



ENCUESTA DE SALUD, CALIDAD DE VIDA Y CONDICIONES DE TRABAJO

DE LOS MÉDICOS Y MÉDICAS DE
CATALUNYA

CAPS Y FUNDACIÓN GALATEA



SALUD DE MEDICOS Y MEDICAS DE CATALUNYA

Izabella Rohlfs, Pilar Arrizabalaga, Lucía Artazcoz, Carme Borrell, Mercé Fuentes, Carme Valls-Llobet .

Centre d'Anàlisi i Programes Sanitaris -CAPS –
Barcelona, caps@pangea.org



OBJECTIVOS

- **Conocer estado de salud de médicos y médicas estableciendo parámetros comparables con el conjunto de la población.**
- **Conocer la eventual relación entre su estado de salud y sus condiciones de trabajo, profesional y tareas familiares y domésticas.**
- **Conocer el nivel de igualdad y desigualdad existente entre médicos y médicas tanto en las condiciones de trabajo como en su estado de salud.**



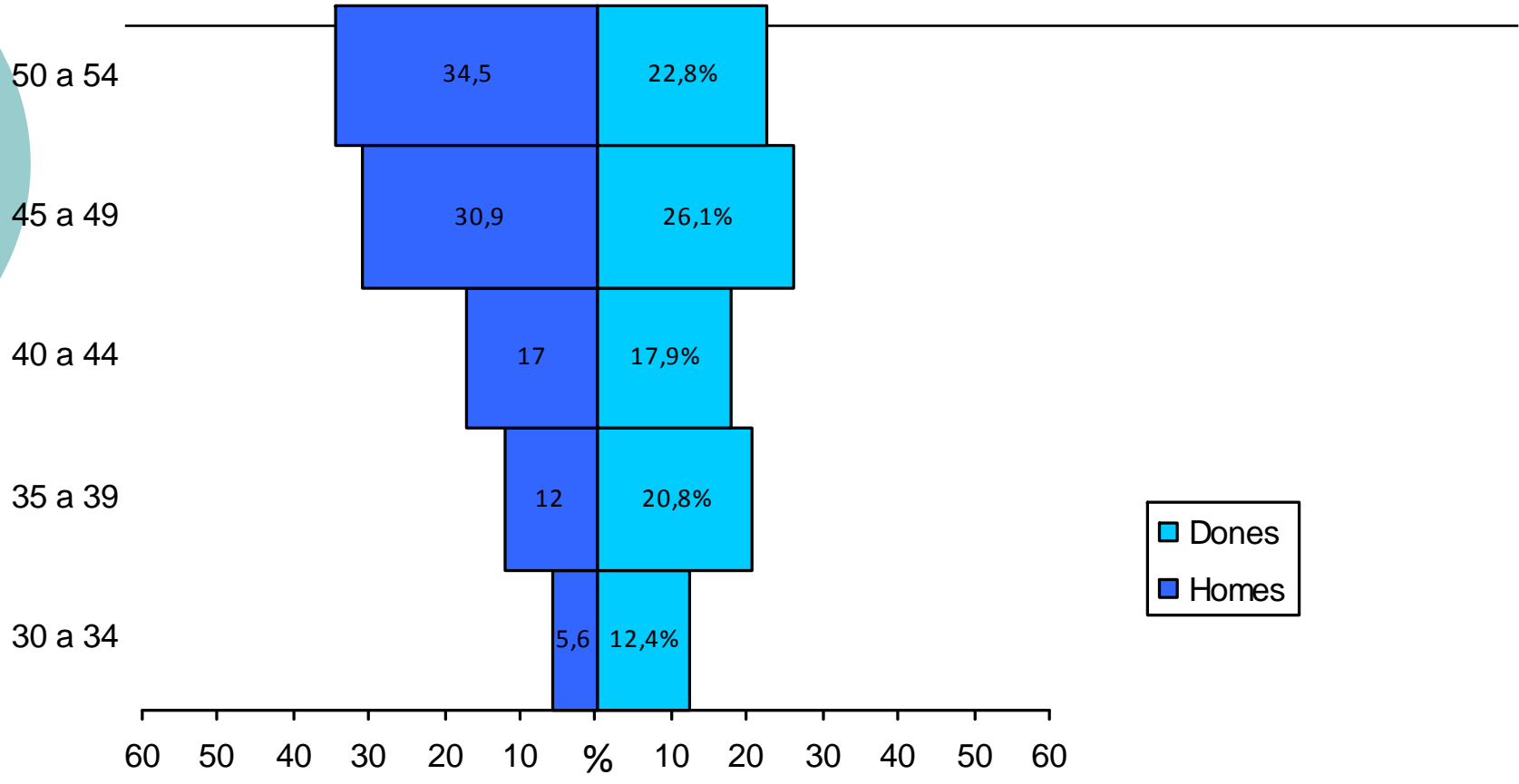
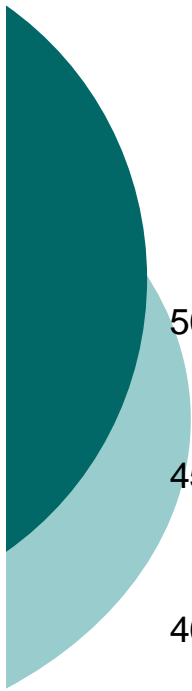
METODOLOGIA

- ***L'Enquesta de Salut, estils de vida i condicions de treball dels metges i metgesses de Catalunya*** se ha dirigit a los médicos y médicas afiliados a los Colegios de Médicos de Catalunya (Barcelona, Girona, Lleida i Tarragona) que están en activo (entre 30 y 35 años) y que desarrollan su actividad profesional atendiendo a pacientes.
- Se excluyeron los profesionales que están en excedencia o se dedican exclusivamente a tareas de gestión, formación o investigación. La muestra que se diseñó preveía la obtención de 800 cuestionarios de los que finalmente se han analizado 762 válidos, es decir, el 95,3% de la muestra prevista.



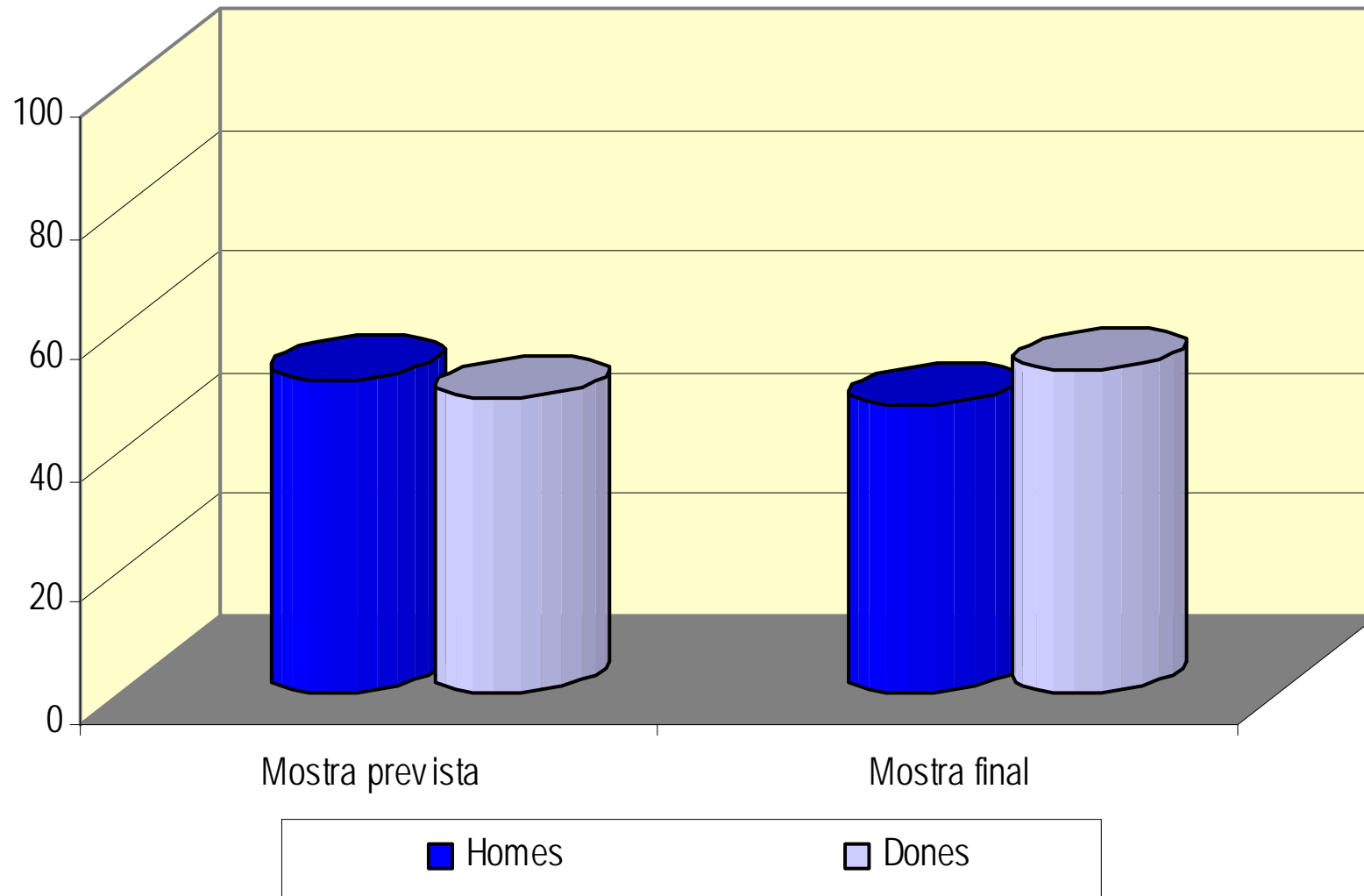
Número de colegiados entre 30 y 55 años en Catalunya

