



*CONTENIDO
DIVERSO*

VIOLENCIA HOSPITALARIA A PACIENTES POR PARTE DEL PERSONAL DE SALUD

Artículo de opinión por: *Libni Jimena Negrete García*

En el contexto hospitalario puede existir el mal trato hacia las personas, esto denomina violencia hospitalaria. Se da mayoritariamente por parte del personal del hospital hacia los pacientes, lo que afecta en el mejoramiento de su enfermedad. Se ha encontrado que “el paciente es el principal sujeto de atención, y que su condición de enfermo en un ambiente ajeno, rodeado de innumerables estímulos y dependiente de grados variables del cuidado de otros, hace que se presente vulnerable a los diversos comportamientos violentos o a ser una potencial víctima de ellos” (Burgos y Paravic, 2003, p. 10).

Sin embargo, la violencia hospitalaria no sólo se puede dar en contra de los enfermos, sino que también es común que los trabajadores del hospital reciban un mal trato. Como ya es sabido, la mayoría de las veces la autoestima de los pacientes se ve alterada produciendo cambios emocionales que desatan un comportamiento violento ante quien los está atendiendo. Incluso, el mismo mal trato hacia los pacientes hace que ellos se comporten de esta manera ante el personal.

Elegí este tema debido a que es una situación actual que se debe trabajar día con día para combatirla en los hospitales. Es importante recalcar que las agresiones perjudican el estado psicológico del paciente, el cual es un factor de gran relevancia para la recuperación de su enfermedad. Del mismo modo, la violencia hacia los trabajadores del hospital puede afectar no sólo su estado mental sino que también según Galián, Llor y Ruiz puede haber consecuencias físicas e incluso económicas para la empresa por el absentismo de los trabajadores dañados (2012).

La violencia hospitalaria se puede presentar de diversas maneras. En contra de los pacientes, pueden ser tratos con malas palabras (obscenas y tendenciosas), la falta de respeto a la privacidad, invasión del espacio territorial, perder el respeto por la desnudez y el pudor del paciente, procedimientos médicos innecesarios o inoportunos, negación del servicio, entre muchas otras acciones. Por otro lado, se puede atentar contra los trabajadores de la salud con violencia psicológica como gritos, amenazas o intimidaciones e incluso llegar a la violen-

cia física como por ejemplo patadas, bofetadas, empujones, pellizcos, entre otras.

En mi experiencia personal, he presenciado este tipo de violencia en muchas ocasiones. Tuve la oportunidad de visitar el área de ginecología en un hospital de la Secretaría de Salud Pública, y en diversas ocasiones fui testigo de ciertos tipos de discriminación hacia las pacientes por factores como su etnia, su estado socioeconómico y sobre todo su edad.

Hago énfasis en la edad, ya que muchas veces la paciente adolescente que cursa con un embarazo, es vista por el personal médico como una persona que tiene cierta negligencia hacia su salud y no como una paciente a la que se debe dar mayor prioridad por sus factores de riesgo.



Por otra parte, también pude observar acciones en contra del personal por parte del paciente y de sus familiares. Fui testigo de cómo un médico pediatra era amenazado de muerte por parte del padre de su paciente si no cumplía con expectativas exageradas de los padres en cuestión a la ruta terapéutica. Esto además de ser una acción injustificada es también una violación hacia los derechos del médico y su dignidad.

Tomando opinión, ninguno de los dos lados merece este tipo de trato. Sabemos que trabajar en instituciones del gobierno a las que asisten tantas personas y donde no se tienen todos los recursos necesarios para atenderlas, puede ser causa de estrés y enojo.

Sin embargo, no considero sea una razón válida para ir en contra de la dignidad de un enfermo, logrando que en lugar de mejorar su calidad de vida esta sea empeorada.

De igual manera, se entiende que cualquier lesión que nos limita en nuestra vida diaria nos puede generar sentimientos de frustración, ansiedad e incluso depresión que tenemos que intentar tratar de gestionar de la mejor forma posible.

