

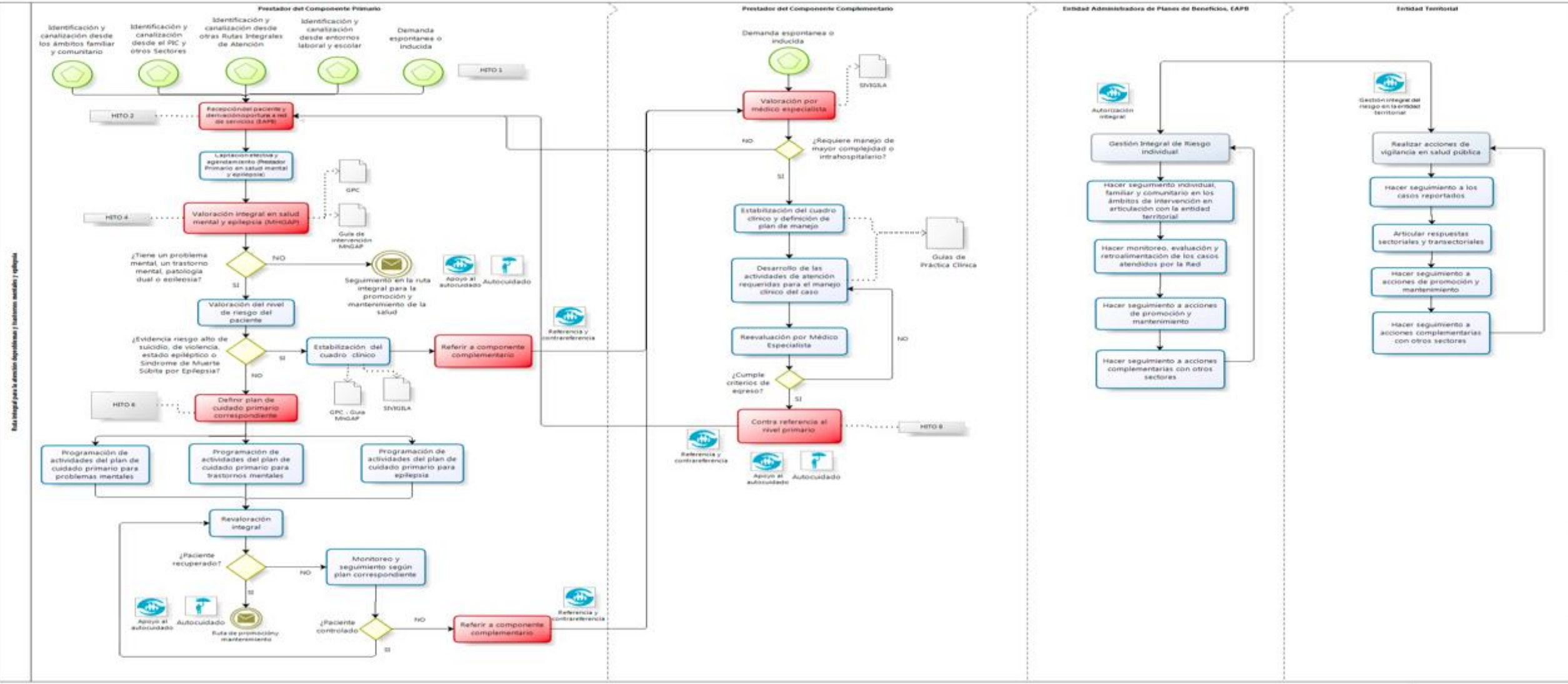
Ejercicios de violencia en el entrenamiento médico

Abel Mauricio Guerrero González MD; MSc.
Referente Salud Mental DPSS
Secretaría Distrital de Salud



Diagrama de MinSal

Alcaldía de Bogotá



Autocuidado

Autocuidado Prácticas Clave en Salud Mental y Epilepsia.

