



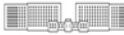
1º Encuentro Nacional de Humanismo en Medicina  
25, 26 y 27 de Abril de 2013  
Centro de Docencia y Capacitación Pediátrica "Dr. Carlos Gianantonio" CABA

## Cultivar el humanismo en medicina ¿por dónde comenzar?

*Espacio de Reflexión y Contención para Pediatras en Formación  
Experiencia en la Residencia de Pediatría  
Htal. Nacional Prof. A. Posadas*



**Dra. María Lucrecia Parreño**  
Medica Pediatra



**Hospital Nacional  
Profesor Alejandro Posadas**

## Cultivar el Humanismo en Medicina

### ¿Para qué?



LA MEDICINA  
HA CAMBIADO MÁS  
EN LOS ÚLTIMOS 25 AÑOS  
QUE EN LOS ÚLTIMOS 25 SIGLOS



VERTIGINOSOS AVANCES  
CIENTIFICOS  
NOTABLES PROGRESOS EN  
LA PREVENCIÓN,  
DIAGNÓSTICO Y  
TRATAMIENTO DE MUCHAS  
ENFERMEADES



**PRINCIPIOS  
HUMANISTICOS**

MEDICINA  
DESHUMANIZADA  
DESPERSONALIZADA



AYUDA  
COMPRESIÓN  
CUIDADO AFECTUOSO DE  
NUESTROS PACIENTES POR  
ENCIMA DE CUALQUIER OTRO  
INTERÉS



**REENCONTRARNOS CON UNA  
MEDICINA MAS HUMANA**



**CALIDAD  
DE VIDA**

## ¿Por dónde comenzar?



Por los grupos más **VULNERABLES**

Aquellos profesionales que recién comienzan sus pasos en esta profesión

LOS RESIDENTES

↓

POSEEN UN ELEVADO RIESGO DE DESARROLLAR STRESS LABORAL Y SINDROME DE AGOTAMIENTO EN EL TRABAJO O BURN OUT

**Prevalencia Síndrome de Agotamiento en el trabajo o Burn Out:**

- Residencia de Pediatría de tres Centros Pediátricos de EEUU 74%<sup>1</sup>
- Residencia de el Htal. Italiano de Buenos Aires 19,59%<sup>2</sup>
- Residentes de Pediatría del Htal. Elizalde 66%, y es mayor en residentes de tercer año.<sup>3</sup>



1. Fahrenkopf A M, Sectish T, Barger L, Sharek P, Lewin D, Chiang V, Edwards S, Wiedermann B, Landrigan C. Rates of medication errors among depressed and burnt out residents: prospective cohort study. BMJ 2008;336:48

2. CATSICARIS, Cristina; EYMANN, Alfredo; CACCHIARELLI, Nicolás y USANDIVARAS, Ignacio. La persona del médico residente y el síndrome de desgaste profesional (burnout): Un modelo de prevención en la formación médica. Arch. argent. pediatr. [online]. 2007, vol.105, n.3 [citado 2010-10-15], pp. 236-240 .

3. Andrea E. Martins; María C. Davenport; María de la Paz Del Valle; Sandra Di Lalla; Paula Domínguez Impact of a brief intervention on the burnout levels of pediatric residents. Hospital General de Niños Pedro de Elizalde, Buenos Aires, Argentina. 2011. J Pediatr (Rio J). 2011;87(6):493-8

## Factores de Riesgo

**CARACTERÍSTICAS DE LAS ORGANIZACIONES**

- **Sobrecarga laboral:** pocas horas de sueño
- Falta de control sobre la propia tarea
- Ambiente físico inadecuado
- Insuficiente reconocimiento de la labor
- Sensación de injusticia
- Fallas en la construcción de una comunidad de trabajo
- Conflicto de valores
- Clima laboral competitivo
- Situaciones de stress vividas con escasa supervisión



**CARACTERÍSTICAS PERSONALES**

- **Edad:** Primeros años de vida
- **Sexo:** Mujeres aparecen mas vulnerables
- **Estado civil:** sin pareja estable
- **Existencia o no de hijos:** tener hijos es un factor protector.
- **Rasgos de personalidad,** como personalidad idealista, expectativas altruistas elevadas.
- **Deseo de prestigio y mayores ingresos económicos**

