



**Universidad Autónoma Metropolitana
Unidad Xochimilco
División de Ciencias Sociales y Humanidades
Maestría en Desarrollo y Planeación de la Educación**

La aspiración de estudiar medicina: el caso UAM-X.

I C R

**Que para obtener el grado de
Maestra(o) en Desarrollo y Planeación de la Educación**

**Presenta:
Pável Moreno Pérez**

**Director de tesis:
Dra. Abril Acosta Ochoa
Dra. Mitzi Danae Morales Montes**

Firma: Dra. Abril Acosta Ochoa

- **Ciudad de México, noviembre 2025**

Palabras clave: Aspiraciones educativas, estudiantes de medicina, UAM-Xochimilco, acceso a la educación superior, influencia familiar, factores socioeconómicos, prestigio social, examen de admisión, cursos de preparación, estudiar medicina, vocación médica.

Resumen:

Esta tesis de maestría analiza el proceso de construcción de la aspiración por estudiar medicina en estudiantes que lograron ingresar a la UAM-Xochimilco, una de las carreras con mayor demanda y menor tasa de aceptación en el país. A partir de diez entrevistas a profundidad, la investigación busca comprender las principales influencias en su decisión, así como las similitudes y diferencias en sus trayectorias. Los hallazgos revelan que la aspiración es un fenómeno multifactorial donde la familia constituye el pilar más determinante, proporcionando tanto el apoyo económico indispensable para costear cursos de preparación —una constante entre todos los entrevistados, con inversiones que oscilaron entre los tres mil y veinticinco mil pesos— como los modelos profesionales a seguir, especialmente en hogares con padres o familiares dedicados a la medicina. Le siguen en importancia los factores sociales, manifestados en el prestigio y reconocimiento asociados a la profesión, así como las expectativas de estabilidad económica futura, que los estudiantes proyectan en un rango de veinticinco mil a cuarenta mil pesos mensuales y que reconocen requieren necesariamente de una especialización. En contraste, la influencia escolar resulta ser la menos significativa, limitándose a reafirmar una decisión ya tomada y evidenciando que la preparación para el examen recae principalmente en el ámbito privado. La investigación ofrece así una mirada sociológica a las historias detrás de las abrumadoras cifras de rechazo, revelando cómo la condición económica familiar, el entorno familiar y el respaldo emocional resultaron determinantes para convertir la aspiración en realidad.

AGRADECIMIENTOS

Este trabajo escrito representa la materialización del apoyo y la asistencia de aquellos que me rodean, ya sea entre mi familia o mi pareja. Siempre ha habido alguien alentando, abrazando y cuidando. Sería una robinsonada —y, por ende, un error— atribuir únicamente a cualidades individuales burdas que pudiera poseer. Por ello, en este espacio deseo expresar mi profunda gratitud a quienes considero fundamentales para alcanzar un título, el cual no es necesariamente un logro, pero en este contexto pudiera adquirir tal reconocimiento.

Agradezco profundamente a mis padres. Su amor y apoyo incondicional me ha permitido dedicarme al burgués oficio de estudiar. No habría alcanzado este punto sin el respaldo que me han brindado y continúan ofreciéndome cotidianamente, para entregarme al deleite de aprender, conocer y tratar de desentrañar el mundo. Es el más valioso regalo que me han podido otorgar y no encuentro palabras suficientes para expresar mi eterno agradecimiento. Gracias, *Gfcita*, sí se logró, una vez más.

A mi hermano y sobrinas, quienes siempre acompañan, procuran y ayudan, con sus medios y formas. Son el amor y lealtad hecha cuerpo, ese acompañamiento necesario para no saberse solo.

Pudiera escribir un texto de la misma longitud que este, enumerando la diversidad de maneras en que María Elena me ayudó en el largo proceso que ha implicado esta maestría y la vida en su generalidad. Gracias eternas e infinitas, espero tener cuatro vidas para pagarte todo. Haz extensivos mis agradecimientos a Michiberto, por favor.

Quisiera hacer una especial mención al Dr. José Arturo Granados Cosme, Coordinador del Doctorado en Ciencias en Salud Colectiva, quien contribuyó de innumerables maneras a la realización de las entrevistas. Reconozco su ayuda invaluable en la fase más compleja del trabajo de campo, así como su generosidad al proporcionarme textos que enriquecieron notablemente la investigación. Agradezco profundamente sus esfuerzos, los cuales fueron fundamentales y desinteresados. Es un desafío encontrar académicos con un compromiso tan firme para apoyar a los estudiantes de la universidad, aunque no sean sus alumnos en la UAM-X.

A quiénes hacen posible la educación pública, gratuita y de calidad.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO I. ANTECEDENTES Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	6
1.1 La oferta de la carrera de medicina en la Ciudad de México	6
1.2 El acceso a la carrera de medicina en la UNAM y la UAM, dos ejemplos similares	8
1.2.2 El ingreso a medicina en la UAM-X.....	11
1.2.2 La importancia del estudio de las aspiraciones.....	13
1.3 Preguntas, objetivos e hipótesis de la investigación.....	15
CAPÍTULO II. MARCO CONCEPTUAL Y ESTADO DEL ARTE.....	18
2.1 Fundamentos sociológicos de las aspiraciones	19
2.1.1 Durkheim y el origen social de las aspiraciones	21
2.1.2 Henry Chombart De Lauwe y la sociología de las aspiraciones	21
2.1.3 Los tres planos de la aspiración	23
2.1.4 Las aspiraciones y su relación con las ciencias sociales según Chombart de Lauwe	24
2.1.5 Imágenes, modelos, signos, mitos y la representación del futuro en Chombart de Lauwe	26
2.1.6 Otras discusiones sobre las aspiraciones	29
2.2 Las aspiraciones desde la educación	30
2.2.1 Las propuestas de Appadurai y Doray et al.....	31
2.2.2 Estado del arte sobre la investigación acerca de las aspiraciones	32
2.2.3 Otros trabajos sobre la aspiración	37
2.3 Los motivos para estudiar medicina	44
2.4 La vocación en la medicina	47
2.5 Una propuesta de definición de las aspiraciones y sus influencias	49
CAPÍTULO III APARTADO METODOLÓGICO	57
3.1 Problema y pregunta de investigación.....	57
3.2 Dimensiones observables.....	58
3.2.1 Dimensión familiar.....	58
3.2.2 Dimensión escolar	59
3.2.3 Dimensión económica.....	60
3.2.4 Dimensión social	61
3.3 Diseño metodológico.....	62
3.3.1 Método.....	62
3.3.2 Alcance.....	63
3.3.3 Estrategia de análisis.....	63
3.3.4 Técnica de investigación.....	65
3.3.5 Instrumento de investigación.....	66
3.3 Procesamiento de la información.....	71
3.4 Datos de los entrevistados.....	72
CAPÍTULO IV. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN	74
4.1 La influencia escolar	74
4.1.1 El desempeño escolar previo	75
4.1.2 Orientación vocacional.....	76
4.1.3 Preparación para el examen de admisión.....	79
4.1 Aspectos económicos en la aspiración de estudiar medicina	82
4.2.1 Apoyo financiero familiar.....	82
4.2.2 Condición económica familiar	84

4.2.3 Expectativas de ingresos y estabilidad laboral.....	87
4.2 La influencia familiar	110
4.3.1 Estudiantes con padres médicos.....	110
4.3.2 Estudiantes con padres o familiares con carreras afines al área de la salud.....	113
4.3 La influencia social.....	114
4.4.1 Motivos personales de elección de carrera.....	115
4.4.2 Estudiar medicina por prestigio social y reconocimiento de la carrera.....	119
4.4.3 Percepción personal y social de la carrera.....	122
4.4 Principales elementos que configuran la aspiración.....	124
4.5 Similitudes y diferencias en la aspiración en las entrevistas.....	127
CAPÍTULO V. COMENTARIOS FINALES.....	134
REFERENCIAS	139

INTRODUCCIÓN

El presente estudio de caso se llevó a cabo para profundizar en el proceso mediante el cual surgen y se desarrollan las aspiraciones de estudiar medicina en los estudiantes de la UAM-X. Este trabajo tiene como finalidad describir de qué manera se desarrolló dicho proceso en un grupo de estudiantes entrevistados, con el objetivo de determinar cuáles fueron las principales influencias en sus aspiraciones e intentar establecer semejanzas y diferencias entre ellas.

El propósito de analizar el caso de medicina es documentar cómo se construyen las aspiraciones en una profesión que ha mantenido tanto la alta demanda estudiantil como la capacidad limitada de acceso a las universidades públicas, las cuales presentan altos porcentajes de aspirantes rechazados y aumento en los solicitantes año con año. Esta situación podría atribuirse al prestigio y reconocimiento social que la profesión médica ostenta, así como a la reputación consolidada de las instituciones públicas reflejándose en la abrumadora cantidad de solicitantes que reciben.

En este contexto, es importante ahondar desde una perspectiva sociológica cuáles son los elementos esenciales en la conformación de la aspiración de estudiar medicina y la influencia del contexto en el cual se desarrollaron los estudiantes en dicho proceso. El enfoque sociológico permite comprender que la aspiración no es algo solamente individual, sino un fenómeno colectivo en el que la familia y otros entornos sociales inciden en su construcción.

Al respecto, se puede señalar que las tasas de aceptación para la licenciatura en medicina en la UAM-X muestran una tendencia a la baja en los últimos años. Si bien, hay un incremento en la cantidad de exámenes presentados, el número de aspirantes admitidos no ha variado mucho. En 2004, la tasa de aceptación era del 5%; en 2014, descendió al 3,7% y para 2022 se redujo aún más, llegando al 1,9%.

Este escenario invita a cuestionarse cuáles son los motivos que subyacen en la aspiración de estudiar medicina, cuáles fueron las principales influencias en su decisión, cómo se prepararon para el examen y cómo vivieron el proceso del examen de ingreso. Las cifras no permiten conocer las historias de aquellos que han logrado un lugar en la UAM-X para estudiar medicina y esta investigación propone ofrecer otra perspectiva del ingreso.

Se propone un enfoque cualitativo sobre el acceso a la educación superior en la carrera más solicitada, indagando cómo surgen las aspiraciones de estudiar medicina y, al mismo tiempo, evaluar en qué medida el proceso de admisión constituyó un obstáculo para los entrevistados,

considerando sus vivencias en este proceso tan determinante. Se pretende ofrecer la perspectiva de quienes han logrado ingresar y formar parte de las cifras ya revisadas sobre los aceptados en la UAM-X.

Desde el punto de vista de la investigación sobre la desigualdad, el fenómeno del acceso al nivel superior suele centrarse en los desafíos y obstáculos que enfrenta la población en situación de vulnerabilidad. No obstante, en esta investigación se abordará desde una perspectiva diferente, enfocándose en aquellos que se han visto favorecidos por la desigualdad presente en el proceso de ingreso. Es decir, aquellos que pueden considerarse en una situación propicia y que, por lo tanto, hayan logrado acceder con éxito a los procesos de admisión.

A lo largo de cinco capítulos se presentan diversos aspectos considerados para el estudio y análisis de las aspiraciones, abarcando desde las preguntas de investigación y la estrategia metodológica propuesta para el estudio de casos, hasta algunos referentes que han abordado y definido el concepto de aspiraciones. Asimismo, se expone la recopilación de la información obtenida a través de diez entrevistas realizadas y, finalmente, se ofrecen reflexiones sobre ciertos temas específicos de la investigación y los datos recabados.

En el primer capítulo se presenta la contextualización del ingreso a la carrera de medicina, examinando tanto la oferta pública como la privada disponible en la Ciudad de México. Asimismo, se analiza la cantidad de estudiantes aceptados y rechazados que presenta esta disciplina en las diversas opciones donde la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y la UAM-X imparten esta carrera, siendo este último el escenario donde se realizaron las entrevistas. Se busca reconocer la situación del ingreso y el proceso que los entrevistados debieron afrontar. También se exponen la hipótesis, la pregunta de investigación y los objetivos planteados para el estudio de caso.

En el segundo capítulo se revisan textos analizados con el propósito de construir un marco conceptual desde la sociología, indagar cómo se han definido las aspiraciones y explorar trabajos en los que se han investigado, con el fin de resaltar cuáles han sido los elementos más significativos para considerar para el estudio de las aspiraciones. Se describen brevemente algunas reflexiones de Durkheim al respecto, que constituyen los primeros indicios sociológicos de las aspiraciones. También se presenta la propuesta del sociólogo francés Henry Chombart de Lauwe, quien buscó definir y determinar los aspectos que la influyen de manera directa, como la familia, las condiciones económicas y las influencias externas, tales como los modelos e imágenes sociales.

En la segunda parte de este capítulo se presenta una revisión de algunos textos existentes sobre el tema, así como un análisis de las experiencias previas de investigadores en casos análogos. También se examinan algunos artículos publicados en el ámbito de la medicina para identificar cuáles son algunos de los motivos expuestos para estudiar medicina. Estos textos son fundamentales, ya que ofrecen consideraciones específicas sobre la aspiración de dedicarse a esta profesión.

En el tercer capítulo se explica la propuesta metodológica que sustenta este estudio de caso. Se expone cuáles son las categorías y subcategorías de análisis contempladas para la elaboración del cuestionario que fue aplicado a través de entrevistas a diez estudiantes de medicina en la UAM-X. También se describe el proceso de interpretación de datos y se muestra el cuestionario aplicado a los estudiantes entrevistados.

En el cuarto capítulo se hace el desglose detallado de la información recopilada durante las entrevistas realizadas. Se destacan fragmentos importantes extraídos de estas conversaciones, los cuales arrojan luz sobre las aspiraciones de los participantes y las influencias que han moldeado sus objetivos. Esta información representa la parte más importante de la investigación porque son las experiencias de estudiantes que han logrado ingresar a la carrera, la más solicitada de las escuelas que la ofertan.

Además, en este capítulo se presentan conclusiones fundamentadas en las experiencias compartidas por los entrevistados. Es crucial analizar en detalle cómo factores externos, como el entorno socioeconómico o las oportunidades educativas, han influido en las aspiraciones y la importancia que ocupan en el surgimiento, desarrollo y consecución de las aspiraciones.

En el quinto y último capítulo, se presentan una serie de observaciones y reflexiones en torno al estudio de caso, su evolución y algunos de los aspectos más significativos que merecen ser destacados en dicho análisis

CAPÍTULO I. ANTECEDENTES Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 La oferta de la carrera de medicina en la Ciudad de México

El presente estudio de caso aborda el ingreso a la educación superior, focalizado en el proceso donde los estudiantes se decantaron por estudiar medicina. En consecuencia, se debe revisar la oferta de universidades que ofrecen la carrera de medicina en la Ciudad de México, ya sea la oferta pública o privada existente. Es en la capital del país donde se concentra gran parte de las principales instituciones educativas que imparten medicina y muchos estudiantes dejan sus lugares de origen en otros estados buscando obtener un lugar en algunas de estas universidades.

Las tres principales opciones de carácter público para estudiar medicina son la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), ofreciendo esta carrera en la Facultad de Estudios Superiores (FES) Iztacala, en FES Zaragoza y en la Facultad de Medicina. El Instituto Politécnico Nacional (IPN) cuenta con esta carrera en la Escuela Superior de Medicina (ESM), el Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud (CICS) Unidad Milpa Alta y la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía. En el sistema de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), solo la Unidad Xochimilco (UAM-X) ofrece esta carrera. En su conjunto, estas tres universidades representan la mayor parte de la oferta pública de la carrera.

En el sector privado, la Universidad Anáhuac y la Universidad La Salle son dos opciones disponibles, además hay otras como la Universidad Justo Sierra, la Universidad del Valle de México, la Universidad Panamericana, la Universidad Westhill y la Escuela Libre de Homeopatía de México. También vale la pena considerar el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey (ITESM) donde se oferta esta carrera y diversas especialidades médicas, al igual que en el resto de las universidades. Cada una de estas escuelas cuenta con sus propias características, como planes de estudio, profesorado, valores, entre otros.

Se deben destacar las opciones en instituciones como la Universidad del Ejército y Fuerza Aérea (UDEFA) y la Dirección General Adjunta de Educación Naval de la Secretaría de Marina, que brindan una formación especializada en medicina con enfoque militar. Por ejemplo, en la UDEFA, los estudiantes reciben una formación

que los prepara para atender emergencias en situaciones de combate, mientras que la Dirección General Adjunta de Educación Naval se enfatiza en la medicina de desastres y el cuidado de la salud en entornos marinos.

Además, se ha creado una nueva oferta en la Ciudad de México con la llamada Universidad de la Salud, donde se ofrece la licenciatura en Medicina General y Comunitaria. Esta institución se destaca por su enfoque en la medicina preventiva y comunitaria, capacitando a los futuros médicos para trabajar en equipo con la comunidad y promover la salud en un contexto social amplio. Depende del Gobierno de la Ciudad de México, siendo otra opción más del sistema público pero surgida en 2022.

La carrera de medicina en la capital del país cuenta con una demanda importante, consecuencia de la amplia oferta disponible, ya que las principales universidades públicas del país concentran sus planteles más destacados aquí. Esta realidad se manifiesta en la diversidad de los estudiantes que provienen de diversos estados para postularse a las múltiples opciones que ofrece la ciudad, ya sean instituciones públicas o privadas. En la capital mexicana, tienen la oportunidad de acceder a instalaciones modernas, docentes especializados y una amplia gama de recursos y experiencias que enriquecen su proceso de formación.

Por otro lado, la experiencia de estudiar medicina en la Ciudad de México va más allá de la formación académica. Los estudiantes tienen la oportunidad de participar en programas de servicio comunitario, realizar prácticas en hospitales de renombre y conocer a médicos importantes, todo lo cual contribuye a la formación integral de los futuros profesionales de la salud. Estos factores pueden ser importantes en el fenómeno de estudiar medicina en la capital.

Los estudiantes de cada una de las diversas opciones existentes en la Ciudad de México corresponden a sectores sociales muy diversos. En consecuencia, cada aspirante a ingresar a alguna de ellas, ya sea pública o privada, está condicionado precisamente por su origen. Esta diversidad en los contextos socioeconómicos influye de manera importante en las aspiraciones de los estudiantes que desean estudiar medicina. Por ello, cada una de las opciones para estudiar medicina se convierte en un estudio de caso particular que requiere un análisis específico sobre las motivaciones detrás de quienes eligieron estudiar en esas escuelas.

Tabla 1. Oferta pública, privada y militar de la carrera de medicina en la Ciudad de México

Oferta pública	Oferta privada	Oferta militar
Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)	Escuela Libre de Homeopatía de México, IAP	Dirección General Adjunta de Educación Naval de la Secretaría de Marina
Instituto Politécnico Nacional (IPN)	Universidad del Valle de México	Universidad del Ejército y Fuerza Aérea
Universidad Autónoma Metropolitana (UAM-X)	Universidad Justo Sierra	
Universidad de la Salud	Universidad La Salle	
	Universidad Panamericana	
	Universidad Westhill	

Fuente: Elaboración propia.

1.2 El acceso a la carrera de medicina en la UNAM y la UAM, dos ejemplos similares

Tabla 2: Solicitantes FES Iztacala

Año	Aspirantes	Presentaron examen	Aciertos mínimos	Lugares Seleccionados disponibles
2025	6050	5276	109	118
2024	5655	5034	108	112
2023	6126	5427	108	120
2022	5969	5302	105	109
2021	5163	4401	105	111
2020	6706	6111	Feb: 105/Jun:113	122
2019	6975	5990	Feb: 100/Jun:111	122

2018	6678	6112	Feb: 103/Jun: 109	101	98
------	------	------	-------------------	-----	----

Fuente: Elaboración propia con base en datos de resultados del concurso de ingreso publicados por la Dirección General de Administración Escolar de la UNAM.

Tabla 3: Solicitudes a medicina FES Zaragoza

Año	Aspirantes	Presentaron examen	Acertos mínimos		Lugares Seleccionados disponibles
2025	4481	3943	109	58	50
2024	4479	3935	110	55	50
2023	5031	4444	109	59	50
2022	4757	4256	107	53	50
2021	4165	3602	106	50	50
2020	4403	4067	Feb:104/Jun:111	52	49 Feb: 38/Jun: 11
2019	5287	4637	Feb: 104/Jun:112	49	46 Feb: 38/Jun: 8
2018	4643	4187	Feb::103/Jun:107	54	46 Feb: 38/Jun:8

Fuente: Elaboración propia con base en datos de resultados del concurso de ingreso publicados por la Dirección General de Administración Escolar de la UNAM.

La FES Iztacala ha abierto cien lugares anualmente para estudiantes de nuevo ingreso por examen, siendo el doble de los ofrecidos por la FES Zaragoza. Esto también se refleja en la cantidad de solicitantes que tienen una y otra, donde la FES Iztacala tiene una mayor cantidad frente a las que tiene la FES Zaragoza. Sin embargo, llama la atención el nulo crecimiento en las vacantes disponibles y la tendencia mantenida de solicitantes en FES Zaragoza, mientras que se ha incrementado en Iztacala.

En el año 2023, a pesar de que la FES Iztacala admitió a 20 estudiantes adicionales a lo previsto. La tasa de aceptación se situó únicamente en un 2,21% en contraposición con el 1.33% de FES Zaragoza. Dado que el número de personas admitidas es relativamente reducido, se observa que hay pocos estudios que se interesen por indagar el impacto personal del éxito o el fracaso en el proceso de admisión a esta carrera así como su relación con el entorno de procedencia de los postulantes. Este análisis podría contribuir a entender las causas de este fenómeno y, en consecuencia, permitir la implementación de medidas políticas y

educativas que propicien la mejora en estos indicadores.

Son pocas las carreras que pueden igualar estas cifras tan sorprendentes y dispares entre la solicitud y el rechazo. La competencia por un lugar en la carrera de medicina es complicada y las estadísticas evidencian la tendencia en torno a la dificultad de acceder a alguna institución pública. Lamentablemente, resulta complicado saber cuáles son los criterios para determinar la cantidad de lugares disponibles. Sin embargo, no debe perderse de vista que, al menos en la UNAM, los espacios para las diversas licenciaturas son limitados debido a la existencia del pase reglamentado. Así, la escasa oferta se entrelaza con la demanda sumamente elevada, lo que hace imperativo profundizar en la comprensión de qué motiva a los jóvenes a intentar ingresar pese al panorama tan complejo.

Pero las cifras se vuelven más llamativas al examinar las estadísticas de Facultad de Medicina en el campo central de la UNAM, donde el número de solicitudes, y en consecuencia, el de los rechazos, se incrementa de manera sorprendente. Respecto de cuántos aciertos son requeridos para lograr el ingreso tiene como único propósito proporcionar una referencia sobre el mínimo margen de error -que además se reduce año con año- que deben enfrentar los aspirantes en el examen de admisión.

Tabla 4: Solicitudes y número de aspirantes seleccionados para ingreso a la licenciatura en Medicina en la Facultad de Medicina de la UNAM.

Año	Aspirantes	Presentaron examen	Aciertos mínimos	Seleccionados
2017	11880	10965	109	155
2018	11198	10314	108	162
2019	11902	10273	106	178
2020	11875	10756	110	145
2021	15298	12399	111	206
2022	16469	13941	111	177
2023	15962	13282	111	220

Fuente: Elaboración propia con base en datos de resultados de concurso de ingreso publicados por la Dirección General de Administración Escolar de la UNAM.

La demanda que enfrenta la Facultad de Medicina es muy alta, llegando a triplicar la cantidad de solicitantes en FES Iztacala y la FES Zaragoza; naturalmente, esto se traduce en un porcentaje de aceptación muy bajo. En 2023, este porcentaje fue apenas del 1,66%. Cabe resaltar que, en números absolutos, la cantidad de personas aceptadas fue en aumento desde

2017, a diferencia de lo que ocurrió en las FES, donde no hubo este aumento.

En 2025, la situación se mantiene inalterada; las tendencias indican que la cantidad de solicitudes continuará incrementándose de manera paulatina. Además, resulta alarmante que, de las 13,632 personas que aspiraron a ingresar a la carrera de Medicina en el presente año en la Facultad de Medicina, únicamente 215 hayan logrado obtener un lugar. La creciente demanda por espacios en la Facultad de Medicina plantea interrogantes sobre la capacidad de la institución de satisfacer las necesidades de dicha demanda. Este desajuste entre el número de solicitudes y la cantidad de lugares disponibles sugiere la necesidad de una revisión profunda de las políticas de admisión y de los recursos educativos ofrecidos para lograr el ingreso,

En las instituciones de educación superior estatales, esta situación se repite. Por tomar únicamente un ejemplo, de acuerdo a los datos proporcionados por la Universidad de Guadalajara, en 2015 contaban con 3813 aspirantes para ingresar a la licenciatura en medicina y fueron admitidos únicamente 350, es decir, el 9, 18%. El mismo informe señala que la licenciatura en medicina no es la más solicitada de la Universidad de Guadalajara, sino de toda la Red Universitaria de Jalisco Guadalajara, 2023).

Estos ejemplos permiten comprender que no son pocos quienes buscan ingresar a estudiar medicina en estas escuelas, a pesar de la dificultad que ello conlleva. La cantidad de rechazos es tan considerable que, quizás como en ninguna otra carrera ayude a vislumbrar las problemáticas que presenta el examen de ingreso. No obstante, también invita a cuestionar cuáles podrían ser algunas características que permitan identificar condicionantes externos poco considerados, los cuales son cruciales para alcanzar el objetivo de ingresar a la universidad.

1.2.2 El ingreso a medicina en la UAM-X.

En el caso específico de la Universidad Autónoma Metropolitana unidad Xochimilco, la licenciatura en medicina es la carrera con mayor número de solicitudes de ingreso. En el año 2004, se registraron un total de 5020 aspirantes para esta carrera, de los cuales solo 252 fueron aceptados (UAM, 2004). Diez años después, en 2014, la cifra aumentó a 7980 solicitantes, pero 282 lograron ingresar (UAM, 2014). En 2022, la cantidad de aspirantes se elevó a 12, 142, sin embargo, únicamente 233 fueron admitidos (UAM, 2022).

Al comparar los datos de 2004 con los de 2022, se observa un incremento constante en la demanda de aspirantes y una reducción en la cantidad de espacios disponibles. En 2022, la

cantidad de solicitantes fue más del doble que en 2004, pero en comparación con ese año, se aceptaron 19 estudiantes menos. Esta tendencia indica un aumento en la competencia por ingresar a medicina en UAM-X y queda en evidencia en los siguientes gráficos.

Gráfico 1: Personas aspirantes y admitidas a la licenciatura en medicina entre 2004 y 2022 en la UAM-X.

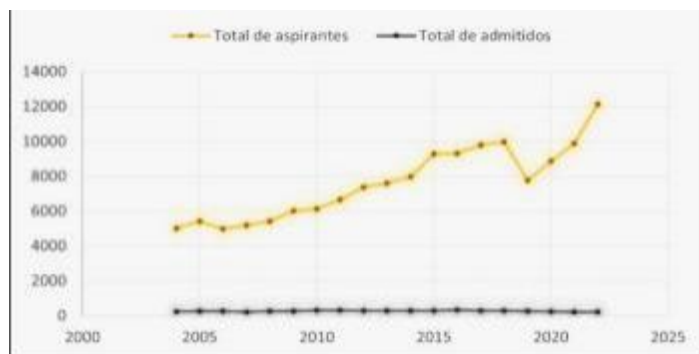
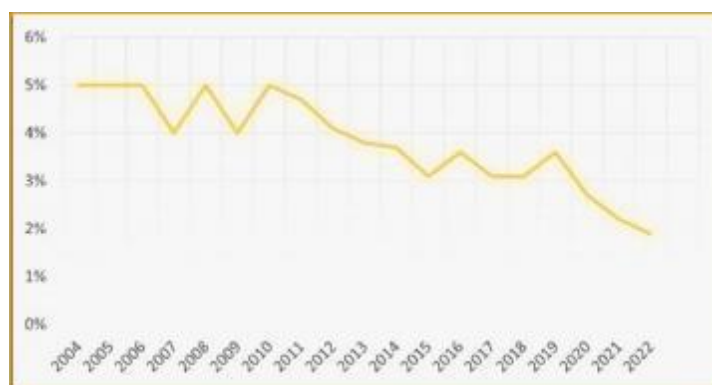


Gráfico 2: Porcentaje de admisión a la licenciatura en medicina en la UAM- X entre 2004 y 2022.



Fuente: Elaboración propia con base en datos de los Anuarios Estadísticos UAM, 2002-2022. Disponibles en: <https://transparencia.uam.mx/inforrganos/anuarios/index.html>

Las tasas de aceptación para la licenciatura en medicina en la UAM-X muestran una tendencia a la baja en los últimos años. Si bien hay un incremento en la cantidad de exámenes presentados, el número de admitidos no ha variado mucho. En 2004 la tasa de aceptación era del 5%, en 2014 descendió al 3,7% y para 2022 se redujo más, llegando al 1,9%. La UAM-X comparte diversas similitudes en tendencias con la UNAM: la abrumadora cantidad de exámenes presentados, los enormes porcentajes de rechazados, el poco crecimiento en los lugares ofrecidos y el aumento en los solicitantes año con año.

Estos datos presentados hasta ahora permiten afirmar que la demanda por cursar estudios de medicina en el país es sumamente elevada y supera con creces la capacidad de las universidades públicas para satisfacerla. Esta situación podría atribuirse al prestigio y

reconocimiento social que la profesión médica ostenta, así como a la reputación consolidada de las instituciones públicas reflejándose en la abrumadora cantidad de solicitantes que reciben.

Este escenario invita a cuestionarse cuáles son los motivos que subyacen en la aspiración de estudiar medicina, cuáles fueron las principales influencias en su decisión, cómo se prepararon para el examen y cómo vivieron el proceso del examen de ingreso. Las cifras no permiten conocer las historias de aquellos que han logrado un lugar en la UAM-X para estudiar medicina y esta investigación propone ofrecer otra perspectiva del ingreso.

Se propone un enfoque cualitativo sobre el acceso a la educación superior en la carrera más solicitada, indagando cómo surgen las aspiraciones de estudiar medicina y, al mismo tiempo, evaluar en qué medida el proceso de admisión constituyó un obstáculo para los entrevistados, considerando sus vivencias en este proceso tan determinante. Se pretende ofrecer la perspectiva de quienes han logrado ingresar y formar parte de las cifras ya revisadas sobre los aceptados en la UAM-X.

1.2.2 La importancia del estudio de las aspiraciones.

En este contexto, es importante ahondar desde una perspectiva sociológica cuáles son los elementos esenciales en la conformación de la aspiración de estudiar medicina y la influencia del contexto en el cual se desarrollaron los estudiantes en dicho proceso. El enfoque sociológico permite comprender que la aspiración no es algo solamente individual, sino un fenómeno colectivo en el que la familia y otros entornos sociales inciden en su construcción.

Desde el punto de vista de la investigación sobre la desigualdad, el fenómeno del acceso al nivel superior suele centrarse en los desafíos y obstáculos que enfrenta la población en situación de vulnerabilidad. No obstante, en esta investigación se abordará desde una perspectiva diferente, enfocándose en aquellos que se han visto favorecidos por la desigualdad presente en el proceso de ingreso. Es decir, aquellos que pueden considerarse en una situación propicia y que, por lo tanto, hayan logrado acceder con éxito a los procesos de admisión.

En el ámbito de la investigación médica es común que sean los propios profesionales de la medicina quienes encabezan los estudios sobre los motivos de elección de carrera, aunque sus investigaciones dejen de lado un análisis a profundidad de las influencias sociales o familiares, enfocándose principalmente en el estudio de la vocación y otros aspectos relacionados con el altruismo. Ese estudio se enfocará en explorar la experiencia de los

estudiantes de medicina que ingresaron a la UAM-X desde un enfoque sociológico. Se busca entender cómo y por qué se interesaron en esta carrera, cuáles fueron sus principales motivaciones o desafíos y cómo influyeron los aspectos socioculturales, escolares y familiares en ello. Este análisis pretende llenar el vacío existente en la explicación de cómo se configura su aspiración desde factores sociales y con un enfoque sociológico de los mismos, basado principalmente en los elementos teóricos de Henry Chombart de Lauwe.

Otro tipo de investigaciones son sobre la relación entre la elección de la carrera de medicina y el entorno familiar. Por ejemplo, Herrera (2018) menciona: “Con respecto a los factores que influyen en su elección, hubo predominio del reconocimiento social, las influencias familiares y el aspecto económico" (...)” (Herrera *et al.*, 2018). Este trabajo enfatiza que la familia es la entidad mediadora entre la sociedad y el individuo, una fuente importante a la hora de seleccionar una profesión y que no se puede desestimar (Herrera Moya *et al.*, 2018).

Estos trabajos ayudan a introducir al investigador a conocer sobre el tema por la consideración de elementos como la familia y su importancia en la toma de decisiones personales, pero también consideran otro tipo de aspectos como la estabilidad económica, la percepción de la profesión médica, el reconocimiento social asociado a la profesión y el altruismo vinculado a la práctica médica, pero no profundizan en ellos y su alcance es limitado.

Dentro del ámbito de la sociología, se ha llevado a cabo en numerosos estudios que exploran la influencia familiar en el recorrido académico de los estudiantes y sus oportunidades de acceso a la educación universitaria, así como investigaciones sobre la formación de aspiraciones o decisiones profesionales. Aún así, es complicado encontrar trabajos detallando la experiencia particular de los estudiantes de medicina y los factores influyentes en su elección.

La propuesta de este estudio de caso consiste en explorar el origen de la aspiración por la medicina, adentrándose en el momento en que diez estudiantes optaron por seguir la carrera de medicina y conociendo las influencias del entorno que más influyeron en dicha elección profesional. En el proceso de explorar el origen de la aspiración por la medicina, es fundamental considerar las diversas motivaciones que pueden llevar a los estudiantes a elegir esta carrera. Por ejemplo, algunos pueden haber sido inspirados por experiencias personales como la enfermedad o la atención médica, mientras que otros pueden haber sido influenciados por figuras de la medicina que admiraron. Es interesante observar cómo factores como el

apoyo familiar, las oportunidades educativas y las experiencias de vida pueden moldear la decisión de seguir el camino de estudiar una profesión en particular.

Investigar las influencias del entorno que más impactaron en la elección profesional de estos estudiantes es necesario para comprender la interacción entre los factores personales y externos. Por ejemplo, explorar como la presencia de médicos en la familia o en la comunidad puede influir en la percepción de la medicina como una carrera deseable. Los factores socioeconómicos y culturales también pueden desempeñar un papel significativo en la elección de una profesión.

Algunos de los estudios centrados en analizar la inclinación hacia la medicina, si bien han considerado el entorno familiar, reducen otros factores a elementos casi decorativos o los engloban en categorías demasiado generales que impiden una valoración específica. Una propuesta sociológica más detallada podría profundizar en la identificación de elementos que rodean al estudiante de medicina, estableciendo las conexiones entre esos componentes. Lo anterior permitiría comprender su nivel de influencia y evidenciar en qué manera los antecedentes de vida de los estudiantes de esta carrera en la UAM-X impactan en la conformación de sus aspiraciones y en el esfuerzo individual para conseguir dicho objetivo.

La relevancia de este estudio está en la aproximación a los estudiantes de Medicina mediante el análisis de sus antecedentes y la influencia que estos ejercen en sus metas, aspiraciones académicas y profesionales. A diferencia de otros trabajos sobre el ingreso a la educación superior, se propone un enfoque cualitativo para centrarse en las experiencias de los entrevistados. En consecuencia, se espera que la información de esta investigación ofrezca datos sobre los factores que inciden en el éxito de aquellos que logra superar el desafío de la admisión en la carrera con mayor demanda.

1.3 Preguntas, objetivos e hipótesis de la investigación.

Cuadro 1: Pregunta de investigación, objetivos de investigación e hipótesis de investigación.

Pregunta de investigación	Objetivos de la investigación	Hipótesis de la investigación
¿Cuál fue el proceso a través del cual los estudiantes de medicina construyeron su aspiración por estudiar esa profesión en la	Conocer cuáles fueron los principales elementos que influyeron en las aspiraciones de los estudiantes de medicina en la UAM-X.	El resultado de la interacción de factores familiares, económicos y sociales determina la configuración de la aspiración de estudiar

UAM-X?	Describir las principales similitudes y diferencias entre las aspiraciones de los estudiantes de medicina en UAM-X.	medicina en la UAM-X.
---------------	---	-----------------------

Fuente: elaboración propia

La investigación se enfoca en explorar la experiencia de los estudiantes en relación con la formación de su aspiración de convertirse en médicos, considerando las diversas influencias que han incidido en su decisión. Este análisis descriptivo permitió identificar similitudes y discrepancias entre los motivos que llevan a los estudiantes a optar por la carrera de Medicina, resaltando los elementos compartidos que puedan existir entre ellos. La reconstrucción de este proceso ofrecerá una visión más clara de los factores que influyeron en su elección, así como en la construcción de su identidad profesional.

La pregunta de investigación es: ¿cuál fue el proceso a través del cual los estudiantes de Medicina construyeron su aspiración por estudiar esa profesión en la UAM-X? Se busca indagar en los factores que han influido en su decisión, analizando sus motivaciones, experiencias previas, conocimiento sobre la carrera, su opinión sobre la medicina, conocer si tienen padres médicos, la vocación, el sentimiento de ayudar a otros y algunas otras razones que estén vinculadas con el tema. En este sentido, se pretende ahondar en el estudio de este proceso con el objetivo de comprender cómo es la relación entre todos estos factores e intentar determinar si existe alguno que sea más relevante.

La investigación propone la hipótesis de que la aspiración de ser médico está influenciada por una serie de factores, entre los cuales se destacan los familiares, los escolares, los económicos y sociales. Si bien es cierto que la vocación y el deseo de

ayudar a otros pueden jugar un papel preponderante, son los demás factores los que terminan siendo determinantes a la hora de tomar la decisión definitiva. Por lo tanto, es crucial analizar y comprender cómo interactúan estos diferentes elementos en la conformación de la aspiración de los individuos.

La información recopilada permitirá reconocer quiénes son los estudiantes que han logrado un lugar en la universidad, intentando establecer elementos comunes entre ellos, para determinar la importancia de sus antecedentes familiares en la posibilidad de haber ingresado a la carrera.

CAPÍTULO II. MARCO CONCEPTUAL Y ESTADO DEL ARTE

“El papel de las aspiraciones debe ser comprendido tanto en el desarrollo histórico de una sociedad ligada a la evolución de la humanidad en su conjunto, como en la vida íntima de las diversas categorías de hombres que la componen. ”

(Chombart de Lauwe, 1964, p. 181).

El propósito de este capítulo es explorar el estudio de las aspiraciones y sus vínculos con el deseo de ingresar a la universidad. El estudio de las aspiraciones constituye un campo de análisis clave para comprender cómo los individuos construyen sus proyectos de vida, formulan metas personales y elaboran expectativas respecto de su futuro. En las ciencias sociales, el concepto de aspiración permite articular dos dimensiones fundamentales: por un lado, las condiciones estructurales que enmarcan las oportunidades de acción —como la clase social, el capital cultural o el contexto institucional—; y por otro, las motivaciones subjetivas, los deseos y las representaciones simbólicas que orientan las decisiones y prácticas individuales. Se enfatiza el enfoque sociológico en el estudio de las aspiraciones, dado que la Sociología posee una sólida base teórica y metodológica para profundizar en los fenómenos sociales.

Se han considerado explicaciones e interpretaciones en las que las tradiciones, los sentimientos, los valores o los intereses se entrelazan en las relaciones que los individuos construyen entre sí, perfilando diversos acontecimientos y situaciones sociales que llevan a los sujetos o grupos sociales a tomar decisiones., en este caso, estudiar una carrera universitaria en específico. Es posible plantear que las aspiraciones surgen de las interacciones que los individuos establecen durante las distintas etapas de su historia de vida. El interés sociológico por las aspiraciones radica en su poder explicativo frente a los procesos de movilidad social, la formación de vocaciones y la reproducción de las desigualdades. A través del análisis de las aspiraciones es posible observar cómo las estructuras sociales no solo determinan las condiciones materiales de existencia, sino también los horizontes de lo posible: aquello que las personas consideran alcanzable o legítimo dentro de un contexto determinado.