- Fortalecer vínculos familiares, de pareja y afianzar lazos afectivos
- Fortalecer capacidades para resolver conflictos
- Manejar y controlar las emociones
- Expresar los sentimientos y pensamientos de forma tranquila
- Participar en grupos sociales y fortalecer lazos comunitarios
- Fomentar el esparcimiento, la recreación y el deporte
- Tomar vacaciones o tiempos de descanso
- Mantener estilos de vida saludables
- Fortalecer el auto estima
- Solicitar servicios de salud mental ante la sospecha de afectación

Diagrama de MinSal, 2018

Procesos Misionales

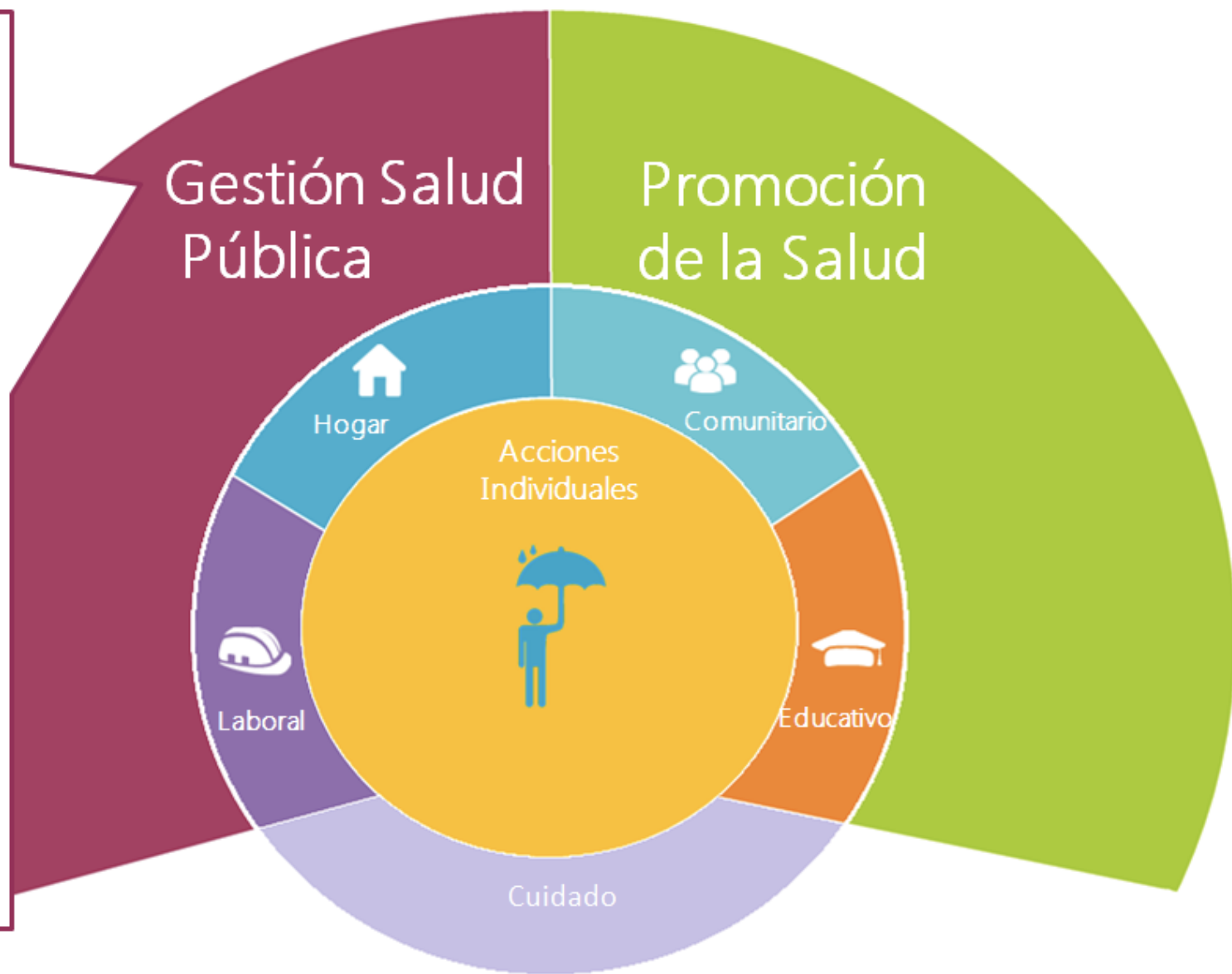
- Gestión de la prestación de servicios individuales
- Gestión de las intervenciones colectivas
- Vigilancia en Salud Pública
- Inspección, vigilancia y control sanitario
- Gestión del aseguramiento.

