

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Carrera de Medicina

Año 2026
Trabajo Final de Carrera (Tesis)

Personalidad y Elección de Especialidad Médica en Estudiantes Avanzados y Médicos Recientemente Graduados
Association Between Personality Traits and Medical Specialty Choice in Advanced Medical Students and Recently Graduated Physicians

Alumno:

Ana Valentina Walter
Anavalentina.walter@alumnos.uai.edu.ar
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Universidad Abierta Interamericana

Tutor:

María Romina Leardi
romina.leardi@uai.edu.ar
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Universidad Abierta Interamericana

Personalidad y Elección de Especialidad Médica en Estudiantes Avanzados y Médicos recientemente Graduados de la Universidad Abierta Interamericana

Association Between Personality Traits and Medical Specialty Choice in Advanced Medical Students and Recently Graduated Physicians

Autores: *Walter A, Leardi M.*

Resumen

Introducción: *La elección de especialidad médica constituye una decisión central en la trayectoria profesional del médico y responde a múltiples factores individuales y contextuales. En los últimos años ha cobrado interés el análisis de la personalidad como posible variable asociada a la preferencia vocacional. Sin embargo, la evidencia disponible es heterogénea y en el contexto local resulta limitada. El objetivo del presente estudio fue evaluar la relación entre los rasgos de personalidad, medidos mediante el Big Five Inventory de 44 ítems (BFI-44), y la elección de especialidad médica en estudiantes avanzados y médicos recientemente graduados.*

Material y métodos: *Se realizó un estudio observacional, transversal y analítico. Se administró un cuestionario digital anónimo que incluyó variables demográficas, una pregunta abierta sobre la especialidad deseada y el BFI-44. Las respuestas se calificaron mediante escala Likert de 1 a 5. Se efectuó estadística descriptiva e inferencial para comparar puntajes de personalidad entre grupos de especialidad.*

Resultados: *Se incluyeron 38 participantes. La distribución de especialidades fue heterogénea, predominando la categoría "otras especialidades" (81,6%). No se observaron diferencias estadísticamente significativas en los puntajes promedio del BFI-44 entre los distintos grupos de especialidad ($p > 0,05$), aunque se identificó una tendencia descriptiva hacia mayores puntajes en el grupo quirúrgico.*

Conclusión: *En esta muestra no se evidenció una asociación estadísticamente significativa entre los rasgos de personalidad y la especialidad elegida. La personalidad podría constituir uno de múltiples factores que intervienen en la elección vocacional médica.*

Palabras Clave: *Personalidad; Big Five; BFI-44; Elección de especialidad; Estudiantes de medicina.*

Abstract

Background: *Choosing a medical specialty is a crucial step in the professional development of physicians and is influenced by multiple individual and contextual factors. Personality traits have been proposed as potential determinants of career preference, although existing evidence is heterogeneous and limited in the local context. The objective is to evaluate the association between personality traits, measured using the 44-item Big Five Inventory (BFI-44), and specialty choice among advanced medical students and recently graduated physicians.*

Material and methods: *A cross-sectional analytical study was conducted using an anonymous online questionnaire including demographic variables, an open-ended question regarding intended specialty, and the BFI-44. Responses were rated on a 1–5 Likert scale. Descriptive and inferential statistical analyses were performed to compare personality scores across specialty groups.*

Results: *A total of 38 participants were included. Specialty preferences were heterogeneous, with "other specialties" representing 81.6% of responses. No statistically significant differences were observed in mean BFI-44 scores among specialty groups ($p > 0.05$), although a descriptive trend toward higher scores was observed in the surgical group.*

Conclusion: *No statistically significant association was found between personality traits and specialty choice in this sample. Personality may represent one of several factors influencing medical career decisions.*

Keywords: *Personality; Big Five; BFI-44; Specialty choice; Medical students.*

INTRODUCCIÓN

La elección de una especialidad médica constituye un hito fundamental en la trayectoria profesional del médico. Esta decisión define el ámbito de ejercicio profesional y el estilo de vida asociado, sino que también influye en la distribución de recursos humanos dentro del sistema de salud. El proceso de elección responde a una interacción compleja de factores personales, académicos y contextuales. Si bien variables extrínsecas como el prestigio social, la estabilidad económica y las oportunidades laborales han sido ampliamente estudiadas, en las últimas décadas ha cobrado relevancia el análisis de los determinantes intrínsecos, particularmente los rasgos de personalidad.

