

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

**“ACOSO LABORAL EN INTERNOS Y RESIDENTES
DURANTE SU FORMACIÓN MÉDICA”**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICO**

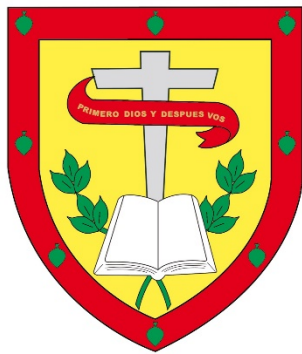
AUTOR: YESSENIA LIZBETH ALVARADO BELTRÁN

DIRECTOR: DR. CLAUDIO ESTEBAN BRAVO PESÁNTEZ

CUENCA - ECUADOR

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

**“ACOSO LABORAL EN INTERNOS Y RESIDENTES DURANTE SU
FORMACIÓN MÉDICA”**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICO**

AUTOR: YESSENIA LIZBETH ALVARADO BELTRÁN

DIRECTOR: DR. CLAUDIO ESTEBAN BRAVO PESÁNTEZ

CUENCA - ECUADOR

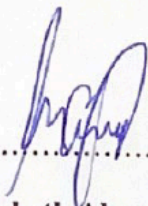
2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD

Yessenia Lizbeth Alvarado Beltrán portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0106332067** Declaro ser el autor de la obra: “**Acoso laboral en internos y residentes durante su formación médica**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, 13 de marzo de 2024

F: 

Yessenia Lizbeth Alvarado Beltrán

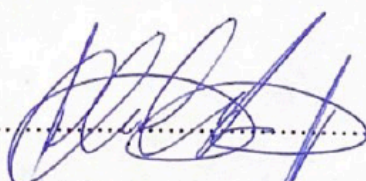
C.I. 0106332067

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR / TUTOR

Certifico que el presente trabajo denominado "**Acoso laboral en internos y residentes durante su formación médica**" realizado por **Yessenia Lizbeth Alvarado Beltrán** con documento de identidad No. **0106332067**, previo a la obtención del título profesional de Médico, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica.

Cuenca, 13 de marzo de 2024

F:


Dr. Claudio Esteban Bravo Pesántez

DIRECTOR / TUTOR

DEDICATORIA

Dedico mi tesis principalmente a Dios, por darme la fuerza, virtud y sabiduría para seguir el camino del bien y guiarme en cada uno de mis pasos.

A mi querida madre Paulina, quién con amor y sacrificio han sido mi roca sólida en este viaje académico. Su apoyo incondicional y sus palabras de aliento han sido mi mayor motivación. Gracias por ser la luz en los días oscuros y por creer en mí cuando a veces dudaba de mis propias capacidades y por ayudarme a salir adelante en mis momentos más difíciles.

En memoria de mis amados abuelitos Bety y Hernán, cuyo amor y sabiduría continúan inspirándome cada día. Aunque el tiempo los haya llevado físicamente lejos, su presencia perdura en cada página de esta tesis y siempre en lo más profundo de mi corazón.

A mi familia, pilar fundamental en mi vida. A cada uno de ustedes que ha contribuido con amor, comprensión y paciencia, les dedico este logro. Su constante respaldo ha sido el impulso que necesitaba para llegar hasta este pequeño logro.

A mis docentes, quienes con sabiduría y paciencia han guiado mis pasos en la construcción de este trabajo. Sus enseñanzas han sido fundamentales para mi crecimiento tanto académico como personal. Aprecio enormemente su dedicación y orientación.

A mis amigos de risas, lágrimas y desafíos, a Sebas quien ha sido parte de este reto académico y quien muchas de las veces me ayudó a no caer. Gracias por estar a mi lado durante esta travesía. Este logro no habría sido posible sin el amor, el respaldo y la orientación de cada una de estas personas especiales en mi vida. A todos ustedes, les dedico con sincero agradecimiento esta tesis.

¡Gracias por ser parte fundamental en este transcurso académico!

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a mis docentes y tutor de tesis cuyo apoyo y orientación han sido fundamentales. Su dedicación a la enseñanza y su valioso asesoramiento han enriquecido significativamente mi experiencia académica.

Además, deseo reconocer y agradecer a la Universidad Católica de Cuenca por brindarme la oportunidad de cursar mis estudios aquí. La calidad de la educación que he recibido y el ambiente académico estimulante han sido importantes en mi desarrollo académico y personal.

Agradezco especialmente al Dr. Claudio Bravo, Dr. Hermel Espinoza y Dr. Freddy Cárdenas por su paciencia, sabiduría y apoyo constante durante el proceso de investigación. Sus comentarios constructivos y su compromiso con mi crecimiento académico han dejado una marca única durante este proceso.

RESUMEN

Introducción: El acoso laboral es un problema de salud pública muy frecuente. Este problema lo sufren todos los trabajadores a nivel mundial, principalmente los estudiantes y residentes en formación médica, a su vez es un tema oculto, ya sea por el miedo o el temor a ser juzgados y se encadena con algunos factores como agresión física, verbal, exceso laboral entre otros.

Objetivo: Determinar la prevalencia del acoso laboral en internos y residentes durante su formación médica mediante revisiones bibliográficas.

Metodología: Se presenta una revisión bibliográfica de tipo narrativa de literatura científica; con criterios de inclusión y exclusión, con la finalidad de describir la bibliografía asociada al acoso laboral en internos y residentes durante su formación médica, para obtener información del mismo se usará los siguientes buscadores: Scielo, Scopus, Pubmed, UpToDate, Sciencedirect, Google académico.

Resultados: Mediante la revisión de estudios se evidenció que existe una alta prevalencia de acoso laboral en internos y residentes durante su formación médica

Conclusiones: El acoso laboral, o mobbing, representa un serio problema de salud pública mundial, impactando mayormente a médicos residentes e internos. Se manifiesta en varias formas, como el acoso sexual, físico, psicológico y verbal, siendo los más frecuentes el verbal, físico y sexual, por otro lado las consecuencias psicológicas son graves, variando desde estrés hasta suicidio, afectando la autoestima, causando ansiedad y problemas familiares, y mermando el rendimiento laboral.

Palabras clave: Acoso laboral, internado médico, mobbing, residencia médica, violencia laboral.

ABSTRACT

Introduction: Workplace harassment is a common public health issue. This problem is suffered by all workers worldwide, especially students and residents in medical training. This issue is often hidden either because of fear of being judged. It is linked to factors such as physical and verbal aggression and excessive workload, among others.

Objective: To determine the prevalence of workplace harassment among interns and residents during their medical training by conducting a literature review.

