



ARTÍCULO ORIGINAL

Estudio del perfilamiento médico, salud mental, reforma y posicionamiento de la Asociación Colombiana de Cirugía

Study of medical profiling, mental health, reform and positioning of the Colombian Association of Surgery

Jorge Augusto Herrera-Chaparro, MD¹ , Robin Germán Prieto-Ortiz, MD² ,
Arnold José Barrios-Parra, MD³ , Nayib Zurita-Medrano, MD⁴ ,
David Raúl Cerra-Ortegón, MD⁵ , William Sánchez-Maldonado, MD⁶

- 1 Departamento de Cirugía, Clínica La Estancia, Popayán, Colombia.
- 2 Centro de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CEHYD), Bogotá, D.C., Colombia.
- 3 Clínica Colsanitas, Bogotá, D.C., Colombia.
- 4 Departamento de cirugía, Clínica Medihelp, Cartagena, Colombia.
- 5 Programa de especialización en Cirugía general, Universidad Libre, Barranquilla, Colombia.
- 6 Departamento de Cirugía, Hospital Militar central, Bogotá, D.C., Colombia.

Resumen

Introducción. La Asociación Colombiana de Cirugía consideró de gran importancia realizar una encuesta para evaluar aspectos relacionados con el bienestar físico y emocional de los profesionales de la salud, como referente académico y gremial de los cirujanos, residentes de cirugía, médicos y estudiantes de medicina en Colombia, para de acuerdo con el diagnóstico, definir iniciativas de mejora.

Método. Estudio analítico de corte transversal y muestreo por conveniencia, mediante la aplicación de una encuesta presencial diseñada por *Global Research* y la Asociación Colombiana de Cirugía, durante el Congreso Semana Quirúrgica Nacional en agosto de 2024. Se estableció un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 3,7 %.

Resultados. Se encuestaron 542 personas entre médicos generales, residentes y especialistas, encontrando que, de acuerdo con sus respuestas, existe una percepción de sobrecarga laboral y de condiciones inadecuadas de contratación. El 50 % de ellos refirió trastornos del sueño, fatiga laboral y agotamiento físico y una ideación suicida del 15 % en el grupo de los médicos residentes.

Conclusiones. Los resultados del estudio reflejan los desafíos que enfrentan los profesionales de la salud en Colombia y el riesgo en su salud física y mental, por lo cual se deben adoptar estrategias que disminuyan el impacto del estrés laboral.

Palabras clave: cirugía general; salud mental; agotamiento profesional; estrés laboral; suicidio; encuestas y cuestionarios.

Fecha de recibido: 15/11/2024 - Fecha de aceptación: 12/02/2025 - Publicación en línea: 25/03/2025

Correspondencia: Robin Germán Prieto-Ortiz, Calle 127A # 19A-28, Consultorio 412, Edificio Acomédica I, Bogotá D.C., Colombia. Teléfono: +57 317 3673337. Dirección electrónica: rgprietoo@hotmail.com

Citar como: Herrera-Chaparro JA, Prieto-Ortiz RG, Barrios-Parra AJ, Zurita-Medrano N, Cerra-Ortegón DR, Sánchez-Maldonado W. Estudio del perfilamiento médico, salud mental, reforma y posicionamiento de la Asociación Colombiana de Cirugía. Rev Colomb Cir. 2025;40:511-23. <https://doi.org/10.30944/20117582.2814>

Este es un artículo de acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons - BY-NC-ND <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>

Abstract

Introduction. The Colombian Association of Surgery considered it of great importance to conduct a survey to evaluate aspects related to the physical and emotional well-being of health professionals, as an academic and professional reference for surgeons, surgical residents, physicians and medical students in Colombia, in order to define improvement initiatives based on the diagnosis.

Method. Cross-sectional analytical study and convenience sampling through the application of an in-person survey designed by Global Research and the Colombian Association of Surgery, during the National Surgical Week Congress in August 2024. A confidence level of 95% and a margin of error of 3.7% were established.

Results. A survey of 542 people, including general practitioners, residents and specialists, revealed that, according to their responses, there is a perception of work overload and inadequate employment conditions. 50% of them reported sleep disorders, work fatigue and physical exhaustion, and 15% of the resident physicians reported suicidal thoughts.

Conclusions. The results of the study reflect the challenges faced by health professionals in Colombia and the risks to their physical and mental health, which is why strategies must be adopted to reduce the impact of work-related stress.

Keywords: general surgery; mental health; professional burnout; occupational stress; suicide; surveys and questionnaires.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como: “*un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades*”¹. La salud física y mental de los médicos es un factor que asegura la calidad en el cuidado proporcionado a los pacientes, contribuye a la estabilidad en el sistema de salud y es determinante en el clima laboral, que favorece el bienestar de todos los participantes en esta área.

En Colombia, la combinación de una alta demanda de atención médica y condiciones laborales precarias para los profesionales de la salud crea un entorno desafiante. La sobrecarga laboral no solo afecta la calidad de la atención que pueden brindar, sino que también impacta su bienestar emocional y físico. La escasez de recursos y las expectativas de los pacientes generan una presión adicional, y si a eso le sumamos la incertidumbre ante las posibles reformas en el sistema de salud, se complica aún más la situación. Es fundamental que se implementen políticas que no solo mejoren la infraestructura y los recursos del sistema de salud, sino que también promuevan condiciones

laborales justas y sostenibles para los médicos y otros profesionales del área

Es cierto que cada grupo de profesionales de la salud enfrenta retos particulares que agravan la crisis del sistema. Los residentes, por ejemplo, han pasado de realizar históricamente jornadas extenuantes, que llevaban al agotamiento físico y mental, afectando su capacidad para aprender y ofrecer una atención de calidad, a laborar bajo un esquema con restricción de horas, que desconocemos si les permitirá realizar un suficiente número de actividades para lograr una adecuada formación. La falta de apoyo y la presión constante durante esta etapa formativa pueden dejar secuelas a largo plazo.

