

# Situación de los profesionales de cirugía pediátrica en España

M. Díaz Diñeiro<sup>1</sup>, L. Martínez Martínez<sup>2</sup>, N. García Soldevila<sup>1</sup>, M. López Santamaría<sup>2</sup>

*Servicio de Cirugía Pediátrica. <sup>1</sup>Hospital Regional Universitario de Málaga. <sup>2</sup>Hospital Infantil Universitario La Paz. Madrid.*

## RESUMEN

**Objetivo.** Analizar parámetros sociolaborales y sociodemográficos para conocer la situación de los cirujanos pediátricos en España.

**Material y métodos.** Se realizó una encuesta de elaboración propia inspirada en modelos de satisfacción laboral. Es un estudio observacional, descriptivo y transversal, realizado *online* a los cirujanos pediátricos pertenecientes a la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (SECIPE).

**Resultados.** De los 290 cirujanos pediátricos de la SECIPE, 133 contestaron a la encuesta (tasa de respuesta del 45,8%). De estos, el 49,6% tienen entre 30-39 años, habiendo casi igualdad entre hombres y mujeres. El 69% de los encuestados dedican entre el 75 y el 100% de su tiempo de trabajo a la asistencia, el 89,4% dedica entre 0-25% a la investigación y el 80% entre 0 y 25% a la docencia. Los resultados mostraron satisfacción laboral, tanto en relación con el equipo de trabajo como con la calidad asistencial, las posibilidades de desarrollo profesional o la consideración social. Sin embargo, los encuestados mostraron su disconformidad con respecto al sueldo, al tiempo dedicado a la investigación y a la docencia, y a la relación con la dirección.

**Conclusión.** Este estudio permite conocer la situación laboral de los profesionales en España, lo que puede ayudar a identificar medidas de mejora. La encuesta señala un descontento generalizado con el escaso tiempo dedicado a la investigación y poca satisfacción en el trabajo docente. La mayor parte del tiempo se dedica a la práctica clínica, existiendo baja satisfacción salarial, circunstancias que pueden contribuir a la insatisfacción en el desarrollo de la actividad asistencial.

**PALABRAS CLAVE:** Satisfacción laboral; Cirugía pediátrica.

## WORKING STATUS OF SPANISH PEDIATRIC SURGEONS

### ABSTRACT

**Objective.** To analyze work, demographic, and social parameters in order to learn about the working status of pediatric surgeons in Spain.

**Materials and methods.** A survey inspired in job satisfaction models and designed by the authors was performed. It was an observational, descriptive, cross-border online survey intended for pediatric surgeons from the Spanish Society of Pediatric Surgery (SECIPE).

**Correspondencia:** Dra. María Díaz Diñeiro.

E-mail: mdiazdi@gmail.com

Recibido: Febrero 2020

Aceptado: Junio 2020

**Results.** Of the 290 SECIPE pediatric surgeons, 133 responded to the survey (45.8% response rate), of whom 49.6% were 30-39 years old. The number of male and female respondents was virtually the same. 69% of respondents devoted 75-100% of their working hours to healthcare, 89.4% devoted 0-25% to research, and 80% devoted 0-25% to teaching. The survey demonstrated job satisfaction in terms of colleagues, healthcare role, professional development expectations, and social consideration. However, respondents showed disconformity with their pay, the time devoted to research and teaching, and their relationship with the executive board.

**Conclusion.** This study sheds light on the Spanish professionals' working status, which can help identify measures for improvement. The survey shows widespread disconformity with the short time devoted to research, and little satisfaction with teaching. Most of the working hours are devoted to clinical practice, with poor pay satisfaction, which can contribute to dissatisfaction in the development of healthcare activity.

**KEY WORDS:** Job satisfaction; Pediatric surgery.

## INTRODUCCIÓN

A lo largo del siglo pasado, la cirugía pediátrica se separó paulatinamente de la cirugía general. En los años 50 prosiguió su desarrollo, que se había iniciado en el Hospital del Niño Jesús, apareciendo pequeños núcleos en Madrid: la cirugía neonatal de la Maternidad Provincial dirigida por Julio Monereo González (1924-1977), el Hospital de la Cruz Roja, bajo la tutela de Blas Agra Cadarso (1925-2012), o la Cátedra de Madrid regida por Gutiérrez Guijarro. También en Barcelona (Hospital de Santa Cruz y San Pablo con Antonio Raventós Moragas, 1904-1975) y en Santiago de Compostela (Hospital Clínico con Manuel Moreno de Orbe, 1922-2002)<sup>(1)</sup>. Progresivamente se extendió su desarrollo mediante la creación de servicios por todo el país, hasta el número actual de 47 unidades y servicios. La formación en cirugía pediátrica se incluye como especialidad independiente en el sistema nacional de posgrado (MIR), con una duración de cinco años ofertándose 22 plazas en el último año<sup>(2)</sup>.