Methodology: A narrative literature review is presented with inclusion and exclusion criteria to describe the literature associated with workplace harassment among interns and residents. The information will be collected by searching SciELO, Scopus, PubMed, UpToDate, ScienceDirect, and Google Scholar databases.

Results: The review showed a high prevalence of workplace harassment among interns and residents during their medical training.

Conclusions: Workplace harassment or mobbing is a serious public health issue worldwide, significantly impacting residents and interns. It appears in several forms, including sexual, physical, psychological, and verbal harassment, with verbal, physical, and sexual harassment being the most common. The psychological consequences are severe, ranging from stress to suicide and affecting self-esteem, causing anxiety, family problems, and impacting work performance.

Keywords: Workplace harassment, medical internship, mobbing, medical residency, workplace violence.

ÍNDICE

RESUMEN.....	7
ABSTRACT.....	8
INTRODUCCIÓN.....	10
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
JUSTIFICACIÓN.....	15
METODOLOGÍA.....	17
OBJETIVOS.....	19
DESARROLLO.....	20
1. ACOSO LABORAL MOBBING.....	20
2. TIPOS DE ACOSO LABORAL.....	24
3. PREVALENCIA.....	25
4. INTERNADO MÉDICO.....	25
5. RESIDENCIA MÉDICA.....	26
6. VIOLENCIA LABORAL.....	27
7. SÍNDROME DE BURNOUT.....	27
RESULTADOS.....	28
DISCUSIÓN.....	33
CONCLUSIONES.....	35

INTRODUCCIÓN

El acoso laboral también conocido como mobbing, violencia laboral, ha sido de gran importancia dentro del ámbito de la salud durante la formación médica, se considera que los estudiantes de medicina y los profesionales sanitarios son el grupo más propenso a presentar algún tipo de acoso (1). Este tipo de violencia psicológica se manifiesta a través de un grupo de trabajo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT), es considerado un problema de salud pública, por otro lado, define al acoso como un comportamiento inapropiado por individuos o grupos con el objetivo de menoscabar el bienestar laboral (2,10).

El acoso laboral se desarrolla en diferentes etapas, comenzando con comportamientos menos comunes como burlas, insultos y comentarios inapropiados destinados a excluir o intimidar. Con el tiempo, estas conductas pueden evolucionar hacia agresiones verbales y alcanzar un nivel más grave al intentar controlar o afectar a un colega. Como resultado, la intensidad del acoso aumenta progresivamente, volviéndose más frecuente con el tiempo (3,4,5). Las consecuencias abarcan desde problemas psicológicos hasta impactos físicos y sociales como ansiedad, depresión y aislamiento social siendo más susceptibles las mujeres (4, 12).

Es fundamental comprender el impacto completo del acoso laboral, no solo desde la perspectiva de la salud psicológica de los afectados, sino también considerando las implicaciones en su desempeño profesional y en la dinámica laboral (6). De manera que este cambio marcan el desempeño adecuado de los internos en su labor diaria (7,8).

En países como Estados Unidos y Canadá han demostrado que existe acoso laboral al médico especialista durante su formación académica (9). Por otro lado en estudios analizados se valora que los niveles elevados de acoso laboral podrían ser demostradas por el excedente de carga

laboral, y las horas de jornada laboral, humillaciones y palabras inadecuadas razón por la cual es importante determinar la frecuencia del acoso laboral en internos y residentes durante su formación médica (11, 13).

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

El periodo de internado marca una fase en la cual se aplican los conocimientos previamente adquiridos que son útiles durante la práctica clínica. Este internado médico se reconoce como el año de prácticas preprofesionales y se considera esencial para la formación profesional, siendo así de carácter obligatorio en su desarrollo (7). Por otro lado, la residencia médica se considera un periodo de formación integral con una exigencia académica elevada, con el objetivo de reforzar conocimientos y que en un futuro sean capaces de dar una mejor atención al paciente. El estrés laboral existe en todas las organizaciones ya sea en mayor o menor grado, se considera que en los hospitales se presenta un estrés o acoso laboral muy alto debido a circunstancias durante el proceso de atención al paciente (3).

El acoso laboral se considera un importante problema de salud pública que a menudo se percibe como una realidad subyacente. A medida que pasa el tiempo, este tipo de situaciones han incrementado, especialmente entre los internos de medicina, quienes experimentan un cambio significativo al pasar de las aulas a un entorno laboral. Este cambio expone a los internos a un riesgo constante de tensiones que generan diversas dificultades, como frustración, fatiga física y mental, susceptibilidad a enfermedades y desmotivación. Estas consecuencias impactan negativamente en el desempeño adecuado de los internos en su labor diaria (7,8). Países como Estados Unidos de América y Canadá han demostrado el abuso al médico especialista durante su formación médica, en donde la variable más analizada ha sido el acoso laboral, en otros países como Noruega, Alemania y Suecia conocen al acoso laboral como mobbing, mientras que en Finlandia toma el nombre de conflicto interpersonal (9).

Durante mucho tiempo, la violencia en el ámbito laboral ha sido desestimada, pero en la actualidad se considera una gran preocupación a nivel mundial. El problema radica en que el acoso laboral o la violencia en el trabajo no solo afectan la dignidad de las personas, sino que también generan conflictos relacionados con la desigualdad y la discriminación en el entorno laboral. Según la definición de la OIT, la violencia laboral comprende abusos, amenazas o ataques que tienen lugar en el contexto del trabajo y que ponen en peligro la seguridad, bienestar o salud de un trabajador (10).

Según la OMS se define como acoso laboral a la conducta belicosa de uno o varios miembros de un equipo de trabajo hacia una persona del mismo grupo, todo esto con la finalidad de producir terror, subestimación o depresión en dicho personal del grupo de trabajo (2,3). En estudios realizados por la OMS y la OIT determinan que aproximadamente el 25% de toda la violencia laboral se desarrolla en los sectores de servicio de la salud (10).

Según Marín, D. (2019), mediante su estudio analítico transversal en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en Lima, Perú; evaluado en 206 trabajadores de la salud el 10,7% presentan acoso laboral, por otro lado demuestran una frecuencia de 30,7% de Síndrome Burnout y el 23% un hostigamiento moderado a elevado en residentes de medicina; en este estudio se demuestra que los elevados niveles de acoso laboral y hostigamiento en residentes podrían justificar el excedente de carga laboral, el número de guardias y las horas de jornada laboral (11).