En la actualidad, el estudio de las aspiraciones cobra particular relevancia en el ámbito educativo y profesional. Las investigaciones sobre trayectorias escolares y laborales muestran que las aspiraciones no dependen únicamente de la capacidad individual, sino del acceso desigual a recursos simbólicos, económicos y culturales. De este modo, las aspiraciones se

configuran como el punto de encuentro entre la agencia personal y las restricciones estructurales; pero también pueden ser resultado de las decisiones y tradiciones de la familia, las relaciones sociales y otros factores.

El presente capítulo examina los principales aportes teóricos y empíricos sobre las aspiraciones desde una perspectiva interdisciplinaria, se busca no solo ofrecer una revisión crítica del concepto de aspiración, sino también construir un marco interpretativo que permita comprender su papel en la configuración de las trayectorias educativas y profesionales en contextos de desigualdad social. El capítulo se organiza en cinco apartados. En primer lugar, se revisan los fundamentos sociológicos del concepto (2. 1), desde Durkheim y Chombart De Lauwe hasta las discusiones contemporáneas sobre estructura, cultura y agencia. En segundo término, se analizan las aspiraciones en el campo educativo (2.2), destacando los enfoques de Appadurai y Doray y los estudios empíricos desarrollados en América Latina y México. Posteriormente, se examina la especificidad de las aspiraciones en la medicina (2.3) y la relación entre vocación y aspiración profesional (2.4). Finalmente, se presenta una síntesis teórica y conceptual (2.5) que articula los factores estructurales, simbólicos y personales implicados en la formación de aspiraciones, como base para el análisis empírico de las trayectorias médicas en el capítulo siguiente.

Para abordar las aspiraciones, se analizará como han sido definidas y estudiadas, con el fin de identificar similitudes y, basándose en estas definiciones, proponer una que englobe los elementos compartidos y complemente los ya existentes. En el ámbito educativo, las aspiraciones pueden entenderse como las metas o deseos que los individuos buscan alcanzar a nivel personal, académico o profesional. Estas varían dependiendo de los factores culturales, sociales y económicos en los que se encuentran inmersas las personas. Por ejemplo, en el entorno escolar, las aspiraciones de los alumnos pueden estar relacionadas con sus futuras carreras o con sus logros académicos. Es en el terreno de la educación donde se ha profundizado considerablemente en el análisis de las aspiraciones, debido a la convergencia entre disciplinas de las ciencias sociales, lo que ha dado lugar a diversas propuestas e investigaciones. Desde esta perspectiva, las aspiraciones no son solo metas individuales, sino que se construyen desde la influencia de la familia, los amigos o la comunidad.

2.1 Fundamentos sociológicos de las aspiraciones

El estudio de las aspiraciones constituye un eje clave para comprender la forma en que los individuos proyectan su futuro y toman decisiones, en especial, en contextos de desigualdad

social. Las aspiraciones se sitúan en la intersección entre lo individual y lo colectivo, entre la experiencia personal y las estructuras sociales que la moldean. Analizar su formación y funcionamiento permite identificar los mecanismos mediante los cuales las personas definen sus metas, evalúan sus posibilidades y orientan sus trayectorias educativas, laborales y vitales.

Desde la sociología clásica, diversos autores han abordado las aspiraciones como construcciones sociales profundamente arraigadas en los contextos normativos, culturales y económicos. Este enfoque permite trascender la visión psicológica individualista, situando las aspiraciones como fenómenos sociales que reflejan las condiciones históricas, los valores dominantes y las posibilidades reales de acción.

Es necesario precisar el significado del término *aspiración* para distinguirlo de otros conceptos con los que suele confundirse, incluso en la investigación social. Nociones como la motivación, las expectativas de futuro, la ambición personal, la vocación, la superación o el deseo comparten elementos con las aspiraciones, pero no son equivalentes. Mientras las motivaciones refieren a los impulsos inmediatos que orientan la acción, y las expectativas expresan lo que se considera probable en función de las condiciones actuales, las aspiraciones aluden a metas proyectadas en el futuro que condensan tanto los deseos individuales como las posibilidades socialmente construidas de realizarlos. En este sentido, la sociología ofrece un marco conceptual valioso para situar las aspiraciones dentro de un entramado de significados que conecta lo personal con lo colectivo.

Desde los inicios de la disciplina, Émile Durkheim constituye una referencia fundamental para comprender el origen social de los fenómenos individuales, incluidas las aspiraciones. En su obra, Durkheim subraya que muchos de los deseos, metas y percepciones de los sujetos no surgen de manera aislada, sino que se configuran dentro de las relaciones sociales y de los marcos normativos que las regulan. Al analizar, por ejemplo, la influencia de la religión en la moralidad, muestra cómo las normas y valores colectivos se transmiten de generación en generación y se incorporan a la conciencia individual, orientando la conducta y los juicios morales.

Durkheim advierte que instituciones como la familia, la educación o el Estado cumplen un papel central en la conformación de la cohesión social, al mismo tiempo que definen los límites de lo que cada persona puede desear y alcanzar. En particular, la educación adquiere una función primordial en la socialización de los individuos: a través de la escuela, la sociedad inculca conocimientos, valores y modelos de éxito que sostienen la estructura social. En este proceso, las aspiraciones se forman y reproducen, ya que los sujetos internalizan expectativas colectivas sobre lo que es deseable, legítimo o posible. Así, desde la perspectiva

durkheimiana, las aspiraciones no son meras expresiones psicológicas, sino fenómenos sociales que reflejan el grado de integración y regulación moral de una comunidad. De este modo, el estudio de las aspiraciones permite observar cómo las estructuras sociales moldean los horizontes de acción individual y cómo los valores compartidos orientan los proyectos de vida en diferentes contextos.

2.1.1 Durkheim y el origen social de las aspiraciones

Émile Durkheim (1858-1917), en *El Suicidio* (1897), estableció un punto de partida fundamental para la comprensión sociológica de las aspiraciones. Sostuvo que las metas y deseos humanos no emergen de manera espontánea ni ilimitada, sino que se encuentran regulados por la moral y las normas colectivas. Cuando esta regulación se debilita —es decir, cuando la sociedad pierde su capacidad de orientar las metas individuales— surge el estado de anomia, caracterizado por aspiraciones desmesuradas e inalcanzables.

En esta perspectiva, las aspiraciones deben entenderse como socialmente contenidas: dependen de la cohesión y del sentido de pertenencia a un marco normativo que les otorga dirección y límite. La anomia no es solo un trastorno moral o psicológico, sino una consecuencia estructural de la desintegración social, que repercute en las formas en que los individuos imaginan y buscan su porvenir.

Durkheim consideraba que una sociedad equilibrada es aquella que logra armonizar la intensidad de los deseos individuales con los recursos y oportunidades disponibles. Así, las aspiraciones personales solo adquieren sentido dentro de un marco colectivo que las regula, orienta y legitima. Esta noción será central en la teoría social posterior, especialmente para entender cómo los sujetos formulan sus metas en relación con las expectativas sociales.

2.1.2 Henry Chombart De Lauwe y la sociología de las aspiraciones

El sociólogo francés Henry Chombart De Lauwe (1956) amplió el análisis durkheimiano al considerar que las aspiraciones son expresiones del modo de vida y de los valores de un grupo social. En su *Sociología de la acción* (1956) y obras posteriores, propuso que toda aspiración refleja la posición que el individuo ocupa dentro de un sistema de relaciones sociales, así como las posibilidades objetivas y simbólicas que su entorno le ofrece. Para el autor, las aspiraciones son el resultado de una tensión permanente entre lo que el sujeto desea y lo que la sociedad le permite desear. Para Chombart de Lauwe, (1956) las aspiraciones no pueden entenderse al margen del contexto social e histórico en el que emergen. Aunque comparte con Durkheim la idea de que las aspiraciones tienen un origen social, Chombart amplía el análisis

al situarlas dentro de un proceso histórico más amplio: las aspiraciones no solo expresan condiciones sociales de un momento determinado, sino que también constituyen una fuerza activa en la evolución de las sociedades humanas. En su planteamiento, las aspiraciones funcionan como un puente entre la historia colectiva y la experiencia individual, articulando necesidades personales con las estructuras sociales que las hacen posibles.

Las aspiraciones, entonces, no surgen en el vacío. Son el resultado de las interacciones entre los individuos y su entorno social, material y simbólico. Cada aspiración refleja tanto una búsqueda personal como las oportunidades, restricciones y significados que la sociedad ofrece. De ahí que Chombart De Lauwe subraye que el estudio de las aspiraciones requiere una mirada que conjugue simultáneamente lo social y lo histórico, pues las condiciones de cada época —económicas, políticas, culturales o tecnológicas— moldean los horizontes posibles del deseo y la acción humana. Esta perspectiva resulta fundamental para comprender cómo las circunstancias sociales de un tiempo determinado favorecen el surgimiento de ciertas aspiraciones colectivas, mientras limitan otras. Por ejemplo, las aspiraciones vinculadas con el progreso científico, la movilidad social o la emancipación femenina adquieren sentido y fuerza en contextos específicos de transformación social. Así, analizar las aspiraciones permite observar no solo las metas individuales, sino también las tensiones y posibilidades de una sociedad en movimiento.

Chombart De Lauwe plantea que la tensión entre los niveles individual y social de las aspiraciones es constante. En su nivel más personal, pueden estudiarse mediante métodos psicológicos que exploran la motivación o la autopercepción. Sin embargo, en su nivel colectivo, las aspiraciones se convierten en objeto privilegiado de la sociología, ya que expresan cómo los sujetos se sitúan frente a las estructuras sociales, cómo las interpretan y qué esperan de ellas.

Desde esta óptica, el autor introduce una dimensión material al análisis de las aspiraciones. Reconoce que las condiciones de vida —como la vivienda, el trabajo, el ingreso o la educación— delimitan el rango y la naturaleza de las metas posibles. Como señala el autor: “Las aspiraciones, en función de la condición material de existencia de los individuos, corresponden a sus necesidades y gustos, y pueden abarcar aspiraciones políticas, estéticas, humanitarias o espirituales” (Chombart de Lauwe, 1964, pp. 182–183).

El análisis contextual de las aspiraciones implica, por tanto, reconocer que los factores económicos y sociales son determinantes en su configuración. Las aspiraciones cambian de nivel y de contenido conforme las personas transforman su posición social o satisfacen ciertas necesidades. Por ejemplo, la aspiración de estudiar medicina puede evolucionar hacia nuevas

metas una vez que se logra el ingreso, se cursan los estudios o se enfrenta el fracaso en el intento. En este sentido, las aspiraciones no son estados fijos, sino procesos dinámicos que reflejan la movilidad social y la capacidad de agencia de los individuos dentro de las estructuras históricas que los enmarcan.

2.1.3 Los tres planos de la aspiración

Chombart De Lauwe propone que las aspiraciones pueden analizarse a partir de tres planos o niveles de profundidad, definidos por la distancia entre el sujeto y aquello que anhela: el deseo, la *espoir* y la esperanza. Estos tres planos expresan distintas intensidades del vínculo entre la persona y sus metas, y permiten comprender cómo el anhelo individual se transforma en fuerza social y cultural. El deseo constituye el primer nivel. Se refiere al movimiento del ser hacia un objeto que no posee, ya sea un bien material —como un alimento o una prenda de vestir— o una condición ideal evocada por imágenes difusas. En este sentido, el deseo no tiene límites: se orienta hacia lo infinito y moviliza al individuo hacia lo que percibe como carencia. Puede manifestarse en distintos grados y adoptar tanto formas concretas como simbólicas. Por ejemplo, el deseo de obtener un mejor empleo puede estar ligado a un deseo más amplio de transformación social, como el anhelo de vivir en una sociedad más justa o con mayor equidad. De esta manera, el deseo actúa como una energía inicial que impulsa al sujeto a buscar el cambio, ya sea personal o colectivo.

El segundo plano, la *espoir*, corresponde a una expectativa más elaborada de cambio, que no siempre se dirige hacia un objeto específico, sino hacia una transformación significativa del propio sujeto o de su grupo social. Según Chombart De Lauwe (1964, p. 182), la *espoir* “es la espera de un cambio importante, del mantenimiento de un estado al que se le atribuye un gran valor, o de la realización de una situación nueva para uno mismo o para un grupo más o menos grande al que se pertenece.” A diferencia del deseo, la *espoir* implica una orientación consciente hacia un cambio posible. Es, en cierto modo, la traducción social del deseo: cuando la energía del anhelo individual se organiza en proyectos, expectativas o metas compartidas. En el contexto educativo, por ejemplo, puede expresarse en el esfuerzo conjunto de estudiantes que aspiran a ingresar a una carrera universitaria como medicina, donde el logro no solo representa una mejora personal, sino también un reconocimiento social y familiar.

El tercer plano, la esperanza, alude a un estado emocional más profundo y generalizado, que se sostiene incluso frente a la frustración y la adversidad. Representa una forma de resiliencia ante los obstáculos que impiden alcanzar los objetivos propuestos. La esperanza mantiene

viva la posibilidad de transformación, aun cuando las condiciones materiales sean adversas. Por ejemplo, un estudiante rechazado en los exámenes de ingreso a medicina puede experimentar decepción, pero su decisión de volver a intentarlo en el siguiente ciclo refleja esa esperanza activa que sostiene la aspiración inicial.

Estos tres planos —deseo, *espoir* y esperanza— no son categorías rígidas, sino dimensiones interrelacionadas que coexisten en la experiencia humana. Las personas transitan entre ellas sin percibir con claridad los límites de cada una. Las aspiraciones, por tanto, pueden desplazarse desde lo más concreto (como la posesión de un bien material) hasta lo más simbólico (como el deseo de justicia o reconocimiento).

Además, el modo en que se configuran las aspiraciones depende de las condiciones sociales de vida. Chombart Chombart De Lauwe sostiene que las aspiraciones nacen y se transforman dentro de la estructura social: las diferencias de clase, educación, género o cultura modelan los horizontes posibles del deseo y la esperanza. En contextos de desigualdad, las aspiraciones pueden ser también fuente de tensión social, generando movimientos colectivos que buscan modificar las condiciones materiales que las limitan.

En suma, el autor introduce una concepción dinámica y contextual de las aspiraciones, en la que el individuo y la sociedad se co-determinan. Comprender esta interdependencia permite reconocer que las aspiraciones no solo revelan los sueños de las personas, sino también las representaciones y valores de la sociedad en que viven. De este modo, el análisis de los tres planos del anhelo —deseo, *espoir* y esperanza— abre una vía privilegiada para estudiar las formas en que los sujetos imaginan su futuro y actúan para construirlo.

El análisis de estos planos permite identificar las tensiones entre las condiciones objetivas y las expectativas subjetivas. Por ejemplo, un joven que aspira a convertirse en médico puede desearlo intensamente, pero su posibilidad de lograrlo dependerá del nivel educativo familiar, de los recursos económicos disponibles y del tipo de instituciones a las que tenga acceso. La distancia entre lo deseado y lo posible constituye el espacio social donde se forman las aspiraciones, en permanente negociación entre deseo y restricción.

2.1.4 Las aspiraciones y su relación con las ciencias sociales según Chombart de Lauwe

Henry Chombart de Lauwe identifica como primer problema en el estudio de las aspiraciones su indefinición conceptual y su frecuente confusión con nociones afines. Tal como señala:

“Numerosos autores han centrado su atención en conceptos cercanos al deseo, a la necesidad, a la expectativa, a la esperanza ... o han estudiado implícitamente las aspiraciones sobre mitos, vocación, destino, evolución, progreso o cambio social. Por lo

tanto, se hace necesario un esfuerzo de ubicación con respecto a numerosas investigaciones o teorías.” (Chombart de Lauwe, 1964, p. 182)

Este problema de ambigüedad persiste hasta nuestros días, pues en muchos trabajos contemporáneos los conceptos de aspiración, expectativa o deseo se utilizan indistintamente, sin reconocer sus diferencias teóricas ni sus implicaciones metodológicas. El autor revisa los aportes de sociólogos, psicólogos y antropólogos para precisar el concepto, y subraya la necesidad de adoptar una posición teórica clara antes de formular hipótesis de trabajo. De este modo, concluye que:

“Estas pocas referencias, entre muchas otras, resaltan la necesidad de tomar una posición precisa en el nivel teórico para desarrollar hipótesis de trabajo utilizables.

Entre las nociones que ya han sido analizadas en esta perspectiva, las de representación, imagen, modelo, símbolo y valor han adquirido para ellos una importancia particular.” (Chombart de Lauwe, 1964, p. 185)

El autor inicia su revisión desde la psicología, reconociendo que las aspiraciones se asocian con las motivaciones del comportamiento humano. Desde la década de 1930, con los aportes de F. Hoppe, el estudio del “nivel de aspiración” se convirtió en un tema central para comprender la relación entre metas personales y desempeño. Estas investigaciones se concentraron en medir el nivel de aspiración que una persona establece frente a una tarea o situación, evidenciando que dicho nivel está condicionado por rasgos de personalidad, ideales del yo y la propensión a buscar el éxito o evitar el fracaso.

Asimismo, el autor distingue entre barreras sociales (costumbres, normas) y barreras personales (temores, repugnancias), mostrando cómo ambas influyen en el modo en que las aspiraciones se formulan y se modifican. Esta distinción permite delimitar con mayor claridad las variables psicológicas y sociológicas que intervienen en el proceso aspiracional. Así, la psicología aporta herramientas para comprender las motivaciones individuales, mientras que la sociología ofrece marcos explicativos sobre la manera en que el entorno social estructura esas motivaciones.

En continuidad con la tradición durkheimiana, Chombart de Lauwe reconoce que las aspiraciones no se reducen a impulsos internos, sino que incorporan creencias, representaciones y prácticas colectivas. Si Durkheim destacaba el papel de las normas morales y educativas en la regulación de las aspiraciones, Chombart amplía el análisis al situar su origen en la percepción social del entorno. Las aspiraciones surgen de la forma en que los individuos interpretan el mundo que los rodea, los valores dominantes y las relaciones sociales que los configuran.

De esta manera, la posición en el espacio social, la disposición de los recursos materiales, las condiciones de vida y las normas culturales determinan los objetos de deseo y los horizontes posibles de realización. Las aspiraciones, por tanto, no son fenómenos puramente subjetivos: se producen en la intersección entre la estructura social y la experiencia individual.

2.1.5 Imágenes, modelos, signos, mitos y la representación del futuro en Chombart de Lauwe

Para Chombart de Lauwe, el análisis de las aspiraciones requiere comprender los elementos simbólicos y culturales que las sustentan. En su propuesta, las imágenes, modelos, signos, mitos y valores constituyen mediaciones esenciales que permiten comprender cómo los individuos orientan su comportamiento, proyectan su futuro y dotan de sentido a sus metas personales y colectivas. Los modelos sociales cumplen la función de mantener la adhesión de los individuos a determinados valores. Pueden ser propios de la cultura dominante o de una subcultura particular dentro de un grupo o entorno social específico. Estos modelos actúan como referentes normativos que orientan las conductas y las expectativas.

Por ejemplo, un modelo de maternidad puede llevar a una mujer a centrarse en el cuidado afectivo de su hijo, mientras otro modelo puede darle prioridad a la disciplina, la obediencia y el cumplimiento de reglas. Aunque diferentes, ambos pueden coexistir en una misma sociedad y configurar diversas formas de entender y ejercer la maternidad. Este planteamiento resulta especialmente útil para analizar el caso de los aspirantes a estudiar medicina, cuyas decisiones están influenciadas por modelos sociales ampliamente difundidos sobre la figura del médico. Dichos modelos se construyen a través de múltiples fuentes —la familia, la escuela, los medios de comunicación y el imaginario social—, y no sólo moldean la práctica profesional, sino también la concepción simbólica de la calidad de vida asociada a la profesión médica.

Por ello, resulta indispensable analizar cómo los estereotipos y expectativas colectivas intervienen en las decisiones vocacionales. En el caso de la medicina, las percepciones externas pueden influir de manera decisiva en la formación de aspiraciones académicas, tanto por la valorización social del médico como por la carga simbólica de la profesión.

Estos modelos se encuentran presentes en múltiples dimensiones: desde el reconocimiento social del estatus médico, la vocación entendida como valor moral inherente a la profesión, el símbolo de la bata blanca como emblema de autoridad científica, hasta las ideas de movilidad económica y prestigio social ligadas al ejercicio profesional. Así, las aspiraciones de los futuros médicos pueden nutrirse de representaciones colectivas que combinan reconocimiento, servicio y éxito personal.

De este modo, cabe preguntarse en qué medida estos modelos influyen en las aspiraciones de estudiar medicina y cómo las representaciones sociales penetran en los deseos y decisiones individuales. La interrelación entre los modelos a los que los estudiantes están expuestos y sus elecciones vocacionales puede revelar patrones significativos en la atracción hacia la carrera médica. La interiorización de estas imágenes podría ser un factor determinante en la configuración de sus expectativas, reforzando la necesidad de un análisis crítico sobre las percepciones colectivas que rodean a la profesión médica.

Además de los modelos, Chombart de Lauwe distingue entre signos, símbolos y mitos, elementos que contribuyen a la representación del futuro y a la estructuración de las aspiraciones. Los signos evocan objetos ausentes o realidades invisibles y expresan ideas cargadas de valor afectivo e intelectual. Los símbolos, en cambio, condensan significados culturales y proyectan hacia el futuro lo que una sociedad desea alcanzar, o bien rechazan aquello que pertenecía a un pasado que se busca superar. Los valores, por su parte, constituyen principios o creencias que guían la acción y configuran las jerarquías de sentido dentro de una comunidad.

Los mitos —entendidos como conjuntos de imágenes, símbolos y narrativas con profunda carga emocional— condensan aspiraciones colectivas difíciles de satisfacer directamente mediante la acción. Sirven para representar futuros posibles o ideales, así como para reinterpretar el pasado. Ejemplos ilustrativos son la imagen del médico salvador de vidas, el empresario exitoso o las utopías políticas que movilizan proyectos de cambio social. Estos mitos, al igual que los símbolos y valores, influyen en la manera en que las personas construyen su visión del mundo, sus metas y sus conductas cotidianas.

Chombart de Lauwe también reflexiona sobre la representación del futuro dentro del universo mítico. Si bien reconoce su eficacia social como motor de acción y esperanza, advierte sobre los riesgos que implica cuando las representaciones se alejan de la realidad empírica. Propone que los intentos de prospectiva —por más elementales que sean— deben sustentarse en análisis científicos y observaciones sistemáticas. Así, estudiar cómo los individuos representan el pasado, el presente y el futuro permite medir el grado de conciencia social y de participación en los procesos de transformación histórica.

En esta línea, el autor destaca la relevancia de analizar encuestas sobre la imagen de la ciudad, la familia o la mujer en la sociedad, pues estas permiten visibilizar las formas en que las personas proyectan sus aspiraciones y evalúan los cambios sociales.

En síntesis, el planteamiento de Chombart de Lauwe invita a comprender las aspiraciones personales y colectivas en estrecha relación con el contexto social, cultural e histórico de los

individuos. Los símbolos, modelos y mitos son claves para explicar cómo los sujetos perciben su entorno y se proyectan hacia el futuro. Sin embargo, advierte la necesidad de un análisis crítico de aquellos modelos o mitos que pueden distorsionar la realidad o generar efectos negativos, como la reproducción de desigualdades o la idealización de profesiones y roles.

En consecuencia, el estudio de las aspiraciones requiere situarlas en el marco de los elementos culturales y sociales que condicionan su formación y realización, reconociendo su doble dimensión: subjetiva —como deseo o proyecto individual— y colectiva —como producto histórico y socialmente compartido—.

Tabla 5: principales elementos de las aspiraciones en Durkheim y Chombart de Lauwe

Aspecto	Émile Durkheim	Henry Chombart de Lauwe
Origen de las aspiraciones	Las aspiraciones tienen un origen social, no son producto exclusivo de la voluntad individual. Todo aquello a lo que una persona puede aspirar depende de los marcos sociales que lo posibilitan y regulan.	Coincide con Durkheim en su origen social, pero añade que también poseen una dimensión individual y afectiva que las vincula con la historia personal y las experiencias simbólicas del sujeto.
Proceso de socialización	Las instituciones sociales (familia, escuela, religión) moldean las aspiraciones al transmitir valores y normas que orientan los deseos de los individuos.	Reconoce la influencia de la socialización, pero enfatiza que las representaciones culturales (imágenes, símbolos, valores y mitos) median entre las estructuras sociales y las aspiraciones personales.
Estructura y niveles de las aspiraciones	En sociedades con débil regulación moral pueden surgir aspiraciones ilimitadas, fenómeno que Durkheim denomina <i>anomia</i> .	Propone tres niveles o planos de aspiración: el deseo, la <i>espoir</i> (expectativa o esperanza de cambio para sí o el grupo) y la esperanza como disposición más amplia y duradera frente al futuro.
Dimensión moral y colectiva	Las aspiraciones son un indicador del grado de cohesión social. Su exceso o carencia puede desestabilizar la moral colectiva.	Las aspiraciones expresan la relación dinámica entre individuo y sociedad, pudiendo actuar como motor de cambio cuando reflejan tensiones entre lo deseado y lo posible.
Relación con la sociedad	La sociedad no sólo crea las aspiraciones, sino que también proporciona los medios para satisfacerlas; si no lo hace, se generan frustraciones sociales.	Las aspiraciones están estrechamente vinculadas con las estructuras sociales, pero también pueden ser fuente de transformación cuando impulsan movimientos colectivos orientados a satisfacer necesidades insatisfechas.
Factores simbólicos y culturales	Analiza principalmente los factores normativos y morales de la sociedad.	Introduce la noción de representaciones simbólicas (modelos, signos, valores, mitos) como componentes esenciales en la formación, proyección y realización de las aspiraciones.
Función social de las aspiraciones	Funcionan como mecanismo de regulación moral y social que garantiza el equilibrio entre los deseos individuales y las normas colectivas.	Son una fuerza activa de cambio social, ya que las aspiraciones insatisfechas pueden generar procesos de acción colectiva y transformación cultural.

Fuente: Elaboración propia con base en Durkheim (1897) y Chombart de Lauwe (1956).

2.1.6 Otras discusiones sobre las aspiraciones

La sociología y otras disciplinas han abordado el estudio de las aspiraciones desde enfoques comparativos que analizan la modificación de las condiciones de vida, los entornos sociales y las representaciones colectivas de la sociedad. En estos estudios se exploran las imágenes, los símbolos y los sistemas de valores como fuerzas que actúan tanto como motores de cambio como mecanismos de conservación de las estructuras sociales.

En su texto *“De la noción de ‘aspiración’, en sociología: Sociohistoria de un concepto ‘no tan nuevo’, para comprender el deseo parental y sus efectos en la educación”* (Allouch, 2016), el autor explica que la sociología de las aspiraciones se centra en la construcción de los proyectos individuales, particularmente de los estudiantes, y en cómo éstos se ven influenciados o limitados por las decisiones familiares y las expectativas de las instituciones educativas. La noción de aspiración escolar se vincula con la capacidad de anticipación y proyección de los individuos dentro del espacio educativo, considerando tanto el deseo de movilidad social como la posibilidad de conservar su posición. Desde esta perspectiva, los adolescentes realizan una especie de cálculo racional de costos y beneficios al definir sus metas académicas. La motivación se interpreta como la distancia entre la aspiración ideal y la estimación real de las posibilidades de éxito.

Esta línea de investigación se nutre de la tradición durkheimiana y de los aportes de Robert K. Merton, quienes situaron el concepto de aspiración dentro de las reflexiones sobre estructura social, movilidad y desigualdad. En la misma línea, se reconoce la influencia de Serge Moscovici, quien, desde sus estudios sobre el consumo en familias obreras, introdujo la idea de los “niveles de aspiración” al analizar las formas subjetivas en que las personas definen sus necesidades y deseos.

Asimismo, Pierre Bourdieu y Jean-Claude Passeron criticaron a Chombart de Lauwe en *La reproducción* (1970), al considerar que su noción de aspiración estaba demasiado centrada en el individuo, sin tomar plenamente en cuenta las condiciones objetivas de producción de las aspiraciones. Propusieron, en cambio, comprender este fenómeno como un proceso de ajuste estructural de las esperanzas subjetivas, manifestado en mecanismos de autoselección o autoeliminación, es decir, la interiorización de las jerarquías sociales por parte de los grupos dominados, reforzada por la propia institución escolar.

Este debate abre una reflexión epistemológica crucial para la sociología de la educación: ¿cómo estudiar las aspiraciones sin caer en determinismos o reduccionismos? El desafío consiste en deconstruir las evidencias naturalizadas que vinculan nociones como la “autocensura” o la “falta de ambición” con las clases populares, evitando interpretaciones moralizantes del fracaso escolar. Hablar de *aspiraciones*, en lugar de *autocensura*, permite una lectura más cualitativa y menos normativa de los proyectos de vida de los estudiantes, reconociendo las condiciones estructurales que modelan sus horizontes posibles.

Por otra parte, la sociología contemporánea de las aspiraciones ha subrayado la importancia de analizar las condiciones objetivas de producción de las aspiraciones individuales. Estas se conforman en interacción con factores sociales, familiares, escolares y económicos. Por ejemplo, las metas académicas de un estudiante pueden estar determinadas por las expectativas de los padres, las normas institucionales o las condiciones materiales de su entorno. Esta discusión amplía el campo de estudio hacia una comprensión compleja del fenómeno aspiracional, reconociendo que las aspiraciones no son simples proyecciones de deseos futuros, sino procesos dinámicos que integran influencias sociales, simbólicas y afectivas.

En el ámbito educativo, esta perspectiva permite entender que aspirar a convertirse en médico no se limita a un interés profesional o individual, sino que refleja una trama de factores sociales: la valoración familiar del estatus médico, las experiencias previas de éxito escolar, la exposición a modelos de prestigio profesional y las oportunidades percibidas de movilidad social. En este sentido, las aspiraciones se constituyen como un punto de encuentro entre la dimensión individual y la estructura social, en el que los proyectos personales condensan significados colectivos.

2.2 Las aspiraciones desde la educación

El apartado anterior introdujo los principales aportes sociológicos al estudio de las aspiraciones, mostrando su vínculo con los procesos de socialización, representación y estructura social. Sin embargo, este concepto trasciende el campo de la sociología y se ha convertido en un eje analítico central para la investigación educativa. El ámbito educativo es, de hecho, el espacio donde las aspiraciones han adquirido mayor densidad conceptual y empírica, al explorarse cómo los factores familiares, socioeconómicos, culturales y escolares influyen en la proyección del futuro académico y profesional de los estudiantes. Pese a ello, todavía son escasos los estudios centrados en aspiraciones hacia carreras

específicas, como la medicina, que permitan entender cómo estas se configuran dentro de contextos particulares de formación y prestigio. Este marco ofrece la posibilidad de identificar los debates contemporáneos sobre el tema, comparando definiciones, métodos y categorías analíticas que orientan la investigación actual.

2.2.1 Las propuestas de Appadurai y Doray et al.

Para profundizar en este análisis, se revisaron dos enfoques recientes que han marcado las discusiones sobre las aspiraciones: el de Arjun Appadurai (2004) y el de Doray et al. (2010). Ambos autores coinciden en reconocer que las aspiraciones no pueden reducirse a un fenómeno psicológico o individual, sino que constituyen una dimensión cultural y social del desarrollo humano. El estudio de Doray et al. (2010), una nota de investigación sobre la evolución de las aspiraciones educativas, analiza cómo las metas académicas de los jóvenes han cambiado a lo largo del tiempo. Basado en una encuesta a estudiantes de secundaria y universitarios en Quebec, el trabajo muestra que, aunque las aspiraciones educativas se han incrementado en general, persisten brechas significativas entre grupos socioeconómicos y culturales.

El artículo aborda las aspiraciones desde una perspectiva multidisciplinaria, integrando enfoques de la psicología, la sociología y la educación. Entre los marcos teóricos utilizados se encuentran la teoría de la acción social, la teoría de la elección racional y la teoría de la identidad social. Las aspiraciones, afirman los autores, son “anhelos, expectativas, planes futuros e incluso la expresión de una necesidad, que permiten que un individuo establezca metas” (Doray et al., 2010, p. 1). Estas están profundamente arraigadas en la experiencia escolar y social de cada persona.

Por su parte, el antropólogo Arjun Appadurai (2004), en su ensayo “*The Capacity to Aspire: Culture and the Terms of Recognition*”, introduce el concepto de capacidad de aspirar, entendido como la habilidad cultural y simbólica de imaginar, desear y buscar un futuro mejor. Esta capacidad, argumenta, está desigualmente distribuida en la sociedad: los grupos más favorecidos cuentan con mayores recursos culturales para proyectar y planificar su futuro, mientras que los sectores pobres o marginados enfrentan limitaciones estructurales y simbólicas.

Appadurai subraya que la cultura actúa como un marco de mediación entre las aspiraciones y las tradiciones sedimentadas. Las normas, los valores y los imaginarios colectivos pueden

potenciar o restringir las aspiraciones, influyendo en cómo las personas conciben su futuro educativo, laboral y social. Por ello, fortalecer la capacidad de aspiración —particularmente en comunidades empobrecidas— constituye una herramienta de emancipación y desarrollo social. Su propuesta dialoga con la de Chombart de Lauwe, al reconocer que las aspiraciones son motoras del cambio individual y colectivo, y que su análisis requiere atender tanto su origen social y cultural como su función transformadora.

En síntesis, las contribuciones de Appadurai y Doray et al. permiten comprender las aspiraciones como construcciones socioculturales que integran elementos de deseo, posibilidad y acción. En el contexto educativo, su estudio resulta clave para analizar cómo los estudiantes imaginan, proyectan y orientan sus trayectorias dentro de sistemas sociales desiguales, como los que caracterizan a la educación superior contemporánea.

2.2.2 Estado del arte sobre la investigación acerca de las aspiraciones

En los últimos años, el estudio de las aspiraciones ha cobrado relevancia en los campos de la sociología, la educación y la antropología, al concebirlas como expresiones culturales y sociales que articulan la dimensión subjetiva de los proyectos de vida con las condiciones estructurales de posibilidad. Autores como Alanís-Jiménez (2020), Villa-Lever (2022), Sepúlveda y Valdebenito (2014), Hamui-Sutton (2022), Mata-Zúñiga (2023) y Campos-Vázquez y Medina-Cortina (2018) han retomado y desarrollado la noción de *capacidad de aspirar* propuesta por Arjun Appadurai (2004), situándola en contextos educativos, laborales y sociales diversos. Estas investigaciones coinciden en que las aspiraciones no son simples deseos individuales ni proyecciones personales desligadas del entorno, sino que se configuran en el entramado de relaciones sociales, económicas y simbólicas que otorgan sentido a la acción y orientan las expectativas de futuro.

El enfoque de Appadurai —base común de estas perspectivas— sostiene que la capacidad de aspirar es una competencia cultural distribuida de manera desigual en la sociedad. Las personas con mayores recursos materiales, educativos y simbólicos poseen, por lo general, una capacidad más desarrollada para imaginar y planificar su futuro, mientras que los grupos subalternos enfrentan limitaciones estructurales y simbólicas que restringen su horizonte de posibilidades. En esta línea, la investigación reciente en América Latina ha recuperado y ampliado esta idea, mostrando cómo los contextos sociales determinan no solo el tipo de

metas que los sujetos formulan, sino también las estrategias y significados que atribuyen a la noción misma de éxito, movilidad o autorrealización.

Desde esta perspectiva, los estudios sobre aspiraciones en el ámbito educativo permiten identificar cómo los procesos de socialización, las trayectorias familiares, las condiciones económicas y la pertenencia de clase inciden en la construcción del proyecto de vida de los jóvenes. Alanís-Jiménez (2020), al analizar las experiencias de egresados de los Telebachilleratos Comunitarios en México, demuestra que la capacidad de aspirar se fortalece cuando las instituciones ofrecen marcos de reconocimiento y apoyo simbólico que legitiman los deseos de superación personal. En contextos rurales o marginados, donde las oportunidades objetivas son más limitadas, las aspiraciones adquieren una función simbólica doble: por un lado, representan un acto de resistencia frente a la precariedad, y por otro, constituyen un mecanismo de afirmación identitaria que refuerza el sentido de agencia y pertenencia.

En un sentido complementario, Villa-Lever (2022) plantea que las aspiraciones de los estudiantes indígenas universitarios no pueden comprenderse sin atender a los capitales acumulados —económicos, sociales y escolares— y a las desigualdades culturales que atraviesan sus experiencias educativas. Inspirada en Bourdieu, la autora sostiene que las aspiraciones son prácticas socialmente situadas que reflejan tanto la interiorización de las estructuras como la capacidad de agencia para subvertirlas. En este proceso, la noción de *capital escolar* adquiere un valor analítico central, pues expresa la forma en que el esfuerzo, la dedicación y las competencias académicas se convierten en recursos que amplían la posibilidad de proyectar un futuro diferente. Así, las aspiraciones se construyen entre la herencia social y la acción individual, entre la reproducción y la transformación.

Por su parte, Sepúlveda y Valdebenito (2014) abordan las aspiraciones desde el ámbito de la enseñanza técnica profesional, subrayando la importancia de comprenderlas como disposiciones complejas que combinan planificación racional, sentido del porvenir y representaciones sociales del trabajo. Para estos autores, la educación técnica no sólo provee competencias, sino que configura esquemas de percepción que determinan el tipo de futuro considerado posible o deseable. El estudio de las aspiraciones, entonces, no se reduce al análisis de variables socioeconómicas, sino que implica explorar cómo los jóvenes interpretan su posición en la estructura social y construyen sentido en torno a su trayectoria vital. Este

enfoque resalta la dimensión reflexiva y proyectiva de las aspiraciones, permitiendo verlas como un motor de acción social y no solo como un indicador de expectativas individuales.

Una línea de análisis más reciente es la propuesta por Hamui-Sutton (2022), quien examina las aspiraciones universitarias en México a partir de la intersección entre posición social, campo académico y género. Su estudio evidencia que las aspiraciones no son homogéneas, sino que se construyen en relación con la posición familiar percibida y con la carrera o institución en la que se estudia. Así, los estudiantes formulan sus metas dentro de un continuo entre *suposición departida* —el lugar social de origen— y *laposición de llegada* —el estatus que desean alcanzar—, mediadas por representaciones de prestigio, reconocimiento y movilidad. Esta lectura permite comprender que las aspiraciones no son simples reflejos de las oportunidades disponibles, sino construcciones activas de significado que expresan la manera en que los sujetos se perciben dentro del espacio social.

En esa misma línea, Mata-Zúñiga (2023) amplía el análisis al vincular las aspiraciones universitarias con las políticas educativas y las desigualdades estructurales que las condicionan. Su investigación muestra que, si bien la educación superior continúa siendo el principal vehículo de movilidad social, las diferencias en el acceso y la permanencia revelan la persistencia de brechas socioeconómicas que moldean los horizontes de posibilidad. Las aspiraciones, en este sentido, constituyen un indicador privilegiado de las desigualdades culturales, al evidenciar no solo qué desean los estudiantes, sino qué consideran legítimo desear. En su lectura, las aspiraciones se definen como formas socialmente producidas de imaginar el futuro, moldeadas por las experiencias situadas de los sujetos y por las representaciones colectivas de éxito, esfuerzo y mérito.

De forma innovadora, Campos-Vázquez y Medina-Cortina (2018) introducen la dimensión racial en el análisis de las aspiraciones, al explorar cómo los estereotipos asociados al color de piel inciden en la autopercepción y el rendimiento académico de los jóvenes. Sus hallazgos revelan que la identidad social y la discriminación simbólica actúan como mecanismos invisibles que limitan la capacidad de aspirar, al afectar la confianza y las expectativas de logro. Este enfoque visibiliza un componente frecuentemente ignorado en los estudios tradicionales: la forma en que los sistemas de clasificación social —étnicos, raciales o de género— restringen las posibilidades de imaginar un futuro diferente, reproduciendo desigualdades a nivel subjetivo.

