

REVISTA ARGENTINA DE MEDICINA

ISSN 2618-4311

Buenos Aires

Di Mario G, Balasini C, Martínez Lazzarini I. Protección y situación laboral de los médicos oncólogos durante la pandemia de covid-19 en la Argentina. *Rev Arg Med* 2020;8[2]:119-126

Recibido: 18 de abril de 2020.

Aceptado: 30 de mayo de 2020.

¹ Médico oncólogo de planta, Servicio de Oncología, Hospital General de Agudos Dr. Ignacio Pirovano. CABA, Argentina.

² Jefa del Servicio de Oncología del Hospital General de Agudos Dr. Ignacio Pirovano, CABA, Argentina.

Los autores manifiestan no poseer conflictos de intereses.

AUTOR PARA CORRESPONDENCIA

Gonzalo Di Mario. Av. Monroe 3555 (1430), CABA, Argentina. Correo electrónico: gondm@yahoo.com.

PROTECCIÓN Y SITUACIÓN LABORAL DE LOS MÉDICOS ONCÓLOGOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN LA ARGENTINA

ONCOLOGY DOCTORS PROTECTION AND EMPLOYMENT SITUATION DURING COVID-19 PANDEMIC IN ARGENTINA

Gonzalo Di Mario,¹ Carina Balasini,¹ Irma Martínez Lazzarini²

RESUMEN

Introducción. La adecuada protección de los profesionales de la salud es esencial en el contexto de la pandemia de enfermedad por coronavirus de 2019-2020 (covid-19). **Objetivos.** Evaluar la protección y situación laboral de los médicos oncólogos durante esta pandemia en la Argentina. **Material y métodos.** Estudio transversal analítico llevado a cabo entre los días 3 y 9 de mayo de 2020. Fueron invitados a participar oncólogos de toda la Argentina a una encuesta en línea acerca de las medidas de protección personal que se instauraron en sus áreas asistenciales desde la declaración de la pandemia de covid-19. Asimismo, se les consultó si su actividad laboral o sus ingresos habían sufrido alguna modificación durante este período. El análisis de los datos se presenta como media \pm DE, mediana, rango intercuartílico de 25-75% y porcentaje. Las comparaciones se realizaron con la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon, según la naturaleza de los datos. **Resultados.** En esta encuesta se observa una falta de protección de los médicos oncólogos durante la pandemia, ya que algunos de los encuestados no recibieron equipos de protección personal (EPP), otros decidieron comprarse sus propios EPP, aproximadamente un cuarto de los encuestados no recibió instrucción sobre su utilización, no contaron con períodos de descanso por la pandemia –a diferencia de la mayoría de los otros profesionales–, 38% de los encuestados refirió un aumento en la carga asistencial y 73%, una reducción de los ingresos económicos. **Conclusión.** Deben instrumentarse mayores esfuerzos para proteger a los médicos oncólogos en la Argentina.

PALABRAS CLAVE. Covid-19, EPP, oncólogos, Argentina.

ABSTRACT

Introduction. Adequate protection for health professionals is essential in the context of the covid-19 pandemic. **Objectives.** Evaluate the protection and work situation of medical oncologists during the covid-19 pandemic in Argentina. **Material and methods.** Analytical cross-sectional study carried out in May 3-9, 2020. Oncologists from all over Argentina were invited to an online survey about personal protection measures set in their healthcare areas as from covid-19 pandemic was declared as of survey closing date. They were also asked if their work activity or income had suffered any changes during the same period. Data analysis is presented as mean \pm SD, median, interquartile range 25-75%, and percentage. Comparisons were made with Wilcoxon according to the nature of the data. **Results.** This survey shows a lack of protection for cancer doctors during the pandemic since some of the respondents did not receive any personal protective equipment (PPE), others decided to buy their own PPE, around a quarter of the respondents received no training about the use of it, there were no rest periods in most professionals, 38% reported an increase in work burden and 73% reported reduced wages. **Conclusion.** Greater efforts must be made in the protection of medical oncologists in Argentina.

KEY WORDS. Covid-19, PPE, oncologists, Argentina.

