

VIOLENCIA LABORAL ASOCIADA A ANSIEDAD EN INTERNOS DE MEDICINA

WORKPLACE VIOLENCE ASSOCIATED WITH ANXIETY IN MEDICAL INTERNS

Cuba Alva Heidi¹
Ramírez Espinola Fiorella^{1,2}

Recibido: 03 de enero del 2019
Aceptado: 15 de enero del 2019

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación que existe entre la violencia laboral y la ansiedad en internos de Medicina Humana

Material y método: Se realizó un estudio observacional, analítico de corte transversal, que evaluó a 164 internos de la Escuela de Medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo, durante el año 2017. La muestra fue de tipo censal. Para establecer la relación de las variables, se hizo uso de la escala de estado – rasgo (IDARE) para evaluar la ansiedad y el Cuestionario de Leymann Inventory of Psychological Terrorization Modificado (LIPT-60) para violencia laboral.

Resultados: la violencia laboral (ORa=3.09, IC95%: 1.59-5.99), la jornada laboral más de 6 horas/días (ORa: 2.29, IC95%:1.06-4.93) y el perpetrador de la violencia laboral (ORa: 2, IC95%:1.06 - 3.79) presentaron asociación en el análisis bivariado. La violencia laboral, sin embargo, se mantuvo como factor asociado a ansiedad (ORa: 3.22, IC95%:1.52 - 6.82). De forma similar, la jornada laboral más de 6 horas/día (ORa: 2.90, IC95%: 1.17 - 7. 20) se mantuvo como variable asociada en el análisis multivariado.

Conclusiones: La violencia laboral y la jornada laboral son características que intervienen en la ansiedad de los internos de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego durante el año 2017.

Palabras claves: Violencia laboral, ansiedad, internos de Medicina Humana.

1 Escuela de Medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo - Perú.

2 Servicio de Psiquiatría. Hospital Víctor Lazarte Echegaray. Trujillo, Perú.

SUMMARY

Objective: to determine the association that exists between workplace violence and anxiety in inmates of Human Medicine.

Material and method: An observational study was carried out, cross-sectional analysis, which was evaluated on 164 inmates of the School of Medicine of the Universidad Privada Antenor de Trujillo, during the year 2017. The sample was of census type. To establish the relationship of the variables, use was made of the state - trait escalation (IDARE), to assess anxiety and the Leymann Questionnaire Inventory of Modified Psychological Terrorization (LIPT - 60) for workplace violence.

Results: labor violence (ORa = 3.09, 95% CI: 1.59-5.99), working hours more than 6 hours / days (ORa: 2.29, IC95%: 1.06-4.93) and the perpetrator of workplace violence (ORa: 2, IC95 %: 1.06 - 3.79) presented association in the bivariate analysis, however, workplace violence remained a factor associated with anxiety (ORa: 3.22, 95% CI: 1.52 - 6.82), similarly the workday more than 6 hours / day (ORa: 2.90, 95% CI: 1.17 - 7.20) remained the associated variable in the multivariate analysis.

Conclusions: Workplace violence and working hours, the characteristics that intervene in the anxiety of the Human Medicine interns of the Antenor Orrego Private University during the year 2017.

Keywords: Workplace violence, Anxiety, Inmates of Human Medicine.

INTRODUCCIÓN

Los internos de Medicina constituyen un grupo de riesgo de padecer ansiedad por sus exigencias psicológicas, sociales, académicas y elevado estrés.^{1,2} Este problema repercute no solo en la calidad de vida y la salud mental del interno, sino también en su rendimiento académico y su trato hacia los pacientes.³ La sintomatología ansiosa patológica en el interno se evidencia en el plano psicológico, fisiológico y conductual como palpitaciones, tensión muscular, cefalea, dificultad para respirar y otros.^{4,5,6} Un informe emitido por EUROFOUND (2015) advierte que los trabajadores europeos víctimas de conductas sociales adversas (maltrato verbal, atención sexual no deseada, amenazas, trato humillante, violencia física, acoso sexual y acoso laboral) han experimentado un incremento de un 33% entre los años 2005 y 2015.⁷ Para concebir una acción como violencia ésta debe ocurrir regularmente (semanalmente) y durante un prolongado periodo de tiempo (por lo menos seis meses).⁸

Existe una considerable cantidad de investigaciones acerca de la asociación entre la ansiedad y la violencia laboral en la modalidad de acoso laboral en diferentes centros de trabajo.^{9,10,11} Pocas evidencian la existencia de violencia laboral en la modalidad de acoso laboral asociado a la ansiedad en los centros hospitalarios.¹²

En conclusión, considerando la escasez de trabajos de investigación referentes al tema en el internado médico, se realizó la presente investigación con el fin de determinar la asociación que existe entre la violencia laboral y la ansiedad en los internos de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego.

