Acoso laboral, Ideación e Intento suicida durante la formación de Médicos Residentes

Labor harassment, Ideation and suicide attempt during the training in Medical Residency

Óscar Alberto Castejón Cruz¹, Helga Leticia Hernández Pacheco², Jorge Alberto Díaz Gonzales³

- MD. Facultad de Ciencias Médicas.
 Universidad Nacional Autónoma de
 Honduras. Maestría en Dirección Estratégica
 Especializada en Organizaciones de Salud
 - MD. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Tegucigalpa, Honduras
 - 3. MD. Clínica La Paz, San Pedro Sula. Honduras

Señor Editor:

La especialización médica en Honduras y en el resto del mundo es un enorme sacrificio y esfuerzo y la mayoría de los médicos en formación experimentan retos, cambios de roles y conductas para comenzar a asumir responsabilidades bajo la tutela de un médico especialista, dicho periodo puede comprender entre 3 a 5 años, dependiendo de la residencia medica que este cursando.

Con el solo hecho de estudiar una especialidad médica resume la vocación humanista del servicio al prójimo, de que el profesional ha decidido poner su voluntad y su vida, en el destino de cuidar al ser humano que sufre los embates de la enfermedad, y el dolor, encontrando retos y relaciones personales que se han identificado como maltratos; dificultando en su aprendizaje e interacción médico- paciente, llegando a lo que llamamos acoso laboral en sus diferentes formas, ideación e intento suicidio o en casos extremos suicidio consumado.

El suicidio es un grave problema que afecta tanto a jóvenes como adultos, es la tercera causa principal de muerte y resulta en la pérdida de más de 4,300 vida al año, la Organización Mundial de la Salud calcula que representa el 1.5% de los fallecimientos a nivel mundial (1). El malestar emocional relacionado con el trabajo de los médicos se viene estudiando desde hace 50 años pero en comparación a Médicos residentes este campo es poco estudiado a pesar de que es la complicación más grave de los trastornos mentales (2). En Honduras no tenemos estadística sobre el número de médicos que se quitan la vida.

Correspondecia a:

Dr. Óscar Alberto Castejón Cruz oacastejon@gmail.com

Sin fuentes de financiamiento externo

Recibido para publicación: 9 de Julio de 2018

Aceptado para publicación: 16 de Septiembre de 2018

Los autores declaran no tener conflictos de intereses en relación a este artículo

Citar como:

Castejón O, Hernández H., Díaz J. Acoso laboral, Ideación e Intento suicida durante la formación de Médicos Residentes. Rev ANACEM 2018; 12(1): 1-3 La formación del recurso humano constituye un pilar importante del sistema de salud; bajo ese escenario, las residencias médicas son un proceso social de gran importancia que garantiza la formación y preparación de los futuros médicos especialistas, para que alcancen un mayor perfeccionamiento en su práctica profesional; no obstante, las concepciones teóricas al respecto, se resisten a considerar la realidad de la violencia interpersonal (física, psicológica y sexual) como una variable determinante en la formación profesional de los médicos residentes. (3)

Se entiende por abuso todo acto de lastimar intencionalmente a cualquier persona, ya sea de manera física o emocional; esto se caracteriza por la intención de agredir, además de que el comportamiento en el agresor es repetitivo, hay desbalance del poder, así como indefensión y ausencia de provocación por parte de la víctima, y se justifica debido al alto grado de responsabilidad que se tiene sobre la salud y vida de otras personas, ante lo cual un error no es tolerable. Estas conductas llegan a convertirse en una forma de socialización, similar a la de un culto, pues se origina en un ambiente controlado, de autoridad no cuestionada y se utilizan "juegos" como reglas legitimadas por alumnos y docentes como parte de una "cultura" que promueve una actitud favorable para el aprendizaje y el desempeño laboral. (4)

Podemos hablar de varios tipos como ejemplo en acoso, como un paralelismo en etapa formativa al del Residentado Médico que, a menudo, aparecen de forma simultánea (5):

- 1. Físico: empujones, patadas, agresiones con objetos, etc. Se da con más frecuencia en primaria que en secundaria.
- 2. Verbal: insultos y menosprecios en público, resaltar defectos físicos, etc. Es el más habitual,
- 3. Psicológico: minan la autoestima del individuo fomentando su sensación de temor.
- 4. Social: pretende aislar al joven del resto del grupo y compañeros.