Introducción

El 31 de diciembre de 2019 (1) se reportó en Wuhan (China) el caso de una neumonía, compatible con disnea, por un nuevo virus, el SARS-CoV-2, y a esta patología se la llamó enfermedad por coronavirus de 2019-2020 (COVID-19). Desde esa fecha a la declaración de una pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 11 de marzo de 2020, pasaron sólo 71 días: menos de tres meses. Hasta la redacción de este artículo, la cantidad de infectados en todo el mundo supera los 4 millones y la fatalidad global es de 2-4% (2).

La transmisión de persona a persona ocurre con mayor frecuencia durante la exposición cercana a alguien infectado con el virus, principalmente a través de gotitas respiratorias producidas cuando la persona infectada –sintomática o asintomática– habla, tose o estornuda a menos de 1 metro de distancia. Estas gotitas pueden tomar contacto con la mucosa de la boca o la nariz o la conjuntiva de los ojos de las personas cercanas y contagiarlas (3,4). La transmisión también puede ocurrir de forma indirecta cuando estas gotitas entran en contacto con superficies,

alguien toca esas superficies y se lleva la mano a la boca, la nariz o los ojos (3). La transmisión aérea del virus podría ser posible en circunstancias y lugares específicos donde se efectuasen procedimientos o tratamientos capaces de generar aerosoles; sin embargo, ninguno de ellos se realiza en el ámbito de la atención oncológica (3,4).

En la Argentina, el primer caso se reportó el 3 de marzo de 2020 y el 20 de marzo (5) se declaró el aislamiento social obligatorio; sin embargo, no existe aislamiento social para el equipo de salud y la tasa de contagios es una de las más altas del mundo (5,6).

Los pacientes oncológicos son una población de riesgo que debe continuar asistiendo a los centros de salud para recibir tratamiento, acceder a estudios, realizar consultas, etc.

Los EPP se utilizan para proteger al personal de salud, proteger a los pacientes y prevenir la transmisión cruzada. No cumplir con las medidas de prevención aumenta en gran medida las chances de amplificar la cadena de transmisión (3).

Existen guías del Ministerio de Salud de la Nación y de cada provincia dirigidas a la prevención por parte del equipo de salud, principalmente con el adecuado uso de EPP (7).