En un estudio realizado en la Universidad de Calgary, Canadá demostró que el 34% de los médicos residentes presentan estrés, problemas de salud física y mental, mientras que en Estados Unidos determinó que el 6.4% de los médicos presentaron sobrecarga de trabajo,

también el 64% presentaron maltrato por sus docentes, y el 75% maltrato por sus compañeros residentes (5).

En un estudio realizado en México, se presenta que el 90% de médicos residentes han padecido algún tipo de acoso laboral, siendo las mujeres más susceptibles al acoso laboral, debido al alto riesgo de responsabilidad que se tiene sobre la salud y la vida de otras personas (12).

Según Sierra, A; Zárate, J; Mejía, C. (2019), en un estudio de tipo transversal- analítica expresan que en un análisis multivariado del reporte por acoso laboral mediante un test tuvieron mayor número los internos que recibieron maltrato por los médicos residentes, según la apreciación, la cifra más alta se reportó en internos que realizaron su internado en más de una sede hospitalaria (7).

Un estudio realizado en la Universidad Católica del Ecuador demostró que el acoso laboral y sexual presenta del 1,6% en estudiantes masculinos durante su internado rotativo, por otro lado, se demostró que el 58,4 % en estudiantes femeninas; como también se reveló el acoso de hombres hacia las mujeres fue del 68,4%, en distintas formas como, humillaciones, palabras indebidas con el objetivo de hacer sentir mal a la víctima (13).

En cuanto a lo anteriormente descrito se plantea la siguiente pregunta: **¿Existe el acoso laboral en internos y residentes durante su formación médica?**

JUSTIFICACIÓN

La presente investigación tiene como justificación establecer si existe el acoso laboral en internos y residentes durante la formación médica, tomando en cuenta que el acoso es un problema de salud pública muy importante que en la actualidad se considera una realidad oculta que muchas de las veces no salen a la luz por temor a ser juzgados o por el mismo hecho del miedo a no ser escuchados.

Este proyecto deriva de las prioridades de investigación del Ministerio de Salud Pública (MSP), 2012 – 2017 dentro del área 10. Lesiones auto-inflingidas y violencia interpersonal; 11. Salud mental y trastornos del comportamiento (14).

La violencia laboral es una situación muy frecuente y cada vez más representativa a nivel mundial, siendo los trabajadores de la salud con mayor riesgo a sufrir este tipo de acoso, generando grandes problemas en la relación médico paciente, así como en la seguridad del trabajador (15). Por ende, el objetivo de esta investigación es conocer acerca del acoso laboral a internos y residentes durante su formación médica y determinar cuál es la prevalencia.

La violencia en el ámbito laboral produce un sin número de daños, desde el punto de vista individual, a su vez puede afectar a la salud mental como física, y a su vez generar un mal desempeño dentro del ámbito laboral (15).

El acoso laboral es frecuente en estudiantes de medicina antes que, de otras carreras, esto con la justificación de que existe un alto grado de responsabilidad que se tiene sobre la salud y vida de otras personas, continuos estudios han demostrado que el maltrato es una práctica común tanto en el internado como en la especialización. Por lo anteriormente descrito es necesario tener en cuenta la prevalencia del acoso laboral y cómo puede impactar en la sociedad, es por eso que se decidió realizar este trabajo de investigación (16-18).

Los resultados de la presente investigación permitirán conocer acerca del acoso laboral y su realidad oculta a nivel mundial, el cual puede servir para futuras investigaciones.

MÉTODOLOGÍA

Diseño del estudio: revisión bibliográfica tipo narrativa

- **Criterios de elegibilidad**

Criterios de Inclusión

Se incluirán:

- Artículos originales en los cuales presenten información acerca del acoso laboral en internos y residentes durante su formación médica, sin restricción de idiomas.
- Artículos originales sobre acoso laboral, mobbing o violencia laboral.
- Artículos con metodología de tipo cuantitativas.
- Artículos publicados desde el año 2018 hasta el presente año.
- Revisiones sistemáticas

Criterios de exclusión

Se excluirán

- Artículos con metodología cualitativas
- Artículos originales antiguos
- Reportes de casos clínicos
- Cartas al editor
- Tesis de grado
- Información de sitios web

Fuentes de información:

Las fuentes de información a utilizar serán buscadores científicos disponibles en la web y en la biblioteca virtual de la UCACUE, con la finalidad de describir la bibliografía asociada al acoso

laboral en internos y residentes durante su formación médica en un periodo de tiempo entre el 2019 – 2023, para obtener información del mismo se usará los siguientes buscadores: Scielo, Scopus, Pubmed, UpToDate, Sciencedirect, Google académico.

Estrategia de búsqueda

Mediante los buscadores anteriormente descritos se proseguirá a la realización de la búsqueda científica, en donde se tendrá en cuenta las siguientes palabras claves: acoso laboral, mobbing, violencia laboral, internado médico, residencia médica, workplace harassment, mobbing, workplace violence, medical internship, medical residency, medical residency, mediante estas palabras claves se realizará una combinación por medio de los operadores booleanos “AND”, “OR” y “NOT”, sin restricción de idiomas

OBJETIVOS

Objetivo general:

Determinar la prevalencia del acoso laboral en internos y residentes durante su formación médica mediante revisiones bibliográficas.

Objetivos específicos:

- Analizar mediante la revisión bibliográfica si la frecuencia del acoso laboral es más común en internos o residentes.
- Determinar a través de revisiones bibliográficas cuales son los tipos de acoso laboral que se presentan.
- Describir las consecuencias que presenta el acoso laboral en internos y residentes mediante la revisión bibliográfica.

DESARROLLO DEL TRABAJO

1. ACOSO LABORAL MOBBING

Se considera al mobbing como una manifestación de la violencia laboral en el sector de la salud, siendo más frecuente durante la formación médica, como es el caso de los médicos residentes y de los internos de medicina (22). El acoso laboral o mobbing fue descrito por el área de violencia psicológica como un hostigamiento el cual puede demostrarse por acción de una persona o grupo de personas hacia un individuo (17,19).

Se define como acoso al exceso de poder, el cual presenta tres elementos fundamentales: el acosador, el acosado y el entorno (4). El acoso laboral se considera que es uno de los riesgos psicosociales más característicos, que a pesar de ser un problema muy grande no se percibe la invisibilidad de este riesgo en las organizaciones (4, 20).

La manifestación del acoso evoluciona a través de diferentes niveles de impacto que van desde acciones simples como insultos verbales, comentarios con doble sentido, insinuaciones y un estado de ignorar a las personas dentro del área laboral, estos avanzan hasta niveles intermedios que implican amedrentar o agredir de manera verbal como psicológico, en algunos casos se han documentado casos en los que el acoso alcanza a niveles más graves (3).

