

**FEMEBBA** FEDERACIÓN MÉDICA  
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES



Programa de Prevención de la  
**Violencia a los Médicos**

RESULTADOS DE LA CUARTA EDICION DE LA  
ENCUESTA SOBRE VIOLENCIA EN EL EJERCICIO  
DE LA PROFESIÓN MÉDICA – Año 2022

**PRESENTACION:** Por cuarto año se presentan los resultados de la Encuesta sobre violencia durante el ejercicio de la profesión médica. La misma forma parte del monitoreo que ejerce el Programa de Prevención de la violencia a los médicos de FEMEBA. La primera edición se realizó en el año 2016, brindando datos de prevalencia , luego en los años 2018 y posteriormente 2020 se obtuvieron guarismos con información sobre incidencia y además se incluyó una encuesta de verano durante la temporada estival 2022.

**Objetivo general:** Identificar la incidencia de violencia laboral hacia los médicos pertenecientes a FEMEBA durante el último año. Considerando que la misma se llevó a cabo a fines del 2022, abarcaría fines de 2021 y 2022 el plazo temporal de la experiencia profesional.

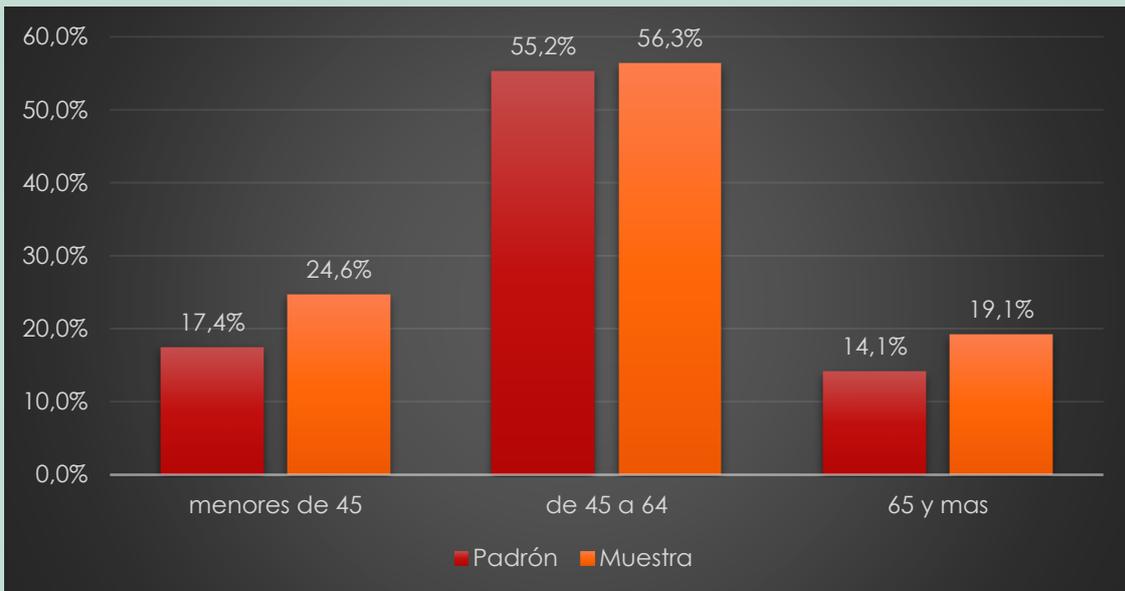
**Objetivos particulares:**

- Conocer las características personales y profesionales de los médicos prestadores que han sufrido actos de violencia.
- 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 burnout en los médicos de FEMEBA
- Contribuir con información válida sobre la problemática de la violencia ejercida contra el médico para la definición de políticas laborales que involucren a los médicos.

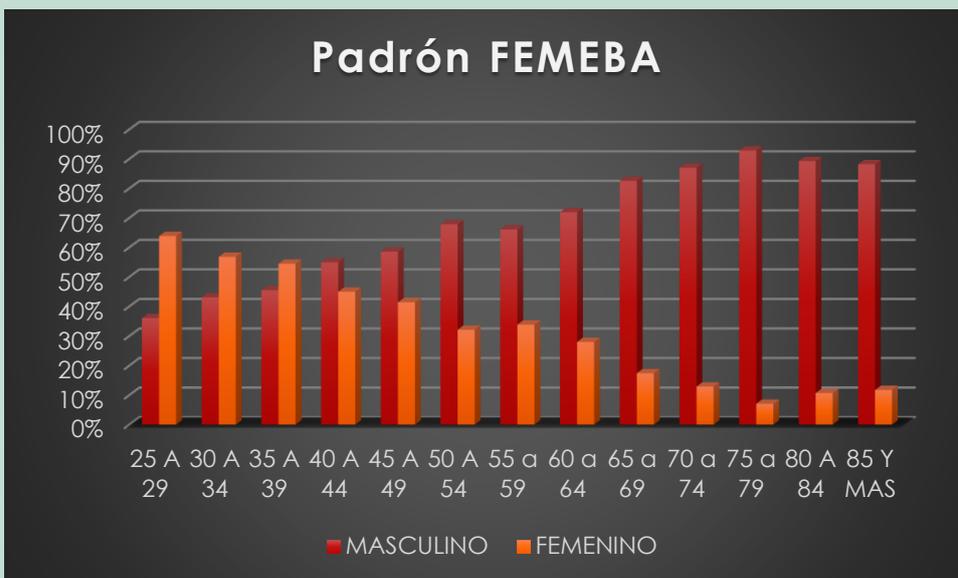
**Resultados**

LOS MÉDICOS QUE RESPONDIERON LA ENCUESTA

Participaron 432 médicos, de los cuales 245 (el 50.6%) son mujeres y 239 (el 49.4%) varones. En grandes grupos de edad el 24.6% son menores de 45 años, el 56.3% se ubica entre los 45 a los 64 años de edad y el resto, el 19.1% tienen 65 o más años de edad. Comparando esa distribución de los médicos participantes de la encuesta y el Padrón de FEMEBA – aun cuando no responde a un tratamiento probabilístico de los datos – se observa que participaron un 7% más de jóvenes y un 5% más de adultos mayores, y tan sólo una diferencia del 1% en el segmento adulto entre los 45-64 años de edad.

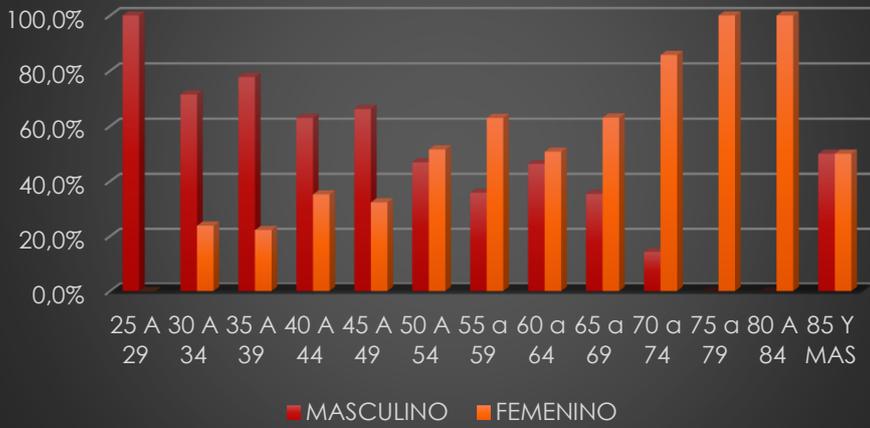


La distribución de la edad en grandes grupos muestra similitudes y diferencias respecto del padrón de FEMEBA: participaron más jóvenes y adultos mayores.

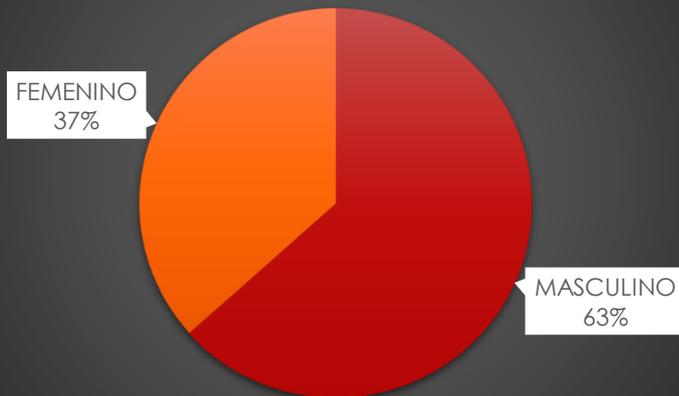


Mientras que el padrón de FEMEBA muestra la feminización de la medicina, expresada en una mayor participación relativa en las edades jóvenes a favor de las mujeres, la encuesta mostró mayor participación del sexo femenino a partir de las edades adultas.

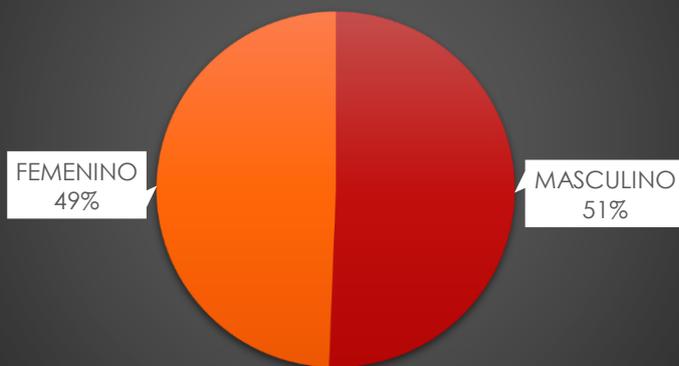
### Distribución de los médicos participantes. Encuesta 2022



### Población del Padrón FEMEBA según sexo



### Población de la Encuesta 2022 según sexo



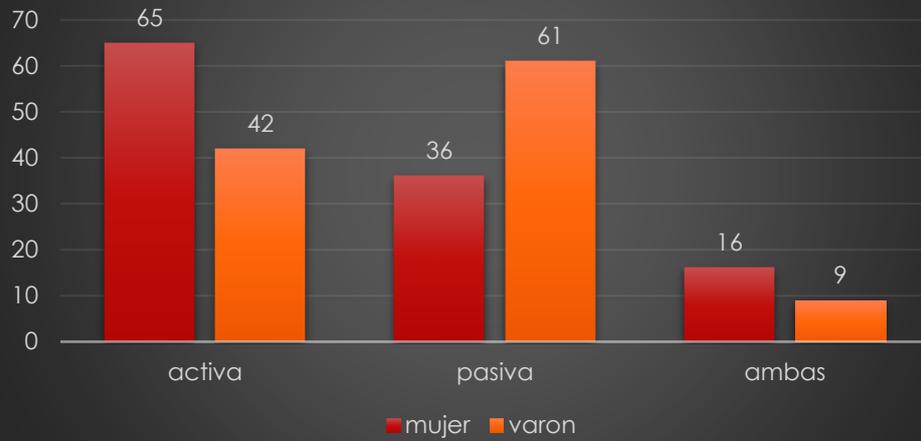
Si se muestra la distribución en cuanto a sexo en el padrón surge mayor cantidad de varones, aunque esto signifique que desagregando por edades, esta distribución cambia por completo. La encuesta en tanto mostró paridad de ambos sexos. Pero nuevamente, al abrir por grupos de edad, en forma inversa al padrón pero con la misma tendencia – aumento de la contribución de un sexo respecto del otro – la distribución presenta particularidades. Es en este sentido que mientras que hay una feminización de la carrera médica – claramente visible al analizar la pirámide del padrón – la participación de esta encuesta también incluyó un mayor componente de la mujer. Luego se verá que esta orientación guarda paralelismo con la incidencia de violencia mientras se ejerce la profesión y la cuestión de género.

