

# Cae la natalidad. Qué será de los pediatras y de la pediatría (Colombia)

Declining birth rates. What lies ahead for pediatrics and pediatricians (Colombia)

Queda na natalidade. Qual será o futuro da pediatria e dos pediatras (Colômbia)

Jorge Alvarado<sup>1</sup>

La natalidad está disminuyendo de forma acelerada a nivel global con tasas que se ubican por debajo del nivel de reemplazo poblacional. Esta tendencia, que parece difícil de revertir incluso frente a estrategias pronatalistas, tendrá un impacto significativo en la pediatría y en el ejercicio profesional de los pediatras tanto a corto como a mediano plazo. No obstante, en algunas regiones más pobres es probable que el número de nacimientos se mantenga relativamente estable<sup>(1)</sup>.

Este fenómeno no es reciente. Desde 1975, Gorwitz K y colaboradores advirtieron la necesidad de replantear la práctica pediátrica ante la reducción del número de niños, lo que implicaría una menor disponibilidad de pacientes y, por consiguiente, cambios en la demanda asistencial global. En aquel momento también se señalaron otras implicaciones relevantes (Figura 1). Hoy resulta evidente que habrá menos niños y que el perfil de los pacientes pediátricos cambiará, lo que exige revisar profundamente la formación en pediatría. Las escuelas deben fortalecer áreas como el manejo del adolescente, la atención de niños con enfermedades crónicas –asma, errores innatos del metabolismo, nefropatías, trastornos del desarrollo y del comportamiento– y el uso de nuevas pruebas genéticas, entre otros aspectos<sup>(2,3)</sup>.

Estos cambios demográficos podrían modificar la estructura de los servicios pediátricos. Países desarrollados, como Estados Unidos, ya han reportado el cierre de servicios hospitalarios pediátricos, una disminución del 10,6% en hospitalizaciones neonatales y del 28,9% en las posneonatales, así como un aumento del 45,5% en la complejidad de los casos. Aún más preocupante es el incremento del 78% en los casos relacionados con salud

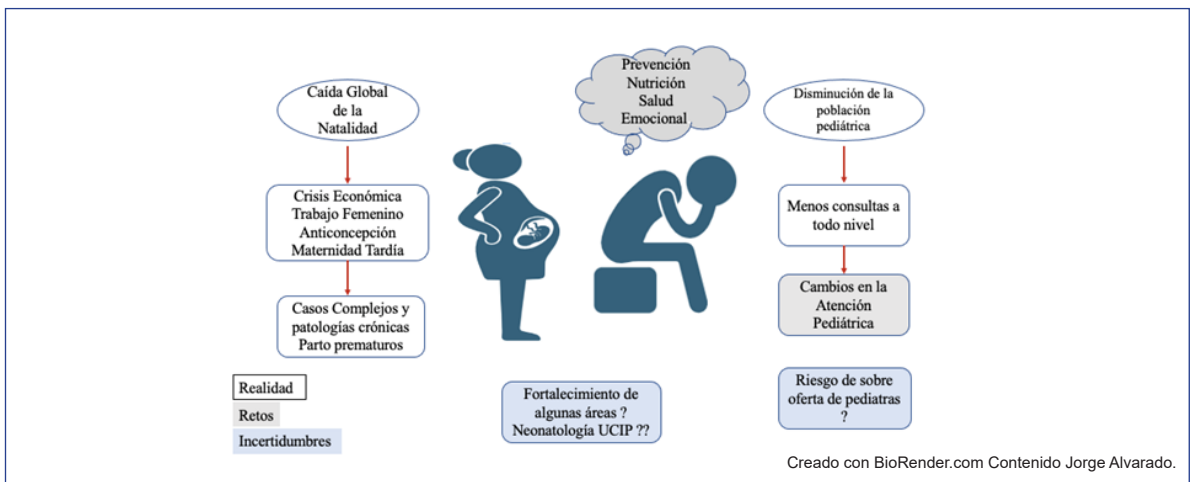


Figura 1. Retos por el cambio demográfico.

1. Pediatra. Neonatólogo. Fundación Cardiovascular de Colombia. Hospital Internacional de Colombia. Fundación Universitaria FCV.

Trabajo inédito. Remitido en exclusiva a Archivos Uruguayos de Pediatría de forma que no está siendo sometido a consideración en cualquier otra publicación y que no ha sido publicado previamente ni en todo ni en parte.

Declaro no tener conflictos de intereses. Ninguna financiación.

Este trabajo ha sido aprobado unánimemente por el Comité Editorial.

Fecha recibido: 4 diciembre 2025.

Fecha aprobado: 22 mayo 2026.

mental. Además, se advierte el riesgo de mayor inequidad en salud y de una centralización de los servicios, lo que obligaría a trasladar a un número significativo de niños en comparación con los adultos<sup>(4)</sup>.

Ante este panorama, es necesario evaluar el soporte pediátrico y redistribuir los recursos de acuerdo con la nueva dinámica demográfica. Existe una relación estrecha entre la disponibilidad de pediatras y la mortalidad infantil, por lo que su distribución constituye un indicador clave de equidad en salud. Aunque existen modelos predictivos para estimar necesidades futuras, estos deben ajustarse a condiciones reales como la migración, la concentración urbana del talento humano y las preferencias profesionales, que con frecuencia alejan a los especialistas de las regiones más vulnerables.

