

# V FORO IBEROAMERICANO ENTIDADES MEDICAS

## Acoso Y Violencia Interna En Los Servicios Sanitarios

“la seguridad integral de los profesionales sanitarios”

**Juan José Rodríguez Sendín**

**Presidente**

**Consejo General Colegios Oficiales de Médicos**

# Acoso, Violencia Intraprofesional?

- **Todo comportamiento abusivo (gestos, palabras, comportamientos, actitudes...)**
- **Repetido y sistemático contra una persona**
- **Atenta a su dignidad o integridad psíquica o física**
- **Pone en peligro empleo o degrada clima de trabajo**

# Perdida de valores

**Linchamiento**

**Acorralar**      **Intimidar**      **Robo**

**Reducir**      **Abusos**      **Envidia**

**Celos**

**Acoso**

**Resistencia**

**Infierno**      **Anular**      **Lucha**

**Destrucción**      **Chantaje**      **Castigo**

**Humillación**      **Amedrentar**      **Desprecio**

**Destrucción**

**El MOBBING no es una enfermedad, la víctima no es un enfermo mental sino un profesional dañado.**



# Acoso y violencia

- ❑ Fenómeno frecuente
- ❑ Afecta a todos los estamentos
- ❑ Suceso muy traumático
- ❑ Difícil abordaje preventivo
- ❑ Complejo tratamiento



- **Intencionalidad.**
- **Repetición:** no es casual.
- **Persistencia** en el tiempo.
- **Asimetría:** quiere y puede
- **Objetivo final.**
  - **Destrucción del acosado**
  - **Abandono entorno laboral.**



# Epidemiología

- **Consecuencias salud.**
- **Costes indirectos.**
- **Prevalencia, 7-15% trabajadora.**
- **10% bajas laborales (CSIF 2010).**



# Factores Determinantes

- ❑ Permisividad social ante la violencia
- ❑ Tolerancia ante la corrupción
- ❑ Educación en valores
- ❑ Falta Intervención activa

