

La mujer cardióloga y la brecha de género en Cardiología

Antonia Sambola, MD, PhD, FESC

En nombre del Grupo Trabajo de Mujeres en Cardiología de la SEC



Dra. Dolores Aleu Riera



- Primera mujer licenciada en Medicina (1874-1879)
- (Barcelona, 1857-1913)

Dra. Martina Bescós García



- Primera mujer cardióloga en España (1933-1982)
- (Zaragoza, 1912-2008)
- Electrofisióloga

Sociedad Española de Cardiología 1944-

- **Dra. María Jesús Salvador Taboada**

Primera Presidenta de la Sociedad Española de Cardiología
2007-2009



COMITÉ EJECUTIVO DE LA SEC



Presidente:
Dr. Manuel Anguita Sánchez



Presidente Electo:
Dr. Ángel Cequier Fillat



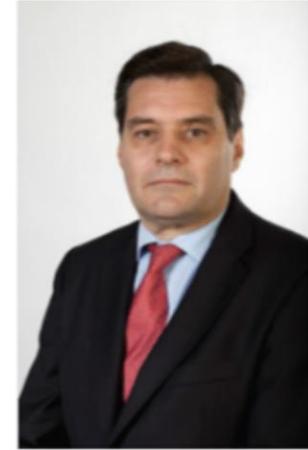
Presidente Anterior:
Dr. Andrés Iñiguez Romo



