

IGUALDAD DE GÉNERO Y FISIOTERAPIA EN CATALUÑA



OBSERVATORIO
DE GÉNERO

2020

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN	3
II. ANÁLISIS DE LOS DATOS	6
III. CONCLUSIONES	10

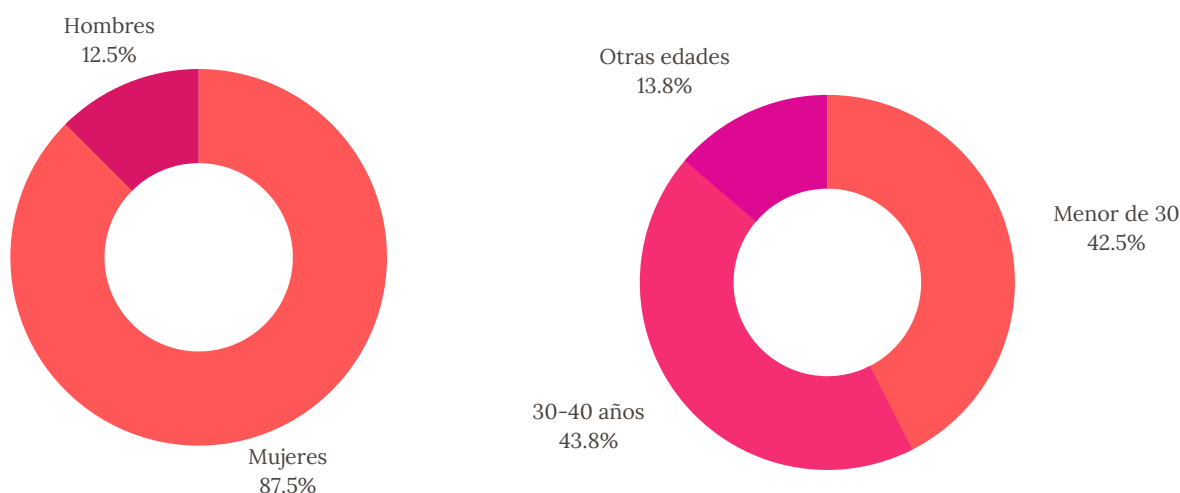
INTRODUCCIÓN

Después de la primera recogida de datos realizada por el Observatorio de Género como órgano asesor para la lucha por la equidad y contra la desigualdad de género dentro del colectivo de la Fisioterapia en Cataluña, y dado el compromiso que la Junta de Gobierno tiene para dar respuesta a estas demandas del colectivo, se hace necesario abordar y profundizar en algunos puntos que, una vez analizados los datos de esa encuesta, nos causaron impacto.

Con el fin de dar un paso más y ampliar los datos recogidos en la encuesta anterior (ya que, según esos datos, del total de personas encuestadas, un porcentaje superior a la mitad expuso haber sufrido acoso por razones de sexo por parte de pacientes), se lanza un nuevo cuestionario -que forma parte de un estudio piloto más amplio- para determinar la frecuencia de situaciones de Comportamiento Sexual Inapropiado por parte de Pacientes (CSIP) hacia fisioterapeutas a lo largo de la vida profesional y durante el último año en diferentes entornos asistenciales en Cataluña.

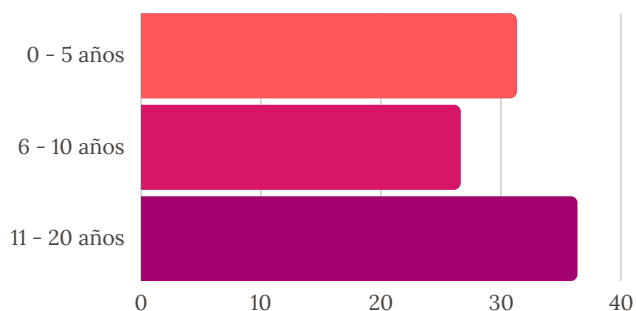
Los profesionales sanitarios están expuestos a violencia (1-6) en el lugar de trabajo y, concretamente, aquélla que supone situaciones sexualizadas por parte de pacientes puede ser considerada un problema social y sanitario. La Fisioterapia es una profesión ampliamente feminizada; en Cataluña, la proporción es de un 60% de sexo femenino, por lo cual se considera que estas conductas afectan, en mayor número, a las mujeres que a sus pares varones.