Barcelona	17.812	79,9%
Girona	1.624	7,3%
Lleida	1.057	4,7%
Tarragona	1.806	8,1
Total	22.299	100,0

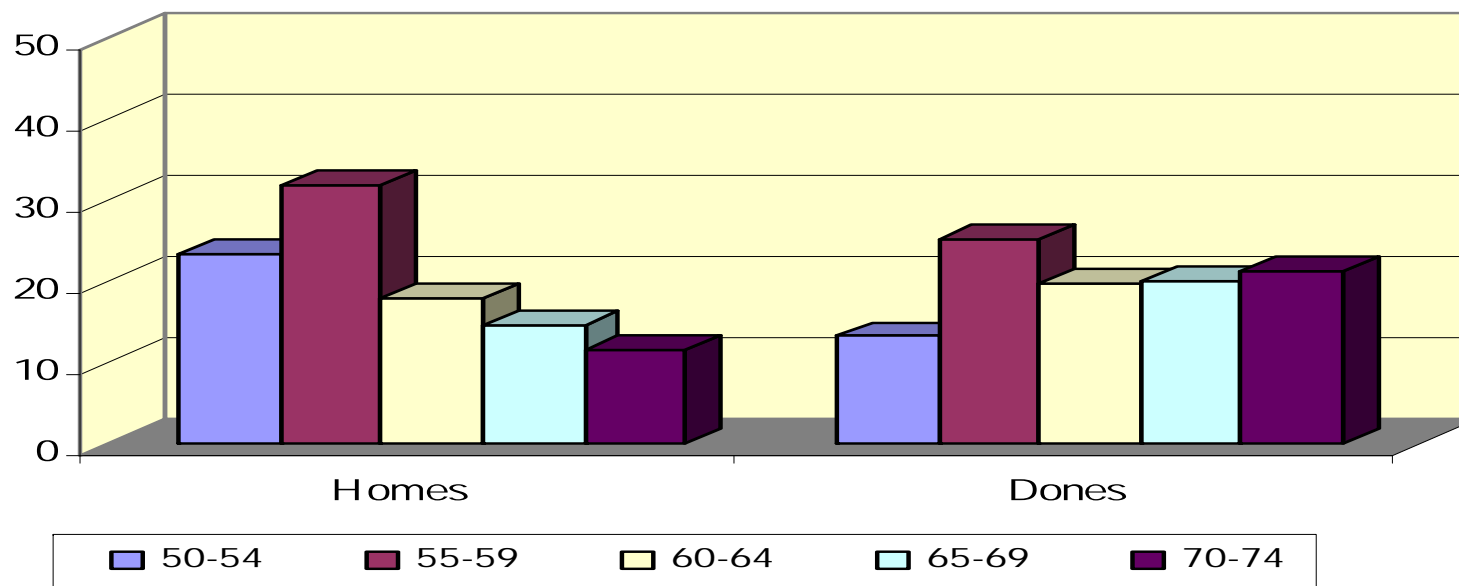


■ Dones
■ Homes

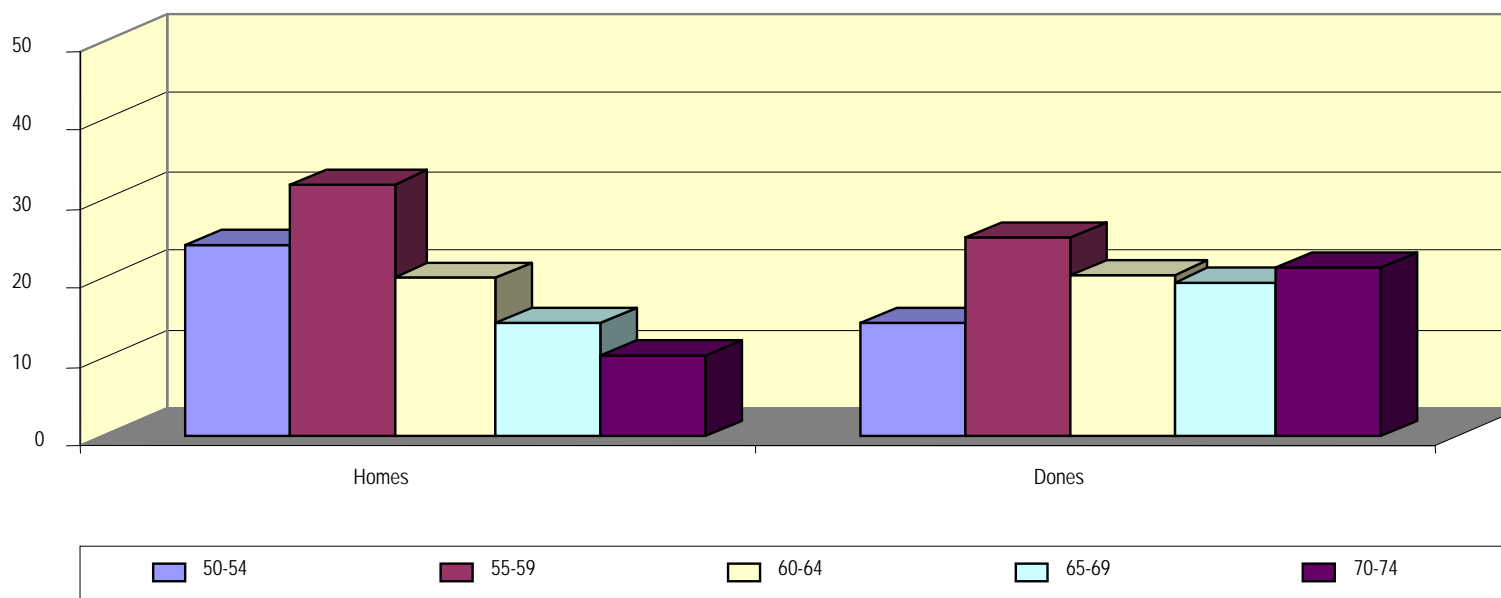
Distribución comparada de los colegiados/as de Catalunya y de la muestra final por sexo.