Sin embargo, existen muchas personas que no son capaces de controlar estos tipos de sentimientos y emociones. No obstante, tampoco es justificación para aumentar el estrés de un trabajador e incluso llevarlo a un estado depresivo.

¿Este tipo de violencia se pueda justificar? Yo creo que de ninguna manera. El trabajo en los hospitales es un trabajo en equipo tanto del personal como con los pacientes.

Ambas partes deben cooperar para crear un lazo que lleve al bienestar del paciente, así como al empleado a gozar de su trabajo. Los dos deben ceder, tener paciencia y sobre todo empatía para comprenderse el uno al otro.

Como una posible solución, yo propongo intensificar el trabajo de la psicología tanto en pacientes como en trabajadores.

Según Zas, es importante tomar medidas como el contribuir a elevar el bienestar psíquico y la salud mental del personal asistencial, pacientes y familiares a través de la atención psicológica (2016). De igual manera, evaluar la satisfacción de la población con los servicios recibidos.

Barrios y Paravic creen que los resultados obtenidos ayudarán a dimensionar dicho problema y aportar información acerca de la causalidad de los mismos dentro de la institución (2009).

Además, también es extraordinario, según Cerezo, el acompañamiento y apoyo por parte de nuestro entorno. Este es un factor fundamental a la hora de que alguien se enfrenta a una lesión (2018). Con esto me refiero a que el psicólogo y otros trabajadores del área de la salud no sólo pregunten si le ha gustado o no el servicio, sino acompañar al paciente durante toda su estancia en el hospital, siendo un sostén de positividad y comprensión para él.

En conclusión, este dilema es poco entendido en nuestro medio. Es el deber de los futuros profesionales de la salud enfatizar en la dignidad de las personas, así como obtener una educación más enfocada al humanismo. Esto no sólo permitirá brindar una atención de calidad en la salud física y mental del paciente sino que a la vez, el profesional de la salud tendrá una gran satisfacción con el trabajo realizado.

Adicionalmente, el bienestar biopsicosocial tanto del paciente como del trabajador tiene que estar en perfecta armonía. La dignidad de ambos tiene que ser respetada, no por lástima o compasión, sino por el hecho de ser personas. Queda en misión de las nuevas generaciones iniciar el tan anhelado cambio, no sólo para mejorar el sector salud de México sino para agradecer y prosperar en todo el mundo.



REFERENCIAS

- Barrios Casas, S., & Paravic Klijn, T. (2009). "Percepción de violencia de usuarios hospitalizados en los servicios clínicos de un hospital público de la región de la araucanía - chile." *Ciencia y Enfermería*, XV (3), 29-43. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/3704/370441800005.pdf>
- Burgos Moreno, M. & Paravic Klijn, T. (2003). "Violencia hospitalaria en pacientes." *Ciencia y enfermería*, 9(1), 9-14. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532003000100002>
- Cerezo, Beatriz. (2018). 45 Cipsia Psicólogos. Recuperado de: <https://www.cipsiapsicologos.com/blog/la-importancia-de-la-psicologia-en-la-recuperacion-de-las-lesiones-deportivas/>
- Galián Muñoz, I., Llor Esteban, B. & Ruiz Hernández, J. A. (2012). "Violencia de los usuarios hacia el personal de enfermería en los hospitales públicos de la región de Murcia." *Revista Española de Salud Pública*, 86(3), 279-291. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272012000300007&lng=es&tlng=es
- Zas Ros, B. (2016). Experiencias en psicología hospitalaria. Recuperado de: <http://www.alfepsi.org/wp-content/uploads/2011/11/Psicologia-Hospitalaria-Barbara-Zas.pdf>

CATARSIS

Por: Leslie Rachel Raya Ortiz

Durante el pasado mes, se presenció un gran evento cultural en la Universidad Anáhuac Querétaro. Las compañías de flamenco y ballet estuvieron meses preparando un festival donde se contemplaron numerosos bailes espectaculares.

Durante el evento participaron ambas compañías de baile y junto con una orquesta de cuerdas presenciales, los cuales interpretaron todos los números. Todo esto permitió, un mayor efecto a la representación y provocando que toda la audiencia se sintiera conectada con las bailarinas de las distintas compañías.