Por otro lado, los médicos especialistas, al sentir la necesidad de mantener un nivel socioeconómico alto, deben diversificar sus fuentes de ingreso, lo que los lleva a aumentar la carga de estrés. Las consecuencias no solo se sienten a nivel individual, sino que repercuten en sus familias, en la calidad de atención que brindan a sus pacientes, y en última instancia, en el sistema de salud en su conjunto. Promover espacios de apoyo psicológico y mejorar las condiciones laborales son pasos cruciales para abordar esta problemática.

La Asociación Colombiana de Cirugía (ACC), es un referente gremial para los profesionales de la salud en Colombia; sus actividades permiten identificar vacíos en el aspecto laboral e institucional y propenden por mejorarlos. También representa un referente académico, respaldado por los programas de educación médica continua, que establecen espacios de investigación, actualización médica en técnicas quirúrgicas, de proyección para la educación del profesional quirúrgico y deontología en Colombia.

A pesar del alcance de estas actividades y la capacidad para responder a las necesidades de sus miembros, es necesaria una evaluación continua que permita analizar de forma detallada factores laborales y de salud, para comprender mejor la complejidad del ejercicio médico en Colombia y la necesidad de desarrollar estrategias que favorezcan el bienestar y la estabilidad profesional, señalando el camino hacia una participación en los procesos de reforma del sistema de salud y el fortalecimiento de los lazos gremiales para enfrentar los desafíos del futuro. Por todo lo anterior, el objetivo de esta investigación fue establecer el perfil de los profesionales médicos allegados o miembros de la Asociación Colombiana de Cirugía y hacer un bosquejo de su estado de salud mental y desempeño profesional.

Métodos

Estudio analítico, de corte transversal y muestreo por conveniencia, realizado mediante una encuesta presencial cuantitativa concluyente, aplicada a médicos generales, residentes de cirugía y especialistas en el área de la cirugía, que asistieron al 50° Congreso Semana Quirúrgica Nacional de la Asociación Colombiana de Cirugía, realizado en la ciudad de Bogotá, D.C., Colombia, entre el 7 y el 9 de agosto de 2024.

Esta encuesta fue diseñada por *Global Research* y la ACC para evaluar cuatro aspectos: el perfilamiento del entrevistado, su percepción ante su estado de salud, reforma a la salud y posicionamiento de la ACC.

Los datos se registraron en un archivo de Microsoft Excel® y se analizaron con el programa estadístico STATA (StataCorp LLC, College Station,

USA) versión 15. Se realizaron comparaciones entre las características demográficas de los médicos generales, residentes y especialistas. Se estableció un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 3,7 %.

Resultados

De los más de 2000 asistentes al congreso, 1220 eran aptos para aplicar a la encuesta y se logró la participación de 542 (44,4 %) personas. El 21 % (n=114) médicos generales, el 64,3 % (n=251) médicos residentes y el 32,7 % (n=177) médicos especialistas.

Perfil demográfico y profesional

El 53,8 % (n=292) de todos los entrevistados fueron hombres y el 46,2 % (n=250) mujeres. Entre los especialistas, el 74,9 % fueron hombres (n=145), pero en el grupo de residentes, el 57,7 % (n=314) fueron mujeres, sin representar una diferencia significativamente estadística.

Se registraron asistentes de todos los departamentos del país. El 55,1 % (n=299) de los médicos entrevistados mencionaron residir en Bogotá, D.C.; el 69,3 % (n=174) de los residentes residían en Bogotá, D.C., así como el 36,1 % (n=64) de los especialistas encuestados. Un 44,9 % (n=243) residían en otras ciudades, principalmente en Medellín, Cali, Bucaramanga, Barranquilla, Cartagena y Manizales.

En cuanto a los años de práctica médica, el 42,1 % (n=48) de los médicos generales tenían entre 1 - 5 años de experiencia, mientras que el 49,7 % (n=88) de los especialistas superaba los 15 años (Figura 1). El 76,2 % (n=135) de los especialistas afirmó ser miembro de la ACC; de los no afiliados (n=42), el 78 % (n=33) manifestó su interés en asociarse. El 31,7 % (n=56) de los especialistas indicó estar afiliado simultáneamente a otras asociaciones científicas. Por razones de los estatutos de la ACC, ninguno de los médicos generales era miembro de la Asociación.

Condiciones laborales y carga de trabajo

En cuanto al número de sitios de trabajo, el 70 % (n=124) de los especialistas y el 50 % (n=57) de los médicos generales indicó tener más de un trabajo,

