



El impacto del COVID-19 en parejas de médicos: una carga desproporcionada para las mujeres

► En diciembre del 2019, la Organización Mundial de la Salud notificó la aparición de un caso de neumonía que posteriormente fue atribuida a la enfermedad por COVID-19; desde entonces el mundo entero ha sufrido las consecuencias de la pandemia por COVID-19. Los trabajadores de la salud alrededor del mundo, principalmente el personal de primera línea de atención a la pandemia por SARS-Cov-2, han reportado niveles importantes de fatiga física y mental atribuible a la escasez de recursos, extensión de las jornadas laborales, y el miedo a infectarse y transmitir la enfermedad a sus seres queridos. Además, los médicos han expresado su preocupación por la pérdida de contacto con pacientes sin COVID-19 y la disminución de ingresos personales.

En el 2009 se llevó a cabo un estudio que demuestra que aproximadamente la mitad de los médicos están casados con otro u otra médico. A pesar de que estas parejas pueden comprender mejor las presiones laborales, se enfrentan a retos únicos por estresores como el tener que empatar el manejo de dos carreras demandantes con las labores del hogar y los hijos. Asimismo, se han reportado diferencias en la satisfacción conyugal entre diferentes especialistas y en relación con el poco tiempo compartido por las jornadas laborales y los turnos nocturnos. Antes del inicio de la pandemia por COVID-19, en las parejas heterosexuales, la mujer solía dedicar más tiempo al hogar y el cuidado de los hijos que a las actividades profesionales. Ahora bien, las parejas de médicos podrían sufrir un mayor impacto por la situación generada por la pandemia, por lo que es importante determinar sus efectos en dicha población.

El objetivo de este estudio fue determinar el impacto de la pandemia por COVID-19 en parejas de médicos en su ambiente laboral, hogar y bienestar, estudiando además diferencias de género. Se llevó a cabo un estudio transversal del 30 de abril al 26 de mayo del 2020, en el que se aplicó una encuesta anónima evaluando datos sociodemográficos, tipo de especialidad, tipo de práctica, nivel de estudios, horario laboral, puesto y si tenían hijos y/o dependientes. Además, se evaluó el impacto de la pandemia en la vida laboral, personal y en el bienestar. La tasa de respuesta para cada uno de los cuestionarios fue mayor a 90%.

Se incluyeron para el análisis un total de 1799 médicos (81% mujeres, 62% raza blanca) con una edad promedio de 30-39 años; la mayoría residentes de los EUA (97%) y especialistas no quirúrgicos (80% de los que respondieron y 70% de sus parejas). Cerca de la mitad de los participantes y sus parejas eran empleados de establecimientos académicos y 96% laboraban en un entorno clínico. El 12% de los que contestaron y el 14% de sus parejas se encontraban aún en entrenamiento (residentes). En cuanto a las jornadas laborales, 80% de los entrevistados y 94% de sus parejas trabajaban tiempo completo. La mayoría de los participantes (85%) tenían al menos un hijo, por lo general en edad preescolar o escolar.

En cuanto al impacto del COVID-19 se encontró:

- 1) *Vidal laboral*: Menos del 4% trabajaban desde casa antes del inicio de la pandemia, mientras que más de la mitad migró a esta forma de trabajo durante la misma. De aquellos que laboraban en un entorno clínico, 50% refirió estar a cargo de pacientes con COVID-19, 15% en la UCI y 14% en el servicio de urgencias; estas tres situaciones fueron significativamente más frecuente en el género masculino ($p < .001$). El treinta y cinco por ciento de los que contestaron refirió llevar a cabo procesos de sanitización en su lugar de trabajo, y el 73% usar la telemedicina con mayor frecuencia que antes de la pandemia.
- 2) *Vida personal / hogar*: Aproximadamente el 90% refirió practicar una rutina de sanitización tras el inicio de la pandemia; 6% reportó diagnóstico de COVID-19 en ellos o alguno de sus familiares. En cuanto a las labores del hogar y cuidado de los hijos, las mujeres tuvieron una contribución significativamente mayor antes y durante la pandemia ($p < .001$). Aunque la mayoría de los entrevistados dijeron dedicar menos tiempo a las actividades laborales durante la pandemia, un gran porcentaje informó pasar más tiempo con la pareja e hijos y realizar actividades domésticas; la mujer continuó dedicando significativamente más tiempo a las actividades domésticas ($p < .001$) y a los hijos ($p < .006$) en comparación con los hombres.
- 3) *Bienestar*: La mayoría de los médicos reportaron mayor preocupación por la seguridad del empleo, sus finanzas y la salud personal, por la pareja y los hijos; en todas las categorías, fueron las mujeres quienes reportaron mayor preocupación. Además, 78% reportó agotamiento físico y emocional; el hecho de ser mujer, tener hijos menores de 5 años, trabajar en un establecimiento no académico, tratar pacientes con COVID-19 con el consecuente aumento de las responsabilidades laborales, se asoció con un mayor riesgo de agotamiento durante la pandemia.