Si bien especialidades médicas más numerosas como Medicina de Familia tienen estudios acerca de la situación laboral de

sus profesionales<sup>(3,4)</sup>, no existen datos que nos muestren a día de hoy la situación laboral de los cirujanos pediátricos en España, aspecto que por el contrario sí se estudia en el extranjero<sup>(5-8)</sup>.

La satisfacción laboral fue definida por Locke<sup>(9)</sup> en 1976 como un “estado emocional positivo o placentero de la percepción subjetiva de las experiencias laborales del sujeto”. Mide así la conformidad del trabajador respecto tanto al entorno como a las condiciones en las que trabaja. Una de las teorías más reconocidas en el ámbito de la satisfacción laboral es la teoría bifactorial de Herzberg<sup>(10)</sup> (1959), en la que se postularon dos grupos de aspectos laborales: factores extrínsecos e intrínsecos. Los primeros están referidos a las condiciones de trabajo en el sentido más amplio, tales como el salario, las políticas de empresa, el entorno físico, la seguridad en el trabajo, la posibilidad de promoción, las relaciones con los compañeros y los jefes, los incentivos o la conciliación de la vida familiar con la laboral. Warr, Cook y Wall desarrollan en 1979 la NTP 394, encuesta general de satisfacción (*Overall Job Satisfaction*)<sup>(11)</sup> en la que se refleja la experiencia de los trabajadores en un empleo remunerado, recogiendo la muestra afectiva al contenido del propio trabajo, y es en esta encuesta en la que nos inspiramos para realizar nuestra recogida de datos, añadiendo cuestiones de índole sociolaboral y en relación con nuestra especialidad.

Son conocidos los factores de riesgo psicosocial intrínsecos al trabajo del médico (contacto con el sufrimiento y la muerte, sobrecarga de trabajo, impacto negativo del trabajo en la vida familiar)<sup>(12)</sup>. El agotamiento, desgaste o fatiga psíquica en el trabajo, denominado *burnout*, puede entenderse genéricamente como una forma de aflicción producida por un sobre esfuerzo en el trabajo que se manifiesta como severas pérdidas de energía y ocasiona una disminución de la calidad y cantidad del rendimiento<sup>(13,14)</sup>. El síndrome supone una disminución de la calidad de vida de los profesionales afectados, lo que conlleva un deterioro de las organizaciones en las que realizan sus funciones y, por tanto, una peor calidad de los servicios que ofrecen a estas instituciones<sup>(15)</sup>.

Este estudio pretende analizar la situación actual de los cirujanos pediátricos en España, tanto a nivel sociodemográfico como a nivel sociolaboral. La finalidad es conocer la distribución etaria y poblacional de los cirujanos pediátricos, así como describir la manera en la que se distribuye su tiempo de trabajo y la satisfacción frente a puntos como la consideración social, el salario o las relaciones con los compañeros.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo y transversal que se realizó mediante una encuesta de elaboración propia, inspirada en la NTP 394 (*Network Time Protocol*): *Overall Job Satisfaction*<sup>(11)</sup>, que se distribuyó de manera *online* entre los 290 cirujanos miembros de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. El periodo de recogida de datos comprendió los meses de octubre y noviembre de 2019 (Tabla I).

## RESULTADOS

La encuesta fue contestada por cirujanos de toda la geografía española miembros de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. También contestaron miembros de la Sociedad con trabajo en el extranjero (en concreto en Suecia, México, Perú, Argentina y Cuba). El 96% de los encuestados trabajan en un hospital público, y de estos el 68,9% tenía algún tipo de actividad privada. El 49,6% de los que contestaron a la encuesta tienen entre 30 y 39 años, seguidos de la horquilla etaria de 50-59 (21%) (Tabla II). El porcentaje de hombres que contestó a la encuesta fue ligeramente superior al de mujeres (51,9% frente a 48,1%). El 57% terminaron la carrera a partir del año 2000, obteniendo el título de especialista el 66% después de este año.