La OMS y la OIT, consideran que el acoso laboral es un problema de salud pública (16). La OIT define al acoso laboral como el daño directo o indirecto, que una o varias personas pueden ocasionar a otra, con un objetivo de hacerles sentir menos o con la finalidad que la persona acosada renuncie a su trabajo (3, 20).

El acoso laboral es difícil analizar para tomar las respectivas acciones preventivas, por ende existe un aumento de demandas laborales por efectos psicológicos, en donde se involucra la posibilidad de disminuir asuntos de salud mental y legal (3).

Se considera que el acoso laboral se desarrolla por niveles, desde una parte minoritaria como es: insultos, comentarios inadecuados o incómodos, intentando excluir, opacar e intimidar; y de esto pasando al nivel en que existan agresiones verbales; y como nivel más alto de controlar, destruir o afectar. Por consiguiente el nivel de acoso aumenta poco a poco, es decir que cuanto más frecuente es el acoso, sigue pasando de nivel (3, 4, 21).

MOBBING

Los principales síntomas que aparecen en el mobbing se asemejan notablemente al estrés como: nerviosismo, fatiga, cansancio, cefalea, problemas para dormir, síntomas o trastornos digestivos, lumbalgias, sin embargo si la situación de mobbing persiste con el tiempo, puede desencadenar un estado depresivo mayor, así como trastornos psicológicos (3).

El acoso laboral deja secuelas duraderas que abarcan desde el estrés postraumático hasta vivencias recurrentes de vergüenza que a su vez también pueden provocar cambios en la personalidad de la persona acosada, es decir deja una marca psicológica que tal vez se puede expresar que la persona se encuentra vulnerable propensa al miedo y la desconfianza hacia los demás (1, 3).

1.1. Consecuencias del Acoso Laboral

El acoso laboral puede ocasionar diversas repercusiones como es angustia o estrés emocional, ausencia en el trabajo y perjuicios físicos y psicológicos a las personas afectadas (1). Estos

impactos no solo repercuten en aquellos que sufren acoso dentro del ámbito médico, si no que también puede afectar de manera directa o indirecta la atención proporcionada a los pacientes, poniendo en riesgo la salud de los pacientes (1, 4).

Los problemas psicológicos a causa del acoso laboral son de gran importancia ya que puede conllevar desde el estrés hasta el suicidio, consideran que el estrés afecta de manera silenciosa de manera que el acosado presenta bajo autoestima, ansiedad, problemas con la familia, además el cansancio del mismo puede causar que el trabajador no desempeñe bien en su puesto o que incluso quiera abandonarlo (4).

Los primeros síntomas que se presentan en un individuo por el acoso laboral son: cansancio, nerviosismo, cefalea, migraña, problemas para dormir, síntomas digestivos, lumbalgias, por ende puede conllevar a un estado depresivo mayor y trastornos psicosociales (4, 13).

Las repercusiones sobre la salud de la persona afectada o consecuencias personales pueden ser muy devastadoras ya que pueden experimentar ansiedad, desmotivación, fatiga, irritabilidad, dolores musculares, problemas con el sueño, depresión, tristeza, inquietud y principalmente desmotivación laboral a consecuencia del acoso (1).

1.1.1. Consecuencias Físicas

Las consecuencias físicas del acoso laboral abarcan distintos trastornos como cardíacos, respiratorios, musculares y gastro intestinales, estos trastornos se presentan como una serie de síntomas: hipertensión, arritmias, sensación de opresión en el pecho, dolores lumbares, cervicales y muchas veces un pánico de ansiedad, a su vez náuseas, vómitos, diarrea molestias abdominales y problemas en el sueño como son insomnio y problemas de concentración en su área de trabajo (23).

1.1.2. Consecuencias Psíquicas

Las repercusiones mentales del acoso laboral incluyen ansiedad, depresión, apatía o pérdida de interés en el trabajo, sentimientos de culpa, aumento del apetito, distorsiones cognitivas, labilidad emocional, hipervigilancia, ideas suicidas y alteración a nivel de las capacidades intelectuales y cognitivas (4).

1.1.3. Consecuencias sociales

Como consecuencia social del acoso laboral se encuentra la aparición de la víctima con conductas de aislamiento, evitación, por ende la víctima de acoso laboral va a presentar un aislamiento progresivo de la sociedad, al ver que por la situación le dan la espalda y desaparecen, evita estar con personas para no dar explicaciones sobre la situación en la que está atravesando (4, 24).

1.1.4. Consecuencias laborales

Las consecuencias en el entorno laboral generadas por el acoso laboral resultan en un progresivo deterioro de la trayectoria profesional de la persona afectada. Este tipo de acoso a menudo conduce a la solicitud de una licencia por estrés, período durante el cual la empresa puede decidir despedir a la víctima o negarse a abonarle el salario. Además, se pueden propagar rumores infundados sobre la persona afectada y distorsionar la verdad respecto a su salida de la empresa (4, 15).

Existen distintas etapas que se presentan cuando la víctima presenta un tipo de acoso: Etapa de afirmación propia: la persona afectada identifica el conflicto o el trato despectivo. Etapa de confusión: el acosado se siente perpleja y experimenta incertidumbre. Etapa de indefensión: En este momento, el acosado se esfuerza por complacer y ganarse una mejor consideración. Etapa traumática o de ansiedad: la persona afectada tiende a experimentar vulnerabilidad. Etapa de estabilización crónica: Se caracteriza por un persistente sentimiento de desvalorización (4, 24).

2. TIPOS DE ACOSO LABORAL

Tipo de acoso	Descripción
Acoso laboral descendente	Se refiere al acoso perpetrado por alguien que ostenta un cargo superior respecto a la víctima, es decir, una persona que ejerce autoridad sobre otra en el entorno laboral.
Acoso Horizontal	Ocurre entre colegas de trabajo, donde los implicados tienen un nivel jerárquico similar.
Acoso laboral ascendente	Consiste en el acoso llevado a cabo por una persona de mayor jerarquía en el ámbito laboral, es decir por parte de un superior, como un jefe.

Tabla #1: Tipos de Acoso laboral.

Las conductas características del acoso laboral ascendente incluyen la ausencia de comunicación con los demás y la falta de sociabilidad, así como la emisión de valoraciones negativas sobre el desempeño laboral, generando una sensación de inutilidad. Además, se manifiestan ataques dirigidos hacia la vida íntima o personal del individuo afectado (4, 25).