El Modelo de los Cinco Grandes (Big Five) representa uno de los marcos teóricos más aceptados para la evaluación de la personalidad en investigación científica. Este modelo describe cinco dimensiones amplias y relativamente estables: Extraversión, Amabilidad, Responsabilidad (Conscientiousness), Neuroticismo y Apertura a la experiencia. Diversos estudios internacionales han explorado su posible relación con la elección de especialidad médica. Por ejemplo, Milić et al. describieron asociaciones entre mayor responsabilidad y preferencia por especialidades quirúrgicas, mientras que Mullola et al. observaron que ciertos rasgos se vinculaban con el tipo de práctica clínica y el nivel de contacto con pacientes. Asimismo, investigaciones más recientes sugieren que la congruencia entre personalidad y entorno laboral podría influir en la satisfacción profesional y la permanencia en la especialidad elegida.

No obstante, la evidencia disponible es heterogénea. Algunos estudios reportan asociaciones consistentes, mientras que otros no encuentran diferencias estadísticamente significativas entre perfiles de personalidad y elección vocacional. Además, la mayoría de estos trabajos proviene de contextos europeos o asiáticos, cuyos sistemas de formación médica, acceso a residencias y condiciones laborales difieren del contexto argentino.

En el ámbito local, existe un vacío de conocimiento respecto a cómo se manifiestan estos perfiles de personalidad en el momento específico de transición entre la etapa formativa y el inicio del ejercicio profesional. Esta etapa resulta particularmente relevante, ya que el estudiante avanzado o el médico recientemente graduado se encuentra en una instancia decisiva de definición vocacional.

Desde la perspectiva del ajuste persona-trabajo (person-job fit), la congruencia entre el perfil individual y las demandas psicológicas del entorno profesional podría favorecer un mejor desempeño y mayor satisfacción a largo plazo. En consecuencia, analizar la posible relación entre personalidad y elección de especialidad en nuestra población podría aportar información útil tanto para la orientación vocacional como para la planificación académica.

El presente estudio se propone evaluar la relación entre los rasgos de personalidad, medidos mediante el BFI-44, y la elección de especialidad médica en estudiantes avanzados y médicos recientemente graduados. Se plantea como hipótesis que podrían existir diferencias en determinados rasgos entre los grupos de especialidad, aunque reconociendo que la elección vocacional constituye un fenómeno multifactorial.

MATERIALES Y MÉTODOS

1) ***Diseño:*** *Para abordar los objetivos planteados, se diseñó un estudio de tipo observacional, analítico y de corte transversal. Este diseño metodológico permite la recolección de datos sobre las variables de interés (rasgos de personalidad y preferencia de especialidad) en un único momento temporal, lo cual permite evaluar la asociación entre las variables en un momento determinado sin intervenir en el curso natural de los eventos. El enfoque fue de tipo cuantitativo, buscando medir objetivamente las dimensiones de la personalidad mediante instrumentos psicométricos estandarizados y correlacionarlas con categorías nominales de elección vocacional.*

2) ***Población:*** *La población objetivo del estudio estuvo constituida por estudiantes de la carrera de Medicina Humana que se encontraban cursando el ciclo final de su formación (Práctica Final Obligatoria o Internado Rotatorio) en la Universidad Abierta Interamericana y médicos graduados de dicha universidad, que hayan obtenido su titulación en un periodo no mayor a 12 meses previos al inicio de la recolección de datos. Se empleo una técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia, complementada con la estrategia de "bola de nieve" para maximizar el alcance entre egresados recientes.*

- ***Criterios de inclusión:*** *Se incluyeron aquellos individuos que eran estudiantes regulares del último año de la carrera o médicos con no más de 12 meses de graduados, de ambos sexos, que aceptaron voluntariamente a participar mediante la firma digital del consentimiento informado.*
- ***Criterios de exclusión:*** *Se excluyeron del análisis aquellos participantes que enviaron cuestionarios incompletos (con datos faltantes en el inventario de personalidad o en la elección de especialidad) y aquellos que no manifestaron una preferencia clara por una especialidad (opción "indeciso" o "sin preferencia"), ya que esto impediría la clasificación necesaria para el análisis comparativo.*