En cuanto a la manera en la que los encuestados distribuyen su tiempo de trabajo, el 69% dedica entre el 75-100% a la labor asistencial (Fig. 1). El 71,2% dedica entre 0-25% de su jornada laboral a la gestión (Fig. 2). La inmensa mayoría (el 89,4%) apenas dedica tiempo a la investigación (entre 0-25%), mientras que ninguno de los encuestados lo hacía a tiempo completo a la misma (Fig. 3). La gran mayoría no dedica tiempo a la docencia (el 80,3% entre 0-25%) (Fig. 4). De los que sí tienen vínculos con la universidad (35%), todos lo hacen en calidad de profesor asociado. No hay ningún profesor titular y tan solo un catedrático.

En la encuesta se midió también la satisfacción con respecto a distintos aspectos laborales, de manera que el 65% considera alto o muy alto el grado de satisfacción con respecto al equipo de trabajo. El 70% se encuentra bastante o muy satisfecho con el trabajo asistencial y el 52% muy o bastante satisfecho con la consideración social. En cuanto a la satisfacción con respecto al equipo directivo, el 33% están poco o nada satisfechos. El 52% considera estar bastante satisfecho con las expectativas de desarrollo profesional. Con relación al trabajo como docente, el 38% dijo estar poco o nada satisfecho. Existe poca o ninguna satisfacción en el 66% de encuestados con respecto a la investigación, y el 48% afirman estar poco o nada satisfechos en cuanto a la remuneración (Tabla III).

## DISCUSIÓN

Nuestro estudio muestra una realidad no medida con anterioridad y que es la situación sociolaboral de los cirujanos pediátricos en nuestro país. Desde la perspectiva subjetiva de los profesionales se pueden reflejar las virtudes y los defectos de nuestra práctica diaria, así como la distribución poblacional de los profesionales.

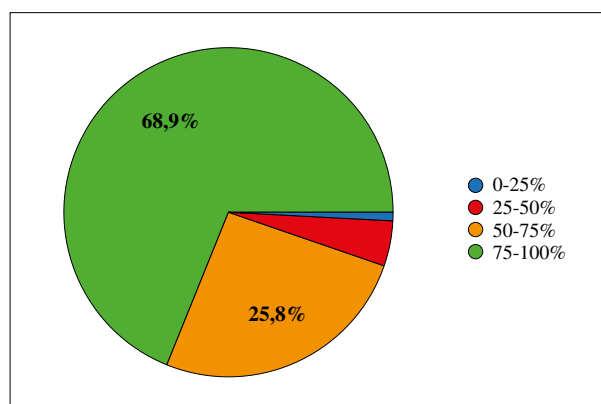
La encuesta fue contestada por cirujanos de toda la geografía española, de manera que todas las comunidades autónomas tienen representación. Los menos representados son los menores de 30 años, pero puede existir un sesgo, al no estar todos inscritos en la sociedad. Todos los cirujanos encuestados

**Tabla I. Encuesta de elaboración propia para identificar la situación de los cirujanos pediátricos en España.**

Pregunta	Opciones de respuesta
Provincia en la que ejerce	
Edad	
Sexo	
Año de licenciatura en Medicina	
Año de obtención del título	
De su jornada laboral, qué tiempo dedica a la labor asistencial	0-25% / 25-50% / 50-75% / 75-100%
De su jornada laboral, qué tiempo dedica a la gestión	0-25% / 25-50% / 50-75% / 75-100%
De su jornada laboral, qué tiempo dedica a la investigación	0-25% / 25-50% / 50-75% / 75-100%
De su jornada laboral, qué tiempo dedica a la actividad docente	0-25% / 25-50% / 50-75% / 75-100%
Si tiene actividad docente en calidad de:	Profesor titular, profesor asociado, catedrático, no actividad docente
Trabaja en hospital público	Sí/No
Tiene actividad privada	Sí/No
Grado de satisfacción con el equipo de trabajo	1 (muy bajo) / 2 (bajo) / 3 (regular) / 4 (alto) / 5 (muy alto)
Grado de satisfacción con el trabajo asistencial	1 (muy bajo) / 2 (bajo) / 3 (regular) / 4 (alto) / 5 (muy alto)
Grado de satisfacción con la consideración social	1 (muy bajo) / 2 (bajo) / 3 (regular) / 4 (alto) / 5 (muy alto)
Grado de satisfacción con el equipo directivo	1 (muy bajo) / 2 (bajo) / 3 (regular) / 4 (alto) / 5 (muy alto)
Grado de satisfacción con las posibilidades de desarrollo profesional	1 (muy bajo) / 2 (bajo) / 3 (regular) / 4 (alto) / 5 (muy alto)
Grado de satisfacción con el trabajo docente	1 (muy bajo) / 2 (bajo) / 3 (regular) / 4 (alto) / 5 (muy alto)
Grado de trabajo con el trabajo como investigador	1 (muy bajo) / 2 (bajo) / 3 (regular) / 4 (alto) / 5 (muy alto)
Grado de satisfacción con la remuneración	1 (muy bajo) / 2 (bajo) / 3 (regular) / 4 (alto) / 5 (muy alto)