MATERIAL Y MÉTODOS

Área del estudio: El estudio se realizó en la Escuela de Medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego, en el campus localizado en la ciudad de Trujillo, sede principal de dos campus. Además de

otros medios como vía telefónica e internet y otros establecimientos públicos. La investigación fue conducida desde el 1 de diciembre del 2017 hasta el 7 de octubre del 2018.

Población y muestra

Se realizó un estudio observacional, analítico y transversal con una población de 300 internos de Medicina Humana de la Universidad Privada anterior Orrego del año 2017 distribuidos en los diferentes hospitales del Perú; de los cuales se tuvo comunicación (virtual y telefónica) y aceptaron participar del estudio 164 internos de Medicina Humana, considerándose como muestra final. La muestra fue no probabilística por conveniencia, fue de tipo censal.

En ellos se recopilaron datos acerca de la edad, sexo, sede de internado médico, jornada laboral y perpetrador de la violencia laboral.

Definiciones – mediciones

La ansiedad se determinó a través de la Escala de ansiedad Estado - Rasgo (stai / idare) que consta de 40 ítems, donde la mitad de los ítems pertenecen a la sub escala estado (IDARE - E) formada por frases que describen cómo se siente la persona en ese momento, y la otra mitad a la sub escala rasgo que identifica como se siente la persona habitualmente (IDARE - R). Se clasifica a la ansiedad tanto para estado como rasgo con nivel alto ($> = 45$), medio (30-44) y bajo ($< = 30$)¹³ y la violencia laboral se determinó a través del Cuestionario de Leymann Inventory of Psychological Terrorization modificado y adaptado al español por González de Rivera (2003) (LIPT-60) para violencia laboral. La clasificación se obtiene de la suma de respuestas positivas en el LIPT-60 es 0: no expuestos a comportamientos y situaciones de violencia laboral en el trabajo. De 1 a 29: expuestos a comportamientos y situaciones de violencia laboral mas no afectados en el trabajo. De 30 o más: Experimentan y se sienten afectados por comportamientos y situaciones de violencia laboral.¹⁴

Procedimientos

La ejecución de la investigación se llevó a cabo posteriormente a su aprobación. Para la entrevista a los internos de Medicina Humana se aplicó el instrumento de investigación de forma impresa a cada uno de los internos que cumplieron con los criterios de inclusión y a aquellos que no tuvieron disponibilidad de tiempo se les otorgó el cuestionario vía online y vía telefónica. Una vez obtenida la información, esta fue almacenada como base de datos en una hoja de cálculo de Excel para proceder al análisis respectivo.

Análisis de datos

Se realizó el análisis descriptivo de las variables cualitativas, tablas simples y cruzadas con sus respectivas frecuencias absolutas y porcentuales con gráficos de barras. Para las variables cuantitativas se usó la media y la desviación estándar.

En el análisis estadístico se usó la prueba T de Student para variables cuantitativas y el estadístico Chi Cuadrado para las variables cualitativas, para la significancia estadística se aplicó el valor p menor al 5% ($p < 0,05$).

Se midió la asociación entre variables usando el Odds ratio de prevalencias (ORP) con su respectivo intervalo de confianza al 95%, por ser un estudio de corte transversal.

El procesamiento de los datos fue automático usando un sistema computarizado y el paquete estadístico IBM SPSS Statistics 24 para el análisis estadístico, previa elaboración de la base de datos correspondiente en el programa Excel.

Finalmente, se realizó el análisis multivariado mediante regresión logística y se halló el OR ajustado (ORa).

Aspectos éticos

El estudio contó con el permiso del Comité de Investigación y Ética de la Universidad Privada Anterior Orrego. Resolución de Comité de Bioética N°299-2018-UPAO.

RESULTADOS

En la tabla 1 se muestra el análisis bivariado de las características asociadas a ansiedad, en donde se observa que la edad entre ambos no difiere significativamente (25,9 vs 24,4, $p=0.070$). Predominó el sexo femenino con el 66% tanto en el grupo con ansiedad (66%) como en el de no ansiedad (64%), no asociándose a la variable de estudio ($p=0.974$). El 64% afirmó haber sido víctima de violencia y de los 94 internos con ansiedad, el 76% fue víctima de ello alguna vez, siendo así un factor asociado significativamente ($p=0.001$). Dentro de otras variables asociadas se encontró que trabajar más de 6 horas/días (OR: 2.29). Globalmente el tipo más frecuente de agresor fueron los pacientes y/o familiares de ellos, sin embargo, fue el médico o personal médico quienes fueron catalogados como factor asociado a ansiedad (OR: 2, $p=0.032$).