En este estudio se identificaron dos hallazgos importantes del impacto de la pandemia por COVID-19 sobre las parejas de médicos. Las mujeres han dedicado mayor tiempo a las actividades domésticas y al cuidado de los hijos; reportan mayor preocupación acerca de la seguridad del empleo, las finanzas y la salud propia y de la familia. La mayoría de las que contestaron presentaron agotamiento físico y emocional, lo que se asoció con ser mujer, tener hijos menores de 5 años, trabajar en un establecimiento no académico, tratar pacientes con COVID-19 y un aumento de responsabilidades laborales; mientras que tener hijos en secundaria o preparatoria resultó ser una variable protectora.

Salarios bajos, accesibilidad limitada a tutorías, menor financiamiento para la investigación, menos reconocimientos y poca flexibilidad en horarios laborales, son algunas de las inequidades a las que se enfrenta la mujer dentro del gremio médico desde antes de la pandemia. Además, el hecho de pasar mayor tiempo dedicado a las responsabilidades domésticas y al cuidado de los hijos que sus colegas del género masculino se relaciona con mayores tasas de insatisfacción profesional y "burnout" en mujeres. Aunque en este estudio ambos géneros reportaron una disminución del tiempo dedicado a las actividades laborales, la pandemia aumentó las demandas domésticas para las mujeres médicos; el hecho de que los hombres hayan reportado con mayor frecuencia atención en servicios de urgencias, unidades de cuidados intensivos y atención de pacientes con COVID-19 podría explicar algunas de las discrepancias observadas. Sin embargo, la literatura pone en evidencia la brecha existente entre hombres y mujeres médicos desde antes de la pandemia, por lo que resulta necesario que las instituciones implementen cambios para promover la equidad de género, el respaldo en el cuidado de los hijos, el apoyo a la lactancia y la flexibilidad de horarios laborales.

Las mujeres médicas con hijos preescolares o escolares han experimentado estresores importantes asociados con el cierre de escuelas y guarderías; la necesidad de lidiar continuamente con estresores laborales y responsabilidades del hogar, aunado a la incertidumbre y al enfrentamiento con cambios constantes, ocurre en el contexto de una situación ya precaria. Los resultados de este estudio buscan orientar a los empleadores para brindar el apoyo necesario a las parejas de médicos durante la actual pandemia y en crisis futuras.

Mientras la pandemia continúe, es necesario realizar estudios para conocer su impacto en el gremio médico en todo el mundo. Asimismo, resultaría interesante utilizar instrumentos validados para obtener más información sobre los efectos que esta catástrofe ha tenido en el bienestar de parejas de médicos.

Las instituciones deben crear políticas para apoyar a los médicos y a otros profesionales de la salud, tomando en consideración los casos específicos de parejas de médicos. Los efectos de esta pandemia a largo plazo podrían ampliar la disparidad de género ya existente en el gremio médico, situación que puede prevenirse tomando en consideración las discrepancias que existen y promoviendo el apoyo para lograr un balance entre la vida profesional y laboral y por ende el bienestar.

Sofía Vidal de la Fuente

Bibliografía

- Soares, A., Thakker, P., Deych, E., Jain, S., & Bhayani, R. K. (2021). The Impact of COVID-19 on Dual-Physician Couples: A Disproportionate Burden on Women Physicians. *Journal of Women's Health, 30*(5), 665-671. doi: 10.1089/jwh.2020.8903

Notix[®]

zolpidem

Haciendo del sueño
UNA REALIDAD

 Bioequivalencia y
certeza de intercambialidad.¹



**Tratamiento asequible
y efectivo:**

\$23 pesos costo día
de tratamiento.²

REFERENCIAS:

1. Notix, zolpidem. Estudio de bioequivalencia. Julio, 2017. 2. Costo día de tratamiento promedio Farmacias San Pablo y Farmacias Guadalajara. Enero, 2022.

SSA: 203300202C1378

 **Sertex[®]**
Sertralina

Sertex es eficaz en reducir la
sintomatología depresiva a pesar
de la presencia de comorbilidades.¹



Disponible en presentaciones
de 14 y 28 tabletas

Certeza y Experiencia
que respaldan

SSA: 213300202C3536

Referencia: 1.-Sheikh Javaid, et al. Efficacy, Safety, and Tolerability of Sertraline in Patients with Late-Life Depression and Comorbid Medical Illness. Journal of the American Geriatrics Society, Volume 52, Issue 1 January 2004, Pages 86-92

 psicofarma[®]
Al servicio de la salud mental



www.contigoenmente.com