**Tabla II. Edad.**

Edad	Porcentaje
Menores de 30 años	2,2%
30-39 años	49,6%
40-49 años	13,5%
50-59 años	21%
60-65 años	3,7%
Mayores de 65	9%



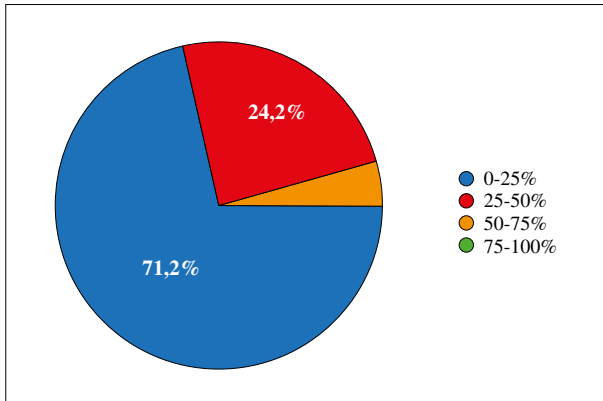
**Figura 1.** Tiempo dedicado a la labor asistencial.

realizan algún tipo de labor asistencial, por lo que se puede deducir que ninguno tiene dedicación exclusiva a la gestión.

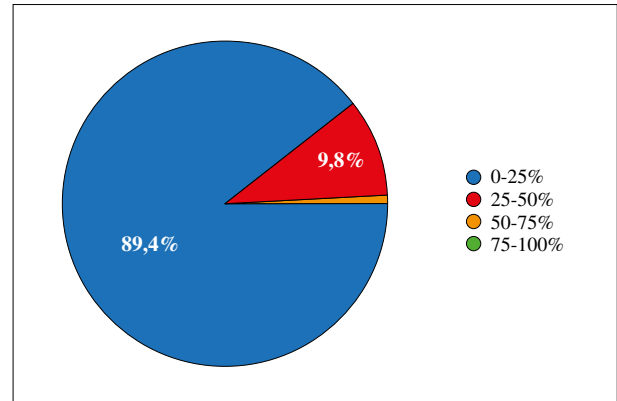
Consideramos la tasa de respuesta del 45,9% aceptable, similar a la de otros estudios parecidos<sup>(3-8)</sup>.

En el análisis de la encuesta se muestra satisfacción laboral en relación con el equipo de trabajo y el trabajo asistencial. Las posibilidades de desarrollo profesional o la consideración social son francamente mejorables. Los encuestados muestran su disconformidad con respecto al salario, así como al tiempo que pueden dedicar tanto a investigar como a la docencia y a la relación con la dirección.

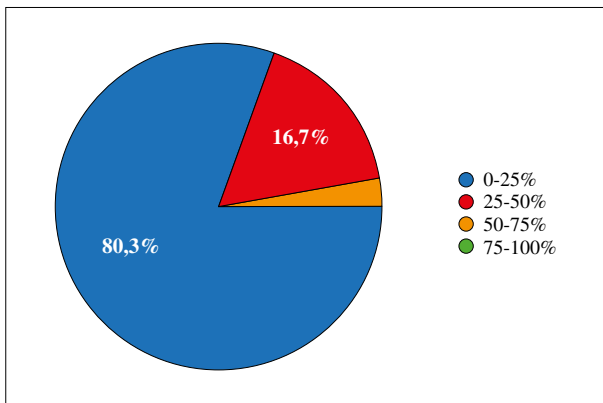
La encuesta revela que los cirujanos pediátricos estamos focalizados en la clínica, puesto que el 68,9% de los encuestados dedican del 75 al 100% de su tiempo a la labor asistencial. La cirugía, como actividad intelectual, necesita que un tiempo de la actividad laboral se dedique a la investigación y a la docencia, además de la gestión: incluir a un paciente en la lista de espera es hacer gestión. Por este motivo, el sistema sanitario debe facilitar a los profesionales espacios de trabajo