A continuación, sólo se exponen los datos de un total de 80 personas, que fueron las que respondieron correctamente a la primera sección de la encuesta y deben ser tomados como datos parciales. La mayoría eran mujeres (87.5%), el resto, hombres (12.5%). La mayoría de las personas tenían entre 30 y 40 años (43.75%) y menos de 30 años (42.50%).



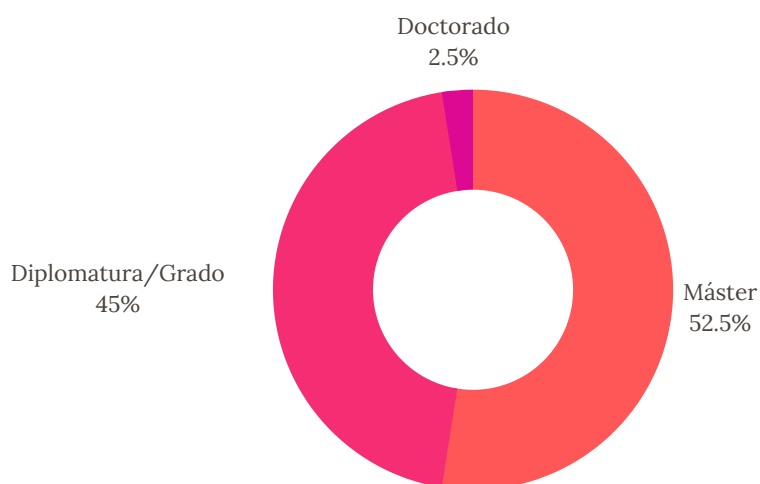
Los datos extraídos muestran que la encuesta ha sido respondida mayoritariamente por mujeres. Como sucede con todas las investigaciones de encuestas voluntarias, las personas con mayor interés o quienes han tenido experiencias o inquietudes acerca del contenido de la encuesta son las que suelen completarla, en este caso, mujeres. Este hecho sesga los datos, aunque se debe resaltar que algunos estudios identifican al sexo (femenino) como el tercer factor de riesgo más predictivo para tener una experiencia de CSIP; por tanto, son las mujeres quienes están más expuestas a sufrir una agresión o comportamiento inapropiado por parte de pacientes en un entorno asistencial (6).

El 36.25% de las personas encuestadas tenían entre 11 y 20 años de experiencia clínica. El 26.5% entre 6 y 10 años y el 31.25% tenían entre 0 y 5 años de experiencia.

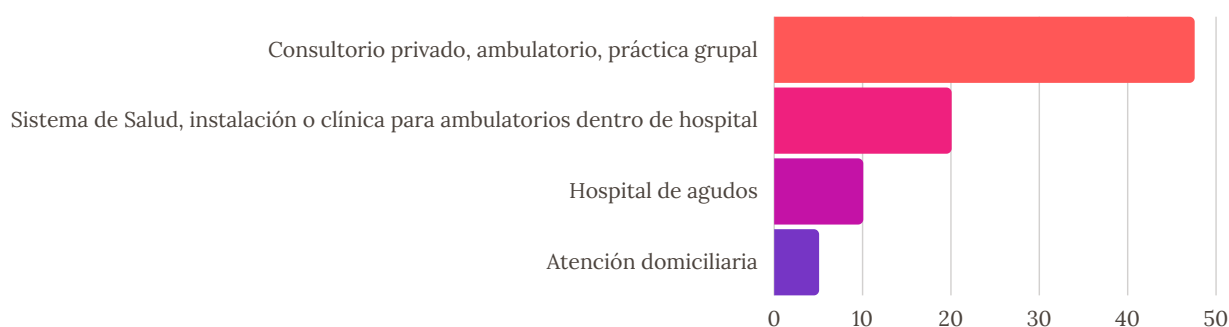


Hay que destacar que los años de experiencia en la atención a pacientes es clave, puesto que la inexperiencia clínica es un factor que aparece expuesto en varios estudios como el principal predictor de riesgo para CSIP. Esto se sustenta en la supuesta mayor vulnerabilidad de fisioterapeutas que acaban de terminar el grado (6, 7). La falta de formación específica durante los estudios universitarios hace que al tener su primer contacto con pacientes en el mundo laboral se encuentren más expuestos y sin recursos para el manejo de situaciones de CSIP. Sobre éste y algunos otros factores se basa la necesidad de formación en este sentido.

El grado académico con mayor proporción de respuesta es 'Máster' (52.5%), seguido por 'Diplomatura/Grado de Fisioterapia' (45%) y 'Doctorado' (2.5%).