Presidente de la FEC:
Dr. Carlos Macaya Miguel



Vicepresidente:
Dr. Arturo Evangelista Masip



Secretario General:
Dr. Lorenzo Silva Melchor



Vicesecretaria:
Dra. Beatriz Díaz Molina



Vicepresidente electo:
Dr. Héctor Bueno Zamora



Tesorero:
Dr. Iñaki Lekuona Goya



Editor Jefe REC:
Dr. Ignacio Ferreira González

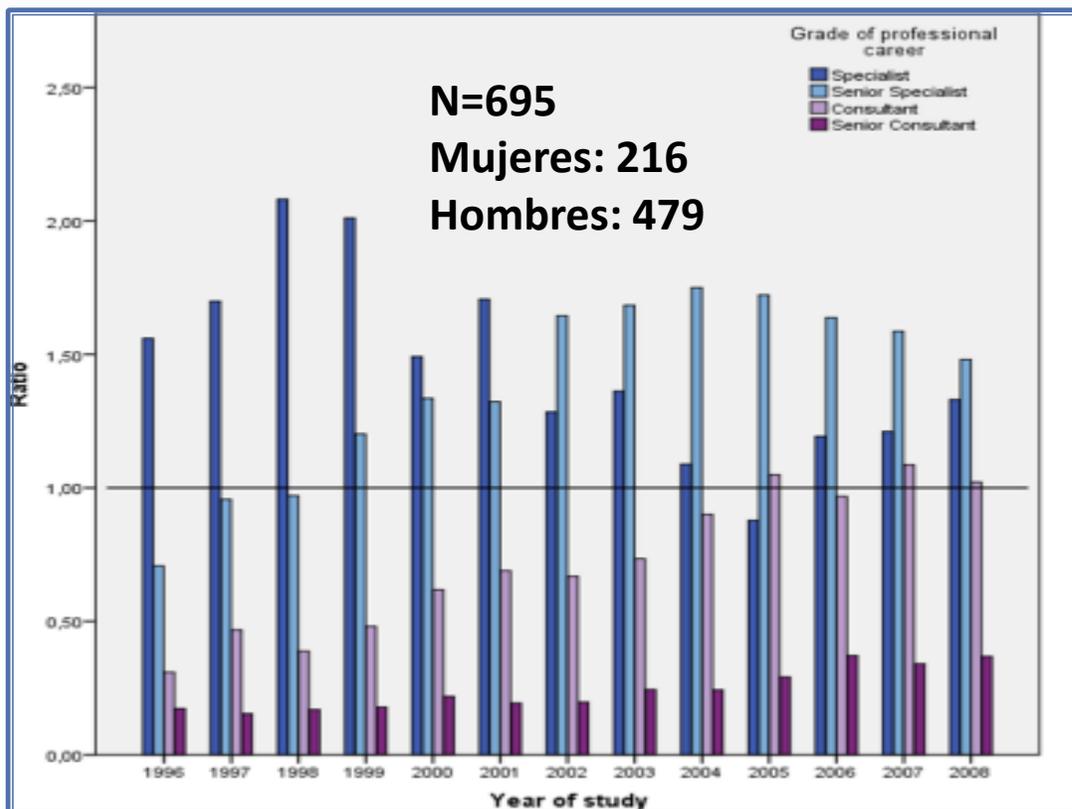


**Vocal Representante de las
Sociedades Filiales:**
Dr. Juan José Gómez Doblás