La presentación de las compañías de flamenco y ballet hicieron un homenaje, expresando durante los diferentes bailes la batalla que se vive hoy con día de la equidad e igualdad hacia las mujeres.



Una interpretación llena de coordinación y fuerza en cada paso que daban durante el escenario.

Antes de iniciar la función, las sillas tenían unos folletos con poemas y escritos sobre la lucha y expresión que las mujeres han tenido a lo largo de su vida, todas estas dificultades son expresadas en la distinta literatura. Permitiendo que los presentes en la audiencia reflexionen acerca de esta gran problemática.

Más que un baile, fue una representación de fuerza y batalla. La pasión de las bailarinas es algo inigualable dejando ante todo unas ganas de continuar viendo este espectacular homenaje.

DÍA ANÁHUAC

Por: Leslie Rachel Raya Ortiz



Un día representativo de lo maravillosa que es la Universidad. Un día organizado por alumnos para alumnos en donde los estudiantes pueden gozar de un descanso, festejando con los compañeros de los beneficios que se ofrece.

Más que un evento de festividad es un momento para conectarse con todos los demás alumnos presentes. Generalmente no se tiene contacto con otras carreras, pero este día se rompen barreras, todos se reúnen en un solo lugar.

Cada año se superan las expectativas de este gran evento. Primeramente, existe una gran entrada de personas externas a la Universidad, debido a la calidad del evento.

A la entrada se podía presenciar un gran número de foodtrucks, se podía gozar de distintas comidas como hamburguesas, hot-dogs, burritos, tacos, pizza, tortas y bebidas deliciosas, así como micheladas sin alcohol.

Pasando por un puente de colores fosforescentes, llegabas al gran espectáculo. Una plataforma que iluminaba todo el lugar en la cual durante el evento se presentaron distintos artistas, así como un gran Dj el cual tocó dos canciones originales.



Finalmente, el grupo principal de este Día Anáhuac: DVCIO. Durante el concierto se pasaron a diferentes alumnos de la Universidad, se hicieron llamadas hasta Alemania, hubo fotos con los artistas. Un evento que en todo momento se interactuó con los espectadores. Todos los presentes quedaron afónicos al final del evento debido a las emociones de este día.

CONOCE A...

Por: Ana Paula Sotelo

DR. HUGO ALONSO PÉREZ GONZÁLEZ

ESPECIALIDAD:

Angiología, Cirugía Vascolar y Endovascular.

EGRESADO DE:

- Universidad Autónoma de Querétaro
- Hospital de Especialidades Médicas Centro Médico Nacional "La Raza"

LUGARES EN LOS QUE TRABAJA:

- ISSSTE Hospital General de Querétaro
- Hospital San José
- Hospital Dental & Medical Center

¿CUÁNDO NOS LO PODEMOS TOPAR?

6to semestre.
Rotación de clínica cardiología.



DOCTOR'S ADVICE:

"Ciclos básicos: ¡No se abrumen! Vivan la carrera paso a paso, un día a la vez y una materia a la vez. ¡No porque quieras ser cardiólogo te tiene que encantar ver electros!"

Ciclos clínicos: Ver el lado práctico. Cuando lean es importante discernir qué es lo realmente importante. Siempre pregúntense cómo se va a ver clínicamente lo que lean en los libros".

DATO CURIOSO:

Nunca ha visto las películas de Harry Potter, aunque es gran fan de la saga.

Prefiere releer los libros de vez en cuando y volver a imaginárselos como la primera vez que los leyó.

LA BACTERIA DE LA EDICIÓN STREPTOBACILLUS MONILIFORMIS

BACILO GRAM – PERÍODO DE INCUBACIÓN:

2 – 10 días

¿DÓNDE SE ENCUENTRA?

Nasofaringe de las ratas y otros pequeños roedores.

¿CÓMO CAUSA INFECCIÓN EN EL HUMANO?

Mordedura; por lo tanto, la mayoría de los casos se presentan en niños que tienen ratas como mascotas, personal de laboratorio y empleados de tiendas de mascotas.

