

Revista Electrónica de Salud y Mujer – Febrero 2005

¿Sabias que...



La violencia en las consultas es, sobretodo, verbal?

Casi un tercio de los profesionales sanitarios han vivido situaciones violentas en su lugar de trabajo y al menos la mitad ha sido testigo de alguna agresión contra sus compañeros. El uso de palabras insultantes, mantener la mirada desafiante durante la entrevista o cerrar los puños en tensión son señales de agresividad en cualquier contexto, y también en la consulta médica.

El Colegio de Médicos de Barcelona (COMB) ha desarrollado una investigación sobre las agresiones contra los médicos y han descubierto que las más frecuentes son las verbales (44%), les siguen las físicas (28%) y las amenazas (26%).

El perfil de paciente agresivo, es el de un paciente frustrado, que tenía una alta expectativa del servicio sanitario que debe recibir y que está dispuesta a satisfacer sus necesidades como sea. Por otro lado el estudio revela que estos pacientes están animados a asimilar estas actitudes cuando consiguen mediante esta actitud agresiva sus requerimientos previos.

La escasez de recursos, la masificación de las consultas médicas, la presión asistencial, los colapsos en algunos servicios de emergencia, la burocracia, la falta de información-comunicación son caldo de cultivo para la aparición de conflictos.



Las mujeres mayores tienen más dificultades para auto-cuidarse?

Según un reciente estudio del Ministerio de Sanidad las mujeres mayores de 65 años tienen más complicaciones que dificultan su auto-cuidado, realizar tareas domésticas o desplazarse. Un 25% afirma no poder caminar más de una hora seguida sin ayuda o no poder hacerlo de ninguna manera y un 16% señala que no puede utilizar el transporte público. Entre las actividades cotidianas que se realizan en casa un 14% señala que le cuesta ducharse o bañarse, un 15% limpiar la casa y un 9% hacer la cama.

? Las angioplastias se realizan tarde en las mujeres?

Según un reciente estudio publicado en la revista *Circulation* de la Iniciativa de Salud Cardiovascular en Mujeres de la Fundación para la Investigación Cardiovascular estadounidense sólo el 35% de las angioplastias (procedimiento médico en el que se usa un balón para abrir vasos sanguíneos del corazón que presentan obstrucción o estrechamiento) que se realizan en EEUU se practican en mujeres. Estudios previos señalaban que la mortalidad de las mujeres era mayor cuando se practicaba dicha técnica, sin embargo estudios actuales muestran como dichas intervenciones son seguras y eficaces cuando se practican en las mujeres, y los resultados y pronósticos son cada vez mejores.

“...las mujeres buscan ayuda más tarde cuando sufren un ataque al corazón...”

Una mujer que necesita una angioplastia coronaria tiene habitualmente un perfil más negativo que un hombre: tiene los vasos sanguíneos más pequeños, presenta más diabetes e hipertensión, tiene entre 8 y 10 años más que los hombres derivados, además las mujeres buscan ayuda más tarde cuando sufren un ataque al corazón (entre 30 min y 60 min) por desconocer los síntomas o el perfil sufridor de la mujer. Estos factores contribuyen a aumentar la mortalidad femenina.

Por otro lado según un estudio llevado a cabo a médicos en Nueva York evidencia que dos terceras partes de las mujeres con riesgo de sufrir problemas cardiacos no reciben la prevención adecuada. Los médicos encuestados (especialistas de diferentes campos y atención primaria) recibieron un conjunto de historias clínicas con el mismo nivel de riesgo (pero con sexos cambiados). Se les pidió que hicieran en cada caso particular las recomendaciones pertinentes y se evidenció como incluso que aquellos casos que el riesgo de una mujer era tan alto como el de un hombre, ellas tendían a ser infravaloradas. Además, menos de un médico de cada cinco reconocía que cada año mueren más mujeres que hombres por la enfermedad cardiovascular.