3) ***Entorno:*** *El estudio se desarrolló en un entorno virtual, utilizando herramientas digitales para la difusión y recolección de datos. Este enfoque permite acceder a una población dispersa geográficamente (estudiantes rotando en distintos hospitales y médicos en sus primeros trabajos). La distribución del instrumento se canalizó institucionalmente a través de las plataformas oficiales de la Facultad de Medicina y mediante grupos académicos en redes sociales vinculados a los centros hospitalarios de la región. El entorno digital asegura la estandarización en la presentación de los reactivos del test a todos los participantes y garantiza el anonimato de las respuestas.*

4) ***Intervenciones:*** *La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario*

autoadministrado en línea, estructurado en dos bloques principales y precedido por una prueba piloto.

- ***Prueba Piloto:*** *Previo al lanzamiento masivo, se realizó una prueba piloto con una muestra reducida de 10 a 15 sujetos con características similares a la población objetivo. Esta intervención tiene como fin validar la claridad semántica de las preguntas, verificar el tiempo promedio de respuesta y asegurar la correcta funcionalidad técnica de la plataforma de recolección.*
- ***Definición de Variables y Mediciones:***
    - ***Variables Sociodemográficas y Académicas:*** *Se midieron variables independientes como la edad (cuantitativa continua), género (categórica: masculino, femenino, otro) y estado académico (categórica: estudiante, graduado). La variable dependiente principal será la "Especialidad Médica Elegida", la cual se solicitó mediante pregunta abierta y posteriormente se recodificó en categorías funcionales para el análisis (ej. Especialidades Quirúrgicas, Clínicas, Médico-Quirúrgicas, Psiquiatría y Servicios Centrales), siguiendo la taxonomía utilizada en estudios de referencia como el de Milić et al..*
    - *Evaluación de la Personalidad: Se utilizó el Big Five Inventory (BFI-44). Este instrumento psicométrico consta de 44 ítems (afirmaciones breves) diseñados para medir los cinco grandes factores de la personalidad. Cada ítem se evalúa mediante una escala Likert de 5 puntos (1 = Muy en desacuerdo a 5 = Muy de acuerdo). Las variables conceptuales que mide son:*
        - *Extraversión: Nivel de energía, asertividad y sociabilidad.*
        - *Amabilidad (Agreeableness): Tendencia a ser compasivo, cooperativo y confiado.*
        - *Responsabilidad (Conscientiousness): Grado de organización, autodisciplina y orientación al logro.*
        - *Neuroticismo: Tendencia a experimentar inestabilidad emocional y afectos negativos.*
        - *Apertura a la Experiencia: Apreciación por el arte, la emoción, la aventura y las ideas inusuales.*

5) ***Análisis estadístico*** *Los datos obtenidos fueron exportados y depurados en una base de datos digital (tipo Excel) y procesados mediante software estadístico avanzado (como SPSS versión 25 o superior). El plan de análisis constó de dos etapas:*

- ***Estadística Descriptiva:*** *Las variables categóricas (género, especialidad) se resumieron mediante frecuencias absolutas y relativas (porcentajes). Las variables continuas (edad, puntajes de los 5 rasgos de personalidad) se presentaron utilizando medidas de tendencia central (media) y medidas de dispersión (desviación estándar).*
- ***Estadística Inferencial:*** *Para contrastar la hipótesis de trabajo, se evaluó la normalidad de la distribución de los datos (prueba de Kolmogorov-Smirnov). Dependiendo de dicha distribución, se utilizaron pruebas paramétricas como el Análisis de Varianza (ANOVA de un factor) o pruebas no paramétricas (Kruskal-Wallis) para comparar las medias de los rasgos de personalidad entre los diferentes grupos de especialidades médicas. Asimismo, se aplicaron pruebas t de Student para comparar las medias entre dos grupos específicos (ej. Quirúrgicos vs. No Quirúrgicos). Se estableció un nivel de significancia estadística de $p<0.05$ para todas las pruebas.*

RESULTADOS

Se incluyeron en el análisis un total de 38 participantes que completaron correctamente el cuestionario. Previamente al lanzamiento definitivo, se realizó una prueba piloto con una muestra reducida de sujetos con características similares a la población objetivo. La prueba piloto permitió verificar la claridad del instrumento y el adecuado funcionamiento de la plataforma digital, sin requerir modificaciones sustanciales en el cuestionario.