CUADRO CLÍNICO:

La fiebre por mordedura de rata inicia de forma súbita acompañada de cefalea, escalofríos, dolor muscular y poliartalgias, todo esto seguido por un exantema maculopapular que afecta manos y pies.

TRATAMIENTO:

Penicilina



CONFERENCIAS

Por: Daniela Rivera Larios

CIRUGÍA FETAL: MIELOMENINGOCELE INTRAUTERINO

El 12 de abril del 2019, el Dr. Israel Juárez Martínez, especialista en genética médica y perinatal, de la mano de su equipo de cirugía, le brindaron a la comunidad Anáhuac un basto conocimiento de su área. Expusieron la técnica que utilizan para realizar una intervención a un feto con mielomeningocele in-útero.

Mencionaron que de los 36 casos que se conocen, ellos han intervenido en 12. Su hipótesis indica que la tasa de supervivencia fetal aumenta debido a la microincisión que realizan, además, intervienen a la madre de la semana 24 a la 27 para asegurar un buen término de gestación.

Definitivamente fue una conferencia de calidad.



Imagen 1. Los ponentes determinan los criterios y el tratamiento que se requiere para un mielomeningocele intrauterino.



VACUNAS

El 12 de abril del 2019, el Dr. José Gustavo Orizaga, especialista en medicina familiar, comenzó a exponer la historia de la inmunización, puesto que siempre ha sido necesaria la prevención y protección contra enfermedades.

Posteriormente, menciona los esquemas de vacunación en México para los 5 grupos: niños de 0-9, adolescentes de 10-19, mujeres y hombres de 20-59, y el adulto mayor de 60 o más años, debido a que es importante que cada sector cumpla con todo su esquema de acuerdo con la edad y los riesgos en los que se encuentren ya sea por enfermedades estacionales o endémicas. Es por ello, que es necesario convencer a la población de la importancia de la medicina preventiva, además de fomentar la consciencia social y política en búsqueda de mejorar, mantener y reforzar las erradicaciones logradas.



Imagen 2. El Dr. Orizaga menciona la importancia de la vacunación.

MELANOMA

El 12 de abril del 2019, la Dra. Adriana Álvarez, expone la importancia de la detección temprana del melanoma, debido a que es el tipo de cáncer de piel más agresivo y que actualmente ha tenido un aumento en su incidencia. Para ello, es necesario distinguir la piel normal de la anormal, conocer los 4 tipos de melanoma: lentiginoso acral y nodular, además de conocer los seis fototipos de piel que van de claro a oscuro, a partir de los cuales, las personas con la piel tipo I y II tienen mayor riesgo, y los tipos V y VI se encuentran con menor riesgo de desarrollar cáncer de piel. Es por ello, que es importante consultar al médico ante cualquier mancha sospechosa, autoexplorarse y mantener medidas de prevención ante la exposición solar, promoviendo así, un mejor pronóstico del melanoma.

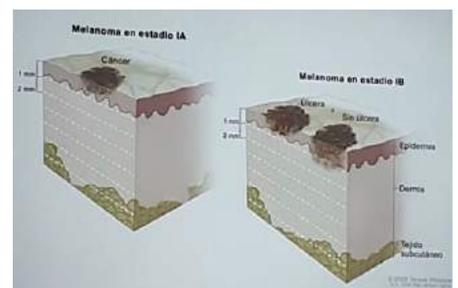
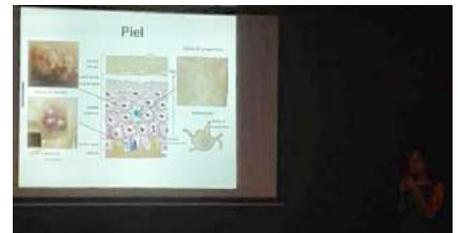


Imagen 3. La Dra. expone los estadios de melanoma.



EVIDENTIA 8ª EDICIÓN

Universidad Anáhuac Querétaro Calle Universidades I,
Kilómetro 7, Fracción 2, El Marqués, Querétaro. C.P.76246