### LAS CONDICIONES LABORALES

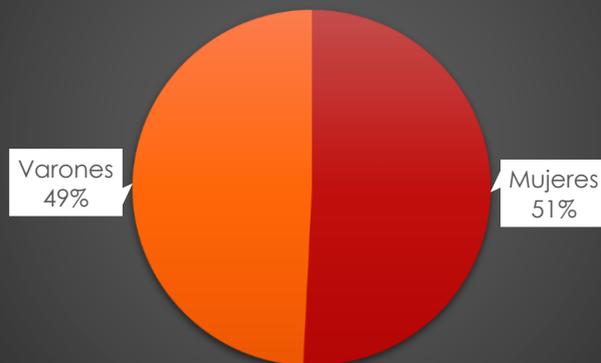
El 48% de los médicos realiza guardias y de ellos prácticamente se reparten en forma equitativa varones y mujeres. De las mujeres que hacen guardia, el 55% son guardias activas y en los varones el 37.5%



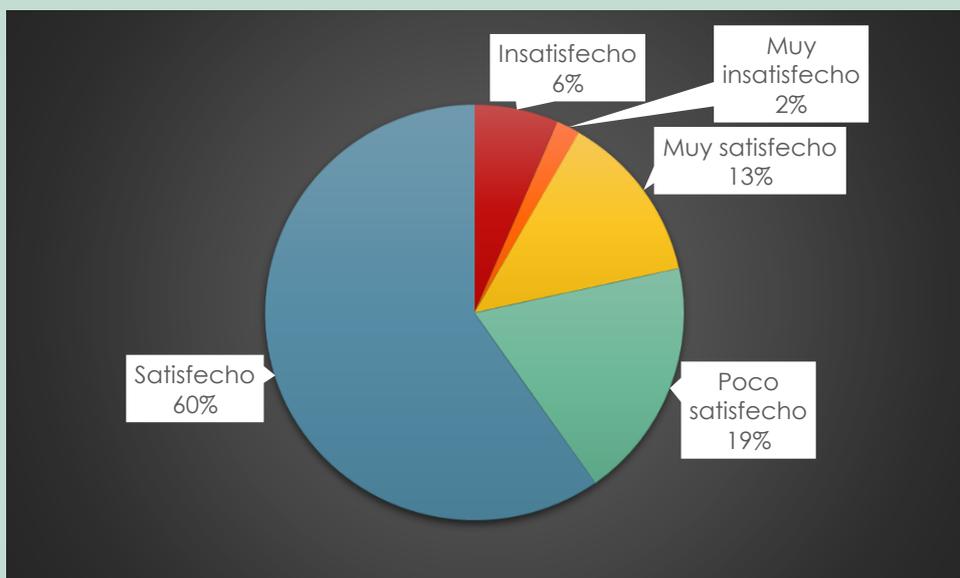
### Modalidad de la guardia en números absolutos (n=229) Encuesta 2022



### Médicos que realizan guardias (n= 229) según sexo. Encuesta 2022



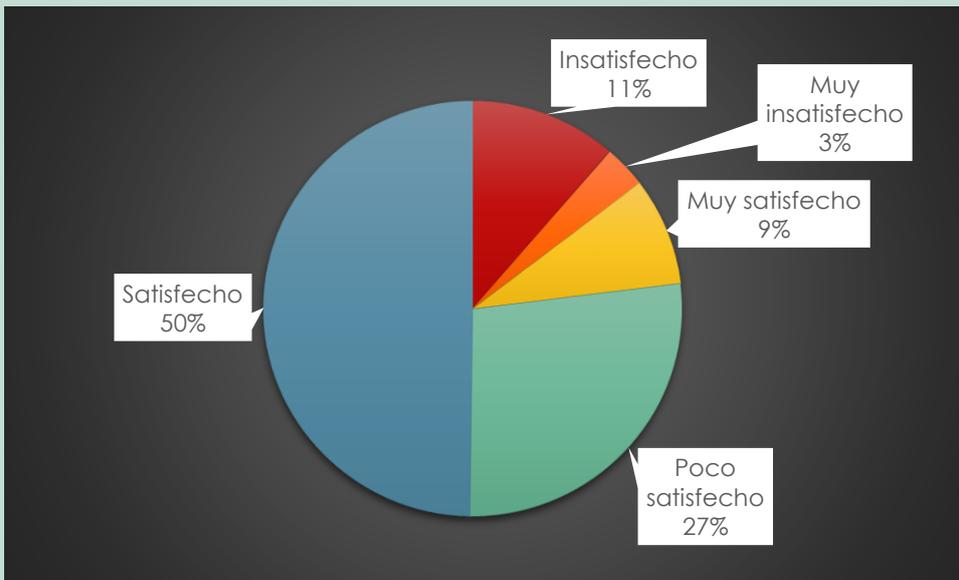
## Nivel de Satisfacción con su trabajo en general



Trabajo en general	mujeres	varones	mujeres	varones
Satisfacción	174	178	71.3%	74.8%
No satisfacción	70	60	28.7%	25.2%
Total médicos	244	238	100.0%	100.0%

El 73% de los médicos participantes muestran un nivel de satisfacción aceptado como muy satisfecho o satisfecho. Por el contrario, el 27% restante califica su trabajo desde poco a nada satisfechos. A nivel de comparación de sexo prácticamente no hay diferencias.

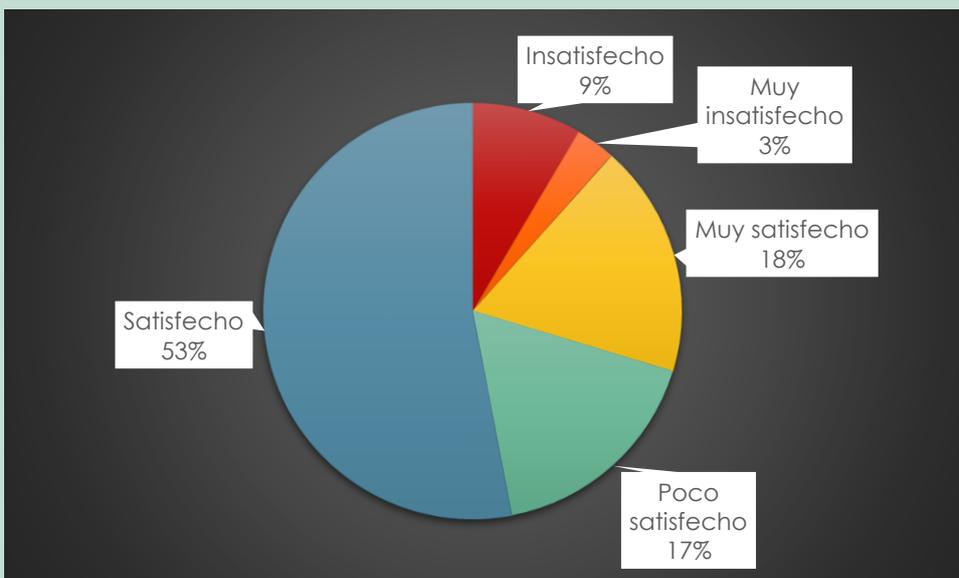
## Nivel de Satisfacción con su horario de trabajo



Horario de trabajo	mujeres	varones	mujeres	varones
<b>Satisfacción</b>	129	150	53.8%	63.3%
<b>No satisfacción</b>	111	87	46.3%	36.7%
<b>Total médicos</b>	240	237	100.0%	100.0%

Mientras que 59% de los médicos participantes están conformes con el horario de trabajo, este dato se encuentra más en varones que en mujeres con una diferencia del 10%.

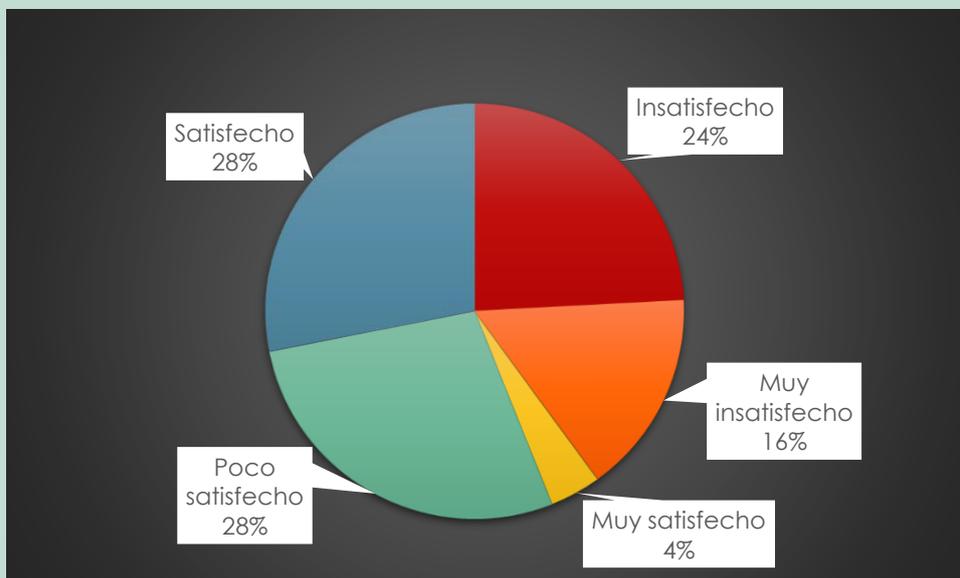
## ¿Está usted satisfecho con el ambiente de trabajo?. Encuesta 2022



Ambiente de trabajo	mujeres	varones	mujeres	varones
<b>Satisfacción</b>	158	182	65.8%	76.8%
<b>No satisfacción</b>	82	55	34.2%	23.2%
<b>Total médicos</b>	240	237	100.0%	100.0%

El ambiente de trabajo en términos generales es observado como satisfactorio por el 76.8% de los varones y 65.8% de las mujeres. Vale decir, por el resultado contrario, la insatisfacción hay 23 de cada 100 médicos varones y 34 de cada 100 médicos mujeres.