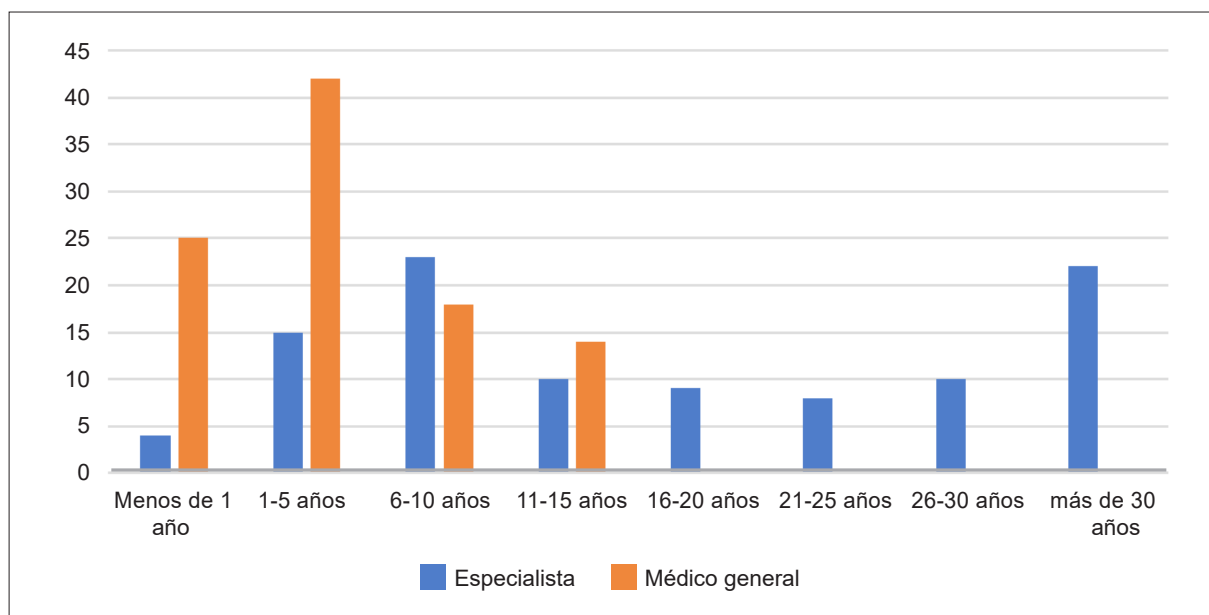


Figura 1. Porcentaje de tiempo de experiencia en años de acuerdo con el nivel de formación profesional.

Fuente: Elaboración propia.

ambos con el objetivo de mejorar sus ingresos. El 27,1 % (n=48) de los especialistas manifestó tener que viajar semanalmente a otras ciudades para cumplir con obligaciones laborales. En cuanto al tipo de contratación (Figura 2), el 43 % de los especialistas trabajaba bajo la modalidad de prestación de servicios mientras que un 20 % tenía contrato a término definido y un 22 % trabajaba exclusivamente en la práctica privada. El 36,1 % (n=64) de los especialistas afirmó desempeñar roles docentes en instituciones universitarias.

Respecto a la educación médica continua, el 69,1 % (n=375) de los encuestados indicó haber participado en actividades académicas durante el último año. Excluyendo el congreso durante el cual se realizó esta encuesta, el 88,1 % (n=478) refirió haber participado en educación continuada en la modalidad presencial, el 31,9 % (n=173) en modalidad virtual y el 16,2 % (n=88) refirió haberlo hecho en plataformas médicas.

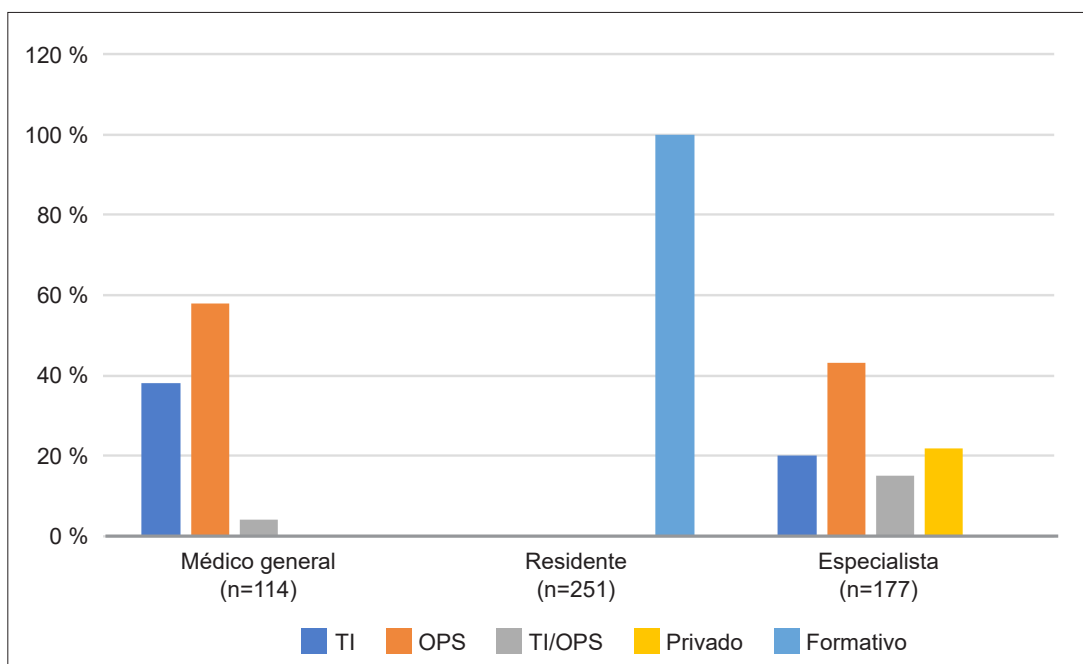
El 70,2 % de los encuestados trabajaba 10 o más horas al día, tendencia similar en los tres grupos (Figura 3). En promedio, un 81,1 % (n=40) del total de encuestados consideró que la carga laboral le quitaba tiempo para compartir con su

familia por ser una profesión socialmente muy exigente y sacrificada.

Salud mental y bienestar físico

El 70,0 % (n=124) de los especialistas refirió contar con un plan de medicina prepagada, lo mismo que el 55,3 % (n=139) de los residentes y el 47,3 % (n=54) de los médicos generales. El 27,1 % (n=147) consideró que su estado de salud había empeorado con respecto a años anteriores, siendo mayor en el grupo de residentes, con el 31,0 % (n=78) de ellos.

Más del 50 % de los encuestados reportó trastornos del sueño, fatiga laboral y agotamiento físico. En términos emocionales, se observó que el 30 % de los especialistas había experimentado acoso laboral; cerca del 10 % de los entrevistados, y de manera repetitiva en las tres categorías, mencionaron haber sido víctimas de acoso sexual. Los pensamientos suicidas entre los residentes fueron del 15 %, y en los médicos generales y especialistas del 10 %. Además, el 30 % de los profesionales reportó dificultades salariales, siendo más prevalente entre los especialistas (43 %) (Tabla 1).



* TI: termino indefinido; OPS: orden de prestación de servicios.