3. PREVALENCIA

Estudios realizados en América Latina sobre la percepción de maltrato, presentan que 421 residentes de tres Hospitales de Buenos Aires revelaron que el 90% de residentes indicó que han sido sometidos a un acoso laboral (26).

Un estudio realizado en la Universidad Católica del Ecuador demostró que el acoso laboral y sexual se presenta 1,6% en estudiantes masculinos durante su internado rotativo, por otro lado se evidenció el 58,4 % en estudiantes femeninas; como también se demostró que el acoso de hombres hacia las mujeres fue del 68,4%, en manera humillaciones, palabras indebidas con el objetivo de hacer sentir mal a la víctima (7, 27).

4. INTERNADO MÉDICO

Para la formación médica es importante cumplir con el internado médico el cual es considerado como el último año de estudios y aplicación de conocimientos, el estudiante tiene que brindar servicios de atención en salud a la población supervisados por médicos asistenciales, por consiguiente el internado es considerado como prácticas preprofesionales, en donde el interno de medicina participa de manera activa dentro del sistema de salud, el interno tiene actividades que cumplir dentro de su ámbito laboral como son atención inicial del paciente, elabora historias clínicas, es quien solicita los exámenes complementarios, guiados al diagnóstico y tratamiento, así el interno aplica conocimientos y adquiere experiencia, sin embargo se encuentra expuesto a una alta demanda de acoso o la excesiva carga laboral, de la misma manera están expuestos a diversas enfermedades, riesgos de accidentes laborales, agresiones físicas, verbales, violencia sexual, síndrome de burnout, estrés (20, 28).

El propósito del internado médico es brindar al estudiante la pertinencia de aplicar sus conocimientos adquiridos durante los años de formación, así como adquirir nuevos conocimientos y reforzar destrezas ya aprendidas sobre los problemas de salud. El interno realiza rotaciones en distintos servicios como es cirugía, medicina interna, ginecología y obstetricia, pediatría, etc (28). El estudiante de medicina en período de internado se involucra en diversas áreas, tales como: la atención de pacientes hospitalizados, consultas externas ambulatorias, guardias hospitalarias, participación en diversas cirugías y actividades comunitarias (20, 28).

5. RESIDENCIA MÉDICA

Los médicos residentes no se clasifican como estudiantes en sí, dado que sus responsabilidades a menudo equiparan al trabajo de un médico asistente, no obstante, tampoco se consideran como médicos especialistas, ya que aún inmersos en el proceso de formación en sus respectivas áreas de especialización (1).

Los médicos en su periodo de formación están sometidos a jornadas laborales extremadamente largas, con privación del sueño, exigencias académicas, laborales y distintos tipos de conflictos (9).

Una residencia resulta de la necesidad e interés de un médico general por aumentar su desarrollo como médico, en base a distintos conocimientos más profundos acerca de un tema en específico o sobre la especialidad médica (8, 18). La Asociación Médica Británica reveló que el acoso laboral es una ocurrencia frecuente entre un grupo de médicos y directivos. La mayoría de los médicos residentes afirman haber sido testigos de conductas acosadoras hacia sus colegas, siendo las formas más habituales la intimidación, el acoso, la interferencia en el trabajo y la indiferencia (7, 26).

En los médicos residentes, quienes desempeñan un papel dual como estudiantes y profesionales en ejercicio, se observa una alta incidencia del síndrome de burnout. En Alemania, se ha informado que aproximadamente el 21% de los residentes presenta este síndrome de burnout, y se ha vinculado con la presencia de pensamientos suicidas (26, 29).

6. VIOLENCIA LABORAL

Se define por la Comisión Europea y adaptada por la OIT a violencia laboral como abusos, amenazas o ataques en relación con un trabajo, poniendo en peligro la salud y seguridad del trabajador (25).

7. SÍNDROME DE BURNOUT

Es considerado un tipo de estrés crónico el cual está relacionado con el trabajo, es decir se presenta un agotamiento físico, mental y emocional, el cual implica una disminución de querer cumplir con los objetivos propuestos. El burnout se define también como el agotamiento profesional y se identifica como un síndrome que surge como respuesta al estrés crónico en el ámbito laboral. Este síndrome conlleva respuestas negativas hacia el rol desempeñado en el trabajo debido a la presión constante y prolongada (8).

Los residentes de medicina cumplen un rol como estudiantes y como trabajadores del área de la salud, se considera que existen factores asociados al desgaste profesional como son las características personales, así como también las condiciones de trabajo, sin embargo también existen factores demográficos, como el exceso de carga de trabajo, poco control sobre el tiempo, la mala organización laboral (6, 26).

RESULTADOS

Objetivo: Determinar la prevalencia del acoso laboral en internos y residentes durante su formación médica mediante revisiones bibliográficas.

Nombre del artículo	Autores	Objetivos	Año de publicación	Revista, tipo de estudio, participantes	Resultados
Prevalence and associated factors of bullying in medical residents: A systematic review and meta analysis	Álvarez N, Ruiz F, Vaquera H, León H, Elizondo A, Elizondo G, Carranza F (1).	Evaluar la prevalencia del acoso escolar en residentes médicos y sus factores asociados.	2023	Revista: Journal of Occupational Health Tipo de estudio: Revisión sistemática y metanálisis Participantes: Estudios seleccionados con un total de 44566 participantes.	La prevalencia de este es notoriamente alta, con estudios que señalan que entre el 30% y el 95% de la población estudiada informa haber sido víctima de acoso. Un estudio revela que la tasa de prevalencia de acoso laboral entre estos estudiantes alcanza el 51%, identificando factores de riesgo asociados, como el género (con una mayor incidencia en mujeres).
Discrimination, Abuse, Harassment, and Burnout in Surgical Residency Training	Yue H, Ryan J, Brock M, Yang A, et al. (19).	Analizar la prevalencia de la discriminación, abuso y agotamiento en la formación médica	2019	Revista: New England Journal of Medicine Tipo de estudio: Estudio de campo Participantes: 7409 residentes.	La prevalencia no ajustada del burnout fue mayor entre las mujeres que entre los hombres (35,9% vs 2,4%).
Mobbing en médicos residentes e internos en un hospital de segundo nivel de atención en la CDMX	Vilchis E, Cruz L. (22).	Identificar nivel de <i>mobbing</i> en médicos residentes e internos de un hospital de segundo nivel de atención.	2023	Revista: Scielo Rev. Mex. Med.familiar Tipo de estudio: Estudio transversal, descriptivo. Participantes: 101 médicos internos y residentes	El acoso laboral fue experimentado por el 20% de los médicos en formación, siendo la mas afectada la especialidad de urgencias médicas las con tasas del 50%. El acoso laboral fue más prevalente en residentes de segundo y tercer año.

