuestro país, en nuestra comunidad para poder tomar medidas preventivas, evidenciar todos los casos que puedan presentarse que ayuden a diseñar e implementar mejoras que se traduzcan en mayores oportunidades para el desempeño y futuro académico en medicina.

## REFERENCIAS

1. Arrizabalaga, P. y Bruguera, M. (2009). Feminización y ejercicio de la medicina. *Med Clin (Barc)*, 133 (5), 184–6. <http://dx.doi.org/10.1016/j.medcli.2009.01.027>
2. Batchelor, A.J. (1990). Senior women physicians: the question of retirement. *N Y State J Med*, 90, 292-4. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2370985/>
3. Carbone Paz, B. L., & Marín Dávila, M. J. (2022). Empatía en Médicos del Hospital José Carrasco Arteaga Cuenca-Ecuador 2020 (Bachelor's thesis, Universidad del Azuay).
4. Del Pino Arriagada, S. Vallejos Cartes, R., Améstica Rivas, L. y Cornejo-Saavedra, E. (2018). Presencia de las mujeres en la alta gestión universitaria. Las universidades públicas en Chile. *Revista Páginas de Educación*, 11(2), 176- 198. <https://doi.org/10.22235/pe.v11i2.1633>
5. Greenfield, S., Kaplan, S. & Ware, J.E. (1985). Expanding patient involvement in care: effects on patient outcomes. *Ann Intern Med*, 102, 520-8. <https://www.acpjournals.org/doi/abs/10.7326/0003-4819-102-4-520>
6. Knaul, F.M., Arreola-Ornelas, H., Essue, B.M., Nargund, R.S., García, P., Gómez, U.S.A., et al. (2022). The feminization of medicine in Latin America: “More-the-merrier” will not beget gender equity or strengthen health systems. *Lancet Reg Health Am*, 8 (100201), 1-5. <https://doi.org/10.1016/j.lana.2022.100201>
7. Lorello, G. R., Silver, J. K., Moineau, G., McCarthy, K. & Flexman, A.M. (2020). Trends in Representation of Female Applicants and Matriculants in Canadian Residency Programs Across Specialties, 1995 to 2019. *JAMA Network Open*,3(11), 1-9 <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.27938>
8. Magrin, J.V., Franco, A., Makeeva, I., Paranhos, L.R. & Rigo, L. (2019). Emotional, physical and sexual violence against female students undergoing medical, dental and psychology courses in South Brazil. *Eur J Dent Educ*, 23 (4), 455–60. <http://dx.doi.org/10.1111/eje.12452>
9. Monroy Lara, L. (2022). Un reto en común: combatir la violencia de género en las universidades mexicanas. *El Cotidiano*, 37 (233), 43-54.
10. Moreno-Tetlacuilo, L.M.Á., Quezada-Yamamoto, H., Guevara-Ruiseñor, E.S., Ibarra-Araujo, N, Martínez-Gatica, N.L., Pedraza-Moreno, R. (2016). Gender-based relations and mistreatment in medical schools: A pending agenda in Mexico and the world. *Gac Med Mex*, 152 (6), 812–8. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27861479/>
11. Ng-Sueng, L.F., Vargas-Matos, I., Mayta-Tristán, P., Pereyra-Elías, R., Montenegro-Idrogo. J.J., Inga-Berrospi, F., et al. (2016). Gender associated with the intention to choose a medical specialty in medical students: A cross-sectional study in 11 countries in Latin America. *PLoS One*, 11 (8), 1-17. <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0161000>
12. Patrone, F. (2018). La feminización en la Medicina. *Rev. colomb. cir*, 33 (2), 132-134. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0161000>

org/10.30944/20117582.54

**13.** Phillips, S. P. & Austin, E. B. (2009). The feminization of medicine and population health. *JAMA*, 301 (8), 863–4. <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/1152830>

**14.** Roter, D. L., Hall, J.A. & Aoki, Y. (2002). Physician gender effects in medical communication: a meta-analytic review. *JAMA*, 288, 756-64. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12169083/>

**15.** Roter, D. L. & Hall, J. A. (2004). Physician gender and patient-centered communication: a critical review of empirical research. *Annu Rev Public Health*, 25 (1), 497–519. <http://dx.doi.org/10.1146/annurev.publhealth.25.101802.123134>

**16.** Santos, M. A., Grosseman, S., Morelli, T. C., Giuliano, I. C. B. & Erdmann, T. R. (2016). Empathy differences by gender and specialty preference in medical students: a study in Brazil. *Int J Med Educ*, 7, 149–53. <https://www.ijme.net/archive/7/empathy-differences-by-gender-and-specialty-preference/?ref=linkout>

**17.** Spence, D. (2004). Women in medicine: status cannot be the driver. *BMJ*, 329, 743. <https://www.bmj.com/content/329/7468/743.3>

**18.** Steiner-Hofbauer, V., Katz, H. W., Grundnig, J. S. & Holzinger, A. (2022). Female participation or “feminization” of medicine. *Wien Med Wochenschr*, 173, 125–130. <http://dx.doi.org/10.1007/s10354-022-00961-y>

## BIOGRAFÍA

### **María Candela Wiedmann**

Estudiante Carrera de Medicina Facultad de Medicina Universidad Nacional del Nordeste (UNNE). Postulante a la beca de pregrado “Estímulo a las Vocaciones Científicas del Consejo Interuniversitario Nacional”. mcandelawied-mann@gmail.com

### **Rosana Gerometta**

Médica, Especialista en Docencia Universitaria, en Farmacología y en Oftalmología, Magister en Oftalmología y en Farmacología. Doctora de la UBA. Profesora Titular de Oftalmología UNNE. Investigadora CONICET (2011 2021), directora de proyectos de investigación y de extensión. rgerometta@yahoo.com.ar

### **Ignacio Paniagua González**

Estudiante Carrera de Medicina Facultad de Medicina Universidad Nacional del Nordeste (UNNE). Postulante a la beca de pregrado Secretaria General de Ciencia y Tecnología - Rectorado Universidad Nacional del Nordeste. ig-naciopani21@gmail.com