La representación del entorno laboral varió, con el mayor número de respuestas 38/80 (47.50%) entre quienes trabajan en 'Consultorio privado, ambulatorio, práctica grupal', seguido por personas que trabajan en el 'Sistema de Salud, instalación o clínica para ambulatorios dentro de hospital' 16/80 (20%), 'Hospital de agudos' 8/80 (10%) y 'Atención domiciliaria' 4/80 (5%).

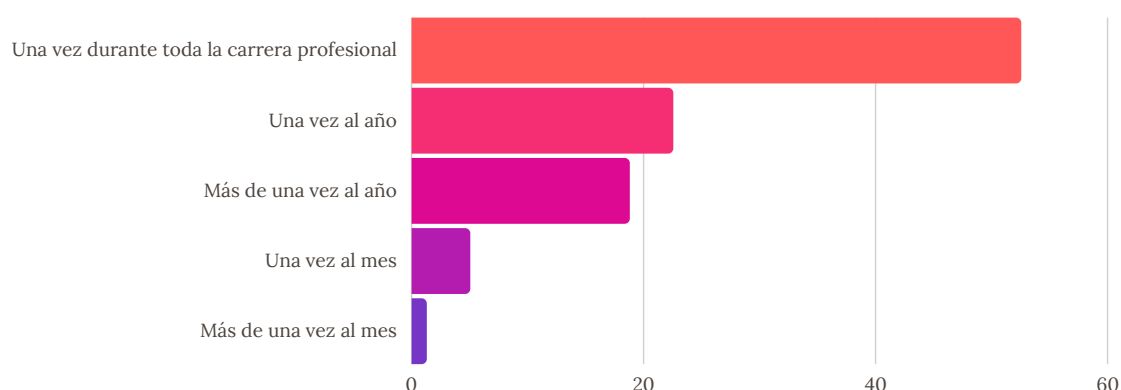


ANÁLISIS DE LOS DATOS

1) ¿CON QUÉ FRECUENCIA HAS EXPERIMENTADO UNA SITUACIÓN DE CSIP?

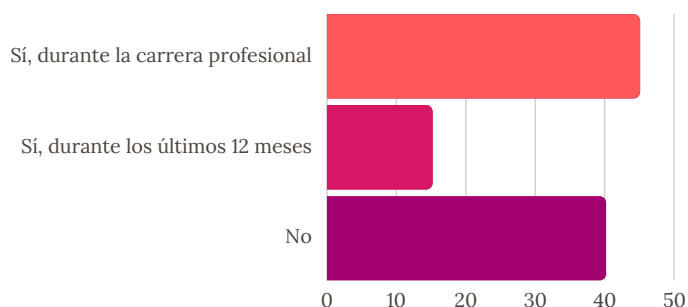
A la pregunta: *¿Con qué frecuencia has experimentado una situación de CSIP?*, un 52.5% (42/80, de los cuales 8 hombres) manifestó que le sucedió 'Una vez durante toda la carrera profesional', el 22.50% (18/80) 'Una vez al año' y el 18.75% (15/80) 'Más de una vez al año'. Un 5% (4/80) dijo que 'Una vez al mes' y el 1.25% (1/80) manifestó que 'Más de una vez al mes'.

Estos resultados parciales se corresponden con trabajos anteriores en los que se han realizado encuestas similares a ésta. Entre otros datos recogidos en la encuesta, podemos concluir de forma preliminar que entre el número total de personas encuestadas existe una prevalencia alta de CSIP considerando que en un gran porcentaje de profesionales se da 'Una vez durante toda la carrera profesional', seguido de los porcentajes que representan las situaciones acaecidas 'Una vez al año' y 'Más de una vez al año', pero no es posible extrapolar este resultado a la población de fisioterapeutas porque la muestra no ha sido representativa del número total de colegiados i colegiadas.



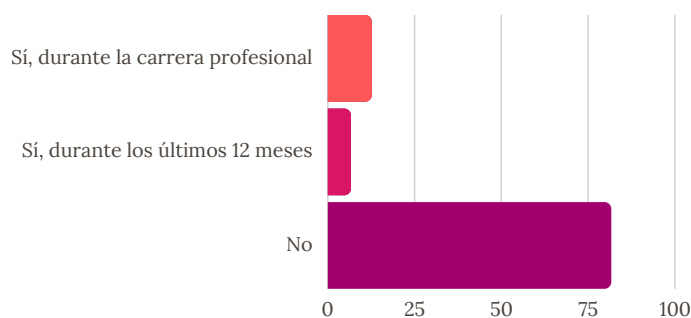
2) ¿TE HA PEDIDO UN PACIENTE UNA CITA?