### ¿Está usted satisfecho con los honorarios? Encuesta 2022



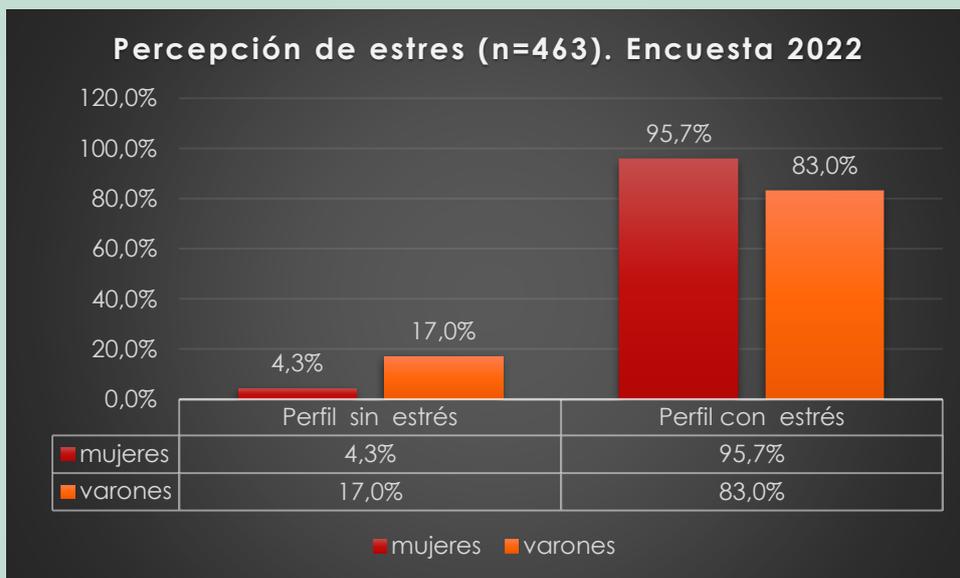
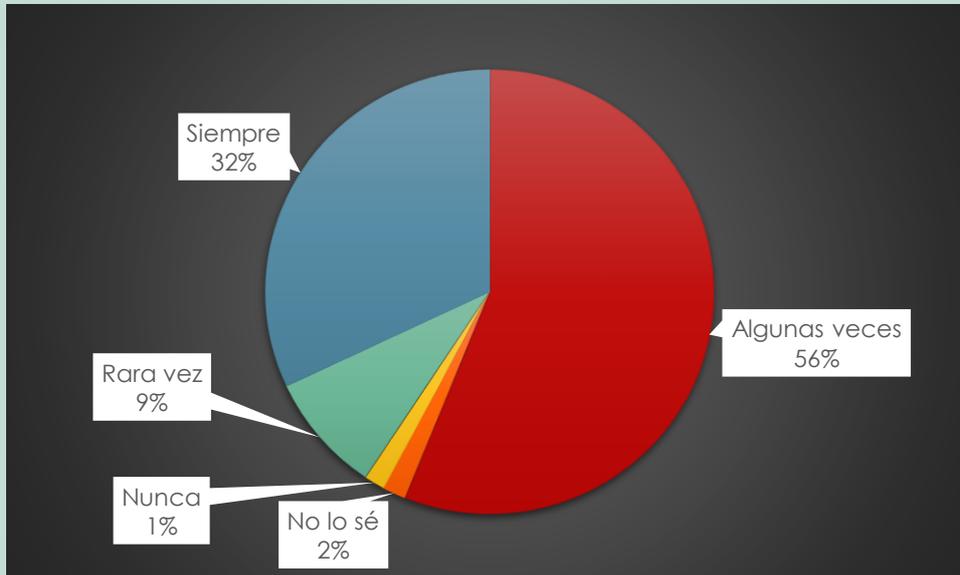
Honorarios	mujeres	varones	mujeres	varones
<b>Satisfacción</b>	67	85	28.3%	36.3%
<b>No satisfacción</b>	170	149	71.7%	63.7%
<b>Total médicos</b>	237	234	100.0%	100.0%

Una variable de bajo nivel de satisfacción en general y donde hay diferencias a favor de las mujeres (72 de cada 100 médicos) frente a los varones (64 de cada 100 médicos) en la insatisfacción con los honorarios.

En términos generales, en las cuatro áreas exploradas, el 41% de los médicos se mostró insatisfecho en mayor o menor cuantía. El nivel de honorarios claramente fue la dimensión que peor puntuó (67.7% de insatisfacción) y el trabajo en general el que mejor puntuó (26.9% de insatisfacción). El sexo femenino en general se mostró más insatisfecho en todas las dimensiones.

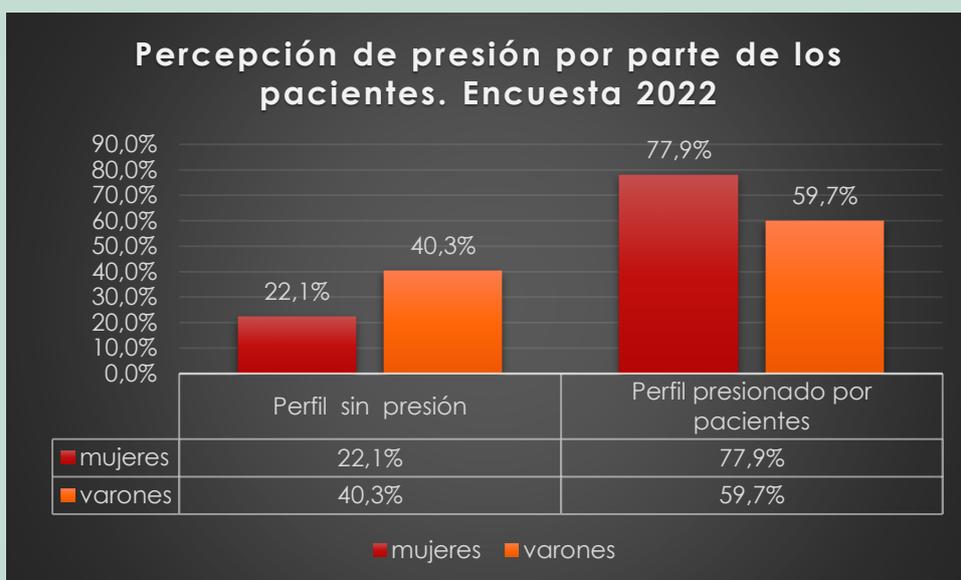
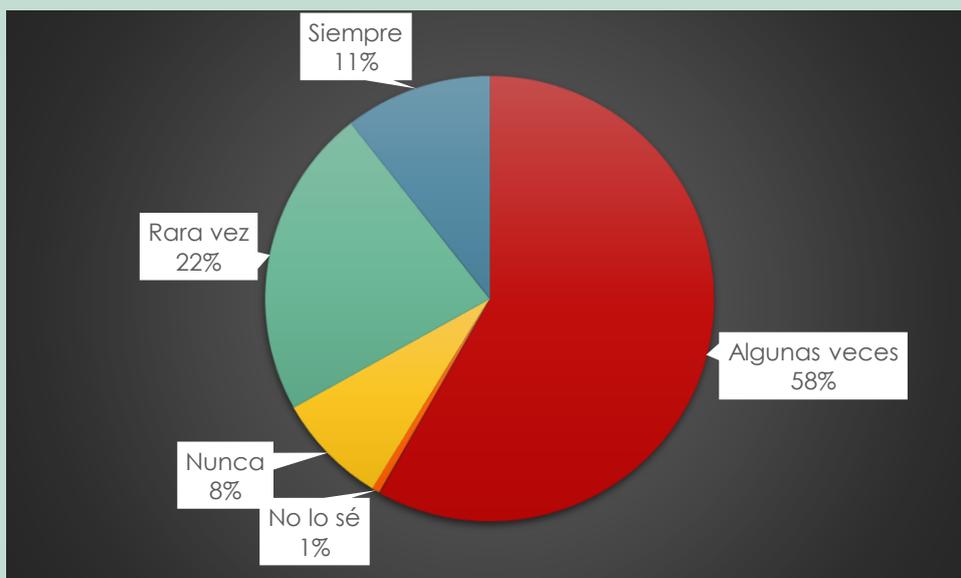
## EL ASPECTO EMOCIONAL

¿Se siente estresado? Encuesta 2022 (n=493)



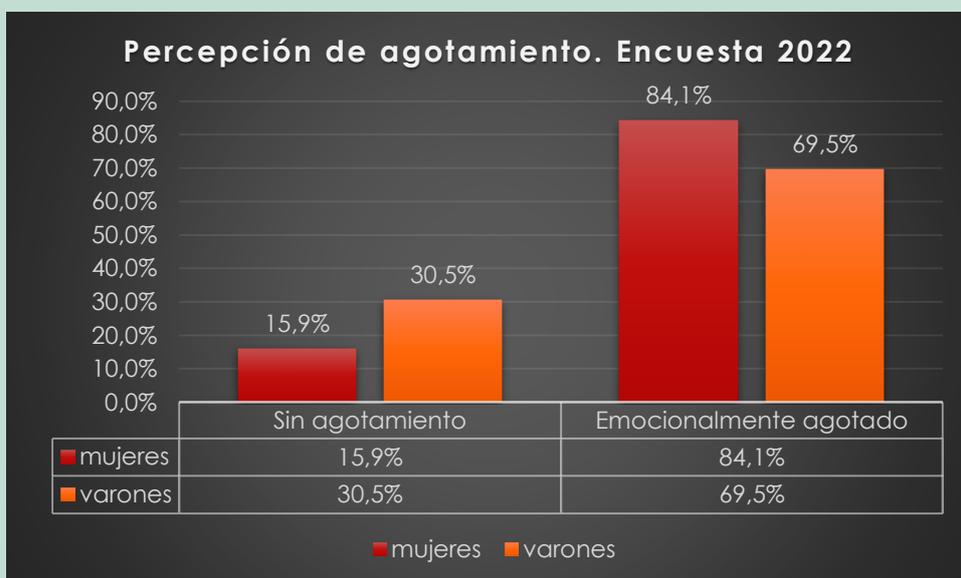
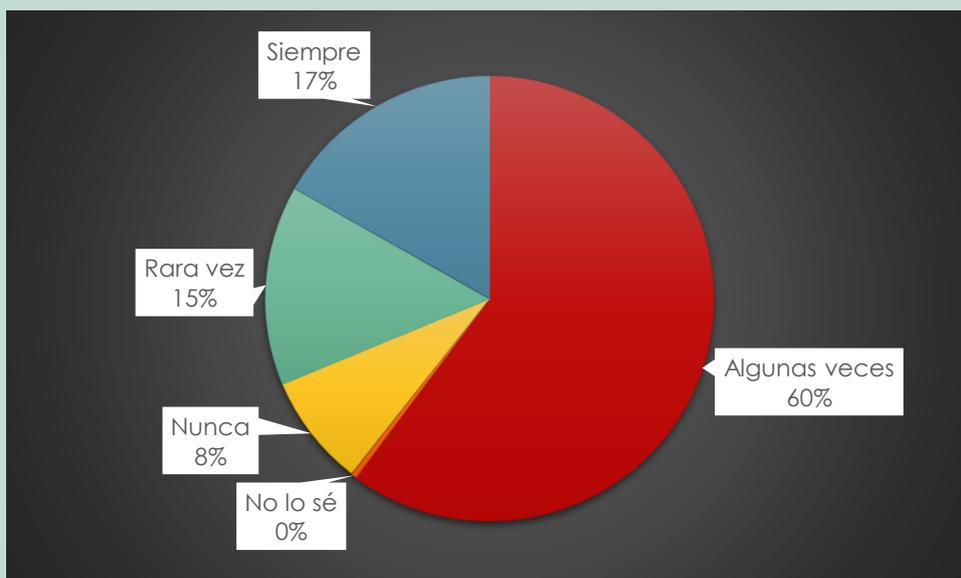
El 89% de los médicos se siente estresado y de ellos el 32% percibe que es una sensación permanente. En la división por sexos, los médicos mujeres alcanzan el 96% y 12% más abajo los varones.