La tabla 2 contiene el análisis multivariado construido a partir de las variables incluidas en el análisis bivariado, en donde la violencia se mantuvo como factor asociado a ansiedad (ORa: 3.22), así como el trabajar >6 horas/día (ORa: 2.90).

DISCUSIÓN

La violencia laboral, un problema de salud pública, repercute no solo en la calidad de vida y la salud mental de los trabajadores de la salud, sino también en su rendimiento académico, su productividad y la calidad del cuidado que brindan al paciente.

En nuestro estudio se encontró que el 57,3% de los internos estudiados padecen de ansiedad, menor a lo encontrado por Pisconte, donde el 70% de los internos de medicina de la Universidad Nacional de Piura padecían de trastornos de ansiedad.¹⁵ Linares realizó un estudio en el Hospital III Goyeneche, en donde el 73.1% de los internos de medicina tienen un nivel de ansiedad leve.¹⁶ Sánchez et al encontraron que el 8.1% de los estudiantes de medicina de 3 universidades de Lambayeque padecían trastorno de ansiedad generalizada, aunque este resultado difiere del nuestro, hay que considerar que su estudio no incluyó internos de medicina, un grupo susceptible de padecer ansiedad.¹⁷

Entre los factores asociados a la prevalencia de ansiedad en los internos de medicina se encontraron que estaban significativamente relacionados trabajar más de 6 horas al día y que el agresor sea personal médico. Sin embargo, trabajar más de 6 horas permaneció asociado al ajustar el análisis del OR. Pisconte encontró que el sexo no estuvo asociado a la ansiedad de los internos de medicina, similar a lo encontrado en nuestro estudio.¹⁷ Por su parte, Brenneisen et al encontraron que el sexo femenino estaba asociado a padecer ansiedad, contradictorio a nuestro estudio, probablemente debido a diferencias en la población estudiada y el tamaño de la muestra.¹⁸

El 64% de los internos de medicina de nuestro estudio fueron víctima de violencia laboral. Un estudio transversal realizado en una universidad privada de Lima encontró que el 47.9 % de los internos de medicina sufrió violencia verbal alguna durante su internado, una proporción menor a la encontrada en nuestro estudio.¹⁹ Un estudio realizado en la Universidad Ricardo Palma, reportó que el 82.8% de los internos ha sido víctima de violencia laboral en su año de internado.²⁰ Un estudio llevado a cabo con internos de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos reveló que 4 de cada 5 internos de medicina humana, sufrieron de algún tipo de acto violento durante su internado.²¹ La diferencia entre la prevalencia de violencia laboral entre los diversos estudios puede deberse a que la población de internos de medicina investigada pertenece diferentes universidades.

La violencia laboral es un factor de riesgo para padecer ansiedad en los internos de medicina, factor que se mantiene al controlar las variables intervinientes estudiadas: edad, sexo, sede de internado médico, jornada laboral y perpetrador de violencia laboral.

No existen estudios previos que relacionen la violencia laboral y la ansiedad en internos de medicina. Diversos estudios, sin embargo, identifican a la violencia laboral como factor predisponente de ansiedad en profesionales de la salud.

Roldán et al realizaron un estudio transversal con 315 profesionales de la salud que trabajan en el servicio de emergencia y cuidados críticos, encontraron que la exposición a violencia laboral estaba significativamente relacionada a ansiedad, burnout y depresión.²²

Choi et al estudiaron a 9094 trabajadores de la salud y hallaron que la violencia laboral aumenta de manera independiente el riesgo de padecer ansiedad (OR 4.07, CI: 2.62-6.34), así como otros trastornos mentales.²³

Mehmet et al estudiaron a 688 trabajadores de la salud y evaluaron la prevalencia de violencia laboral, ansiedad, depresión y estrés y su asociación. Sus resultados mostraron que la frecuencia de exposición a la violencia laboral estaba significativamente relacionada con la ansiedad.²⁴

Magnavita realizó un estudio con 698 trabajadores de la salud durante 6 años para investigar las causas y efectos de la violencia laboral. Sus resultados mostraron que entre los efectos de la violencia laboral se encuentran la ansiedad, depresión y baja satisfacción en el trabajo.²⁵

Pocos estudios se han centrado en la violencia sufrida por los internos de medicina, que realizan prácticas en sedes hospitalarias, con largas jornadas laborales y contacto directo con pacientes.