TOTAL COL·LEGIATS DE CATALUNYA



MOSTRA FINAL

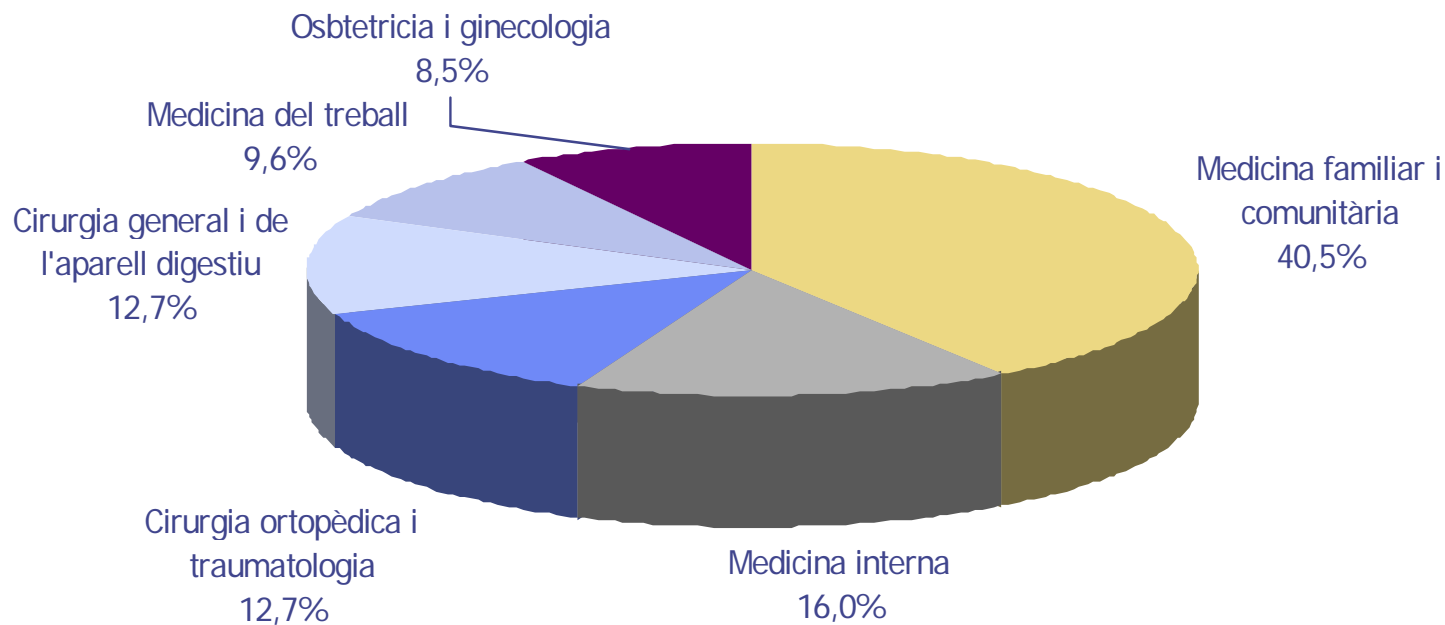




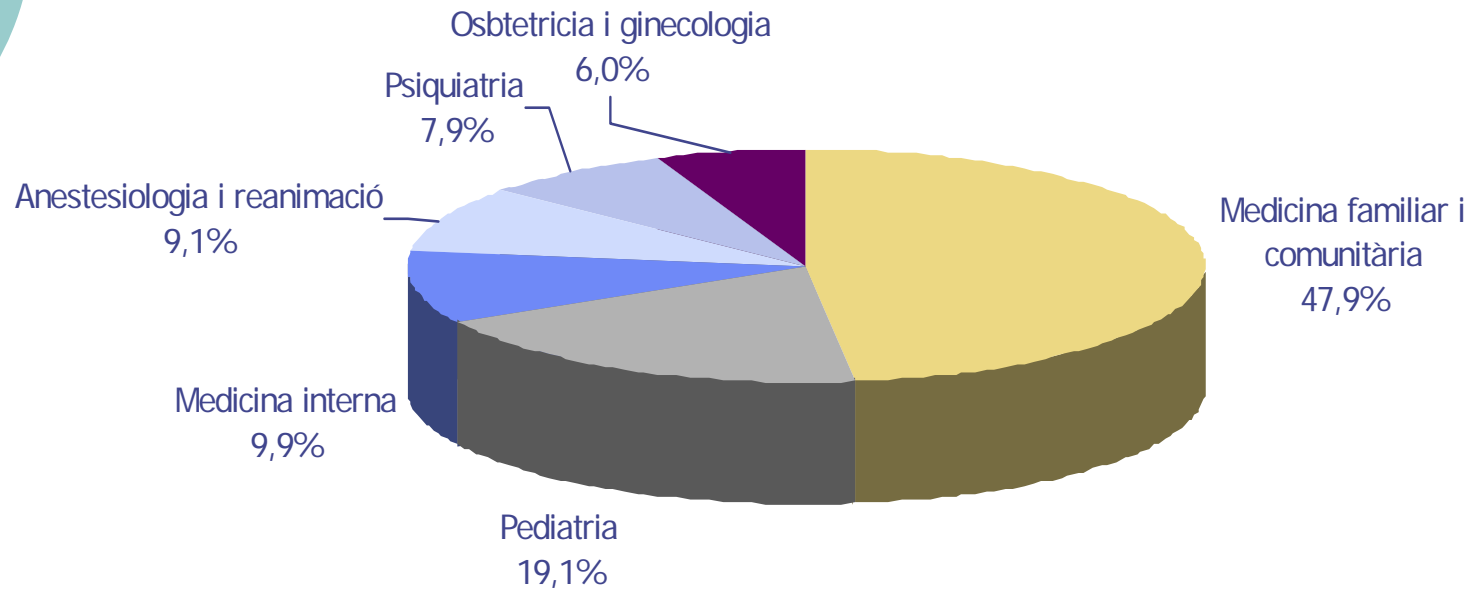
CONTENIDO DE LA ENCUESTA

- Condiciones de trabajo.
- Estado de salud.
- Hábitos y estilos de vida.
- Condiciones de vida y tareas domésticas y familiares.
- Consumo de fármacos.
- Prácticas de prevención.
- Salud reproductiva. (sólo en mujeres).

6 especialidades más frecuentes entre médicos (51,9%) del total



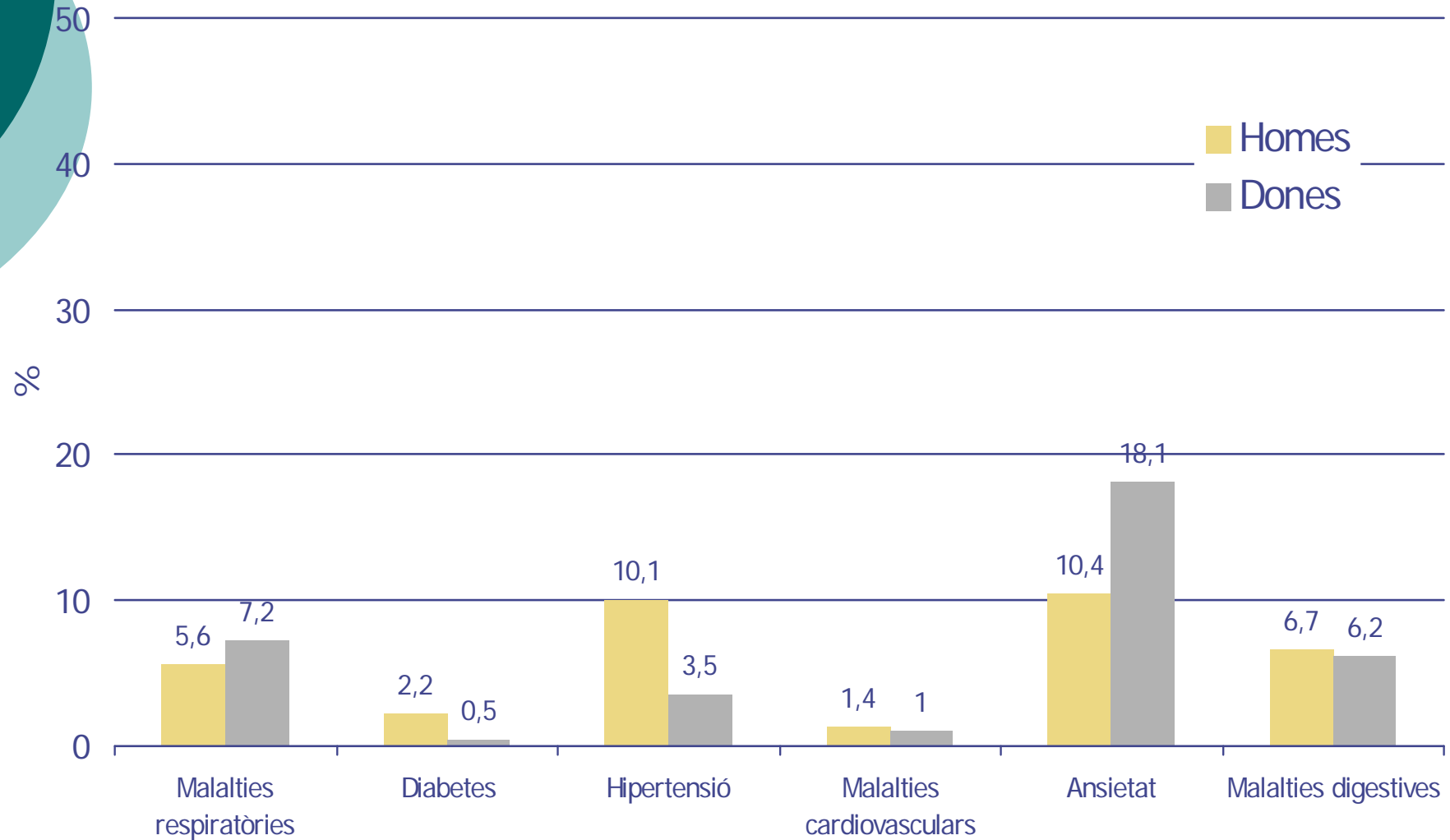
6 especialidades más frecuentes entre las médicas.



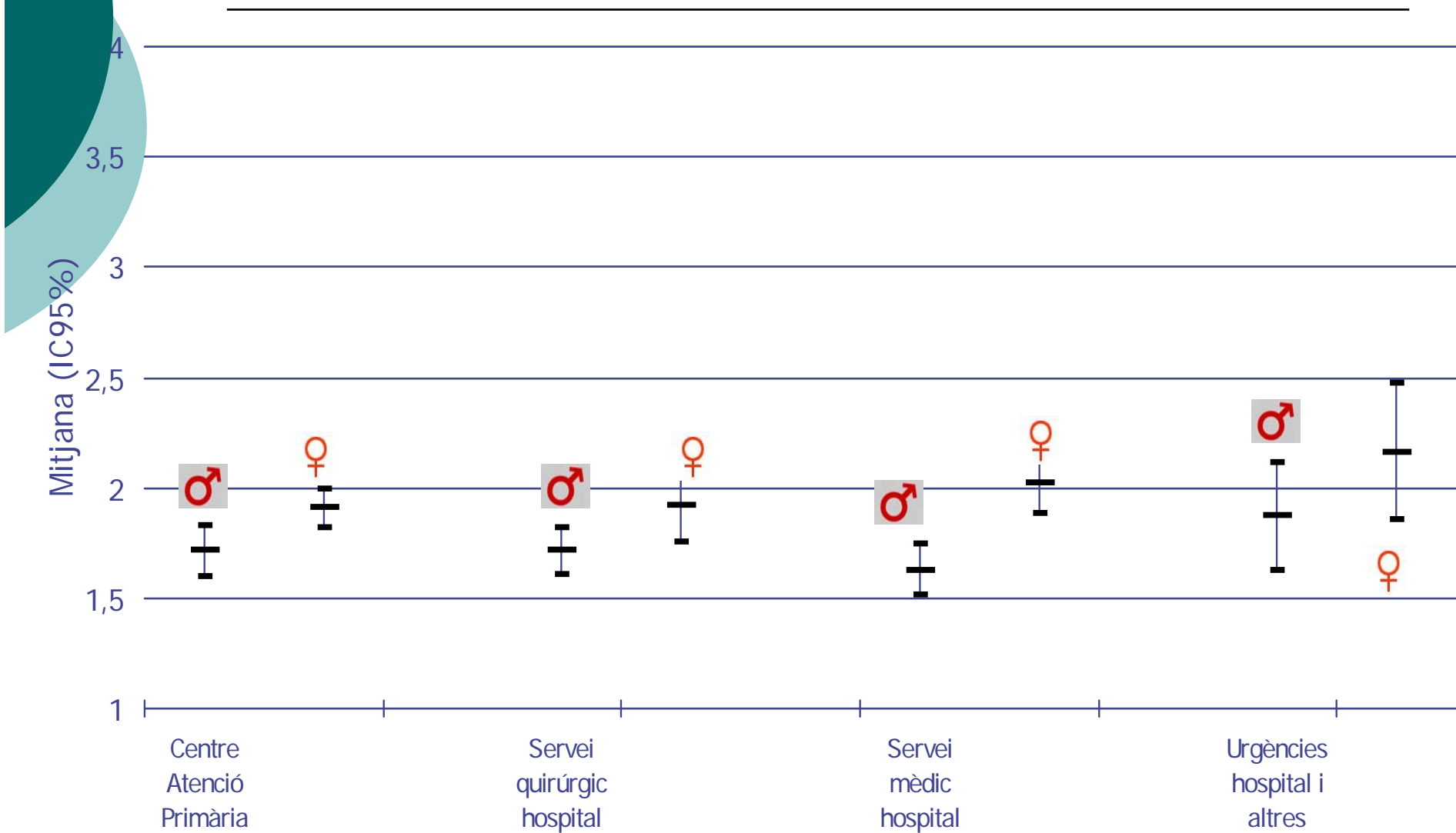
ESTADO DE SALUD PERCIBIDA SEGUN SEXO.