Tabla #2: Prevalencia del acoso laboral en internos y residentes.

Objetivo: Analizar mediante la revisión bibliográfica si la frecuencia del acoso laboral es más común en internos o residentes.

Nombre del artículo	Autores	Objetivos	Año de publicación	Revista, tipo de estudio, participantes	Resultados
Maltrato asociado al acoso laboral a internos de Medicina en hospitales peruanos.	Sierra A, Zárate J, Mejía C. (7).	Determinar la relación entre el acoso y el maltrato de los médicos asistentes y residentes hacia los internos de Medicina en diferentes hospitales de Perú.	2019	Revista: Educación Médica Superior Tipo de estudio: Estudio analítico transversal Participantes: 617 internos	La mayor causa de acoso es la excesiva carga laboral (16%), (3%) acoso sexual y el 8% no podía opinar o reclamar algo, el acoso en este estudio fue presentado por los médicos residentes hacia los internos de medicina. Se encontró que los internos de medicina percibieron más acoso que los médicos residentes y el acoso hacia los internos fue por parte de un médico residente, y a su vez fue más representativo en el sexo femenino.
Mobbing en médicos residentes e internos en un hospital de segundo nivel de atención en la CDMX	Vilchis E, Cruz L. (22).	Identificar nivel de <i>mobbing</i> en médicos residentes e internos de un hospital de segundo nivel de atención.	2023	Revista: Scielo Rev. Mex. Med.familiar Tipo de estudio: Estudio transversal, descriptivo. Participantes: 101 médicos internos y residentes.	El acoso laboral fue experimentado por el 20% de los médicos en formación, siendo la mas afectada la especialidad de urgencias médicas %. El acoso laboral fue más frecuente en residentes de segundo y tercer años. Los docentes fueron los principales responsables de conductas abusivas, seguidos por los residentes de mayor rango y a su vez por parte del personal médico femenino.
Exposición a la violencia durante la formación profesional de los residentes médicos.	Montes E, García J, Blázquez M, Cruz A, Xóchitl M. (9).	Identificar experiencias de violencia física, psicológica o sexual de los residentes médicos del estado de Veracruz, México.	2018	Revista: Scielo. CienciaUAT Tipo de estudio: Estudio cuantitativo, transversal y descriptivo Participantes: 656 médicos residentes.	Se observó una alta incidencia de comportamiento violento, en la formación de médicos residentes, siendo la agresión verbal la más predominante. Este acoso laboral es presentado por compañeros médicos residentes y por los jefes de servicio.
Experiencias de maltrato y hostigamiento en médicos residentes.	Ortiz S, Jaimes A, Tafoya S, Mujica M,	Conocer la frecuencia del acoso y algunos factores relacionados	2014	Revista: Elsevier Tipo de estudio: Estudio longitudinal	Se descubrió que el 98.5% de los residentes encuestados informaron haber experimentado al menos una forma de acoso, dentro de estas se encuentran gritos insultos y humillaciones y faltas de respeto por parte de los pacientes y el público en

	Olmedo V, Carrasco J. (26).	en médicos residentes de la Ciudad de México.		Participantes: 260 médicos residentes	general, por otro se presentó un tipo de acoso relacionado al estado sociocultural de cada uno de los médicos residentes.
Asociación del acoso psicológico con el desgaste profesional en médicos residentes de la Ciudad de México	Tafoya S, Jaimes A, Carrasco J, Rodríguez A, Ortiz S. (29).	Evaluar la asociación del acoso psicológico y el desgaste profesional en médicos residentes de la Ciudad de México.	2020	Revista: Scielo. Investigación educ. médica Tipo de estudio: Estudio transversal Participantes: 251 médicos residentes	El desgaste profesional es presentado como consecuencia del acoso por parte de compañeros de trabajo, y jefes de residencia, es frecuente en los contextos laborales altamente demandantes, como lo es la residencia médica, que implica una actividad de tiempo completo con doble desempeño es decir estudiante y trabajador. Los factores generalmente asociados al desgaste profesional son la excesiva carga laboral.

Tabla #3: Acoso laboral más frecuente en internos o residentes.

Objetivo: Determinar a través de revisiones bibliográficas cuales son los tipos de acoso laboral que se presentan.

Nombre del artículo	Autores	Objetivos	Año de publicación	Revista, tipo de estudio, participantes	Resultados
Discrimination, Abuse, Harassment, and Burnout in Surgical Residency Training	Yue H, Ryan J, Brock M, Yang A, et al. (19).	Analizar la prevalencia de la discriminación, abuso y agotamiento en la formación médica	2019	Revista: New England Journal of Medicine Tipo de estudio: Estudio de campo Participantes: 7409 residentes	Los estudiantes, pasantes y residentes son susceptibles al agotamiento debido a la posibilidad de sufrir maltrato o acoso durante su tiempo de trabajo, ya sea en forma de discriminación, acoso verbal, físico o acoso sexual. Se informa discriminación basada en el género (43,6%), discriminación racial (47,4%), abuso verbal o físico (51,9%) y acoso sexual (27,2%).
Exposición a la violencia durante la formación profesional de	Montes E, García J, Blázquez M, Cruz	Identificar experiencias de violencia física, psicológica o	2018	Revista: Scielo. CienciaUAT Tipo de estudio: Estudio cuantitativo,	En este artículo, se identificaron varios tipos de acoso, siendo los más comunes la agresión física, psicológica y sexual. La forma de acoso más prevalente resultó ser la agresión psicológica, representando el 50,4% de los casos.

los residentes médicos.	A, Xóchitl M. (9).	sexual de los residentes médicos del estado de Veracruz, México.	transversal y descriptivo	Participantes: 656 médicos residentes	
Prevalence and associated factors of bullying in medical residents: systematic review and meta analysis	Álvarez N, Ruiz F, Vaquera H, León H, Elizondo A, Carranza G, F (1).	Evaluar la prevalencia del acoso escolar en residentes médicos y sus factores asociados.	2023	Revista: Journal of Occupational Health Tipo de estudio: Revisión sistemática y metanálisis Participantes: Estudios seleccionados con un total de 44566 participantes	El acoso verbal surge como la forma más común de violencia laboral, y se establece una conexión entre el acoso y el síndrome de burnout médico.

Tabla #4: Tipos de acoso laboral.

Objetivo: Describir las consecuencias que presenta el acoso laboral en internos y residentes mediante la revisión bibliográfica.