## ¿Se siente presionado por los pacientes? Encuesta 2022 (n=493)



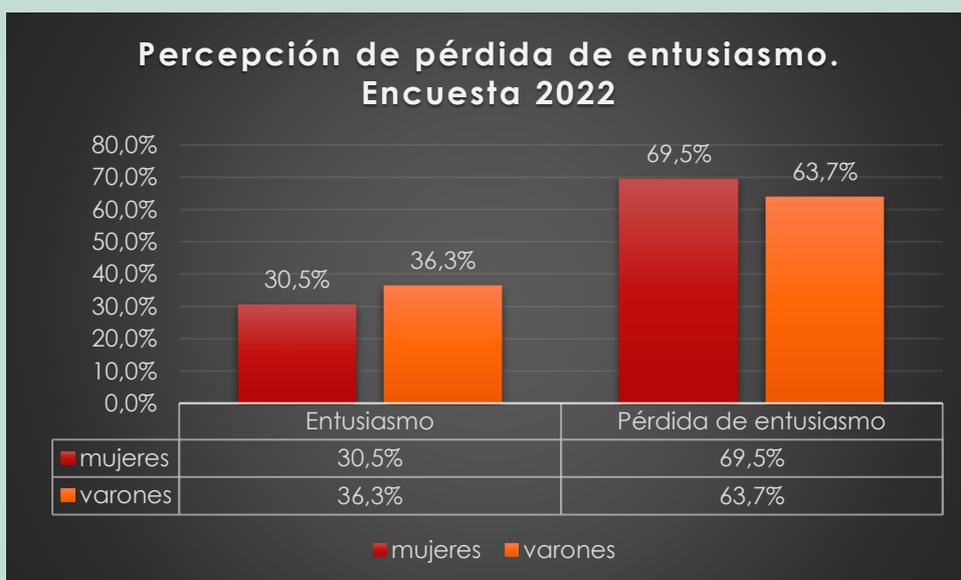
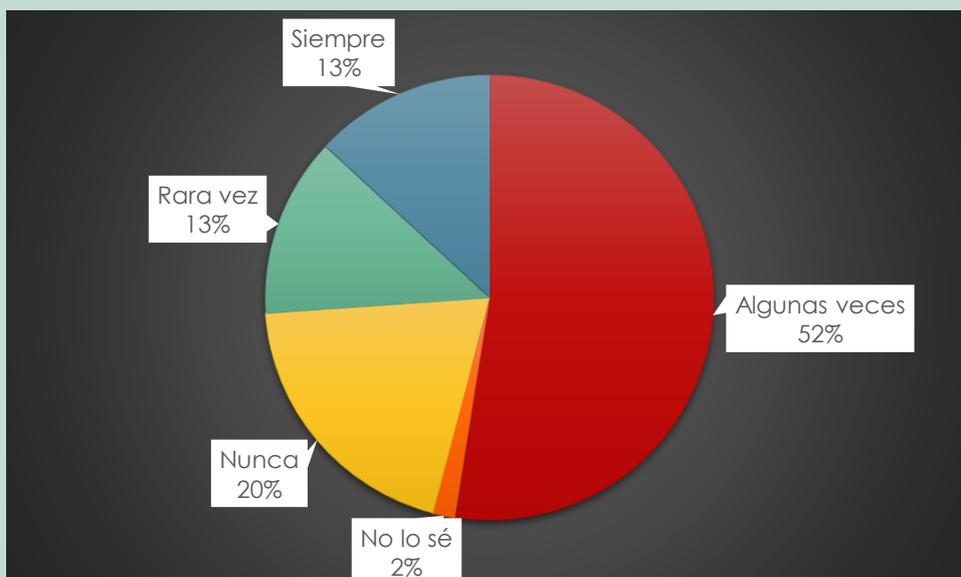
El 68.8% de los médicos se siente presionado por los pacientes, 11% en forma permanente, 58% eventualmente. Esta percepción es diferente según sexos: con mayoría en médicos mujeres (78%) superando en un 18% a los médicos varones

## ¿Se siente emocionalmente agotado? Encuesta 2022



El 76,8% de los médicos participantes se considera emocionalmente agotado, un 17% en forma habitual y 60% eventualmente. A diferencia de otras variables de percepción, las mujeres llevan la menor disconformidad: el 16% de ellas se sienten emocionalmente agotadas versus el 30% de los varones.

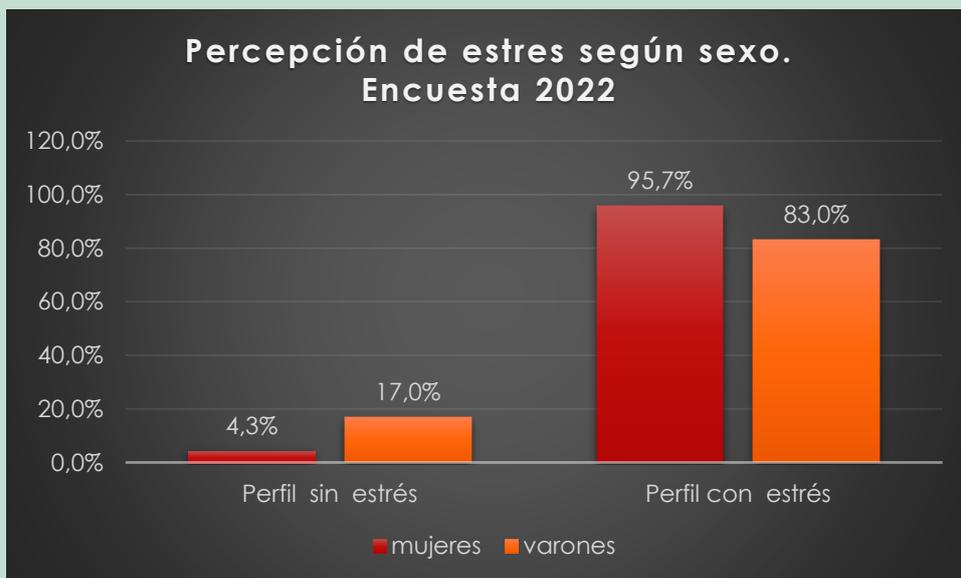
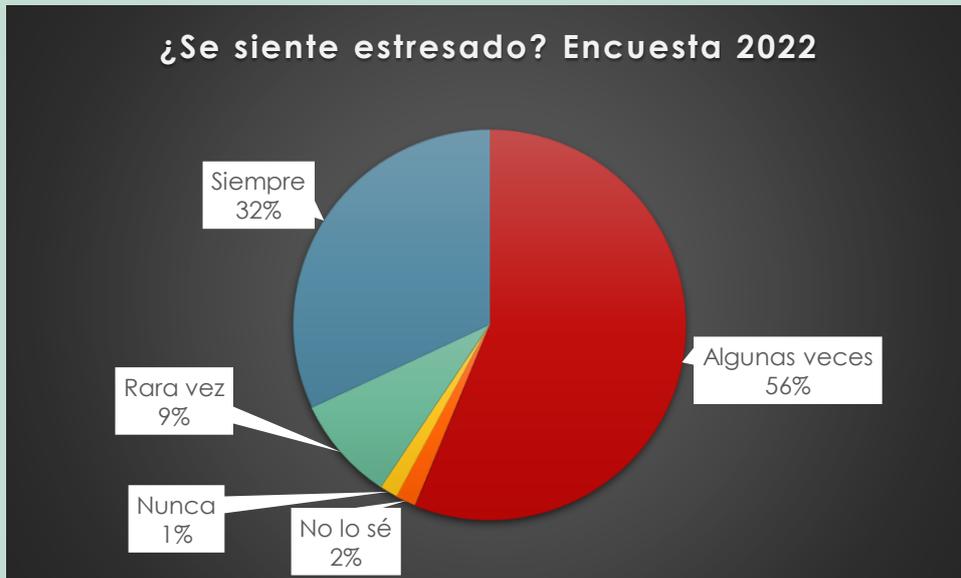
## ¿Ha ido perdiendo el entusiasmo por la profesión médica? Encuesta 2022



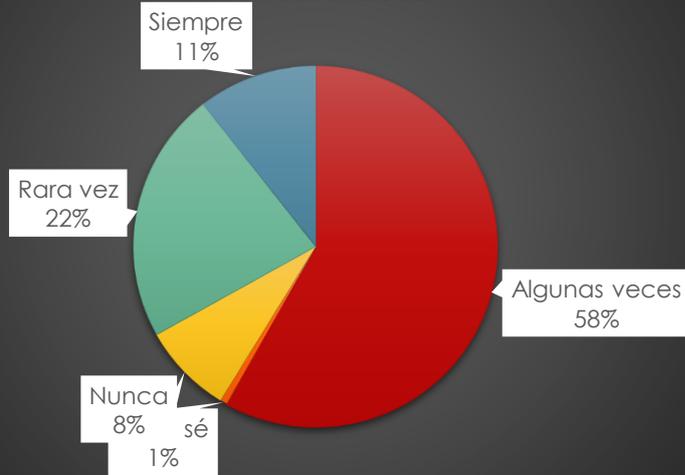
El 66.6% de los médicos afirman que han ido perdiendo el entusiasmo por la profesión, de ellos 69.5% son mujeres y 63.7% -una diferencia del 5% - varones.

