ANÁLISIS · RESULTADOS 2026 · PREPARACIÓN 2027

UniValle: leer la competencia, construir tu oportunidad.

Los resultados de 2026 ofrecen una referencia concreta. El siguiente paso es convertirla en una preparación sostenida: 222 temas, tres jornadas de actualización y ocho simulacros.

Redacción Hazte Residente By el Oráculo | Actualizado el 10 de octubre de 2026

Una cifra de admisión puede impresionar; entenderla sirve mucho más. En UniValle, el número de aspirantes, los admitidos y la nota de corte describen una competencia distinta en cada especialidad. Esta edición reemplaza las referencias antiguas del análisis de 2025 por la tabla de resultados de 2026 incluida en nuestro cronograma y distingue esos antecedentes de la oferta oficial para 2027. La preparación empieza por saber qué puede decir cada dato y qué todavía no permite concluir.

El corte cuenta lo que ocurrió. Tu preparación se construye con lo que haces después de conocerlo.

RESULTADOS 2026

La misma universidad, competencias distintas.

Medicina interna reúne 230 aspirantes listados y 8 admitidos: una relación de 3,48 %. Dermatología registra 276 y 4, respectivamente: 1,45 %. En medicina familiar, 5 admitidos entre 31 listados equivalen a 16,13 %. Los porcentajes se recalculan con los números de la tabla para evitar trasladar sus redondeos.

Una relación mayor no convierte automáticamente una especialidad en fácil, ni una menor vuelve imposible el ingreso. Los grupos difieren en composición, preparación y resultados. La decisión profesional necesita algo más que ordenar porcentajes: interés por la especialidad, experiencia clínica y disposición para sostener la formación.

Fuentes: [1]

CÓMO INTERPRETAR LOS PUNTAJES

Un corte histórico no es una promesa.

La tabla de 2026 presenta las notas en escala sobre 5. En medicina interna, el corte es 3,438 y la máxima nota publicada es 3,875; en neurocirugía, el único admitido aparece con 3,563. Corte y nota máxima responden preguntas diferentes: uno identifica el menor puntaje entre admitidos y el otro el mayor puntaje registrado en esa tabla.

No conservamos la afirmación del análisis anterior de que un número fijo de respuestas correctas casi garantiza el ingreso. Tampoco convertimos una nota del simulacro en una probabilidad personal. Para comparar notas entre ejercicios harían falta reglas de calificación y condiciones equivalentes; para anticipar un resultado futuro también haría falta conocer a los demás aspirantes y los cupos efectivos.

Fuentes: [1]

INFORMACIÓN OFICIAL

2027 ya tiene una oferta publicada para los cupos restantes.

La Resolución 134 del Consejo Académico, expedida el 16 de julio de 2026, establece una oferta de especialidades médico quirúrgicas para el período enero-diciembre de 2027. Incluye cinco cupos en pediatría, cinco en medicina familiar y uno en geriatría, además de programas de segunda especialidad. También contempla una transferencia a segundo año de anestesiología; no debe confundirse con admisión a primer semestre.

Esa resolución tiene un alcance específico y no equivale a una nueva oferta completa de las 19 especialidades de la tabla histórica. Las fechas del curso Hazte Residente tampoco son fechas oficiales de inscripción o examen: nuestro plan va del 16 de octubre de 2026 al 31 de marzo de 2027.

Fuentes: [2] [3]

EL CURSO

Del listado de temas a una rutina practicable.

La ruta comienza con cirugía general y gastroenterología y continúa con trauma, urgencias, cirugía plástica, las áreas de medicina interna, pediatría, ginecología y obstetricia, ortopedia, dermatología, neurología, otorrinolaringología, oftalmología y epidemiología. Son 222 temas distribuidos en 15 módulos temáticos.

El plan asigna dos temas por jornada de estudio. Respeta las pausas del 24, 25 y 31 de diciembre y del 1 de enero. Los viernes 12, 19 y 26 de febrero quedan reservados para actualización: dos temas por jornada cuyos títulos aún están por definir. El 31 de marzo se dedica al repaso de errores y al balance.

Los ocho simulacros están separados por 20 días calendario. Dos caen en fin de semana: el 24 de enero y el 13 de febrero. Mantener esas excepciones respeta el documento original. Los materiales de cada tema y los exámenes se incorporan progresivamente; los espacios pendientes se identifican como tales.