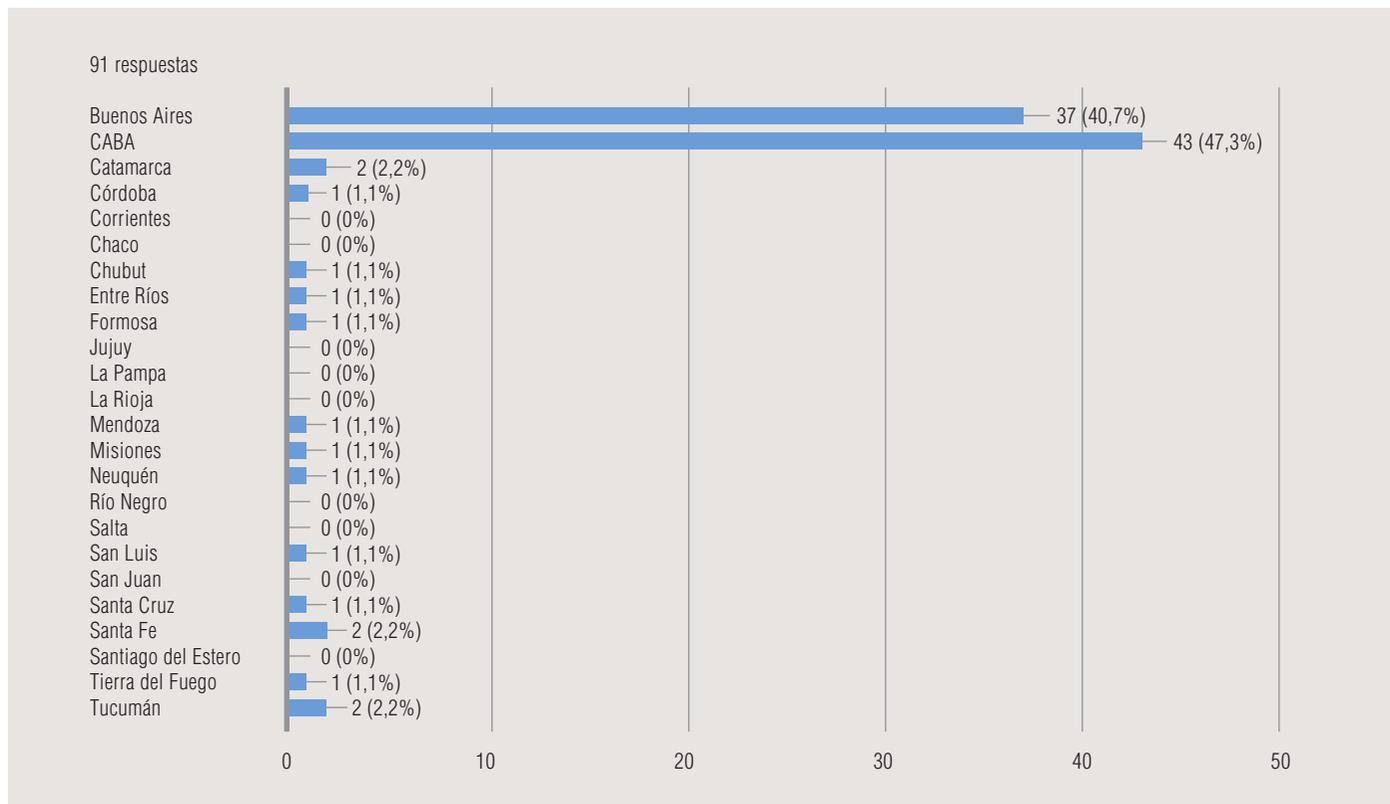


Figura 1. Provincias argentinas de residencia de los médicos oncólogos participantes.

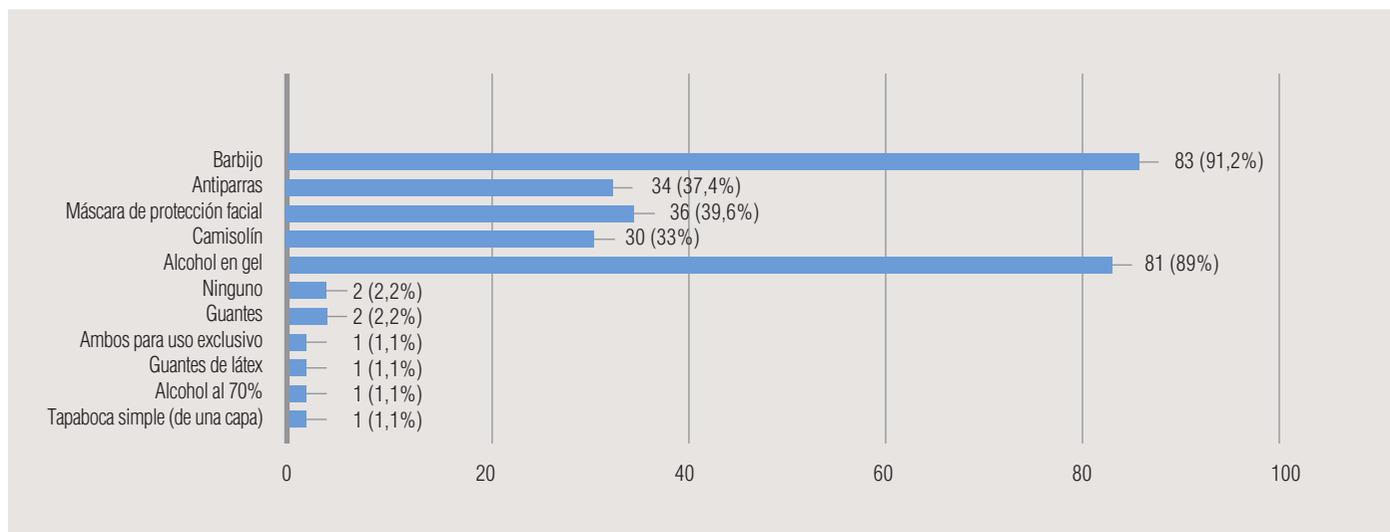


Figura 2. Elementos provistos por las instituciones.