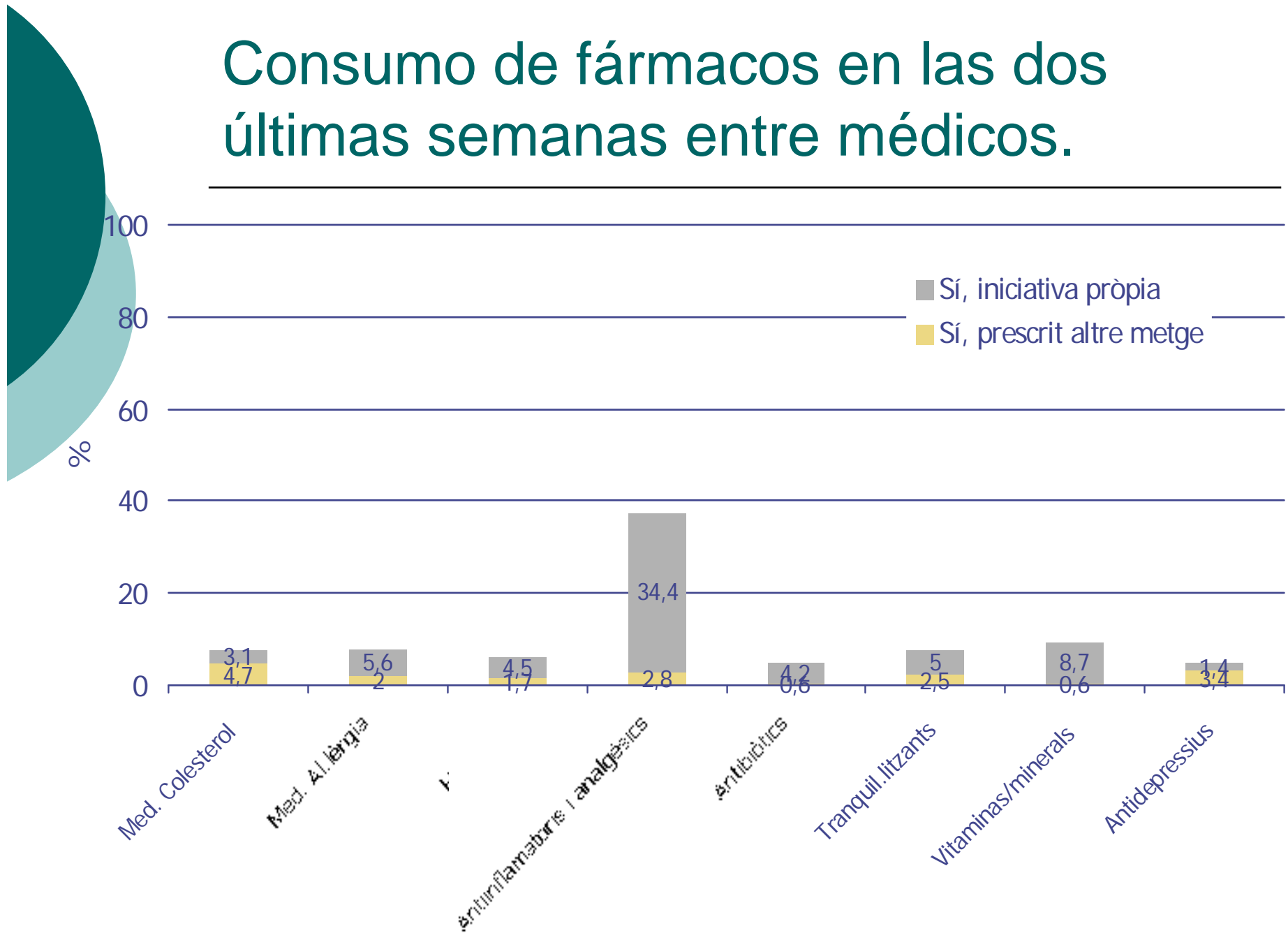
Prevalencia de Enf. Cròniques segùn sexe entre mèdics i mèdiques.



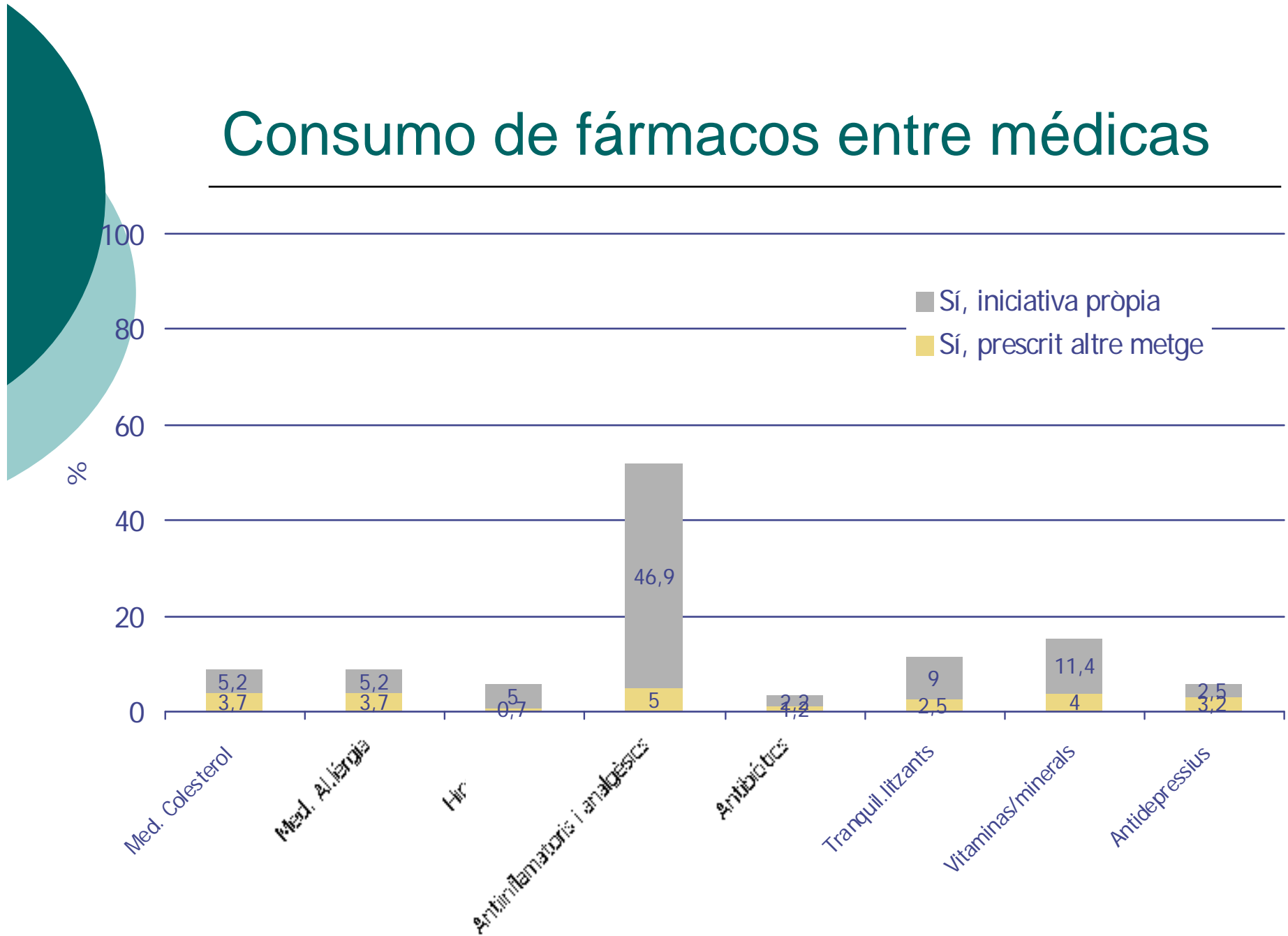
Nivel de cansancio entre profesionales según centro de trabajo y sexo.