Procesos Estratégicos

- Planeación integral de la salud
- Coordinación Intersectorial
- Desarrollo de capacidades
- Participación social
- Gestión del conocimiento

Procesos de apoyo

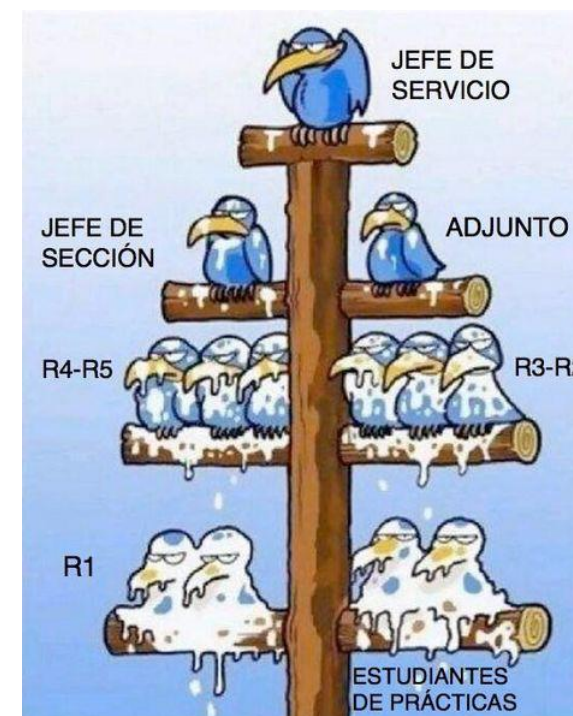
- Gestión administrativa y financiera
- Gestión del talento humano
- Gestión de insumos en salud pública



Bitácora

- Violencia laboral
- ¿Violencia en el entrenamiento médico?
- Definición de violencia
- Naturalización del fenómeno de violencia
- Consecuencias de fenómenos de violencia en entrenamiento médico
- Potenciales intervenciones

- Organizaciones de trabajo como nicho de interacciones sociales.
- Violencia interpersonal como fenómeno omnipresente en la historia humana (pre-humana).
- Sitios de trabajo como espacios de despliegue de conductas violentas.
- Problema de implicaciones globales.
- Los espacios laborales en campo de la salud no son la excepción.



¿Violencia en el entrenamiento médico?

- Violencia laboral en organizaciones de salud es una situación frecuente.
- Violencia contra personal médico y paramédico por parte de pacientes y familiares de estos (8.3 x 10 mil profesionales de salud: >4 veces sobre cualquier otra industria).
- Violencia contra personal de enfermería e instrumentación Qx. Por parte de personal médico.
- Violencia contra Residentes (64%)

Alcaldía de Bogotá

VIOLENCIA DE GÉNERO

NOVIEMBRE 2018

Autor: Virginia Camarasa Bacete

UNA LACRA CONTRA LA QUE LUCHAR

Resultados

Ciclo del Maltrato

Mujeres Sufriendo Violencia Doméstica

CUESTIONARIOS DE DETECCIÓN MALTRATO
Abuse Assessment Screen (AAS)
Hurt Insult Threaten Screen (HITS)

