



# VIOLENCIA EXTERNA EN EJERCICIO PROFESIONAL

Informe preliminar Encuesta a médicos de  
FEMEBA

## **Introducción:**

Cualquier profesional médico se encuentra expuesto a situaciones de violencia externa durante el ejercicio de su profesión, fuere en el hospital público, clínica o consultorio privado. Los efectos de la violencia varían en intensidad y valoración y pueden eventualmente generar daños de tipo psicológico o físico de índole temporal o permanente. Existe evidencia a nivel mundial de esta problemática, con estudios que abarcan desde servicios de emergencias en hospitales hasta el nivel nacional.

En el marco del *Programa de de Análisis, Prevención e Intervención de las Situaciones de Violencia hacia los Profesionales Médicos* llevado adelante por FEMEBA, se propuso la realización de una investigación de campo, que se llevó a cabo vía web durante los meses de agosto y septiembre de 2016. Con el objetivo de identificar la magnitud de esta problemática, se realizó una investigación orientada a obtener datos de prevalencia y de perfil epidemiológico sobre violencia laboral hacia los médicos.

## **Objetivo general:**

Identificar la prevalencia de violencia laboral externa hacia los médicos pertenecientes a FEMEBA.

## **Objetivos particulares:**

- Conocer las características personales y profesionales de los médicos prestadores que han sufrido actos de violencia durante los últimos 6 meses.
- Identificar la tipología de los actos de violencia identificados como tales por los médicos de FEMEBA
- Conocer la perspectiva del profesional acerca de la violencia en los ámbitos laborales de salud
- Identificar situaciones de burn out en los médicos de FEMEBA
- Contribuir con información válida sobre la problemática de la violencia ejercida contra el médico en el ejercicio de su profesión, para la definición de estrategias de prevención e intervención en la temática.

## **Diseño metodológico:**

Estudio transversal, con representación proporcional al número de médicos por entidad primaria del universo de FEMEBA. El cálculo del tamaño muestral consideró la proporcionalidad por estrato, considerando cada entidad primaria como unidad de estratificación y una prevalencia teórica de episodios de violencia del 60% -según bibliografía-. Esto daba, para el universo de 10350 médicos, con una precisión de 5% un tamaño muestral de 362 médicos, distribuidos según su entidad primaria en forma proporcional, con una fracción muestral de 28.58.

## **Resultados preliminares – solo médicos que sufrieron algún acto de violencia o más -**

Se incluyeron 664 encuestas, con solo 8 entidades primarias de 114 totales sin representación (7%). Vale decir que se logró una efectividad del 93%.

A continuación se presentan los resultados preliminares (analizados a la fecha) de dicho estudio.

## RESULTADOS PRELIMINARES PARCIALES

### 1- PREVALENCIA DEL PROBLEMA

¿Usted ha experimentado alguna situación de violencia en el ámbito laboral?

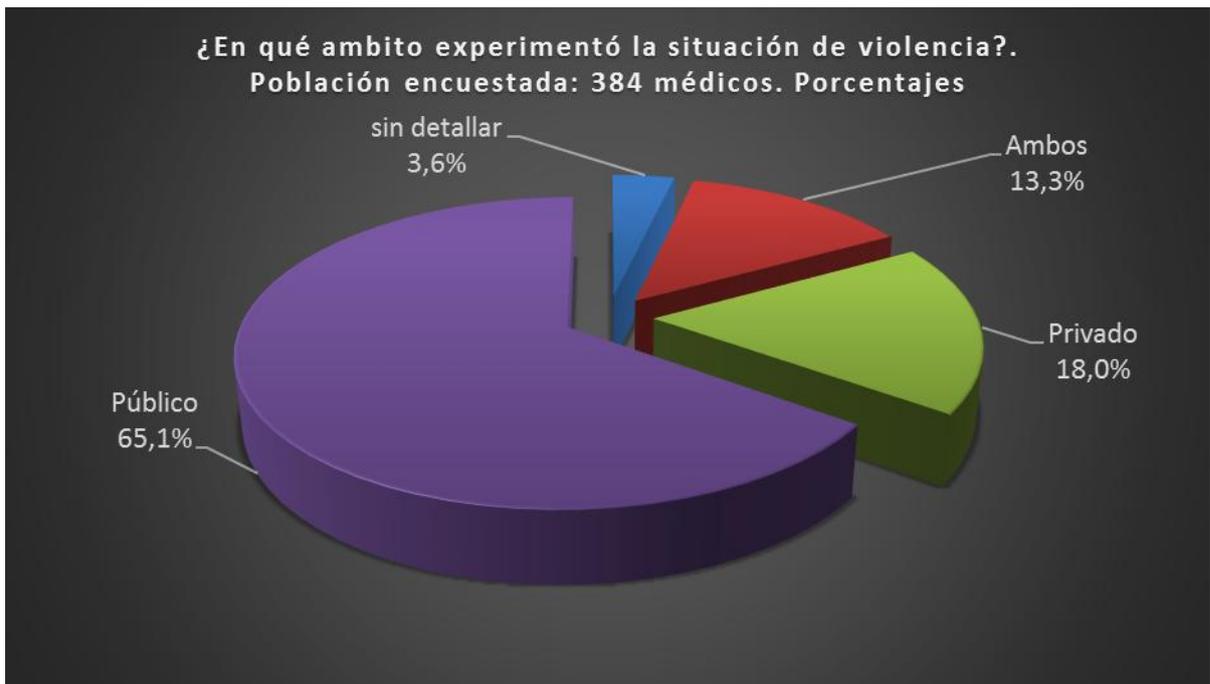
		Frecuencia	Porcentaje
RESPUESTAS	No	280	42,2
	Si	384	57,8
	Total	664	100,0