Nombre del artículo	Autores	Objetivos	Año de publicación	Revista, tipo de estudio, participantes	Resultados
Discrimination, Abuse, Harassment, and Burnout in Surgical Residency Training	Yue H, Ryan J, Brock M, Yang A, et al. (19).	Analizar la prevalencia de la discriminación, abuso y agotamiento en la formación médica.	2019	Revista: New England Journal of Medicine Tipo de estudio: Estudio de campo Participantes: 7409 residentes	Los estudiantes, pasantes y residentes son susceptibles al agotamiento debido a la posibilidad de sufrir maltrato o acoso durante su tiempo de trabajo, ya sea en forma de discriminación, acoso verbal, físico o acoso sexual. Como resultado de estas experiencias, pueden surgir diversas consecuencias, entre las cuales se destacan la fatiga extrema (38,5%) y pensamientos suicidas (4,5%)

Burnout en médicos internos de pregrado del Hospital General de México Eduardo Liceaga	Gutierrez C, Cardiel L, Camacho J, Dr. Mucientes V, et al. (6).	Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en los MIP del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga y establecer asociaciones con factores de riesgo.	2016	Revista: Elsevier Tipo de estudio: Estudio transversal, observacional y descriptivo Participantes: 141	Como consecuencia al acoso se produce el síndrome de burnout presentando así desgaste emocional en un 63,3%. En internos de cirugía general 83,3%, en internos de ginecología y obstetricia 75% y en medicina familiar 40%.
Síndrome de desgaste profesional y acoso laboral en médicos residentes en una unidad de tercer nivel del Estado de México.	Hernández M, Vázquez G, Guerrero J, Rojas C, Vilchis J, Godínez T. (12).	Identificar la frecuencia del síndrome de desgaste profesional y de acoso laboral en médicos residentes de un centro médico en el Estado de México.	2022	Revista: Aten Fam Tipo de estudio: Estudio transversal Participantes: 82 médicos residentes	El acoso laboral es muy frecuente en estudiantes de medicina antes que otras carreras y como consecuencia del mismo se presentó un índice muy alto de hostigamiento sexual y violencia física y como resultado de los mismos los médicos demostraron un aislamiento y deterioro profesional por ende afectara de manera cotidiana en su aprendizaje y prestación de servicios en el área de la salud.

Tabla #5: Consecuencias del acoso laboral.

DISCUSIÓN

De acuerdo con los artículos revisados, se determina que existe acoso laboral tanto en internos como en residentes durante su formación médica, según reportan nueve estudios revisados. Estos estudios señalan algún tipo de acoso laboral, incluyendo acoso verbal, acoso físico, acoso sexual, discriminación por raza o sexo, carga laboral excesiva (19). Dentro de los tipos de acoso, se presentan síntomas de agotamiento, más conocido como síndrome de desgaste emocional o síndrome de burnout, y en algunos casos, pensamientos suicidas (6,19). Según el estudio de Montes, E; García, J; Blázquez, M; Cruz, A; Xóchitl M. (2018) determinaron que los tipos de acoso más comunes son el acoso sexual, psicológico y la agresión física (9). Por otro lado en el estudio de Álvarez, N; Ruiz, F; Vaquera, H; León, H; Elizondo, G; Carranza, F. (2023) identificaron que el tipo de maltrato más representativo incluye el acoso verbal y acoso sexual, siendo más frecuente en mujeres que en hombres, según los informes (1).

La exposición más habitual al maltrato está vinculada a una mayor incidencia de agotamiento y pensamientos suicidas en las mujeres. Además en el estudio de Gutierrez, C; Cardiel, L; Camacho, J; Mucientes, V. et al, analizaron que los residentes experimentaban síntomas de agotamiento al menos semanalmente, una cifra significativamente inferior en relación con estudios recientes que involucraban a estudiantes de cirugía general (6). Al igual que el estudio de Hernández, M; Vázquez, G; Guerrero, J; Rojas, C; Vilchis, J; Godínez, T encontraron una frecuencia muy alta de síndrome de desgaste profesional o también conocido como Síndrome de Burnout en consecuencia del acoso laboral.

Por otro lado Yue, H; Ryan, J; Brock, M; Yang, A. et al. Observaron que los médicos residentes fueron más propensos a experimentar acoso por parte de otros médicos residentes en

comparación con los diversos asistentes del campo de la salud, a su vez el acoso laboral trajo como consecuencia la fatiga extrema (38,5%) y pensamientos suicidas (4,5%) (19). Esta situación podría derivarse de la tendencia de los médicos residentes a asumir roles que implican cierta superioridad, a menudo sin respaldo de regulaciones laborales, ya que muchas instituciones educativas y hospitales carecen de normativas que establezcan claramente los derechos y responsabilidades de los médicos internos con respecto a sus superiores (26). Sin embargo, también se ha observado que el acoso proviene de familiares de pacientes y colegas de trabajo (9).

La prevalencia del acoso es un desafío extendido entre los residentes e internos de medicina, quizás atribuible a la ausencia de medidas preventivas, una cobertura mediática limitada y la falta de una definición clara del acoso en este ámbito. Las estadísticas señalan que tanto los médicos residentes como los estudiantes de medicina experimentan este problema en medida muy significativa (26). En última instancia, según los estudios revisados, se observa que el acoso laboral es más pronunciado entre los médicos residentes que entre los internos.

CONCLUSIONES

El acoso laboral, mobbing o violencia laboral es un problema de salud pública a nivel mundial, se manifiesta con mayor frecuencia durante la formación médica, especialmente entre médicos residentes e internos de medicina, siendo más representativo en médicos residentes. Se presentan distintos tipos de acoso laboral tales como, acoso sexual, físico, psicológico, verbal, maltrato y discriminación, siendo más frecuentes el acoso verbal, físico y sexual. El acoso laboral involucra a un acosador, un acosado y el entorno laboral. Este fenómeno se ha arraigado a lo largo del tiempo y persiste como uno de los riesgos psicosociales más distintivos, a pesar de su magnitud, su invisibilidad en las organizaciones es notable.

Los problemas psicológicos derivados del acoso laboral no deben subestimarse, ya que pueden tener consecuencias graves, desde el estrés hasta situaciones extremas como el suicidio. Se destaca que el estrés opera de manera silenciosa, afectando la autoestima, generando ansiedad y problemas familiares en la víctima. Además, el agotamiento (Síndrome de Burnout) resultante puede afectar negativamente el desempeño laboral del individuo, incluso llevándolo a considerar la posibilidad de abandonar su puesto. Es evidente que el impacto del acoso laboral va más allá de lo profesional, afectando profundamente la salud mental y el bienestar general de la persona afectada. Es esencial abordar este problema de manera seria para así poder proteger la salud mental de los trabajadores y fomentar entornos laborales saludables.