de la detección por parte del personal sanitario

Datos 2003-2018

TOTAL: 971

Alcaldía de Bogotá

Proceso de socialización y centrarse en una formación biologicista

Considerar la violencia un problema de salud

Creer que no es "tan" frecuente el maltrato

Racionalizar la conducta del agresor

Miedo a ofender a la víctima

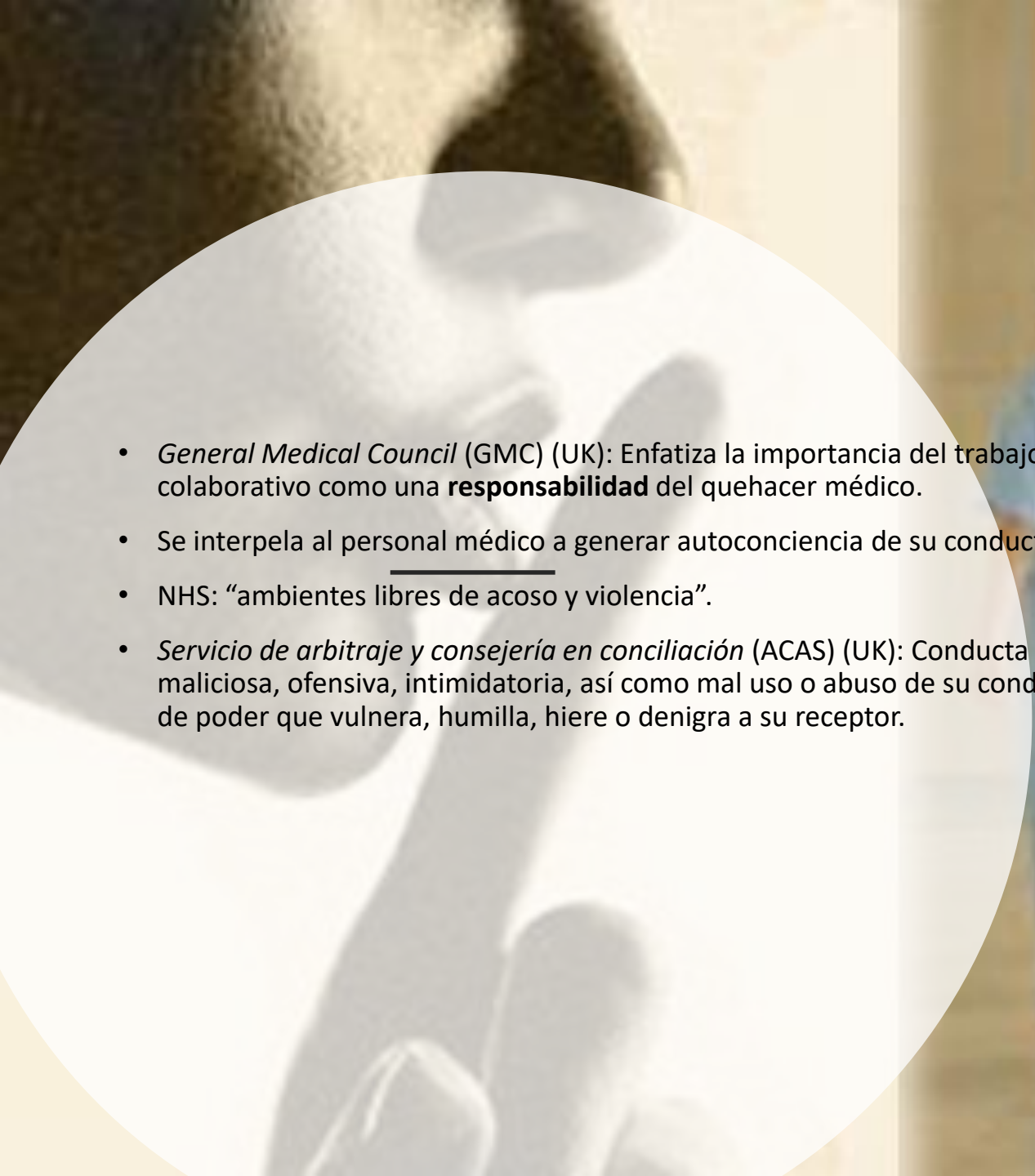
Año	Violencia doméstica
2013	10
2014	15
2015	20
2016	25
2017	30
2018	35

Año	Violencia doméstica	Violencia laboral
2003	10	5
2004	15	10
2005	20	15
2006	25	20
2007	30	25
2008	35	30
2009	40	35
2010	45	40
2011	50	45
2012	55	50
2013	60	55
2014	65	60
2015	70	65
2016	75	70
2017	80	75
2018	85	80

Violencia (laboral)

- Comisión europea: Incidentes donde el personal es, explícita o implícitamente, amenazado, abusado o atacado en circunstancias relacionadas con su trabajo (incluido su movilización a este).
- Oficina Internacional del Trabajo (ILO) amplía esta definición incluyendo violencia física, verbal o psicológica y acoso sexual. Comprende igualmente cualquier conducta desplegada en el lugar de trabajo capaz de causar daño y/o “generar temor al trabajo”.