En conjunto, estos trabajos coinciden en que las aspiraciones son construcciones sociohistóricas que reflejan tanto la interiorización de las estructuras sociales como la capacidad de los sujetos para imaginar alternativas dentro de ellas. Constituyen un campo fértil para analizar las tensiones entre cultura y estructura, entre deseo y posibilidad, entre agencia y condicionamiento. Las investigaciones revisadas muestran que la educación —en sus distintos niveles y modalidades— funciona como un espacio privilegiado para la formación de aspiraciones, al articular la dimensión simbólica del reconocimiento con la materialidad de las oportunidades reales. De este modo, estudiar las aspiraciones permite observar cómo los individuos, desde posiciones desiguales, se orientan hacia el futuro, negocian sus límites y redefinen su lugar en la sociedad.

La revisión de este estado del arte evidencia, además, la necesidad de profundizar en el análisis de las aspiraciones dentro de campos profesionales específicos —como la medicina—, donde confluyen vocación, prestigio y expectativa de movilidad. Comprender cómo se configuran las aspiraciones en estos contextos permitirá identificar los factores simbólicos, institucionales y culturales que intervienen en la elección vocacional y en la persistencia de los imaginarios profesionales. En síntesis, las aspiraciones, lejos de ser un fenómeno individual, constituyen un espejo de las desigualdades estructurales y, al mismo tiempo, un espacio de resistencia simbólica en el que los sujetos imaginan y disputan su lugar en el mundo social.

Los trabajos de Alanís-Jiménez (2020), Villa-Lever (2022), Sepúlveda y Valdebenito (2014), Hamui-Sutton (2022), Mata-Zúñiga (2023) y Campos-Vázquez y Medina-Cortina (2018) ofrecen distintas aproximaciones al estudio de las aspiraciones. En conjunto, estos textos comparten una base conceptual inspirada en la noción de capacidad de aspirar propuesta por Arjun Appadurai (2004), aunque la amplían con aportes provenientes de otros autores y disciplinas. A pesar de ello, ninguno de los trabajos revisados se centra en analizar detalladamente cómo se desarrollan las aspiraciones dentro de una profesión específica, lo cual constituye una línea de vacancia para futuras investigaciones. En general, las investigaciones coinciden en reconocer las aspiraciones como una manifestación cultural y social, estrechamente vinculada con los contextos educativos, los sistemas de enseñanza y los grupos estudiantiles, principalmente de nivel medio superior y superior. Sin embargo, cada estudio emplea metodologías, técnicas e instrumentos distintos, lo que permite destacar los aportes específicos de cada uno y la diversidad de perspectivas analíticas presentes en la literatura reciente.

Tabla 6: Puntos relevantes de los textos revisados sobre las aspiraciones desde la educación

Referencia (texto, año y autor)	Contenido relevante	Factores asociados a las aspiraciones
Alanís-Jiménez, J. F. (2020). <i>Egresados del Telebachillerato Comunitario y su capacidad de aspiración.</i>	Entre el 5% y el 25% de los egresados de los Telebachilleratos Comunitarios (TBC) logran continuar sus estudios en la educación superior. Los principales obstáculos que enfrentan son de tipo personal (miedo a no estar a la altura de las exigencias universitarias, soledad o dificultad para salir de su zona de confort) y estructural (limitaciones administrativas, económicas, transporte e inseguridad). El estudio muestra que la escuela puede ser un espacio de empoderamiento que fortalece la capacidad de aspirar.	• Deseo de continuar con estudios posteriores al bachillerato. • La escuela como espacio de empoderamiento para construir aspiraciones. • Apoyo familiar y redes sociales que acompañan a los estudiantes.
Villa-Lever, L. (2022). <i>Sin sueños no hay futuro: aspiraciones de estudiantes universitarios indígenas.</i>	La población indígena en México considera la educación superior como un instrumento fundamental para la superación y la movilidad social. Las aspiraciones de los estudiantes indígenas se ven afectadas por la configuración asimétrica de los espacios universitarios, que condicionan su capacidad de aspirar y delimitan sus horizontes de futuro según las oportunidades institucionales. El estudio destaca la agencia y el capital escolar como recursos para ampliar las posibilidades frente a las desigualdades estructurales.	• Influencia de la familia y del capital escolar. • Condiciones socioeconómicas de origen. • Configuración asimétrica de los espacios universitarios y desigualdades institucionales.
Sepúlveda, L. & Valdebenito, M. J. (2014). <i>Aspiraciones y proyectos de futuro de estudiantes de enseñanza técnica-profesional.</i>	El análisis comparado de las aspiraciones y proyectos de futuro de estudiantes de enseñanza técnica-profesional revela racionalidades diversas y un ajuste de expectativas frente a sus pares del bachillerato científico-humanista. Se subraya el papel del contexto institucional, la trayectoria familiar y la experiencia escolar en la configuración de las aspiraciones y en la forma en que los jóvenes conciben su movilidad social.	• Nivel educativo de los padres. • Género y contexto institucional. • Compromiso y apoyo familiar en los proyectos académicos.
Mata-Zúñiga, L. A. (2023). <i>Llegando a la universidad: aspiraciones y experiencias de estudiantes universitarios de primer año de licenciatura en México.</i>	Las asimetrías institucionales y las desigualdades sociales se traducen en visiones de futuro diferenciadas entre los estudiantes universitarios. El autor muestra cómo las aspiraciones varían según el género, el origen socioeconómico y el tipo de institución, generando trayectorias educativas desiguales. Las aspiraciones son representaciones del porvenir elaboradas desde posiciones sociales concretas bajo condiciones estructurales de inequidad.	• Origen socioeconómico y condiciones materiales de los aspirantes. • Diferencias de género en las aspiraciones. • Estructura y desigualdad institucional.
Hamui-Sutton, M. (2022). <i>Mirando al futuro: ¿Aspiran los estudiantes universitarios de instituciones públicas y privadas consolidadas a la movilidad social?</i>	Las aspiraciones de movilidad social varían según la clase social familiar percibida, el tipo de universidad, la carrera y el género. Los estudiantes de universidades públicas aspiran a lograr una posición laboral, económica y de prestigio superior a la de sus padres; los de universidades privadas buscan mantener o mejorar su posición familiar. El estudio concibe la aspiración como una proyección comparativa entre la posición de partida y la de llegada.	• Posición social familiar percibida. • Tipo de universidad (pública o privada). • Carrera elegida y campo profesional. • Género como variable interseccional.
Campos-Vázquez, R. M. & Medina-Cortina, E. M. (2018). <i>Identidad social y estereotipos de color de piel: aspiraciones y desempeño en jóvenes mexicanos.</i>	El color de piel incide significativamente en los resultados de vida y en la movilidad social. La discriminación explícita y los estereotipos negativos afectan las aspiraciones y el esfuerzo personal, reduciendo el desempeño académico. Las diferencias en las expectativas y metas se explican por la interiorización de jerarquías raciales y sociales que condicionan el autoconcepto y la confianza en las propias capacidades.	• Identidad social y estereotipos de color de piel. • Género y grado escolar. • Experiencias de discriminación y su impacto en el rendimiento y la proyección personal.

Fuente: Elaboración propia con base en diversos autores.

2.2.3 Otros trabajos sobre la aspiración

En Aparicio (2006) se analiza la relación entre las clases sociales, las aspiraciones y el fatalismo, y cómo esto afecta la calidad de vida y la gobernabilidad. Se plantean preguntas sobre el peso de los valores en la movilidad social y si estos valores varían según la clase social. También se analiza si los valores pueden ser barreras para el éxito individual y nacional. El estudio busca entender cómo las aspiraciones y los valores afectan la movilidad social y cómo esto puede generar frustración y desilusión en las personas. Además, se destaca la importancia de considerar las raíces y consecuencias psicosociales de la frustración en las aspiraciones. En el texto, las aspiraciones se refieren a las metas y objetivos que las personas tienen en la vida, especialmente en términos de educación y oportunidades laborales. Se discute cómo las aspiraciones pueden variar según la clase social y cómo esto puede afectar la movilidad social. Por ejemplo, para alguien de una clase social más baja, asistir a la universidad puede ser una meta muy ambiciosa y difícil de alcanzar, mientras que para alguien de una clase social más alta, puede ser algo más común y esperado. También se discute cómo las aspiraciones pueden generar frustración y desilusión si no se cumplen, especialmente si se han creado expectativas muy altas.

En el trabajo titulado *"Aspiraciones educativas y logro académico: Un estudio de caso sobre características y condiciones sociales de los estudiantes de la UAM"*, escrito por García-Castro y Bartolucci (2007), ahonda en el estudio de las aspiraciones educativas y su relación con el logro académico de los estudiantes de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) en México. Se menciona que la alta estima por la formación escolar ha sido un fenómeno ampliamente extendido en la población de la zona metropolitana de la Ciudad de México, lo que ha impulsado las aspiraciones educativas.

Sin embargo, la percepción que se tiene sobre la viabilidad y necesidad de acceder a la educación es diferente en función de la condición específica en la que se percibe a sí mismo y su situación. El artículo también destaca que la aspiración no se define en un sí o un no, sino de manera gradual, como resultado de una valoración de lo que es pertinente y posible para un sujeto. Además, se menciona que la valoración de las aspiraciones está presente tanto en aquellos motivos sobre los cuales la persona puede discernir como en otros, igual o incluso más contundentes, respecto de los cuales no reflexiona, pero que operan como potentes orientadores de actos.

En este texto se ofrece una definición de aspiración, haciéndolo de la siguiente manera: la

aspiración, que son los deseos o expectativas que tiene un individuo de alcanzar una meta, no se definen de manera tajante en un sí o un no. Pueden ser fuertes, débiles o inexistentes. Pero independientemente de su graduación, desde la perspectiva sociológica aquí presentada, toda aspiración se entiende como resultado de una valoración de lo que es pertinente y posible para un sujeto a partir de la condición específica en la que se percibe a sí mismo y su situación. (Bartolucci, 2007, p. 1269).

Es fundamental contar con investigadores que se atrevan a proponer y elaborar su propia conceptualización de la aspiración, como en este artículo. Las aspiraciones demandan marcos conceptuales flexibles y en constante evolución para descubrir nuevos elementos o aspectos significativos, considerando los contextos de análisis y las poblaciones sujetas a estudio. La definición propuesta en este documento ha servido de referencia en otros trabajos, como el de a continuación.

El artículo escrito por Hernández-García y Padilla-González (2019) se enfoca en analizar las expectativas de los estudiantes hacia la educación superior y cómo estas son influenciadas por variables familiares, personales y escolares. La relevancia de este texto es proponer una definición de las aspiraciones y, al mismo tiempo, explicar cuál es la diferencia con las expectativas, siendo uno de los conceptos utilizados como sinónimos debido a su relación. Las autoras lo argumentan así “Las aspiraciones representan un escenario ideal, el deseo que tiene una persona de alcanzar un nivel educativo determinado; reflejan el reconocimiento de la importancia social y económica de lograr una educación superior a la que se posee.” (Hernández-García, Padilla-González, 2019, p. 226). Las expectativas se presentan como algo más concreto, donde las personas establecen objetivos tangibles para lograr la meta.

Se destaca la importancia de comprender a los estudiantes como actores sociales y no solo por su edad. Se mencionan algunas variables que pueden influir en sus expectativas, como el nivel socioeconómico y las expectativas de los padres. También se menciona la importancia de crear un clima escolar positivo y prácticas pedagógicas desafiantes e interesantes para los estudiantes. El artículo concluye con algunas preguntas que quedan por responder y la importancia de conocer las expectativas educativas de los estudiantes para mejorar tanto la educación media superior como la educación superior.

El texto titulado "*Aspiraciones ocupacionales y expectativas y elecciones educativas de los jóvenes en un contexto de crisis* ", de Elías et al. (2020) se enfoca en analizar las aspiraciones y expectativas de los jóvenes en relación con su educación y su futuro laboral. Se señalan

diferentes factores que influyen en la formación de estas expectativas, como las características individuales de los jóvenes, las características familiares y sociales, y la composición social de los centros educativos. También se analiza cómo estas expectativas se traducen en elecciones y cómo estas elecciones pueden tener un impacto en el futuro de los jóvenes.

En el artículo, se define la aspiración como una proyección de un futuro deseado o de maximización de objetivos a largo plazo. Por ejemplo, una aspiración podría ser tener un trabajo que requiera estudios universitarios. Estas aspiraciones pueden estar influenciadas por diferentes factores, como las características individuales de los jóvenes, las características familiares y sociales, y la composición social de los centros educativos. Estas aspiraciones pueden tener un impacto en las elecciones que los jóvenes hagan en relación con su educación y su futuro laboral.

Para delimitar las aspiraciones, se parte de la propuesta de Mateus (2009), siendo otra referencia que emerge en otros trabajos, como el de Hamui-Sutton, mencionado anteriormente. Lamentablemente, no se han encontrado estas referencias, por lo tanto, la definición de este autor no se encuentra en conjunto con la de Appadurai y Doray, et al. Según este texto, las expectativas se utilizan cuando la meta es a corto plazo y se convierten en aspiración si es a largo plazo.

González (2014) también colaboró en un artículo con Valenzuela (2016) donde exploran en detalle las aspiraciones de estudiantes chilenos. En ambas investigaciones se profundiza en las aspiraciones de acceso a la educación superior, sin embargo, se centran en distintas poblaciones estudiantiles. El primero, cuyo título es: *"Aspirar a una universidad selectiva y concretar las aspiraciones: factores determinantes"* (González, 2014) trata sobre las desigualdades en la educación superior en Chile y cómo factores como el rendimiento académico, la cultura de ir a la universidad en el colegio y la elección de una buena universidad y tipo de diploma pueden afectar las oportunidades de los estudiantes.

Se menciona la importancia de la preparación en un preuniversitario y cómo esto puede aumentar las posibilidades de ser aceptado en una universidad selectiva. Los autores citados en el texto ofrecen diferentes teorías y explicaciones sobre estas desigualdades. Definen las aspiraciones de la siguiente manera:

Las aspiraciones han sido definidas como un proceso psicosociológico por el que un sujeto (individuo o grupo) es a la vez atraído y empujado hacia una meta, próxima o lejana (Doray, Cortés, Marcoux-Moisán, Blanchard, Picard, Perron, Veillette y Larose, 2010). Las

aspiraciones se desarrollan en la interacción entre el alumno y su entorno escolar, las representaciones que se hacen de las profesiones, de su contexto sociocultural y siempre tienen, a la vez, una dimensión social y personal (González, 2014, p. 240). En esta definición se valora una vez más el nivel individual de las aspiraciones, un aspecto poco reconocido en otros estudios. Además, se reconoce algo fundamental en las aspiraciones, que son las representaciones sociales que los estudiantes tienen sobre las profesiones, siendo la medicina una de las que cuenta con una amplia variedad de representaciones.

El artículo que escriben González y Valenzuela (2016) ahonda en los factores motivacionales y la construcción de aspiraciones de estudios universitarios en un contexto regional chileno. Se utiliza un modelo de motivación y valoración de la tarea para analizar las diferencias en estas variables motivacionales por tipo de aspiración de estudios universitarios. Se construye una escala original denominada Escala de Motivación y Valoración por los Estudios Universitarios (EMVEU) para medir estas variables. Además, se utiliza la taxonomía de las universidades chilenas de Muñoz y Blanco para distinguir los tipos de universidades a los que los alumnos aspiran estudiar. Los resultados del estudio abren nuevas perspectivas en la comprensión del proceso de transición entre la enseñanza secundaria y universitaria y pueden ser un aporte para el diseño e implementación de mecanismos de orientación y apoyo en los estudios universitarios.

Este es el único artículo que, a través de su título, pretende profundizar en el proceso de conformación de las aspiraciones. Como se ha mencionado, las aspiraciones son un fenómeno psicológico y social que conlleva a que la persona se sienta atraída hacia una meta, ya sea cercana o lejana. Estas aspiraciones se nutren tanto de las vivencias escolares como de las interacciones sociales de los individuos. Por ejemplo, si un estudiante tiene un buen desempeño académico y recibe elogios y reconocimientos por parte de sus profesores y familiares, es posible que desarrolle aspiraciones más elevadas en cuanto a su futuro académico. Por otro lado, si un estudiante proviene de un entorno social en el que la educación superior no se valora o no es accesible, es posible que tenga aspiraciones más bajas en cuanto a su futuro académico.

En el texto de Aguilar-Barceló et al. (2022) cuyo título es "*Las aspiraciones educativas de la juventud fronteriza: el caso de Tijuana*", se enfoca en las aspiraciones educativas de los jóvenes en la región fronteriza entre México y Estados Unidos. Se discute cómo factores como la migración y la falta de oportunidades pueden afectar las aspiraciones educativas de los jóvenes. También se menciona la importancia de que las instituciones educativas se

adapten a las necesidades de la economía local y globalizada. Además, se destaca la necesidad de investigar más sobre las comunidades estudiantiles con nexos transfronterizos para entender mejor sus expectativas y decisiones. Este artículo no cuenta con una definición formal de "aspiración", argumentada o propuesta por otros autores. Sin embargo, menciona dos tipos de aspiraciones en los estudiantes fronterizos: las aspiraciones escolares y también las migratorias. No obstante, en el contexto del artículo, las aspiraciones se refieren a los objetivos educativos que los jóvenes tienen para su futuro, específicamente en cuanto a su deseo de asistir a la universidad.

El artículo titulado *"Aspiraciones educativas y familiares como condicionantes en la prevención de embarazos tempranos en México"* de Atienzo et al. (2014) revisa cómo las aspiraciones educativas y familiares pueden influir en la prevención de embarazos tempranos en México. Se analizó información sobre el desempeño académico y el contexto familiar y escolar de los adolescentes, y se construyó un índice socioeconómico para ajustar los datos. Se realizaron análisis estadísticos y se encontró que las expectativas de los padres, el nivel educativo actual del adolescente y su satisfacción respecto de la escuela y de sus habilidades influyen positivamente en la importancia que el adolescente le otorga a alcanzar un alto nivel de estudios, lo que a su vez puede influir en sus intenciones de tener un hijo. Sin embargo, los resultados deben interpretarse con cautela y no pueden generalizarse a poblaciones diferentes de la descrita en el estudio.

Tampoco cuenta con una definición formal o explícita, pero en el contexto del artículo, las aspiraciones se refieren a las metas y objetivos que los adolescentes tienen en diferentes áreas de su vida, incluyendo su educación y su reproducción. Por ejemplo, una aspiración educativa podría ser terminar la universidad, mientras que una aspiración reproductiva podría ser tener hijos después de los 25 años. Estas aspiraciones pueden verse influenciadas por factores como el contexto familiar y escolar, y pueden tener un impacto en las decisiones que los adolescentes toman en relación con su vida reproductiva. Lo relevante de este artículo radica en el enfoque no convencional que presenta, al haber sido elaborado por profesionales en el campo de la medicina en lugar de investigadores de las ciencias sociales.

Los textos y artículos revisados evidencian la diversidad de enfoques en la explicación, investigación, definición y operacionalización de las aspiraciones. Las implicaciones se centran principalmente en el acceso a la educación superior, como se observa en la mayoría de los artículos. No obstante, de estos datos se pueden extraer elementos comunes a partir de los cuales se pueda proponer una definición integral y actualizada de las aspiraciones,

considerando las influencias o características encontradas en los estudiantes que permitan caracterizar a las aspiraciones y los diversos aspectos donde pueden ser planteadas, como en el caso migratorio.

Surge, sin embargo, un dilema, dado que ninguna de las investigaciones presentadas aborda en profundidad el proceso de aspiración de los estudiantes hacia una carrera en particular. Por otro lado, el campo de la medicina ha destinado esfuerzos significativos en indagar las razones y motivaciones que llevan a los estudiantes a elegir esta profesión. Por lo tanto, resulta imprescindible examinar detenidamente lo expresado al respecto y procurar establecer vínculos con la sociología de las aspiraciones, las investigaciones sobre ellas en la educación, y cómo dichas aspiraciones pueden manifestarse en los estudiantes que optan por estudiar medicina.

Tabla 7. Aspiraciones sociales en los textos revisados

Referencia (Título, autor y año, formato APA)	Puntos relevantes	Principales influencias en las aspiraciones
Aparicio, M. (2006). <i>Clases sociales, aspiraciones y fatalismo. Un análisis que aborda la calidad de vida y la gobernabilidad.</i>	El análisis de las aspiraciones no puede realizarse en el vacío, sino considerando la distancia entre las aspiraciones y la posición de las personas. Examina la relación entre las clases sociales, las aspiraciones y el fatalismo, y cómo esto afecta la calidad de vida y la gobernabilidad. Propone que las aspiraciones deben analizarse en función de las oportunidades estructurales y las limitaciones sociales, y no solo desde la motivación individual.	Clase social; nivel educativo; contexto cultural y simbólico que rodea a los estudiantes.
Elías, M., et al. (2020). <i>Aspiraciones ocupacionales, expectativas y elecciones educativas de los jóvenes en un contexto de crisis.</i>	Caracteriza las expectativas y aspiraciones de los jóvenes, relacionándolas con la situación o posición social desde la que se parte. Analiza cómo las aspiraciones funcionan como proyecciones de futuro condicionadas por factores familiares, institucionales y sociales, y cómo se traducen en decisiones educativas concretas.	Características individuales (género, nivel educativo de la familia, lugar de origen); características institucionales (experiencia escolar, composición social del centro educativo); características sociales y familiares.
González, A., & Valenzuela, J. (2016). <i>Factores motivacionales y construcción de aspiraciones de estudios universitarios: evidencia desde un contexto regional chileno.</i>	Examina la relación entre los factores motivacionales y la construcción de aspiraciones universitarias. Analiza cómo la motivación y la valoración de los estudios influyen en el tipo de institución a la que los jóvenes aspiran ingresar. Presenta la <i>Escala de Motivación y Valoración por los Estudios Universitarios (EMVEU)</i> , diseñada para medir las diferencias en las aspiraciones según el contexto institucional y regional.	La institución educativa a la que se aspira incide directamente en la configuración de las aspiraciones; nivel socioeconómico; capital cultural; apoyo familiar y motivación personal.
González, Á. (2014). <i>Aspirar a una universidad selectiva y concretar las aspiraciones: factores determinantes.</i>	Analiza cómo el nivel educativo de los padres, el capital cultural (número de libros en el hogar) y el rendimiento académico influyen significativamente en las aspiraciones y la admisión a universidades selectivas, incluso después de considerar otros factores. Destaca que las estrategias estudiantiles y la composición económica de las escuelas son determinantes en la realización de las aspiraciones.	Capital cultural de la familia; rendimiento académico; composición económica de la escuela; estrategias individuales de los alumnos.
García-Castro, G., & Bartolucci, J. (2007). <i>Aspiraciones educativas y logro académico: un estudio de caso sobre características y condiciones sociales de los estudiantes de la UAM.</i>	Analiza una cohorte de aspirantes a la Universidad Autónoma Metropolitana en 1991, mostrando que factores como menor edad, género femenino, ausencia de empleo, convivencia con los padres y niveles educativos parentales más altos se asociaron con mayor logro académico. En contraste, la edad avanzada, el género masculino, el empleo y la baja escolaridad parental se correlacionaron con mayor deserción.	Edad; género; trayectoria escolar previa; escolaridad de los padres; situación laboral de los estudiantes.
Hernández-García, O. E., & Padilla-González, L. E. (2019). <i>Expectativas de los estudiantes hacia la educación superior: influencia de variables familiares, personales y escolares.</i>	Destaca el papel fundamental de la familia en la construcción de las expectativas educativas de los estudiantes. Variables como la ocupación y nivel educativo de los padres, el nivel socioeconómico, el capital cultural y el clima escolar influyen directamente en la orientación hacia la educación superior. Reconoce además el papel de la edad, el género, el estado civil y la presencia de hijos en la definición de las aspiraciones.	Logro académico previo; clima escolar; expectativas de los profesores; actividades de orientación en la escuela; condiciones familiares y personales.
Atienzo, E., et al. (2014). <i>Aspiraciones educativas y familiares como condicionantes en la prevención de embarazos tempranos en México.</i>	Explica cómo las expectativas y aspiraciones educativas y familiares influyen en las decisiones reproductivas de los adolescentes. Plantea que las altas aspiraciones académicas funcionan como un factor protector que fomenta la postergación de la maternidad o paternidad hasta la adultez. Muestra cómo la satisfacción escolar y la valoración de las habilidades propias refuerzan el compromiso con la educación.	Expectativas de los padres; nivel socioeconómico; satisfacción con la escuela; género y roles familiares.

Fuente: Elaboración propia con base en diversos autores.

2.3 Los motivos para estudiar medicina

Aunque se han investigado las aspiraciones desde diversas perspectivas, ninguna se ha adentrado en cómo se manifiesta específicamente esta aspiración en una carrera en particular, y mucho menos en medicina. Sin embargo, la disciplina médica ha dedicado esfuerzos para analizar cuáles son algunos de los factores que influyen en la decisión de elegir una carrera, especialmente en medicina. Estos estudios proporcionan elementos de análisis para comprender las aspiraciones.

En este contexto, no se pretende profundizar en la definición de las aspiraciones, sino describir cómo la disciplina médica ha explorado a fondo la elección profesional e incorporar al marco analítico otros elementos de influencia que no han sido reconocidos en investigaciones previas. El criterio consistió en seleccionar textos que abordaran algunos de los motivos reconocidos para la elección de la carrera. Algunos se limitan a mencionar algunas motivaciones, mientras que otros profundizan en el tema.

En el artículo titulado "*Vocación médica en estudiantes de medicina de una universidad peruana*" de Perales et al. (2014), analiza la vocación médica y las motivaciones que llevan a los estudiantes y profesionales a elegir esta carrera. Se mencionan diferentes factores que pueden influir en la decisión de estudiar medicina, como motivaciones espirituales, científicas y socioeconómicas. También se discute la importancia de la formación humanizada y la influencia de los profesionales médicos en la consolidación de la vocación.

Se discute la necesidad de articular la competencia técnica y la voluntad de ayuda en el ejercicio de la profesión médica. El artículo busca comprender las motivaciones detrás de la elección de la carrera médica y cómo estas pueden influir en la formación y práctica de los profesionales de la salud. La vocación se define como una aspiración o predisposición hacia una actividad determinada, en este caso, la medicina.

En el texto, la vocación médica implica un servicio a la población y un reconocimiento al "sacrificio" que implica cursar la profesión. Los estudiantes entrevistados mencionan que la vocación médica implica ayudar a las personas en el ámbito de la salud y estar a su servicio, sin necesidad de tener algo a cambio. También se menciona que la vocación médica requiere "sacrificio", tiempo y entrega total de aquel que desea ser profesional de la medicina.

Se mencionan diferentes influencias que llevan a los estudiantes a estudiar medicina. Estas influencias pueden provenir de la familia, de vivencias personales o de la experiencia de figuras ejemplares en el ámbito médico. En algunos casos, la influencia familiar puede ser

positiva y alentadora, mientras que en otros casos puede haber confrontación y resistencia por parte de la familia. También se destaca que la experiencia de figuras ejemplares en el ámbito médico puede ser una influencia importante en la consolidación de la vocación médica. Es decir, las influencias para estudiar medicina pueden variar y pueden provenir de diferentes fuentes, como la familia, las vivencias personales y la experiencia de figuras reconocidas en el ámbito de la medicina.

Otro texto que explora este tema es el de Lermenda y Meyer (2014), titulado "*Estudio de pregunta única sobre las motivaciones de estudiar medicina*", se buscó determinar las motivaciones que los estudiantes de medicina relatan como causa de su decisión para ingresar al plan de estudios de la licenciatura y la titulación respectiva. Se identificaron dos tipos de motivaciones: intrínsecas y extrínsecas. Las motivaciones intrínsecas se refieren a la necesidad de autorrealización y categorías como funciones y actitudes.

Las motivaciones extrínsecas se refieren a categorías emergentes como el azar y episodios vivenciales personales o familiares. En general, las motivaciones intrínsecas fueron más frecuentes que las extrínsecas. Por ejemplo, algunos estudiantes mencionaron que su motivación para estudiar medicina era ayudar a las personas y mejorar su calidad de vida, mientras que otros mencionaron que su motivación era la caridad. Ambos artículos coinciden en la premisa de que ciertas experiencias específicas pueden convertirse en momentos decisivos para los estudiantes al elegir la carrera de medicina.

A pesar de que factores como el entorno socioeconómico y familiar han sido considerados hasta el momento, solo las investigaciones centradas en el ámbito de la medicina pueden apreciar verdaderamente la relevancia de estas experiencias particulares en el análisis de las investigaciones cualitativas. Es fundamental comprender cómo estas vivencias singulares pueden influir en la elección de la carrera, siendo una contribución esencial para la presente investigación.

Otro artículo con la misma temática se titula "*¿Por qué convertirse en médico?: la motivación de los estudiantes para elegir medicina como carrera profesional*", de Flores Meléndez et al.

(2019), trata sobre los diferentes motivos que llevan a los estudiantes a elegir la carrera de medicina. Según los estudios mencionados, algunos de los motivos más comunes son la oportunidad de trabajar con personas, el interés en la biología humana, la posibilidad de ayudar a los demás y la satisfacción de expresar valores que sirvan de modelo para la gente.

También se mencionan motivos más extrínsecos, como el deseo de ganar mucho dinero o

adquirir un alto estatus social. Estos factores pueden influir en la decisión de los estudiantes de permanecer en los programas académicos de medicina. El estudio se realizó utilizando la escala MEM-12 de motivaciones para estudiar medicina y se analizaron las tendencias en la motivación a través de la media y la desviación estándar.

El trabajo titulado "*Formación vocacional y motivación: su incidencia en el estudio de la carrera de Medicina*", cuya autoría es de Herrera-Moya et al. (2018) aborda la importancia de la formación vocacional y la motivación en los estudiantes de medicina. Se menciona que los motivos por los cuales los estudiantes eligen esta carrera pueden variar y que es importante promover acciones que fomenten la formación de las cualidades y valores que se esperan de los profesionales de la medicina. También se destaca la necesidad de fortalecer valores como el altruismo, el desinterés personal, el amor por la vida y por el ser humano para potenciar la formación vocacional y la orientación profesional.

Entre las motivaciones por las cuales los estudiantes eligen estudiar medicina, se destaca la ayuda humanitaria a la sociedad, el agrado por la ciencia y la investigación, la búsqueda de un estatus social privilegiado, las altas expectativas económicas, la influencia familiar y las experiencias médicas propias o del entorno cercano. Sin embargo, también se destaca que estudiar medicina requiere "sacrificio", voluntad, dedicación y entrega total a la profesión. Los estudiantes que optan con vocación por esta profesión tienen el deber de poner en práctica modelos de respeto, compromiso, ética, solidaridad y humanismo, y responder a los diversos problemas vinculados con la profesión.

Para finalizar, un texto que resulta interesante es el titulado "*Estudiar medicina: entre la realidad y la fantasía*", de Trujillo-Olivera et al. (2013) se mencionan tres ideas principales que se perciben en los discursos de los estudiantes de medicina: la vocación de servicio, el deseo de convertirse en especialistas y el éxito económico para disfrutar del prestigio social. Sin embargo, también se mencionan otras motivaciones como la religión y la presión familiar. Además, se destaca que, si bien los estudiantes expresan que sus motivaciones son humanistas, al especificarlas se vuelven contradictorias, ya que también les interesa el éxito financiero y el bienestar propio, siendo bastante concretas las conclusiones, "Los estudiantes de Medicina de la UNACH tienen una percepción sobrevalorada del prestigio médico, mediada por personajes ficticios del abundante material televisivo. Afirman tener motivos altruistas y humanistas, pero privilegian la satisfacción de necesidades propias a través del ejercicio de la Medicina." (Trujillo-Olivera et al., 2013, p. 71).

Este artículo es significativo, ya que, a diferencia de otros, donde las motivaciones para estudiar medicina se fundamentan en el altruismo y la asistencia a los demás, creando así un enfoque más idealizado de las motivaciones, este escrito revela que detrás de la elección de la carrera de medicina existen prejuicios, en los cuales la mejora de las condiciones de vida y el reconocimiento social desempeñan un papel crucial. Estos enfoques nos instan a ser cautelosos al abordar el tema, evitando así crear propuestas sesgadas basadas en perspectivas idealizadas de las profesiones.

Los estudios en el campo de la medicina nos permiten adentrarnos de manera tangible en el análisis de las motivaciones que subyacen a la elección de carrera. El entorno familiar deja de ser un concepto abstracto para ser examinado desde múltiples perspectivas, tales como el nivel de apoyo o presión para optar por determinada profesión, la ocupación de los progenitores e incluso el papel desempeñado dentro de la estructura familiar, que desempeña un papel crucial en la configuración de las aspiraciones.

Otros elementos fundamentales en el análisis incluyen el renombre, la reputación y la consideración de que la práctica médica puede conducir a una vida económicamente significativa. A diferencia de otras profesiones, en el campo de la medicina, la vocación y el servicio a los demás se presentan como motivaciones de gran importancia al tomar decisiones. Cabe destacar que en estas ocupaciones se valora la búsqueda de reconocimiento social a través del prestigio, lo cual marca una clara distinción con otras profesiones como la sociología, donde, si bien puede existir una inclinación vocacional, no suele estar implícita la búsqueda de reconocimiento. Estos matices son importantes y necesarios en la investigación.

2.4. La vocación en la medicina

Los textos anteriores muestran la relación entre la vocación y el estudio de la medicina. Por lo tanto, resulta fundamental dedicar un breve espacio para definirla y distinguirla de las aspiraciones. La Real Academia Española la define como la “inclinación hacia un estado, una profesión o una carrera.” (RAE, 2014). Es decir, puede entenderse como tener afinidad hacia la carrera de medicina, la cual puede estar influenciada por diversos factores.

El texto de Perales et al. (2013) titulado "Vocación médica: necesidad de su estudio científico", aborda la vocación médica como un tema digno de investigación dentro del ámbito médico, destacando los principales desafíos al estudiarla y las diversas perspectivas

desde las cuales se puede conceptualizar esta vocación y, tal como su título sugiere, hacer de la vocación a la medicina, un objeto de su estudio mediante el “método científico”.

Para los autores, la vocación puede ser definida desde cuatro perspectivas distintas: la etimología del término, el concepto amplio de la vocación, la visión histórica y desde la óptica de los profesionales de la medicina, buscando puntos de convergencia entre ellas. Desde su raíz etimológica, se desprende que proviene del griego *κλήσις* y del latín *vocatio*, derivado de *vocatum*, que significa "llamar". En cuanto al "concepto general", se entiende como un conjunto variado de rasgos personales que llevan a un individuo a sentir una mayor afinidad por ejercer una profesión o desempeñar una función específica. La "perspectiva histórica" implica comprender cómo ha evolucionado a lo largo del tiempo, incluyendo épocas en las que se concebía como un llamado divino. Por último, la "visión de médicos paradigmáticos" hace referencia a las contribuciones de destacados profesionales de la medicina que han investigado el tema y han ofrecido diversas definiciones desde sus respectivos trabajos.

Por otro lado, el artículo "La vocación médica a través de la mirada de la literatura médica y de ficción" de Cantabrana-Hidalgo et al. (2020), aborda de manera detallada el concepto de vocación médica y cómo esta se refleja a través de la literatura y la ficción. En este texto se profundiza en la definición de la vocación médica, señalando que va más allá de una simple elección profesional, involucrando aspectos altruistas e intelectuales que impulsan a las personas a seguir esta carrera.

Se reconoce la influencia familiar en la elección de la profesión médica, especialmente cuando esta decisión se basa en una larga tradición familiar en el ámbito de la medicina. No obstante, es importante resaltar que no todos los individuos que optan por estudiar medicina lo hacen por vocación, ya que en ocasiones son motivados por circunstancias fortuitas. Es crucial reconocer que la vocación no es un requisito indispensable para ejercer con éxito esta profesión.

Desde estas perspectivas, la vocación se trata de algo más focalizado y relacionado con una serie de cargas valorativas como el altruismo, el ayudar a los demás o un sentido de servicio. Las aspiraciones, por el contrario, están vinculadas a elementos más generales, como la búsqueda de una estabilidad económica, el reconocimiento social o la realización personal.

La vocación, en su esencia, implica un llamado interno que motiva a una persona a dedicarse

a una determinada actividad con pasión y compromiso. Por ejemplo, un médico que siente una profunda vocación por ayudar a los enfermos se esforzará más allá de sus obligaciones laborales para brindar el mejor cuidado posible. Por otro lado, las aspiraciones suelen estar más relacionadas con metas externas y tangibles, como alcanzar un determinado estatus social o económico.

Es importante destacar que tanto la vocación como las aspiraciones pueden coexistir en una misma persona, complementándose mutuamente. Por ejemplo, un profesor puede tener la aspiración de ascender en su carrera para obtener un mayor reconocimiento, pero al mismo tiempo sentir una fuerte vocación por la enseñanza y el impacto positivo en la vida de sus alumnos.

2.5 Una propuesta de definición de las aspiraciones y sus influencias

Lo expuesto hasta el momento revela la complejidad y la profundidad de las aspiraciones sociales. Las aspiraciones pueden ser analizadas desde diversas perspectivas y a través de diferentes métodos. Por ejemplo, se pueden llevar a cabo encuestas o cuestionarios para evaluar las aspiraciones de un grupo de individuos en relación con objetivos o metas específicas. Del mismo modo, es factible realizar entrevistas o grupos de discusión para comprender de manera más profunda las motivaciones y expectativas de las personas en relación con sus aspiraciones.

Es de importancia tener en consideración que las aspiraciones pueden verse influenciadas por factores familiares, sociales, escolares, culturales y económicos, por lo que es esencial tomar en cuenta estos elementos al analizar las aspiraciones de un grupo de individuos. Por ejemplo, si se desea analizar las aspiraciones de los jóvenes en relación con la educación superior, es fundamental considerar aspectos como el estatus socioeconómico de los jóvenes y sus familias, así como las normas culturales en torno a la educación.

Uno de los elementos importantes es la interacción entre el alumno y su entorno escolar, incluyendo las representaciones que se hacen de las profesiones y su contexto sociocultural. Tener en cuenta las metas y objetivos que los jóvenes tienen para su futuro, tales como terminar la universidad, tener un buen trabajo y ganar un salario mensual alto. Otros aspectos relevantes a considerar son los factores familiares, sociales y culturales que pueden influir en las aspiraciones de las personas, y cómo la preparación en un curso puede aumentar las posibilidades de ser admitido en una universidad y carrera con características de selectividad.

En relación con las aspiraciones, se pueden encontrar elementos antagónicos como la realidad

y la fantasía, o la satisfacción y el descontento. Por un lado, las aspiraciones pueden ser consideradas como una vía de evasión de la realidad y la búsqueda de algo más allá de lo presente, lo cual puede conducir a la fantasía y la idealización de ciertos objetivos. Por otro lado, las aspiraciones también pueden interpretarse como un medio para perseguir la satisfacción personal y la consecución de metas, lo cual puede derivar en la insatisfacción si no se alcanzan dichos propósitos. Las aspiraciones también pueden concebirse como un medio para buscar la equidad y la justicia social, lo que puede resultar en un enfrentamiento con las estructuras de poder vigentes.

Las aspiraciones pueden verse influidas por diversos factores, como el contexto familiar, el entorno económico del hogar, los condicionamientos sociales y las cargas culturales en las que se desenvuelve una persona. Si una persona crece en un entorno donde se valora mucho la educación, es más probable que tenga aspiraciones relacionadas con la educación superior. De manera similar, si una persona crece en un entorno donde se valora mucho la familia, es más probable que tenga aspiraciones relacionadas con formar una familia.