Figura 2. Tipo de contrato laboral.

Fuente: Elaboración propia.

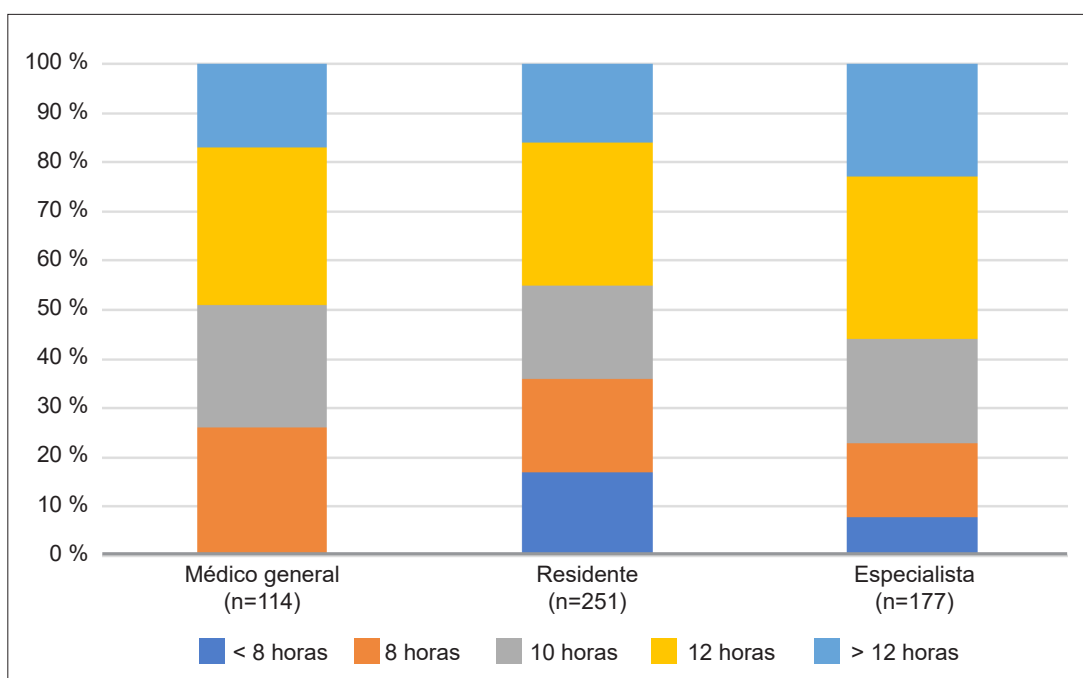


Figura 3. Tiempo de trabajo diario en horas.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 1. Percepción y sentimientos relacionados con la vida laboral.

Variable	Total (n=542)	Médico Especialista (n=177)	Médico Residente (n=251)	Médico General (n=114)
Imposibilidad de conciliar el sueño				
Nunca	44 %	53 %	35 %	48 %
Casi nunca	14 %	16 %	14 %	12 %
Algunas veces	21 %	17 %	24 %	20 %
Frecuente	10 %	7 %	12 %	10 %
Muy frecuente	12 %	8 %	15 %	10 %
Fatiga o cansancio laboral				
Nunca	19 %	18 %	18 %	21 %
Casi nunca	13 %	16 %	14 %	9 %
Algunas veces	29 %	29 %	27 %	32 %
Frecuente	19 %	17 %	20 %	19 %
Muy frecuente	20 %	20 %	21 %	19 %
Sensación de cansancio extremo o agotamiento				
Nunca	25 %	32 %	20 %	26 %
Casi nunca	17 %	19 %	16 %	18 %
Algunas veces	25 %	21 %	26 %	26 %
Frecuente	17 %	12 %	22 %	13 %
Muy frecuente	16 %	16 %	17 %	16 %
Vivir con estrés laboral				
Nunca	32 %	32 %	30 %	38 %
Casi nunca	16 %	20 %	14 %	18 %
Algunas veces	27 %	26 %	28 %	25 %
Frecuente	10 %	10 %	12 %	7 %
Muy frecuente	15 %	12 %	17 %	13 %
Cambios de estado de ánimo				
Nunca	29 %	34 %	20 %	39 %
Casi nunca	16 %	21 %	14 %	13 %
Algunas veces	27 %	25 %	29 %	24 %
Frecuente	12 %	6 %	16 %	11 %
Muy frecuente	17 %	13 %	21 %	13 %
Acoso laboral (ámbito médico)				
Nunca	69 %	63 %	73 %	70 %
Casi nunca	8 %	8 %	9 %	8 %
Algunas veces	11 %	13 %	9 %	12 %
Frecuente	6 %	9 %	4 %	5 %
Muy frecuente	6 %	7 %	6 %	4 %
Pensamientos suicidas				
Nunca	80 %	86 %	76 %	80 %
Casi nunca	8 %	5 %	10 %	11 %
Algunas veces	5 %	3 %	6 %	6 %
Frecuente	3 %	5 %	3 %	1 %
Muy frecuente	4 %	1 %	6 %	3 %
Asignación de más tareas de las que le corresponde				
Nunca	37 %	37 %	36 %	37 %
Casi nunca	13 %	15 %	12 %	14 %
Algunas veces	22 %	21 %	23 %	18 %
Frecuente	12 %	11 %	13 %	14 %
Muy frecuente	16 %	16 %	16 %	17 %
Puntualidad en recibir los salarios por actividad profesional				
Nunca	15 %	18 %	0 %	27 %
Casi nunca	4 %	7 %	0 %	5 %
Algunas veces	11 %	18 %	10 %	6 %
Frecuente	23 %	14 %	50 %	5 %
Muy frecuente	47 %	44 %	40 %	56 %
Víctima de acoso sexual en el trabajo				
Nunca	84 %	85 %	83 %	84 %
Casi nunca	6 %	7 %	6 %	6 %
Algunas veces	5 %	5 %	4 %	5 %
Frecuente	2 %	2 %	4 %	0 %
Muy frecuente	3 %	2 %	3 %	4 %

Fuente: Elaboración propia.