2010: 74%
Estudiantes Medicina
eran mujeres

2017: 6,333
Finalización
Especialistas MIR
66.3% era mujeres

2018:
?
Seniors son
mujeres

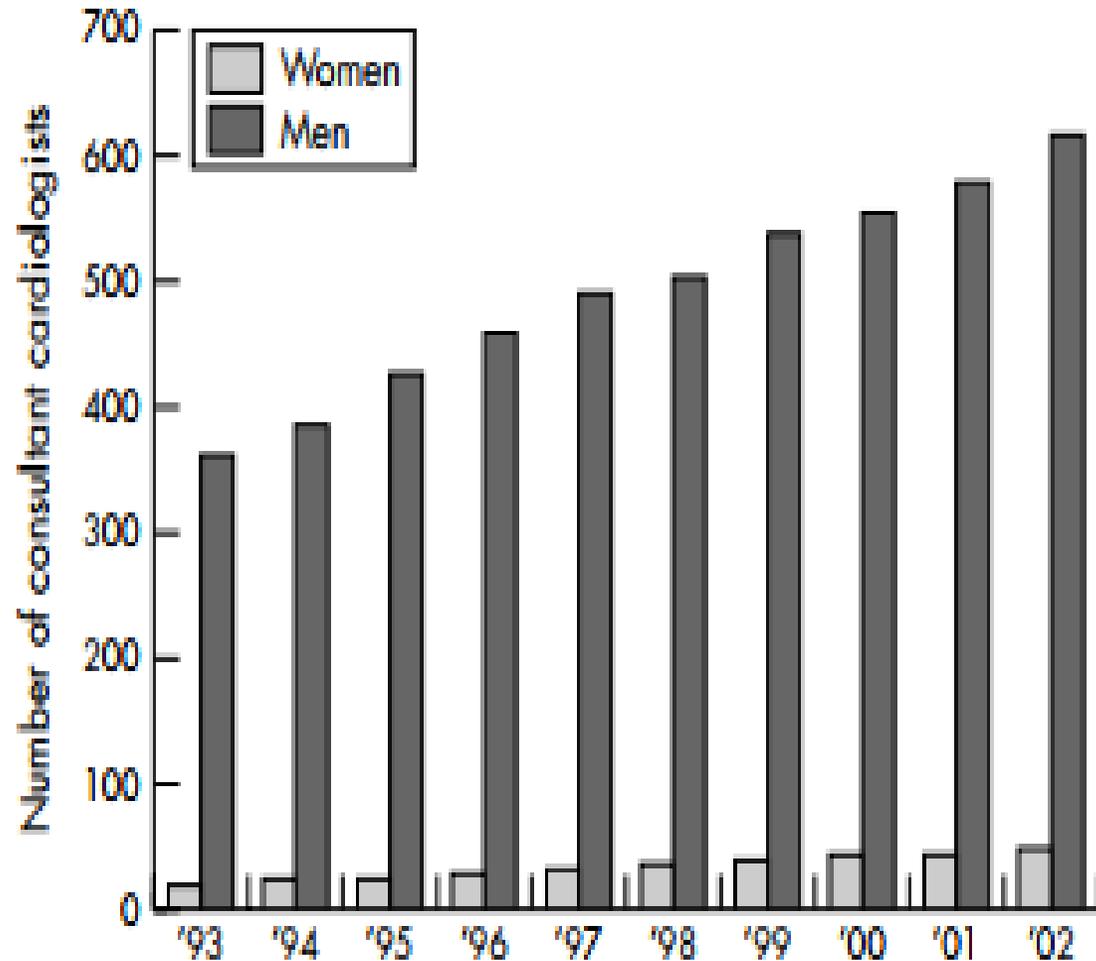
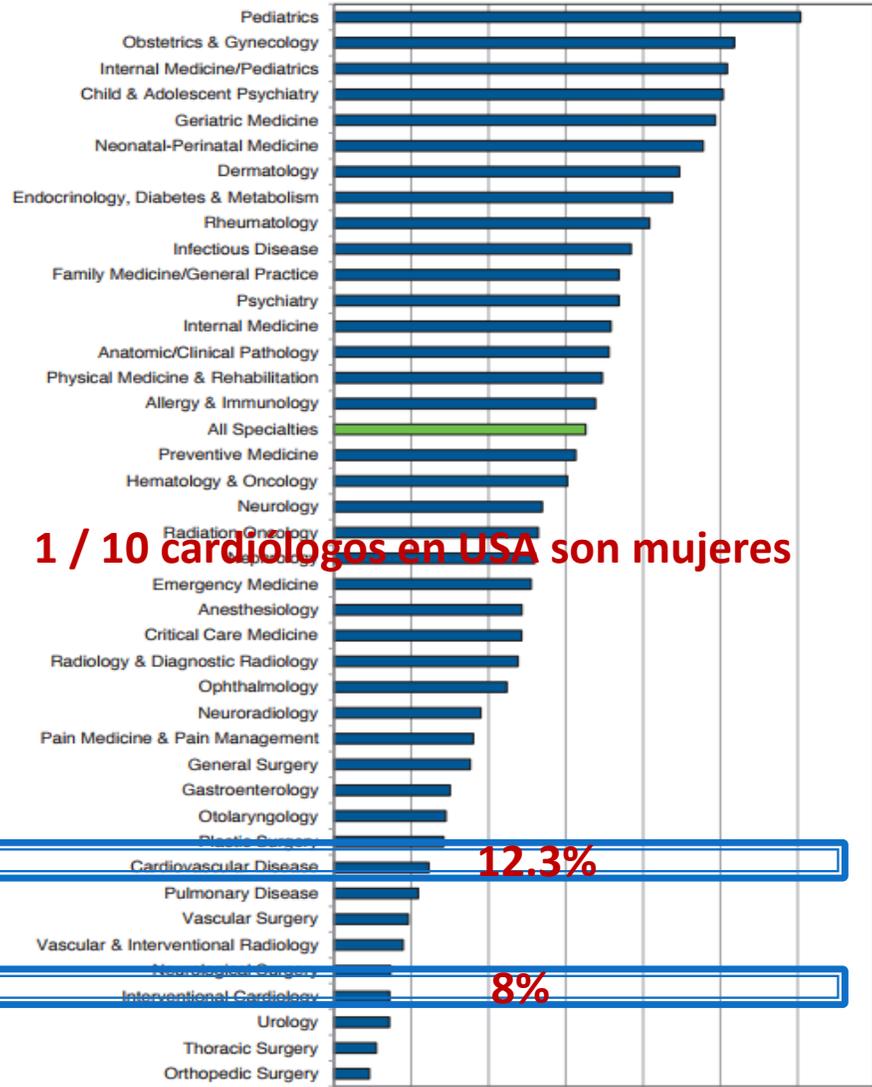


Hospital Clínico de Barcelona.

- Relación entre la proporción de hombres /mujeres según en el grado de senior consultant era <0.5 .
- El porcentaje de mujeres con posición jerárquica aumentó muy débilmente a lo largo de una década.