## 2 – LUGAR DE LA EXPOSICION AL PROBLEMA

¿En qué ámbito laboral fue la agresión?

		Frecuencia	Porcentaje
RESPUESTAS	sin detallar	14	3,6
	Público y Privado	51	13,3
	Privado	69	18,0
	Público	250	65,1
	Total	<b>384</b>	<b>100,0</b>



### 3- TIPOLOGIA DE LA AGRESIÓN

¿De qué tipo de agresión fue víctima? (total 383 casos)

Tipología	casos	% sobre total	Subtipo	
<b>Física</b>			Física por parte de familiares del paciente	Física por parte del paciente
	17	<b>4,4%</b>	6	11
		<i>% sobre el tipo</i>	<i>35,3%</i>	<i>64,7%</i>
<b>Verbal</b>			Verbal por parte de familiares del paciente	Verbal por parte del paciente
	341	<b>89,0%</b>	104	237
		<i>% sobre el tipo</i>	<i>30,5%</i>	<i>69,5%</i>
<b>Vía red Social</b>			Vía red social por parte de familiares del paciente	Vía red social por parte del paciente
	10	<b>2,6%</b>	1	9
		<i>% sobre el tipo</i>	<i>10,0%</i>	<i>90,0%</i>
<b>Otro</b>	15	<b>3.9%</b>		

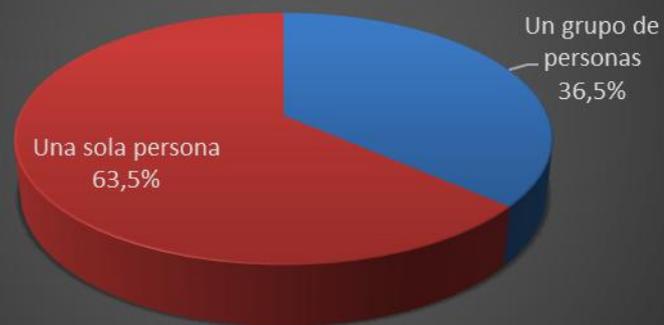


#### 4- PERSONAS IMPLICADAS EN LA AGRESIÓN

Cantidad de agresores implicados

		CASOS	Porcentaje
RESPUESTAS	Sin especificar	3	,8
	Un grupo de personas	139	36,2
	Una sola persona	242	63,0
	Total	<b>384</b>	<b>100,0</b>

Cantidad de personas implicadas en la agresión . 381 casos



## 5- HORARIO EN QUE SE PRODUJO LA AGRESIÓN

### Horario aproximado en qué se produjo el hecho

		CASOS	Porcentaje
RESPUESTAS	Sin detallar	12	3,1
	Mañana	137	35,7
	Noche	99	25,8
	Tarde	136	35,4
	Total	<b>384</b>	<b>100,0</b>



## 6- POSIBLE DESENCADENTE DE LA AGRESIÓN

En su opinión, ¿cuál fue el desencadenante de la agresión?

Desencadenante de la agresión	Frecuencia	Porcentaje
Sin detallar	4	1,0
Ansiedad o miedo del paciente o familiar	26	6,8
Carencia de recursos materiales para resolver un problema	18	4,7
Demora o tiempo de espera en la atención al paciente o familiares	123	32,0
Despersonalización de la atención que ocurre en los lugares de atención	1	,3
Estado mental del agresor (alcoholizado, drogado, patología mental -	70	18,2
Informar un resultado médico inesperado por el paciente o familiares del paciente	65	16,9
Mala comunicación o mal entendimiento de la información brindada al paciente y/o familiares	16	4,2
Naturaleza del tratamiento o dolor del paciente en ese momento	9	2,3
Ocasión de notificar un fallecimiento	21	5,5
Otros	31	8,1
<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>100,0</b>