En síntesis, de las cuatro dimensiones indagadas, el 74.5% de los médicos se inclinó hacia las condiciones desfavorables. La percepción de estrés tuvo la mayor adhesión en tanto sentirse presionado por los pacientes resulto la variable de mejor posicionamiento.

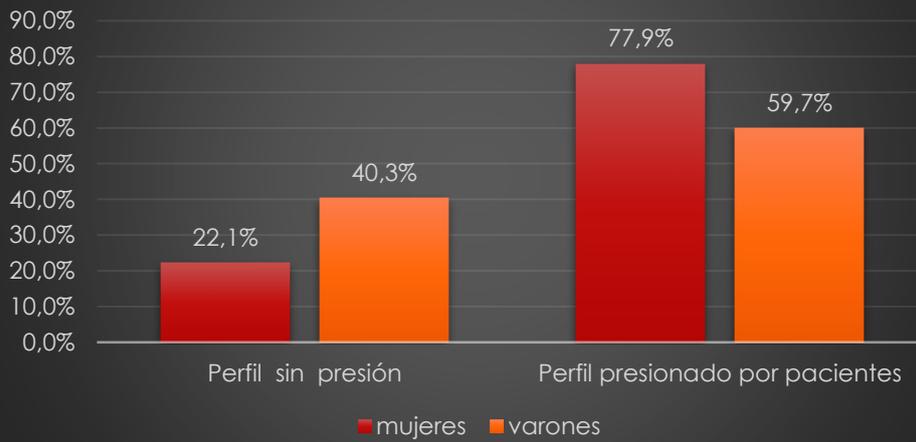
## PERCEPCIÓN EMOCIONAL



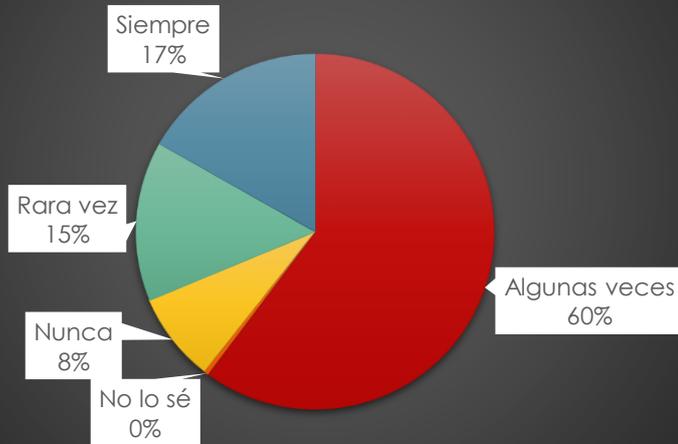
¿Se siente presionado por los pacientes?  
Encuesta 2022



Percepción de presión por los pacientes.  
Encuesta 2022



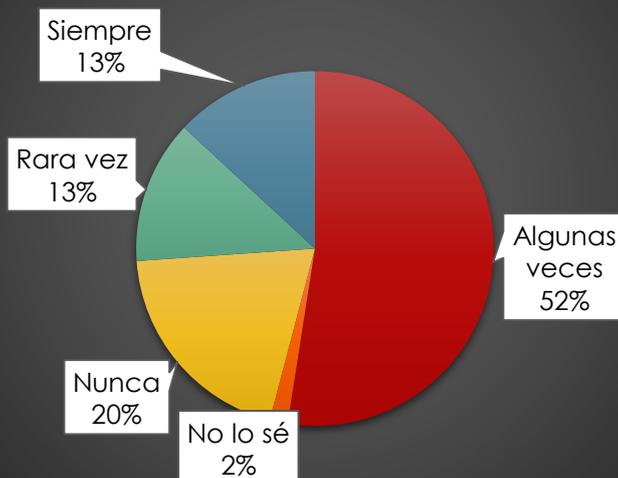
### ¿Se siente emocionalmente agotado? Encuesta 2022



### Percepción de agotamiento. Encuesta 2022



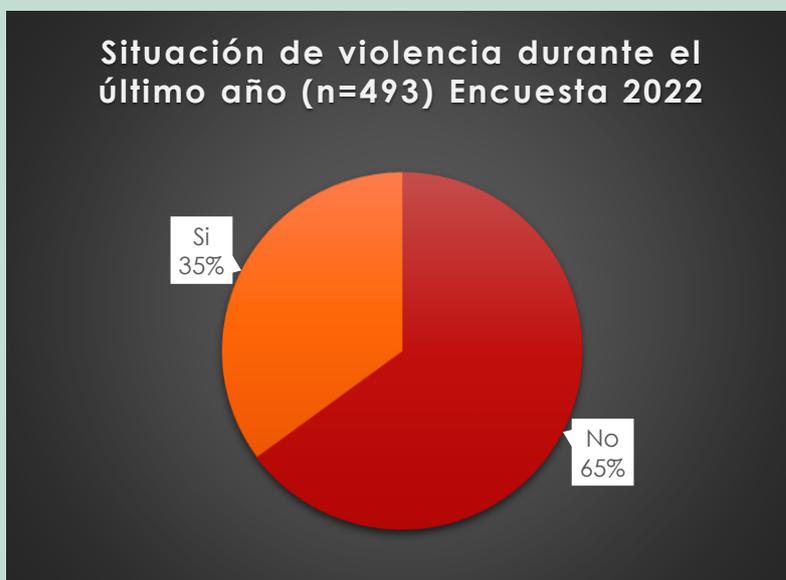
### ¿Ha perdido el entusiasmo por la profesión? Encuesta 2022

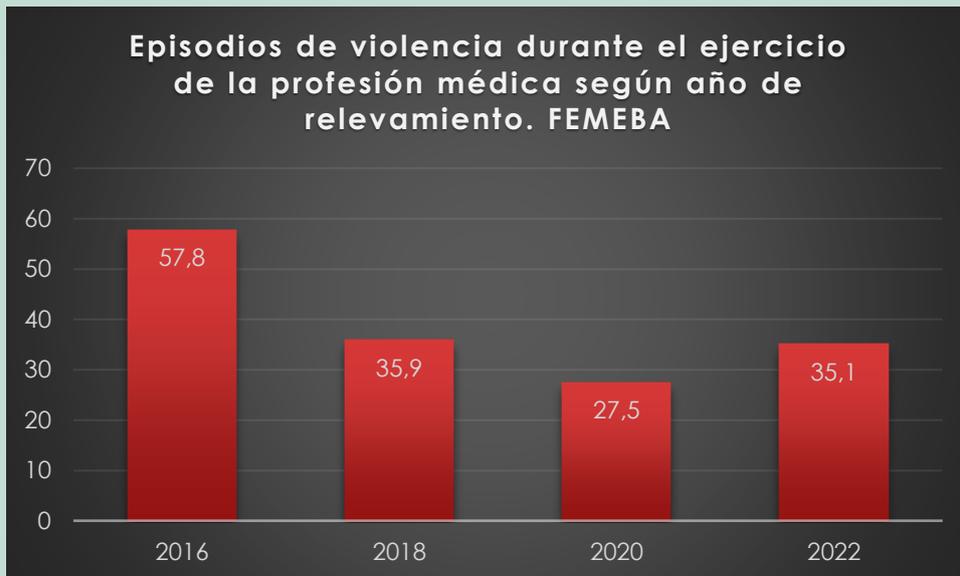




## LA VIOLENCIA EN EL EJERCICIO PROFESIONAL DURANTE EL ÚLTIMO AÑO

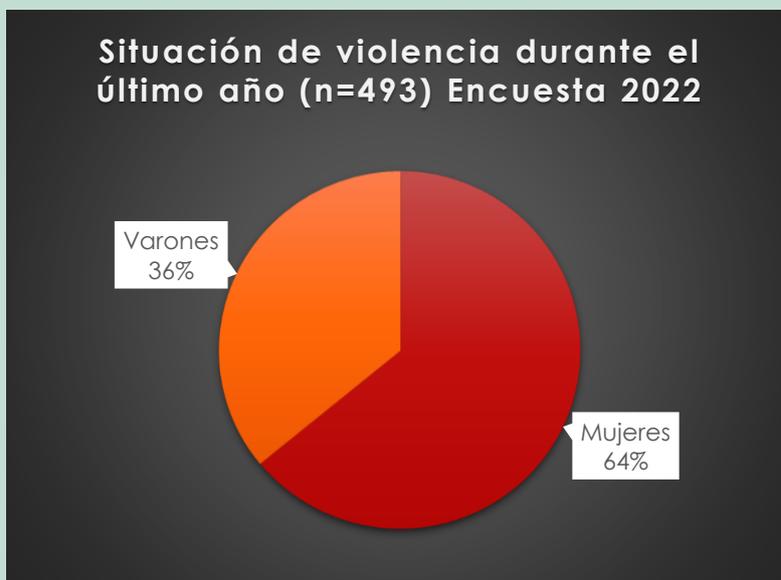
### Incidencia de episodios de violencia





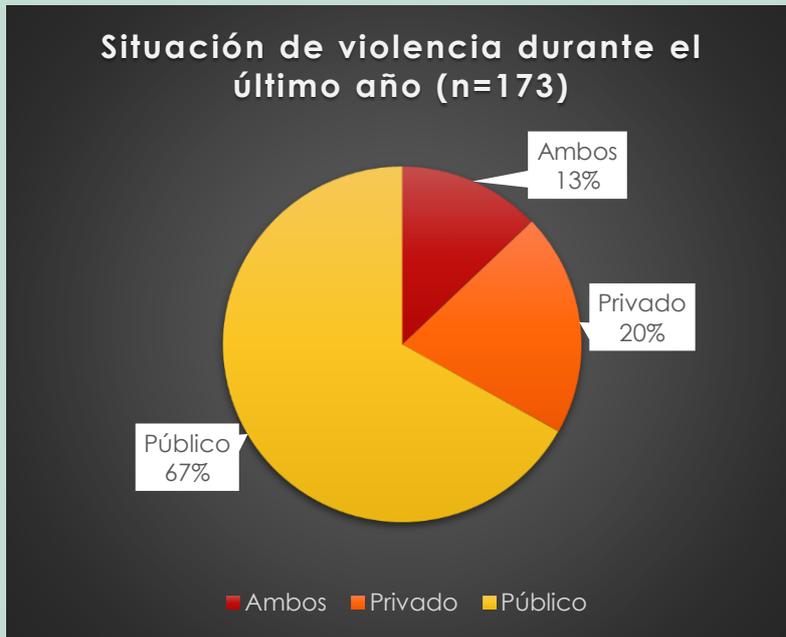
Durante el año 2016 los datos corresponden a prevalencia de vida, es decir, si el médico alguna vez había experimentado uno o más episodios de violencia durante el ejercicio de la profesión. En tanto, los años siguientes se indagó acerca de la incidencia en el último año. Se puede observar la caída durante el año de mayor aislamiento social por la pandemia COVID-19 y cómo al año siguiente volvió a los números pre pandémicos

#### Incidencia de episodios de violencia según sexo



En total, 173 de los 493 médicos participantes sufrieron algún episodio de violencia en el último año, y de ellos 64% eran mujeres. Esto perfila una cuestión de género importante, donde por cada médico varón que experimentó violencia de algún modo, hubo dos médicos mujeres en la misma situación.