Además, las aspiraciones pueden verse influidas por factores económicos, como la disponibilidad de recursos para alcanzar ciertas metas. Por ejemplo, si una persona crece en un entorno de bajos recursos económicos, es posible que tenga aspiraciones más limitadas en términos de educación o carrera profesional. En resumen, las principales influencias en las aspiraciones son el contexto familiar, social y cultural, así como los factores económicos, y estas influencias se reflejan en las metas y objetivos que una persona se propone alcanzar en su vida.

Las aspiraciones son las metas y objetivos que los individuos tienen para su futuro, y que están influenciadas por factores familiares, económicos, sociales, culturales y contextuales (experiencias personales). Además, las aspiraciones pueden verse determinadas por la interacción entre una persona y su entorno escolar, incluyendo las representaciones de las profesiones y el contexto sociocultural. En este sentido, para definir las aspiraciones de manera integral se deben considerar los objetivos que tienen los jóvenes para su futuro, las condiciones familiares y sociales que les rodean, así como los posibles obstáculos y desafíos que puedan surgir en el camino de los estudiantes para poder lograrlas.

Las aspiraciones son los deseos o expectativas que tiene un individuo de alcanzar una meta, y se definen a partir de una valoración de lo que es pertinente y posible para ese sujeto, considerando su condición específica y su situación sociocultural. Las aspiraciones pueden ser

fuerres, débiles o inexistentes, y -según algunos de los trabajos aquí presentados- están estrechamente relacionadas con la agencia, es decir, la capacidad de elegir, tomar decisiones y actuar en consecuencia para producir cambios en el entorno o en el modo de vida. Sobre las condiciones socioculturales e institucionales, estas pueden manifestarse en una estructura desigual que impacta de forma desigual en los diversos grupos sociales, sin ignorar las ventajas o desventajas derivadas de la distribución asimétrica de los medios y recursos necesarios para alcanzar las aspiraciones o metas propuestas.

Para la presente investigación, conceptualizar las aspiraciones como una "capacidad cultural" implica la noción de que solo cuando esta "capacidad" ha sido cultivada es factible aspirar. Sin embargo, tal como insinúa Chombart de Lauwe, las aspiraciones son una constante en la cotidianidad de los individuos. Según él, la potencial incapacidad de la estructura social para satisfacer dichas aspiraciones puede desembocar en descontento y agitación social. En síntesis, aun cuando la estructura social no logre satisfacer las aspiraciones, las personas pueden ambicionar desafiar dicho orden que no les complace. Asimismo, esta perspectiva se asemeja más a la antropología y tiene la intención de forjar una investigación de índole sociológica.

En este sentido, propongo abordar cuatro ejes para explorar las aspiraciones de los jóvenes que han optado por la carrera de medicina. Se profundizará en el origen de la aspiración de convertirse en médico, en el proceso de toma de decisiones y en cómo las influencias del entorno han guiado a los estudiantes en su camino hacia la medicina. Por ende, sugiero examinar las aspiraciones de los estudiantes de medicina a través de cuatro ejes: la influencia familiar, las condiciones económicas del estudiante y su familia, la relevancia del sistema educativo en su elección y las influencias sociales, que abarcan aspectos como el reconocimiento por estudiar medicina o cómo el círculo social de los estudiantes puede influir en sus decisiones a través de amistades o contactos de congregaciones de carácter religioso, por ejemplo. En consecuencia, presentaré de manera concisa lo que se entiende y qué se busca conocer en relación con cada uno de estos aspectos, comenzando por el ámbito familiar.

Las influencias familiares son cómo las expectativas y valores familiares pueden impactar en las metas y objetivos que un adolescente tiene en la vida. Como se ha señalado en reiteradas ocasiones, si una familia valora en gran medida la educación y estimula a sus hijos a estudiar y tener éxito académico, es probable que los hijos tengan aspiraciones educativas más elevadas. Por otro lado, si una familia tiene una visión más restringida de las posibilidades de sus hijos y no los motiva a explorar nuevas oportunidades, es probable que los hijos tengan aspiraciones más modestas. También es importante observar si surgen características similares

a las mencionadas en los estudios de medicina, donde las oportunidades para seguir esta carrera pueden verse influenciadas por la posición que se ocupe en la familia, o determinar si existen presiones familiares que lleven a elegir profesiones distintas a la medicina.

Los factores económicos desempeñan un papel importante en las aspiraciones de las personas. El nivel socioeconómico de una familia, su contexto económico y los recursos disponibles son factores que pueden influir en la elección de carreras o en los objetivos profesionales que desean alcanzar. Los jóvenes de familias con mayores recursos económicos pueden tener mayores oportunidades y ser más propensos a seguir carreras universitarias o emprendimientos económicos, lo que les permite tener una mayor aspiración material.

Por otro lado, los jóvenes de familias con bajos recursos pueden tener aspiraciones más modestas o estar más influenciados por contextos laborales o afectivos cercanos. Además, los factores económicos también pueden influir en las barreras u oportunidades que se presentan al momento de alcanzar una determinada aspiración, como tener las herramientas o recursos para estudiar o capacitarse, por ejemplo, poder pagar un curso de preparación para el examen de ingreso.

Asimismo, las aspiraciones también pueden verse influidas por la percepción de la movilidad social y la posibilidad de mejorar la situación económica de uno mismo y de la familia. Por ejemplo, si una persona cree que es factible mejorar su situación económica a través del esfuerzo y la educación, es probable que tenga aspiraciones más elevadas en términos de carrera y éxito financiero. Según se señaló en uno de los estudios en el ámbito médico, detrás de las motivaciones expresadas por los estudiantes, persiste la noción de que estudiar medicina conlleva tener una vida económica considerablemente más holgada en comparación con otras profesiones.

La escuela es un factor importante que influye en las aspiraciones de los jóvenes. Los jóvenes pueden verse influidos por el entorno escolar y las expectativas que se les transmiten desde allí sobre el futuro y las oportunidades laborales. Además, según el artículo revisado titulado "Aspiraciones y proyectos de futuro de estudiantes de enseñanza técnica profesional", se destacó la importancia de reconocer las respuestas sociales a las prácticas institucionales que intentan definir las coordenadas del orden social en su conjunto.

Asimismo, la escuela también puede transmitir valores y habilidades que les permiten a los jóvenes tener aspiraciones y objetivos a largo plazo, como por ejemplo, incentivar el pensamiento crítico, la capacidad de resolución de problemas y el pensamiento estratégico.

Por lo tanto, el contexto escolar es un factor que debe ser considerado en el análisis de las aspiraciones, ya que a partir de éste se puede promover la formación de un pensamiento crítico y el desarrollo de habilidades importantes para definir y alcanzar objetivos a largo plazo.

Para concluir, se sugiere la instauración de una categoría social que considere una amplia gama de elementos, incluyendo las vivencias personales que han sido determinantes en la configuración de la aspiración. El propósito de dicha categoría es abarcar todas las influencias de carácter “sociocultural” identificables en los distintos textos presentados. En esta misma categoría se incluye el aspecto simbólico de la aspiración de estudiar medicina, es decir, identificar qué aspectos de ser médicos les parecen más importantes y cuáles han reconocido en otras figuras médicas de su entorno.

Al establecer una categoría social que contemple diversos elementos, se puede observar cómo las experiencias personales de cada individuo desempeñan un papel crucial en la determinación de sus metas. Por ejemplo, un estudiante que provenga de una familia de médicos puede tener una fuerte influencia familiar que lo motive a seguir esa carrera. Asimismo, aquellos que han enfrentado desafíos de salud en el pasado pueden sentir una conexión más profunda con la medicina y su impacto en la vida de las personas.

Además, al considerar las influencias culturales en la elección de profesión, es fundamental analizar cómo la sociedad percibe la medicina y qué valores se asocian comúnmente con ella. Por ejemplo, en algunas culturas, los médicos son vistos como figuras de autoridad y respeto, lo que puede influir en la decisión de los individuos de seguir esa carrera. Identificar estas percepciones culturales puede ayudar a comprender mejor las motivaciones detrás de la aspiración de estudiar medicina. En cuanto al aspecto simbólico de la aspiración de ser médico, es importante explorar qué cualidades específicas de la profesión son más atractivas para los aspirantes. Algunos pueden sentirse atraídos por la posibilidad de salvar vidas y aliviar el sufrimiento, mientras que otros pueden valorar la oportunidad de establecer conexiones profundas con los pacientes.

El esquema 1 se organizan de forma jerárquica y comparativa los principales enfoques conceptuales y explicativos del término *aspiraciones*, presentando cuatro dimensiones articuladas: definición, origen, desde la educación y desde la medicina. La figura parte del concepto central “aspiraciones”, del cual se desprenden cuatro ramas que sintetizan distintos

planos de análisis: teórico (definición y origen) y aplicado (educación y medicina). Este diseño permite visualizar cómo el concepto evoluciona desde su fundamento abstracto hacia campos de aplicación específicos, evidenciando la naturaleza interdisciplinaria del fenómeno. La primera columna establece una definición general y funcional del término.

- . Las aspiraciones se conciben como *deseos o expectativas de logro* que las personas proyectan hacia el futuro.
- . Se reconoce su dimensión psicológica y social, al depender tanto de la motivación individual como de las condiciones estructurales.
- . Se enfatiza su variabilidad: la intensidad de las aspiraciones cambia según los factores contextuales (sociales, económicos y culturales).

Esta definición cumple la función de marco base para las demás categorías, pues ofrece una visión amplia y dinámica del concepto. La segunda columna sitúa el origen social de las aspiraciones, en línea con la sociología clásica (Durkheim, Chombart de Lauwe, Bourdieu).

- . Se plantea que las aspiraciones no son únicamente producto del deseo individual, sino resultado de la interacción entre el sujeto y la sociedad.
- . La estructura social —sus valores, normas y oportunidades— determina tanto las metas concebibles como las vías legítimas para alcanzarlas.
- . En consecuencia, las aspiraciones actúan como un reflejo de la movilidad y la desigualdad social, pero también como un indicador de agencia individual frente a esas limitaciones.

Esta sección traduce el concepto a su dimensión sociológica, mostrando cómo las aspiraciones expresan la relación dialéctica entre individuo y estructura. La tercera columna analiza las aspiraciones desde la perspectiva educativa, integrando variables institucionales, familiares y culturales.

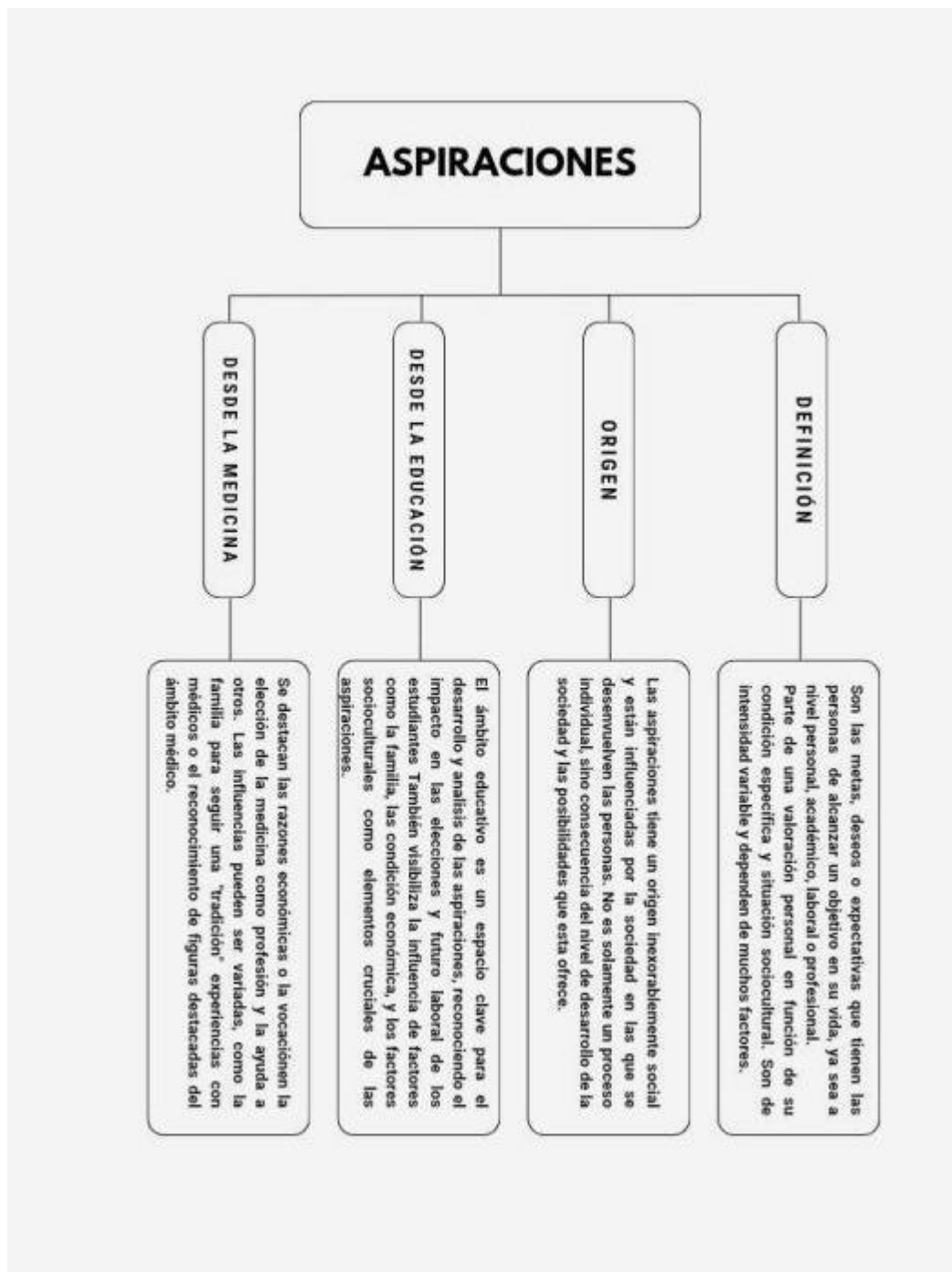
- . El ámbito educativo se presenta como un espacio clave para la formación y proyección de las aspiraciones, ya que las escuelas y universidades son entornos de socialización que transmiten valores, expectativas y horizontes de posibilidad.
- . Se reconocen tres niveles de influencia:
 1. Institucional: calidad, orientación y clima escolar.
 2. Socioeconómico: recursos, capital cultural y apoyo familiar.
 3. Subjetivo: motivación, autopercepción y experiencias personales.

Este apartado subraya la función mediadora de la educación: reproduce desigualdades pero también puede ampliar la capacidad de aspirar, dependiendo de las condiciones de acceso y acompañamiento. Finalmente, la cuarta columna traslada el concepto al campo profesional y disciplinario de la medicina, mostrando cómo las aspiraciones se configuran en contextos vocacionales específicos.

- . Destaca la relevancia de la vocación médica como forma de aspiración vinculada a ideales éticos (ayuda, servicio, prestigio, conocimiento).
- . Identifica razones económicas y simbólicas: búsqueda de estabilidad, reconocimiento social y continuidad familiar.
- . Sugiere que la aspiración médica integra tanto dimensiones materiales (acceso y oportunidades) como simbólicas (imagen del médico, valores de dedicación y sacrificio).

Esta perspectiva amplía el análisis desde lo educativo hacia lo profesional, reflejando cómo las aspiraciones se manifiestan en elecciones de vida concretas y cargadas de significado social. En conjunto, la figura traduce visualmente una tesis central: las aspiraciones no son solo metas individuales, sino construcciones sociales situadas, moldeadas por estructuras económicas, familiares e institucionales, y expresadas a través de campos simbólicos como la educación y la medicina.

Esquema 1: resumen del capítulo II



Fuente: elaboración propia.

CAPÍTULO III APARTADO METODOLÓGICO

3.1 Problema y pregunta de investigación.

En este capítulo se detallarán los aspectos metodológicos del presente estudio de caso, tales como el enfoque metodológico, los objetivos, el objeto de estudio, las técnicas e instrumentos de investigación y las herramientas utilizadas para la interpretación de la información recopilada mediante las entrevistas. La investigación es de índole cualitativa con carácter descriptivo.

Tal como se ha señalado con anterioridad, el propósito consiste en profundizar en la aspiración desde la sociología en estudiantes de medicina. En consecuencia, la pregunta de investigación que orienta la investigación es: *¿Cuál es el proceso a través del cual los estudiantes de medicina construyeron su aspiración por estudiar esa profesión en la UAM-X?*

Los objetivos planteados para la investigación son los siguientes:

- Conocer cuáles fueron los principales elementos que influyeron en la aspiración de los estudiantes de medicina en la UAM-X.
- Describir las principales semejanzas y diferencias entre las aspiraciones de los estudiantes de medicina en UAM-X.

La pregunta tiene como finalidad conocer cuáles fueron los motivos, las experiencias, las personas importantes y las circunstancias que impulsaron a los estudiantes entrevistados a estudiar medicina en la UAM-X, así como identificar las influencias más determinantes en la aspiración de estudiar medicina. Esto brindará elementos para distinguir posibles similitudes y diferencias entre las aspiraciones y conocer si la configuración es un proceso homogéneo o si depende de cada caso particular.

Tal como se revisó en el capítulo anterior, existen problemas con el uso de la aspiración en la investigación. Sin embargo, las investigaciones revisadas brindan diversos elementos que son importantes en las aspiraciones, tales como la ocupación de los padres, la trayectoria escolar, el lugar de origen, los ingresos familiares, el apoyo familiar en la continuación de estudios, entre otros. Si estos elementos se agrupan, pueden desprenderse dimensiones generales donde se pueden agrupar de forma ordenada, además de considerar otros aspectos más particulares de la aspiración, correspondientes a la carrera de medicina como el reconocimiento social de la carrera, la opinión que tienen sobre la carrera, ideas relacionadas

con estudiar medicina, entre otras.

3.2 Dimensiones observables.

Se proponen cuatro dimensiones que representan diversos lugares desde los que las aspiraciones se ven influenciadas: la influencia escolar, la influencia familiar, la influencia económica y la influencia social. Cada una de estas tendrá diversas subcategorías para profundizar y analizar elementos particulares que se pueden encontrar en cada categoría, a su vez, configuran las preguntas del cuestionario para las entrevistas. Para este fin, se detallará cada subcategoría para saber que tipo de indicadores serán considerados para cada una de ellas.

3.2.1 Dimensión familiar.

La familia es una de las categorías a la que se le prestará más atención para la investigación, ya que es de suma importancia en la configuración y consecución de las aspiraciones. Además, su papel es igual de importante como factor para alcanzar la educación universitaria, tal como se señala en algunos de los textos revisados: “Sin duda el ingreso familiar, la educación de los padres, la actividad laboral y contactos son determinantes importantes para el éxito de los hijos; incluyendo el acceso a las instituciones de educación superior (...)” (Cabrera, 2016, p. 108).

- ♦ **Apoyo familiar:** Se refiere a todo ese apoyo que no se refiere a manifestaciones materiales o dinerarias.
- ♦ **Padres médicos o con profesiones afines:** Conocer si cuentan con uno o ambos padres dedicados a la profesión médica. También se considerarán a padres con profesiones relacionadas con la medicina, tal como la odontología o la enfermería.
- ♦ **Familiares cercanos con profesión médica o afines.** Determinar si hay familiares cercanos que se dediquen a la medicina o carreras afines y que los entrevistados señalen como figura importante o inspiradora para estudiar medicina.
- ♦

Gráfico 3. Dimensión familiar y sus subdimensiones



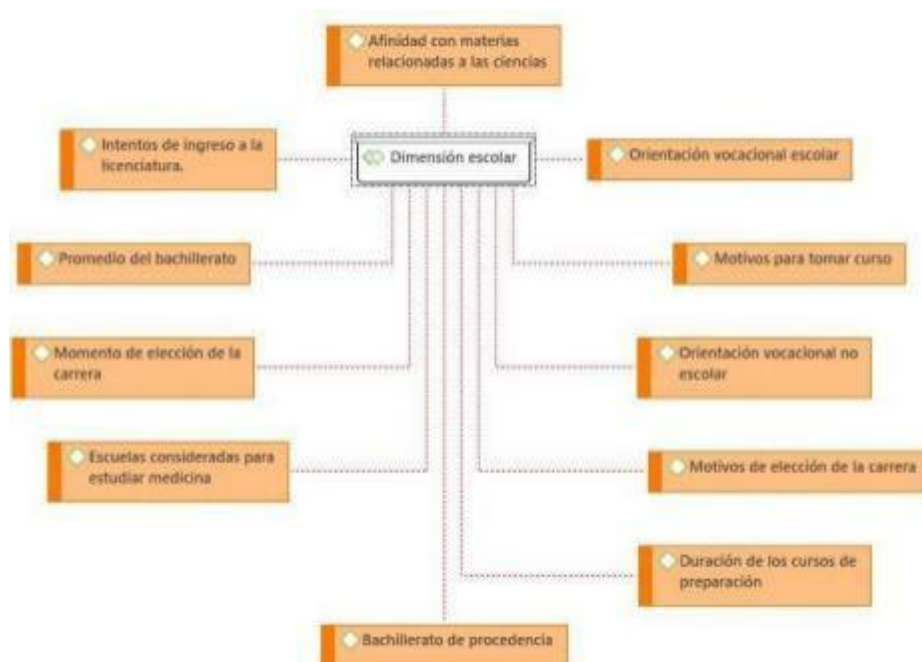
Fuente: Elaboración propia.

3.2.2 Dimensión escolar

Esta dimensión estará compuesta por diversos elementos interrelacionados con la institución escolar, cuya relevancia para la configuración de las aspiraciones puede resultar significativa. La escuela ha sido considerada, en algunos de los estudios revisados, como un punto de inflexión en las aspiraciones de los estudiantes. Por consiguiente, se indagará sobre el grado de importancia que esta tuvo en ellos a través de las siguientes subcategorías:

- ♦ **Afinidad con materias relacionadas a las ciencias.** Algunos de los trabajos revisados desde la medicina indicaron que hay estudiantes cuya decisión se vio influenciada por tener preferencia a materias como las matemáticas, la química o la biología.
- ♦ **Promedio de bachillerato.** El promedio de bachillerato es un indicador de la trayectoria escolar.
- ♦ **Orientación vocacional escolar.** Conocer si recibió algún tipo de orientación vocacional a lo largo de su trayectoria escolar y determinar qué tan influyente fue.
- ♦ **Orientación vocacional no escolar.** Determinar si recibieron algún tipo de orientación vocacional en espacios ajenos a las escuelas.
- ♦ **Bachillerato de procedencia.** Conocer el carácter del bachillerato, público o privado.
- ♦ **Motivos de elección de carrera.** Conocer cuáles son las razones personales para haber elegido estudiar medicina.
- ♦ **Escuela o escuelas elegidas para estudiar medicina:** Determinar las opciones consideradas por los entrevistados para estudiar medicina.
- ♦ **Motivos para tomar un curso.** Saber cuáles son las razones por las que decidieron tomar un curso de preparación.
- ♦ **Momento de elección de carrera.** Conocer cuándo fue el momento en el que decidieron estudiar medicina.
- ♦ **Duración de los cursos de preparación:** Averiguar cuánto tiempo invirtieron en la preparación los estudiantes entrevistados.
- ♦ **Intentos de ingreso a la licenciatura.** Conocer cuántos intentos de ingreso a la universidad tuvieron hasta lograr ingresar.
- ♦

Gráfico 4 Dimensión escolar y sus subdimensiones



Fuente: Elaboración propia.

3.2.3 Dimensión económica.

Esta dimensión abarca diversos aspectos que se relacionan con cuestiones económicas vinculadas a la aspiración de cursar estudios en medicina. Se identificaron un total de siete subcategorías para explorar este tema entre los entrevistados. Estas subcategorías permiten desglosar las percepciones y realidades económicas que enfrentan los aspirantes a médicos, proporcionando así una comprensión más profunda de los factores que influyen en su decisión de seguir esta carrera. Asimismo, se evaluará el papel de las becas y ayudas económicas, así como la influencia de la situación socioeconómica de las familias en la capacidad de los jóvenes para acceder a una formación médica. La interacción de estos elementos económicos no solo afecta su

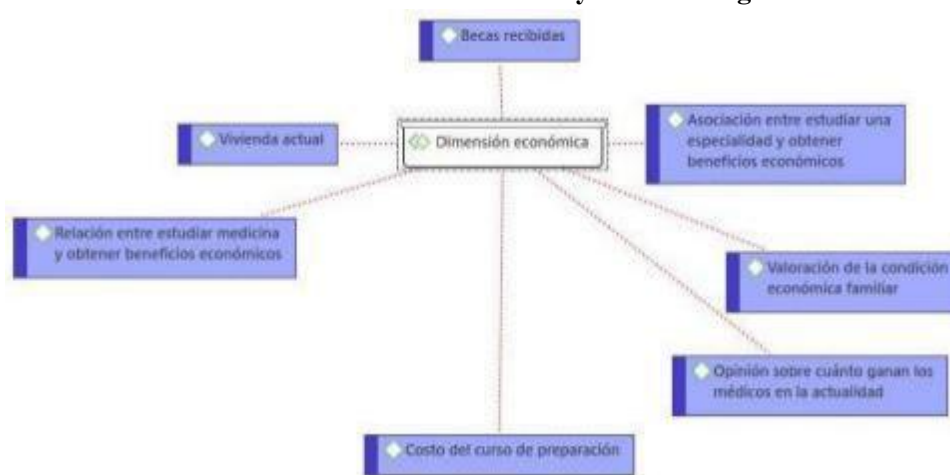
trayectoria educativa, sino que también puede influir en la percepción que tienen sobre la profesión médica y su futuro en ella.

- ♦ **Becas recibidas.** Comprobar si los estudiantes reciben un apoyo económico para sus estudios.
- ♦ **Vivienda actual.** Determinar si residen en casa de los padres o pagan una renta mensual para sus estudios.
- ♦ **Costo de los cursos de preparación.** Determinar la inversión realizada en los cursos de preparación.
- ♦ **Relación entre estudiar medicina y obtener beneficios económicos.** Determinar si

la aspiración de estudiar medicina se relaciona con el acceso a altas remuneraciones económicas.

- ♦ **Asociación entre estudiar una especialidad y obtener beneficios económicos.** Establecer si la aspiración de estudiar medicina está relacionada con acceder a una especialidad para así lograr condiciones económicas sobresalientes.
- ♦ **Valoración de la condición económica familiar.** Establecer cómo califican los entrevistados la situación económica de su familia.
- ♦ **Opinión sobre cuánto ganan los médicos en la actualidad** Conocer sus expectativas de ingresos al finalizar la carrera.

Gráfico 5 Dimensión económica y sus subcategorías



Fuente: Elaboración propia.

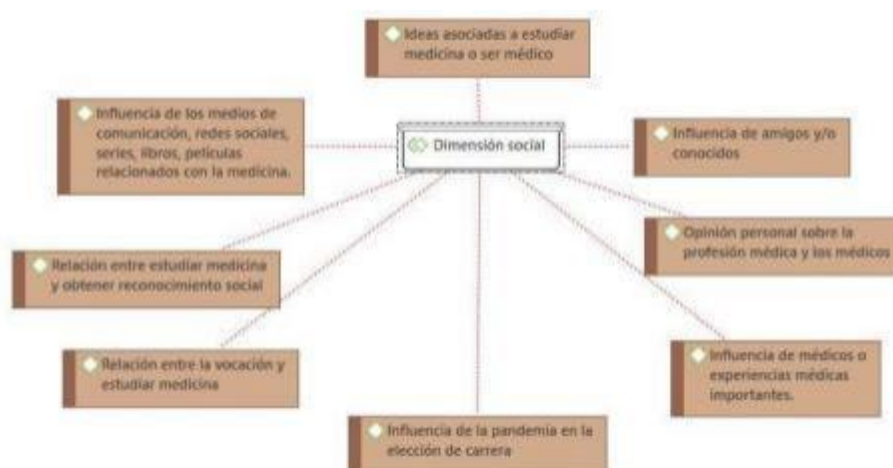
3.2.4 Dimensión social

La dimensión social abarca una variedad de factores interrelacionados con la sociedad en su conjunto. Aunque ciertos elementos podrían analizarse a través de categorías alternativas como “elementos simbólicos” o “elementos culturales”, en esencia, se trata de manifestaciones intrínsecas de la vida social. La finalidad es considerar varios factores relacionados con influencias externas a las tres dimensiones ya consideradas, que pueden ser consideradas como parte de una influencia societal.

- ♦ **Ideas asociadas a ser médico o estudiar medicina.** Conocer cuáles son los prejuicios sobre los médicos que hayan sido importantes en la aspiración de estudiar medicina.
- ♦ **Influencia de amigos y/o conocidos.** Determinar el nivel de influencia de las relaciones de amistad o personas cercanas fuera de la familia que pudieran haber influido en la aspiración de estudiar medicina.
- ♦ **Opinión personal sobre la profesión médica y los médicos.** Saber cuáles son las principales características con las que asocian a los médicos y/o la profesión médica.
- ♦ **Influencia de médicos o experiencias médicas importantes.** Profundizar en vivencias significativas con profesionales de la salud o experiencias sanitarias cercanas que hayan sido importantes en la aspiración.
- ♦ **Influencia de la pandemia en la elección de carrera.** Determinar si la pandemia de COVID-19 fue factor de influencia en los entrevistados.

- ♦ **Relación entre la vocación y la medicina.** Establecer si la vocación es un factor inherente a la aspiración de estudiar medicina.
- ♦ **Relación entre estudiar medicina y obtener reconocimiento social.** Determinar si los estudiantes entrevistados consideraron estudiar medicina con el propósito de alcanzar un reconocimiento social.
- ♦ **Influencia de los medios de comunicación, redes sociales, series, libros o películas relacionados con la medicina.** Conocer de qué manera los contenidos televisivos, literarios, cinematográficos u otros tipos han ejercido influencia en las aspiraciones de los entrevistados.

Gráfico 6 La dimensión social y sus subcategorías



Fuente: Elaboración propia.

3.3 Diseño metodológico.

En esta sección se detallará el enfoque de investigación seleccionado, abordando de manera concisa y clara los aspectos fundamentales que guiarán el desarrollo de la investigación. El alcance de la investigación se explorará en profundidad, delimitando los límites y objetivos que se persiguen. Además, se analizará detalladamente la estrategia de análisis que se implementará, considerando las herramientas y métodos que se utilizarán para interpretar los datos recopilados.

3.3.1 Método.

Se propone una metodología de enfoque cualitativo debido a su capacidad para profundizar en la comprensión de fenómenos complejos y multidimensionales. En este sentido, el enfoque cualitativo permite explorar en detalle las experiencias, percepciones y significados que los individuos otorgan a determinados eventos o situaciones. Por ejemplo, al utilizar entrevistas en profundidad, se puede captar la riqueza de las narrativas personales y comprender mejor las motivaciones subyacentes.

Además, el enfoque cualitativo facilita la identificación de patrones emergentes y la generación de nuevas teorías a partir de los datos recopilados. Por ejemplo, al realizar un análisis temático de las entrevistas, es posible identificar tendencias recurrentes que arrojen luz sobre aspectos antes no considerados. Asimismo, la flexibilidad metodológica del enfoque cualitativo permite adaptarse a las particularidades del contexto de estudio y explorar en profundidad aspectos específicos.

3.3.2 Alcance.

El alcance del estudio de caso es descriptivo, porque lo que pretende es “identificar y describir los distintos factores que ejercen influencia en el fenómeno estudiado, y exploratorias(...)” (Martínez Carazo, 2006, p. 170). Tal como se ha señalado con anterioridad, la intención de la investigación radica en conocer cuáles son los factores que inciden en el fenómeno de la aspiración en estudiantes de medicina de la UAM-X. No busca hacer proposiciones de carácter teórico para el análisis del problema, sino más bien explorar algunas posibilidades sobre cómo esto ha ocurrido.

Tampoco busca comparar cómo ocurre el proceso de construcción de la aspiración de estudiantes para otras licenciaturas o planteles y/o universidades. Se busca un análisis en profundidad de cómo ocurre específicamente en los estudiantes de medicina de la UAM-X. Tampoco se propone indagar en profundidad cómo cada uno de los elementos de influencia está interconectado con otros elementos en los que no se centra la atención debido a las limitaciones inherentes al estudio de las aspiraciones.

En otras palabras, si bien la propuesta consiste en reconocer cómo estas categorías analíticas, desde las cuales se propone observar las aspiraciones, ejercen influencia en los estudiantes, no se busca explicar lo que se pueda descubrir, sino más bien ofrecer una descripción de cómo se configuró la aspiración de estudiar medicina desde estos elementos.

3.3.3 Estrategia de análisis.

Para llevar a cabo esta investigación, se propone la realización de un estudio de caso específico: el análisis de los estudiantes que han ingresado a la licenciatura en medicina en la UAM Xochimilco. Con este fin, se llevarán a cabo entrevistas a aquellos alumnos que hayan sido admitidos en la licenciatura y se encuentren inscritos.

Este enfoque metodológico nos permitirá comprender de manera más detallada cómo se configura la aspiración académica en este grupo estudiantil, así como identificar los factores

que influyen en su toma de decisiones. A través de la recopilación de experiencias y testimonios de los propios estudiantes, se espera obtener una visión más completa y enriquecedora sobre este tema tan relevante en el ámbito educativo.

En este caso, la conjunción de un proceso personal como lo puede ser la aspiración de ingresar a una licenciatura en particular y la influencia de los medios sociales puede significar un reto importante, pero el estudio de caso nos acerca a reconocer cuáles son las características únicas que comparten frente a otros grupos estudiantiles. Como señala Robert Stake: *“los casos que son de interés en la educación y en los servicios sociales los constituyen, en su mayoría, personas y programas. Personas y programas se asemejan de cierta forma unos a otros, y de cierta manera son también únicos también. Nos interesan tanto por lo que tienen de único como por lo que tienen de común.* (Stake, 2007, p. 15).

Se trata de un estudio de caso que sobresale por su enfoque en la singularidad del acceso a la educación superior, al investigar el proceso de admisión a una de las licenciaturas más solicitadas en la UAM-X. El propósito es registrar las aspiraciones de los estudiantes para ingresar a esta eminente institución académica. Por consiguiente, los descubrimientos se limitan a esta circunstancia específica y no pueden extrapolarse a otras disciplinas en esta prestigiosa universidad o a situaciones similares en otras instituciones en el acceso a dicha carrera.

Es importante destacar que este enfoque -en un aspecto específico del proceso de ingreso- nos brinda una visión más profunda y detallada de cómo se lleva a cabo la selección de estudiantes en un contexto altamente competitivo. A través de este estudio de caso, se pueden identificar desafíos, oportunidades y posibles mejoras en el proceso de admisión a la educación superior, lo que contribuye a enriquecer la comprensión de este tema tan relevante en la actualidad.

Este es un estudio de caso con una peculiaridad: se analizará a un sector estudiantil que podemos considerar “destacado”, porque son quienes lograron ingresar a la licenciatura más demandada no solamente en la UAM Xochimilco, sino también en un gran porcentaje de las instituciones públicas de educación superior en México. En el año 2022, 13941 personas solicitaron el ingreso a esta licenciatura en la Facultad de Medicina de la UNAM, donde se les solicitaron 111 aciertos de 120 posibles y donde fueron seleccionados 177 del total.

La UNAM podría ser considerada un espacio propicio para el desarrollo de esta investigación, al tratarse de un espacio más grande y con características particulares. Sin embargo, la UAM

Xochimilco no cuenta con cifras muy diferentes a las solicitudes y lugares ofrecidos por la Facultad de Medicina; si bien existe una diferencia, esta no es tan grande como en las FES-UNAM.

Por otra parte, aunque la UNAM no lleva a cabo investigaciones sobre las aspiraciones, sí realiza estudios que caracterizan a sus estudiantes de medicina, como el trabajo de Fernández-Ortega et. al. (2016). La UAM Xochimilco cuenta con pocos trabajos al respecto, y más bien es desde la perspectiva de esta carrera quienes narran sus experiencias de estudio en esta casa de estudios, pero no los estudiantes de nuevo ingreso. Por consiguiente, el estudio de caso se convierte en la estrategia más adecuada, ya que facilita la aproximación a una población específica, identificando las similitudes y diferencias en sus aspiraciones, así como el origen de las mismas.

La selección del tema de las aspiraciones ha sido resultado de un extenso proceso de deliberación colectiva, derivado de la premisa de que, si bien el acceso a la educación superior ha sido ampliamente estudiado, las aspiraciones suelen pasar desapercibidas debido a su naturaleza individual. Existen corrientes sociológicas que enfatizan la influencia de las estructuras y minimizan la importancia de las aspiraciones al considerarlas insignificantes frente a la determinación estructural y la supuesta falta de influencia de los individuos en sus aspiraciones.

El aporte del análisis de este sector estudiantil no es solamente cómo se configuró su aspiración profesional, sino qué condiciones a nivel económico, social y/o cultural tuvieron en sus hogares y círculos cercanos (comunidad religiosa, amistades) que les permitieron ingresar a esta licenciatura. Esto permitirá reconocer de manera cercana quiénes son y cómo ha sido el proceso a través del cual se propusieron estudiar medicina, cómo labraron ese camino y la forma de conseguirlo, todo ello bajo una mirada sociológica.

3.3.4 Técnica de investigación.

Se utilizó la entrevista como técnica de recolección de la información para la investigación. Un primer motivo para su elección es que, como se ha señalado previamente, se busca conocer directamente de la voz de los estudiantes su experiencia en torno a su aspiración de ingresar a la licenciatura en medicina en la UAM-X.

Felipe Pardinas define la entrevista como *“una conversación generalmente oral entre dos seres humanos, de los cuales uno es el entrevistador y otro el entrevistado. El papel de ambos puede variar según el tipo de entrevista.”* (Pardinas, 2006: 112). Esto resulta importante

porque la oralidad se convierte en el medio por el cual se obtiene la información que, en función de la construcción metodológica, alcanza el nivel de conocimiento.

En específico, se trata de entrevistas semiestructuradas, porque se hacen preguntas abiertas que permiten la flexibilidad de ahondar en ciertas temáticas a partir de las respuestas que proporcione el entrevistado. Como indican Troncos-Pantoja y Maya Placencia: *“También están las entrevistas semiestructuradas, de mayor flexibilidad pues empiezan con una pregunta que se puede adaptar a las respuestas de los entrevistados. Las preguntas son guías para abarcar una o varias dimensiones a partir de lo que se busca que respondan”* (Troncos Antoja & Amaya-Placencia, 2017, p. 129)

Debido a la cantidad de posibles influencias dentro de las aspiraciones, la entrevista semiestructurada ofrece posibilidades de abrir espacios que permitan escuchar las diversas experiencias y rescatar aspectos que los informantes y participantes consideren importantes.

3.3.5 Instrumento de investigación.

Se elaboró un cuestionario compuesto por diecinueve preguntas, cuya finalidad es ahondar, desde diversas perspectivas previamente analizadas, en la conformación de la aspiración por estudiar medicina en los estudiantes de la UAM-X. Cada interrogante indaga aspectos específicos relacionados con sus aspiraciones, con el propósito de identificar elementos comunes entre sus respuestas.

El cuestionario fue diseñado para ser utilizado en entrevistas semiestructuradas con el propósito específico de brindar flexibilidad durante su aplicación. Esta flexibilidad permitió adentrarse en diversos momentos y factores que influyeron en la decisión de estudiar medicina y las motivaciones personales que llevaron a los estudiantes a elegir esta carrera. Asimismo, ayudó a indagar sobre las experiencias previas en el campo de la salud que hubieran influido en la elección de estudiar medicina. Este fue pilotado con cuatro estudiantes para realizar ajustes y conocer el tiempo aproximado de duración de cada una de ellas.

Tabla 8: Cuestionario para las entrevistas y dimensiones de análisis.