Los resultados de esta investigación revelan que la violencia laboral se encuentra presente en los hospitales y que los internos de medicina son un grupo susceptible, además que la violencia laboral está relacionada con el riesgo de padecer ansiedad.

Por ello investigaciones de este tema son importantes para advertir a las autoridades pertinentes e implementar medidas de prevención, detección y manejo oportuno de estos problemas, o puesto que afecta tanto a los pacientes como a los propios estudiantes en su último año de carrera.

Dentro de las limitaciones podemos mencionar el tipo de recolección de la información, pues aunque es de tipo entrevista, siempre puede existir la posibilidad de que las respuestas brindadas no sean verdaderas. Esto, sin embargo, debe restarle la importancia pues el anonimato de las encuestas y las respuestas fue estrategia para que exista confianza de que los datos no serán publicados con nombres, esperando que las respuestas sean lo más fidedignas posibles.

Otra limitación fue el número de internos de medicina encuestados, pues esto depende de la capacidad del hospital y del número de internos de medicina dispuestos a ser encuestados. Se ha tomado, sin embargo, a casi toda la población de internos y de esta manera se espera que los resultados presentados puedan ser generalizados.

CONCLUSIÓN

La violencia laboral se asocia a la presencia de ansiedad en los internos de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego durante el año 2017.

El 76% de internos de medicina con ansiedad sufrieron algún tipo de violencia laboral.

El 24% de internos de medicina con ansiedad no sufrieron algún tipo de violencia laboral.

El haber sufrido algún tipo de violencia laboral se asocia significativamente con la ansiedad en internos de medicina (ORa: 3.22; p=0.002).

La jornada laboral mayor a 6 horas es una característica que interviene en la ansiedad de los internos de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego durante el año 2017

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cardona J, Pérez D, Rivera S, Gómez J, Reyes A. Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *Divers: Perspect. Psicol.* 2015; 11(1): 079-089.
2. Sharif F, Dehbozorgi M, Vossoughi M, Tavakoli P. The Effect of Guided Reflection on Test Anxiety in Nursing Students. *Nursing and Midwifery Studies.* September 2013; 2(3): 16-20.
3. Luna L, Mayor A, Taype A. Síndrome de burnout en estudiantes de pregrado de Medicina Humana: un problema escasamente estudiado en el Perú. *An Fac med.* 2015; 76(1):83-84.
4. Martínez V, Pérez O. Ansiedad en estudiantes universitarios: estudio de una muestra de alumnos de la facultad de educación. *Revista de la Facultad de Educación de Albacete.* 2014; 29(2): 63-78
5. Coduti P, Gattás Y, Sarmiento S, Schmid R. Enfermedades laborales: cómo afectan el entorno organizacional. Universidad Nacional de cuyo. Carrera: Contador Público Nacional. San Rafael, Mendoza, 2013; 1- 93
6. Cantón M. Relación entre acoso laboral y estrés. Incidencia en el colectivo sanitario. Trabajo Fin de Grado Relaciones Laborales y Recursos Humanos Curso. Valladolid, 23 de Julio 2013; 1- 75
7. De Miguel V, Prieto J. El acoso laboral como factor determinante en la productividad empresarial: El caso español. Universidad Católica Boliviana "San Pablo", Unidad Académica. Noviembre 2016; 38: 25-44.
8. Ferrari L, Filipi G, Cordova E, Cebey C, Napoli L, Trotta F. Cuestionario de evaluación de estilos, modalidades y tipos de acoso laboral (CEMTAL): Estructuras y propiedades psicométricas. Facultad de psicología. UBA, secretaria de investigaciones. Anuario de investigaciones. 2015; 22: 61 -70
9. Matud M, Velasco T, Sánchez L, del Pino M, Voltés D. Acoso Laboral en Mujeres y Hombres: Un estudio en la población española. *Salud trab. (Maracay).*Ene/Jun 2008; 16(1): 29-38
10. Gozalez D, Delgado S. Acoso laboral y trastornos de la personalidad: un estudio con el MCMI-II. *Clínica y Salud.* 2008; 19 (2): 191-204.
11. Guerra P, Martínez V, Abata P, Reyes J. Evidencia de la relación entre Acoso Laboral y Ansiedad en Docentes Universitarios. *Revista Tecnológica ESPOL – RTE.* Diciembre 2017; 30 (3): 67-78.
12. González M, Castañeda H, Medina L. Asociación de mobbing y auto percepción de riesgo en salud mental en personal sanitario. *Waxapa.* Jul-Dic 2012; 2(7): 33 – 40.
13. Gonzáles F. Instrumentos para el Estudio de la Ansiedad y Depresión. En: *Instrumento de Evaluación Psicológica.* La Habana: Ciencias Médicas; 2007.
14. Landauro L. Características de mobbing en internos de medicina humana en la región Lambayeque en el año 2016. (Tesis titulación). Chiclayo – Perú: Universidad San martin de Porres; 2018. 20p.
15. Pisconte C. Depresión y trastornos de ansiedad en internos de Medicina de dos hospitales del norte del Perú – 2018. Tesis para optar el título de médico cirujano. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2018.
16. Linares B. Nivel de ansiedad asociada a la calidad de sueño y somnolencia diurna en internos de medicina, Arequipa 2016. Tesis para optar el título de médico cirujano. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2016.
17. Sánchez C, Chichón J, Leon F, Alipazaga P. Trastornos mentales en estudiantes de medicina humana en tres universidades de Lambayeque, Perú. *Rev Neuropsiquiatr* 2016; 79 (4).
18. Brenneisen F, Souza I, Silveira S, et al. Factors associated to depression and anxiety in medical students: a multicenter study. *BMC Med Educ.* 2016; 16 (1):282.
19. Taype A, Lizarraga Z, Mayor A, Mariños A. Percepción de violencia en internos de medicina de una universidad peruana. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* 2016; 33(2): 382-384.
20. Granda E. Factores asociados a la violencia laboral en internos de medicina de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2017. Tesis para optar el título de médico cirujano. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2017.
21. Aucaruri H. Percepción de violencia laboral en internos de medicina de una universidad pública. Lima-2016. Tesis (Médico Cirujano). Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
22. Roldán G, Salazar I, Garrido L, Ramos J. Violence at work and its relationship with burnout, depression and anxiety in healthcare professionals of the emergency services. *Health* 2013; 5:193 – 199.