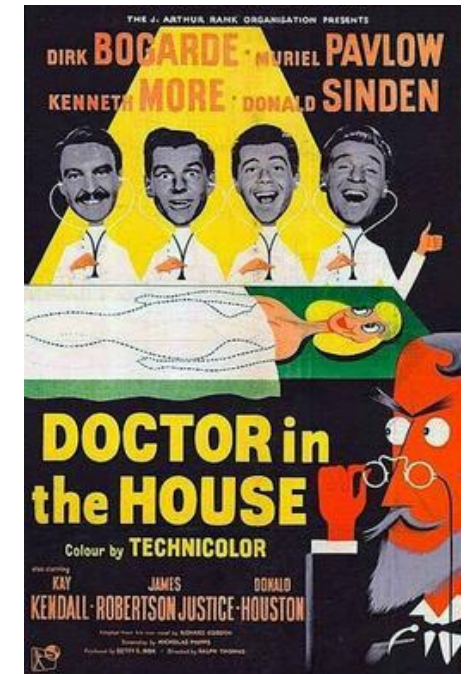


- 
- *General Medical Council (GMC) (UK)*: Enfatiza la importancia del trabajo colaborativo como una **responsabilidad** del quehacer médico.
 - Se interpela al personal médico a generar autoconciencia de su conducta.
 - NHS: “ambientes libres de acoso y violencia”.
 - *Servicio de arbitraje y consejería en conciliación (ACAS) (UK)*: Conducta maliciosa, ofensiva, intimidatoria, así como mal uso o abuso de su condición de poder que vulnera, humilla, hiera o denigra a su receptor.



Naturalización del fenómeno de violencia

- Históricamente, las personas en entrenamiento médico han sido objeto de algún tipo de “humillación ritual” en su proceso de formación.
- Reportes de *bullying* y acoso se siguen describiendo (humillaciones y menosprecio).
- *Batas, Poder y Prestigio: Una aproximación antropológica al ejercicio de la profesión médica en Bogotá.* (Guerrero, J. 2012).