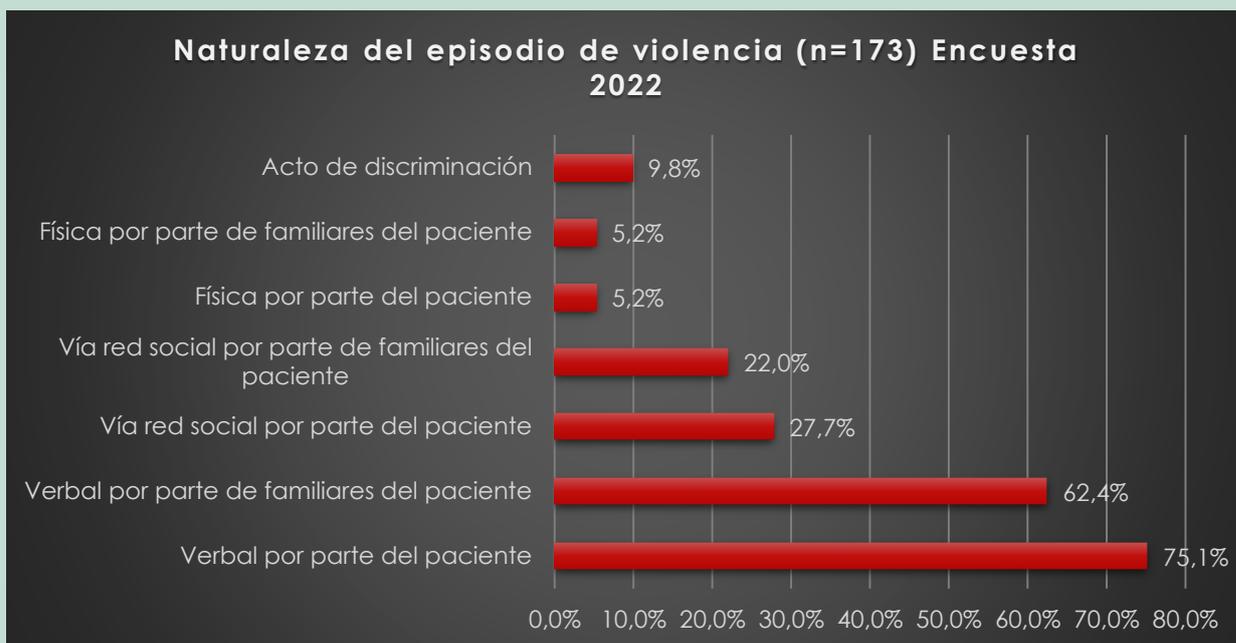
## Lugar dónde se produjo el episodio de violencia



Con una participación del sector de atención pública, refleja que por cada episodio de violencia hacia el médico en el ámbito privado, hubo tres en el ámbito público.

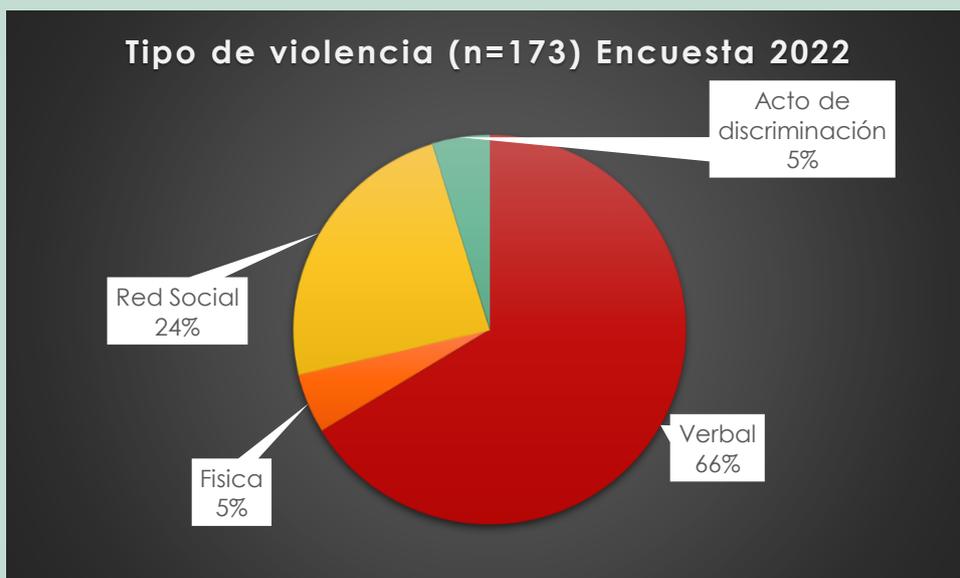


## Tipo de violencia ejercido contra el médico



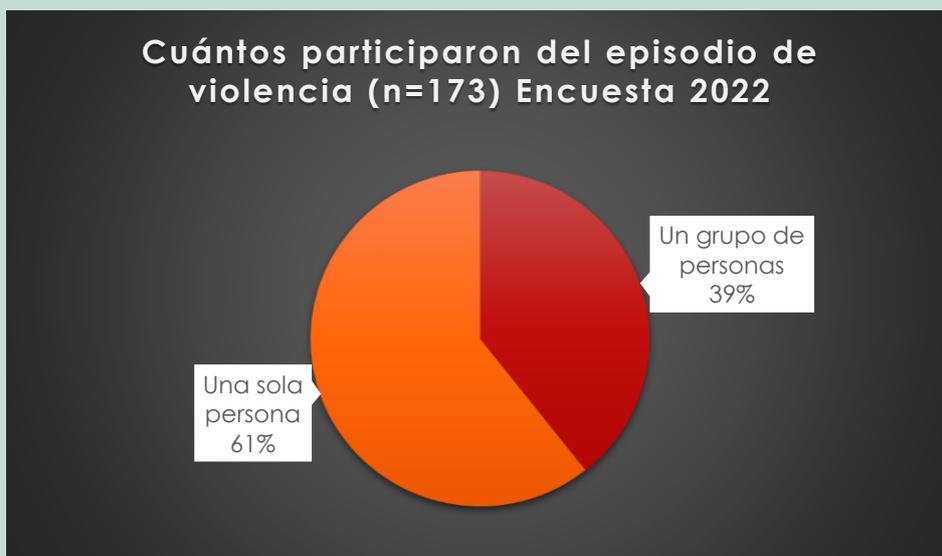
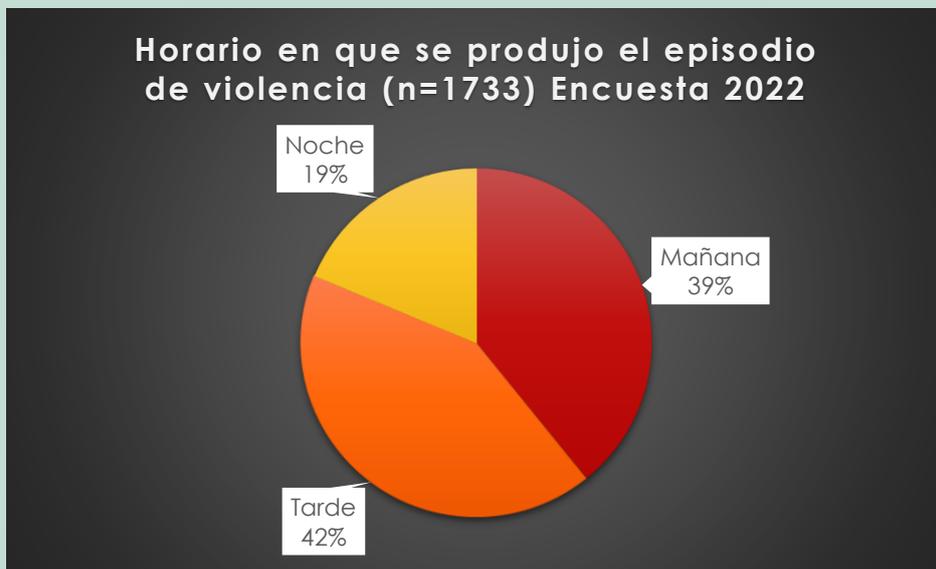
Claramente la violencia verbal ocupa la modalidad preponderante, recordando que se puede sufrir más de una modalidad en un mismo acto médico. Los porcentajes observados en el gráfico tienen como denominador a los 173 médicos que sufrieron violencia. Así, el 68% de los médicos de este grupo fueron agredidos verbalmente por el paciente o los familiares. Las redes sociales agredieron en promedio 24% y el uso de la fuerza física el 5%

## Violencia ejercida contra el médico según tipología



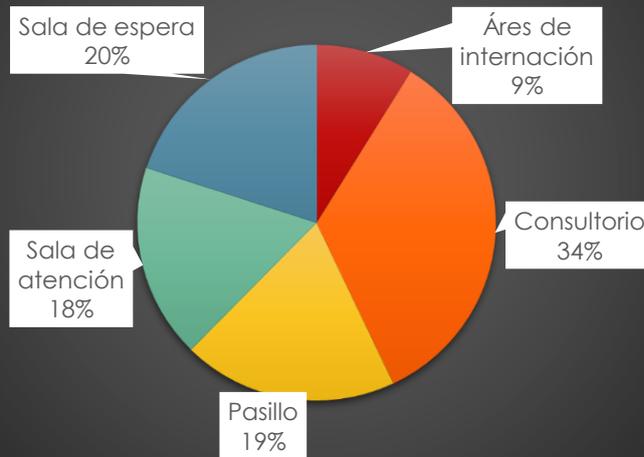
Los actos discriminatorios y la violencia física tuvieron la misma incidencia, en 5 de cada 100 casos y el horario de mayor frecuencia fue

la tarde, en el 42% de los episodios. Solo el 19% fue registrado en horario nocturno.



Caracterizando la violencia ejercida sobre el médico durante el año 2022 se puede afirmar que el 35% reportó que fue agredido y de ellos 66% en forma verbal siendo participes en el 61% de los casos una sola persona. De los médicos agredidos 64% eran mujeres.