La distribución desigual del recurso humano en salud sigue siendo uno de los principales desafíos estructurales. En muchas zonas rurales y periféricas, donde persisten mayores tasas de pobreza, desnutrición y mortalidad infantil, la presencia de pediatras es limitada o inexistente. Esta disparidad amplía las brechas en atención y afecta la oportunidad y calidad de los servicios. Por ello, se requieren estrategias que incentiven la permanencia de pediatras en regiones apartadas mediante estímulos económicos, programas de formación con enfoque territorial y un fortalecimiento de la atención primaria. Garantizar una distribución equitativa del talento humano responde a un principio de justicia social y es indispensable para reducir la mortalidad infantil y avanzar hacia los objetivos de desarrollo sostenible<sup>(5)</sup>.

Aunque la pediatría continúa despertando interés, especialmente entre quienes tienen una fuerte vocación, parece existir un menor entusiasmo que en años anteriores. Por ello, los objetivos de la formación y la oferta de plazas deben analizarse cuidadosamente<sup>(6)</sup>. Surge también la inquietud acerca de cuántos pediatras serán realmente necesarios en cada región, considerando que el cambio demográfico continúa en evolución. Aunque con frecuencia se afirma que faltan pediatras, esta es una cuestión que requiere un análisis riguroso. En Colombia, hacia 2016, se estimó un déficit general de 23.000 especialistas médico-quirúrgicos, incluida la pediatría. Si se mantiene la tendencia observada hasta 2014, para 2030 el déficit sería de aproximadamente 6.000 especialistas. Estas proyecciones consideran factores como el recambio generacional, la demanda de servicios básicos de salud, las brechas en la atención y la dinámica demográfica<sup>(7)</sup>.

La Organización Mundial de la Salud destaca que el talento humano en salud –incluida la formación de especialistas como los pediatras– es tan crucial como la vacunación, la atención primaria y la reducción de la mortalidad infantil. En el caso de Colombia, la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) señala que la oferta de médicos especialistas es limitada. En pediatría, la relación es de 0,08 por cada 1.000 habitantes, mientras que el promedio de los países de la OCDE es de 0,18. Para 2023, se estimaba un déficit de 5.161 pediatras necesarios para garantizar una cobertura adecuada y una atención oportuna<sup>(8)</sup>.

Estos resultados deben analizarse de forma dinámica, teniendo en cuenta los cambios recientes en las tasas de natalidad. Las proyecciones futuras deben considerar la redistribución del talento humano para mantener los objetivos de desarrollo sostenible, particularmente en lo referente a la mortalidad infantil. Asimismo, es fundamental evaluar las necesidades reales de formación en pediatría, incluidas sus subespecialidades, con el fin de asegurar una atención equitativa, oportuna y adaptada a los nuevos escenarios demográficos.

## Referencias bibliográficas

1. Global Burden of Disease Study 2021 Fertility and Forecasting Collaborators. Global fertility in 204 countries and territories, 1950-2021, with forecasts to 2100: a comprehensive demographic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet* 2024; 403(10440):2057-99. doi: 10.1016/S0140-6736(24)00550-6.
2. Gorwitz K, Smith D. Some implications of declining birth rates for pediatrics. *Pediatrics* 1975; 56(4):592-7.
3. Crespo M. Formación del especialista de pediatría: viejos problemas, nuevos tiempos. *An Pediatr (Barc)* 2009; 70(5):409-12. Spanish. doi: 10.1016/j.anpedi.2009.03.011.
4. Mahant S, Guttmann A. Shifts in the Hospital Care of Children in the US-A health equity challenge. *JAMA Netw Open* 2023; 6(9):e2331763. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2023.31763.
5. Wu M, Yu J, Huang C. Theoretical system dynamics modeling for Taiwan pediatric workforce in an era of national health insurance and low birth rates. *Pediatr Neonatol* 2013; 54(6):389-96. doi: 10.1016/j.pedneo.2013.04.010.
6. Bernabeu J, Bardález O, Morcillo C. La especialidad de Pediatría sigue teniendo interés para los residentes, ¿pero menos que antes? *Rev Pediatr Aten Primaria* 2025; 27(106):e5-e7. doi: 10.60147/a8442efa.

7. Organización Mundial de la Salud. Colaboremos por la salud: informe sobre la salud en el mundo 2006. Panorama general. Ginebra: OMS, 2006. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/69259>. [Consulta 16 junio 2025].

8. Restrepo D, Ortiz L. Aproximaciones a la estimación de la oferta y la demanda de médicos especialistas en Colombia, 2015-2020. Bogotá: Observatorio de Talento Humano en Salud, 2017.

**Correspondencia:** Dr. Jorge Alvarado.  
Correo electrónico: [Jorgealso2@yahoo.com](mailto:Jorgealso2@yahoo.com)

#### **Disponibilidad de datos**

El conjunto de datos que apoya los resultados de este estudio NO se encuentra disponible en repositorios de acceso libre.

#### **Contribución de los autores - CRediT**

**Jorge Alvarado:** Conceptualización; Análisis formal; Investigación; Metodología; Supervisión; Validación; Visualización; Redacción - borrador original; Redacción – revisión y edición.

Jorge Alvarado: 0000-0001-7208-5881.