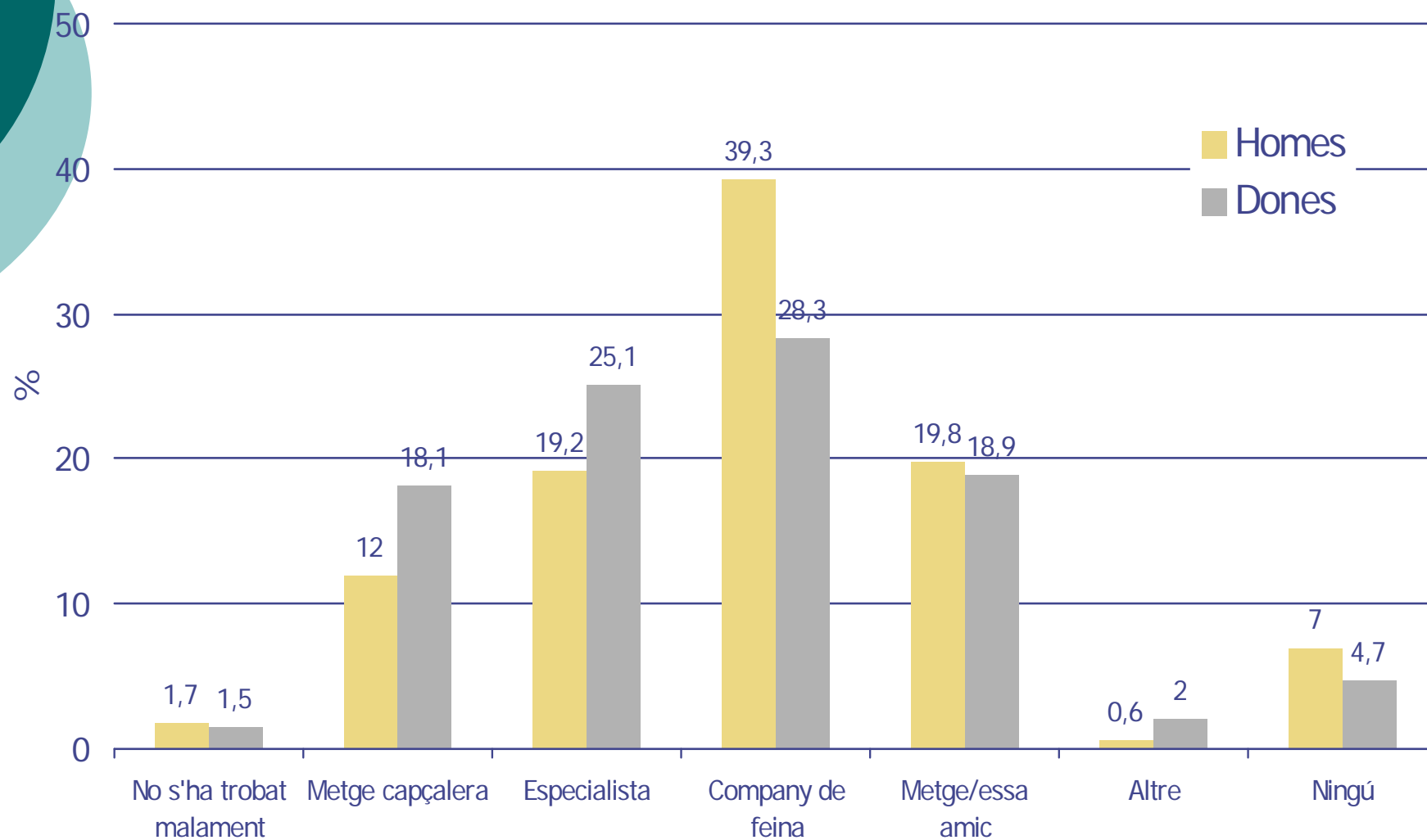
Consumo de fármacos en las dos últimas semanas entre médicos.



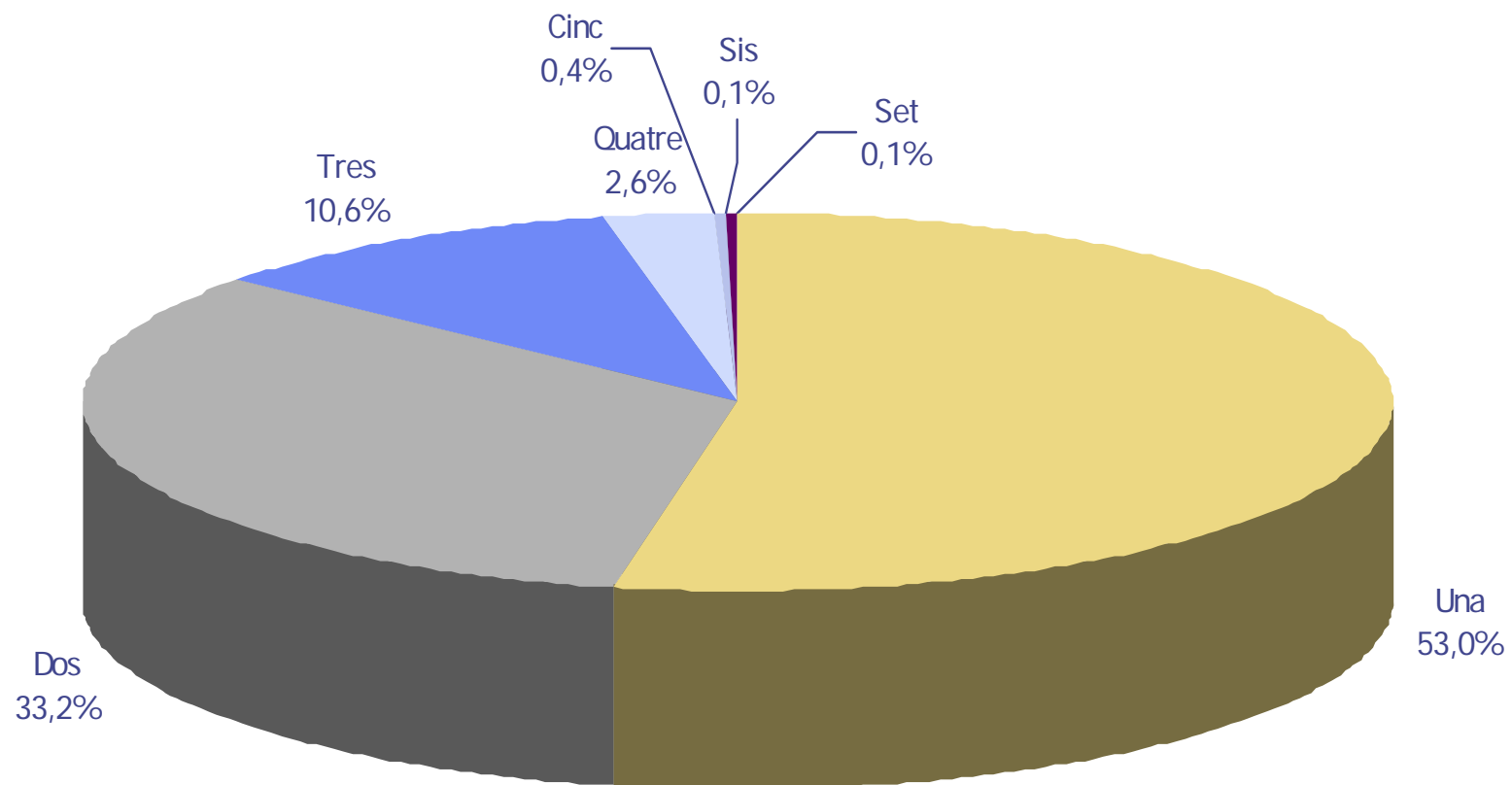
Consumo de fàrmacos entre mèdicas



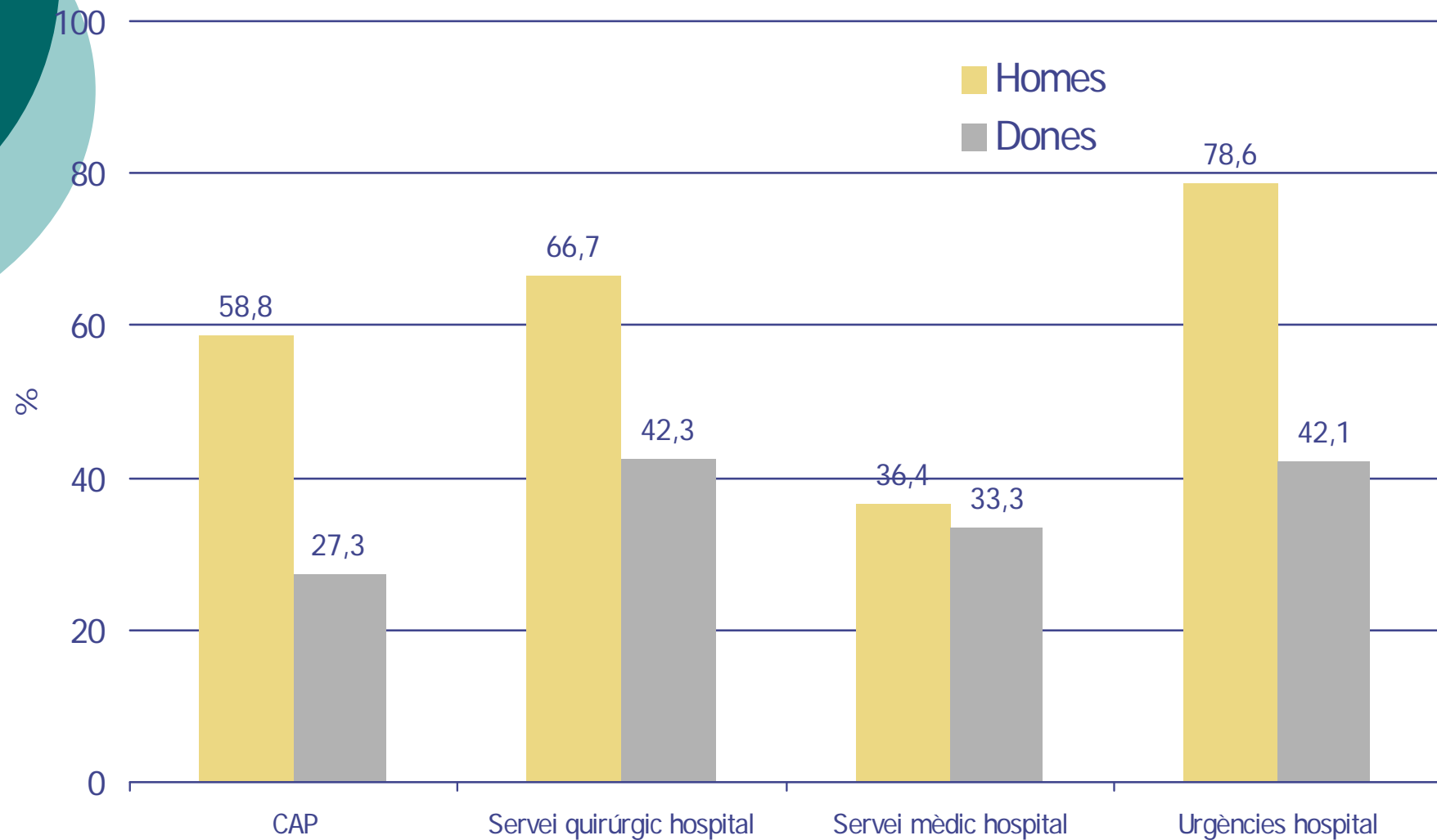
A quien recorre cuando se encuentra mal según sexo