En cuanto al bienestar físico, el 77 % de los encuestados refirió practicar algún tipo de deporte; el 53 % lo hacía de forma frecuente o muy frecuente. Un 17 % de los profesionales mencionó ingerir licor entre semana, siendo mayor la tendencia en el grupo de residentes, con el 20 %; solo el 7 % de los encuestados reportó ser fumador activo.

Percepción de la propuesta a la reforma a la salud y su impacto

El 63 % de los encuestados consideró que la situación económica, social y política del país ha afectado negativamente su práctica profesional. El 48 % de los participantes afirmó entender los cambios propuestos en la reforma de salud y el 52 % expresó que la reforma no aportaría beneficios a la práctica médica. Además, un 39 % manifestó ansiedad ante la reforma y el 55 % indicó no apoyar las políticas propuestas (Tabla 2).

Se realizaron preguntas para evaluar el conocimiento sobre los detalles de la reforma y el análisis evidenció un nivel considerable de desconocimiento sobre los detalles de la reforma, lo que podría explicar la falta de optimismo. El 21 % de los encuestados afirmó apoyar la reforma del sistema de salud.

Participación gremial y percepción de la ACC

El 49 % de los encuestados indicó haber participado en eventos de la ACC en los últimos años. En general la percepción de la ACC fue positiva,

con un 88 % de calificación favorable. Las razones para esta valoración incluyen la calidad de la organización de eventos, el apoyo académico ofrecido y la pertinencia de los temas tratados. Sin embargo, algunos participantes señalaron áreas de mejora, como la necesidad de promover más beneficios para sus asociados y aumentar el protagonismo de la ACC en las regiones. Los residentes destacaron la importancia de recibir mayor apoyo en temas relacionados con acoso laboral y búsqueda de oportunidades de residencia en el país (Tabla 3).

El 5,9 % (n=32) de los encuestados calificó de forma regular a la ACC, por considerar que falta promover más los beneficios de los Asociados, dar más apoyo y tener mayor protagonismo en las diferentes regiones del país (Tabla 4). El 7,0 % (n=38) opinó que la gestión de la ACC ha sido mala y tienen una imagen negativa porque consideran que falta promover más la ACC y dar mayor apoyo a los estudiantes y residentes en temas de acoso y abuso; minoritariamente se refirieron a la organización del Congreso en aspectos logísticos, como los parqueaderos, y ser más inclusivos (Tabla 5).

Discusión

Una encuesta es un método de investigación dirigido a evaluar datos específicos en una población determinada. En ella se pueden analizar aspectos de las personas, como sus características demográficas, lo que piensan, esperan u opinan con respecto a determinados temas, permitiendo

Tabla 2. Percepción con respecto a la propuesta de reforma a la salud y su impacto en los médicos

Percepción	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Entiende los cambios propuestos	26 %	22 %	25 %	14 %	12 %
Traerá mejoras a mi práctica	8 %	12 %	28 %	23 %	28 %
Está diseñada para el beneficio de todos	11 %	9 %	27 %	23 %	29 %
Siente optimismo sobre el futuro de sistema de salud	12 %	8 %	22 %	27 %	31 %
Le genera ansiedad y preocupación	24 %	15 %	21 %	19 %	20 %
Se adaptará a los cambios que traerá la reforma	33 %	20 %	23 %	14 %	11 %
En términos generales apoya la reforma	11 %	10 %	25 %	23 %	32 %

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 3. Áreas de mejora sugeridas por los encuestados.

Necesidades personales y profesionales	Total (n=542)	Médico Especialista (n=177)	Médico Residente (n=251)	Médico General (n=114)
Educación continua / Apoyo con la industria	29 %	21 %	31 %	35 %
Capacitaciones médicas en diferentes temas de la especialidad	20 %	16 %	31 %	13 %
La ACC hace lo que le corresponde, tener un congreso de gran magnitud y cobertura	18 %	20 %	15 %	18 %
Presencia de la ACC en eventos / Charlas / Congresos internacionales	15 %	16 %	10 %	20 %
Promover para que más colegas se vinculen a la ACC	13 %	14 %	15 %	11 %
Apoyo / Estabilidad laboral / Contratos con todos los beneficios legales	14 %	16 %	15 %	12 %
Seguir apoyando los temas gremiales / Científicos	14 %	18 %	8 %	15 %
Plazas /Apoyo para cupos de residentes	10 %	1 %	20 %	10 %
Igualdad de oportunidades para conseguir la residencia y acceso fácil a la oferta laboral	8 %	4 %	18 %	2 %
Apoyar en tener horarios laborales adecuados, ajustados a la Ley	4 %	5 %	3 %	5 %
Apoyo / acompañamiento psicológico entre quienes consideran no tienen salud mental	4 %	5 %	7 %	2 %
La Revista de la ACC es de gran utilidad, pero deberían promover plataformas virtuales, para mayor acercamiento	5 %	5 %	4 %	7 %
Nos gusta que nos dan acceso gratuito para los estudiantes residentes	3 %	0 %	8 %	0 %
Promover con las instituciones hospitalarias ambientes laborales adecuados	3 %	4 %	3 %	2 %
Promover la nivelación salarial	4 %	7 %	3 %	2 %
Apoyo para realizar las prácticas médicas	2 %	1 %	5 %	1 %
Promover trato digno / humano	3 %	1 %	5 %	2 %
La Reforma a la salud no traerá beneficios para la sociedad, los gremios de la salud deben rechazar los cambios propuestos	4 %	3 %	7 %	2 %
Toma de decisiones concertadas / Gobierno y gremio en beneficio de los médicos	3 %	5 %	3 %	2 %
Hacer auditorias educativas / Trato a la formación	3 %	1 %	7 %	1 %
Oportunidades laborales en el exterior	2 %	2 %	2 %	2 %
Hacer campañas para acabar con el abuso laboral	2 %	1 %	5 %	1 %
Mostrar las tendencias, innovación en medicina	2 %	1 %	2 %	3 %
Aumentar la presencia de la ACC a nivel nacional	2 %	2 %	2 %	1 %
Incrementar / fomentar la investigación	2 %	1 %	3 %	2 %
Promover reconocimiento profesional a los médicos	1 %	1 %	2 %	1 %
Entrenamiento en destrezas para residentes	2 %	0 %	5 %	0 %
Accesibilidad a especializaciones, no tener que salir a estudiar en el extranjero	2 %	0 %	4 %	1 %
Respeto por las directrices / leyes para residentes	1 %	1 %	2 %	1 %
Facilidades de homologación de títulos cuando se estudia en el extranjero	1 %	3 %	0 %	0 %
Mayor publicidad de la ACC en las regiones	1 %	1 %	1 %	1 %
Auxilios de transporte para asistir al congreso	1 %	0 %	2 %	0 %
Bolsa de empleo en instrumentación quirúrgica	1 %	0 %	2 %	0 %
Mejora de los canales de comunicación	0,5 %	1 %	0 %	1 %