Cuando se preguntó: *¿Te ha pedido un paciente una cita?*, un 45% dijo 'Sí, durante la carrera profesional', un 15% 'Sí, durante los últimos 12 meses' y el 40% respondió 'No'.



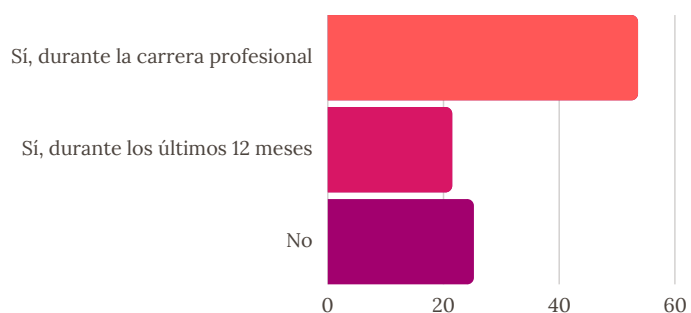
3) ¿TE HA DADO UN PACIENTE UN REGALO ROMÁNTICO O SEXUAL?

Ante la pregunta: *¿Te ha dado un paciente un regalo romántico o sexual?*, un 12.50% respondió 'Sí, durante la carrera profesional', un 6.25% 'Sí, durante los últimos 12 meses' y el 81.25% respondió 'No'.



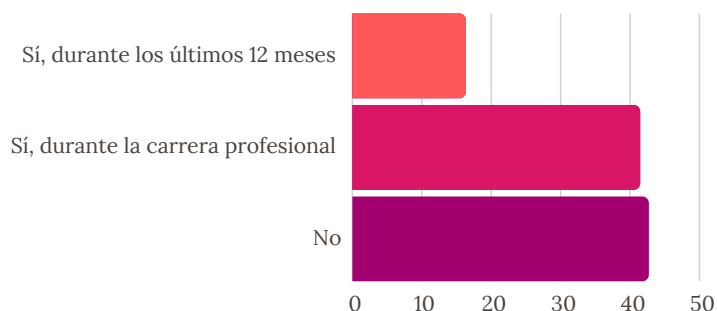
4) ¿ALGÚN PACIENTE TE HA HECHO UN COMENTARIO SEXUALMENTE HALAGADOR O SUGERENTE SOBRE TU CUERPO O APARIENCIA O HA REALIZADO GESTOS SEXUALMENTE SUGERENTES QUE TE HAN HECHO SENTIR INCÓMODA/O?

Cuando se preguntó: *¿Algún paciente te ha hecho un comentario sexualmente halagador o sugerente sobre tu cuerpo o apariencia o ha realizado gestos sexualmente sugerentes que te han hecho sentir incómoda/o?*, el 53.5% de las personas encuestadas respondió 'Sí, durante la carrera profesional', un 21.25% 'Sí, durante los últimos 12 meses' y un 25% respondió 'No'.



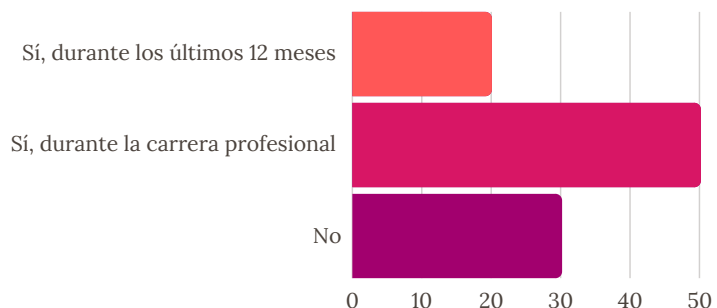
5) ¿ALGÚN PACIENTE TE HA HECHO UN COMENTARIO O UNA BROMA ABIERTAMENTE SEXUAL, PREGUNTAS SOBRE TU VIDA SEXUAL O TE HA COMENTADO O COMPARTIDO UNA FANTASÍA SEXUAL SOBRE TI?

En cuanto a la pregunta: *¿Algún paciente te ha hecho un comentario o una broma abiertamente sexual, preguntas sobre tu vida sexual o te ha comentado o compartido una fantasía sexual sobre ti?*, el 41.25% respondió 'Sí, durante la carrera profesional', el 16.25% 'Sí, durante los últimos 12 meses' y un 42.50%, 'No'.