Arrizabalaga P. Human Resources for Health 2015; 13:1-1-8
Instituto Nacional de Estadística.
<http://www.ine.es>

Infrarrepresentación de la mujer en la Cardiología



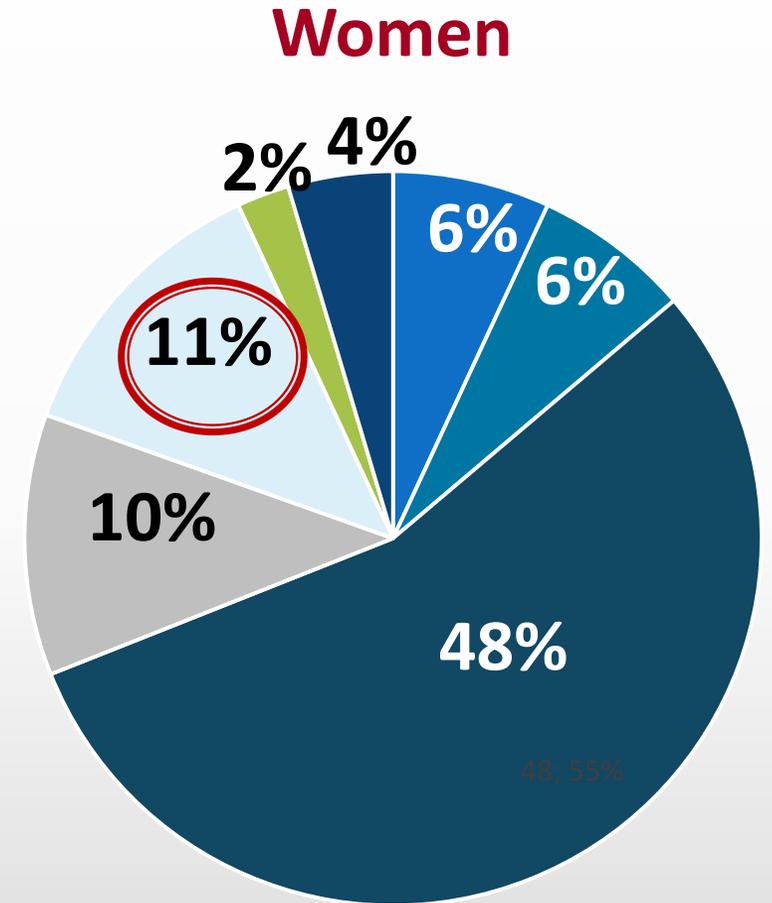
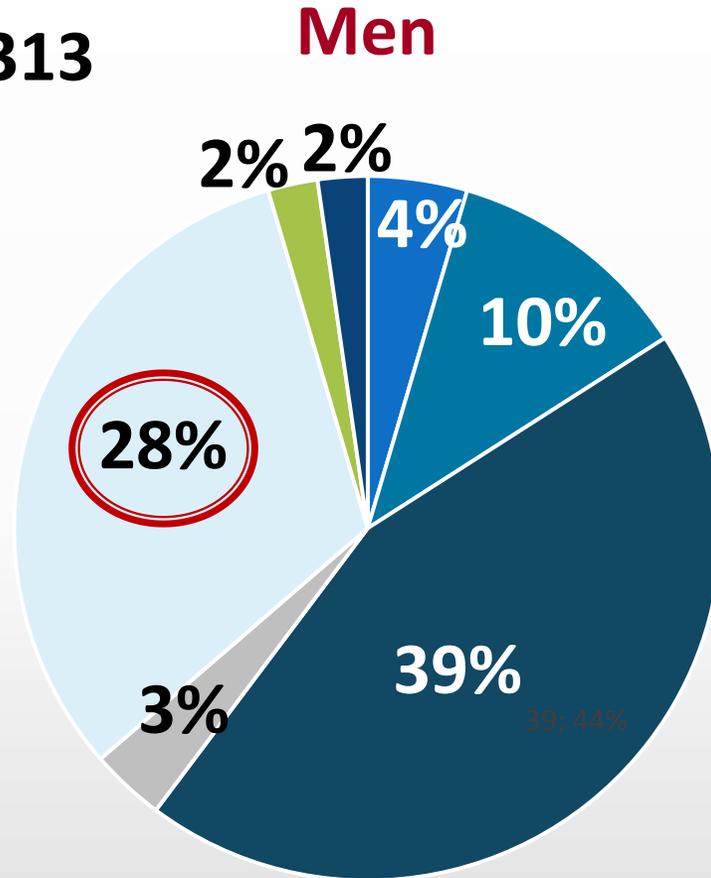
Association of American Medical Colleges. 2014 physician specialty data book.