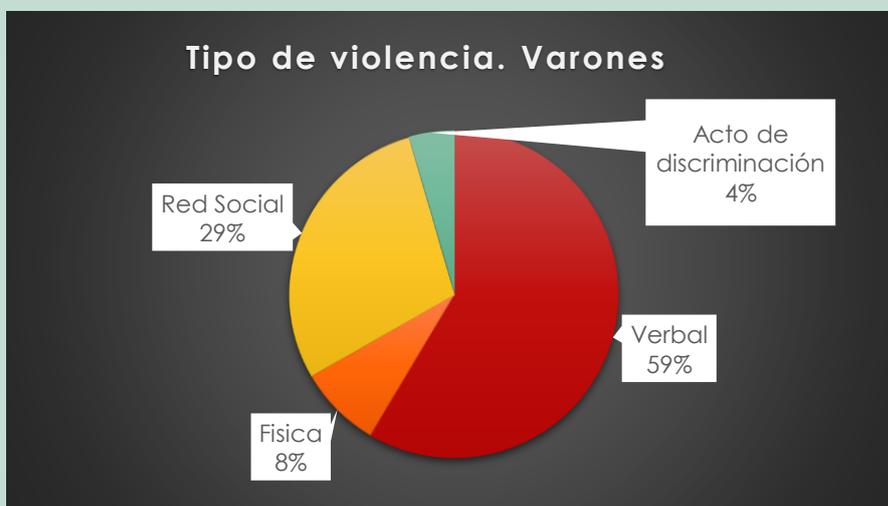
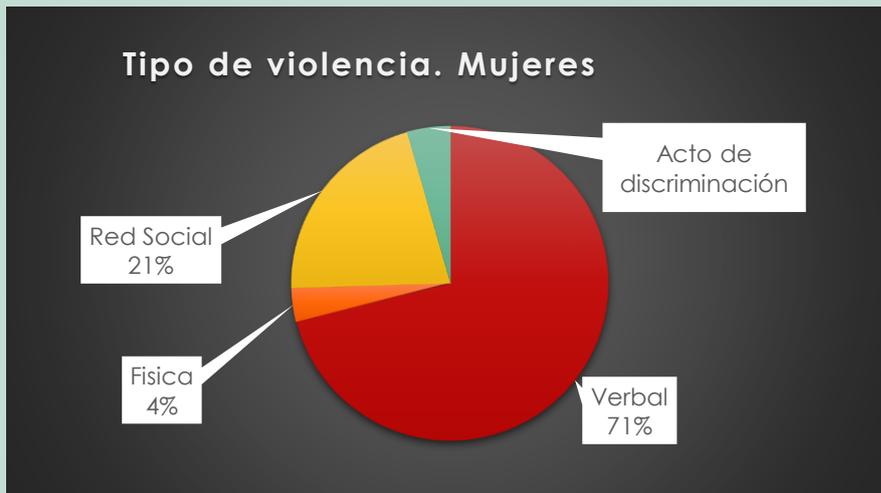
### Lugar del hecho de violencia. Encuesta 2022



Al analizar el tipo de violencia según género, los médicos mujeres han experimentado mayor violencia verbal que los varones (12% superior), iguales actos de discriminación pero menos violencia física (3% por debajo)

### Tippo de agresión según sexo. Encuesta 2022





Distribución de los episodios de violencia referenciados por los 173 médicos.

		<b>Total agresiones</b>	<b>% total de agresiones</b>	<b>% total de agredidos</b>
<b>Verbal</b>	Verbal por parte del paciente	130	36.2%	75.1%
	Verbal por parte de familiares del paciente	108	30.1%	62.4%
<b>Red Social</b>	Vía red social por parte del paciente	48	13.4%	27.7%
	Vía red social por parte de familiares del paciente	38	10.6%	22.0%
<b>Física</b>	Física por parte del paciente	9	2.5%	5.2%
	Física por parte de familiares del paciente	9	2.5%	5.2%
	Acto de discriminación	17	4.7%	9.8%
<b>Total</b>		359	100.0%	

Hubo 359 agresiones en los 173 médicos, esto es, más de un médico experimentó más de una agresión. Esto se expresa de dos maneras: o

según la frecuencia sobre el total de médicos agredidos o según la cantidad de agresiones. Ambos datos se encuentran en la tabla y muestran el peso que la violencia verbal tiene en ambos casos.

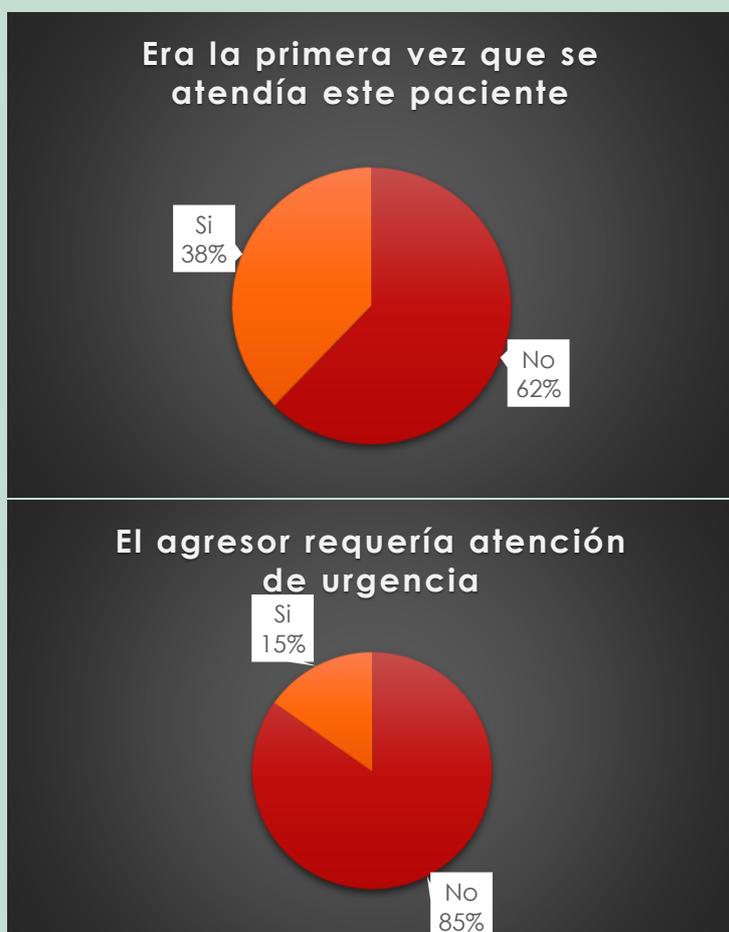
Tipo y frecuencia de violencia ejercida contra el médico según sexo. Totales con datos completos.

	Mujer	Varón	Total con dato sexo	Mujer	Varón
Verbal por parte del paciente	79	45	124	38.0%	33.3%
Verbal por parte de familiares del paciente	69	34	103	33.2%	25.2%
Vía red social por parte del paciente	24	22	46	11.5%	16.3%
Vía red social por parte de familiares del paciente	20	17	37	9.6%	12.6%
Física por parte del paciente	2	7	9	1.0%	5.2%
Física por parte de familiares del paciente	5	4	9	2.4%	3.0%
Acto de discriminación	9	6	15	4.3%	4.4%
<b>Total</b>	208	135	343	100.0%	100.0%

Se puede visualizar, el conteo de los episodios de violencia en todos los casos donde se registró el sexo del médico y el tipo de violencia. Se registraron 208 episodios de violencia en médicos mujeres y 135 en varones, es decir un 1.5 veces más en el sexo femenino. Considerando que hubo 107 mujeres y 60 varones que sufrieron violencia, significa 1.9 episodios por mujer y 2 por varón, vale decir, múltiples agresiones a un mismo tiempo con sus combinaciones.

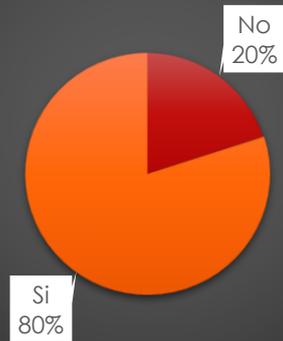
## LAS SITUACIONES POSTERIORES AL HECHO DE VIOLENCIA

Así como el profesional médico fue agredido en alguna o varias de las modalidades reportadas, a posteriori del hecho de violencia



En primer lugar llama la atención que 62% de los pacientes ya habían sido atendidos con anterioridad, vale decir eran conocidos en la relación entre el médico y el solicitante. Por otra parte en el 85% de los casos no se encuadraron en urgentes necesidades de atención. Y sin embargo, en el 80% de los casos se brindó asistencia médica. Gravaría además el hecho de que el 58% de los casos eran reincidentes y que en el 35% de estos hechos se trató de un evento de mayor envergadura. La conciliación no fue posible en 79% de los casos. Como dato adicional, el 89% de los médicos que sufrieron violencia afirman que otro colega también fue víctima.

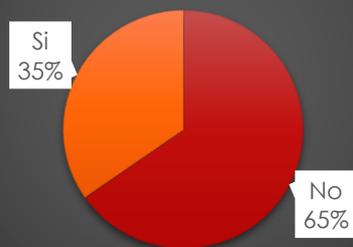
### Se le brindó la asistencia médica

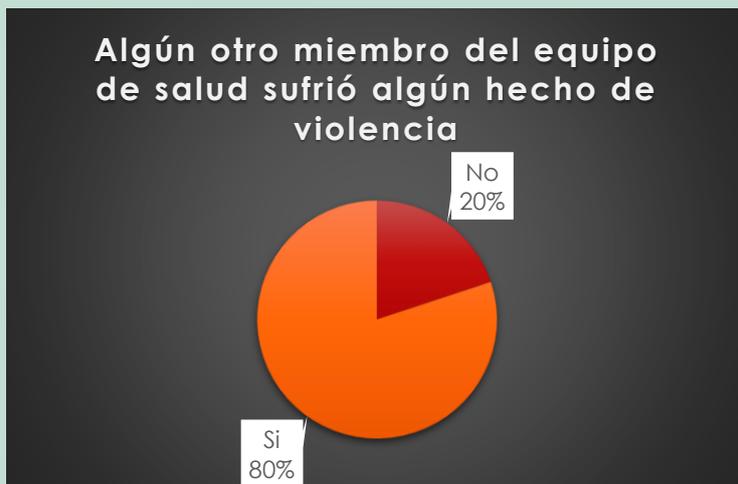


### El paciente ya había protagonizado un hecho de violencia anterior



### El último hecho de violencia fue mayor que el anterior



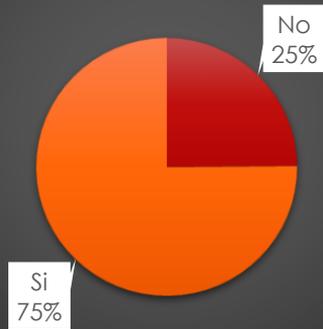


### LAS CONDICIONES LABORALES EN RELACIÓN A LA VIOLENCIA

El espacio para la atención del paciente y su entorno de seguridad: Tres cuestiones relativas a la circulación del paciente y la seguridad: si el espacio es suficiente a consideración del médico, si el acceso tiene restricciones para la circulación libremente, si hay personal y cámaras de seguridad. Si bien el espacio es considerado adecuado por el 75% de los médicos, las restricciones de acceso – condición necesaria por otra parte por bioseguridad – solo se observan en el 38% de las encuestas. Asimismo, en el 40% de los casos no hay personal de vigilancia y en el 64% se carece de cámaras.