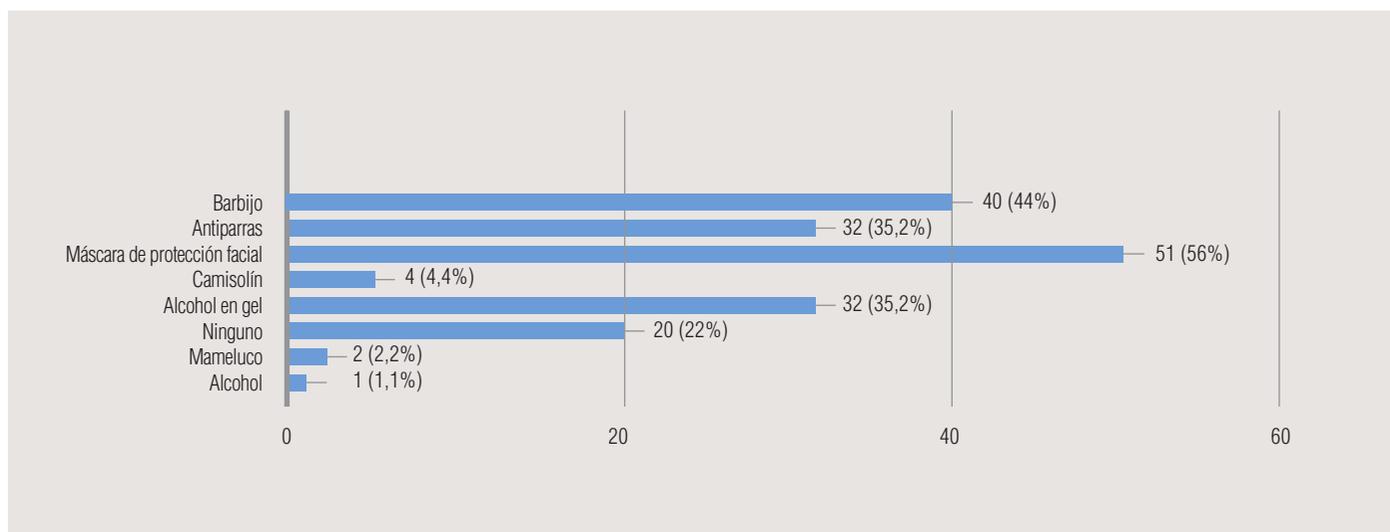


Figura 3. Elementos adquiridos por los profesionales.

El objetivo de este trabajo fue evaluar si los médicos oncólogos de la Argentina

- recibieron EPP y fueron entrenados para su uso,
- si hubo cambios en la modalidad de atención de pacientes,
- si hubo un descenso de la carga asistencial y descanso por cuarentena y
- si mantuvieron sus ingresos económicos.

Material y métodos

Se realizó un estudio transversal analítico mediante una encuesta distribuida por redes sociales, correo electrónico y WhatsApp.

Fueron invitados a participar de la encuesta médicos oncólogos de todo el país entre los días 3 y 9 de mayo del 2020 inclusive. No contamos con un número preciso de oncólogos registrados en el país, pero la Asociación Argentina de Oncología Clínica tiene más de 900 socios (8), por lo que la muestra representaría el 10% de dicho universo. La encuesta constaba de preguntas simples, las cuales podían ser respondidas en 3 minutos aproximadamente, y abarcaba un registro demográfico y etario (sexo, edad, años en la profesión), preguntas de provisión o adquisición personal de EPP, una encuesta de satisfacción cuyo rango era de 1 (nada satisfecho) a 10 (muy satisfecho) y otras medidas tomadas por las instituciones donde se desempeñan, como también el impacto asistencial y salarial que tiene esta pandemia en los servicios o consultorios de oncología. El formato de la encuesta se observa en el Anexo 1.