## 7- AGRESOR CONOCIDO O DESCONOCIDO COMO PACIENTE

### Lo conocían previamente (No era su primera atención)

		Frecuencia	Porcentaje
<b>RESPUESTAS</b>		5	1,3
	No lo conocía	238	62,0
	Si, era su paciente de seguimiento	141	36,7
	<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>100,0</b>

### Si era paciente, ¿el agresor requería atención de urgencia?

		Frecuencia	Porcentaje
<b>RESPUESTAS</b>	Sin detallar	52	13,5
	No	258	67,2
	Si	74	19,3
	<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>100,0</b>

### ¿Le fue brindada la asistencia requerida?

		Frecuencia	Porcentaje
<b>RESPUESTAS</b>	Sin detallar	310	80,7
	No	9	2,3
	Si	65	16,9
	<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>100,0</b>

## 8- ACCIONES LUEGO DE LA EXPERIENCIA

¿Reportó la agresión a la autoridad sanitaria/directivo de la institución?

		Frecuencia	Porcentaje
<b>RESPUESTAS</b>	Sin detallar	8	2,1
	No	141	36,7
	Si	235	61,2
	Total	384	100,0

¿Ya había protagonizado algún hecho de violencia anteriormente?

		Frecuencia	Porcentaje
<b>RESPUESTAS</b>	Sin detallar	21	5,5
	No	183	47,7
	Si	180	46,9
	Total	384	100,0

¿Inició alguna acción judicial?

		Frecuencia	Porcentaje
<b>RESPUESTAS</b>	Sin detallar	6	1,6
	No	333	86,7
	Si	45	11,7
	Total	384	100,0

¿Identificó alguna secuela a raíz de la agresión?

		Frecuencia	Porcentaje
<b>RESPUESTAS</b>	Sin detallar	5	1,3
	No, ninguna	208	54,2
	Si, física	4	1,0
	Si, física y psicológica	13	3,4
	Si, psicológica	154	40,1
	Total	384	100,0

¿Sufrió algún grado de incapacidad?

		Frecuencia	Porcentaje
<b>RESPUESTAS</b>	Sin detallar	381	99,2
	No	2	,5
	Si	1	,3
	Total	384	100,0

### ¿Cómo se siente actualmente en su lugar de trabajo?

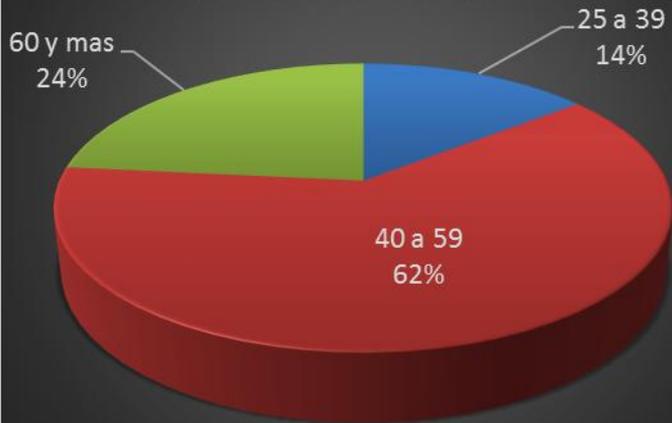
		Frecuencia	Porcentaje
<b>RESPUESTAS</b>	Sin detallar	8	2,1
	Algo inseguro	105	27,3
	Bastante seguro	33	8,6
	Inseguro	60	15,6
	Normal, como siempre	147	38,3
	Seguro	31	8,1
	Total	384	100,0

### Distribución geográfica

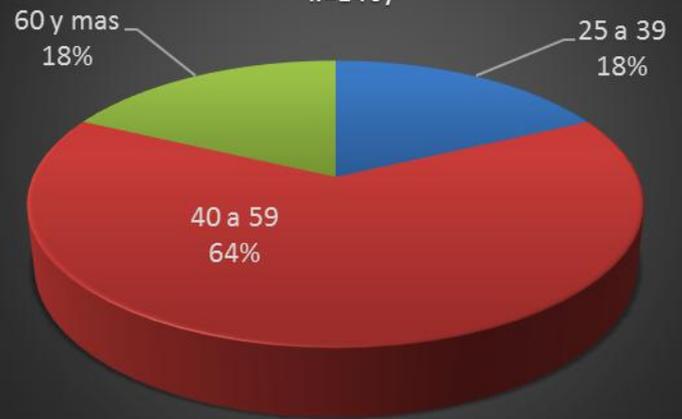
Edad	GBA		Interior	
	mujer	varón	mujer	varón
25 A 29	0	0	1	0
30 A 34	3	1	4	4
35 A 39	6	6	22	13
40 A 44	10	5	26	23
45 A 49	5	17	23	18
50 A 54	3	9	11	17
55 a 59	6	14	19	21
60 a 64	5	10	7	22
65 a 69	2	3	0	10
70 a 74	0	5	0	5
75 a 79	0	1	0	0
<b>total</b>	40	71	113	133