Fuentes: [1]

PRÁCTICA Y REVISIÓN

El simulacro sirve si deja un mapa de errores.

El diagnóstico gratuito de esta edición combina 80 preguntas médicas del banco de preparación UniValle 2026 de Hazte Residente con 20 preguntas de comprensión lectora en inglés de nuestro banco original. Dispone de 180 minutos y muestra las explicaciones al terminar. Es material de entrenamiento; no es una reproducción del examen oficial ni confirma el formato de una convocatoria futura.

Usa el resultado para distinguir lo que no sabías de lo que leíste demasiado rápido. Anota el razonamiento que falló, vuelve al tema y practica de nuevo. El rendimiento sostenido en ejercicios comparables resulta más útil para orientar el estudio que una promesa de ingreso basada en una sola nota.

Fuentes: [1] [3]

UNÉTE Y EMPIEZA TU PREPARACIÓN.

Hazte Residente UniValle

.

Fuentes: [3] [2]

RESULTADOS POR ESPECIALIDAD · 2026

Las cifras para comparar.

Fuente de las cifras: Curso y cronograma UniValle 2027 de Hazte Residente, páginas 5 y 6, tabla «Primeras especialidades · Admisión 2026». Son aspirantes listados y admitidos de esa tabla; no se presentan como el total de compradores de PIN ni como cupos ofrecidos para 2027. Corte = menor nota publicada entre los admitidos; escala sobre 5. Admitidos/listados = admitidos ÷ aspirantes listados × 100. Esta proporción describe el grupo histórico y no estima la probabilidad individual de ingreso. No se mezclan con estas cifras los cupos de la Resolución 134 de 2026. La tabla suministrada por Hazte Residente es una referencia secundaria; consulta las publicaciones oficiales para decisiones de inscripción.

Los puntajes se expresan sobre 5. La relación admitidos/listados describe al grupo histórico; no es una probabilidad individual. Alcanzar el corte histórico no garantiza admisión.

Especialidad	Asp.	Adm.	Adm. / asp.	Corte /5	Máxima /5	Asp. / adm.
Anestesiología	258	6	2,33%	3,375	3,625	43,0
Cirugía general	173	4	2,31%	3,438	3,625	43,3
Cirugía plástica: reconstructiva y estética	218	2	0,92%	3,563	3,813	109,0
Dermatología	276	4	1,45%	3,438	3,563	69,0
Geriatría	26	3	11,54%	3,000	3,375	8,7
Ginecología y obstetricia	98	8	8,16%	3,063	3,250	12,3
Medicina familiar	31	5	16,13%	3,000	3,188	6,2
Medicina física y rehabilitación	68	4	5,88%	3,313	3,438	17,0
Medicina interna	230	8	3,48%	3,438	3,875	28,8
Neurocirugía	50	1	2,00%	3,563	3,563	50,0
Neurología	84	4	4,76%	3,313	3,500	21,0
Oftalmología	91	2	2,20%	3,500	3,500	45,5
Ortopedia y traumatología	190	3	1,58%	3,500	3,625	63,3
Otorrinolaringología	114	2	1,75%	3,438	3,688	57,0
Patología	34	4	11,76%	3,063	3,375	8,5
Pediatría	51	3	5,88%	3,000	3,375	17,0
Psiquiatría	83	4	4,82%	3,188	3,625	20,8
Radiología e imágenes diagnósticas	86	2	2,33%	3,250	3,313	43,0
Urología	81	2	2,47%	3,438	3,625	40,5

Origen: cronograma Hazte Residente, páginas 5-6; resultados de admisión 2026. Referencia secundaria. Porcentaje = admitidos / aspirantes listados x 100. No son los cupos de la oferta 2027.

Fuentes y documentos

[1] Hazte Residente · Curso y cronograma UniValle 2027; resultados 2026, páginas 5–6

[2] Universidad del Valle · Resolución 134 del 16 de julio de 2026: oferta y cupos enero-diciembre 2027

[3] Universidad del Valle · Portal oficial de Admisiones

Los títulos de las fuentes son enlaces. Publicación independiente de Hazte Residente. La convocatoria y las disposiciones oficiales de la Universidad del Valle prevalecen.