



242/4525 - EL GÉNERO EN LA MEDICINA, UNA ASIGNATURA HISTÓRICAMENTE PENDIENTE

S. Martínez-Diz^a, J. Jódar Sánchez^b, P. Álvarez Sánchez^c, Y. Jiménez Ruiz^d, R. Molina Ruano^e y A. Danet^f

^aMedica de Familia. Centro de Salud La Zubia. Granada. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Zubia. Granada. ^cMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de la Zubia. Granada. ^dEnfermera Comunitaria. Centro de Salud La Zubia. Granada. ^eMédico de Familia. Urgencias PTS. Granada. ^fTécnica de Investigación. Junta de Andalucía EASP. Granada.

Resumen

Introducción: La medicina ha sido tradicionalmente creada, por y para hombres. Desde la prehistoria, la mujer ha ejercido algún tipo de actividad médica, sin embargo ha sido intencionadamente borrada e invisibilizada hasta prácticamente bien entrado el siglo XIX y XX donde irrumpe con fuerza debido a los cambios producidos a consecuencia de la feminización de la fuerza de trabajo. Las médicas han experimentado un incremento espectacular, tanto en número como en proporción, invirtiéndose en la actualidad la proporción de estudiantes femeninas de la medicina, superando con creces a los estudiantes masculinos. Las médicas en la actualidad, no concilian; sacrifican con carreras profesionales fluctuantes.

Objetivos: Explorar desde una perspectiva feminista las desigualdades percibidas en el desarrollo profesional en los discursos de profesionales de Atención Primaria de una unidad de Gestión Clínica de Atención Primaria. Conocer si existen factores que influyen en la actividad profesional de médicas y enfermeras relacionados con el rol asumido a lo largo de la historia, que les hace frenar su proyección profesional. Conocer si ha variado el discurso de las profesionales recién incorporadas a la actividad profesional.

Diseño: Investigación cualitativa.

Emplazamiento: Unida de Gestión Clínica de Atención Primaria.

Material y métodos: en entrevistas semiestructuradas a profesionales sanitarios de una unidad de gestión Clínica de Atención Primaria. Análisis de contenido de tipo semántico con categorización de respuestas en unidades temáticas.

Resultados: Este grupo de profesionales, no padecen los problemas asociados al género que pueden sufrir otras mujeres con condiciones más desfavorecidas, pero se encuentran con otros obstáculos como consecuencia de su incursión en una disciplina a la que la historia ha identificado como masculina. Preocupación y responsabilidad familiar: En todos los discursos subyace la importancia del buen desarrollo de la vida familiar y coinciden en la dificultad de compaginar, la

maternidad, la vida de pareja y el desarrollo profesional. Persistencia de estereotipos. Es difícil apartarse de la tradicional actitud jerárquica que caracteriza a la medicina asociada a la edad y al género. Las mujeres continúan enfrentándose al dilema de tener que escoger entre puestos asociados al poder, la familia y responsabilidades emocionales.

Aplicabilidad: Las médicas del futuro debe reinventarse, buscar alternativas, soluciones que le permitan huir del modelo patriarcal, sin emular el rol masculino que socialmente se le ha impuesto y que han asumido de una manera inconsciente. Sería pertinente realizar nuevos estudios que permitan profundizar en el tema para seguir investigando las necesidades reales de las médicas que permitan realizar una oportuna programación de las mismas en una sanidad cada vez más feminizada.

Aspectos ético-legales: En las mujeres que ejercen la profesión sanitaria se perpetúa estereotipos sociales de género que marcan roles específicos masculinos y femeninos dentro del ámbito sanitario. Sigue persistiéndola idea, tanto en médicas como en sus compañeros masculinos, de que la profesión sigue lastrando a las mujeres y los esfuerzos realizados hasta la actualidad no han sido suficientes, para que puedan desarrollar su carrera profesional en condiciones de igualdad.

Palabras clave: Médicas. Feminización. Estereotipos.