* ACC: Asociación Colombiana de Cirugía.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4. Causas por las que se calificó de forma regular el trabajo de la Asociación Colombiana de Cirugía

Razones de calificar como regular	Total (n=32)	Médico Especialista (n=11)	Médico Residente (n=15)	Médico General (n=6)
Falta promover más los beneficios de los Asociados	32 %	19 %	47 %	43 %
El apoyo que brinda la ACC no es el suficiente	20 %	31 %	8 %	14 %
Tener mayor protagonismo en las regiones	9 %	5 %	12 %	14 %
No tiene en cuenta el maltrato laboral a sus asociados	8 %	5 %	10 %	
Falta apoyo gremial	6 %	5 %	10 %	
Deben realizar más encuestas en otros periodos del año para conocer las necesidades de sus asociados	6 %	9 %	6 %	
Entidad exclusiva / difícil vinculación	5 %		8 %	14 %
Deben apoyar los temas que están afectando a los profesionales de la salud ante el gobierno	4 %	5 %	2 %	
Se limita a brindar apoyo académico	3 %	2 %	6 %	
Hacer promoción de la ACC ante las universidades para que tengan futuros asociados	3 %	2 %	6 %	
Falta incrementar los eventos / actividades	3 %	3 %	4 %	
Falta mayor patrocinio a los estudiantes	2 %		2 %	7 %
Faltó apoyo logístico en algunos aspectos del congreso	2 %	3 %	2 %	
No toma partido en situaciones específicas médicas que nos afectan: psicosocial, capacitaciones, reforma a la salud, temas gremiales	2 %	2 %	2 %	

* ACC: Asociación Colombiana de Cirugía.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 5. Causas por las que se calificó como mala la gestión de la Asociación Colombiana de Cirugía

Razones de imagen negativa	Total (n=38)	Médico Especialista (n=13)	Médico Residente (n=15)	Médico General (n=10)
Falta promover más la ACC	35 %	23 %	41 %	40 %
No promueve ayudas / apoyo a los estudiantes	15 %	15 %	18 %	10 %
Pronunciarse frente a los problemas de los residentes / Noticias recientes de los abusos	15 %		35 %	
Faltó organización de la logística, parqueaderos	8 %	15 %	6 %	
Hace falta inclusión / no es inclusiva	8 %	23 %		
Entendimiento de las necesidades de los residentes	5 %		12 %	
Tener mayor presencia en regiones	3 %	8 %		
No tienen en cuenta las necesidades médicas de los médicos generales	3 %			10 %
Apoyo para la búsqueda de residencia / Canal facilitador	3 %			10 %
No realiza seguimiento a grupos pequeños de especialistas	3 %	8 %		
Limitaciones de sus actividades / más días de Congreso	3 %	8 %		
Es una entidad con fines políticos	3 %	8 %		
Su enfoque no es el científico / investigativo	3 %	8 %		
Socializar más la gestión que hacen	3 %	10 %		

* ACC: Asociación Colombiana de Cirugía.

Fuente: Elaboración propia.

obtener de manera sistemática y ordenada los resultados de unas variables específicas a investigar. En el área de la salud, y específicamente en medicina, son numerosas y se emplean cada vez con más frecuencia².

Con respecto a la Asociación Colombiana de Cirugía, son pocas las encuestas realizadas para evaluar aspectos demográficos y laborales, y menos aun las que intentan explorar la percepción de sus asociados. El único antecedente de un trabajo similar corresponde a una encuesta telefónica, realizada entre agosto de 2008 y enero de 2009, a 600 cirujanos colombianos³.

Durante el 50° Congreso de la Asociación Colombiana de Cirugía, realizado en la ciudad de Bogotá, D.C., Colombia, del 7 al 9 de agosto de 2024, se aplicó una encuesta y se logró la participación del 44,4 % de las personas aptas para participar; una importante cifra que permitió determinar un alto nivel de formación profesional, con subespecialidades médicas, maestrías, e incluso doctorados.

Condiciones laborales y carga de trabajo

Al igual que en la encuesta publicada en 2009³, la concentración de los cirujanos continúa en las grandes ciudades. Esto en parte puede entenderse debido a que justamente en ellas hay una población mayor; y por lo tanto, brindan mejores opciones laborales. En el trabajo realizado hace 15 años, se mencionaba cómo *“la informalidad había crecido, pues más de la mitad de los cirujanos realizaban su trabajo mediante contratos de prestación de servicios”*; actualmente esta proporción corresponde a un 43 % de los especialistas y un 59 % de los médicos generales, lo que puede considerarse una mejora en el bienestar y estabilidad laboral del gremio respecto a la encuesta realizada previamente, pero dejando en claro que aún representan altos porcentajes.