6) ¿ALGÚN PACIENTE TE HA MIRADO O HA MIRADO ALGUNA PARTE DE TU CUERPO DE UNA MANERA QUE TE HA HECHO SENTIR INCÓMODA/O?

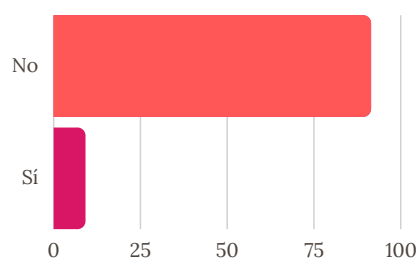
Ante la pregunta: *¿Algún paciente te ha mirado o ha mirado alguna parte de tu cuerpo de una manera que te ha hecho sentir incómoda/o?*, el 50% respondió 'Sí, durante la carrera profesional', el 20% 'Sí, durante los últimos 12 meses' y un 30% 'No'.



Los resultados nos sugieren que los límites profesional-paciente pueden verse poco claros. Los límites quedan traspasados en el momento que cualquiera de las partes inicia una conversación o un contacto físico fuera de los límites del contexto profesional. Los límites profesionales (8) son los parámetros que dictan el comportamiento esperado entre un profesional de la salud y el paciente, dentro de esa relación, y se enmarcan mediante un código de conducta específico de la profesión; pero ¿qué pasa si para el paciente son difusas estas fronteras? Por la estrecha relación que con frecuencia se da entre fisioterapeuta y paciente se suelen dar situaciones en las que se desdibuja esa línea. Se han descrito los riesgos que comporta para un profesional traspasar esos límites, pero existe una falta general de conocimiento de cómo prevenir que los límites se vean traspasados por pacientes y cómo afectan al profesional sanitario.

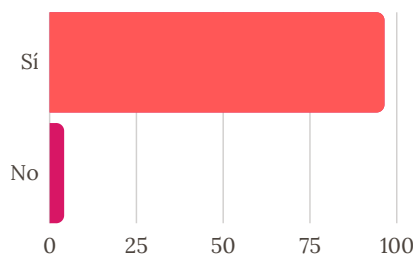
7) ¿SE HA RECIBIDO FORMACIÓN SOBRE MÉTODOS DE ACTUACIÓN ANTE UNA SITUACIÓN DE CSIP?

Al realizar la pregunta: ¿Se ha recibido formación sobre métodos de actuación ante una situación de CSIP?, el 91.25% (73/80) de las personas encuestadas respondió 'No' y el 8.75% (7/80) 'Sí'.



8) ¿CONSIDERAS NECESARIO RECIBIR FORMACIÓN SOBRE MÉTODOS DE ACTUACIÓN ANTE UNA SITUACIÓN DE CSIP?

Respecto al análisis de si se considera necesario recibir esa formación, un 96.25% (77/80) de las personas encuestadas respondió 'Sí' y el 3.75% (3/80) respondió 'No'.



Se ha podido establecer que existe la necesidad de formación para el manejo de CSIP. No se obtuvieron los datos de las estrategias que adoptan los/las fisioterapeutas ante CSIP, pero los estudios sugieren que se utilizan estrategias fallidas o no formales para abordarlo, por lo que se debe contemplar el aprendizaje de estrategias de comunicación y redireccionamiento asertivo y técnicas de manejo de comportamiento, consideradas las habilidades más acertadas para afrontar el CSIP (7, 9, 10).

CONCLUSIONES

Estos resultados parciales se corresponden con trabajos anteriores (6, 7, 11, 12) en los que se han realizado encuestas similares a la usada para confeccionar este documento. Entre otros datos recogidos en la encuesta, podemos concluir que más de la mitad de las personas encuestadas informaron haber sufrido al menos un episodio de CSIP a lo largo de su vida profesional como fisioterapeuta, en menor medida se refieren situaciones acaecidas una vez en los últimos doce meses y más de una vez al año.

Los datos extraídos muestran que ha sido respondida mayoritariamente por mujeres, dato que sugiere que es el sexo más expuesto a sufrir una agresión o comportamiento inapropiado por parte de pacientes en un entorno asistencial.

A partir de los datos obtenidos hemos podido identificar que el colectivo de Fisioterapia considera necesaria la formación para aprender a identificar/reconocer y afrontar o dirigir una situación de CSIP. Queda claro que se deben conocer qué situaciones pueden ser consideradas CSIP puesto que algunos resultados a preguntas específicas nos sugieren que éstas no son claramente percibidas.