Características generales de la muestra

Las características sociodemográficas y académicas de los participantes se presentan en la Tabla 1.

Tabla 1. Características generales de la muestra (n = 38)

Variable	*n*	*%*
Sexo femenino	*30*	*78,9%*
Sexo masculino	*8*	*21,1%*
Estudiantes 6.° año / PFO	*34*	*89,5%*
Médicos ≤12 meses de graduación	*4*	*10,5%*

La mayoría de los encuestados se encontraba cursando el 6.° año / Práctica Final Obligatoria, con una distribución etaria predominante entre 25 y 29 años. En cuanto al sexo, la muestra estuvo conformada mayoritariamente por mujeres, lo cual resulta concordante con la composición actual de la matrícula en la carrera.

Distribución de especialidades

La especialidad médica de preferencia fue consignada mediante pregunta abierta y posteriormente recodificada en categorías funcionales para su análisis. La distribución por grupos se presenta en la Tabla 2.

Tabla 2. Distribución de especialidades según grupo

Grupo de especialidad	*n*	*%*
Otras especialidades	*31*	*81,6%*
Clínicas	*3*	*7,9%*
Quirúrgicas	*2*	*5,3%*
Pediatría	*2*	*5,3%*
Total	*38*	*100%*

Debido a la baja frecuencia en algunos grupos y a la distribución desigual entre categorías, el análisis comparativo se realizó con carácter exploratorio.

Rasgos de personalidad (BFI-44)

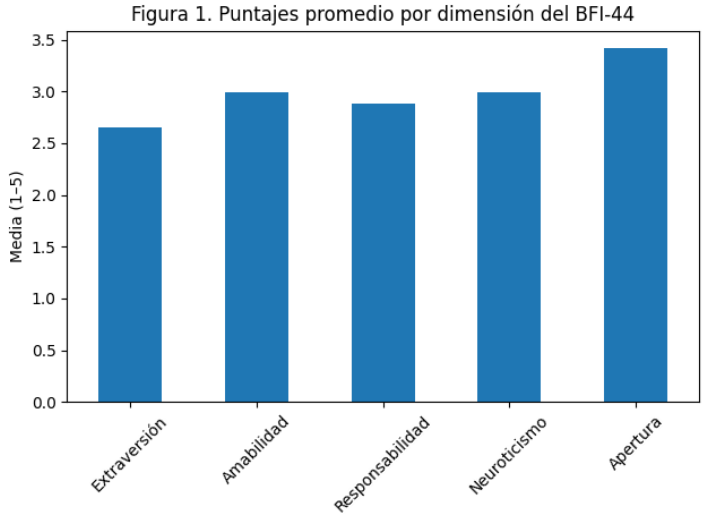
Se analizaron las cinco dimensiones del modelo Big Five: Extraversión, Amabilidad, Responsabilidad, Neuroticismo y Apertura a la experiencia. Los puntajes promedio generales de cada dimensión se detallan en la Tabla 3.

Tabla 3. Puntajes promedio por dimensión del BFI-44 (n = 38)

Rasgo	*Media*	*DE*
Extraversión	*2,65*	*0,45*
Amabilidad	*2,99*	*0,39*
Responsabilidad	*2,88*	*0,31*
Neuroticismo	*2,99*	*0,34*
Apertura	*3,41*	*0,71*

Los valores obtenidos se ubicaron en rangos intermedios de la escala Likert (1–5), observándose una media ligeramente superior en la dimensión Apertura respecto de los demás rasgos. La representación gráfica de estas medias puede observarse en la Figura 1.

Figura 1. Puntajes promedio por dimensión del BFI-44



Posteriormente, se realizó la comparación de los puntajes por dimensión según grupo de especialidad. Los resultados se presentan en la Tabla 4.