Se observó que hasta el 70 % de los especialistas y el 50 % de los médicos generales trabajan en más de un lugar; y un 13 % del total de los profesionales de la salud deben viajar a laborar en ciudades o poblaciones cercanas a su sitio de residencia. En los tres grupos se encontró que los

médicos trabajan más de 10 horas diarias, cifra considerada alta, especialmente en el grupo de los especialistas.

Los médicos viven en permanente formación de educación médica continuada y durante el último año, hasta el 88 % había participado en actividades de forma presencial, un 32 % de manera virtual y un 16 % a través de plataformas médicas.

Salud mental y bienestar físico

El resultado de la Gran Encuesta en Salud en Ciencia, Tecnología e Innovación⁴, realizada en 2019 en distintas regiones del país, concluyó que la salud mental es uno de los principales aspectos a tener en cuenta, especialmente cuando una de cada cuatro personas manifestó “sentirse triste y con un bienestar no adecuado en las últimas dos semanas”, lo que reafirma la necesidad de enfocar la atención mental especialmente en quienes brindan los servicios de salud⁵. La Encuesta Nacional de Situación Laboral para los Profesionales de la Salud 2019 (ENSLPS)⁶, realizada por el Colegio Médico Colombiano, encontró que las condiciones laborales del personal de salud cada vez están más deterioradas, en relación directa con el incremento de las tasas de desgaste profesional y suicidios.

Los trastornos del sueño, la fatiga laboral y el agotamiento físico se encontraron en más de la mitad de los encuestados. Una cuarta parte de los encuestados consideró un deterioro en su estado de salud con respecto a años anteriores, especialmente en el grupo de residentes. Una tercera parte de los especialistas mencionó haber sufrido de acoso laboral. Es importante resaltar que hasta el 10 % de los encuestados mencionó haber sido víctima de acoso sexual, lo cual representa un indicador alarmante en salud.

Son varios los estudios nacionales y de habla anglosajona que describen los preocupantes índices de depresión y ansiedad en médicos y personal de salud, entre el 12-20 %, con el doble de riesgo que la población general. Los resultados sugieren que se debe prestar especial atención a las mujeres y los estudiantes no binarios, así como

aquellos con antecedentes psiquiátricos. También es preocupante el bajo porcentaje (menor del 7 %) de personas que informaron haber consultado a un profesional por motivos de salud mental⁷.

El riesgo de suicidio es tres o cuatro veces mayor en mujeres profesionales de la salud comparado con otras profesiones. La alta incidencia de suicidio en el gremio médico, donde se incluyen estudiantes, médicos generales, residentes y especialistas, está relacionada con aspectos personales, académicos y laborales⁵. Una situación particularmente preocupante, encontrada en los tres grupos evaluados, es la alta prevalencia de pensamientos suicidas, especialmente en el grupo de residentes, por lo que es menester realizar campañas de salud mental que identifiquen estos riesgos y los disminuyan.

La prevalencia del síndrome de desgaste profesional de los residentes de Cirugía general parece ser mayor frente a residencias de otras especialidades, e incluso con respecto a la población de cirujanos graduados. Esta problemática se asocia a un mayor consumo de sustancias (como el alcohol), depresión e ideación suicida. En un estudio reciente realizado en residentes de cirugía⁸, se encontró agotamiento emocional en el 43,7 %, baja realización personal en el 45,0 % y síndrome de desgaste profesional en el 20,2 %, cifra que fue considerada por los autores en descenso con respecto a estudio previos y en probable relación con la menor cantidad de horas asistenciales y las diferentes estrategias tomadas en el área de la educación virtual.

Como dato positivo, se encontró que el 53 % de los encuestados refirió practicar algún tipo de deporte de forma frecuente o muy frecuente, sin embargo, un 17 % de los profesionales encuestados ingieren licor entre semana, con mayor tendencia en el grupo de residentes.

La salud de los cirujanos es un interesante tópico que debe ser investigado y tratado en encuentros médicos y en publicaciones, pero más allá de eso, es un tema que debe generar reflexión y cuestionamientos acerca del propio estado de salud física, mental, social y espiritual¹.

Percepción de la propuesta para la reforma a la salud y su impacto

En su informe de 1999, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) desarrolló unas políticas tendientes a lograr unas buenas condiciones laborales para el recurso humano en general. De forma concomitante, toda reforma de salud debe buscar una atención equitativa, de calidad, eficiente y eficaz en servicios de salud, dignos para el paciente y para el trabajador. Desafortunadamente casi nunca se busca realizar una inversión institucional para fortalecer su componente más importante, el recurso humano en salud. En el aspecto laboral, una reforma en salud debería tratar tres aspectos específicos: el contrato de trabajo, los procesos de trabajo y las relaciones laborales, los cuales pocas veces se tienen en cuenta y no involucran para su elaboración al personal médico⁹.

Aunque se observó que hay un bajo nivel de conocimiento en el tema de la propuesta de la reforma a la salud, quedó claro que más de la mitad de los encuestados no la apoyan y consideran que la actual situación del país ha afectado negativamente su práctica profesional, generando además un estado de incertidumbre y ansiedad.

Participación gremial y percepción de la ACC

En cuanto a la ACC, la mayoría de los asistentes manifestaron tener una imagen positiva debido al apoyo académico y la calidad de los eventos realizados, los cuales cumplen con las expectativas; reconocen también que año tras año la ACC innova en la estructuración del Congreso Nacional.

Un grupo minoritario tiene una imagen negativa de la ACC y considera que se deberían realizar más eventos en otras regiones del país, validar si es posible crear una categoría especial para la vinculación de los médicos generales y, especialmente, dar más apoyo en temas de acoso laboral y riesgo de suicidio.