Tomado en cuenta el diseño curricular de la residencia, parece claro que las partes psicológica y social no han sido consideradas durante la planeación de la misma, omitiendo o excluyendo la adaptación y el desarrollo integral del individuo al entorno (6). En la actualidad, los médicos residentes se ocupan de funciones asistenciales durante más de 12 horas al día, guardias nocturnas cada 3-4 días, permaneciendo en el centro asistencial hasta 48 horas, sin jornadas educativas de calidad, donde prevalece la parte asistencial y no la académica, teniendo una estrecha relación con todo el personal médico, especialmente médicos especialistas que son tutores, esto constituyendo un ambiente estresante que perdura durante la formación de especialización.

Las conductas de acoso descritas más frecuentemente en este ámbito son el menoscabo del trabajo, la humillación pública, amenazas, comentarios de menosprecio, críticas injustificadas, exclusión, la asignación de tareas irrealizables para "desbordar" al acosado, omisión de información, difamación o trato vejatorio, insinuaciones u hostigamiento sexual, tomar el crédito por el trabajo de otro, gritos e insultos, incremento en horas de trabajo (guardia), o cambios sin previo aviso en actividades programadas. Las consecuencias incluyen la afectación del estado emocional, principalmente enojo, miedo o ansiedad, culpa, vergüenza, disminución de la satisfacción de realizar una residencia, disminución de la confianza como Medico, afectación del desempeño académico y la calidad de la atención que se les brinda a los pacientes, insatisfacción laboral, burnout, abuso de alcohol, drogas ilícitas o automedicación, ideación o suicidio (4).

El Caso emblemático en estos momentos, fue en México; una Médico Residente de Pediatría del Hospital para el Niño Poblano cometió suicidio a causa del grave estado anímico debido al hostigamiento laboral que sufrió por parte de sus tutores, dejando una nota donde expresó con las palabras "fracasada", "terror al estar enfrente del paciente", "no era buena para el hospital", a la vez dos médicos residentes del mismo postgrado han renunciado por el mismo hostigamiento en lo que va del año. Y eso es extrapolable en nuestro país, donde son aceptados un determinado número de médicos residentes y al pasar las semanas y/o meses van renunciando a su sueño de ser especialistas por el intenso acoso laboral por parte de personal sanitario como tutores e incluso compañeros residentes de años superiores.

En Honduras no contamos con estadística que nos ayude a conocer de manera objetiva la magnitud del problema y los factores asociados de maltratos a médicos residentes, pero observamos que esta situación cada vez más frecuente y las consecuencias sobre el estudiante afectado puede incluyen episodios de ansiedad y depresión e incluso intentos de suicidio, así como abandono de los estudios de especialidad, siendo la jerarquía una parte importante y es más frecuente que los residentes de primer año sean los más afectados. Esto podría explicarse que el estilo de docencia del tutor influido por sus experiencias durante la residencia, también la falta de capacitación pedagógica, falta de tolerancia y liderazgo del tutor sumado al pensamiento de represalia hacia el estudiante que denuncie dichos actos hacen que nuestra carrera humanitaria sea la más inhumana en la formación como médicos especialistas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (2) López JLJ, Osuna JA. Programa de prevención del suicidio, tratamiento de trastornos mentales y promoción de la salud
- Montes-Villaseñor E, García-González J, Blázquez-Morales MSL, Cruz-Juárez A, De-San-Jorge-Cárdenas XM. Exposición a la violencia durante la formación profesional de los residentes médicos. CienciaUAT. 2018; 12(2):54-66. Disponible en: pid=S200778582018000100054&script=sci_arttext&tlng=pt
- Sepúlveda-Vildósola AC, Mota-Nova AR, Fajardo-Dolci GE, Reyes-Lagunes LI. Acoso laboral durante la formación como especialista en un hospital de pediatría en México: un fenómeno poco percibido. Rev Médica Inst Mex Seguro Soc.
- Tovar Brandan JR. Carnetero MY. Pareja Pera TL. Miranda Orillo. CR. Percepción del Maltrato al Profesional de Salud durante la
- Villaseñor A. et al. Estado actual de depresión y ansiedad en

residentes de Traumatología y Ortopedia en una unidad de tercer nivel de atencion médica. Educ Med. 2015;16(2): 116-125. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S157518131500025X

3 REVISTA ANACEM PUBLICADO EL 7 DE FEBRERO DE 2019