Tabla 4. Puntajes promedio por dimensión del BFI-44 según grupo de especialidad

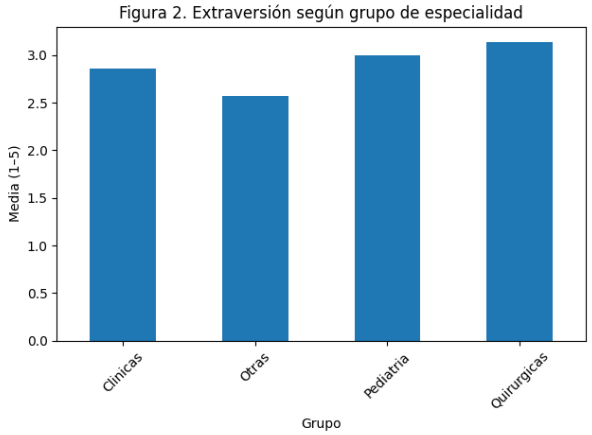
Rasgo	Clínicas	Pediatría	Quirúrgicas	Otras	p
Extraversión	2,86	3,00	3,14	2,58	0,17
Amabilidad	3,29	3,31	2,69	2,96	0,19
Responsabilidad	2,75	2,81	3,12	2,89	0,60
Neuroticismo	3,21	3,31	2,94	2,95	0,32
Apertura	3,29	3,75	3,81	3,38	0,75

(ANOVA; nivel de significancia p < 0,05)

No se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en ninguna de las dimensiones evaluadas (p > 0,05 en todos los casos). Si bien se identificaron variaciones descriptivas entre categorías —por ejemplo, mayores valores de Extraversión en el grupo quirúrgico y mayor Apertura en Pediatría— dichas diferencias no alcanzaron significación estadística.

La comparación gráfica de la dimensión Extraversión según grupo de especialidad se muestra en la Figura 2.

Figura 2. Extraversión según grupo de especialidad



En conjunto, no se evidenció una asociación estadísticamente significativa entre los rasgos de personalidad evaluados mediante el BFI-44 y la especialidad médica elegida en esta muestra. Dado el tamaño muestral reducido y la distribución desigual entre grupos, los resultados se interpretaron con carácter exploratorio.

DISCUSIÓN

El presente estudio exploró la relación entre los rasgos de personalidad evaluados mediante el BFI-44 y la elección de especialidad médica en estudiantes avanzados y médicos recientemente graduados. En esta muestra no se identificaron diferencias estadísticamente significativas entre los perfiles de personalidad y la especialidad elegida. No obstante, se observó una tendencia descriptiva hacia puntajes ligeramente superiores en el grupo de especialidades quirúrgicas.

Estos hallazgos se alinean parcialmente con lo reportado en la literatura internacional. Milić et al. describieron asociaciones entre determinados rasgos del modelo Big Five y la preferencia por especialidades específicas, particularmente mayor escrupulosidad en áreas quirúrgicas y mayor apertura en especialidades cognitivas como psiquiatría. De manera similar, Mullola et al. observaron que ciertos perfiles de personalidad se asociaban con la elección de especialidad y con características del ejercicio profesional, como el nivel de contacto clínico con pacientes. Sin embargo, al igual que en nuestro estudio, estas asociaciones no siempre alcanzaron significación estadística consistente, lo que sugiere que la personalidad puede actuar como un factor modulador más que determinante.

En el contexto local, la evidencia disponible sobre esta temática es escasa. La mayoría de los estudios publicados provienen de sistemas educativos europeos o asiáticos, con diferencias estructurales importantes respecto al sistema de formación médica argentino. Factores como la organización del internado, el acceso a residencias, la competencia por cupos y las condiciones laborales pueden influir significativamente en la elección de especialidad, independientemente del perfil de personalidad. En este sentido, nuestros resultados aportan datos preliminares en una población poco estudiada y contribuyen a contextualizar el fenómeno en el ámbito nacional.

La ausencia de diferencias estadísticamente significativas en nuestra muestra puede explicarse principalmente por el tamaño muestral reducido y la distribución desigual entre los grupos de especialidad. La concentración de participantes en la categoría "otras especialidades" limita la potencia estadística y puede haber enmascarado diferencias reales entre perfiles más específicos.

Es importante destacar que la elección de especialidad constituye un proceso multifactorial.

Estudios como el de Leutritz et al. han señalado que variables como expectativas de estilo de vida, estabilidad laboral, influencia de modelos docentes y experiencias clínicas tempranas pueden tener un peso equivalente o superior al de los rasgos de personalidad. Por lo tanto, resulta razonable interpretar que la personalidad podría contribuir al proceso decisional, pero difícilmente lo explique de manera aislada.