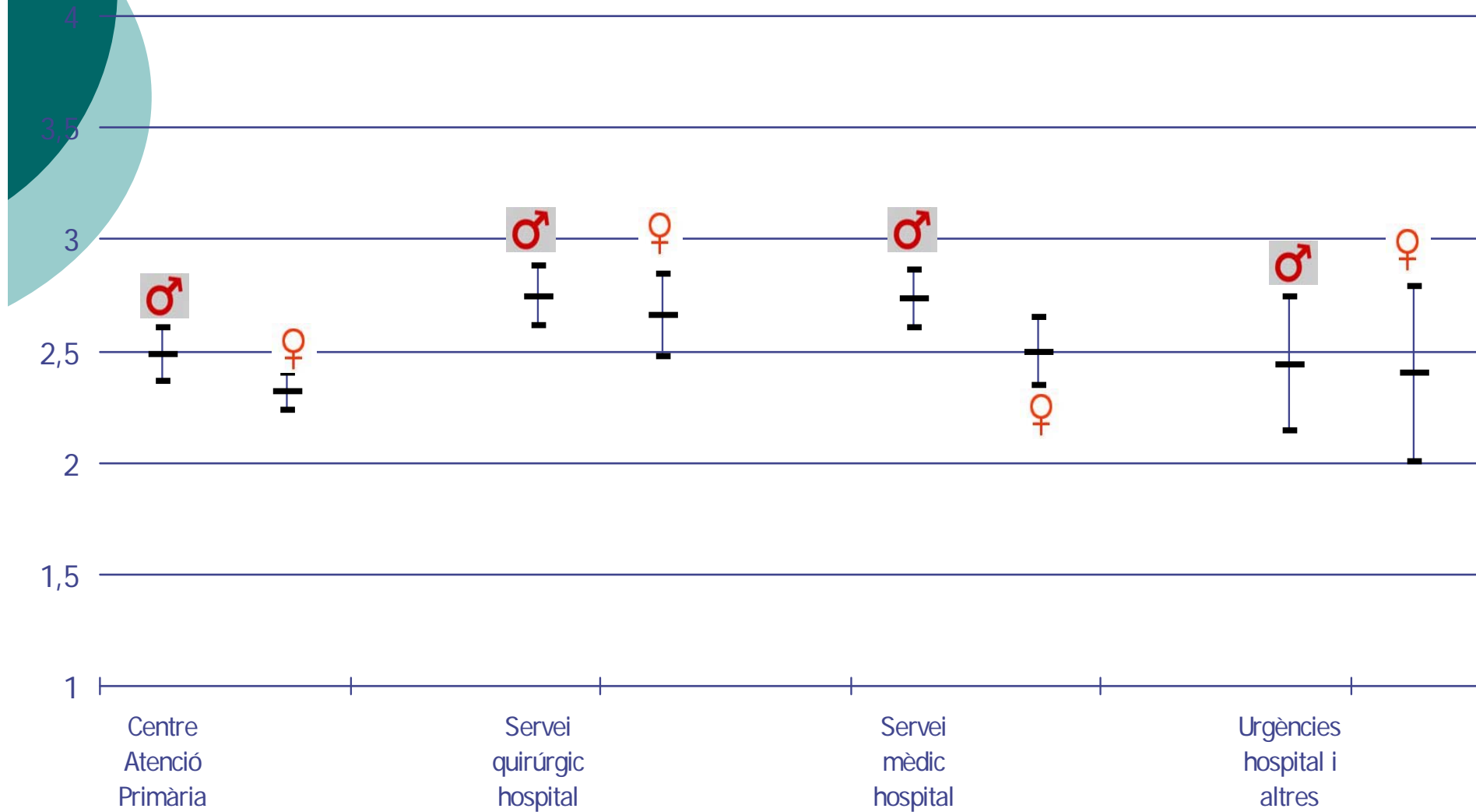
Número de trabajos remunerados por profesional



PROFESIONALES CON MAS DE UN CENTRO DE TRABAJO, según el principal y sexo.



Participación en las decisiones de la unidad según lugar de trabajo y sexo.





SALUD REPRODUCTIVA

ANTECEDENTES EN LA LITERATURA



SALUD REPRODUCTIVA Y MÉDICAS

- Medicas anestesistas (Pharoah et al 1977) tienen:
 - Hijos con más bajo peso y talla.
 - Índice más elevado de mortalidad en parto.
 - Más malformaciones congénitas del sistema cardiovascular



Salud reproductiva y médicas.II

(Miller et al 1989)

- Alto riesgo de contracciones prematuras (RR 4.0 (1,58-10,1))
- Alto riesgo de partos prematuros RR 2.33(0,93-5,8)
- Incremento de les ecografias.
- Las médicas tienen un alto riesgo de resultados desfavorables en el embarazo y han de ser consideradas y tratadas como un GRUPO DE ALTO RIESGO OBSTETRICO.

Salud reproductiva y médicas.III

Embarazo durante la residencia *(Pheban 1998)*

- Abortos espontaneos 4%
- Embarazo ectópico 2%

Las residentes cirujanas tienen un alto riesgo de:

Abortos espontaneos 11%

(comparadas con psiquiatras i obstetras-ginecólogas)

Emabrazo con hipertensión : 12%

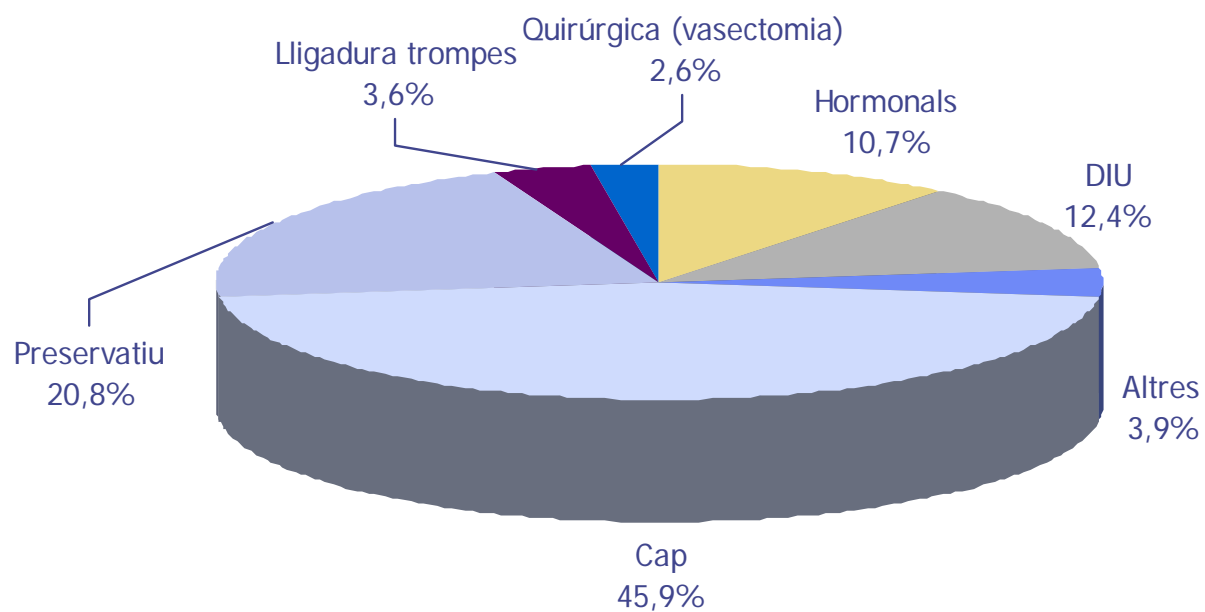
- Complicaciones 43% (similar població en general)