Los resultados de este estudio pueden ser la base para el desarrollo de nuevos modelos a nivel institucional, la instauración de políticas o planes de actuación y estrategias de abordaje para este tipo de situaciones. Aunque el número de personas que han respondido la encuesta no es representativo del colectivo en Cataluña, esto no nos desanima, al contrario; para seguir avanzando nos proponemos impulsar algunos cambios e incorporaciones en nuestro Código de Ética y Deontológico. Esperamos poder seguir contando con el apoyo de las colegiadas y los colegiados.

BIBLIOGRAFÍA

1. Phillips JP. Workplace violence against health care workers in the United States. *N Engl J Med.* 2016;374(17):1661-9. [https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMra1501998?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%20%20pubmed]
2. Cheung T, Yip PSF. Workplace violence towards nurses in Hong Kong: prevalence and correlates. *BMC Public Health.* 2017 Feb 14;17(1). [<https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-017-4112-3>]
3. Marinas-Sanz R, Martínez-Jarreta B, Casalod Y, Bolea M. Aggressions towards healthcare workers in Spain: Status after the recent modification of the Spanish Penal Code. *Med Clínica English Ed.* 2016;147(1):35-42. [<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0025775316000440?via%3Dihub>]
4. Serrano Vicente MI, Fernández Rodrigo MaríaT, Satústegui Dordá P UPF. Agresiones a profesionales del sector sanitario en España, Revisión sistemática. *Rev Esp Salud Publica.* 2019;93:1-16. [<https://www.scielosp.org/article/resp/2019.v93/e201910097/es/>]
5. Stubbs B, Winstanley S, Alderman N, Birkett-Swan L. The risk of assault to physiotherapists: beyond zero tolerance? *Physiotherapy.* 2009;95(2):134-9. [[https://www.physiotherapyjournal.com/article/S0031-9406\(09\)00023-6/fulltext](https://www.physiotherapyjournal.com/article/S0031-9406(09)00023-6/fulltext)]
6. Boissonnault JS, Cambier Z, Hetzel SJ, Plack MM. Prevalence and Risk of Inappropriate Sexual Behavior of Patients Toward Physical Therapist Clinicians and Students in the United States. *Phys Ther* 2017;97(11):1084-1093. [<https://academic.oup.com/ptj/article/97/11/1084/4085780>]
7. Cambier Z, Boissonnault JS, Hetzel SJ, Plack MM. Physical therapist, physical therapist assistant, and student response to inappropriate patient sexual behavior: Results of a national survey. *Phys Ther.* 2017;98(9):804-14. [<https://insights.ovid.com/physical-therapy-education/jopte/2013/01/000/preparing-new-clinicians-identify-understand/3/00001416>]

8. Cooper I, Jenkins S. Sexual boundaries between physiotherapists and patients are not perceived clearly: An observational study. *Aust J Physiother.* 2008;54(4):275-9. [<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0004951408700072?via%3Dihub>]
9. Cambier Z. Preparing clinicians to identify, understand and address inappropriate patient sexual behavior in the clinical environment. *Journal of Physical Therapy Education.* 2013;27(2):7-14 [<https://insights.ovid.com/physical-therapy-education/jopte/2013/01/000/preparing-new-clinicians-identify-understand/3/00001416>]
10. Hills DJ, Ross HM, Pich J, Hill AT, Dalsbø TK, Riahi S, et al. Education and training for preventing and minimising workplace aggression directed toward healthcare workers. *Cochrane Database Syst Rev.* 3 de septiembre de 2015 [<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011860/full?cookiesEnabled>]
11. DeMayo RA. Patient sexual behaviors and sexual harassment: A national survey of physical therapists. *Phys Ther.* 1997;77(7):739-44. [<https://academic.oup.com/ptj/article/77/7/739/2633176>]
12. McComas J, Hébert C, Giacomini C, Kaplan D, Dulberg C. Experiences of student and practicing physical therapists with inappropriate patient sexual behavior. *Phys Ther.* 1993 Nov;73(11):762-9; discussion 769-70. [<https://academic.oup.com/ptj/article-abstract/73/11/762/2729037?redirectedFrom=fulltext>]

IGUALDAD DE GÉNERO Y FISIOTERAPIA EN CATALUÑA 2020

genere@fisioterapeutes.cat



OBSERVATORIO
DE GÉNERO