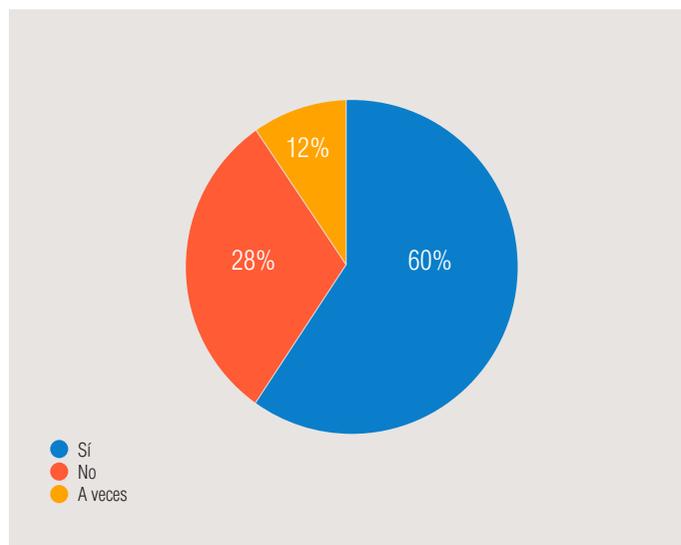


Figura 4. Porcentaje de médicos oncólogos que recibieron barbijos quirúrgicos todos los días.

Los datos se presentan como media \pm DS, mediana, rango intercuartílico 25-75% (RI 25-75%) y porcentaje. Las comparaciones se realizaron con la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon. Una $p < 0,05$ fue considerada significativa. Se utilizó STATA 15 como *software* de estadística.

Resultados

Se recibieron 91 encuestas de 15 provincias de la República Argentina (la distribución se muestra en la figura 1). El mayor volumen de respuestas estuvo concentrado en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) y la provincia de Buenos Aires.

El 57% de los encuestados correspondió al sexo femenino, la edad media fue 49 ± 9 años y la antigüedad media en la profesión, 21 ± 10 años. 26,4% se desempeñaban en instituciones privadas o consultorio particular; 22%, en públicas, y 52%, en ambas áreas.

En cuanto a los EPP, fueron provistos por las instituciones (31%), adquiridos por el profesional (8%) o ambas situaciones (61%). Los elementos provistos por las instituciones o adquiridos por el profesional se detallan en las figuras 2 y 3, respectivamente, y estos difieren según la tarea asistencial que cada encuestado realizaba.

El barbijo provisto fue quirúrgico (66%), N95 (4%) o ambos (30%), en tanto que recibió un barbijo nuevo todos los días el 60% de quienes respondieron (Fig. 4).

El uso adecuado de EPP implica la capacitación por parte de cada institución de salud; sin embargo, sólo el 74% de los encuestados reportó haberla recibido: 40% de modo presencial; 36%, virtual, y 24%, en ambas modalidades.

Otras de las medidas que se han instrumentado dentro de las instituciones en las áreas oncológicas con respecto a las actividades habituales previas a la pandemia fueron: descanso por contingencia (53%), telemedicina (31%), consulta telefónica (3%), grupos de trabajo (3%), prueba de reacción en cadena de la polimerasa (PCR, por sus siglas en inglés) (27%) y prueba rápida (9%). En un 18% de los casos no se tomó ninguna medida.

La telemedicina es muy importante para evitar que los pacientes concurren a la consulta oncológica debido a que son un grupo de riesgo.

Con respecto a la mediana de satisfacción con las medidas de cuidado de los profesionales, en la que 1 se consideraba "nada satisfecho" y 10, "muy satisfecho", se observó una mediana de 6 [RI 5-8]. Cuando se evaluó el grado de satisfacción en relación con diversas variables se observaron diferencias estadísticamente significativas en los grupos 1 a 3 (tabla 1).

TABLA 1. EVALUACIÓN DEL GRADO DE SATISFACCIÓN CON LAS MEDIDAS DE CUIDADO DE LOS PROFESIONALES

Se realizó la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon.