23. Choi E, Jung H, Kim S, Park H. The Influence of Workplace Violence on Work-related Anxiety and Depression Experience among Korean Employees. *J Korean Acad Nurs* 2010; 40(5):650-661.
24. Mehmet B, Çizmeçi B, Göver H, Pomak I. Investigation of health care workers' stress, depression and anxiety levels in terms of work-related violence. *Journal of Human Sciences* 2017; 14(3): 2628-2642.
25. Magnavita N. Workplace Violence and Occupational Stress in Healthcare Workers: A Chicken-and-Egg Situation—Results of a 6-Year Follow-up Study. *Journal of Nursing Scholarship* 2014; 11.

TABLAS Y FIGURAS 1

Tabla 1: Análisis bivariado de violencia laboral asociado a ansiedad en internos de medicina Universidad Privada Antenor Orrego - 2017

	Total n=164 (%)	Ansiedad n =94 (%)	No Ansiedad n =70 (%)	OR (IC 95%)	p
Edad, años, Sexo	25.3 ± 2	25.9 ± 2.1	24.4 ± 1.5	No aplica	0.070*
Femenino	108 (66)	62 (66)	46 (64)	1.01 (0.53-1.94)	0.974
Masculino	56 (34)	32 (34)	24 (36)		
Violencia					
Si	106 (64)	71 (76)	35 (50)	3.09 (1.59-5.99)	0.001
No	58 (36)	23 (24)	35 (50)		
Sede hospitalaria					
MINSA	149 (91)	85 (90)	64 (91)	0.88 (0.30-2.61)	0.826
Otros	15 (09)	9 (10)	6 (9)		
Tipo de agresor					
Paciente/familia	92 (56)	46 (49)	46 (66)	2 (1.06 - 3.79)	0.032
Médico/personal	72 (44)	48 (51)	24 (34)		
Trabajo horas/día					
>6 horas	130 (79)	80 (85)	50 (71)	2.29 (1.06-4.93)	0.033
<6horas	34 (21)	14 (15)	20 (29)		

*T de student para variables independientes.

Fuente: Datos obtenidos de estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego que realizaron su internado médico en el año 2017.

Tabla 2: Análisis multivariado de las características asociadas a ansiedad.

	Ora	IC 95%	P
Violencia	3.22	1.52 - 6.82	0.002
Trabajo > 6 horas/día	2.90	1.17 - 7.20	0.022

Modelo multivariado de regresión logística, construido a partir de las variables edad, sexo, violencia, sede hospitalaria, tipo de agresor, trabajo horas/día. ORa: Odds Ratio ajustado.