Pregunta	Dimensión y subcategoría analítica
1. ¿Por qué elegiste la carrera de medicina?, ¿Fue tu primera opción esta carrera y esta universidad?	Familiar • Padres médicos o con carreras afines. • Familiares cercanos con profesión médica o afines. Escolar • Motivos de elección de carrera. • Escuela o escuelas elegidas para estudiar medicina.

	• Afinidad con materias relacionadas a la ciencias. Social • Influencia de amigos y/o conocidos. • Ideas asociadas con estudiar medicina o ser médico. • Influencia de médicos o experiencias médicas importantes. • Influencia de la pandemia en la elección de carrera. • Influencia de los medios de comunicación, redes sociales, series, libros, películas relacionadas con la medicina. Económica • Relación entre estudiar medicina y ganar dinero.
2. ¿Podrías describir el proceso de elección de tu carrera? (es decir, cuándo te propusiste estudiar medicina, qué factores y personas incidieron en tu elección, dónde querías estudiar tu carrera)	Familiar • Padres médicos o con carreras afines. • Familiares médicos o con carreras afines. Escolar • Escuelas consideradas para estudiar medicina. • Motivos de elección de carrera. Social • Influencia de médicos o experiencias médicas importantes. • Influencia de amigos o conocidos. • Ideas asociadas con estudiar medicina o ser médico. • Relación entre estudiar medicina y obtener reconocimiento social. • Influencia de la pandemia en la elección de carrera. • Influencia de los medios de comunicación, redes sociales, series, libros, películas relacionados con la medicina. Económica • Relación entre estudiar medicina y ganar dinero.
3. ¿Qué tipo de actividades que realiza el médico, son para ti las más importantes en tu elección de carrera?	Social • Ideas asociadas con estudiar medicina o ser médico. • Opinión personal sobre la profesión médica y los médicos.
4. ¿Cómo defines la vocación del médico y dónde identificas que surgió tu vocación médica?	Social • Relación entre la vocación y estudiar medicina. • Ideas asociadas con estudiar medicina o ser médico.
5. ¿Quién o qué te inspiró o qué te inspira	Familiar

a estudiar medicina? (personalidades, personajes de ficción, vínculos familiares, sociales o de otro tipo) ¿Por qué?	• Padres médicos o con carreras afines. • Familiares cercanos con profesión médica o afines. Social • Influencia de médicos o experiencias médicas importantes. • Influencia de amigos o conocidos. • Ideas asociadas con estudiar medicina o ser médico. • Influencia de la pandemia en la elección de carrera. • Influencia de los medios de comunicación, redes sociales, series, libros, películas relacionados con la medicina.
6. ¿En tu familia, amigos o personas cercanas, hay médicos? ¿Quiénes son y que importancia han tenido en tu decisión? ¿Por qué?	Familiar • Padres médicos o con carreras afines. • Familiares cercanos con profesión médica o afines. Social • Influencia de médicos o experiencias médicas importantes. • Influencia de amigos o conocidos.
7. ¿Cómo ha sido el apoyo de tu familia, amigos/as y personas cercanas para ingresar a la carrera?	Familiar • Apoyo familiar
8. ¿Cuáles fueron los principales obstáculos y problemas que enfrentaste para ingresar a la licenciatura y cómo los resolviste?	Escolar • Intentos de ingreso a la licenciatura.
9. ¿En qué institución completaste tus estudios de bachillerato y cuál fue tu desempeño académico durante ese periodo?	Escolar • Promedio del bachillerato. • Bachillerato de procedencia.
10. ¿Cómo te preparaste para el ingreso a la carrera de medicina?	Escolar • Motivos para tomar curso. • Duración de los cursos de preparación. • Orientación vocacional no escolar Económica • Costo del curso de preparación..
11. ¿Tuviste orientación escolar en tu bachillerato o fuera de él? ¿Por qué?, ¿qué efectos tuvo la orientación vocacional que recibiste en tu elección de cursar medicina?	Escolar • Orientación vocacional en el bachillerato.
12. ¿Qué tipo de motivos influyeron en tu decisión de estudiar medicina? (nos referimos a factores económicos, de prestigio social de la carrera, sociales, familiares o de otro tipo?)	Familiar • Padres médicos o con carreras afines. • Familiares cercanos con profesión médica o afines. Economica • Relación entre estudiar medicina y obtener beneficios

	económicos. - Asociación entre estudiar una especialidad y obtener beneficios económicos. Social - Influencia de médicos o experiencias médicas importantes. - Influencia de amigos o conocidos. - Ideas asociadas con estudiar medicina o ser médico. - Relación entre estudiar medicina y obtener reconocimiento social. - Influencia de la pandemia en la elección de carrera. - Influencia de los medios de comunicación, redes sociales, series, libros, películas relacionados con la medicina.
13. ¿Cuál crees que es la percepción sobre los médicos en la actualidad?	Social Opinión personal sobre la profesión médica y los médicos.
14. ¿Cuál crees que es el ingreso promedio de los médicos actualmente?, ¿En qué aspecto laboral te visualizas en el futuro y qué ingresos promedio aspiras a obtener?	Social - Opinión personal sobre la profesión médica y los médicos. - Ideas asociadas con estudiar medicina o ser médico. - Relación entre estudiar medicina y obtener reconocimiento social. Económica - Relación entre estudiar medicina y obtener beneficios económicos. - Asociación entre estudiar una especialidad y obtener beneficios económicos. - Opinión sobre cuánto ganan los médicos en la actualidad.
15. ¿Por qué crees que medicina es la carrera con mayor demanda en la UAM-X y a nivel nacional?	Social - Relación entre estudiar medicina y obtener beneficios económicos. - Asociación entre estudiar una especialidad y obtener beneficios económicos. - Relación entre la vocación y estudiar medicina. Económica. - Relación entre estudiar medicina y obtener beneficios económicos. - Asociación entre estudiar una especialidad y obtener beneficios económicos.
16. ¿Cuáles consideras las principales	Social

diferencias, en términos de ventajas y desventajas, entre estudiar medicina frente a otras carreras?	Opinión personal sobre la profesión médica y los médicos.
17. ¿Con quién vives actualmente?	Familiar - Apoyo familiar. Económica - Vivienda actual.
18. ¿A qué se dedican tus padres y quién sostiene tus estudios? (indagar si tiene beca o algún apoyo adicional)	Familiar - Apoyo familiar. Económica - Becas actuales. - Valoración de la condición económica familiar.
19. ¿Cómo valoras tu condición económica familiar actual?	Económica Valoración de la condición económica

Tabla 9: dimensiones, subdimensiones preguntas y respuestas asociadas

Pregunta	Dimensión y subcategoría analítica
1. ¿Por qué elegiste la carrera de medicina?, ¿Fue tu primera opción esta carrera y esta universidad?	Familiar: Padres médicos o con carreras afines; familiares cercanos con profesión médica o afines. Escolar: Motivos de elección de carrera; escuela(s) elegidas para estudiar medicina; afinidad con materias relacionadas con las ciencias. Social: Influencia de amigos o conocidos; ideas asociadas con estudiar medicina o ser médico; influencia de médicos o experiencias médicas importantes; influencia de la pandemia en la elección de carrera; influencia de medios de comunicación, redes sociales, series, libros o películas relacionadas con la medicina. Económica: Relación entre estudiar medicina y ganar dinero.
2. ¿Podrías describir el proceso de elección de tu carrera? (es decir, cuándo te propusiste estudiar medicina, qué factores y personas incidieron en tu elección, dónde querías estudiar tu carrera)	Familiar: Padres médicos o con carreras afines; familiares cercanos con carreras afines. Escolar: Escuelas consideradas para estudiar medicina; motivos de elección de carrera. Social: Influencia de médicos o experiencias médicas importantes; influencia de amigos o conocidos; ideas asociadas con estudiar medicina o ser médico; relación entre estudiar medicina y obtener reconocimiento social; influencia de la pandemia en la elección de carrera; influencia de los medios de comunicación, redes sociales, series, libros o películas relacionadas con la medicina. Económica: Relación entre estudiar medicina y ganar dinero.
3. ¿Qué tipo de actividades que realiza el médico son para ti las más importantes en tu elección de carrera?	Social: Ideas asociadas con estudiar medicina o ser médico; opinión personal sobre la profesión médica y los médicos.
4. ¿Cómo defines la vocación del médico y dónde identificas que surgió tu vocación médica?	Social: Relación entre la vocación y estudiar medicina; ideas asociadas con estudiar medicina o ser médico.
5. ¿Quién o qué te inspiró o qué te inspira a estudiar medicina? (personalidades, personajes de ficción, vínculos familiares, sociales o de otro tipo) ¿Por qué?	Familiar: Padres médicos o con carreras afines; familiares cercanos con profesión médica o afines. Social: Influencia de médicos o experiencias médicas importantes; influencia de amigos o conocidos; ideas asociadas con estudiar medicina o ser médico; influencia de la pandemia en la elección de carrera; influencia de medios de comunicación, redes sociales, series, libros o películas relacionadas con la medicina.
6. ¿En tu familia, amigos o personas cercanas hay médicos? ¿Quiénes son y qué importancia han tenido en tu decisión? ¿Por qué?	Familiar: Padres médicos o con carreras afines; familiares cercanos con profesión médica o afines. Social: Influencia de médicos o experiencias médicas importantes; influencia de amigos o conocidos.
7. ¿Cómo ha sido el apoyo de tu familia, amigos/as y personas cercanas para ingresar a la carrera?	Familiar: Apoyo familiar.
8. ¿Cuáles fueron los principales obstáculos y problemas que enfrentaste para ingresar a la licenciatura y cómo los resolviste?	Escolar: Intentos de ingreso a la licenciatura.
9. ¿En qué institución completaste tus	Escolar: Promedio del bachillerato; bachillerato de procedencia.

estudios de bachillerato y cuál fue tu desempeño académico durante ese periodo?	
10. ¿Cómo te preparaste para el ingreso a la carrera de medicina?	Escolar: Motivos para tomar curso; duración de los cursos de preparación; orientación vocacional no escolar. Económica: Costo del curso de preparación.
11. ¿Tuviste orientación escolar en tu bachillerato o fuera de él? ¿Por qué?, ¿qué efectos tuvo la orientación vocacional que recibiste en tu elección de cursar medicina?	Escolar: Orientación vocacional en el bachillerato.
12. ¿Qué tipo de motivos influyeron en tu decisión de estudiar medicina? (económicos, de prestigio social, familiares o de otro tipo)	Familiar: Padres médicos o con carreras afines; familiares cercanos con profesión médica o afines. Económica: Relación entre estudiar medicina y obtener beneficios económicos; asociación entre estudiar una especialidad y obtener beneficios económicos. Social: Influencia de médicos o experiencias médicas importantes; influencia de amigos o conocidos; ideas asociadas con estudiar medicina o ser médico; relación entre estudiar medicina y obtener reconocimiento social; influencia de la pandemia en la elección de carrera; influencia de los medios de comunicación, redes sociales, series, libros o películas relacionadas con la medicina.
13. ¿Cuál crees que es la percepción sobre los médicos en la actualidad?	Social: Opinión personal sobre la profesión médica y los médicos.
14. ¿Cuál crees que es el ingreso promedio de los médicos actualmente?, ¿En qué aspecto laboral te visualizas en el futuro y qué ingresos promedio aspiras a obtener?	Social: Opinión personal sobre la profesión médica y los médicos; ideas asociadas con estudiar medicina o ser médico; relación entre estudiar medicina y obtener reconocimiento social. Económica: Relación entre estudiar medicina y obtener beneficios económicos; asociación entre estudiar una especialidad y obtener beneficios económicos; opinión sobre cuánto ganan los médicos en la actualidad.
15. ¿Por qué crees que medicina es la carrera con mayor demanda en la UAM-X y a nivel nacional?	Social: Relación entre estudiar medicina y obtener beneficios económicos; asociación entre estudiar una especialidad y obtener beneficios económicos; relación entre la vocación y estudiar medicina. Económica: Relación entre estudiar medicina y obtener beneficios económicos; asociación entre estudiar una especialidad y obtener beneficios económicos.
16. ¿Cuáles consideras las principales diferencias, en términos de ventajas y desventajas, entre estudiar medicina frente a otras carreras?	Social: Opinión personal sobre la profesión médica y los médicos.
17. ¿Con quién vives actualmente?	Familiar: Apoyo familiar. Económica: Vivienda actual.
18. ¿A qué se dedican tus padres y quién sostiene tus estudios? (indagar si tiene beca o algún apoyo adicional)	Familiar: Apoyo familiar. Económica: Becas actuales; valoración de la condición económica familiar.
19. ¿Cómo valoras tu condición económica familiar actual?	Económica: Valoración de la condición económica familiar.

Fuente: Elaboración propia.

3.3.6 Procesamiento de la información.

Para el procesamiento de la información, se utilizó el software Atlas.ti debido a su capacidad para sistematizar y descomponer la información recopilada. Este software es ampliamente reconocido en el ámbito de la investigación cualitativa por su eficacia en el análisis de datos complejos. Por ejemplo, Atlas.ti permite la creación de códigos que facilitan la identificación de patrones y tendencias en grandes conjuntos de datos.

Durante el proceso de investigación, se llevó a cabo la codificación de las entrevistas obtenidas de los estudiantes participantes. Esta codificación implicó la relación de las expresiones de los estudiantes con las subcategorías previamente propuestas para el estudio. Por ejemplo, al analizar las respuestas de los estudiantes sobre sus experiencias previas al

ingreso, se identificaron patrones comunes que se agruparon en subcategorías temáticas. Estas subcategorías permitieron una organización más detallada de los datos recopilados, lo que facilitó la identificación de tendencias o situaciones relevantes en las respuestas de los participantes.

Además, el proceso de codificación no solo consistió en asignar etiquetas a las expresiones de los estudiantes, sino también una interpretación más profunda de los significados subyacentes en sus respuestas. Por ejemplo, al relacionar las respuestas de los estudiantes con elementos considerados en el marco conceptual como la ocupación de los padres o experiencias particulares con la medicina o el ámbito médico, se pudo obtener una comprensión más rica y contextualizada de los datos recopilados. Esta conexión entre las respuestas de los estudiantes y el marco teórico contribuyó a enriquecer el análisis y la interpretación de los resultados obtenidos en la investigación.

Se identificaron temas recurrentes en las respuestas a las preguntas con el propósito de establecer relaciones entre ellas y discernir cuáles podrían ser algunas similitudes y diferencias en el proceso de surgimiento, desarrollo y consecución de la aspiración de estudiar medicina. Las subcategorías elaboradas facilitaron un análisis que trascendió las respuestas individuales a cada pregunta del cuestionario, permitiendo la identificación a lo largo de las entrevistas de fragmentos que se correspondieran con las subcategorías propuestas.

La codificación de las entrevistas mediante AtlasTi resultó fundamental para el proceso de análisis de datos en la investigación. A través de esta técnica, fue posible organizar, interpretar y dar sentido a las experiencias y percepciones de los estudiantes participantes. La relación entre las expresiones de los estudiantes y las subcategorías establecidas permitió una exploración más profunda de los temas abordados en el estudio, proporcionando así una visión más completa y detallada de los hallazgos obtenidos.

3.3 Datos de los entrevistados.

Los entrevistados fueron diez estudiantes de la licenciatura en medicina de la UAM- X, seis mujeres y cuatro hombres. La edad de los entrevistados oscila entre los 19 y los 23 años, siendo alumnos matriculados entre el cuarto y octavo trimestre de esta licenciatura. Sus lugares de procedencia se ubican principalmente en municipios del Estado de México, Guerrero, Hidalgo y Chiapas. Sólo uno de los diez entrevistados era originario de la Ciudad de México.

La duración promedio de cada entrevista está en los treinta minutos. Se solicitó la

autorización a la Coordinación de la carrera para trabajar con sus estudiantes. El acceso a los entrevistados fue facilitado por el Dr. José Arturo Granados Cosme, coordinador del Doctorado en Ciencias en Salud Colectiva, quien, en su calidad de profesor de los estudiantes de medicina, posibilitó el acceso a los alumnos para llevar a cabo la mayoría de las entrevistas. El resto se logró mediante la búsqueda de estudiantes dentro de la universidad, quienes amablemente colaboraron en esta investigación.

Se intentó realizar entrevistas a un mayor número de estudiantes; sin embargo, debido a las limitaciones de tiempo que enfrentan los estudiantes de medicina, muy pocos accedieron a participar en la entrevista. Por ello, se llevaron a cabo únicamente diez entrevistas. A pesar del interés por obtener una muestra representativa, la realidad de la vida estudiantil en medicina impuso sus restricciones. Los horarios exigentes de clases, prácticas clínicas, y estudios individuales dejaban a los estudiantes con escaso tiempo libre para dedicar a actividades extra. Como resultado, la disponibilidad de los estudiantes para participar en entrevistas se vio considerablemente reducida.

Entre los diversos espacios de influencia contemplados para esta investigación, es el ámbito escolar el que ha ejercido la menor incidencia en la aspiración de estudiar medicina, según los entrevistados. No obstante, la escuela desempeña un papel más bien orientador o “afirmador” de la vocación hacia esta carrera, como se evidenciará a continuación. Asimismo, el entorno académico y la calidad de la educación proporcionada en la institución pueden influir de manera significativa en la decisión de proseguir una carrera en el ámbito de la medicina. A continuación, se analizarán los elementos más relevantes de la influencia escolar en la aspiración.

4.1.1 El desempeño escolar previo

Una de las características más destacadas de los entrevistados es su trayectoria académica previa de carácter excepcional. La mayoría de ellos presenta promedios de egreso del bachillerato que se encuentran predominantemente entre 9 y 10, lo que evidencia un nivel de excelencia académica verdaderamente sobresaliente. Este tipo de rendimiento académico refleja el compromiso y la dedicación que estos aspirantes han manifestado a lo largo de su formación educativa. Por ejemplo, algunos de los entrevistados participaron en competencias académicas o se comprometieron con actividades extracurriculares, siempre en estrecha colaboración con la institución educativa, buscando demostrar iniciativa en dichas actividades extracurriculares.

Y ya en mi tercer año decidí hacer todo lo que no pude en los dos anteriores. Entonces, me metí a varios cursos, me metí a una actividad extracurricular, que es jóvenes a la investigación entonces, desarrollamos un proyecto de investigación a lo largo del año y lo presentamos en concursos. Y, pues, sí, ganamos. Nos fue muy bien.¹

Aunque algunos de los entrevistados obtuvieron calificaciones inferiores, esto no constituyó un obstáculo para su ingreso a la carrera, lo que evidencia que el éxito académico trasciende las calificaciones. No obstante, es claro que, antes de acceder a la licenciatura, los estudiantes otorgan una gran relevancia a la consecución de un promedio alto. Los aspirantes a estudiar medicina suelen presentar un historial académico impecable, reflejado en la obtención de notas sobresalientes y promedios altos.

En este sentido, la obtención de calificaciones altas se convierte en un factor determinante para alcanzar los objetivos profesionales y académicos de los estudiantes, especialmente en instituciones donde el promedio se transforma en un criterio de acceso a ciertas licenciaturas.

¹ Revisar entrevista con código GAR06092024

Las calificaciones no solo son un reflejo del conocimiento adquirido, sino también de la disciplina, la constancia y el compromiso en su formación escolar para obtenerlas.

Un rasgo común entre todos los entrevistados fue haber complementado sus clases del último año o año y medio del bachillerato con cursos de preparación o asesorías particulares para los diversos exámenes de ingreso a la universidad. Esta estrategia de reforzar el aprendizaje académico con actividades extracurriculares se asume como algo necesario para aproximarse al objetivo, aunque implique hacer grandes esfuerzos.

4.1.2 Orientación vocacional.

La orientación vocacional ha sido considerada como un factor de análisis para determinar si realmente ejerce una influencia en la configuración de las aspiraciones. La tarea de "orientar" dichas aspiraciones puede llevarse a cabo en diversos contextos, aunque la escuela suele ser el entorno donde se vincula predominantemente el desarrollo de esta función. La orientación vocacional se erige como un elemento esencial para asistir a los estudiantes en la toma de decisiones educativas y profesionales que sean tanto informadas como acertadas. Por ejemplo, mediante la aplicación de pruebas de aptitud, el análisis de intereses y entrevistas personalizadas, los orientadores vocacionales son capaces de identificar las fortalezas y áreas de mejora de los estudiantes, proporcionándoles así una perspectiva más clara de sus opciones futuras.

Los datos obtenidos revelan que la mayoría de los entrevistados recibió algún tipo de orientación vocacional, pero no fue igual en todos los casos. Por ejemplo, a algunos se les aplicaron pruebas de aptitudes explorando cuáles podrían ser sus principales habilidades, orientándolos en consecuencia hacia una carrera específica.

Sí, en la preparatoria llevábamos en cuarto, bueno, es que era cuarto, quinto y sexto. En cuarto llevábamos orientación educativa y en quinto orientación vocacional. Entonces, sí, porque ya en sexto escogías área, entonces ahí ya no es orientación, ya es como que dan por hecho que ya tienes tu meta clara y pues ya el primer año de prepa es como para autoconocerte, te hacían test de personalidad, sobre ti mismo y el segundo año era sobre las capacidades tuyas que podrías aplicar en diferentes carreras. Yo ya sabía que estudiar pero sirvió para reforzar la elección².

La diferencia en los enfoques de la orientación vocacional se manifiesta también a partir del

² Revisar entrevista con código GAR06092024

bachillerato en el que se graduaron. Una entrevistada que cursó su bachillerato en una institución privada destacó que en su escuela se ofrecían talleres específicos de diversas áreas, dirigidos por profesionales de dichas disciplinas, generando una mejor experiencia para la estudiante.

Sí, sí tuve. De hecho, se impartían talleres que eran de acuerdo a la carrera a la que tú te querías, o bueno, de acuerdo a la división a la que tú te querías inclinar. En este caso, pues a la salud. Yo me metía a ese taller y me tocó que en cada trimestre me daban clases unos doctores, y pues ya me enseñaron un poco más cómo sería si fuera a la universidad. Entonces, pues también eso me empezó a gustar mucho³.

Si bien la mayoría de los entrevistados que recibieron este tipo de acompañamiento señalaron que la orientación les ayudó a definir su perfil o a consolidar una decisión previamente tomada, también hubo quienes experimentaron confusión, ya que, a pesar de haber decidido estudiar medicina, los resultados indicaban afinidades hacia otras áreas profesionales.

Bueno, nos aplicaron algún examen en la prepa en el último año como para las carreras. Fue muy interesante porque a mí no me salían como de ciencias biológicas, a mí me salían más de ciencias sociales, y pues a pesar de que era mi primera opción de medicina, como que ahí sí le dudé y pues le comenté a mis papás, pero me dijeron que no, que se allegaba como con el plan de medicina, creo que fue muy interesante saber que no tenía tantas aptitudes para CDS como para sociales, pero creo que no fue de ayuda para nada porque más me confundí, o sea, me confundieron, y pues me dieron el resultado⁴.

Si bien hubo quienes no recibieron ningún tipo de orientación en el ámbito escolar, otros estudiantes obtuvieron dicha instrucción en espacios extracurriculares, como los cursos de preparación que se abordarán más adelante, cuya relevancia fue subrayada por los entrevistados.

Me la dieron más en mi curso porque incluso me hicieron un examen de vocación y pues venía como listadas las carreras de acuerdo a mis gustos o a lo que había contestado. Venía un listado de las carreras que se asemejaban más a mis gustos y bueno, incluso venía en ese test un listado de las universidades que me sugería el test, para que yo entrara, venían como enumeradas, porque venía, por ejemplo, si quería estudiar medicina y venían las mejores 10 universidades en medicina. Me

³ Revisar entrevista con código SOL08092024

⁴ Revisar entrevista con código MAJ08092024

decía que quería, tenía como en mi vocación ser militar y venía donde podía ser militar, ¿no? por ejemplo, Sedena, la Marina y así. Venían de todas las carreras que me salían relacionadas, venía como el listado de universidades que me sugería el mismo, pues el mismo test⁵.

La escuela o los cursos de preparación no son el único ámbito donde se ofrece la orientación vocacional; un caso singular es el del entrevistado que, en colaboración con una psicóloga, tuvo el acercamiento mediante la aplicación de pruebas diseñadas para identificar cuáles eran sus inclinaciones profesionales.

Ajá, con una psicóloga. Me hizo un examen, ¿cómo se dice? De orientación vocacional. Sí, me hizo un examen y me acuerdo que me salía periodismo, aviador, me acuerdo que me salía de las que me acuerdo; biología, me salió biología y medicina, me acuerdo que me salió medicina⁶.

Las experiencias de orientación presentan similitudes y diferencias, pero de este aspecto debe destacarse como esta se puede encontrar en otros espacios ajenos a la escuela, en los que los estudiantes recibieron asesoramiento. Sin embargo, la influencia que esta orientación ejerció es afirmativa en la mayoría de los casos, aunque poco reveladora, dado que han tomado la decisión de estudiar medicina sin la necesidad de pruebas o acercamientos previos, ya que existen otros medios de influencia que resultan ser más significativos. Esto sirve como un indicador para comprender el proceso de aspiración y reconocer que no todos han tenido acceso a las mismas experiencias ni a la misma formación. Aquellos que pudieron acceder a educación académica más amplia y variada se beneficiaron de un panorama más completo y enriquecedor, afirmandose en sus aspiraciones.

Es importante destacar que la diversidad de experiencias y formaciones académicas puede influir significativamente en la perspectiva que cada estudiante tiene al momento de elegir una carrera como la medicina. Quienes tuvieron la oportunidad de acceder a recursos educativos más amplios, como programas extracurriculares o charlas con profesionales de la salud, pudieron obtener una visión más clara de lo que implica estudiar medicina y de las diversas áreas de posible especialización.

⁵ Revisar entrevista con código MON08092024

⁶ Revisar entrevista con código REN27082024

4.1.3 Preparación para el examen de admisión.

En las preguntas dirigidas a los entrevistados, se pueden distinguir experiencias o respuestas afines, aunque ninguna es idéntica. Sin embargo, al abordar el principal obstáculo que enfrentaron para acceder a la carrera, la respuesta fue unánime: el examen de admisión. Si bien podría considerarse que esta es una respuesta predecible, en realidad refleja la cruda realidad del acceso a la educación superior pública, donde el examen se erige como el principal mecanismo para legitimar el rechazo, y miles de estudiantes deben enfrentarlo anualmente..

En consecuencia, los cursos de preparación son una constante en las entrevistas, aunque varían notablemente en precios, características y duración. Dado que representan un componente crucial para lograr el acceso a la universidad, se les otorga un espacio de análisis en esta investigación. La consecución de la aspiración y la identificación de elementos comunes también revisten importancia, ya que permiten reconocer cuáles son los factores que han facilitado el ingreso a la universidad.

A pregunta expresa, la mayoría reconoció que la UAM-X no fue su primera opción. Con excepción de dos casos, el resto reconoció que la UAM representaba simplemente una alternativa más entre otras para acceder a la carrera de medicina. Si bien algunos entrevistados sí tenían una universidad en la cual anhelaban ingresar, la mayoría priorizó el ingreso. En otras palabras, la institución donde se cursa la carrera no resulta ser tan relevante; lo fundamental es garantizar un espacio para poder estudiar esta carrera.

Entonces, respecto a la universidad, no fue mi primera opción aquí en la UAM, tuve varias opciones, de las cuales las que más destacan son la UAEH la Autónoma de Hidalgo, la Naval, la UNAM, el Politécnico y la UAM. Hice mi primera vuelta, desgraciadamente no quedé en ninguna, ya para la segunda fue cuando quedé aquí en la UAM y pues ya no quise hacer la segunda, bueno ya no quise hacer las demás vueltas de las demás universidades. Entonces, aquí entré y aquí me quedé ⁷.

La oferta pública no se restringe únicamente a las opciones de las principales universidades públicas del Valle de México, sino que se diversifica con la inclusión de las instituciones educativas del Ejército y la Marina, las cuales son consideradas prioritarias por algunas de las personas entrevistadas.

⁷ Revisar entrevista con código JAV04092024

Y la UAM no fue mi primera opción, tuve otra opción que era la Universidad Naval mi primera opción y la segunda era la UNAM y la tercera era la UAM. Afortunadamente me quedé en la Universidad Naval y cursé seis meses en la Naval y me di de baja y perdí mi registro en la UNAM porque ya no me inscribía a tiempo, pero en la UAM sí me pude inscribir y pues regresé⁸.

Por esta razón, todos los estudiantes, al tener claridad sobre la complejidad que puede implicar el ingreso, buscan incrementar sus oportunidades mediante la contratación de cursos de preparación, lo cual representa un esfuerzo económico considerable para las familias, así como para los estudiantes, quienes deben compaginar sus clases del último año de bachillerato con las horas adicionales que estos cursos requieren. Este esfuerzo adicional que los estudiantes realizan para prepararse para el ingreso a la universidad es fundamental para asegurar su éxito en los exámenes de admisión. Por ejemplo, algunos estudiantes optan por inscribirse en cursos especializados en áreas específicas como matemáticas o ciencias, con el fin de reforzar sus conocimientos y habilidades en esas materias. Esta dedicación extra no solo implica un gasto económico, sino también un compromiso de tiempo considerable.

Entonces yo iba a decir, ah, pues me fue bien en la UAM, igual pues para la UNAM sí estaba estudiando, me metieron a un curso virtual, que de por sí llevaba ya una vida bastante ocupada con todas las tareas, los laboratorios y las actividades extras. Los cursos, bueno, el curso de la UAM era de cuatro horas al día, los lunes, miércoles y viernes. Entonces no había tiempo para hacer nada más que la escuela, el curso y la actividad⁹.

Los cursos de preparación constituyen un elemento fundamental a considerar, ya que, además de evidenciar los esfuerzos realizados para alcanzar el objetivo de ingreso a la licenciatura, también reflejan un negocio educativo que capitaliza sobre la necesidad de los estudiantes de competir por un lugar en un entorno sumamente selectivo. La duración, el costo y la modalidad de los cursos son variables, además de tener en cuenta a aquellos que, en su primer intento, no lograron acceder y debieron tomar otro curso para la posterior presentación, lo que implica un desembolso significativo de dinero para las familias.

La duración de los cursos mencionados por los entrevistados varió considerablemente, abarcando desde unas pocas semanas —los de menor duración— hasta un máximo de dieciocho meses para el más extenso. Las modalidades de estos cursos son

⁸ Revisar entrevista con código MON08032024

⁹ Revisar entrevista con código GAR06092024

predominantemente presenciales, aunque también existen opciones en línea, sesiones durante los fines de semana, e incluso aquellos que optaron por contratar a un único profesor con el propósito específico de abordar deficiencias particulares. Los estudiantes aprovechan los recursos disponibles para prepararse de manera más efectiva.

No recuerdo bien la fecha, perdón. Y el costo si salió caro, fueron \$3500, bueno \$3000-\$3500, bueno la guía y venía el costo incluido con la guía. Entonces ya con los gastos de pasaje y todo, \$4000 cerrados(...)

Y el de preparación, el segundo que tomé que fue en línea, ese me costó, le costó a mis papás, bueno le costó a mis papás a mí no, \$1500 es lo más accesible y fue en línea entonces no hubo gastos de movilidad y todo. Ese inició el 3 de octubre y terminó por marzo más o menos, si 6 meses y por marzo. Y era todos los días, de lunes a sábado, inclusive hasta domingos de 7 a 11 de la noche. Y a fiestas, ni modo, íbamos un ratito, y ya inclusive pedía permiso a donde íbamos, ya me metía con mi teléfono y me conectaba al curso. Pero si, ese sí fue de lunes a sábado, y el otro nada más era puros sábados, un día a la semana.¹⁰

En la mayoría de los casos, el costo de los cursos osciló entre \$3000 y \$5000; no obstante, hubo casos donde se desembolsaron sumas considerablemente más elevadas por estos servicios, que fluctúan entre \$10000 y \$25000, lo que subraya la importancia del respaldo económico familiar previo a la solicitud de los exámenes.

Fueron dos cursos. El primero que lo hice en Guadalajara, me costó \$14,000 pesos y tuvo una duración como de dos meses a tres meses más o menos.

No recuerdo exactamente muy bien. Y el segundo lo hice ya cuando regresé a Guerrero, igual más o menos unos de \$15,000 a \$20,000 pesos y una duración de como de cuatro meses más o menos¹¹.

Aunque los cursos de preparación no constituyen un elemento que configure la aspiración de cursar estudios en medicina, se convierten en un factor determinante significativo para el logro de dicha meta. Estos programas de preparación forman parte de un entramado de estrategias que los estudiantes emplean, reconociendo su utilidad al percibir que han recibido una formación insuficiente para enfrentar los exámenes de ingreso. En consecuencia, se hace necesario complementar los conocimientos adquiridos con aquellos que podrían ser objeto de

¹⁰ Revisar entrevista con código JAV04092024

¹¹ Revisar entrevista con código SOL08092024

evaluación y que no han sido impartidos adecuadamente durante su etapa de bachillerato.

Sí, sí, porque por ejemplo en la prepa es técnico-laboratorista, ¿no? Y te puedo decir que, por ejemplo, último semestre llevaba de filosofía, cálculo diferencial ... Y como dos, tres materias de laboratorio. Y era lo único. No llevaba ni español, nunca llevé literatura, nunca llevé geografía, nunca llevé historia o sea, esas cosas no las sabía. Y pues yo llego y digo, no, es que no, o sea, no. Y por eso es que he decidido meterme al curso¹².

Los cursos de preparación constituyen un rasgo común que se evidenció en todas las entrevistas, como consecuencia de que el principal obstáculo que enfrentaron para alcanzar sus aspiraciones son los exámenes de ingreso. Esta relación no es fortuita y poder observarla con tanta claridad en los estudiantes de medicina se debe a que, al ser esta la carrera con mayor demanda, fenómenos de este tipo en torno al ingreso a la educación superior se manifiestan con mayor nitidez. Los cursos de preparación, como rasgo distintivo, evidencian que para materializar la aspiración, la condición económica familiar es de suma importancia y ha estado presente a lo largo de la formación escolar de los y las entrevistados, siendo un factor decisivo para acceder a servicios de preparación complementarios. Los cursos de preparación constituyen un ámbito de estudio en el cual se pueden explorar una variedad de temas educativos de gran relevancia que merecen ser investigados en su propio espacio.

4.1 Aspectos económicos en la aspiración de estudiar medicina

Este apartado se estructura en dos secciones. La primera consiste en delinear algunos de los aspectos económicos más significativos que enfrentan los estudiantes y sus familias para sufragar los gastos asociados con el ingreso a la carrera. Es fundamental ofrecer una breve descripción de las condiciones económicas de los estudiantes, ya que sin este contexto, se puede omitir información importante sobre las condiciones económicas de las familias de los entrevistados. Por otro lado, se señalarán diversas razones económicas que los entrevistados expresaron en relación con su decisión de estudiar medicina, así como ideas vinculadas a la medicina y su relación con el dinero.

4.2.1 Apoyo financiero familiar.

Las familias son fundamentales en el camino hacia el logro de las metas educativas, especialmente en el caso de aquellos que aspiran a estudiar medicina. No solo brindan apoyo económico, sino que también son un pilar emocional para sus hijos. Un ejemplo claro de este

¹² Revisar entrevista con código REN27082024

respaldo es cuando deciden apoyar a sus hijos para que estudien medicina en las prestigiosas escuelas de la Ciudad de México, a pesar de los costos económicos implicados. Esta decisión no solo demuestra su compromiso, sino que también resalta la importancia que le dan a la educación y al bienestar de sus seres queridos.

Además, el gasto de pagar los gastos de estancia de sus hijos en la ciudad es solo la punta del iceberg en cuanto al apoyo incondicional que han brindado a lo largo de los años. Desde la infancia, estas familias han fomentado el desarrollo de sus hijos mediante cursos de idiomas o estudiar en escuelas privadas. Es este trasfondo familiar el que ha permitido que los entrevistados alcancen sus sueños y se conviertan en futuros profesionales de la medicina.

El apoyo económico se manifiesta en una variedad de gastos que, a menudo, pasan desapercibidos, ya que se consideran parte del proceso de ingreso, como el pago de los exámenes de admisión y la correspondiente asistencia a la sede de aplicación principalmente en la Ciudad de México— lo que conlleva costos de traslado. Estos gastos se duplican en los casos en que los estudiantes no logran ingresar en su primer intento, además de la adquisición de materiales de estudio, entre otros.

Además de los padres, hay otros familiares apoyando en los gastos generados, siendo reconocido por los estudiantes:

De mis abuelos. De mis abuelos maternos. Pero no son recurrentes. Puede ser que hoy voy y me dicen, ¿sabes qué hijo? te doy este dinerito para que te alivianes. O hay veces que no me dan. O hay veces que, por ejemplo, ahorita aquí les pedí... Bueno, les dije, mi papá se me ayudara comprando una tablet o los libros y mis abuelitos dieron la mitad, o sea, ayudaron a mi papá a pagar la mitad para la tablet. Entonces, no es recurrente, pero sí hay ese apoyo económico por parte de mis abuelos¹³.

Los estudiantes reconocen el respaldo y los esfuerzos familiares que les permiten dedicarse plenamente a sus estudios, siendo su única presión el examen de admisión. Sin embargo, este examen, caracterizado por su naturaleza excluyente, genera la tensión de no lograr el ingreso, lo que, a su vez, impide aprovechar el apoyo recibido. Los estudiantes establecen una distinción entre el apoyo económico y el respaldo "moral" o "emocional", como algunos de ellos lo han denominado.

¹³ Revisar entrevista con código JAV04092025

Ay muchísimo, porque al menos mi mamá y, bueno, yo vivo con mi mamá. Con mi mamá y mi hermano, entonces ellos me han ayudado mucho en que necesito hacer ciertas cosas, no hagan ruido o me puedes traer un café, o sea, son cosas que al final, no están estudiando por mí, pero sí me ayudan a estudiar, o sea, si yo le pido a mi mamá, oye, ¿me puedes traer unas copias? Porque pues no puedo salir, necesito estar aquí, pero las necesito también, ella me ha apoyado. Me ayuda mucho en que tan solo me dijo, si tú entras a la carrera, te hago un estudio para que puedas tener como el espacio para poder estudiar, que esté cerrado, que puedas concentrarte y pues así fue¹⁴.

Estos aspectos de carácter económico generan una presión considerable en los estudiantes, quienes son conscientes de los esfuerzos que realizan sus padres para apoyarlos. Temen no alcanzar las expectativas y, en caso de fracasar, las consecuencias se traducen en mayores gastos en cursos, pasajes y otros gastos generales que surgen a lo largo del proceso de preparación.

Este aspecto es importante en el análisis en este trabajo, ya que se refiere a entrevistados que han alcanzado la realización de sus aspiraciones. Por ello, además de los elementos de influencia que han configurado y determinado su trayectoria, resulta crucial reflexionar sobre qué factores en su entorno pudieron ser los diferenciadores entre la posibilidad de haberlo logrado o no. Es pertinente considerar que se trata de la licenciatura con mayor demanda en las universidades públicas donde se oferta, lo que conlleva, en consecuencia, a un altísimo porcentaje de rechazo. Los cursos parecen ser uno de esos factores poco analizados a tener consideraos.

4.2.2 Condición económica familiar

Es fundamental subrayar la relevancia de la situación económica familiar, dado que el acceso a la licenciatura en medicina para los estudiantes entrevistados en la UAM-X ha implicado un desembolso significativo de recursos financieros destinados a diversos gastos, tales como la presentación de los exámenes de ingreso, el pago de pasajes a las distintas sedes, cursos de preparación o materiales de estudio, como se ha revisado. Comprender aspectos como la ocupación de los padres o la evaluación de la situación económica familiar puede proporcionar una perspectiva más clara sobre los esfuerzos necesarios para lograr el acceso a la licenciatura y la importancia de contar con una situación económica familiar que lo permita.