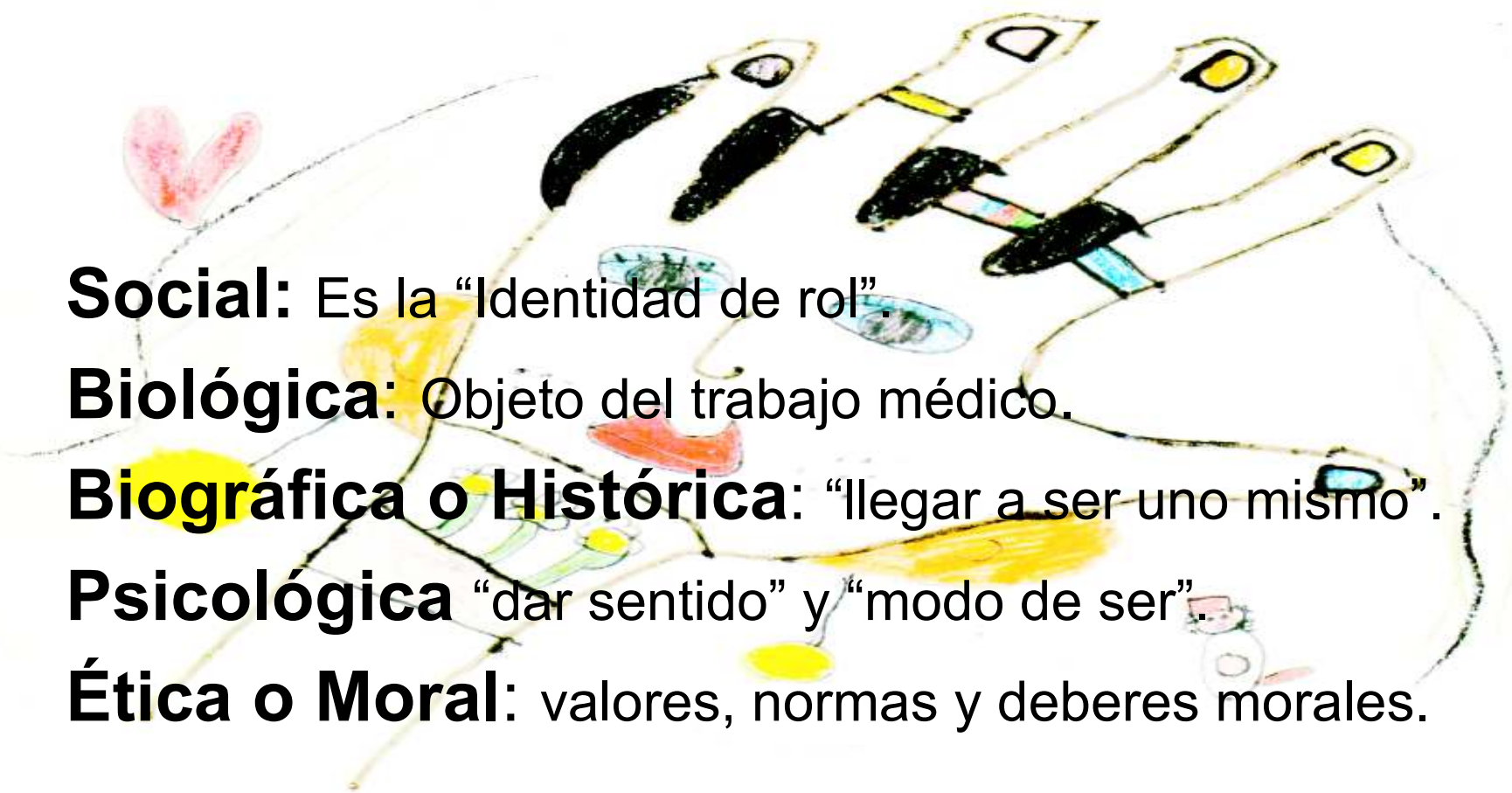




# Pone en peligro DIMENSIONES DE LA IDENTIDAD PERSONAL (PELEGRINA,

2006)



- 
- **Social:** Es la “Identidad de rol”.
  - **Biológica:** Objeto del trabajo médico.
  - **Biográfica o Histórica:** “llegar a ser uno mismo”.
  - **Psicológica** “dar sentido” y “modo de ser”.
  - **Ética o Moral:** valores, normas y deberes morales.

# Manifestaciones Clínicas I

## “Se observa”

- Críticas sistemáticas e injustificadas.
- Persecución sistemática.
- Se suspende la comunicación con el acosador.
- Adjudican cometidos de menor responsabilidad.
- Pérdida de confianza en sí misma.(Bournout)



# Manifestaciones Clínicas II

“Se observa”

- Destrucción de la autoestima y aislamiento.
- Alteración del equilibrio emocional y físico.
- Esto desencadena absentismo laboral
- **Salida de la organización voluntaria o forzada.**

# Cuadro clínico

- **Depresivo.** Similar al estrés profesional
  - Cansancio emocional
  - Agotamiento físico y psíquico.
  - Impotencia y desesperanza
  - Auto concepto negativo
  - Actitudes negativas
  - Evitación y aislamiento
  - Deterioro capacidad laboral.
- **Estrés y ansiedad:** estrés postraumático repetición
- **Absentismo laboral.**



# ¿Papel de las organizaciones profesionales?

- Asegurar **práctica profesional** correcta ante la sociedad.
- Ayudar a sus profesionales sanitarios a conseguirlo con:
  - **Información** útil
  - **Protección**
  - **Detección precoz**
  - **Programas de atención a la salud** específicos.
  - **Denuncia pública**
- Contribuir al **diálogo** entre profesionales, centros y administración para afrontar el problema

# Capítulo VIII. Art. 37

- Las relaciones que vinculan a los médicos entre sí imponen deberes que están por encima de la norma común y subordinadas al mejor servicio a los pacientes.
- Confraternidad bien esencial: respeto, deferencia y lealtad.
- No criticar despectivamente actuaciones de sus colegas.
- Criticar ante pacientes, familiares o terceros es agravante.

# Capítulo VIII. Art. 38

- Compartir conocimiento científicos y responsabilidad asistencial en beneficio de los pacientes.
- Las discrepancias no han de propiciar su desprestigio público.
- Evitar daño o escándalo, nunca están justificadas las injurias.
- Las divergencias se resolverán en ámbito profesional-colegial.

–No supone falta alguna el que un médico **comunique a su Colegio con discreción** las infracciones de sus colegas contra las reglas de la ética médica o de la práctica profesional



## Capitulo VIII. Art. 40 Medicina en equipo

- La jerarquía debe ser respetada, pero nunca podrá constituir un instrumento de dominio o exaltación personal.
- La dirección cuidará que exista un ambiente de exigencia ética y de tolerancia para la diversidad de opiniones profesionales.

# Capitulo VIII. Art. 42 Directivos Sanitarios

- Obligados a promover interés común profesión médica.
- Conducta nunca supondrá favoritismo o abuso de poder.

**Si un médico tuviera conocimiento de que otro compañero está siendo sometido a acoso moral o a coacciones en su ejercicio profesional, deberá ponerlo en conocimiento del Colegio.**

# Tratamiento

Plan de Abordaje Integral contra la violencia intraprofesional

- Análisis de situación
- Información y formación
- Utilizar la legislación existente
- Protocolo unificado de actuación
- Atención al médico agredido
- Sensibilización intensiva de la profesión

.....Comisión específica



# Atención al Medico Agredido

- Asesoramiento y apoyo jurídico
  - Formulación de la denuncia
  - Representación y defensa actuaciones judiciales
- Programa de atención (PAIME)
  - Si repercusiones en la salud
  - Apoyo psicológico
- Posibilitar **sistemas de rotación y traslado**

# Conclusiones

- El acoso y violencia intraprofesional es una lacra con alta prevalencia y graves consecuencias para la salud personal y social
- Precisa el abordaje profesional decidido, el reconocimiento y la denuncia pública



Caminante no hay camino,  
se hace camino al andar

El futuro no llega, el futuro se construye

**MUCHAS GRACIAS**

[Email: jrsendin@cgcom.es](mailto:jrsendin@cgcom.es)

Twitter: [@jrsendin](https://twitter.com/jrsendin)