BIBLIOGRAFÍA

1. Álvarez Villalobos NA, León Gutiérrez H, Ruiz Hernandez FG, Elizondo Omaña GG, Vaquera Alfaro HA, Carranza Guzmán FJ. Prevalence and associated factors of bullying in medical residents: A systematic review and meta-analysis. *J Occup Health.* 2023;65(1).
2. Organización Mundial de la Salud. Directrices marco para afrontar la violencia laboral en el sector de la salud, 2002. Programa conjunto sobre la violencia laboral en el sector de la salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2002. Disponible en: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44072/9223134463_spa.pdf?sequence=1
3. Rosales A, Verdín C. Nivel de percepción de acoso laboral en residentes. [Tijuana Baja California]: Universidad Autónoma de Baja California; 2021.
4. Ochoa Díaz CE, Hernández Ramos E, Guaman Chacha K, Pérez Teruel, K. El acoso laboral. *Revista Universidad y Sociedad.* 2021; 13 (2), 113-18.
5. Muñoz Valera M, Pereira Iglesias A, Alonso Martínez B. Social perception of workplace sexual harassment in the healthcare system. *Revista española de salud pública.* 2023
6. Gutiérrez C, Cardiel L, Camacho J, Mucientes V, Terronez A, Cabrera N, et al. Burnout on fifth year medical interns in General Hospital of Mexico Dr. Eduardo Liceaga. *Elsevier Investigación en Educación Médica.* 2016: 102- 7.
7. Sierra Córdova A, Zárate Cáceres J, Mejía C. Maltrato asociado al acoso laboral a internos de Medicina en hospitales peruanos. *Educación Médica Superior.* 2019;33(4): 1720.
8. Ronald V. Acoso psicológico y Síndrome de Burnout en internos de medicina de un hospital de Trujillo. [Perú]: Universidad César Vallejo ; 2022.

9. Montes E, García J, Blázquez M, Cruz A, Cárdenas X. Exposición a la violencia durante la formación profesional de los residentes médicos. *Scielo Ciencia UAT*. 2018; 12(2):54
10. Garibay R. Percepción de violencia laboral en los internos de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.[Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Medicina Humana; 2020.
11. Marín, D. Hostigamiento laboral y síndrome de burnout en personal sanitario de los departamentos de medicina y cirugía en un hospital de nivel III del ministerio de salud del Perú. [Lima, Perú]: Universidad Científica del Sur; 2019.
12. Hernández M, Victal G, Guerrero J, Rojas C, Vilchis J, Godínez E. Síndrome de desgaste profesional y acoso laboral en médicos residentes en una unidad de tercer nivel del Estado de México. *Aten Fam*. 2021;29(1):30.
13. Arias E, López M. Acoso en estudiantes de pregrado y postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica del Ecuador. [Tesis]. Quito. 2018. 69 p.
14. Ministerio de Salud Pública. Prioridades de investigación en salud, 2013-2017 [Internet]. 2013. Disponible en: http://www.investigacionsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/10/PRIORIDADES_INVESTIGACION_SALUD2013-2017-1.pdf
15. Criado J. Revelamiento epidemiológico: violencia hacia médicos en el ámbito laboral en la provincia de Santa Fe. [Tesis]. Argentina. 2019. 34 p.
16. López O, Parra L, Fernández M, Gual J, et al. El acoso laboral Entre lo teórico y lo legal Una mirada multidisciplinaria. [Tesis]. 2020.
17. Ahumada M, Ansoleaga E, Castillo A. Acoso laboral y salud mental en trabajadores chilenos: el papel del género. *Scielo Cad. Saúde Pública*. 2021; 37(2): 2-12.


18. Mogollón F, Bacerra R, Núñez S, Ancajima M. Acoso Laboral como elemento predictivo de la depresión en el sector de medianas y pequeñas empresas de la región Piura- Perú. *Revista Venezolana de Gerencia*. 2023; 28 (101): 61-79.
19. Yue H, Ryan J, Brock M, Yang A, et al. Discrimination, Abuse, Herassment, and Burnout in Surgical Residency Training. *The New England Journal of Medicine*. 2019; 381:1741-52.
20. Manrique A. Acoso laboral (Mobbing): Riesgo Psicosocial Emergente Invisible. *Revista Interamericana de Psicología Ocupacional*. 2020; 38(2): 127 – 37.
21. Muñoz M, Pereira A, Alonso B. Percepción social del acoso sexual laboral en ámbito sanitario. *Rev. Esp. Salud pública*. 2023; 97.
22. Vilchis E, Cruz L. Mobbing en médicos residentes e internos en un hospital de segundo nivel de atención en la CDMX. *Scielo Revista mexicana de medicina familiar*. 2023; 10(1): 17 – 23.
23. Ávila A, Bernal V. ¿Cuáles son las causas y consecuencias del acoso laboral o mobbing?. *Dsyconex*. 2016; 8(13): 1- 10.
24. Ares A, Ortega M. El acoso laboral en el ámbito sanitario Mobbing in health workplace. *ELSEVIER*. 2018; 150(5): 198-201.
25. Palma A, Ansoleaga E, Ahumada M. Violencia laboral en trabajadores del sector: revisión sistemática. *Scielo Revista médica de Chile*. 2018; 146(2).
26. Ortiz S, Jaimes A, Tayofa S, Mujica M, Olmedo V, Carrasco J. Experiencias de maltrato y hostigamiento en médicos residentes. *Elsevier*. 2014;82:290 -301
27. Guevara P. Conocimientos y actitudes de atención integral en salud en casos de violencia basada en género de internos rotativos de medicina de las cohortes septiembre 2021 – agosto 2022 y mayo 2022- abril 2023 del Hospital Vicente Corral Moscoso. [Tesis]. Cuenca, Azuay. 2023

28. Garibay R. Percepción de violencia laboral en los internos de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2019 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Medicina Humana; 2020.
29. Tayofa S, Jaimes A, Carrasco J, Rodríguez A, Ortiz S. Asociación del acoso psicológico con el desgaste profesional en médicos residentes de la Ciudad de México. *Scielo Investigación en educación médica*. 2020; 9(35): 1-10.

**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL
REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

Yessenia Lizbeth Alvarado Beltrán portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0106332067**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**Acoso laboral en internos y residentes durante su formación médica**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 13 de marzo de 2024

F: 

Yessenia Lizbeth Alvarado Beltrán
C.I. 0106332067