ESTAS CONDICIONES SE DAN EN LAS RESIDENCIAS

## Otros factores



- Pasar del rol de estudiantes al rol de profesionales sin dejar de ser estudiantes, enfrentándose a nuevos desafíos.(R1).
- Impacto emocional ante lo nuevo que no coincide con las expectativas previas y lo concreto frustración del proyecto vital.
- Asimetría de roles, falta de trabajo en equipo.
- Irritabilidad frecuente de los médicos residentes hacia los padres de los niños internados (deterioro en la calidad de atención).
- Falta de solidaridad y compañerismo en los médicos residentes, angustia, ansiedad, sensación de desamparo.
- No sentirse protagonistas para generar cambios (esperaban que las soluciones lleguen de afuera).

## Otros factores

- Impacto del stress laboral en la Salud: diagnósticos de HTA, DBT tipo I, alopecia, exacerbación de enfermedades crónicas preexistentes (psoriasis). (R2/R3).
- Existencia de Becarios que cumplen el mismo régimen de residencia pero sin cobrar honorarios a cambio de la formación (extranjeros).
- Abandono de del programa de formación ya sea de Becarios como de Residentes que readjudican en Residencias de Hospitales de menor complejidad.



## Partiendo de esta realidad ...

El proyecto surgió desde la RESIDENCIA (Jefatura de Residentes 2010-2011) para la RESIDENCIA y fue elaborado en forma conjunta con Licenciadas en Psicología Social.



**Creación de un espacio de CONTENCIÓN Y REFLEXIÓN para Peditras en Formación (Residentes y Becarios) como modelo de prevención del stress laboral y del Síndrome de Burn Out.**



## CREACION DE UN ESPACIO

- De pertenencia en el que se establezcan tramas vinculares y se promueva la escucha activa focalizada en la palabra del otro y el dialogo constructivo.
- De reflexión que se convierta en una red de sostén.
- Donde fortalecer lazos, a través del acompañamiento y la mutua cooperación.
- Donde estimular las potencialidades y recursos internos.
- Donde promover la instalación de la critica constructiva hacia el otro y la autocritica como método ineludible para el encuentro de la solución de los problemas.
- Donde generar herramientas que les permita prevenir o afrontar el stress laboral crónico .

## Quienes participan del Espacio

**Residentes y Becarios** de los distintos años de Residencia  
(1ero, 2do, 3ro, 4to año).

**Total:** 96 Residentes 14 Residentes y 10 Becarios por año.

- **Encuentros semanales** de 60 minutos con *residentes de primer año* (los 3 primeros meses), luego **quincenales** durante el resto del año.
- **Encuentros quincenales** de 60 minutos con *residentes de segundo, tercero y cuarto año* (durante todo el año).
- **Encuentros bimensuales** con todos los Residentes.



## Metodología

- Talleres con Técnicas de acción
- Grupos de reflexión



Los mismos son coordinados por Lic. en Psicología Social  
Gabriela Romero y Miriam Sangoy.

## Algunos temas

- Constitución de equipos
  - Comunicación
  - Cooperación
- Sobre exigencia laboral
  - Soledad
- Alienación y las distintas problemáticas existentes.
- Aprendizaje: adaptación activa y pasiva a la realidad.





### Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas



## GUIA DE PROCEDIMIENTOS PARA PREVENCIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT

Cerruti, Daniel  
 Mattioli, Marisol  
 Tatay, Daniel  
 Vieytes, Juan Manuel

## TESTIMONIOS DE 3 GENERACIONES DE RESIDENTES



**Martin R1**



**Nati R2**



**Quique R3**



## DESAFIOS

- Incorporar la actividad al programa de residencias medicas.
- Coordinación interdisciplinaria medico-psicologica de los talleres.
- Repensar de que manera sortear los obstáculos a los que nos enfrentarnos (institucionales, poco interés de la propia comunidad medica, económicos.)
- Hacer extensiva la propuesta en la formación universitaria y a toda la comunidad hospitalaria (especialidades medicas y no medicas).

Todavía falta mucho por hacer...  
Pero es una muy buena manera de  
comenzar



Si nosotros no nos cuidamos; “quién nos cuidará?”



Niños felices atendidos por pediatras felices”

*Dr. Saúl Gleich*



Muchas Gracias!!!



**RESIDENCIA DE PEDIATRIA HTAL. NAC. PROF. A. POSADAS**