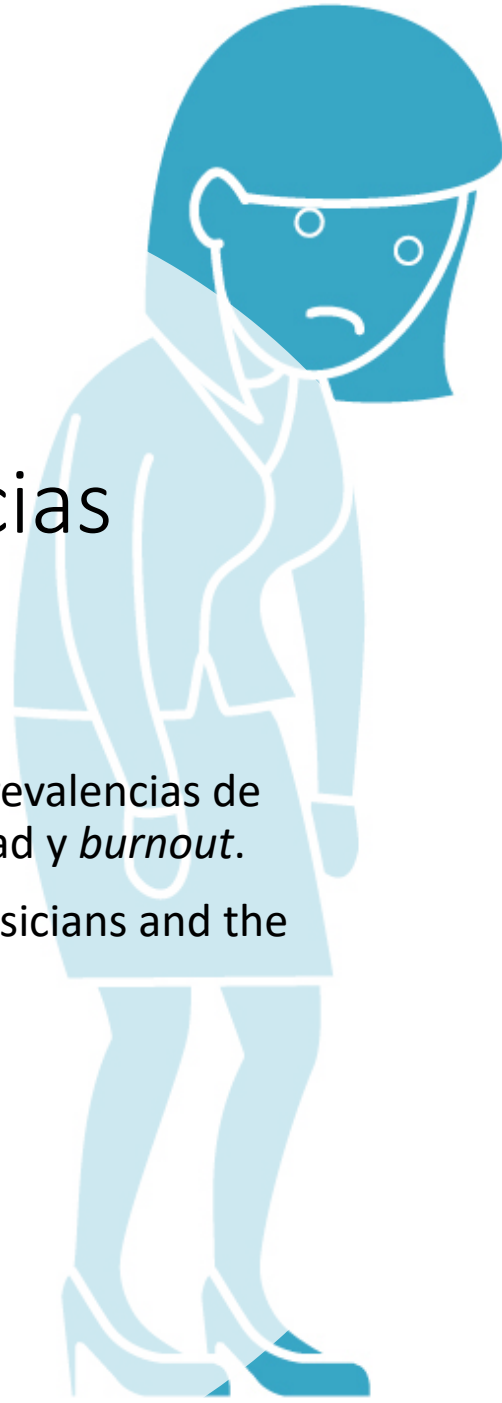




- Aceptación del sacrificio 'hipocrático' personificado en la estoica tolerancia a conductas abusivas por parte de instructores y superiores como parte del proceso de paso ritual del *ethos* médico.
- Sondeo al interior de 2 hospitales públicos: contacto a colegas especialistas en psiquiatría a propósito de consultas de estudiantes, internos y residentes en el marco de sus rotaciones.

Consecuencias

- Importante literatura sobre prevalencias de trastornos depresivos, ansiedad y *burnout*.
- JAMA (1903): “Suicides of physicians and the reasons”.



Being tired all the time

Sleepless nights

Aches and pains

High anxiety

Weight gain

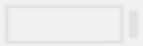
Inability to keep things straight

Anger issues at work

Depression

Burnout (BO) en población médica en entrenamiento.

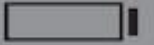
- Extenuación Emocional + Despersonalización + logro personal
- BO y depresión se asocian independientemente con ideación suicida y abandono del entrenamiento médico.
- Aparición temprana en entrenamiento (primeros 2 años)
- Aumento en errores médicos.
- ¿Relación causal entre BO y depresión?
- Identificación de FR específicos para intervención: estrategias conductuales maladaptativas (evitación y reducción en vinculación de conductas basadas en valores).
- Prevalencias en diversos meta-análisis: 20-80%.

0% 

25% 

50% 

25% 

0% 



Depresión y T. Ansiosos en población médica en entrenamiento.

- Prevalencia síntomas depresivos en residentes y estudiantes: 27%.
- Ansiedad: 36%
- Prevalencia ideación suicida: 11.1% (x2).
- Mujeres.
- *Feminización* de la medicina (2/3 – 6/10).
- Origen étnico.
- ¿Causas?



Uso de licor y SPA

- Fenómeno universitario.
- Prevalencias no son tan diferentes a las de la población general.
- Uso de drogas controladas.
- Percepciones de uso inferiores a las reales.
- ¿Percepciones de seguridad?

Suicidio



- 50% de casos se anteceden por 1 año de ideación.
- Tasas de suicidio en médicos y estudiantes de medicina es hasta 12 veces superior a la de población general.
- Colombia: no datos específicos.

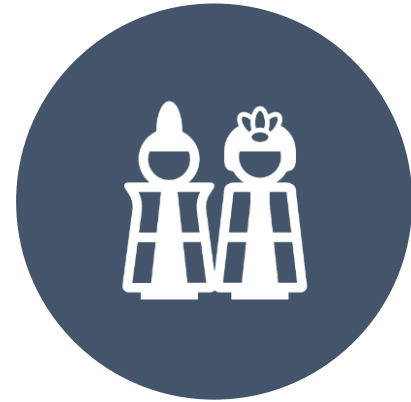
Potenciales intervenciones



INVESTIGACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN SOBRE EL FENÓMENO EN NUESTRO CONTEXTO.



SEGUIMIENTO Y APOYO POR PARTE DE LAS UNIVERSIDADES Y CENTROS HOSPITALARIOS.



PERFILACIÓN DE AGRESORES: EXPERTOS EN SUS CAMPOS; FIGURAS 'PODEROSAS' EN SU ENTORNO LABORAL Y CON CAPACIDAD DE DECIDIR SI COMPARTEN SUS BENEFICIOS/CONOCIMIENTOS CON TERCEROS; "PERSONALIDADES FUERTES"; RELACIONES NEGATIVAS CON COLEGAS (CELOSOS, INSEGUROS, 'HATERS').