GBA: Berazategui, Alte. Brown, Malvinas Argentinas, Jose C Paz, Fco Varela, San Miguel, Avellaneda, Lanús, Merlo, Marcos Paz, Las Heras, Moreno, Pilar, Quilmes, As. Medica del Norte

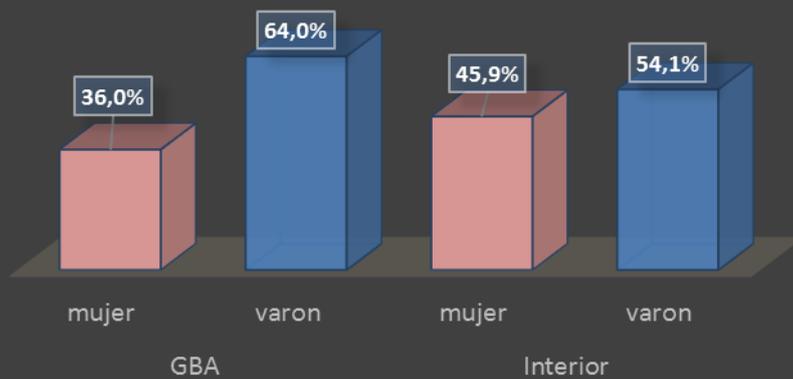
Edad agrupada. Entidades primarias del GBA. Medicos que han sufrido al menos un episodio de violencia ( n=111)



Edad agrupada. Entidades primarias del interior de la Provincia. Medicos que han sufrido al menos un episodio de violencia ( n=246)

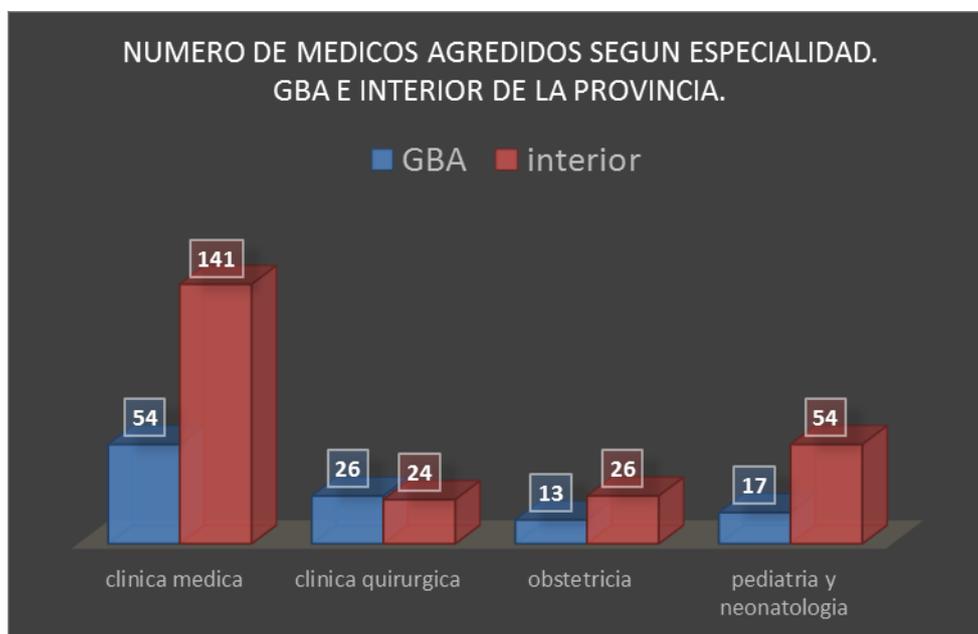


### DISTRIBUCION DE GÉNERO SEGUN AGLOMERADO



**GBA: 111 casos, Interior: 246**

## ESPECIALIDADES



**Conclusiones preliminares:**

A partir de la evidencia que refleja esta encuesta, 6 de cada 10 médicos han experimentado uno o más hechos de violencia contra su persona mientras ejercían la actividad profesional. Prevalecen los hechos en el ámbito público, en la especialidad de clínica médica (tanto en el GBA como en el interior).

Cuando se indaga acerca de los posibles desencadenantes del hecho de violencia en sí mismo, emergen como causales principales la demora en la atención, el estado anímico del agresor – paciente o familiar del paciente– y el hecho de comunicar un resultado no esperado.

Brindamos de este modo, una primera devolución de los resultados de la presente investigación. A fin de comenzar a proyectar medidas concretas de mejora de las condiciones de trabajo, la prevención tales hechos y la actuación sobre sus consecuencias.

En breve estaremos disponiendo de los resultados finales del estudio.