El entrenamiento en formas de comunicación y manejo de situaciones, resulta relativamente muy baja, 27% de los médicos afirma que recibió información sobre la comunicación con los pacientes, y 37% el manejo de situaciones conflictivas.

### Hay espacio adecuado para la atención sanitaria



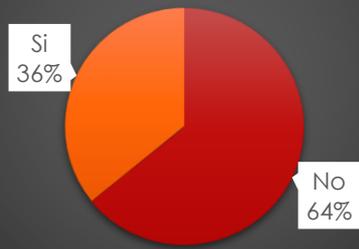
### Se encuentra limitado el acceso a sectores reservados al paciente



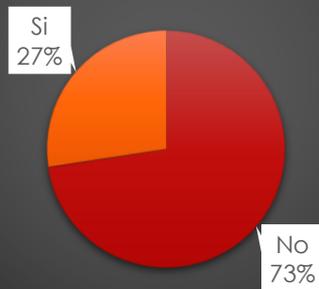
### Cuenta con personal de seguridad



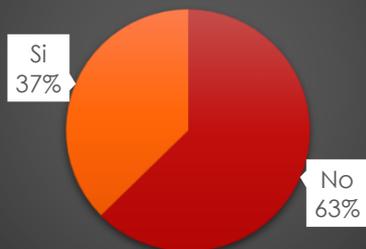
### Existen cámaras de vigilancia



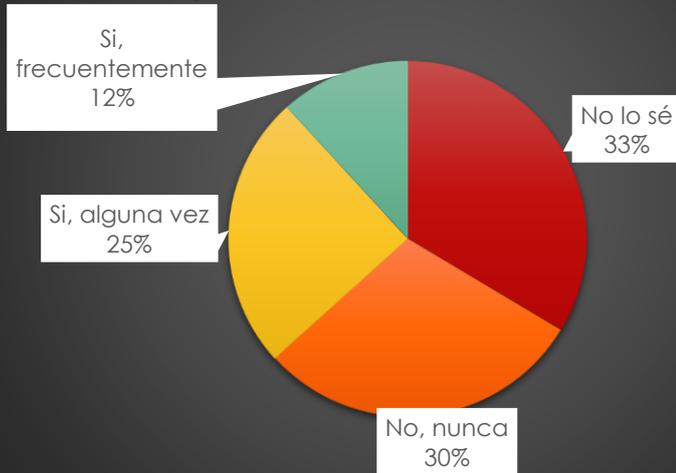
### Recibo entrenamiento sobre abordaje de situaciones de violencia



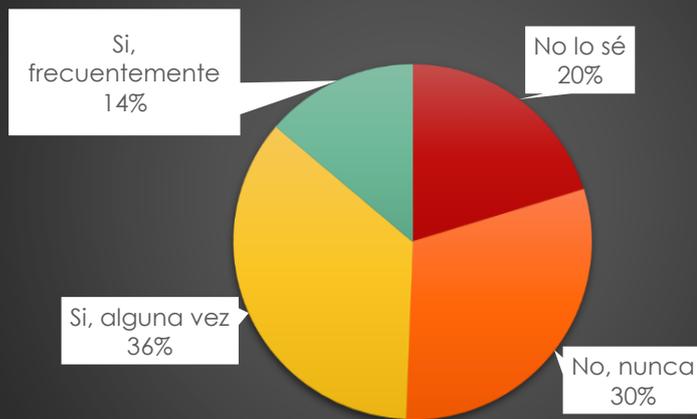
### Recibo entrenamiento sobre comunicación con el paciente



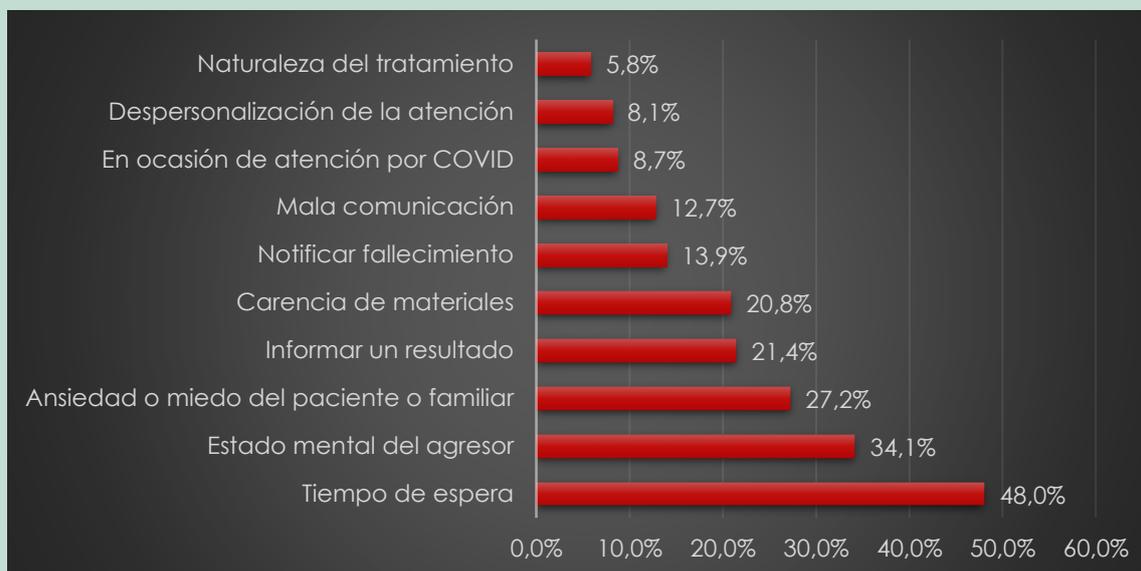
### El establecimiento ha tomado una política sobre violencia



### En las reuniones con jefes de servicio se ha tratado el tema de la violencia



## LOS FACTORES QUE PODRIAN HABER COADYUVADO PARA DESENCADENAR LOS HECHOS DE VIOLENCIA



<b>Desencadenante posible</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Demora o tiempo de espera en la atención al paciente o familiares	83	48.0%
Informar un resultado médico inesperado por el paciente o familiares del paciente	37	21.4%
Ocasión de notificar un fallecimiento	24	13.9%
Despersonalización de la atención que ocurre en los lugares de atención	14	8.1%
Carencia de recursos materiales para resolver un problema	36	20.8%
Mala comunicación o mal entendimiento de la información brindada al paciente y/o familiares	22	12.7%
Estado mental del agresor (alcoholizado, drogado, patología mental -bipolaridad/esquizofrenia/psicosis/otras)	59	34.1%
En ocasión de atención por COVID	15	8.7%
Naturaleza del tratamiento o dolor del paciente en ese momento	10	5.8%
Ansiedad o miedo del paciente o familiar	47	27.2%

## LAS CONSECUENCIAS LUEGO DEL EPISODIO DE VIOLENCIA

	Si		No		Sin dato	
	N	%	N	%	N	%
Conoce las vías judiciales	49	28.3%	123	71.1%	1	0.6%
Reporto la agresión a la autoridad sanitaria	98	56.6%	71	41.0%	4	2.3%
Se tomaron acciones concretas	20	11.6%	77	44.5%	76	43.9%
Inicio alguna acción judicial	17	9.8%	151	87.3%	5	2.9%
Sufrió algún grado de incapacidad	96	55.5%	73	42.2%	4	2.3%
Debió suspender tareas habituales	20	11.6%	75	43.4%	78	45.1%
Ha modificado su lugar de trabajo	39	22.5%	129	74.6%	5	2.9%

	Experimentó episodio de violencia				Estimación de riesgo				
	Si	%	No	%					
Factor de riesgo					total	Incidencia	RR	IC	
Perfil con estrés	162	93.6%	254	79.4%	416	0.39	9.35	2.39	36.4
Perfil sin estrés	2	1.2%	46	14.4%	48	0.04			
Perfil presionado por pacientes	152	87.9%	186	58.1%	338	0.45	3.23	2.13	4.89
No presionado por pacientes	21	12.1%	130	40.6%	151	0.14			
Emocionalmente agotado	160	92.5%	216	67.5%	376	0.43	3.63	2.15	6.13
No agotado	13	7.5%	98	30.6%	111	0.12			
Pérdida de entusiasmo	136	78.6%	185	57.8%	321	0.42	2.01	1.45	2.77
Con entusiasmo	34	19.7%	127	39.7%	161	0.21			

### Conclusiones:

- Hubo 492 médicos que participaron de la cuarta edición de la Encuesta Sobre Violencia en el ejercicio profesional. Con el 50.6% de mujeres y 49.4% de varones los grandes grupos de edad fueron similares a la distribución que tiene el Padrón de FEMEBA.
- El 35.1% de los médicos experimentó algún episodio de violencia mientras ejercía su profesión durante el último año. Hubo dos mujeres médicas por cada varón médico agredido.
- El lugar de preferencia de los actos violentos es el hospital público y esto no se ha modificado a lo largo de los años.
- La violencia verbal se lleva el 66% de los actos hostiles hacia el médico, sea por el propio paciente (75%) o los familiares (62.4%) La violencia física ocupó el 5% de las agresiones
- La violencia no sólo es ejercida por un paciente o familiar, sino en el 39% de los casos por más de una persona. La violencia verbal

fue mayor hacia las médicas mujeres que varones, a la inversa de la agresión física.

- En el 62% de los casos el paciente no era conocido por el médico que resultó ser agredido, sin embargo, el 38% en cambio sí eran pacientes habituales
- La conciliación posterior con el paciente se logró en el 21% de los casos
- Notablemente, la demora en el tiempo de atención médica resultó ser el desencadenante más votado por los médicos ante la pregunta sobre las posibles causales de la violencia.
- Como en otras ediciones, al cruzar los datos de percepción del ambiente laboral, los episodios de violencia fueron más frecuentes en los médicos que se sienten estresado, presionados por los pacientes, emocionalmente agotados o que han perdido el entusiasmo por la profesión.