Desde el punto de vista práctico, comprender la posible relación entre personalidad y elección de especialidad podría tener implicancias en la orientación vocacional durante la formación médica. La identificación temprana de perfiles y preferencias podría favorecer procesos de asesoramiento más personalizados, contribuyendo a una mejor adecuación persona-trabajo y potencialmente reduciendo insatisfacción profesional o desgaste laboral a largo plazo.

Una de las principales dificultades que encontramos durante el trabajo de campo fue el acceso a la muestra. A pesar de la difusión en grupos académicos, notamos que la alta carga horaria de la Práctica Final Obligatoria (PFO) y el agotamiento propio del final de la carrera limitaron la participación activa de los compañeros, resultando en un total de 38 encuestados.

Por otro lado, la categoría 'Otras especialidades' terminó abarcando al 81,6% de la muestra, lo cual fue una limitación importante de nuestro diseño. Al intentar simplificar las opciones, perdimos la oportunidad de detectar perfiles específicos en áreas que hoy tienen mucha demanda (como diagnóstico por imágenes, oftalmología o dermatología). Esto generó un "efecto bolsa" de agrupamiento que diluyó posibles diferencias de personalidad que quizás sí existan si hubiéramos desagregado mejor esas especialidades.

No obstante, el uso de un instrumento validado como el BFI-44 fortalece la confiabilidad de la medición de los rasgos evaluados.

En conjunto, los resultados sugieren que, si bien no se observó una asociación estadísticamente significativa en esta muestra, la personalidad podría desempeñar un rol dentro de un entramado más amplio de factores que intervienen en la elección de especialidad médica.

CONCLUSIÓN

Aunque los resultados no arrojaron la significancia estadística que esperábamos al inicio, este trabajo nos permitió constatar que la relación entre personalidad y elección de especialidad es más compleja de lo que sugiere la teoría clásica. La tendencia descriptiva que observamos hacia un perfil distintivo en el grupo quirúrgico —aunque leve— nos sugiere que los rasgos de personalidad están presentes, pero quizás quedan opacados por factores externos más urgentes en nuestro contexto actual.

Es muy probable que, en la etapa final de la carrera, la presión por la inserción laboral, el sistema de residencias y las condiciones económicas tengan un peso mayor en la decisión inmediata que la propia personalidad. Para futuras líneas de investigación en la facultad, sería interesante no solo ampliar la muestra, sino quizás comparar si este perfil de personalidad se vuelve más evidente una vez que el médico ya está establecido en su especialidad y no durante la incertidumbre de la graduación reciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Leutritz T, Krauthausen M, Simmenroth A, König S. Factors associated with medical students' career choice in different specialties: a multiple cross-sectional questionnaire study at a German medical school. BMC Med Educ. 2024;24:798.
2. Mullola S, Hakulinen C, Presseau J, Gimeno Ruiz de Porras D, Jokela M, Hintsa T, et al. Personality traits and career choices among physicians in Finland. BMC Med Educ. 2018;18:52.
3. Milić J, Škrlec I, Milić Vranješ I, Jakab J, Plužarić V, Heffer M. Importance of the big five in the future medical specialty preference. BMC Med Educ. 2020;20:234.
4. Chang YC, Tseng HM, Xiao X, Ngerng RYL, Wu CL, Chaou CH. Examining the association of career stage and medical specialty with personality preferences. BMC Med Educ. 2019;19:363.
5. Nguyen QT, Luong TTH, Nguyen HV, Ngo MQ, Nguyen SH, Nguyen NLK. Aspirations to study medicine and their influence on specialty choice. PLoS One. 2025;20:e0326266.
6. Sievert M, Zwir I, Cloninger KM, Lester N, Rozsa S, Cloninger CR. The influence of

temperament and character profiles on specialty choice. PeerJ. 2016;4:e2319.
7. Buddeberg-Fischer B, Klaghofer R, Abel T, Buddeberg C. Swiss residents' speciality choices – impact of gender and personality traits. BMC Health Serv Res. 2006;6:137.
8. Al-Alawi M, Al-Sinani I, Al-Qasmi A, Al-Adawi S, Jeyaseelan L, Murthi S, et al. Personality traits and future career interest among medical students. Oman Med J. 2017;32:195–200.
9. Cleland JA, Johnston PW, Anthony M, Khan N, Scott NW. Factors influencing career preference in medical students. BMC Med Educ. 2014;14:151.