¹⁴ Revisar entrevista con código DAN08092024

Es fundamental tener presente en esta etapa del estudio de caso que Chombart Chombart De Lauwe (1964) destaca la importancia de las condiciones materiales en la vida de las personas para el surgimiento y desarrollo de las aspiraciones. Esto implica que las aspiraciones individuales no solo dependen del esfuerzo personal, sino también de la situación económica que les permita a los estudiantes enfocarse plenamente en alcanzar sus objetivos. Por ejemplo, aquellos que cuentan con recursos financieros pueden dedicar su tiempo y energía a sus estudios, en contraste con aquellos que deben trabajar para costear los gastos de sus cursos de preparación.

Porque yo siempre lo he visto así, me están apoyando, tengo dinero, me están pagando un curso, como todos los días ¿qué me falta? Nada O estudio o no estudio. Esa parte siempre siempre me puse pilas con la estudiada y más que nada siento que era eso, como que yo solito me metía presión¹⁵.

En este sentido, la capacidad de acceder a oportunidades educativas y de desarrollo personal se ve directamente afectada por el contexto económico en el que se encuentran los individuos. Si una persona debe destinar la mayor parte de su tiempo a trabajar para cubrir sus necesidades básicas, es probable que sus metas académicas se vean limitadas. Por lo tanto, la disponibilidad de recursos económicos juega un papel crucial en la consecución de sueños y aspiraciones.

Estas circunstancias están intrínsecamente vinculadas a la ocupación de los padres, observándose que la mayoría de ellos cuenta con al menos uno de sus padres que cuentan y ejercen una profesión. La docencia es la que más se repite, seguida por aquellos cuyos padres son médicos o profesionales afines al ámbito de la salud, como la enfermería o la odontología. El resto posee negocios propios o se desempeña en el sector de servicios, y únicamente una de las entrevistadas logra combinar sus estudios con un empleo.

Pues siento que no estamos como muy bien, pero tampoco es como que estemos muy mal. Siento que la ventaja que me ha dado trabajar y ayudar a mis papás nos ha ayudado mucho porque por ejemplo si un día no me pueden dar para el gasto o no completan para la renta, pues yo les ayudo a solventar ese gasto¹⁶.

El cuestionamiento sobre la percepción de la situación económica familiar revela que los y las entrevistadas reconocen gozar de una condición económica cómoda. Casi todos admiten que, siendo estudiantes foráneos, son sus padres quienes financian sus gastos actuales como

¹⁵ Revisar entrevista con código REN27082024

¹⁶ Revisar entrevista con código MON08092024

estudiantes, abarcando desde el alojamiento con servicios hasta un auxilio monetario adicional para cubrir los gastos inherentes a su carrera, tales como los traslados constantes entre la universidad a las clínicas y hospitales donde realizan sus prácticas, y aun así nueve de los diez entrevistados tienen la beca de manutención de la UAM-X, siendo otro apoyo necesario para desarrollar sus estudios con normalidad.

Pues yo creo que no somos ricos, obviamente, no somos millonarios, es como clase media no hemos tenido deficiencias de alimento, nunca hemos tenido que pasar noches en la calle o en refugios, pero me parece una vida bien acomodada, tal vez increíblemente mis papás no ganan demasiado (inaudible) de hecho, pues vienen bastantes de pueblitos más rurales de alrededor y hay veces en que no cobran las consultas, o las dejan mucho más baratas justamente para apelar, entonces, vivimos bien, pues eso sería la palabra bien, de clase media.¹⁷

La relevancia de contar con padres que posean formación profesional se convierte en un aspecto digno de destacar, ya que refleja el trasfondo de los estudiantes y, además de la compensación económica derivada de sus ocupaciones como profesionales, no son la primera generación en alcanzar la educación universitaria. La influencia de un entorno familiar que valora la educación y el conocimiento se traduce en una mayor motivación y una actitud positiva hacia el aprendizaje. Estos estudiantes, al estar rodeados de ejemplos a seguir, desarrollan una curiosidad o interés que les permite navegar por los desafíos académicos con mayor facilidad.

Los entrevistados manifiestan una clara comprensión sobre la trascendencia del respaldo económico proporcionado por su familia a lo largo de su trayectoria académica, así como la relevancia de contar con una situación financiera que facilite los gastos inherentes a la obtención de un título en medicina. En respuesta a la pregunta sobre cómo evaluaban su condición económica familiar, sus respuestas evidencian esa percepción.

O sea, no puede ser buena porque tampoco es que tengamos mucho dinero, pero nunca nos ha faltado, o sea, nada. O sea... No, no, nunca nos ha faltado nada en la casa. Por ejemplo, ahorita puedo pagar la renta, puedo bueno, mi mamá puede pagar la renta, me puede dar dinero para para gastar, porque también me da para el mes y tiene mucho gasto para pasajes, para eso y para el otro. Y o sea, tal vez no tengamos muchos lujos, pero tampoco es que me falte, nunca me ha faltado

¹⁷ Revisar entrevista con código GAR06092024

nada la verdad.¹⁸

La descripción de las condiciones económicas de los estudiantes ofrece un panorama más amplio de sus aspiraciones, ya que sin este respaldo, resultaría sumamente complicado que los alumnos alcancen sus objetivos. En otras palabras, el esfuerzo y la dedicación en sus estudios no habrían sido suficientes, y para aquellos que quizá pudiera serlo, no tendrían la posibilidad de abandonar sus lugares de origen para cursar sus estudios en una de las universidades más prestigiosas que ofrecen esta carrera, tal como lo han logrado los estudiantes entrevistados para este trabajo de investigación.

4.2.3 Expectativas de ingresos y estabilidad laboral.

La aspiración de estudiar medicina integra componentes de naturaleza económica, es decir, se alimenta de expectativas sobre los posibles ingresos monetarios que se pueden obtener al cursar la carrera de medicina, así como del ámbito laboral previsible al concluir sus estudios. Este enfoque se torna esencial, pues la vocación médica no solo se sustenta en el deseo de servir y contribuir al bienestar de la sociedad, sino también en la evaluación de la viabilidad financiera que dicha profesión ofrece.

Yo creo que es por el prestigio que tiene la carrera en sí, es como lo que te había dicho, que si eres médico eres wow, eres máximo, y siento que también por la cuestión económica, o sea, todos piensan que no ser un médico gana muchísimo a comparación de las otras carreras, por eso mucha gente quiere entrar a esa carrera, primero por el prestigio que tiene, por decir wow, yo soy médico, y otra por el dinero.¹⁹

Los futuros profesionales en medicina, al contemplar su trayectoria académica, no pueden desligar su vocación de las realidades económicas que inciden en sus decisiones. La percepción de un futuro próspero, caracterizado por salarios competitivos y oportunidades de desarrollo profesional en un campo siempre demandante, influye significativamente en su elección. Así, el estudio de la medicina se presenta no solo como una aspiración altruista, sino también como una decisión informada que considera el contexto socioeconómico actual.

Aunque uno diga que no, ¿no? Que no te importa el dinero y cosas así, pero, pues, sí, yo, o sea, obviamente, pues, ¿de qué comes, no? Ajá. Y yo siento que, pues,

¹⁸ Revisar entrevista con código GAR06092024

¹⁹ Revisar entrevista con código JES08092024

que sí fueron factores como que influyeron.²⁰

Por ello era importante conocer cuáles eran las expectativas de ingreso de los estudiantes al finalizar la carrera de medicina, ya que existe una clara percepción por parte de los entrevistados de la relación directa entre estudiar medicina y la posibilidad de acceder a salarios más elevados que el promedio. Es de vital importancia resaltar esta conexión entre la formación en medicina y los ingresos con altas expectativas.

Y yo creo que aspiro a ganar como unos 30 mil pesos a la quincena, obviamente ya con la especialidad.²¹

En el contexto de sus aspiraciones, las proyecciones de ingresos son notablemente similares, y nadie ha presentado una cifra inferior a los \$15,000. La variabilidad radica en la frecuencia con la que esperan recibir dicha cantidad; algunos la proyectan mensualmente, mientras otros consideran obtenerlo quincenalmente.

Ok, creo que ahorita un médico general gana como 17, tal vez a la quincena, creo, no estoy segura, o 15, y en el futuro yo pensaba estar, bueno yo aspiro, estar en otro país, igual en el sector público, por así decirlo, y si esperaríamos ganar como, pues tal vez, como especialista, porque si yo quisiera ser una especialidad, como al 30 tal vez, en la quincena o 25.²²

El nivel de especialización alcanzado por un médico puede influir significativamente en su potencial salarial. Aquellos que deciden seguir una especialidad médica altamente demandada suelen tener mayores oportunidades de obtener ingresos más elevados. En este sentido, los entrevistados señalaron lo siguiente:

²⁰ Revisar entrevista con código REN27082024

²¹ Revisar entrevista con código DAN08092024

²² Revisar entrevista con código MAJ08092024

Sí, o sea, buscas una remuneración económica, pero pues es que la medicina no vas a ganar dinero a los dos o tres años que regresas, es una carrera larga. Igual tienes que ser, especialista o alguna maestría o algún doctorado para poder ya realmente ver una remuneración, importante.²³

El estudio de una especialidad está intrínsecamente vinculado a la posibilidad de incrementar los ingresos económicos. Si bien la búsqueda de una especialización no se limita exclusivamente a la obtención de beneficios monetarios, tampoco se puede considerar como dos aspectos disociados. En este contexto, la formación académica se erige como un medio y no como un fin en sí mismo, dado que la consecución de un título universitario resulta insuficiente para alcanzar las ambiciones económicas que algunos persiguen. De los diez entrevistados, cinco ya contemplaban una especialidad específica para estudiar al finalizar la carrera, mientras que los demás, aunque no tenían claridad sobre cuál elegir, estaban firmemente decididos a cursar alguna eventualmente tras culminar sus estudios.

Yo me veo ejerciendo, bueno, mi aspiración es tener una especialidad específicamente en la área de geriatría. Entonces, yo me visualizo en un hospital en la área de geriatría. O sea, en hospitales, porque, bueno, ahorita estando en clínica, como que no me gusta mucho esa área, ¿no?²⁴

El tema de la especialidad no estaba contemplado en las preguntas; este surgió a través de preguntar cuáles eran los salarios que esperaban percibir al finalizar la carrera, quedando clara la relación entre la especialidad y un ingreso económico superior.

Ok, creo que ahorita un médico general gana como 17, tal vez a la quincena, creo, no estoy segura, o 15, y en el futuro yo pensaba estar, bueno yo aspiro, estar en otro país, igual en el sector público, por así decirlo, y si esperaría ganar como, pues tal vez, como especialista, porque si yo quisiera ser una especialidad, como al 30 tal vez, en la quincena o 25.²⁵

²³ Revisar entrevista con código DAV08092024

²⁴ Revisar entrevista con código JAV04092024

²⁵ Revisar entrevista con código MAJ08092024

Finalmente, esta dualidad entre vocación y pragmatismo económico subraya la compleja naturaleza de la elección de la carrera en medicina, donde la pasión por la disciplina y el deseo de ayudar se entrelazan con las realidades del mercado laboral y las expectativas de realización personal y profesional. Este fenómeno no solo afecta a los estudiantes, sino que también plantea interrogantes sobre cómo el sistema educativo y las políticas de salud pueden adaptarse para equilibrar estas consideraciones en la formación de futuros médicos.

4.2

La influencia familiar

La familia desempeña un papel crucial en la aspiración de cursar estudios en medicina, ya sea como apoyo económico para lograrlo, estimulando para la continuación de estudios superiores o como fuente de inspiración para que los jóvenes busquen emular la trayectoria de sus padres que son médicos. En este apartado se analizará la importancia de tener una referencia familiar relacionada con la medicina y al ámbito de la salud en general, constituyéndose como un factor decisivo para algunos al elegir esta carrera.

La influencia de la familia no se limita únicamente a aspectos financieros o inspiracionales. La comunicación constante sobre las experiencias vividas en el ámbito médico, así como la posibilidad de conocer de primera mano la realidad del ejercicio profesional, permite a los jóvenes tener una visión más clara y realista de lo que implica esta carrera. Por lo tanto, es evidente que los lazos familiares y el entorno social pueden formar un marco significativo para que los aspirantes a estudiar medicina tomen decisiones informadas sobre su futuro académico y profesional.

4.3.1 Estudiantes con padres médicos.

La proximidad a la carrera se convierte en un punto decisivo en la aspiración por cursar estudios en medicina. Además, la aspiración no solo se nutre de instancias de apoyo emocional y financiero, sino que también se ve enriquecida por la transmisión de valores y expectativas que los padres transmiten a sus hijos. En este sentido, la familiaridad con el entorno médico, favorecida por la interacción cotidiana con las dinámicas de la profesión, puede cultivar un sentido de pertenencia y motivación en los jóvenes aspirantes.

Pues empezando por el porqué, mis dos papás son médicos, mi mamá se dedica a dar clases de medicina y mi papá pues tiene su consultorio, entonces toda la vida

crecí así rodeada de ellos, de las dos experiencias y pues mi mamá da clases en la UNAM. En la UNAM siempre entra dos semanas antes que la SEP, entonces desde que estábamos muy pequeñas mi mamá y yo, mi mamá nos había llevado pues a las primeras dos semanas a sus clases, venía pues a los universitarios, ahí pues evidentemente que ya no se ponen de blanco desde el primer semestre pero antes si llevaban parte todo blanco desde el principio, entonces yo los veía, los universitarios, los médicos y pues venía del lado de la clínica, mi papá pues a salva vidas ¿no? entonces esa parte me llevaba a la clínica.²⁶

Por ejemplo, cuando un padre médico comparte sus experiencias diarias, desafíos y satisfacciones con su hijo que aspira a seguir sus pasos, se crea un puente que nutre la pasión y el interés por la medicina. Los jóvenes que crecen en un entorno donde la medicina es un tema recurrente no solo tienen la oportunidad de adquirir un conocimiento más profundo sobre la profesión, sino que también interiorizan valores asociados como la vocación, los problemas que se enfrentan los médicos, estudiar una especialidad o ayudar a otros mediante esta profesión.

Por este motivo, aquellos estudiantes que crecen en hogares donde prevalece una cultura de vocación médica tienden a desarrollar una inclinación más sólida hacia la disciplina. Esta tendencia puede estar cimentada en la identificación con los logros de sus padres, así como en el acceso a información privilegiada sobre la cual se construye una aspiración diferente a la de aquellos que no han construido su aspiración con referencias tan próximas.

Además de la valiosa experiencia de la práctica médica que los padres transmiten a sus hijos, el contexto profesional de la carrera constituye un aspecto que van inculcando a sus hijos a lo largo de su formación. Algunos de los entrevistados compartieron, fuera de las entrevistas, que la profesión médica puede ofrecer ciertas prestaciones laborales que difícilmente pueden asociarse a otras disciplinas. Algunos padres, con trayectorias en este ámbito, orientan a sus hijos hacia esta área con el fin de facilitar la búsqueda de empleo una vez que se gradúen como profesionales de la salud.

Pues te digo que ellos me decían algo así como de que me recomendaban podrías estudiar algo que tenga que ver con la salud, yo creo que es más fácil que te apoyemos. Aquí Centro de Salud o cosas así que te consigamos un trabajo. Siempre me dijeron que estudiar lo que quisiera e independientemente de lo que

²⁶ Revisar entrevista con código GAR06092024

eligiera, ellos me iban a apoyar.²⁷

Asimismo, el contexto familiar funciona como un espejo que refleja las aspiraciones individuales. La interacción constante y el diálogo sobre la medicina fomentan un ambiente propicio para el desarrollo de competencias que se traducen en un compromiso auténtico hacia esta trayectoria académica. De este modo, la familia emerge no sólo como un pilar de apoyo económico, sino también como un catalizador que propicia el surgimiento de vocaciones genuinas que se heredan de manera sutil pero eficaz.

Pues cercana únicamente a mi mamá y sí fue muy importante porque, bueno, ella tenía sus libros y todas esas cosas y yo estaba chiquita y me metía como a husmear de su cuarto. Y creo que siempre se me brindaron los materiales, por así decirlo, o las experiencias para poder elegir la carrera.²⁸

En consecuencia, los padres médicos desempeñan un papel fundamental en la transmisión de valores y conocimientos relacionados con la medicina a sus hijos. Esta influencia se manifiesta a lo largo del tiempo, ya que los hijos van adaptando y adoptando estas enseñanzas en su camino hacia la profesión médica. Aunque no todos los futuros médicos necesariamente provengan de familias con antecedentes médicos, en las entrevistas realizadas se destaca el impacto significativo que tiene esta experiencia en la percepción que los estudiantes tienen sobre la carrera médica.

Además, la presencia de padres médicos como modelos a seguir no solo influye en la elección de la carrera, sino que también moldea la percepción de lo que implica ser un médico. En este sentido, los padres se convierten en modelos que van orientando el camino de sus hijos hacia una carrera que va más allá de la mera ciencia, abarcando aspectos humanos y emocionales fundamentales.

En conclusión, la influencia de los padres médicos en la elección y formación de sus hijos como futuros profesionales de la medicina es innegable. A través de sus enseñanzas, ejemplos y valores transmitidos, los padres no solo inspiran a sus hijos a seguir sus pasos, sino que también contribuyen a la construcción de una visión integral de lo que significa ser médico, enriqueciendo así el proceso de formación y desarrollo de los futuros profesionales de la salud.

Bueno, pues como mi mamá es doctora, mis tíos me decían, o mis abuelos, tú tienes que ser como tu mamá. Me decían, imagínate que tú no seas igual que tu

²⁷ Revisar entrevista con código REN27082024

²⁸ Revisar entrevista con código MAJ08092024

mamá, que no estudias medicina, ¿qué vas a hacer ahí? ¿Qué van a decir? Y así, luego mi mamá iba a eventos, bueno, pues ya ve, ¿no? que pertenecen como a asociaciones de médicos y así, los doctores, pues, ay, tú vas a ser igual que tu mamá, vas a estudiar medicina. Y pues igual, los hijos de ellos también estudiaron medicina.²⁹

4.3.2 Estudiantes con padreso familiares con carreras afines al área dela salud.

También se presenta el caso de estudiantes cuya aspiración de estudiar medicina ha sido influenciada por padres o familiares cercanos cuyas profesiones están vinculadas al ámbito de la salud como padres odontólogos, primos médicos o tías enfermeras. Asimismo, existen situaciones como la de una estudiante cuya madre trabajó como trabajadora social en un hospital, donde el ambiente de este entorno despertó su interés por seguir esta carrera.

[...]los doctores que trabajan con ella en el centro de salud. Porque yo los conozco desde muy muy chiquita, pues obviamente han visto cómo he crecido y también les he preguntado cosas, referencias, muchas veces me han ayudado a entrar a sus consultas y me han dado la oportunidad de hacer ciertos procedimientos que tal vez si yo los hubiera hecho conforme a mi carrera hubiera tardado mucho más[...]³⁰

Este fenómeno pone de manifiesto la trascendental importancia de los modelos a seguir en la elección profesional de los jóvenes. La exposición a entornos vinculados con la salud no solo estimula su curiosidad intelectual, sino que, a través de experiencias significativas, propicia la formación de la aspiración por estudiar medicina. Algunos estudiantes, influenciados por estas dinámicas familiares y por la cercanía a experiencias hospitalarias, desarrollan una profunda vocación por ayudar a los demás, lo que a menudo se traduce en una firme determinación de formalizar sus estudios en el campo médico.

Bueno, en realidad yo siento que influyeron, no mucho, pero influyeron mi papá y mi mamá, porque mi mamá es enfermera y mi papá dentista, entonces por lo mismo ello, como que siempre estuve relacionado con ese tema ¿No? Que me tocaba acompañar a mi mamá al Centro de Salud, a mi papá al centro del Salud, , acompañaba a mi papá al ISSSTE y cosas así ¿no? Y siento que ahí queriendo o

²⁹ Revisar entrevista con código MAJ08092024

³⁰ Revisar entrevista con código DAN08092024

no, me fueron metiendo ese tipo de ideas. Aparte que ellos me decían que preferían que estudiara cosas relacionadas con la salud no tanto que fuera medicina, porque era más sencillo que me echaran la mano para conseguirme un contrato o cosas así.³¹

Además, el relato de estos aspirantes revela cómo las experiencias vividas pueden inscribirse de manera perdurable en sus aspiraciones profesionales. Cada encuentro con la profesión, cada historia contada por un familiar, se convierte en un hilo que teje su enfoque hacia la medicina.

Ok, pues en cuestión de películas y series, la verdad antes de que entrar a medicina no vi nada, de medicina no, también de celebridades así famosos como médicos y eso, antes de entrar a la carrera no los consumía, o sea, solo fue como familiar, o sea, yo veía a mis primos, porque la mayoría son primos, cómo ejercían la carrera o cuándo iban al hospital o en algunos casos ver cómo ellos atendían a los pacientes. Pues eso fue como influyó, decir ¡wow yo quiero hacer esto!³²

Las experiencias derivadas de familiares cercanos que sean médicos o que se aproximen a la vivencia hospitalaria, aunque quizás no posean la misma frecuencia e intensidad que las de aquellos que cuentan con padres en la medicina, ejercen una influencia considerable y han tenido un impacto crucial en los y las entrevistados. Esta influencia cercana no puede ignorarse, porque es tan importante como haber contado con padres médicos.

En consecuencia, el rol de la familia en el surgimiento de las aspiraciones y de las condiciones que propicien su desarrollo es de vital importancia. Contar con padres dedicados a la medicina no es condición necesaria para dedicarse a estudios en medicina, pero aquellos que han contado con esta influencia, han perfilado a una edad temprana su aspiración de estudiar medicina y tuvieron un acercamiento que configura de manera diferente la aspiración. Tener familiares con profesiones afines a la medicina también tiene una relevancia destacada, siendo precursores para el surgimiento de la aspiración de estudiar medicina, modelos de inspiración.

4.3 La influencia social.

El ámbito social es importante porque a través de diversos mecanismos, incorpora en los aspirantes de medicina, ideas y expectativas sobre lo que implica la medicina y ser profesional

³¹ Revisar entrevista con código REN27082024

³² Revisar entrevista con código JES08092024

de esta disciplina. Esto se manifiesta principalmente en lo que concierne a la imagen del médico en la sociedad y la relevancia de los modelos sociales del médico que han modelado las aspiraciones de los estudiantes para estudiar esta disciplina.

Por consiguiente, en el presente apartado se examinarán algunos de los motivos expresados en las entrevistas en relación con las razones que condujeron a la elección de la carrera, conectándolos con las prácticas asociadas al estudio de la medicina. Posteriormente, se analizará cómo la percepción que han tenido sobre los médicos y la medicina ha desempeñado un papel de suma importancia, aunque a menudo se manifieste de manera sutil; no obstante, según las entrevistas, esta percepción suele estar presente en su aspiración de estudiar medicina.

4.4.1 Motivos personales de elección de carrera.

Este apartado se inscribe en el ámbito social, dado que, si bien existe un componente individual en la aspiración de estudiar medicina, esta se configura a partir de las influencias externas que modelan la percepción y los arquetipos del médico. Tales influencias se manifiestan en las respuestas de los estudiantes y se evidencian en los textos que abordan las razones por las cuales los estudiantes optan por la medicina.

A partir del análisis de las entrevistas, se pueden distinguir tres motivos distintos para elegir la carrera de medicina en los entrevistados. En primer lugar, muchos estudiantes se sienten atraídos por la posibilidad de adquirir conocimientos profundos y especializados en esta disciplina. Por ejemplo, la oportunidad de estudiar el funcionamiento del cuerpo humano y aprender a diagnosticar y tratar diversas enfermedades es un factor motivador importante. Además, la medicina es un campo en constante evolución, lo que brinda a los futuros médicos la oportunidad de mantenerse actualizados y desarrollar nuevas habilidades a lo largo de su carrera.

Pues medicina, pues es que siempre como que me gustaron las cosas relacionadas con todo lo que tiene que ver con biología, siempre como que química y biología fueron mis materias favoritas en la secundaria, en la primaria, en la prepa. Por ejemplo yo vengo de una prepa técnica, de un C.B.T.I.S. Y en el C.B.T.I.S. yo bueno, estaba en técnico laboratorista y siempre como que vimos cosas relacionadas con medicina, pero como tal eran con otro enfoque.³³

³³ Revisar entrevista con código REN27082024

La afinidad con determinadas disciplinas o áreas del conocimiento orienta los intereses de las aspirantes.

La elegí porque desde muy pequeña me ha interesado eso, soy técnico-laboratorista, entonces ya llevo un enfoque al área de la salud.³⁴

³⁴ Revisar entrevista con código KIM08092024

En segundo lugar, la vocación de servir a los demás constituye otro motivo fundamental para optar por la medicina como profesión. Aquellos que poseen un profundo sentido de empatía, encuentran en la medicina una oportunidad para canalizar sus habilidades en beneficio de quienes más lo necesitan. Por ejemplo, la capacidad de mitigar el sufrimiento de los pacientes y contribuir a la mejora de su calidad de vida representa una recompensa invaluable para muchos médicos.

Pues lo definiría como empatía. Creo que es algo poco convencional porque normalmente se define más como, ah, es muy difícil o complicada o requiere mucha fuerza, pero para, poder generar la vocación del médico necesitas ser empático con el paciente. No hay forma de que veas a alguien y trates de curarlo cuando no generas empatía o no te pones en los zapatos de esa persona. Aunque creo que sí hay muchos médicos que no llevan mucho a cabo la empatía, no la generan.³⁵

Asimismo, esta vocación puede surgir a partir de experiencias médicas, ya sean positivas o negativas, las cuales se convierten en un aliciente silencioso que, más que sólo configurar la aspiración de estudiar medicina, condiciona su práctica médica, orientada primordialmente hacia el trato digno de los pacientes y la prevención de la repetición de situaciones desagradables en las que se vieron involucrados en algún momento anterior.

Ese fue como que uno de los factores, porque otro fue que tengo una hermana y ella padece de hipotiroidismo. Ella se le detectó hipotiroidismo en la prueba de tamiz. Entonces ella desde muy temprana edad ha ido al hospital de La Raza con consulta, con tratamiento y todo. Entonces yo mayormente, como era niño, acompañaba a mi mamá a consultas con mi hermana. Y al momento de entrar al hospital, sentí un ambiente muy satisfactorio, un ambiente muy agradable. Me gustaba ver cómo, no sé, me llamaba mucho la atención cómo pasaban los doctores con su bata, con sus estetos, de aquí para allá. El ambiente se me hacía muy ameno. Entonces ahí fue como que le dio un plus al que yo quería estudiar medicina.³⁶

³⁵ Revisar entrevista con código GAR06092024

³⁶ Revisar entrevista con código JAV04092024

La vocación es una actitud vinculada a la medicina y, algunos de los textos revisados desde el ámbito médico, ocupa un papel preponderante, como el de Perales et al. (2014). No obstante, al ser cuestionados, algunos de los entrevistados manifestaron no haberla experimentado antes de ingresar a la carrera; más bien, esta comenzó a desarrollarse una vez que iniciaron sus estudios y comenzaron a establecer un contacto más cercano con la profesión y con las personas.

Es una muy buena pregunta, porque creo que se va descubriendo conforme vas pasando la carrera y tienes contacto con los pacientes cuando vas a rotar áreas clínicas. Porque la vocación, yo no empecé con ella, se fue como que desarrollando poco a poco.³⁷

Se debe señalar que cada entrevistado posee una interpretación particular sobre lo que constituye la vocación; algunos la conciben como un llamado trascendental, mientras que otros la consideran como una forma de establecer una conexión con los pacientes. Esta diversidad debe ser contemplada, ya que podría parecer homogénea, pero cada estudiante la comprende de manera similar, aunque no idéntica, añadiendo cada uno elementos que considera significativos para esta vocación.

La vocación del médico yo la definiría como ayudar al paciente, no importa las circunstancias, pues a que se sienta mejor. Yo siento que sí la tengo porque no me importa si el paciente es X o Y, siempre me gusta, ahorita que voy a prácticas, no me importa como sea el paciente, siempre me gustaría ayudarlos a todos por igual. No importa si es amable o grosero, yo me gustaría ayudarlos para que se sientan mejor.³⁸

Finalmente, la relación médico-paciente es un aspecto crucial que atrae a muchas personas a la medicina. Si bien esta relación puede considerarse dentro del marco altruista de asistir a otros, muchos profesionales se sienten especialmente atraídos por la interacción única que se produce en este contexto. Por ejemplo, la confianza y el vínculo de confianza que se establece entre un médico y su paciente pueden ser fundamentales para lograr resultados exitosos en el tratamiento de enfermedades.

La relación médico-paciente, siento que ahí es cuando, bueno, al menos a mí, porque también hay personas que les encanta la investigación y mis respetos, al

³⁷ Revisar entrevista con código DAV08092024

³⁸ Revisar entrevista con código JES08092024

menos a mí me gusta más la clínica, la relación médico- paciente, atenderlos, todo eso, entonces cuando estás con un doctor y ves cómo trata a sus pacientes, ves los procedimientos que se les tienen que hacer, ves todas las alternativas, los pronósticos de vida, siento que en ese momento es cuando decides aún más el sí y quiero ser tal, o sea, por ejemplo, en investigación o en clínica.³⁹

En definitiva, la aproximación a áreas de conocimiento relacionadas con las ciencias, la vocación de contribuir al bienestar ajeno y la relación médico-paciente son los tres principales motivos que atraeron a los entrevistados a la medicina. Si bien estos elementos no son determinantes, indudablemente la aspiración de estudiar medicina de los entrevistados sí se encontraba relacionada con estos elementos comunes. Estos a su vez son coincidentes con los motivos expuestos en textos revisados con anterioridad, como el de Perales et al. (2014), Lermenda y Meyer (2014), Flores Meléndez et al. (2019), Trujillo-Olivera et al. (2013) y Herrera-Moya et al. (2018), trabajos realizados desde la medicina y coinciden con lo encontrado en el presente estudio de caso. Posiblemente estos tres elementos sean componentes de los modelos para estudiar medicina, son características asociadas a la medicina.

4.4.2 Estudiar medicina por prestigio social y reconocimiento de la carrera.

La aspiración de estudiar medicina, además de estar compuesta por intereses profesionales o económicos, también se compone de la búsqueda del reconocimiento social y el posible prestigio que brinda la carrera. Ser médico es visto como una labor fundamental en la sociedad, ya que se relaciona con el cuidado de la salud y el bienestar de las personas. Este estatus puede traducirse en una alta consideración dentro de la comunidad, acceso a oportunidades laborales en diversas especialidades y la posibilidad de hacer una diferencia en la vida de los pacientes. Además, la medicina suele ser una carrera que promete estabilidad económica, lo cual es un factor atractivo para muchos estudiantes.

Tal como señala en su texto Chombart Chombart De Lauwe (1964), las imágenes y modelos contruidos socialmente revisten una importancia crucial en la configuración de las aspiraciones, siendo este fenómeno particularmente palpable en el ámbito de la medicina y la profesión médica. Además de conceptos como el altruismo y la vocación, existen otros símbolos, como la bata blanca, que confiere al médico un reconocimiento social que muchas otras profesiones no pueden ostentar.

³⁹ Revisar entrevista con código DAN08092024

En las entrevistas, se manifiesta como un elemento sutil pero omnipresente. Los entrevistados consideran diversas influencias; no obstante, reconocen que el ámbito de la medicina está inmerso en este reconocimiento y en su búsqueda, constituyendo una de las razones por las cuales las personas se sienten atraídas a estudiar medicina.

Porque justamente volvemos a que yo siento que el prestigio, o sea muchos han percibido que aunque uno no lo quiera, los padres estudian medicina, no, imagínate médico, todo esto, entonces yo siento que esos factores, tanto como de no, es que un médico gana bien, un médico gana bien sin hacer casi prácticamente, porque me lo han dicho, que dicen que no se rompen el lomo con palo y pico, y entonces están nada más sentados recetando los paracetamol. Entonces ese pensamiento es como que induce a que haya más médicos, o sea que haya más demanda hacia la carrera. Y también los factores sociales, o sea a quién no le va, o sea te para el cuello, mira, estudio medicina, entonces fue como que eso siento que son los factores que hacen que tanto aquí como en demás universidades(...) ⁴⁰.

El nexo entre el potencial prestigio que la carrera proporciona está íntimamente relacionado con la idea de alcanzar remuneraciones más elevadas, lo cual queda patente en los testimonios recopilados. El prestigio no se limita únicamente a medirse por el reconocimiento social, sino que también se refleja en los ingresos que se pueden generar; de este modo, se puede entender la razón por la cual se otorga reconocimiento a quienes ejercen la medicina.

Tal como se señaló con anterioridad, las experiencias vinculadas al ámbito médico no solo influyen en el deseo o interés por estudiar medicina, sino que también el reconocimiento social que han percibido hacia sus referentes más cercanos desempeña un papel crucial en sus aspiraciones. La admiración y el respeto que la sociedad muestra hacia los médicos también juegan un papel importante. Cuando un estudiante observa cómo la comunidad valora y respeta a los profesionales de la salud, es más probable que sienta un impulso hacia esa profesión.

Eso, pues, obviamente, también en el estatus, ¿no? Es que, ¡ay, el doctor! Y llegan y los saludan y todos conocen al doctor y que no sé qué. Por ejemplo, tengo a mi papá que es dentista, por lo tanto es el Dr. René, mi papá se llama René, ¿no? Pero, pues, le dicen doctor y siempre, ¡ay, el Dr. René! Que no sé qué y los saludan, ¿no? Y, pues, a mí yo siento que eso como que influyó, ¿no? Dije, ¡ah, pues yo quiero

⁴⁰ Revisar entrevista con código JAV04092024

que me traten así! Aunque uno diga que no, ¿no? ⁴¹

El reconocimiento de la carrera y el posible prestigio son componentes sutiles pero efectivos en la aspiración. Basta con revisar las entrevistas para percatarse de que la aspiración está conformada por ideas o percepciones socialmente construidas sobre lo que implica ser médico, alimentadas por diversas fuentes como comentarios de sus círculos sociales cercanos, redes sociales o programas televisivos que exaltan la figura del médico, generando expectativas en estos jóvenes que anhelan alcanzar la meta de estudiar esta carrera. Este fenómeno revela una dualidad en el proceso de aspiración: por un lado, la imagen glorificada del médico como un salvador social, y por otro, la compleja realidad que enfrenta esta profesión, marcada por la exigencia, el sacrificio y, en muchos casos, el agotamiento emocional.

Los jóvenes, influenciados por esta construcción social, a menudo se encuentran idealizando la profesión y subestimando los desafíos que conlleva. La narrativa, los modelos y las imágenes de los médicos que predominan en los medios de comunicación tienden a omitir las dificultades inherentes, como las prolongadas jornadas laborales, las difíciles relaciones entre compañeros por la competitividad, las relaciones de poder dentro de los hospitales, así como la constante presión y la imperiosa necesidad de tomar decisiones críticas en condiciones de estrés. Esto contribuye a una percepción distorsionada, donde el prestigio se presenta como el único resultado deseable, eclipsando la realidad multifacética de la práctica médica.

Yo creo que hay muchas razones tanto sociales como económicas porque igual medicina te deja un buen dinero, la verdad. También socialmente pues es una carrera muy egocéntrica, cuando las personas te preguntan qué estudias, medicina, ¡ah no manches! pues yo creo que también la gente de cierta forma es algo egocéntrica, le gusta tener atención, igual puede ayudarle a las personas, son muchas cosas que pueden hacerlo.⁴²

A medida que estos aspirantes se adentran en el ámbito académico de la medicina, comienzan a percibir las dificultades y desafíos que conlleva, generando una problemática que, como estudiantes, los lleva a sentirse insatisfechos y frustrados con la realidad de la carrera, tal como también se manifestó en las entrevistas. No se profundizará en este aspecto, dado que se trata de un problema que surgió en la etapa estudiantil y no en la fase de aspirantes; sin embargo, es crucial señalar el contraste que se produce entre el momento de ser aspirante y el

⁴¹ Revisar entrevista con código REN27082024

⁴² Revisar entrevista con código DAV08092024

instante en que se comienza a experimentar la realidad.

Este aspecto de la influencia social ha sido poco explorado en los trabajos revisados; estos suelen centrarse en aspectos más específicos o en las condiciones económicas. Sin embargo, al examinar las influencias externas en profesiones tan demandadas como la medicina, emergen elementos sociales como el reconocimiento, el prestigio y la construcción de modelos ideales. La relevancia de estos factores no debe ser subestimada, y es imperativo señalar y destacar su notable nivel de influencia.

No se dan cuenta de la gran variedad que hay en carreras y por la idea que todos siempre tienen que si estudias medicina vas a ganar bien, si estudias medicina es lo mejor que puedes estudiar, si eres medicina vas a ser el mejor o cosas así, siento que muchos no toman la decisión de estudiar medicina porque quieren, sino por, por ejemplo cuando dicen estar a la moda ¿no? o algo así siento, o porque las otras personas que hacen estos comentarios. hacen que se vean ellos influenciados en pues si, si estudio medicina voy a ganar bien, nada más por eso estudio, o porque todos dicen que lo mejor que puede estudiar es ser medicina, pues por eso voy a estudiar, yo lo siento así.⁴³

Son escasas las carreras que pueden ostentar este tipo de reconocimiento, lo que las convierte en una opción atractiva para quienes desean cursar una disciplina que no solo les proporcione un salario digno, sino que también les permita obtener el aprecio de la comunidad al contribuir de manera significativa tanto a su desarrollo personal como al bienestar social.

4.4.3 Percepción personal y social de la carrera.

La percepción individual sobre la medicina y la percepción social están intrínsecamente entrelazadas, dado que la concepción que se tiene acerca de la carrera de medicina se ha forjado a través de referencias cercanas, experiencias vivenciales, relatos, figuras influyentes y diversas influencias a lo largo de su formación académica y de su vida en general. Es de suma importancia destacar que también han integrado nociones sobre lo que implica ser médico, como, por ejemplo, la idea de ser excepcionalmente “inteligente”.

Ay, siento que toda la gente pone en un pedestal ser médico. Todos dicen, estudias medicina porque eres súper listo, vas a ganar súper bien, es la mejor carrera que

⁴³ Revisar entrevista con código MON08092024

puedes estudiar. Y siento que desde muchísimo antes, porque muchas personas igual grandes, mayores, luego platico mucho con ellos y me dicen es que ser maestro y médico es lo mejor que puedes estudiar. Entonces siento que piensan que los médicos son como las personas con mayor conocimiento, que son los mejores y aparte que ganan super bien. Porque luego les digo ¿Quieres estudiar medicina? o Estoy estudiando medicina y me dicen ay pues vas a ganar mucho dinero.⁴⁴

En diversas formas, los entrevistados manifestaron, ya sea a través de sus padres, familiares o médicos con los que han tenido experiencias positivas, que los profesionales de la salud suscitan un reconocimiento y respeto en las personas. Este fenómeno, aunque algunos no lo expresen de manera explícita, subyace de alguna u otra manera en su percepción. Este componente alimenta la aspiración, ya que estas ideas se refuerzan constantemente, ya sea por la influencia de personas cercanas o desde el núcleo familiar.

Hay unos, hay personas que piensan que sí, es una gran carrera y claro, o sea, porque, pues nos dicen doctores porque al tiempo que pasamos en una universidad y al tiempo que pasamos estudiando, es como si hicieras un doctorado. Y hay muchas personas que lo reconocen y wow, o sea, la verdad es que en general nos tienen como en muy alta estima el hecho de poder estudiar. En primera, poder ingresar a una universidad, poder acabarla, poder pasar todo lo que pasamos, y ser un médico.⁴⁵

Además, la medicina está vinculada la idea de que los médicos son "superiores" debido a la vasta cantidad de información que deben asimilar durante su formación y al extenso período que implica culminar la carrera y obtener el título de médico, así como a los potenciales ingresos que un médico puede generar.