		Grado de satisfacción con las medidas de cuidado de los profesionales [mediana, RI 25-75%]	p
Tipo de empleo	Poliempleo (empleo público más empleo privado)	6 [3-7]	0,0017
	Monoempleo (empleo exclusivamente público o privado)	8 [6-9]	
Descanso laboral por pandemia	Con descanso laboral	8 [6-8,5]	0,0020
	Sin descanso laboral	5 [3-7]	
Educación para el uso de EPP	Recibió instrucción para el uso de EPP	7 [6-8]	0,00001
	No recibió instrucción para el uso de EPP	4 [2-6]	
Ingresos económicos	Experimentó una reducción de sus ingresos económicos	6 [5-8]	0,41
	No experimentó cambios en sus ingresos económicos o estos mejoraron	7 [6-8]	
Carga laboral	Aumento de la carga laboral	7 [5-8]	0,78
	Carga laboral sin cambios	7 [5-8]	

TABLA 2. DISCRIMINACIÓN DE CARGA DE TRABAJO ASISTENCIAL E INGRESOS POR ÁREA

	Pública	Privada	Ambas
Carga de trabajo asistencial	43%	17%	40%
Reducción de ingresos	14%	33%	53%

1. Poliempleo (empleo público más empleo privado) vs. monoempleo (empleo exclusivamente público o privado).
2. Período de descanso laboral por la pandemia vs. no descansar.
3. Recibir instrucción sobre EPP vs. no recibirla.
4. Reducción de los ingresos vs. ingresos estables.
5. Aumento de la carga laboral vs. carga laboral estable.

Cuando se les consultó si consideraban que había aumentado su carga de trabajo asistencial desde el inicio de la pandemia, 38% de los encuestados respondió que sí; 54%, que no, y 8%, que tal vez. Finalmente, un 73% indicó que sus ingresos se redujeron; 19%, que no, y 8%, que tal vez (tabla 2).

Discusión

La OMS considera que el cumplimiento de las precauciones estándar (PE) por parte de los profesionales de la salud es ineludible. Se trata de medidas de prevención y control mínimas que deben aplicarse durante la atención sanitaria para evitar la propagación de microorganismos patógenos a través de fuentes conocidas o desconocidas. Las PE comprenden: higiene de manos, higiene respiratoria, uso de EPP según evaluación de riesgo, descarte seguro de materiales cortopunzantes, manejo adecuado del ambiente y de los residuos patológicos hospitalarios, esterilización y desinfección de dispositivos médicos y hospitalarios y limpieza del entorno hospitalario (4,9).

El contagio en el equipo de salud es muy alto en Argentina: alrededor del 16%, similar a España y muy por arriba de países de la región como Chile (6%) y Perú (2%). El poliempleo es uno de los factores determinantes. En esta encuesta, si bien no se evaluó poliempleo, se observa que un 51,6% de los oncólogos trabajan al mismo tiempo en instituciones públicas y privadas.

La evidencia muestra que tanto los EPP como las recomendaciones de higiene hospitalaria son medidas valiosas para minimizar la contaminación ambiental. Su eficacia involucra un elevado nivel de educación y compromiso por parte del personal de salud y es altamente dependiente de que los EPP sean empleados de forma apropiada (10). La mayor parte de los profesionales recibieron formación sobre el uso de EPP. Sin embargo, el 26% no recibió ningún tipo de instrucción, y es en el retiro del EPP donde se cometen más errores.

Los EPP deberían ser dispensados por el empleador. Sin embargo, en este trabajo, el 71,4% de los encuestados

decidió comprarse sus propios insumos. Los autores consideran –al no haber sido ello indagado– que posiblemente se deba a que los profesionales buscaban que los EPP fueran de mejor calidad o preveían que podrían escasear –como ocurrió en varios países–, por lo cual no se puede afirmar que corresponda sólo dicho porcentaje a la no provisión por parte del empleador.

Los EPP difieren si se atiende pacientes internados sintomáticos con diagnóstico probable o confirmado de COVID-19, pacientes con síntomas respiratorios o pacientes asintomáticos que concurren a la consulta oncológica (3). Estos consisten en una combinación de barbijos (quirúrgicos o N95), guantes, camisolín de manga larga y protección ocular (gafas de protección o protectores faciales) (3).

Los médicos oncólogos recibieron los siguientes insumos: 91,2%, barbijos; 37%, antiparras; 8%, máscaras de protección facial; 34%, camisolines, y sólo 1%, guantes. El alcohol en gel, necesario para la higiene de manos, fue entregado al 86% de los encuestados; asimismo, un 3% de ellos no recibió ningún tipo de insumos.

El 54% de los profesionales compró máscaras de protección facial; 45%, barbijos; 35%, antiparras y alcohol en gel, y 3%, mamelucos.