British Cardiac Society , Heart 2005:91:283-289

Especialización de la mujer en Cardiología

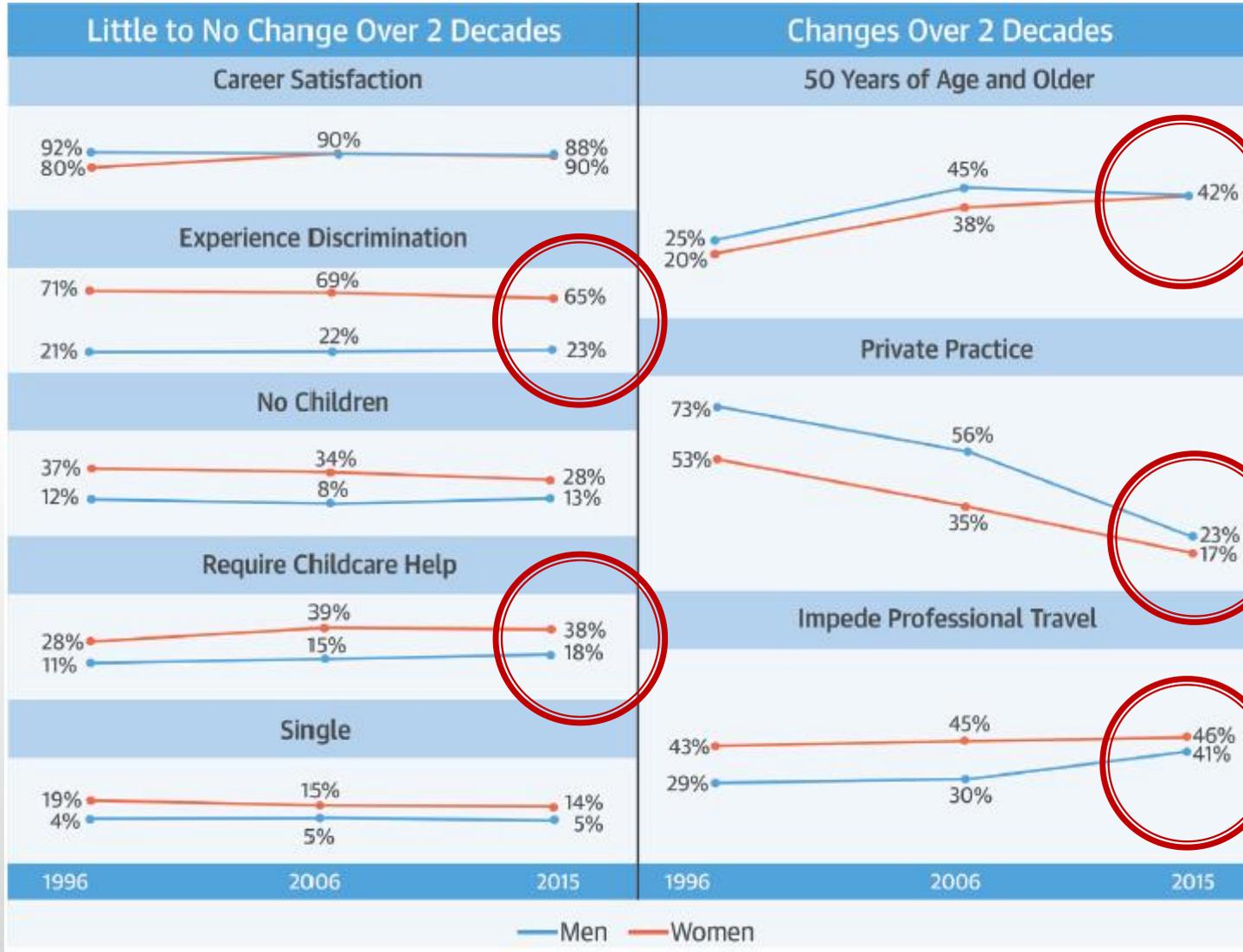
Total cardiologists=2,313
 Women= 964 (42%)

p<0.05



- Heart failure
- Electrophysiology
- Clinic Cardiol
- Echocardiography
- Interv. Cardiol
- Administrative
- Researcher