Yo siento que aún, bueno, en mi caso aún en donde yo... en mi entorno, siento que todavía son muy respetados y como de... Wow, es médico y... superior a los demás. Aunque no creo que sea en ese caso, pero así siento que lo percibo aún en mi entorno.⁴⁶

Esta perspectiva que tienen sobre la medicina contrasta con lo que los entrevistados consideran que es la percepción actual que tiene la sociedad respecto a la profesión médica. La mayoría opina que la pandemia de COVID-19 y la irrupción de herramientas como

⁴⁴ Revisar entrevista con código MON08092024

⁴⁵ Revisar entrevista con código DAN08092024

⁴⁶ Revisar entrevista con código JES08092024

internet han llevado a que esta visión sobre los médicos se vea devaluada, enfrentando un momento de crisis que ellos pueden percibir durante su etapa actual como estudiantes de la carrera.

Ah, creo que ya no es, bueno, antes era muy respetable un médico y se nos ha dicho también en la carrera, en las clínicas, de que tenían una imagen muy imponente de un médico y era muy respetable. Creo que actualmente eso ya no es tanto y pues nosotros que crecimos con esa idea de ¡ay, tú vas a ser un gran médico, una gran doctora! Pues ya es como que sí nos desanima un poquito. Ya no es tan imponente como antes también, aunque pues sí sigue siendo una gran carrera y sí siguen dando respeto y reconocimiento, pero no como antes creo.⁴⁷

La dualidad que surge entre el reconocimiento de esta disciplina y la posible crisis de respetabilidad que enfrenta, especialmente a raíz de la pandemia, genera en los estudiantes sentimientos ambivalentes respecto a la decisión de cursar estudios en medicina. Además, se presentan diversos desafíos que deben afrontar como estudiantes, los cuales no se explorarán en profundidad ya que no constituyen elementos centrales de sus aspiraciones, pero que emergieron durante las entrevistas realizadas. Por ejemplo, al indagar sobre las ventajas y desventajas de estudiar medicina, la mayoría no logró articular aspectos positivos más allá de las posibles remuneraciones económicas; un par de entrevistadas señalaron los conocimientos adquiridos, sin embargo, la mayoría considera que es una profesión con una carga académica importante y por ello, presenta más desventajas que ventajas.

4.4 Principales elementos que configuran la aspiración.

El estudio de caso propuso cuatro ejes analíticos en la composición de la aspiración: el ámbito escolar, la familia, la sociedad y las influencias externas, así como la condición socioeconómica del núcleo familiar y los motivos económicos subyacentes a la elección de las carreras. En el contexto escolar, se observa que la influencia ejercida es relativamente menor en comparación con otros factores. Por ejemplo, aunque la escuela ofrece talleres y pruebas de orientación vocacional para ayudar a los estudiantes a definir sus metas profesionales, no se perciben esfuerzos significativos por parte de la institución educativa para enriquecer las aspiraciones de los entrevistados.

Incluso el papel de la escuela puede ser circunstancial, ya que, como quedó evidenciado,

⁴⁷ Revisar entrevista con código MAJ08092024

algunos estudiantes recibieron orientación y asesoramiento vocacional en contextos particulares, tales como cursos de preparación o mediante la intervención de especialistas como psicólogos. Por lo tanto, el ámbito escolar se revela como el menos influyente en la trayectoria de los estudiantes y, más allá de algún profesor destacado, los alumnos no lo subrayaron como un elemento significativo.

Se ha demostrado de manera clara la importancia que tienen los factores económicos, familiares y sociales en la formación de las metas de los individuos entrevistados. En este sentido, es crucial destacar el papel fundamental que desempeña el aspecto económico en el logro de dichas aspiraciones. La disponibilidad de recursos financieros adecuados permite a las personas ampliar sus horizontes y explorar oportunidades que de otra manera serían inaccesibles.

En el caso de los entrevistados, contar con apoyo económico les ha permitido abandonar sus lugares de origen en busca de nuevas experiencias y oportunidades educativas. Además, gracias a la ayuda financiera, han podido acceder a programas de preparación especializada para exámenes de ingreso, lo que ha aumentado significativamente sus posibilidades de éxito en el proceso de admisión a la universidad.

Debe subrayarse que, en ausencia del respaldo económico adecuado, muchos de los entrevistados habrían enfrentado obstáculos significativamente mayores para alcanzar sus metas educativas y profesionales. Por lo tanto, la influencia del factor económico en la configuración de las aspiraciones individuales no puede ser menospreciada, siendo esencial para la realización de dichas aspiraciones. Esto no implica que las familias de los entrevistados no enfrenten dificultades económicas, pero es un hecho que, de no contar con una determinada capacidad financiera, por muchos esfuerzos que pudieran realizar, les sería insostenible mantener a sus hijos y garantizar su educación en la Ciudad de México.

Es esencial reconocer que, a pesar de los sacrificios que realizan los padres, la falta de recursos adecuados puede limitar de manera significativa las oportunidades de desarrollo personal y profesional de sus hijos. Las instituciones educativas, aunque muchas veces comprometidas con la inclusión, también se enfrentan a un dilema en cuanto a la equidad en la selección de estudiantes, lo que puede perpetuar ciclos de desigualdad.

Estudiar medicina está profundamente vinculado a la noción de obtener ingresos sustanciales; los testimonios de los estudiantes evidencian que, entre aquellos que aspiran a seguir esta carrera, esta percepción está ampliamente difundida. No obstante, también existe una clara

comprensión de que la licenciatura por sí sola no es suficiente para alcanzar tales expectativas salariales. Para lograr estos elevados ingresos, es imperativo especializarse, transformando así la carrera en un medio para alcanzar el fin deseado, y solo entonces será posible acceder a esas remuneraciones esperadas.

Es fundamental aclarar que no es el único motivo que impulsa la elección de la carrera; sin embargo, incluso aquellos que persiguen ideales altruistas y solidarios a través de la medicina, reconocen que también aspiran a percibir remuneraciones elevadas mediante su profesión. La medicina representa una vocación que, si bien se fundamenta en el deseo de contribuir al bienestar de las personas, también plantea la posibilidad de obtener una compensación económica significativa. Este dualismo entre la nobleza del servicio y la aspiración a una retribución lucrativa es un aspecto que, aunque a veces se manifiesta de manera velada, es innegable en la mente de muchos aspirantes a médicos y de los estudiantes.

La elección de esta carrera, por tanto, no solo responde a la vocación de ayudar, sino que también se ve influenciada por consideraciones prácticas que, en un contexto de creciente competitividad y costos de educación, no pueden ser ignoradas. En este sentido, la profesión médica se establece como un campo en el que el idealismo y el pragmatismo coexisten, creando un entorno donde los futuros médicos deben navegar entre sus anhelos altruistas y la realidad económica.

Para muchos, la perspectiva de una carrera en medicina no solo implica un compromiso con la salud y el bienestar ajenos, sino también la expectativa de alcanzar un estatus económico que les permita disfrutar de una calidad de vida cómoda. Así, quienes se embarcan en esta aventura profesional a menudo sienten la presión de equilibrar sus aspiraciones éticas con consideraciones financieras, lo que a su vez añade una capa de complejidad a una elección ya de por sí compleja.

La familia se erige como el núcleo de las aspiraciones de los estudiantes, ya sea por la influencia directa de tener padres médicos o como el deseo de enorgullecer a sus seres queridos a través del estudio de una de las carreras de mayor prestigio y reconocimiento social; estos actúan como un combustible que impulsa las aspiraciones de los jóvenes. La familia constituye el pilar fundamental que ha sostenido y continúa sosteniendo la ilusión y la esperanza de los jóvenes entrevistados a lo largo de sus vidas.

Es la familia la que brinda las oportunidades necesarias para que los estudiantes puedan abandonar sus lugares de origen y cumplir sus sueños. Aunque la mayoría de estas familias

tiene una situación económica que les permite enviar a sus hijos a la Ciudad de México para estudiar, también es cierto que ello conlleva numerosos esfuerzos invisibles, a menudo ignorados por quienes profundizan en estos temas, pero que son absolutamente evidentes para los y las entrevistadas. Los jóvenes entrevistados tienen presente a sus familias en su vida cotidiana, ya que, para poder alcanzar sus aspiraciones, han tenido que sacrificar la cercanía con sus familiares.

La mayoría expresó -fuera del micrófono- que añoran a sus seres queridos y lo desafiante que resulta cursar una carrera tan exigente y repleta de situaciones adversas, como el trato poco amable de ciertos médicos, experiencias hospitalarias complicadas, entre otras, y la imposibilidad de tener a sus familiares cerca para encontrar un poco de consuelo. Sin embargo, a pesar de las dificultades, estos estudiantes se mantienen firmes en su propósito. La pasión por la medicina los impulsa a perseverar ante las adversidades. Encuentran motivación en el deseo de contribuir al bienestar ajeno y en la esperanza de que, algún día, podrán reunirse con sus familias y compartir con ellas el fruto de su esfuerzo.

El aspecto social reviste una importancia crucial, constituyendo la principal aportación de este trabajo; la consideración del impacto que ejerce la construcción social del modelo e imagen de los médicos y la medicina es un aspecto que otros estudios no han abordado. Además, esta perspectiva invita a una reflexión más profunda sobre cómo los ideales y las expectativas sociales moldean la percepción pública que se tiene de los profesionales de la salud. Al examinar la interacción entre la sociedad y la medicina, se revela la complejidad de las relaciones de poder y legitimidad que influyen en el comportamiento o la identidad de los médicos, forjando modelos hegemónicos (porque son compartidos por todos) sobre la figura del médico, sus principales características y los posibles ingresos que se pueden percibir al dedicarse a esta profesión.

4.5 Similitudes y diferencias en la aspiración en las entrevistas.

Uno de los principales aportes que ofrece esta investigación es profundizar, desde una perspectiva sociológica, en las influencias predominantes sobre la aspiración, evitando incurrir en los idealismos que se observan en ciertos estudios provenientes del ámbito médico. En este sentido, la configuración de la aspiración de los entrevistados se revela notablemente homogénea, y las divergencias se manifiestan, más bien, en aspectos específicos como las experiencias personales hacia la profesión.

La familia, como un factor de influencia, se manifiesta de manera coincidente en la mayoría de los estudiantes, ya sea a través de padres que ejercen la medicina o de parientes que han mantenido un vínculo estrecho con experiencias médicas u hospitalarias. Este entorno familiar desempeña un papel fundamental en la vida de la mayoría de los estudiantes entrevistados. Muchos de ellos expresan que estas vivencias formativas en su infancia no solo moldearon su perspectiva sobre la medicina, sino que también cultivaron una vocación altruista hacia el cuidado y el bienestar de las personas.

Asimismo, el apoyo emocional que brindan las familias, junto con el legado de aspiraciones educativas, genera un sentido de compromiso en los jóvenes, impulsándolos a perseguir metas académicas ambiciosas. A medida que estos estudiantes avanzan en su formación, la influencia familiar continúa siendo un pilar fundamental, ayudándolos a navegar por los desafíos del estudio y la práctica médica.

Por lo tanto, es evidente que la relación familiar y la cultura del hogar no son meros contextos paralelos, sino que están intrínsecamente entrelazadas con la decisión de los estudiantes de seguir carreras en el ámbito de la salud, reafirmando así la importancia de un entorno familiar solidario y comprometido en la formación de futuros profesionales médicos.

La mayoría de los entrevistados presentan una situación económica familiar similar; ocho de los diez entrevistados tienen uno o dos padres con una profesión, lo cual resulta fundamental en relación con sus ocupaciones y los ingresos que perciben. Esto les permite afrontar los costos asociados con la carrera y estudiar lejos de su hogar. Los factores económicos no solo influyen en la elección académica de los jóvenes, sino que también moldean sus aspiraciones y oportunidades futuras.

La estabilidad financiera proporcionada por sus padres, permitió un entorno propicio para que los entrevistados se enfrentaran a los desafíos de la educación superior con mayor confianza y un poco de menos presión. Asimismo, el acceso a recursos educativos y de apoyo se ve reforzado por la capacidad económica de sus familias, lo cual se traduce en una experiencia académica más enriquecedora y gratificante.

Otra similitud radica en la percepción que tienen sobre la carrera y en las ventajas o desventajas de cursarla. La mayoría coincidió en que, si bien la profesión médica goza de un amplio reconocimiento social, también señalaron que la figura del médico puede estar atravesando una crisis tras la pandemia de COVID-19. Esta percepción compartida sobre la profesión médica se fundamenta en la valoración social que se le otorga a los profesionales de

la salud, quienes son vistos como pilares fundamentales de la sociedad. Sin embargo, la crisis generada por la pandemia de COVID-19 y el uso de internet ha puesto de manifiesto las vulnerabilidades y desafíos a los que se enfrentan los médicos en su labor diaria.

Por otro lado, al indagar sobre las ventajas de estudiar medicina, la mayoría coincidió en que son escasas, dado que implica una disminución significativa del tiempo libre y un incremento de las responsabilidades inherentes a la carrera. Es paradójico observar cómo los esfuerzos realizados para alcanzar la carrera contrastan con la percepción que tienen sobre su realidad como estudiantes, encontrando un sinfín de inconformidades que posiblemente no anticipaban. Las únicas ventajas que se vislumbran se reducen a que, con el título, es menos complicado acceder a un empleo y pueden obtener ingresos económicos.

Desventaja creo que, como se nos educa, hay algunos maestros que si dicen, pues es que tú eres médico, como que nos meten mucho prepotencia, por así decirlo, como si nos están educando de poquito en poquito. Eso, ¿no? Y ventajas creo que, pues sí es una, carrera muy difícil, pero sigo creyendo y opinando que sí es algo seguro cuando tú salgas, en comparación a otras carreras en el mercado laboral.⁴⁸

Estas coincidencias no son casualidad, sino son parte de la construcción colectiva de lo que implica la medicina. La interconexión de eventos aparentemente aleatorios en el ámbito de la aspiración no es fruto de la casualidad, sino que revela la complejidad y la interdependencia de los diversos aspectos que conforman la medicina y a la sociedad.

Quizá la diferencia más significativa que se puede observar en las entrevistas de los actuales estudiantes de medicina radica en las diversas experiencias que cada uno ha tenido con la medicina; algunos han estado en contacto de manera más directa, otros de forma más circunstancial, mientras que algunos han tenido un acercamiento prácticamente nulo.

Esto genera un espectro de perspectivas que no solo influye en su motivación, sino también en su comprensión de lo que significa ser médico. Algunos estudiantes llegan con un entendimiento más empático del sufrimiento humano, debido a experiencias personales o familiares con enfermedades; otros, en cambio, poseen una visión más técnica, observando la medicina desde el prisma de la ciencia exacta. Esta diversidad de antecedentes también impacta la forma en que enfrentan los desafíos académicos y emocionales a lo largo de su formación. Al final, cada uno de estos relatos únicos crea un rico collage de la experiencia médica, contribuyendo al desarrollo de médicos no solo competentes, sino también sensibles a

⁴⁸ Revisar entrevista con código MAJ08092024

las necesidades de sus futuros pacientes.

Tabla 10 Datos generales de los entrevistados.

Edad de los entrevistados	Género	Lugar de procedencia	Principales escuelas elegidas	Ocupación de los padres	Profesiones de los padres
18–22 años	Mujeres: 6 Hombres: 4	Estado de México: 3 Guerrero: 3 Hidalgo: 1 Chiapas: 1 Ciudad de México: 1 Morelos: 1	Facultad de Medicina, UNAM Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco (UAM-X) Instituto Politécnico Nacional (IPN)	Padres profesionistas (uno o ambos): 7 Padres con otras ocupaciones: 3	Médicos o profesiones relacionadas con la salud: 3 Maestros o profesores: 4 Otras profesiones: 3

Fuente: Elaboración propia con base en las entrevistas realizadas.

Tabla 11 Dimensiones y subdimensiones analíticas en las entrevistas.

Dimensión	Subdimensión	Justificación	Preguntas relacionadas con la subdimensión	Ejemplos relacionados con la subdimensión en las entrevistas
I. Familiar	1. Apoyo familiar	Destacar los elementos orientadores, afectivos o económicos que son fundamentales en el surgimiento, desarrollo y consecución de la aspiración de estudiar medicina.	7. ¿Cómo ha sido el apoyo de tu familia, amigos/as y personas cercanas para ingresar a la carrera? 17. ¿Con quién vives actualmente? 18. ¿A qué se dedican tus padres y quién sostiene tus estudios? (indagar si tiene beca o algún apoyo adicional)	“Pero ya después de platicarlo con mi familia, realmente en este proceso mi familia ha sido de gran apoyo. Especialmente en mi círculo familiar más reducido, que es papá, mamá y mi hermana en este caso. Me han apoyado bastante en que seguir adelante. Es apoyo emocional. Entonces en el momento donde sí me decaigo ... y pues ellos me dicen: si te gusta, tú sigues adelante. Y eso es cuando me vuelvo a recapacitar, pues ya no sigo.” “Yo creo que el apoyo siempre ha sido muy bueno ... bueno y de mucha calidad, porque si no yo creo que me hubiese rendido en el intento.” “Por parte de la familia ... siento que una parte sí me apoya y me aconseja, pero también ... siempre hay personas de la familia que son negativas, ¿no? Y dicen que no es para ti, que te salgas. Entonces tengo como mitad y mitad: los que me apoyan y los que también me dicen que me salga.”
I. Familiar	2. Padres médicos o con profesiones afines	Conocer si el/la estudiante tiene padres médicos y si estos han influido de alguna manera en su aspiración de estudiar medicina.	1. ¿Por qué elegiste la carrera de medicina? ¿Fue tu primera opción esta carrera y esta universidad? 2. ¿Podrías describir el proceso de elección de tu carrera? (cuándo te propusiste estudiar medicina, qué factores y personas incidieron, dónde querías estudiar) 5. ¿Quién o qué te inspiró a estudiar medicina? ¿Por qué? 6. ¿En tu familia, amigos o personas cercanas hay médicos? ¿Quiénes y qué importancia tuvieron en tu decisión? 12. ¿Qué motivos	“Elegí la carrera porque ... mi mamá me motivó mucho, ella es doctora; desde chiquita sí me fueron diciendo ...”. “Mis dos papás son médicos, mi mamá da clases de medicina y mi papá tiene consultorio; crecí rodeada de ambas experiencias ... ver a universitarios, a los médicos ... mi papá salva vidas, eso me llevaba a la clínica.”

			influyeron en tu decisión? (económicos, prestigio, sociales, familiares u otros)	
I. Familiar	3. Familiares cercanos con profesión médica o afines	Encontrar referencias familiares cercanas dedicadas a la profesión médica u otras disciplinas de salud que hayan influido o inspirado la decisión de estudiar medicina.	1. ¿Por qué elegiste la carrera de medicina?, ¿Fue tu primera opción esta carrera y esta universidad?2. Proceso de elección de carrera.4. ¿Quién/qué te inspiró? ¿Por qué?6. ¿En tu familia, amigos o cercanos hay médicos? ¿Quiénes y qué importancia tuvieron?12. Motivos de decisión (económicos, prestigio, sociales, familiares u otros).	“Mi mamá es enfermera, mi tía es enfermera, mi papá es dentista; estoy ahí en el medio.”“Mi primo es anestesiólogo, el esposo de mi prima es internista; tengo buena relación con ellos.”“Veía a mis primos cuando iban al hospital o atendían a pacientes; eso influyó: ¡wow, yo quiero hacer esto!”
II. Escolar	1. Afinidad con materias relacionadas con las ciencias	Detectar si la inclinación hacia asignaturas de ciencias y el enfoque del bachillerato perfilaron hacia medicina.	1. ¿Por qué elegiste medicina?, ¿Fue tu primera opción esta carrera y esta universidad?	“Siempre me gustaron las cosas relacionadas con biología; química y biología fueron mis materias favoritas en secundaria y prepa.”
II. Escolar	2. Promedio del bachillerato	Considerar el desempeño escolar previo al ingreso.	9. ¿En qué institución cursaste el bachillerato y cuál fue tu desempeño académico?	“Promedio 8.4–8.5.”“Promedio 9.4.”“Prepa estatal en Chiapas; promedio 9.5; me tocó pandemia en la prepa.”
II. Escolar	3. Orientación vocacional escolar	Saber si recibieron orientación vocacional en la trayectoria escolar y su importancia en la aspiración de estudiar medicina.	11. ¿Tuviste orientación escolar en tu bachillerato o fuera de él? ¿Efectos en tu elección de cursar medicina?	“En la prepa llevábamos ‘orientación educativa’ y luego ‘orientación vocacional’; test de personalidad y capacidades aplicables; yo ya sabía qué estudiar, pero sirvió para reforzar.”“No, no tuve orientación vocacional.”“Desde tercer semestre me clasificaron en Ciencias Biológicas y de la Salud; materias enfocadas al área.”
II. Escolar	4. Orientación vocacional no escolar	Detectar orientación vocacional recibida fuera de la escuela, identificar espacios y evaluar su relevancia para la aspiración.	11. ¿Orientación en bachillerato o fuera de él? ¿Efectos en tu elección?	“En el curso me hicieron examen de vocación; listaba carreras y universidades sugeridas (top 10 en medicina).”“Con una psicóloga; examen de orientación: periodismo, aviador, biología y medicina.”
II. Escolar	5. Bachillerato de procedencia	Registrar tipo de bachillerato (público/privado) como dato adicional del perfil.	9. Bachillerato y desempeño académico.	“Centro Universitario en México (CUM), preparatoria marista.”“CBTIS 134 en Chilpancingo; técnico laboratorista clínico.”
II. Escolar	6. Motivos de elección de carrera	Reconocer los principales motivos expuestos por las y los entrevistados para estudiar medicina.	1. Elección de carrera y universidad.2. Proceso de elección (factores/personas/lugar).	“Quiero continuar el legado de mis papás y ayudar a las personas.”“El médico debe tener desarrollado el lado humano; comprender y acompañar procesos de recuperación.”“Soy técnico laboratorista; fue mi primera opción.”
II. Escolar	7. Escuela(s) elegidas para estudiar medicina	Determinar si la aspiración a medicina se asocia al deseo de cursarla en una institución específica.	1. Elección de carrera y universidad.2. Proceso de elección.	“Aplicué UNAM (química), UAM (medicina) y ya no hice IPN porque quedé aquí.”“Nunca tuve una universidad bien elegida; la decisión se consolidó después.”
II. Escolar	8. Motivos para tomar curso	Abordar motivos para tomar cursos extracurriculares de preparación para el examen de ingreso.	10. ¿Cómo te preparaste para el ingreso?	“En la prepa no llevaba varias materias (literatura, historia ...); por eso me metí a curso.”“Contraté a un maestro; estudiábamos domingos y entre semana.”“Tomé un curso en línea (grupos de admisión UAM/UNAM/IPN); en mi ciudad casi no había cursos.”
II. Escolar	9. Momento de elección de carrera	Determinar el momento preciso en que decidieron estudiar medicina.	1. Elección de carrera y universidad.2. Proceso de elección.	“Fue algo continuo: desde que me planteé cómo me veía en el futuro, era con bata blanca.”“Cuando entré a la prepa, con apoyo de mi familia.”“Un año antes del ingreso a la universidad.”
II. Escolar	10. Duración de los cursos de preparación	Conocer la duración e intensidad de los cursos de preparación.	10. ¿Cómo te preparaste para el ingreso?	“Del 3 de octubre a marzo (~6 meses), lunes a domingo 7–11 pm.”“Curso presencial (~3 meses, \$5,000); curso en línea (~40 días, \$2,000), diario.”
II. Escolar	11. Intentos de ingreso a la	Conocer cuántas ocasiones y a qué	8. Obstáculos y problemas para ingresar y cómo los resolvió.	“Volví a hacer examen para UNAM (quedé en FES Zaragoza a 7 aciertos)

	licenciatura	universidades se sometieron a examen de admisión para dimensionar la complejidad del acceso.		y para IPN (no quedé); salió la convocatoria UAM otoño.”“Hice Chiapas, no quedé; no hice UNAM ese año; me metí a cursos y después presenté a UAM.”
III. Económico a	1. Becas recibidas	Determinar si actualmente perciben un apoyo económico como estudiantes por parte de alguna institución.	18. ¿A qué se dedican tus padres y quién sostiene tus estudios? (¿beca o apoyo?)	“Sí, la de la UAM.”“Sí, beca de manutención.”“Sí, beca de continuación de estudios.”
III. Económico a	2. Vivienda actual	Saber si la vivienda actual es familiar o pagada (renta/compartida).	17. ¿Con quién vives actualmente?	“Casa de estudiantes; siete roomies.”“Rento enfrente de la uni con mi roomie.”“Vivo con roomies; uno es de Chilpancingo.”
III. Económico a	3. Costo de los cursos de preparación	Registrar el gasto familiar destinado a cursos de preparación.	10. ¿Cómo te preparaste para el ingreso?	“Tres meses; \$250/semana (~\$3,000–\$4,000).”“En total, como \$20,000–\$25,000.”“Presencial ~\$5,000 (3 meses) y en línea ~\$2,000 (~40 días).”
III. Económico a	4. Relación entre estudiar medicina y beneficios económicos	Explorar si la aspiración está motivada por la percepción de mejor remuneración.	12. Motivos (económicos/prestigio/sociales/familiares). 14. Ingreso promedio de médicos y aspiración personal. 15. ¿Por qué medicina es de mayor demanda en UAM-Xy a nivel nacional?	“Veía muchos pacientes y consulta de \$400–\$500; hacía cuentas: económicamente le va bien al doctor, y también el reconocimiento.”“Dicen que los médicos ganan bien; quiero salir de mi situación actual y llevar a mi familia a un mejor lugar.”“Piensan que los médicos ganan súper bien; me dicen ‘vas a ganar mucho dinero’.”
III. Económico a	5. Asociación entre estudiar una especialidad y obtener beneficios económicos	Detectar si influye la idea de cursar especialidad para mejorar ingreso.	12. Motivos de decisión. 14. Ingresos actuales y aspirados. 15. Razones de la alta demanda de medicina.	“La medicina no te da dinero a 2–3 años; es carrera larga. Hay que ser especialista/maestría/doctorado para ver remuneración importante.”“Médico general no, pero es la puerta a especialidad/posgrado.”“A futuro aspiro a especialidad; esperar ganar \$25–30 mil por quincena.”
III. Económico a	6. Valoración de la condición económica familiar	Conocer la autopercepción de la condición económica familiar y su importancia en la aspiración.	18. ¿A qué se dedican tus padres y quién sostiene tus estudios? (¿beca/apoyo?)	<i>[Respuestas distribuidas en celdas previas sobre becas/sostén económico y vivienda; se registran para interpretación de trayectoria e incidencia en la elección]</i>
III. Económico a	7. Opinión sobre cuánto ganan los médicos en la actualidad	Determinar expectativas de ingreso económico y su incidencia en la aspiración.	14. Ingreso promedio actual y aspiración futura.	“Promedio ~\$30,000 mensuales; yo espero \$30–\$40 mil.”“Médico general gana \$15 mil por quincena (~\$30 mil/mes).”“General \$15–17 mil por quincena; como especialista, \$25–30 mil por quincena.”
IV. Social	1. Ideas asociadas con ser médico o estudiar medicina	Conocer percepciones sobre medicina y los médicos, y su influencia en la aspiración.	1. Elección de carrera y universidad. 2. Proceso de elección. 3. Actividades del médico más importantes en tu elección. 4. Definición de vocación médica y su origen. 5. Inspiraciones (personas/personajes/entornos). 12. Motivos (económicos/prestigio/sociales/familiares). 14. Ingresos actuales/aspirados.	“Al estudiar medicina conoces el cuerpo; se dice que los médicos saben muchísimo (sabiondos).”“Necesidad de inclusión/estatus: decir que eres médico es como decir ‘soy inteligente’.”
IV. Social	2. Influencia de amigos y/o conocidos	Identificar si amistades/círculos cercanos influyeron en la aspiración.	1. Elección de carrera y universidad.	“Mis compañeros de prepa también quisieron medicina; decidimos vivir juntos para compatibilizar con la carrera.”
IV. Social	3. Opinión personal sobre la profesión médica y los médicos	Conocer percepciones actuales sobre la profesión (respeto/estatus/cambio generacional).	3. Actividades del médico relevantes en tu elección. 13. Percepción social sobre los médicos. 14. Ingresos e imaginarios asociados. 16. Diferencias (ventajas/desventajas) de medicina vs. otras carreras.	“Antes era muy respetable ser médico; ahora ya no tanto, aunque en mi entorno aún hay respeto.”“Se pone en un pedestal ser médico: ‘súper listo’, ‘vas a ganar súper bien’; como maestro y médico: lo mejor que puedes estudiar.”
IV. Social	4. Influencia de médicos o experiencias médicas importantes	Detectar historias/experiencias significativas con profesionales de salud que inspiraron la	1–2. Elección y proceso. 5–6. Inspiraciones y médicos cercanos. 12. Motivos.	“Los doctores del centro de salud donde trabaja mi mamá me dejaban entrar a consulta y hacer ciertos procedimientos.”“Un doctor que me dio Serie Blanca: me inspiró como

		decisión.		explicaba casos.”“Nuestra doctora familiar: su trato me motivó a ‘querer estar en sus zapatos’.”
IV. Social	5. Influencia de la pandemia en la elección	Identificar si la pandemia fue factor determinante en la decisión.	1–2. Elección y proceso.5. Inspiraciones. 12. Motivos.	“Durante la pandemia cuidé a mi papá; me sentí capaz de atender a un enfermo; eso reforzó mi decisión.”
IV. Social	6. Relación entre vocación y estudiar medicina	Establecer la relevancia de la vocación en la aspiración a estudiar medicina.	4. ¿Cómo defines la vocación del médico y dónde surgió?15. ¿Por qué medicina es la carrera de mayor demanda en UAM-X y a nivel nacional?	“La vocación se fue desarrollando con contacto clínico y pacientes; entendí que sí era mi carrera.”“No empecé con vocación; se fue desarrollando.”“Ahora que entro a clínicas, confirmo que quiero ser de los médicos que dan excelente atención.”
IV. Social	7. Relación entre estudiar medicina y obtener reconocimiento social	Explorar si la aspiración está construida en la intención de alcanzar reconocimiento/estatus.	2. Proceso de elección.12. Motivos (económicos/prestigio/sociales/familiares). 14. Ingresos e imaginarios asociados.	“En la sociedad, el médico tiene estatus; me gusta la idea del consultorio, atender pacientes.”“Principalmente por el prestigio; secundariamente por lo económico (‘algo seguro, entre comillas’).”“Prestigio (‘eres guau’) y dinero: por eso mucha gente quiere entrar.”
IV. Social	8. Influencia de medios de comunicación, redes sociales, series, libros o películas	Determinar el peso de medios/redes/producciones culturales en la aspiración.	1–2. Elección y proceso.5. Inspiraciones. 12. Motivos.	“Dr. House: muchos términos y enfermedades; me interesó.”“Sigo doctoras en redes (p. ej., neurocirujana ‘Lady Spine’); series como <i>The Good Doctor</i> muestran que no solo es conocimiento de libros, también ‘hacer las cosas con más corazón’.”

CAPÍTULO V. COMENTARIOS FINALES

En el presente capítulo se presentan algunas reflexiones finales sobre el estudio de caso expuesto, las cuales son fundamentales para alcanzar una conclusión adecuada. Es primordial comenzar subrayando que este trabajo constituye una propuesta innovadora en el ámbito de la sociología, ya que profundiza en las vivencias de los estudiantes con el propósito de comprender el contexto en el que surgió su aspiración de estudiar medicina, cuáles fueron las principales influencias y qué factores facilitaron su realización. Dar cuenta del proceso también implica una innovación significativa.

En consecuencia, una contribución significativa de la investigación radica en ofrecer una perspectiva sociológica sobre el proceso de surgimiento, desarrollo, consolidación y realización de la aspiración de estudiar medicina. Además, este trabajo sintetiza diversas propuestas en las que se ha indagado acerca de las aspiraciones, considerando indicadores que han sido objeto de análisis en estudios previos sobre el tema, los cuales fueron aplicados al caso en cuestión. Esto permitió la obtención de una cantidad considerable de información que facilitó una reconstrucción sólida sobre cómo se originó, se desarrolló y se concretó la aspiración de estudiar medicina en los entrevistados.

También proporciona una aproximación cualitativa con respecto a los estudiantes de medicina de la UAM-X, obteniendo datos reveladores, como el reconocimiento de que la mayoría de los estudiantes entrevistados no consideraron a la UAM-X como su principal opción de ingreso, sino más bien como una alternativa en un amplio abanico de posibilidades. Incluso, hubo quienes optaron por permanecer en la UAM debido a que no lograron ser admitidos en la institución que deseaban.

En este contexto, se sugiere que la consolidación de la identidad institucional y el fortalecimiento de los programas académicos podrían ser fundamentales para mejorar la posición competitiva de la universidad en el ámbito de la educación médica. Al reconocer estas dinámicas, se abre la puerta a un diálogo constructivo sobre la mejora de los servicios educativos ofrecidos, con el objetivo de alinearlos más estrechamente con las aspiraciones y expectativas de los estudiantes, para así posicionarse como la primera opción considerada.

En relación con el proceso a través del cual se construyó la aspiración de estudiar medicina, el presente estudio de caso permite distinguir dos modalidades distintas en el surgimiento de dicha aspiración hacia esta profesión. En primer lugar, se identifican a aquellos individuos que provienen de familias con antecedentes médicos o profesiones afines al ámbito hospitalario.

La cercanía a experiencias significativas vinculadas con la profesión médica, como la observación de los padres brindando consultas médicas o impartiendo clases a estudiantes de medicina, se convierte en un ideal a alcanzar que se transforma en la aspiración de estudiar medicina. El origen de la aspiración es, quizás, la principal diferencia entre las aspiraciones de los entrevistados, junto con las experiencias y acercamientos que cada uno ha tenido con el ámbito de la medicina.

Este tipo de origen de la aspiración, generalmente se manifiesta a una edad temprana y se alimenta de los ejemplos cercanos y de las experiencias en el ámbito médico, permitiendo un acercamiento que adquiere una relevancia significativa a lo largo del desarrollo de la aspiración. Incluso en aquellos que no tomaron la decisión sino hasta momentos más tardíos, esta influencia familiar los orientó a contemplar la dedicación a disciplinas vinculadas con las ciencias o la salud, desestimando otras áreas del conocimiento para su futuro profesional.

Por otra parte, están los estudiantes que no se han beneficiado de esta influencia y han decidido dedicarse a la medicina debido a experiencias tan importantes que se han convertido en el principal motivo e inspiración para estudiar esta disciplina. Este tipo de experiencias personales pueden ser tan contundentes que transforman por completo la perspectiva de un estudiante, impulsándolo a seguir una carrera en medicina, incluso en ausencia de antecedentes familiares en el ámbito de la salud. Este tipo de aspiración es notablemente heterogénea y depende en gran medida del tipo de factor que haya sido decisivo en la decisión de estudiar medicina, pudiendo variar desde una experiencia médica adversa hasta el descubrimiento, en la medicina de la posibilidad de contribuir al bienestar de las personas mediante la atención a su salud.

Aunque el surgimiento de la aspiración pueda variar, resulta interesante observar que el desarrollo de la aspiración de estudiar medicina es sorprendentemente similar en la mayoría de los casos. Una vez que se contempla la medicina como una opción profesional, esta aspiración se ve alimentada por creencias e ideas asociadas a los médicos y a la profesión médica, tales como la percepción de que los médicos son excepcionalmente inteligentes, obtienen ingresos sustanciales o disfrutan de un reconocimiento social que otras profesiones no poseen. Además, existen otros elementos, como aquellos vinculados a la vocación de servir a los demás, el establecimiento de la relación médico-paciente o el vasto ámbito del conocimiento que abarca la medicina. Todos estos motivos fueron mencionados por los entrevistados.

Las ideas y creencias asociadas a la medicina y a los médicos constituyen modelos sociales que configuran las aspiraciones, siendo uno de los principales diferenciadores que presenta la

propuesta de Chombart Chombart De Lauwe en comparación con otras: El modelo se toma aquí en el sentido de un esquema existente en el pensamiento de los miembros de un grupo o sociedad y que genera un comportamiento, una representación o un tipo de relaciones, etc. El modelo tiene la función de hacer que aquellos que lo siguen se mantengan fieles a ciertos valores. (Chombart de Lauwe, 1964, p. 186)

Ya sea por referencias médicas cercanas, comentarios de familiares y amigos, medios de comunicación u otras influencias, los estudiantes se adaptan a un modelo de los médicos, el cual persiguen como objetivo. Los estudiantes, al recibir influencias de diversas fuentes, como pueden ser experiencias personales de familiares o amigos que hayan sido atendidos por médicos, se sienten motivados a seguir el ejemplo de estos profesionales de la salud.

Además, los medios de comunicación también inciden -aunque en menor medida- en la configuración de la percepción que los estudiantes tienen de los médicos. A través de series televisivas y documentales, se presentan narrativas que ilustran el impacto positivo que los médicos ejercen en la vida de las personas. Estas representaciones pueden servir como fuente de inspiración para los estudiantes que aspiran a seguir una carrera en medicina. Todo ello sigue siendo parte del proceso mediante el cual la aspiración se ha forjado a lo largo del tiempo en los entrevistados.

Los aspectos económicos son de suma relevancia para el estudio de la medicina y pueden clasificarse en dos categorías: en primer lugar, las condiciones económicas propicias para el surgimiento, desarrollo y consecución de las aspiraciones; y en segundo lugar, los motivos económicos que han influido en la decisión de estudiar medicina. En lo que respecta a las condiciones económicas favorables, es esencial considerar que el acceso a recursos financieros adecuados es crucial para que los aspirantes a la medicina puedan sufragar sus estudios.

En los estudiantes entrevistados, resultó fundamental contar con ciertas condiciones económicas familiares que les permitieran financiar cursos de preparación, la solicitud de exámenes de admisión en diversas instituciones, así como sufragar los gastos asociados a la asistencia a los centros de aplicación de dichos exámenes, los cuales, por lo general, se encuentran alejados de sus lugares de origen, entre otros gastos. Contar con una situación económica de esta índole, fue determinante en la posibilidad de aspirar, no solo a estudiar medicina, sino a hacerlo en las universidades de la capital del país, distantes de sus hogares.

Por otro lado, al hablar de los motivos económicos que influyen en la decisión de estudiar medicina, es relevante mencionar que muchos aspirantes consideran el potencial de ingresos económicos que ofrece la profesión como un factor determinante. Además, la

estabilidad laboral y las oportunidades de crecimiento profesional suelen ser atractivas para aquellos que buscan seguridad financiera a largo plazo.

En el ámbito familiar, los estudios de Atienzo et al. (2014), González, Álvaro (2014), Elías et al. (2014), Villa Lever, Lorenza (2022) y Alanís Jiménez, José Francisco (2020), así como los textos revisados desde una perspectiva médica, subrayan la importancia del entorno familiar en las aspiraciones, ya sea en relación con la escolaridad de los padres y sus ocupaciones, el compromiso por promover la continuación de estudios hasta el nivel superior y las características familiares. Las aspiraciones no pueden ser plenamente comprendidas sin un contexto familiar propicio que favorezca el surgimiento de la aspiración de estudiar medicina. En consecuencia, la familia y sus implicaciones económicas y afectivas son el factor más influyente en la aspiración de estudiar medicina. La familia desempeña un papel fundamental en la elección de carrera de un individuo, ya que sus valores, creencias y experiencias pueden moldear sus decisiones futuras. Por ejemplo, si un estudiante proviene de una familia de médicos, es probable que sienta una presión positiva para seguir el mismo camino y contribuir a la tradición familiar en el campo de la medicina. El apoyo emocional de la familia puede ser un factor determinante en la motivación y el éxito de un estudiante de medicina.

Por lo tanto, el proceso mediante el cual se gestó la aspiración de estudiar medicina consistió en establecer una aproximación al ámbito médico cuya relevancia resultara tan significativa que se convirtiera en el anhelo de dedicarse a esta profesión. La sociedad, a través de diversos mecanismos, genera imágenes y modelos sociales sobre los médicos que los jóvenes estudiantes incorporaron de manera diversa, forjando expectativas y persuadiéndolos a dedicarse a la medicina. Para materializar esta aspiración, fue necesario recurrir a servicios de preparación que les permitieran enfrentar el principal obstáculo señalado: el examen de ingreso. Todo ello, en condiciones materiales de vida que lo hagan viable, es decir, en el contexto de una familia con determinadas posibilidades económicas que lo respalde. En consecuencia, esto respondería a la pregunta de investigación planteada para el estudio de caso.