Cabe destacar que, al momento de la consulta habitual, los elementos básicos para la atención son barbijo, máscara o antiparras y alcohol en gel; sin embargo, hay situaciones –por ejemplo, el examen físico de fauces de un paciente con un tumor de cabeza y cuello– que requerirían de elementos de mayor protección por la posibilidad de aerosolización (barbijo N95, guantes, camisolín, antiparras y máscara).

Con respecto a la mediana de satisfacción con las medidas de cuidado de los profesionales, no se evidencia una gran satisfacción (mediana de 6), pero es estadísticamente más baja en profesionales con poliempleo, sin períodos de descanso por la pandemia y que no recibieron educación para el uso de EPP.

Conclusión

Deben instrumentarse mayores esfuerzos para la protección de los médicos oncólogos en Argentina, ya que

- a. 10% no recibió EPP por parte de la institución,
- b. 72% decidió comprar sus propios EPP,
- c. 26% no recibió instrucción sobre su utilización,
- d. aproximadamente la mitad de los encuestados no contó con períodos de descanso por la pandemia, a diferencia de la mayoría de los profesionales,
- e. 38% refirió un aumento en la carga asistencial y
- f. 73% refirió una reducción de los ingresos económicos.

La mediana de satisfacción de los profesionales con las medidas de cuidado fue 6 sobre 10 y la menor satisfacción se evidenció en los que tenían más de un empleo y carecieron de períodos de descanso durante la pandemia e instrucción para el uso de EPP.

Reflexión final

La COVID-19 es una nueva enfermedad en la que el cuidado del personal de salud es indispensable, tanto con la disponibilidad de EPP (en número adecuado y calidad) como en cuanto a la protección de la persona (evitar la sobrecarga de trabajo, aumentar el descanso, mantener

la remuneración económica), ya que los profesionales de salud de la Argentina figuran entre los más contagiados del mundo (11).

Nota: los autores agradecen a todos los médicos oncólogos que participaron de la encuesta. [RAM](#)

ANEXO 1. FORMATO DE LA ENCUESTA

CUIDADO DE LOS MÉDICOS ONCÓLOGOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN ARGENTINA

Registro de las medidas de cuidado personal para el/los profesionales en la/s instituciones donde se desempeña/n. Esta encuesta es con fines estadísticos y anónima y estará disponible para ser completada hasta el día 9 de mayo de 2020 inclusive. Gracias por participar.

1. Provincia

Seleccione todas las opciones que correspondan.

- | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Buenos Aires | <input type="checkbox"/> Formosa | <input type="checkbox"/> Salta |
| <input type="checkbox"/> CABA | <input type="checkbox"/> Jujuy | <input type="checkbox"/> San Luis |
| <input type="checkbox"/> Catamarca | <input type="checkbox"/> La Pampa | <input type="checkbox"/> San Juan |
| <input type="checkbox"/> Córdoba | <input type="checkbox"/> La Rioja | <input type="checkbox"/> Santa Cruz |
| <input type="checkbox"/> Corrientes | <input type="checkbox"/> Mendoza | <input type="checkbox"/> Santa Fe |
| <input type="checkbox"/> Chaco | <input type="checkbox"/> Misiones | <input type="checkbox"/> Santiago del Estero |
| <input type="checkbox"/> Chubut | <input type="checkbox"/> Neuquén | <input type="checkbox"/> Tierra del Fuego |
| <input type="checkbox"/> Entre Ríos | <input type="checkbox"/> Río Negro | <input type="checkbox"/> Tucumán |

2. Sexo

Sólo rodee con un óvalo.

- Mujer
 Hombre

3. Edad

4. Años en la profesión

5. Institución en la que se desempeña

Sólo rodee con un óvalo.

- Pública
 Privada/consultorio particular
 Ambas opciones

6. Los equipos de protección personal (EPP) fueron

Seleccione todas las opciones que correspondan.

- Provistos por la institución
 Adquiridos por mi cuenta
 Ambas opciones

7. ¿Qué EPP le fueron provistos por la institución?

Seleccione todas las opciones que correspondan.

- Barbijo
 Antiparras
 Máscara de protección facial
 Camisolín
 Alcohol en gel
 Ninguno
 Otros:

8. ¿Qué EPP adquirió por su cuenta?