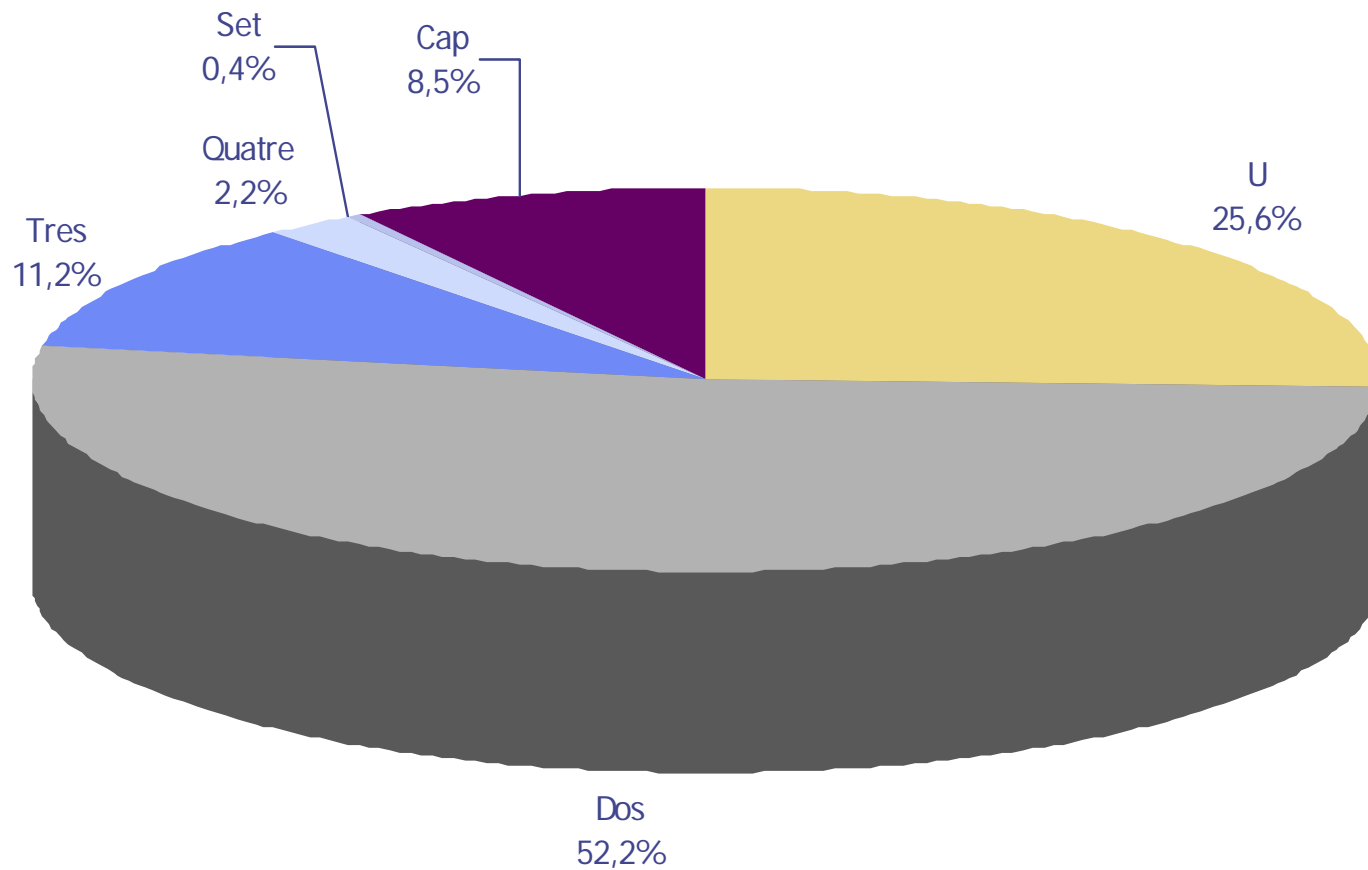
Resultados en salud reproductiva

- El 24% de las médicas encuestadas afirma no ir de una manera regular a una visita ginecológica para hacerse una citología.
- Entre las que no han estado nunca embarazadas el 35% no acude de forma regular, y entre las que están en menopausia un 33 %.
- Según los actuales criterios para la práctica de la ginecología esta práctica se puede considerar adecuada.

Método anticonceptivo utilizado de manera regular entre las médicas en edad fértil.



Número de embarazos a término entre las médicas que han tenido embarazos.

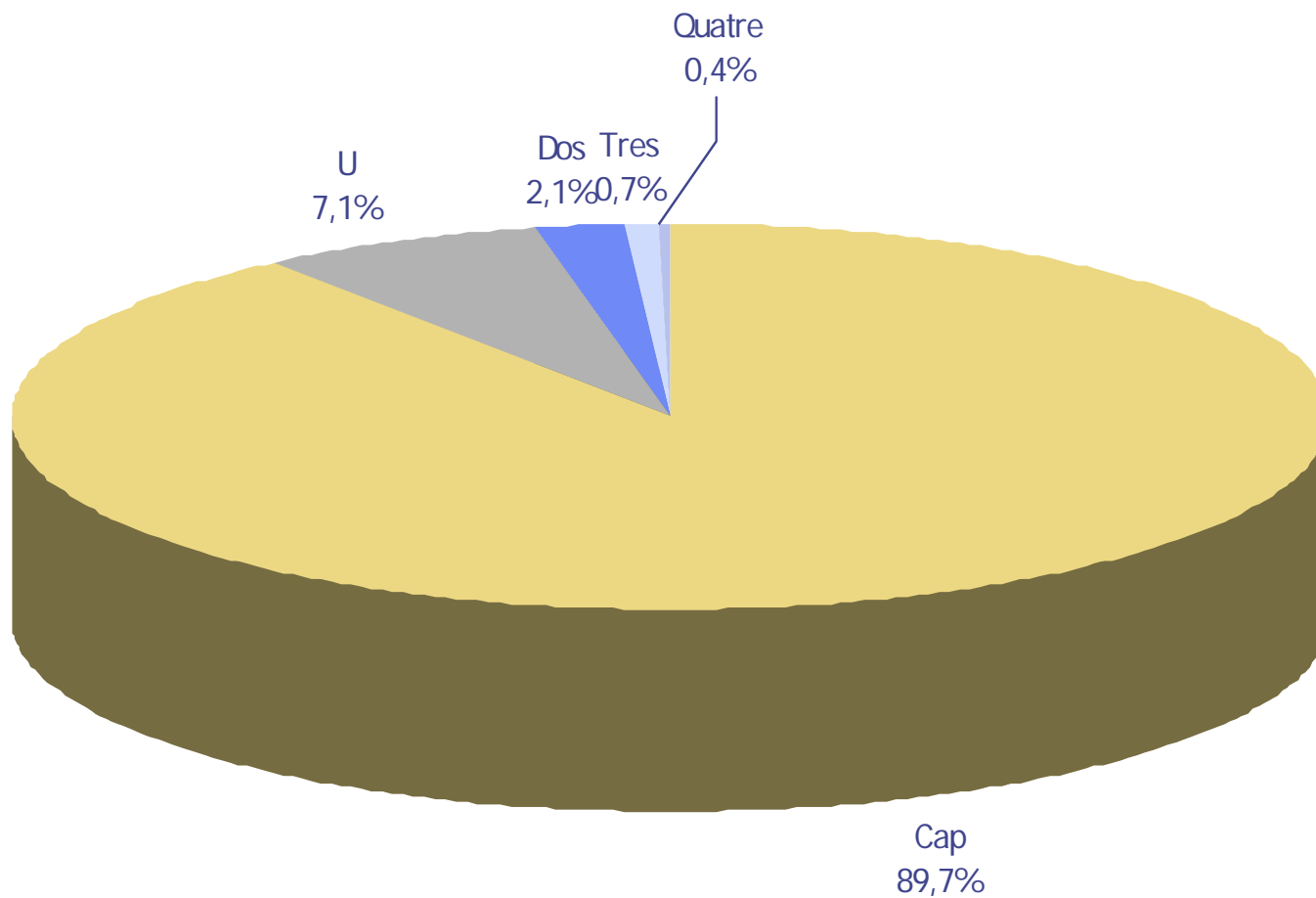




ALTA TASA DE FECUNDIDAD

- El 70% de las encuestadas han estado embarazadas en alguna ocasión.
- Lo más frecuente es haber tenido dos embarazos a término en el 52,2% de los casos.
- El 25,6% de las médicas han tenido un hijo, frente al 74,45 que han tenido dos o más de dos (un 11,2% de las médicas han tenido tres hijos).
- La tasa global supera la mediana de fecundidad en Catalunya y España que en estos momentos está en 1,5.

Numero de partos prematuros entre las mujeres médicas.