Los objetivos también fueron alcanzados, subrayando la relevancia de la dimensión familiar en el surgimiento, desarrollo y consecución de la aspiración de estudiar medicina. Los factores económicos y sociales se entrelazan para dar forma a dicha aspiración, mientras que la influencia escolar se limita a reafirmar una decisión que ya ha sido tomada con anterioridad. Las principales similitudes en la aspiración de los estudiantes radican en las condiciones económicas de sus familias, los motivos que los llevaron a elegir la carrera, sus expectativas sobre los ingresos y las ideas y creencias asociadas a la profesión. La diferencia primordial

fue el contacto o acercamiento que resultó determinante para decidirse a estudiar medicina.

Es complicado determinar si alguna de las características que se derivan del estudio de caso pueden ser transferidas a otros contextos en diferentes universidades. Por ejemplo, al considerar que existen ciertas imágenes y modelos sociales acerca de los médicos que están ampliamente extendidas, podría conjeturarse que estos podrían hallarse en otros entornos y poblaciones ajenas a la UAM-X. No obstante, esta afirmación se sostiene como una mera hipótesis, dado que la presente investigación ha proporcionado información sumamente interesante que abre nuevas vías para futuras indagaciones sobre el tema de las aspiraciones y el ámbito médico.

La aspiración de estudiar medicina es un fenómeno multifacético en el que convergen diversos valores relacionados con intereses académicos, ambiciones económicas y el ánimo de contribuir al bienestar de los demás a través del cuidado de la salud. La familia desempeña un papel crucial en la posibilidad de aspirar a esta profesión y en la consecución de tal meta, ofreciendo una multitud de influencias que se convierten en determinantes para algunos de los entrevistados. Los modelos sociales constituyen el fundamento que otorga sustancia a la aspiración; son conceptos que se transforman en objetivos a perseguir y que están intrínsecamente asociados con el estudio de la medicina.

Las condiciones económicas constituyen un factor ineludible a considerar cada vez que se aborda el tema de las aspiraciones; contar con un entorno económico que propicie la dedicación a los estudios será, sin lugar a dudas, un elemento primordial a tener en cuenta. En última instancia, la escuela se erige como la institución encargada de evaluar y certificar; sin embargo, su implicación en el fomento de aspiraciones es bastante limitada; su rol es, por lo tanto, notablemente marginal. Resulta sorprendente que sean otros espacios los que procuren brindar orientación profesional de los estudiantes.

Este estudio de caso ilustra la complejidad subyacente al ingreso en la carrera con mayor demanda en la Ciudad de México, la que presenta la tasa de rechazo más elevada, pero que también se distingue por ser una de las profesiones con un reconocimiento social más palpable. Es fundamental resaltar qué tipo de influencias y elementos fueron determinantes en la posibilidad de surgimiento y desarrollo de la aspiración por estudiar medicina, así como los posibles factores que pueden actuar como diferenciadores para transformar dicha aspiración en una realidad. Este estudio de caso puede ofrecer algunos indicios al respecto.

REFERENCIAS

- Aguilar Barceló, J. G., Osorio-Novela, G., Aguilar Solís, G. A., & Mungaray-Moctezuma, A. B. (2022). Las aspiraciones educativas de la juventud fronteriza: El caso de Tijuana. *Estudios Fronterizos*, 23. <https://doi.org/10.21670/ref.2203087>
- Alanís Jiménez, J. F. (2020). Egresados de Telebachillerato Comunitario y su capacidad de aspiración. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*, 50(2), 165–194. <https://doi.org/10.48102/rlee.2020.50.2.60>
- Allouch, A. (s/f). *De la notion d, « aspiration » en sociologie*.
- Aparicio, M. (2006). Clases sociales, aspiraciones y fatalismo. *Hologramática*, III(5), 3–16.
- Appadurai, A. (2004). The Capacity to Aspire Culture and the Terms of Recognition. *Stanford University Press*.
- Chombart De Lauwe, P.-H. (1974). La Culture-action et les transformations sociales. *Current Sociology*, 22(1–3), 35–48. <https://doi.org/10.1177/001139217402200102>
- De Lauwe, P.-H. C. (1964). Aspirations, images guides et transformations sociales. *Revue Française de Sociologie*, 5(2), 180. <https://doi.org/10.2307/3319797>
- E Atienzo, E., Campero, L., Lozada, A. L., & Herrera, C. (2014). Aspiraciones educativas y familiares como condicionantes en la prevención de embarazos tempranos en México. *Salud Pública de México*, 56(3), 286. <https://doi.org/10.21149/spm.v56i3.7347>
- Elias, M., Merino Pareja, R., & Sánchez-Gelabert, A. (2020). Aspiraciones ocupacionales y expectativas y elecciones educativas de los jóvenes en un contexto de crisis. *Revista Española de Sociología*, 29(3-Sup2), 27–46. <https://doi.org/10.22325/fes/res.2020.73>
- Flores Meléndez, M., Góngora Cortés, J. J., López Cabrera, M. V., & Eraña Rojas, I. E. (2020). ¿Por qué convertirse en médico?: La motivación de los estudiantes para elegir medicina como carrera profesional. *Educación Médica*, 21(1), 45–48. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2019.01.002>
- García-Castro, G., & Bartolucci, J. (s/f). *ASPIRACIONES EDUCATIVAS Y LOGRO ACADEMICO*.
- González, L. Ele. P., & Hernández, L. L. (s/f). *Eficacia Escolary aspiraciones Educativas En El bachillerato*.
- Hamui Sutton, M. (s/f). Mirando el futuro: ¿aspiran los estudiantes universitarios de instituciones mexicanas públicas y privadas consolidadas a la movilidad social? *Sociológica México*, 37(106), 79–122.
- Hernández García, O. E. (2019). Expectativas de los estudiantes hacia la educación superior. *Sociológica*, 34(98), 221–251.
- Lermada S., C., & Meyer K., A. (s/f). Estudio de pregunta única sobre las motivaciones para estudiar medicina. *Revista Educativa de Ciencias de la Salud*, 11(2), 129–136.
- Lever, L. V. (s/f). *Sin sueños no hay futuro: Aspiraciones de indígenas universitarios*.
- Martínez-González, A., Soto-Estrada, G., García-Minjares, M., & Sánchez Mendiola, M. (2021). Perfil de éxito académico en estudiantes de medicina de acuerdo a su trayectoria académica del bachillerato. *Investigación en Educación Médica*, 10(38), 23–31. <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2021.38.20330>
- Montalvo-Aguilar, M., Armenta-Velázquez, J. L., Gutiérrez-Méndez, F., Santillana, I. B.-D., Castañeda-Andrade, I., & Sánchez-Valdivieso, E. (s/f). *Desempeño académico en el primer año de medicina: Relación con intereses vocacionales, actitud ante el estudio y fuerza de motivación*.
- Moya, V. A. H., Tejeda, I. A., Uguando, M. Q., Ineránty, M. P., Aguirre, L. N., & Fleites, I. M. S. (s/f). *Formación vocacional y motivación: Su incidencia en el estudio de la carrera de Medicina*.

- Perales, A., Mendoza, A., & Sánchez, E. (2013). Vocación médica; necesidad de su estudio científico. *Anales de la Facultad de Medicina*, 74(2), 133. <https://doi.org/10.15381/anales.v74i2.2386>
- Perales, A., Sánchez, E., Mendoza, A., & Huamaní, C. (2014). Vocación médica en estudiantes de medicina de una universidad peruana. *Anales de la Facultad de Medicina*, 75(1), 37. <https://doi.org/10.15381/anales.v75i1.6946>
- Sánchez Mendiola, M. (2023). La meritocracia en medicina: ¿mito o realidad? *Investigación en Educación Médica*, 12(45), 4–7. <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2023.45.22487>
- Sepúlveda V, L., & Valdebenito I, M. J. (2014). Aspiraciones y proyectos de futuro de estudiantes de enseñanza técnica-profesional: ¿Es pertinente un sistema diferenciado en la enseñanza media? *Polis (Santiago)*, 13(38), 597–620. <https://doi.org/10.4067/S0718-65682014000200026>
- Trujillo Olivera, L. E., Villafañe Trujillo, S. I., García Chong, N. R., & Orantes Ruiz, O. (2013). Estudiar medicina: Entre la realidad y la fantasía. *Revista Espacio I+D Innovación más Desarrollo*, 2(2), 58–73. <https://doi.org/10.31644/IMASD.2.2013.a05>

ANEXOS

RESUMEN ENTREVISTA 1

Código de entrevista: REN27082024

Trimestre: Sexto

Fecha de la entrevista: 27/ago/2024

Hora de inicio: 14:00

Lugar de la entrevista: UAM-X

Hora de finalización: 14:42

Duración: 41:02

El entrevistado optó por la medicina debido a su pasión por la biología y la química, el deseo por el conocimiento y su capacidad para diagnosticar patologías, valorando más el aprendizaje que la asistencia directa a las personas.

Pues medicina, pues es que siempre como que me gustaron las cosas relacionadas con todo lo que tiene que ver con biología, siempre como que química y biología fueron mis materias favoritas en la secundaria, en la primaria, en la prepa. Por ejemplo yo vengo de una prepa técnica, de un C.B.T.I.S. y en el C.B.T.I.S. yo bueno, estaba en técnico laboratorista y siempre como que vimos cosas relacionadas con medicina pero como tal eran con otro enfoque.

Su decisión se consolidó aproximadamente un año antes de ingresar a la universidad, preparándose con un curso de 8 a 9 meses. Tuvo la inspiración de un doctor de su pueblo que lo trató con aprecio y de la experiencia de cuidar a su padre enfermo.

Me la pasaba con el pediatra, con el internista. Y yo me acuerdo mucho de un doctor, no me acuerdo cómo se llama, pero me acuerdo mucho de un doctor de ahí de mi pueblo, era con el que me llevaba, ¿no? Y yo recuerdo que íbamos, abría consultorio y ya tenía una fila de 20, 30 personas de los papás con los hijos, y pediatra. Y me acuerdo que te pasaba y se tomaba el tiempo para revisarte, o sea, no te revisaban las

prisas, ni nada. O sea, se tardaba una hora contigo y estabas una hora. Pero pues siempre recuerdo que me trató como... con mucho aprecio, te preguntaba y platicaba tanto contigo y jugaba tanto contigo, se tomaba el tiempo de darte una consulta buena a pesar de que tenía muchos pacientes. Yo siento que ese doctor, siempre fue como que, yo te puedo decir que es como mi ideal de doctor para ser así como es el señor.

La familia jugó un rol crucial, brindándole apoyo moral y económico completo, y su entorno familiar está relacionado con la salud (madre y tía enfermeras, padre dentista). Factores económicos, el prestigio social de la carrera y el deseo de conocimiento también fueron motivaciones importantes. Como desventajas de la carrera, se mencionan el estrés, la necesidad de constante desplazamiento entre la universidad y el hospital, y la posibilidad de humillación. Sin embargo, una ventaja es la aplicación inmediata del conocimiento teórico en la práctica clínica.

Nunca me ha faltado nada. Eso sí, siempre he tenido apoyo de mi familia y comprensión también. De repente que el papá o la mamá te quieren tener bien al pendiente, pero ellos entienden que a lo mejor no puedo estar contestándoles siempre y no les molesta. Ellos me dan mucho mi tiempo y mi espacio porque saben que de repente estoy ocupado, estoy estresado. Y sí, siempre me han apoyado.

Los factores económicos desempeñaron un papel crucial en la decisión de estudiar medicina, ya que el entrevistado anhela alcanzar un empleo satisfactorio, disfrutar de una vida cómoda, adquirir sus propias pertenencias y mantener un estilo de vida semejante al que le han proporcionado sus progenitores. Reconoce que el aspecto financiero le interesa considerablemente y que, aunque la medicina en sí no garantice un ingreso elevado como médico general, las especialidades y maestrías sí pueden ofrecer una calidad de vida económica sustancial. Aspira a obtener un ingreso mensual en torno a los 40 mil pesos y busca un entorno laboral digno.

Y aspirar, aspirar a ganar, pues yo creo que como unos, unos 40 mensuales estaría bien. Pues a mí me gustaría trabajar ya sea en el ISSSTE o en el IMSS. Pues más que nada en alguno de esos espacios. Más que nada no busco un lugar en específico, pero busco un lugar en donde estar tranquilo. Que tenga mi consultorio a lo mejor, que esté con el aire, que pueda atender a mis pacientes tranquilo. Yo siento que más que nada no es como a una institución como tal, pero pues aspiro como a ese espacio de trabajo, estar tranquilo, tener un espacio tranquilo y que más que nada que pueda atender bien a mis pacientes.

RESUMEN DE ENTREVISTA 2

Código de entrevista: JAV04092024

Edad: 19

Lugar de origen: Hidalgo

Trimestre: Cuarto

Fecha de la entrevista: 4/sep/2024

Hora: 17:12 hrs.

Lugar de la entrevista: UAM-X

Hora de término: 17:45

Duración: 33:32

Los principales elementos que influyeron en la aspiración del entrevistado por estudiar medicina fueron su deseo de contribuir al bienestar de la humanidad, el cual evolucionó de una intención inicial de ayudar a los animales a un anhelo más profundo de asistir a los seres humanos. La enfermedad de su hermana y las frecuentes visitas al hospital le hicieron experimentar un entorno que consideraba satisfactorio y placentero, lo que le inspiró a tratar a los pacientes de la misma manera en que desearía que atendieran a su hermana.

También encontró inspiración en una doctora de confianza que cuidaba de su familia, admirando su trato amable y profesional. Además, percibió que la carrera de medicina no solo brinda estabilidad económica, sino que también ofrece un reconocimiento social significativo, lo cual ejerció una influencia considerable en su decisión.

Primeramente, cuando yo era niño, aspiraba a estudiar una carrera en gastronomía. Pero después, a lo largo del tiempo, en la primaria, me di cuenta que me gustaba ayudar a las personas. Bueno, me gustaba ayudar, pero me me guíe más con animales, ayudar con animales, veterinario. Pero ya después me fui mentalizando y dije, si puedo ayudar a animales,

¿por qué no puedo ayudar a personas? Y ahí fue donde nació como que la mente de estudiar medicina.

Recibió un sólido respaldo financiero y emocional por parte de sus progenitores y abuelos, así como de sus compañeros de residencia, lo cual resultó esencial para superar las dudas acerca de sus capacidades.

Bueno, duda de mis capacidades. Especialmente en exámenes, en el momento de estudiar. Es cuando realmente estudio y hay veces que no se me pega nada. Y yo siento que ¿realmente puedo estudiar medicina?

¿realmente podré estudiar medicina? ¿podré terminar la carrera? Pero ya después de platicarlo con mi familia, realmente en este proceso mi familia ha sido de gran apoyo. Especialmente en mi círculo familiar más reducido, que es papá, mamá y mi hermana en este caso. Me han apoyado bastante en que seguir adelante. Es apoyo emocional. Entonces en el momento donde sí me deaigo. Y pues ellos me dicen. Y si te gusta, tú sigas adelante. Y eso es cuando me vuelvo a recapacitar, pues ya no sigo.

El entrevistado valora el trato humano y la convivencia entre médico y paciente, y tiene interés en las cirugías. Percibe la medicina como una carrera con estabilidad económica y reconocimiento social, aspirando a ganar entre 30,000 y 40,000 pesos mensuales en geriatría en un hospital.

Yo me voy ejerciendo, bueno, mi aspiración es tener una especialidad específicamente en la área de geriatría. Entonces, yo me visualizo en un hospital en la área de geriatría. O sea, en hospitales, porque, bueno, ahorita estando en clínica, como que no me gusta mucho esa área, ¿no? Porque es puro de primer nivel atención de enfermedades básicas, tratamientos pero ya estando en un hospital es un mundo muy diferente, abarca más enfermedades, abarca más pacientes, ves cosas nuevas. Entonces, me visualizo estudiando, bueno, trabajando en geriatría en un hospital.

La entrevista concluye subrayando la profunda motivación personal del entrevistado para estudiar medicina, arraigada en su anhelo de asistir a los demás y en experiencias familiares significativas. A pesar de las dudas sobre sus habilidades y los obstáculos en el proceso de admisión, el respaldo familiar resultó fundamental. El entrevistado enfatiza la trascendencia de la responsabilidad y el trato humano en la práctica médica, más allá de las motivaciones económicas, reconociendo tanto las ventajas como las desventajas de esta noble carrera. Finalmente, se destaca que la medicina es una vocación admirable, pero que conlleva una inmensa responsabilidad.

RESUMEN DE ENTREVISTA 3

Código de entrevista: GAR06092024

Edad: 19

Lugar de origen: Texcoco, Edo. Méx.

Trimestre: Tercero

Fecha de la entrevista: 6/Sep/2024

Hora: 12:04

Lugar de la entrevista: En línea.

Hora de finalización: 12:50

Duración: 44:52

La entrevistada subrayó que fue influenciada por sus padres, quienes son médicos, así como por su temprana exposición a la profesión. Inicialmente, su primera opción era la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), sin embargo, terminó ingresando a la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) Xochimilco tras no haber sido admitida en su primer intento. Resalta la importancia de la empatía en la vocación médica y su anhelo de que los pacientes depositen su confianza en ella. Asimismo, menciona los obstáculos que enfrentó para acceder a la universidad, como su no aceptación en la UNAM, lo cual le provocó un impacto emocional considerable.

Pues mi papá es médico que se dedica a la clínica, y por su parte él fue el más feliz cuando le dije que quería estudiar Medicina. Yo creo que incluso un poco más que mi mamá. Nunca nos impusieron que ustedes van a continuar con lo estudiado o tienen que estudiar medicina. Siempre fue lo que quieran hacer, lo que quieran estudiar, pero siempre con el plano hacia la medicina como ahí implícito. Entonces cuando ya decidí que sí quería, se pusieron muy contentos y eso también me motivó mucho a reforzar mi elección. Mi mamá también, pues que ya se dedicabajustamente a formar médicos.

La estudiante describe su sobresaliente desempeño académico en la preparatoria, donde alcanzó el promedio más elevado de su generación. No obstante, la entrevistada señaló que los exámenes de admisión constituyeron el obstáculo más formidable que enfrentó para ingresar a la carrera de medicina, ya que hubo instancias en las que no logró acreditar el examen, lo que representó una situación sumamente difícil para ella.

Los exámenes de admisión, creo que sí fue el parteaguas, porque igual toda la vida me han inculcado esto de estudiar sola, independientemente, y pues siempre me ha ido muy bien, de que cuadro de honor, de que entre los primeros lugares de mi generación, Entonces yo estaba, pues no lo daba por sentado, pero dije, ¿qué tan difícil puede ser entrar a la universidad? O sea, literalmente todos estaban, tenían sus esperanzas de vivir, no quiero sonar así muy egoísta, pero sí, pues justamente por esto de las calificaciones y de los lugares, era de, ¡ay, yo sí me he entrado! Entonces cuando me entré fue un golpe de realidad, me quedé como a cinco aciertos de entrar a la Facultad de Medicina, y sí, me cayó muy mal, porque yo decía, ¡ay, pues si toda la vida me he ido bien!

Aborda la percepción contemporánea de los médicos, destacando un cambio significativo post-pandemia, con opiniones polarizadas que oscilan entre la admiración y la desconfianza. Finalmente, examina las ventajas y desventajas de la profesión médica, tales como el profundo conocimiento del cuerpo humano y el prestigio social, frente a la prolongada duración de la formación y el agotamiento físico y mental inherentes a la práctica.

Entonces, actualmente sí, claro que hay gente que admira muchísimo a los médicos y los considera como la cima de la pirámide respecto a las profesiones, de que, como los memes que dicen que estudia una carrera por la que te quieran salvar en un accidente de avión, luego de que, ay, salven al diseñador industrial. Pero también está el otro lado de personas que quedaron con el trauma de la pandemia y piensan que los médicos ya

no tienen la pasión que tenían antes, o que ya es una carrera sobrevalorada. Entonces están esos dos lados de la pieza.

La entrevistada valoró la iniciativa de preguntar a los estudiantes de medicina, deseando éxito en la investigación y destacando la utilidad de estos espacios para la reflexión personal sobre la aspiración de estudiar medicina.

RESUMEN ENTREVISTA 4

Código de entrevista: KIM08092024

Edad: 19

Lugar de origen: Morelos

Trimestre: Cuarto

Fecha de entrevista: 8/Sep/2024 Hora: 10:34 Lugar de entrevista: En línea.

Duración de la entrevista: 20:39

La entrevistada eligió la carrera por su interés desde pequeña y su experiencia como técnico-laboratorista, siendo la UAM su primera opción.

La elegí porque desde muy pequeña me ha interesado eso, soy técnico- laboratorista, entonces ya llevo un enfoque al área de la salud. Sí fue mi primera opción, claramente al entrar a la universidad tuve algunos choques, pero sí fue mi primera opción la universidad..

Su decisión se consolidó durante la educación media superior, respaldada por el apoyo incondicional de su familia y de sus profesores, y se vio inspirada por un médico de bachillerato.

Yo creo que cuando tuve claro, bien, que quería estudiarlo, fue cuando entré a la prepa, bueno, con el apoyo de mi familia. Fue también un gran apoyo, al igual que algunos profesores que me guiaron hacia el camino.

Su madre proporciona un apoyo económico fundamental para sus estudios y su alojamiento, complementado por una beca mensual de mil pesos otorgada por la UAM,

lo cual resulta crucial para ella como estudiante foránea. Finalmente, aprecia el sistema modular de la UAM por promover la participación activa y el aprendizaje, aunque en ocasiones percibe una carencia de retroalimentación.

RESUMEN ENTREVISTA 5

Código de entrevista: DAV08092024

Edad: 20

Lugar de origen: Chilpancingo, Guerrero.

Trimestre: Octavo

Fecha de entrevista: 8/Sep/2024

Hora: 13:04

Lugar de la entrevista: En línea

Hora de finalización: 13:25

Duración de la entrevista: 20:32

El entrevistado eligió la carrera de Medicina motivado por su bachillerato enfocado en el ámbito de la salud y la influencia de sus compañeros, tomando la decisión en su último año de preparatoria y resaltando el aspecto humanístico de la profesión. Se vio inspirado por familiares dedicados a la medicina, como su primo médico naval, quienes le brindaron apoyo y orientación en su elección. Recibió un sólido respaldo familiar en todos los aspectos y se preparó para el ingreso a la universidad mediante cursos durante un año y medio.

Pues, mi primo, mi primo, este, mi primo es médico naval, bueno, ya lo hizo, y pues, él vive aquí, es dos años mayor que yo. No, tres, tres años mayor que yo. Y pues él me decía que me viniera a estudiar acá a la ciudad y teníamos muy buena relación. Y pues, de cierta forma, él me, como que me dijo, me explicó y así todo, el proceso.

El principal obstáculo para su ingreso fue el estrés derivado de la elevada demanda y competencia de la carrera. Sus motivaciones fueron predominantemente familiares y sociales, buscando el prestigio de la profesión más que una remuneración económica inmediata, la cual requiere especialización y tiempo. Considera que la percepción de

los médicos es fundamental, especialmente tras la pandemia, aunque la compensación económica no siempre refleje su importancia.

Señaló que la mayor desventaja de la carrera radica en el tiempo que exige y la necesidad de especialización, mientras que una ventaja es el amplio espectro laboral que ofrece. Reside con compañeros de cuarto, sus estudios son financiados por sus padres y cuenta con una beca de la UAM de mil pesos mensuales, valorando su situación económica familiar como regular.

Bueno, la principal desventaja yo creo que es el tiempo, o sea son muchos años, te digo, o sea, desafortunadamente igual la sociedad si ve que no te especializas dicen que eres un médico de un montón, pero no necesariamente por no especializarte, sino que seas bueno y tus seis años de carrera pues se hagan válidos.

.

RESUMEN ENTREVISTA 6

Código de entrevista: DAN07092024

Edad: 21

Lugar de origen: Ciudad de México

Trimestre: Sexto

Fecha entrevista: 8/Sep/2024

Hora: 13:59

Duración de la entrevista: 36:26

Hora de finalización: 14:37

La entrevistada expresó que su inclinación hacia la medicina se manifestó desde su infancia, influenciada por su entorno familiar en el ámbito de la salud y su genuino deseo de servir a los demás, lo que la condujo a elegir esta carrera, a pesar de un inicio en la Escuela Naval y de un proceso de admisión particularmente desafiante. Su familia, y en especial su madre, ha sido un pilar fundamental en su apoyo tanto económico como logístico para sus estudios.

Siento que fue, bueno, mi cuñada es enfermera, mi mamá es trabajadora social y mi abuelita era dietista en un hospital. Entonces, ya con el antecedente de mi mamá y todas estas personas que también estuvieron como siendo parte, fue que aumentó.

La profesión médica, según su perspectiva, presenta una imagen dual: por un lado, goza de alta estima, mientras que por otro, enfrenta críticas debido a la aparente falta de empatía de algunos profesionales. No obstante, ella valora profundamente la relación médico-paciente y la atención clínica. A pesar de cursar en una universidad pública, los gastos asociados a la carrera de medicina son considerablemente elevados, y la beca que recibe resulta insuficiente para satisfacer todas sus necesidades.

La relación médico-paciente, siento que ahí es cuando, bueno, al menos a mí, porque también hay personas que les encanta la investigación y mis respetos, al menos a mí me gusta más la clínica, la relación médico- paciente, atenderlos, todo eso, entonces cuando estás con un doctor y ves cómo trata a sus pacientes, ves los procedimientos que se les tienen que hacer, ves todas las alternativas, los pronósticos de vida, siento que en ese momento es cuando decides aún más el sí y quiero ser tal, o sea, por ejemplo, en investigación o en clínica.

Reconoció que el examen constituyó el principal obstáculo al que enfrentó y el momento más estresante de su trayectoria; por esta razón, decidió inscribirse en cursos de preparación con el fin de incrementar sus posibilidades de aprobar la prueba y, así, lograr su ingreso a la universidad.

Pues creo que más que nada el examen de admisión fue muy pesado, tan solo el estudiar para el examen. En primer lugar, saber que hay un examen lo vuelve bastante un factor estresante.

Al culminar la carrera, se propone especializarse en traumatología y ortopedia o en urgencias en un instituto o hospital general, con expectativas salariales aproximadas de 30,000 pesos quincenales una vez completada la especialización.

Creo que un médico general gana más o menos como quince mil pesos a la quincena, a mí me gustaría mucho estar en un instituto por lo que me quiero dedicar que es traumatología y ortopedia o en un hospital general en urgencias porque ahí es cuando se ven las verdaderas urgencias, o sea, de que te llega la persona baleada, con apendicitis, con muchas cosas, entonces ahí sí ya, es un reto. Y aparte porque además de ser un reto pues la vida del paciente, es un reto tener que trabajar en las condiciones que

trabajamos, porque muchas veces no hay el material y tu paciente lo necesita y todo, pero yo me lo saco.

RESUMEN ENTREVISTA 7

Código de entrevista: JOS0809202

Edad: 20

Lugar de origen: Santiago Tianguistenco, Edo. Mex.

Trimestre: Cuarto

Fecha de entrevista: 8/Sep/2024

Hora: 15:03

Lugar de la entrevista: Llamada telefónica

Hora de finalización: 15:25

Duración de la entrevista: 21:58

El entrevistado destacó que los tests vocacionales le sugerían carreras en el ámbito de la salud y no se visualizaba en otras profesiones, tomando la decisión uno o dos meses antes de los exámenes de admisión. La principal fuente de inspiración para estudiar medicina provino de sus primos, quienes ya ejercen como doctores y a quienes observaba brindar asistencia a sus pacientes.

Porque, bueno, la verdad, en la prepa no sabía qué estudiar todavía literalmente en el último año de prepa y no sabía y pues hice varios como test de orientación vocacional y pues más o menos me arrojaba carreras de salud y yo investigando también otro tipo de carreras pues la verdad no, como que no me veía haciendo, o sea no me veía en otras carreras, no me veía siendo abogado o psicólogo o así, o sea a lo mejor tuve duda entre medicina y no sé podría ser arquitectura, pero pues me decidí por medicina, no sé.

El principal obstáculo para su admisión fue el examen de ingreso, para el cual se preparó mediante la realización de dos cursos (uno presencial y otro en línea) tras no haber sido aceptado en su primer intento. Su familia, y en particular su madre, le ha proporcionado un apoyo tanto económico como moral, constituyendo su único sustento financiero y un pilar fundamental durante los momentos adversos.

Pues ya sabemos que la carrera de medicina es muy demandada, y pues el obstáculo sería el examen de admisión, o sea, el poder estudiar mucho, mucho para poder aprobar ese examen. Sí.

Percibe la medicina como una disciplina ardua y un desafío, con un elevado prestigio social donde los médicos son altamente respetados y considerados como "superiores". Aspira a especializarse y desempeñarse tanto en el sector privado como en el público, proyectando un ingreso aproximado de 40,000 pesos mensuales después de una década. En la actualidad, reside en la Ciudad de México junto a dos compañeros de cuarto y cuenta con una beca de continuidad de estudios de la UAM.

Si hablamos, no sé, de un médico general, yo... No sé, como unos 18 mil y 20 mil a la quincena, digo al mes. Más o menos. Y bueno, yo me gustaría hacer una especialidad y no quedarme con lo general. Y pues no sé, dentro de, cuando acabe la carrera y la especialidad, unos 10 años, pues no sé, unos 40 mil al mes. Más o menos sería lo que pienso que podría ganar un médico, también depende muchísimo de la especialidad.

-

RESUMEN ENTREVISTA 8

Código de entrevista: MAJ08092024

Edad: 20

Lugar de origen: Tapachula, Chiapas.

Trimestre: Cuarto

Fecha de entrevista: 8/Sep/2024 Hora: 16:03

Lugar de la entrevista: En línea Hora de finalización: 16:30

Duración de la entrevista: 26:14

La mamá de la entrevistada desempeñó un papel fundamental en su vida, ya que desde temprana edad la alentó a seguir la carrera de medicina, siendo ella misma una destacada doctora. Además, le proporcionó acceso a recursos y experiencias vinculadas a la profesión, como sus libros, desde que era una niña. Asimismo, tanto la familia como los colegas de su madre ejercían presión sobre ella, anticipando que continuara el legado familiar en el ámbito médico. Por último, su madre, junto con su padre, sostiene económicamente sus estudios.

Bueno, elegí la carrera porque... Bueno, o sea, no voy a mentir, mi mamá me motivó mucho, ella es doctora, entonces como que desde chiquita sí me fueron diciendo, pues tú ya no seas lo mismo que tu mamá. Sí, fue mi primera opción de carrera, y aunque no fue en la UAM, mi primera opción era la UNAM.

Enfrentó numerosos obstáculos para acceder a la universidad, tales como la corrupción imperante en Chiapas, donde se exigía el pago de sobornos para obtener el ansiado pase, así como la humillación de no lograr el ingreso en su primer intento. Se preparó para el examen de admisión mediante la realización de cursos en línea que tenían un costo de \$60 pesos por semana, dedicando las mañanas al estudio y empleando videos

y resúmenes como herramientas de aprendizaje. La orientación vocacional que recibió en su bachillerato resultó poco provechosa, ya que generó confusión al señalar aptitudes para las ciencias sociales en lugar de las biológicas.

Bueno, solo apliqué, o sea, hice examen la primera vez allá en Chiapas. Porque, pues, o sea, yo la verdad estaba segura de mis conocimientos y todo eso. Pero, pues no, no quedé. Entonces mis papás como que me propusieron a meterme a una privada pero pues yo la verdad mi sueño era estudiar aquí en la ciudad. Y entonces, pues, ese mismo año que yo saqué mi primera vez aplicando a la Uni para Medicina, saqué también para la UNAM, pero no vine a hacer mi examen. Hice únicamente el de Chiapas y, pues, ya no quedé y como no hice mi examen de la UNAM, pues, dije, bueno, lo perdí, ¿no? Entonces, ese año me metí como a cursos, a estudiar más. Precisamente estaba en un curso de un chavo que estudiaba Biología y en la UAM, él preparaba para la UNAM y así, ¿no?

Los factores que más influyeron en su decisión fueron el prestigio social asociado a la carrera y la expectativa de obtener ingresos económicos sustanciales. Percibe que la imagen imponente y respetable del médico ha sufrido un deterioro en la actualidad, lo que puede resultar desmotivador. Aspira a desempeñarse en el sector público en el extranjero, con la ambición de percibir entre \$25,000 y \$30,000 quincenales como especialista, y desea especializarse en psiquiatría. Considera que, a pesar de sus desafíos, la medicina proporciona seguridad laboral y remuneraciones competitivas en comparación con otras profesiones. Como estudiante foránea, comparte alojamiento con otros alumnos y sus padres financian su educación, enfrentando así desafíos emocionales y logísticos derivados de su lejanía del hogar.

Ah, creo que ya no es, bueno, antes era muy respetable un médico y se nos ha dicho también en la carrera, en las clínicas, de que tenían una imagen muy imponente de un médico y era muy respetable. Creo que actualmente eso ya no es tanto y pues nosotros que crecimos con esa idea

de ¡ay, tú vas a ser un gran médico, una gran doctora! Pues ya es como que sí nos desanima un poquito. Ya no es tan imponente como antes también, aunque pues sí sigue siendo una gran carrera y sí siguen dando respeto y reconocimiento, pero no como antes creo.

RESUMEN ENTREVISTA 9

Código de entrevista: MON08092024

Edad: 20 años

Lugar de origen: Naucalpan, Edo. Mex.

Trimestre: Cuarto

Fecha entrevista: 8/Sep/2024 Hora: 16:42

Duración de la entrevista: 39:33 Hora de finalización: 17:23

Lugar de la entrevista: En línea.

La entrevistada optó por la medicina debido a un interés temprano, influenciada por su tía enfermera. Aunque inicialmente cursó seis meses en la Universidad Naval, decidió transferirse a la UAM al percibir que adquiriría un conocimiento más profundo sobre la carrera. Ella sostiene que la prevención es un pilar fundamental en la medicina y define su vocación a través de su paciencia y empatía hacia los pacientes.

Elegí medicina porque siempre, bueno, personalmente desde muy chica he tenido como la idea de que siempre había querido estudiar medicina, no sé por qué, siempre tenía como esa de que la verdad es que la mayoría de la familia de mi mamá son maestros, entonces solo tenía una tía que era enfermera y luego pues me platicaba sus experiencias y siento que fue parte influyente para que me llamara la atención medicina, porque todos me decían que estudiara para ser maestra y que su vida era igual, dije no, yo no quiero ser maestra quiero ser doctora.

Se preparó de manera intensiva a través de un riguroso programa de formación de cinco meses, cuyo costo aproximado ascendió a 15,000 pesos, abarcando una sólida formación académica, física y psicológica. Su motivación inicial para elegir esta

carrera se centraba en un interés por los procedimientos estéticos; sin embargo, en la actualidad se encuentra explorando otras especialidades.

Yo creo que el principal es que sabía que medicina era un examen demandante, que puede salir bien en el examen, pero a veces no. Entonces el puntaje no es el suficiente para entrar, entonces yo sabía que los conocimientos que traía, porque siempre he sido una alumna de buen por medio, pero yo sabía en el fondo que quizás mis conocimientos no eran suficientes para ingresar, entonces sabía que pues tenía que reforzar mis conocimientos o lo que me fallaba, mis debilidades.

La sociedad percibe a los médicos como individuos altamente inteligentes y bien remunerados, lo que contribuye a la elevada demanda de la profesión. Sus padres respaldan sus estudios y gastos de alojamiento, y ella también trabaja para aportar, aunque actualmente no cuenta con una beca debido a su condición de alumna irregular.

Ay, siento que toda la gente pone en un pedestal ser médico. Todos dicen, estudias medicinas porque eres súper listo, vas a ganar súper bien, es la mejor carrera que puedes estudiar. Y siento que desde muchísimo antes, porque muchas personas igual grandes, mayores, luego platico mucho con ellos y me dicen es que ser maestro y médico es lo mejor que puedes estudiar. Entonces siento que piensan que los médicos son como las personas con mayor conocimiento, que son los mejores y aparte que ganan super bien. Porque luego les digo ¿Quieres estudiar medicina? o Estoy estudiando medicina Y me dicen ay pues vas a ganar mucho dinero.

RESUMEN ENTREVISTA 10

Código de entrevista: SOL08092024 Edad: 20

Lugar de origen: Ayutla de los Libres, Guerrero.

Trimestre: Cuarto

Fecha entrevista: 8/Sep/2024 Hora: 17:28

Duración de la entrevista: 25:44

La entrevistada optó por la medicina debido a su profundo interés en las ciencias de la salud desde su infancia y por vivencias personales, como la negligencia médica sufrida en el caso de su abuelo. Tomó la firme decisión de estudiar medicina en su último año de preparatoria, a pesar de las influencias familiares que le sugerían explorar otras carreras.

Bueno, elegí la carrera más que nada porque desde muy chiquita siempre me ha interesado como ese tipo, ¿no? Ciencias de la salud, he estado en contacto por ejemplo, hace unos años que falleció mi abuelito. Más que nada fue por negligencia de los médicos. Entonces, pues no sé, digo, ¿por qué? ¿Por qué estudian si no van a hacer un buen trabajo, no? Y no fue precisamente la UAM mi primera opción. De hecho, fue como la, sí estaba dentro de las cinco opciones, pero no fue la primera. Al momento de no quedar y quedar aquí, pues ya no quise perder más tiempo, porque había perdido un año y pues dije, pero no pasan las cosas. Y sí, siempre estuve segura de que sería medicina.

Define la vocación médica como el anhelo de ayudar a otros a mitigar su sufrimiento y aspira a convertirse en una médica que proporcione atención de excelencia. Su familia ha sido su principal fuente de inspiración y apoyo, tanto económico como emocional, destacando el papel fundamental de su madre y sus abuelos. Ha enfrentado obstáculos

tales como la distancia y los costos de viaje para los exámenes, los cuales ha superado gracias al respaldo familiar. Se preparó a través de dos cursos, uno en Guadalajara y otro en Guerrero, que representaron una inversión económica considerable.

Mi mamá pues fue más que nada quien me sostuvo económicamente porque yo estudiaba en Jalisco para ese entonces y me quedé allá como medio año, unos meses más después de terminar la prepa para continuar con un curso y poder entrar otra vez a la universidad. Cuando volví a hacer el segundo intento en la Universidad de Guadalajara y no quedé, pues tuve que regresar a Guerrero, pero igual, o sea, mi mamá siempre estuvo presente y pues me apoyó entrando a otro curso donde pues sí, me capacitaron mejor y así logré, también estuvo muy presente mi abuela y mi abuelo que pues, aunque no lo veo, me apoyó.

Aspira a especializarse en cardiología, con la expectativa de generar ingresos mensuales que oscilen entre \$20,000 y \$25,000 pesos. Considera que la elevada demanda de medicina en la UAM Xochimilco se debe a su sistema modular, que promueve prácticas tempranas e investigación. Reconoce que la medicina exige una dedicación y un compromiso de tiempo significativos, lo cual puede ser una desventaja, pero también brinda un vasto conocimiento sobre el cuerpo humano. Su situación económica familiar se ha visto complejizada debido a que su hermana también ha ingresado a la universidad, lo que ha reducido los recursos disponibles para ella.

Pues depende mucho, ahorita no estoy 100% segura si es que quiero una especialidad o algo así por el estilo. O sea, estoy en que sí, pero pues todo puede cambiar, ¿no? Quisiera cardiología, y en cardiología se paga, se paga mucho, se paga muy bien, es un recompensado esa especialidad. No estoy segura, pero creo que de unos 20 o 25, un poco más.