**Figura 2.** Tiempo dedicado a la gestión.



**Figura 3.** Tiempo dedicado a la investigación.



**Figura 4.** Tiempo dedicado a la docencia.

investigación y docencia y los salarios no adecuados pueden favorecer el estrés y la ansiedad, que pueden desembocar en *burnout* o desgaste profesional (agotamiento físico, mental y emocional), entidad que desde el próximo 1 de enero de 2022 será reconocida por la Organización Mundial de la Salud como enfermedad, tras la ratificación de la revisión número 11 de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos (CIE-11)<sup>(16)</sup>, si bien se ha visto que la insatisfacción laboral no necesariamente está ligada a elevados niveles de agotamiento emocional, pudiendo coexistir este con una buena satisfacción laboral. Esta circunstancia es posible, pues los cirujanos pediatras se encuentran satisfechos con su profesión por motivos vocacionales, pero a la vez viven unas condiciones de trabajo difíciles que les genera una situación de desgaste<sup>(17)</sup>.

Los resultados muestran la escasez de cirujanos pediátricos en las universidades de nuestro país; esto se puede deber a que nuestra especialidad no tiene departamento propio, estando unida bien a Pediatría o a Cirugía General, por lo que es difícil hacer carrera académica en este entorno. Cada hospital debe ofrecer cursos de formación continuada o faci-

seguros, con tiempos y áreas de descanso, facilidad para la investigación y docencia, con tiempos específicos para estas actividades, y promover unas medidas para la conciliación laboral y familiar. La sobrecarga asistencial, la ausencia de

**Tabla III.** Satisfacción laboral.

	1 (nada satisfecho)	2 (poco satisfecho)	3 (regular)	4 (bastante satisfecho)	5 (muy satisfecho)
Satisfacción con el equipo de trabajo	3,8%	3%	28%	34,8%	30,3%
Satisfacción con el trabajo asistencial	2,3%	4,5%	22%	44,7%	26,7%
Satisfacción con la consideración social	3,1%	16,8%	29,8%	32,8%	17,6%
Satisfacción con el equipo directivo	15,3%	17,6%	31,3%	28,2%	7,6%
Satisfacción con las expectativas de desarrollo profesional	11,4%	12,1%	23,5%	42,4%	10,6%
Satisfacción con el trabajo docente	15,7%	22,8%	32,3%	21,3%	7,9%
Satisfacción con el trabajo de investigador	33,1%	33,1%	22%	7,9%	3,9%
Satisfacción con la remuneración	22,7%	23,5%	32,6%	15,9%	5,3%

litar el acceso a líneas de investigación, si bien es cierto que somos los cirujanos los que debemos mostrar el ímpetu por formar parte de estos grupos, aunque la amplitud del campo de acción, la cortedad de las series, el tiempo necesario para apreciar resultados, las curvas de aprendizaje múltiples o los problemas éticos dificultan la realización de estudios<sup>(18)</sup>.

Las limitaciones principales de nuestro estudio son que al tratarse de un estudio descriptivo y no analítico no permite la comparación estadística de las distintas variables. Se reflejan hechos, pero también opiniones subjetivas. Además, la encuesta no está validada y la tasa de respuesta es mejorable. Al ser una encuesta anónima no se distingue entre facultativos, jefes de sección o jefes de servicio.

Por estas razones, nuestro estudio, al intentar analizar la situación de los cirujanos pediátricos en España, podría servir como punto de partida para fomentar análisis DAFO en los servicios y transmitirlos a la Dirección, dado que esta herramienta, a través de análisis internos (con debilidades y fortalezas) y análisis externos (con amenazas y oportunidades), logra un diagnóstico real del servicio, para valorar el capital humano, a través de análisis de las competencias singulares, y puede fomentar la puesta en marcha de medidas que modifiquen la insatisfacción laboral en las áreas correspondientes.