Los cirujanos siempre se han destacado por ser vanguardistas y por la capacidad de permanecer en un estado de alerta que les permite tomar

decisiones adecuadas, administrar tareas, ejercer el liderazgo y estimular la comunicación y el trabajo en equipo. Los comportamientos asertivos, así como la capacidad de indagar y la resolución de conflictos, son características propias¹⁰ que llevan a la ACC a realizar encuestas como esta, que nos permiten basados en los resultados establecer directrices a futuro, como las siguientes:

- Salud mental: desarrollar programas de apoyo psicológico y campañas de bienestar para los profesionales de la salud, especialmente residentes.
- Educación continua: fortalecer la oferta de educación médica continua, combinando modalidades presenciales y virtuales.
- Participación gremial: incrementar el protagonismo de la ACC en las regiones y fomentar una mayor vinculación de sus asociados.
- Reforma a la salud: promover el diálogo entre el gobierno y los gremios médicos para mejorar la implementación de políticas de salud.

Conclusión

Los resultados del estudio sobre los desafíos que enfrentan los profesionales de la salud en Colombia revelan una situación alarmante que merece atención inmediata. La sobrecarga laboral, la inestabilidad en las contrataciones y la falta de apoyo institucional son factores que inciden de manera significativa en el bienestar físico y emocional de estos profesionales. Ante esta realidad, es esencial que organizaciones gremiales como la Asociación Colombiana de Cirugía implementen estrategias efectivas para mitigar el impacto del estrés laboral y promover ambientes de trabajo saludables.

Entre estas estrategias debemos reevaluar nuestros programas de bienestar, gestionar el tiempo libre, la forma de contratación de los profesionales, mejorar los canales de comunicación y auxilio, así como estimular el conocimiento y participación crítica en las reformas al sistema de salud, llevando a un propósito colectivo y robusto, que es un componente esencial para la calidad de la atención médica que reciben los pacientes. Al fomentar un entorno de trabajo saludable y

alentar la participación en las reformas, se puede avanzar hacia un futuro más prometedor para el sector salud en Colombia.

Cumplimiento de normas éticas

Consentimiento informado: La participación voluntaria de los encuestados representó la aceptación de cada uno de ellos para ser incluidos en este estudio.

Conflictos de interés: Los autores del presente estudio declararon ser parte de la Junta Directiva de la Asociación Colombiana de Cirugía.

Uso de Inteligencia Artificial: Los autores declararon no haber utilizado plataforma de inteligencia artificial alguna para la elaboración de este trabajo.

Fuentes de financiación: Este estudio fue desarrollado con recursos propios de los autores y el apoyo de la Asociación Colombiana de Cirugía.

Contribución de los autores

- Concepción y diseño del estudio: Jorge Augusto Herrera-Chaparro, Arnold José Barrios-Parra, William Sánchez-Maldonado.
- Adquisición de datos: Global Research por encargo de la Asociación Colombiana de Cirugía.
- Análisis e interpretación de datos: Jorge Augusto Herrera-Chaparro, Robin Germán Prieto-Ortiz, Arnold José Barrios-Parra, Nayib Zurita-Medrano, David Cerquera, William Sánchez-Maldonado.
- Redacción del manuscrito: Jorge Augusto Herrera-Chaparro, Robin Germán Prieto-Ortiz, Arnold José Barrios-Parra, Nayib Zurita-Medrano, David Cerquera, William Sánchez-Maldonado.
- Revisión crítica y aprobación: Jorge Augusto Herrera-Chaparro, Robin Germán Prieto-Ortiz, Arnold José Barrios-Parra, Nayib Zurita-Medrano, David Cerquera, William Sánchez-Maldonado.

Referencias

- 1 Prieto-Ortiz RG. Cirujanos y salud. Rev. Colomb Cir. 2024;39:192-5.
<https://doi.org/10.30944/20117582.2536>
- 2 Casas-Anguita J, Repullo-Labrador JR, Donado-Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Atención Primaria. 2003;31:527-38.
[https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(03\)70728-8](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(03)70728-8)

- 3 Rugeles SJ. El ejercicio de la cirugía en Colombia: Una encuesta nacional y algunas reflexiones sobre sus resultados. *Rev Colomb Cir.* 2009;24:147-52.
- 4 Foco de Ciencias de la Vida y de la Salud de la Misión de Sabios. Gran Encuesta en Salud en Ciencia, Tecnología e Innovación. Disponible en: <https://www.urosario.edu.co/Periodi-co-NovaEtVetera/Salud/Resultados-de-la-Gran-En-cuesta-Nacional-en-Salud/>
- 5 Motoa-Solarte MC, Velásquez-Lasprilla ML. Depresión y suicidio. *Rev Colomb Cir.* 2020;35:341-3. <https://doi.org/10.30944/20117582.779>
- 6 Colegio Médico Colombiano. Encuesta de situación laboral para los profesionales de la salud 2019. Epicrisis. 2019, Edición 12, junio-agosto: 4-5. Disponible en: <https://epicrisis.org/2019/09/20/encuesta-de-situacion-laboral-para-los-profesionales-de-la-salud-2019/>
- 7 Prieto-Ortiz R. G. Salud mental en los trabajadores de la salud y otros grupos poblacionales en relación con la pandemia del COVID-19. *Repertorio de Medicina y Cirugía.* 2022;31(Spl):74-80. <https://doi.org/10.31260/RepertMedCir.01217372.1360>
- 8 Cuevas L, Torregrosa L, Domínguez LC, Sanabria Á. Síndrome de desgaste profesional en residentes de cirugía: Estudio transversal colombiano en 2020. *Rev Colomb Cir.* 2023;38:30-6. <https://doi.org/10.30944/20117582.2208>
- 9 Brito-Quintana PE. Impacto de las reformas del sector de la salud sobre los recursos humanos y la gestión laboral. *Rev Panam Salud Publica.* 2000;8:43-54. <https://doi.org/10.1590/S1020-49892000000700008>
- 10 Bejarano M. Los cirujanos y el trabajo en equipo. *Rev Colomb Cir.* 2019;34:112-3. <https://doi.org/10.30944/20117582.104>