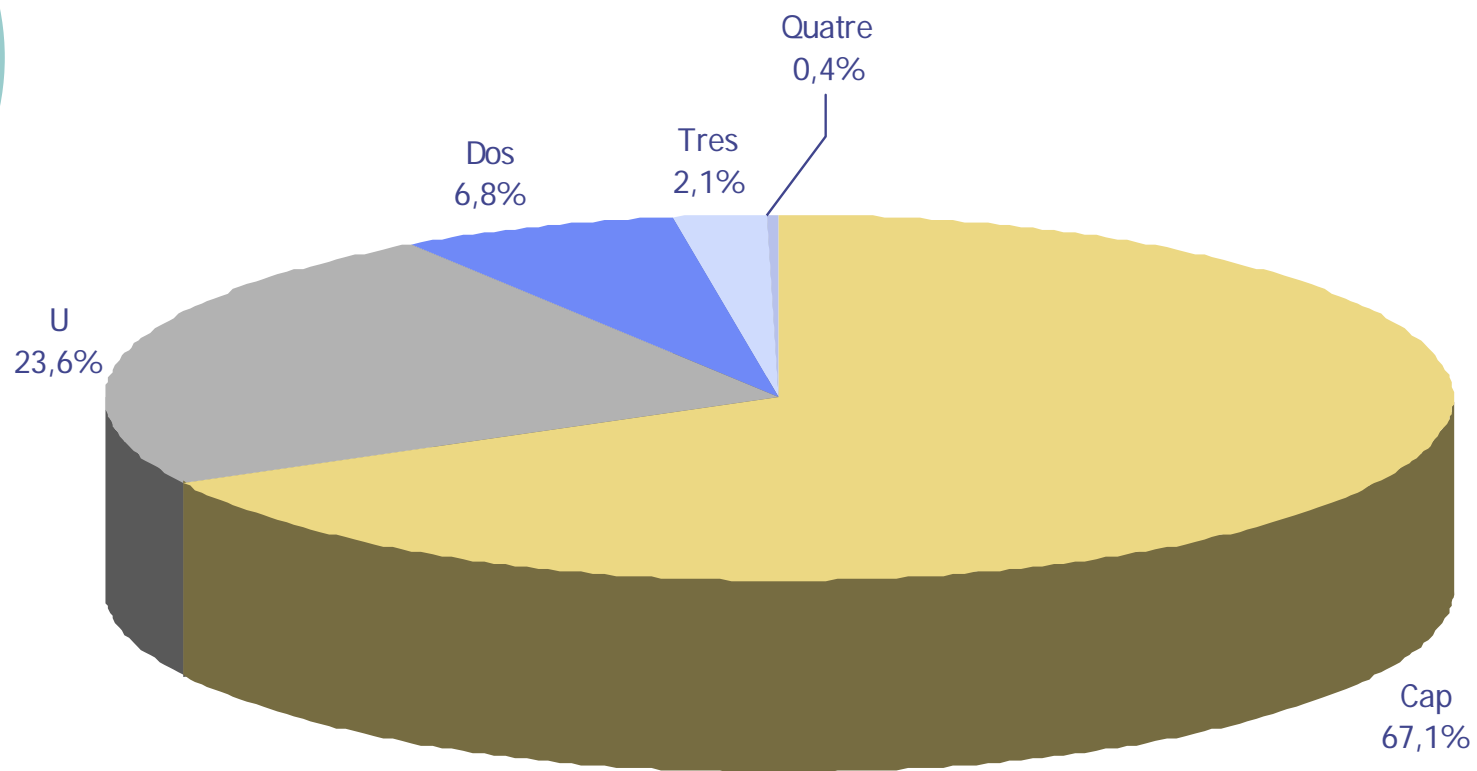




PREMATURIDAD ENTRE MÉDICAS

- El 7% de las médicas que han estado alguna vez embarazadas han tenido una criatura prematura.
- Este índice está situado en el límite superior de la tasa de prematuridad de la población, que es de un 6,5%.
- El índice de contracciones prematuras es de un 30%.

Número de abortos entre las médicas





Médicas y abortos

- El 24% de las médicas que han estado embarazadas han tenido un aborto y el 7% ha tenido dos.
- Un 31% de abortos es una tasa muy elevada, ya que en la población de la misma edad, no se supera una tasa de un 20%, según datos del Ministerio de Sanidad y Consumo.

Médicas que se hacen mamografías de forma periódica según centro de trabajo.

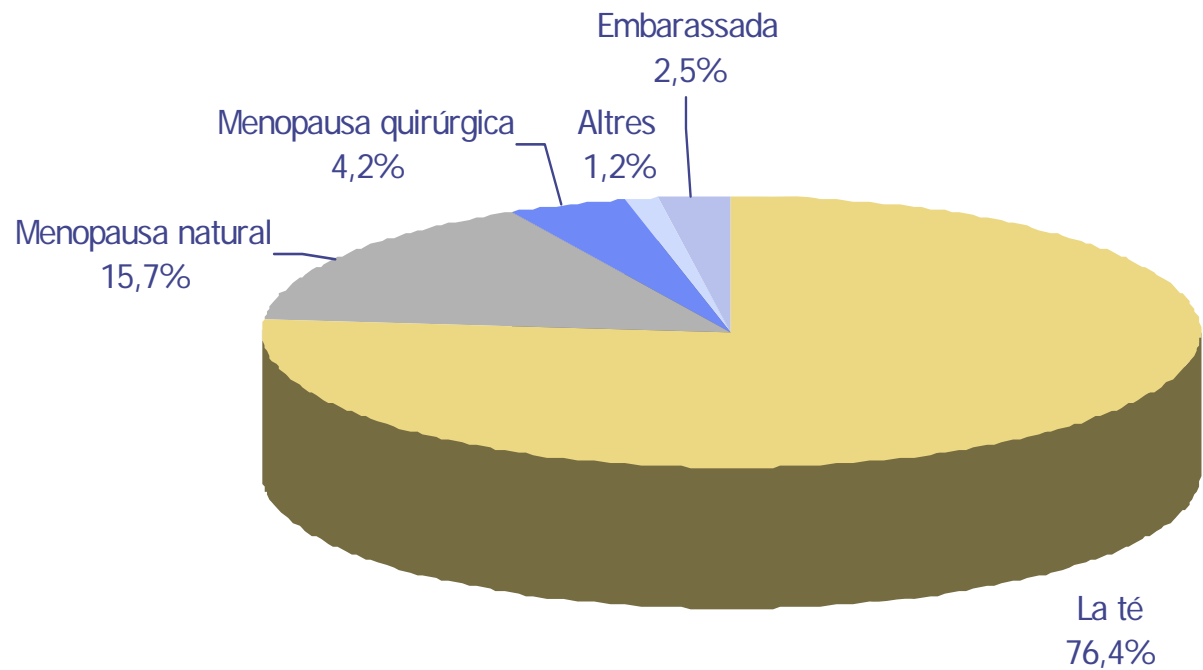




MEDICAS Y MAMOGRAFÍAS

- Un 57% de las médicas se hacen una mamografía a intervalos regulares o de manera periódica, aunque en las edades de las encuestadas no está indicada en la mayoría de los casos.
- Hay claras diferencias según centro de trabajo. Son más frecuentes entre las médicas que trabajan en servicios quirúrgicos y menos entre las que trabajan en servicios de urgencias.
- Es una práctica que no está consensuada en los protocolos actuales, dado que en las mujeres jóvenes la mama en plena proliferación hormonal corre más riesgos para el cáncer de mama con la repetición de la exposición a radiaciones ionizantes.

Situación menstrual de las médicas encuestadas.

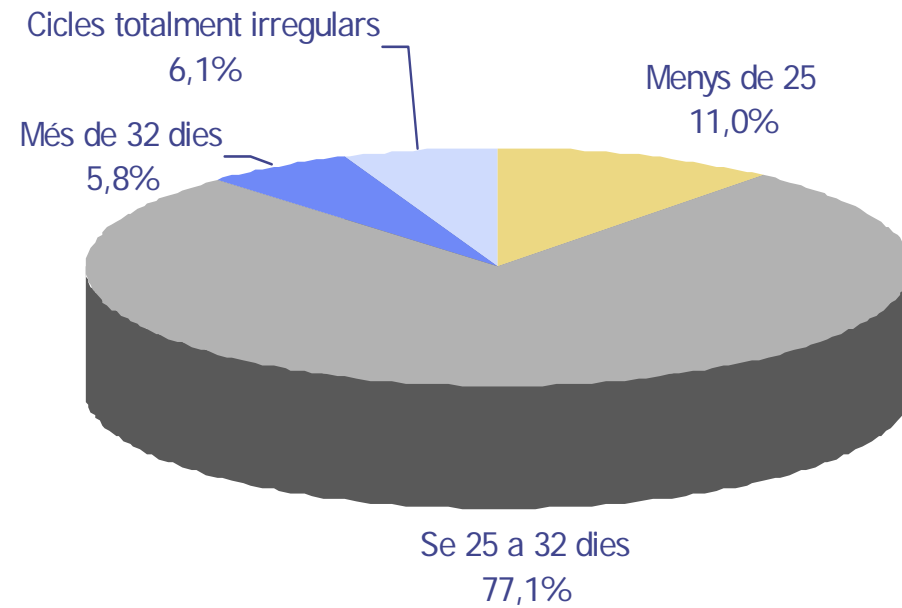




EXCESO DE MEDICALIZACIÓN DE LA MENOPAUSIA?

- El 15% de las médicas encuestadas están en menopausia natural i el 4,2% quirúrgica; el 2,5% estaban embarazadas en el momento de la encuesta.
- El 33% de las médicas en la menopausia utilizan algún tipo de terapia hormonal sustitutiva.
- La utilización de la THS es mucho más elevada que la de la población de la misma edad que no supera un 6%(sin estadísticas fiables, percepción de la Sociedad de atención a la menopausia).
- En relación de Cáncer de mama y ocupación, la primera profesión es la de medicina .(Marina Sanchez Pollan, 2001),

REGULARIDAD DEL CICLO MENSTRUAL





Médicas y Trastornos de la menstruación

- **Ciclo:** El 77 % de las encuestadas tienen la menstruación entre 25 y 32 días. El 6% presenta periodos totalmente irregulares.
- **Días pérdida:** Al 64% la regla le dura de 3 a 5 días; al 13%, 3 días o menos y al 23% más de 5 días.
- Un 22% de médicas con metrorragias es una tasa alta compatible con un colectivo estresado.
- El 15% afirma que en los últimos seis meses la menstruación era más abundante y un 25% aprecian presencia de coágulos, lo que se asocia con la ferropenia. (Valls-Llobet 2004).



Médicas y Síndrome premenstrual

- El 79% de las médicas encuestadas tienen síntomas premenstruales.
- La mayoría considera que sólo los nota ella, pero el 26% considera que también lo nota su entorno, lo que es un grado de severidad. Está relacionado con el DFL y el hiperestrogenismo, por situaciones de estrés.
- El síndrome premenstrual considerado de moderado a grave en un 26 %, puede interferir con la capacidad de concentración y con el rendimiento laboral.
- Es uno de los colectivos laborales con más alta tasa de SPM comparado con literatura anglosajona. (Backstrom y Andersch 1991).



CONCLUSIONES I

- La práctica de las citologías es de un 33%.
- El 45,9% no utiliza ningún método anticonceptivo.
- El 74,4 % de la muestra han tenido dos o más hijos. Tasa de fecundidad más alta que en la población.
- El índice de prematuridad(7%) es mayor que el de la población.
- El 31% de abortos es 10% más elevado que el de la población de igual edad.



CONCLUSIONES II

- Un 57% de las médicas se hacen mamografías de forma regular. Práctica superior a la recomendada en mujeres jóvenes.
- El 33% de las médicas en menopausia utilizan THS. Superior a la población.
- El 23% presenta metrorragias e indicadores de ferropenia (coágulos).
- El 79% presenta Síndrome premenstrual.



CONCLUSIONES III

- Los indicadores de salud reproductiva reflejan que el colectivo de mujeres médicas, presenta riesgos más elevados para la presencia de abortos y prematuridad.
- Trastornos del ciclo menstrual que son factores de riesgo para cáncer de mama.