## AGRADECIMIENTOS

A todos los cirujanos pediátricos que han contestado la encuesta de manera desinteresada.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Zafra Anta MA, García Nieto V. Historia de la pediatría en España. *Pediatr Integral*. 2015; 19(4): 235-42.
2. Publicado en el «BOE» núm. 216, de 9 de septiembre de 2019, páginas 97265 a 97571 (307 págs.). Sección: II. Autoridades y personal - B. Oposiciones y concursos. Departamento: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Referencia: BOE-A-2019-12897.
3. Segade Buceta X, Ferreiro Guri J. Situación laboral de los médicos de familia formados en una unidad docente. *Aten Primaria*. 2010; 42(8): 415-9.
4. Torres P, Pérez CI, Oyarzabal M, Ramos JM. Situación laboral de los médicos de familia formados en la Unidad Docente de Alicante. *Aten Primaria*. 2018; 50(2): 131-3.
5. Troppmann KM, Palis BE, Goodnight JE, Ho HS, Troppmann C. Career and lifestyle satisfaction among surgeons: what really matters? *The National Lifestyles in Surgery Today Survey*. *J Am Coll Surg*. 2009; 209(2): 160-9.
6. Emil S, Laberge J.M. Canada-trained pediatric surgeons: a cross-border survey of satisfaction and preference. *J Pediatr Surg*. 2007; 42(5): 878-84.
7. Zameer MM, Rao S, Vinay C, D'Cruz A. Quality of Life of Indian Pediatric Surgeons: Results of a Survey (of Indian Association of Pediatric Surgeons Members). *J Indian Assoc Pediatr Surg*. 2017; 22(1): 19-22.
8. Toobaie A, Sherif Emil S, Ozgediz D, Krishnaswami S, Poenaru D. Pediatric surgical capacity in Africa: Current status and future needs. *J Pediatr Surg*. 2017; 52(5): 843-8.
9. Carrillo-García C, Martínez-Roche ME, Vivo-Molina MC, Quiñonero-Méndez F, Gómez-Sánchez R, Celdrán-Gil F. Satisfacción laboral de los médicos de Unidades Móviles de Emergencia y del Centro Coordinador de la Gerencia de Urgencias y Emergencias 061. Región de Murcia. *Rev Calid Asist*. 2014; 29(6): 341-9.
10. Pérez Bilbao J, Fidalgo Vega M. NTP 394: Satisfacción laboral: escala general de satisfacción (consultada el 5 de noviembre). Disponible en: [https://prl-sectoreducativo.saludlaboral.org/documentos/documentacion/bibliografia/ntp\\_394.pdf](https://prl-sectoreducativo.saludlaboral.org/documentos/documentacion/bibliografia/ntp_394.pdf)
11. Boluarte A. Psychometric properties of the job satisfaction scale of Warr, Cook and Wall. *Rev Med Hered*. 2014; 25: 80-4.
12. Escribà-Agüira V, Artazcoza L, Pérez-Hoyosa S. Efecto del ambiente psicosocial y de la satisfacción laboral en el síndrome de burnout en médicos especialistas. *Gac Sanit*. 2008; 22(4): 300-8.
13. Garden AM. Burnout: The effect of psychological type on research findings. *J Occup Psychol*. 1989; 62: 223-34.
14. García Izquierdo M, Velandrino AP. EPB: Una escala para la evaluación del «burnout» profesional de las organizaciones. *An Psicol*. 1992; 8: 131-8.
15. Gil-Monte PR, Peiro JM, Valcárcel P, Grau R. La incidencia del síndrome de «burnout» sobre la salud: un estudio correlacional en profesionales de enfermería. *Psiquis*. 1996; 17: 190-5.
16. Médicos y pacientes. La OMS reconoce como enfermedad el burnout o "síndrome de estar quemado". Madrid 28/05/2019 (consultado el 6 de noviembre de 2019). Disponible en: <http://www.medicosypacientes.com/articulo/la-oms-reconoce-como-enfermedad-el-burnout-o-sindrome-de-estar-quemado>
17. Jiménez Álvarez C, Morales Torres JL, Martínez Martínez C. Estudio del síndrome de «Burnout» en cirujanos pediatras españoles. *Cir Pediatr*. 2002; 15: 73-8.
18. Tovar JA. Dificultades para la Investigación en Cirugía Pediátrica en España. *Cir Pediatr*. 2016; 29: 93-5.