Seleccione todas las opciones que correspondan.

- Barbijo
- Antiparras
- Máscara de protección facial
- Camisolín
- Alcohol en gel
- Ninguno
- Otros:

9. En cuanto al barbijo, recibió

Seleccione todas las opciones que correspondan.

- Barbijo quirúrgico
- Barbijo N95
- Ambos

10. ¿Recibe un barbijo quirúrgico todos los días?

Sólo rodee con un óvalo.

- Sí
- No
- A veces

11. ¿Recibió algún tipo de instrucción para la utilización de los EPP?

Sólo rodee con un óvalo.

- Sí
- No

12. Esta instrucción fue

Seleccione todas las opciones que correspondan.

- Presencial
- Virtual (p. ej., vía Zoom)
- Ambas opciones

13. ¿Qué otra medida se tomó en su institución?

Seleccione todas las opciones que correspondan.

- Detección de coronavirus por PCR
- Detección de coronavirus por prueba rápida
- Descanso por la contingencia (no asistir diariamente al servicio)
- Telemedicina con pacientes
- Ninguna
- Otros:

14. ¿Cuán satisfecho se encuentra con las medidas de cuidado de los profesionales que se tomaron en su institución?

Sólo rodee con un óvalo.

Nada satisfecho									Muy satisfecho
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

15. ¿Considera que aumentó su trabajo asistencial desde que se dictó el aislamiento?

Sólo rodee con un óvalo.

- Sí
- No
- Tal vez

16. Finalmente, ¿Considera que sus ingresos se redujeron desde que se dictó la cuarentena?

Sólo rodee con un óvalo.

- Sí
- No
- Tal vez

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19). *OMS* 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
2. Twachtman G. La Organización Mundial de la Salud declara que el brote de COVID-19 es una pandemia. *Medscape* 2020. Disponible en: <https://espanol.medscape.com/verarticulo/5905143>
3. Organización Mundial de la Salud. Vías de transmisión del virus de la COVID-19: repercusiones para las recomendaciones relativas a las precauciones en materia de prevención y control de las infecciones. *OMS* 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>
4. Sociedad Argentina de Infectología; Sociedad Argentina de Terapia Intensiva; Asociación Argentina de Enfermeros en Control de Infecciones y col. Recomendaciones interinstitucionales para prevenir COVID-19. SATI 2020. Disponible en: https://www.sati.org.ar/images/2020-03-22-PREVENCIÓN_COVID_SADI_SATI_INE_ADECI.pdf
5. Boletín Oficial de la República Argentina. Aislamiento social preventivo y obligatorio. *Boletín Oficial de la República Argentina* 2020. Disponible en: <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/227042/20200320>
6. Gamio L. The workers who face the greatest coronavirus risk. *N Y Times Web* 2020. Available from: <https://www.nytimes.com/interactive/2020/03/15/business/economy/coronavirus-worker-risk.html>
7. Ministerio de Salud de la Nación. Recomendaciones para el uso de los EPP. *Argentina.gob.ar* 2020. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/recomendaciones-uso-epp>
8. Costa JM. Día Mundial del Cáncer: lanzan un mapa virtual para pacientes y profesionales de la Argentina. *La Nación* 2018. Disponible en: <https://www.lanacion.com.ar/sociedad/dia-mundial-del-cancer-lanzan-un-mapa-virtual-para-pacientes-y-profesionales-de-la-argentina-nid2106438>
9. Organización Mundial de la Salud. Precauciones estándares en la atención de la salud. *OMS* 2007. Disponible en: https://www.who.int/csr/resources/publications/10_EPR_AM2_E7_SPAN_LR.pdf
10. Centers for Disease Control and Prevention. Interim infection prevention and control recommendations for patients with suspected or confirmed coronavirus disease 2019 (COVID-19) in healthcare settings. *CDC* 2020. Available from: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html>
11. Hartmann I. La pandemia en el país. Coronavirus: Argentina está entre los países con mayor tasa de médicos contagiados. *Clarín* 2020. Disponible en: https://www.clarin.com/sociedad/coronavirus-argentina-paises-mayor-tasa-medicos-contagiados_0_m89pUGBg6.html