Bibliografía

- Alonso A. et.al. Depression and suicide ideation in medical students. Poster (Consultado julio 2019 en <http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2016.01.2223>).
- Aquino K., Thau S. (2009). Workplace Victimization: Aggression from the Target's Perspective. *Annu. Rev. Psychol.* 60: 717–41.
- Blanco R., Beneit J., García J. Violence in the workplace: some critical issues looking at the health sector. *Heliyon.* 5: e01283.
- Burger P., Scholz M. (2018). Gender as an underestimated factor in mental health of medical students. *Annals of Anatomy.* 218: 1–6
- Chowdhury M., Husainat M., Suson K. (2019). Workplace Bullying of Urology Residents: Implications for the Patient and Provider. *UROLOGY.* 127: 30–35.
- Damásio I. et.al.(2019). Mental health and quality of life of Brazilian medical students: Incidence, prevalence, and associated factors within two years of follow-up. *Psychiatry Research.* 274 : 306–312.
- Guerrero J. (2012). *Batas, Poder y Prestigio: Una aproximación antropológica al ejercicio de la profesión médica en Bogotá.* Tesis doctoral. Universidad de los Andes. Bogotá.
- Helmer S. et.al. (2014). Illicit substance use among university students from seven European countries: A comparison of personal and perceived peer use and attitudes towards illicit substance use. *Preventive Medicine.* 67: 204–209 .
- Hostiuc S., Dermengiu D., Hostiuc M. (2014) Violence against physicians in training. A Romanian perspective. *Journal of Forensic and Legal Medicine.* 27: 55-61.
- Frajerman A., Morvan Y., Krebs M., et.al. (2019). Burnout in medical students before residency: A systematic review and meta-analysis. *European Psychiatry.* 55: 36–42.
- General Medical Council National Training Survey 2013: undermining. http://www.gmc-uk.org/NTS_2013_autumn_report_undermining.pdf_54275779.pdf [Consultado mayo 2019].
- Kroska E., Calarge C., O'hara M., et.al. (2017). Burnout and depression in medical students: Relations with avoidance and disengagement. *J. Contextual Behavioral Science.* 6: 404–408.
- Osama M. et.al (2014). Suicidal ideation among medical students of Pakistan: A crosssectional study. *Journal of Forensic and Legal Medicine.* 27: 65-68.
- Portoghese I., Galletta M., Leiter M., et.al. (2017). Fear of future violence at work and job burnout: A diary study on the role of psychological violence and job control. *Burnout Research.* 7:36–46.
- Shanafelt TD, Noseworthy JH. (2017). Executive Leadership and Physician Well-being: Nine Organizational Strategies to Promote Engagement and Reduce Burnout. *Mayo Clin Proc.* 92: 129–46.
- Shoji K, et al. (2016). Associations between job burnout and self-efficacy: a meta-analysis. *Anxiety Stress Coping.* 29: 367–86.
- Wee Meng S. (2016). Management of work place bullying in hospital: A review of the use of cognitive rehearsal as an alternative management strategy. *International J. Nursing Sciences.* 3: 213-222.
- Villacura L. et.al. (2017). Evaluation of depressive and anxiety symptomatology in medical students at the University of Chile. *Mental Health & Prevention.* 7: 45–49.

Imágenes empleadas.

- <http://www.conversia.org/prl/trabajadores-violencia-laboral/>
- <https://co.pinterest.com/pin/426927239654762372>.
- <http://www.enfermeriaviolenciagenero.org/2018/10/31/poster-sobre-estudio-de-enfermeras-en-materia-de-violencia-de-genero/>
- <https://lmdiaro.com.ar/noticia/76952/por-primera-vez-marcharan-en-cordoba-contra-la-violencia-laboral>
- <https://www.amepine.com.ar/cordoba-un-nuevo-protocolo-indica-como-actuar-en-casos-de-violencia-laboral/>
- <https://www.lacapital.com.ar/la-ciudad/estamos-preocupados-la-violencia-laboral-que-sufren-los-meacutedicos-n385356.html>
- <https://www.imdb.com/title/tt0063895/>
- https://en.wikipedia.org/wiki/Doctor_in_the_House
- <https://www.hellodoctor.co.za/why-am-i-always-tired/>
- <https://alfacrisol.blogspot.com/2018/06/el-sindrome-de-burn-out.html>
- <https://www.pinelatinoamericana.com.ar/2018/05/24/editorial-el-estres-laboral-y-burnout-en-medicos/>
- <https://pijamasurf.com/2013/09/como-funciona-silk-road-el-amazon-de-las-drogas-ilegales-online/>