Cambios en la vida profesional de los cardiólogos en 20 años



SIN PEQUEÑOS CAMBIOS

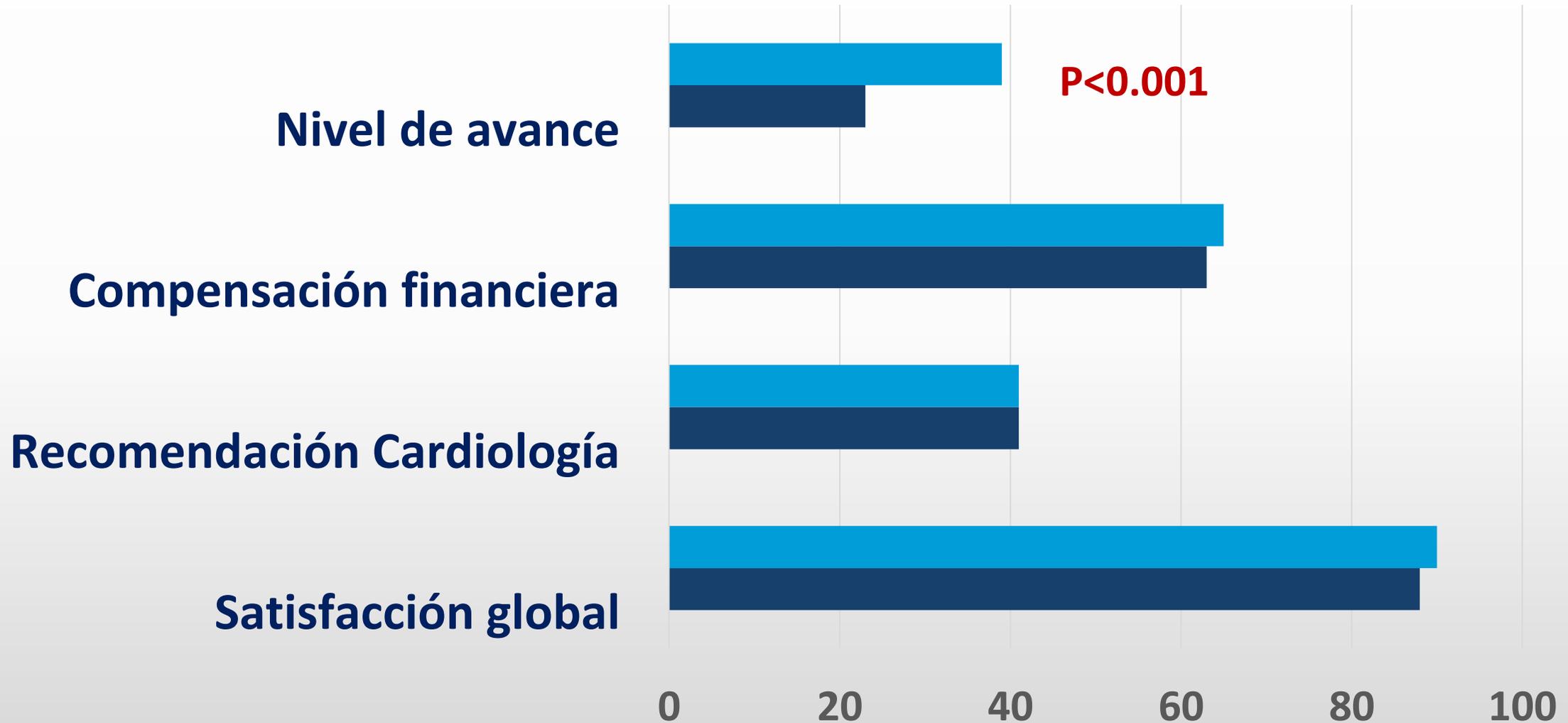
Mujeres con más probabilidad de:

- Experiencia de discriminación: sexo 96%
- Elevado % sin hijos: 37%-28%
- Requieren ayuda cuidado hijos: 38%
- Soltería: 15%

CAMBIOS

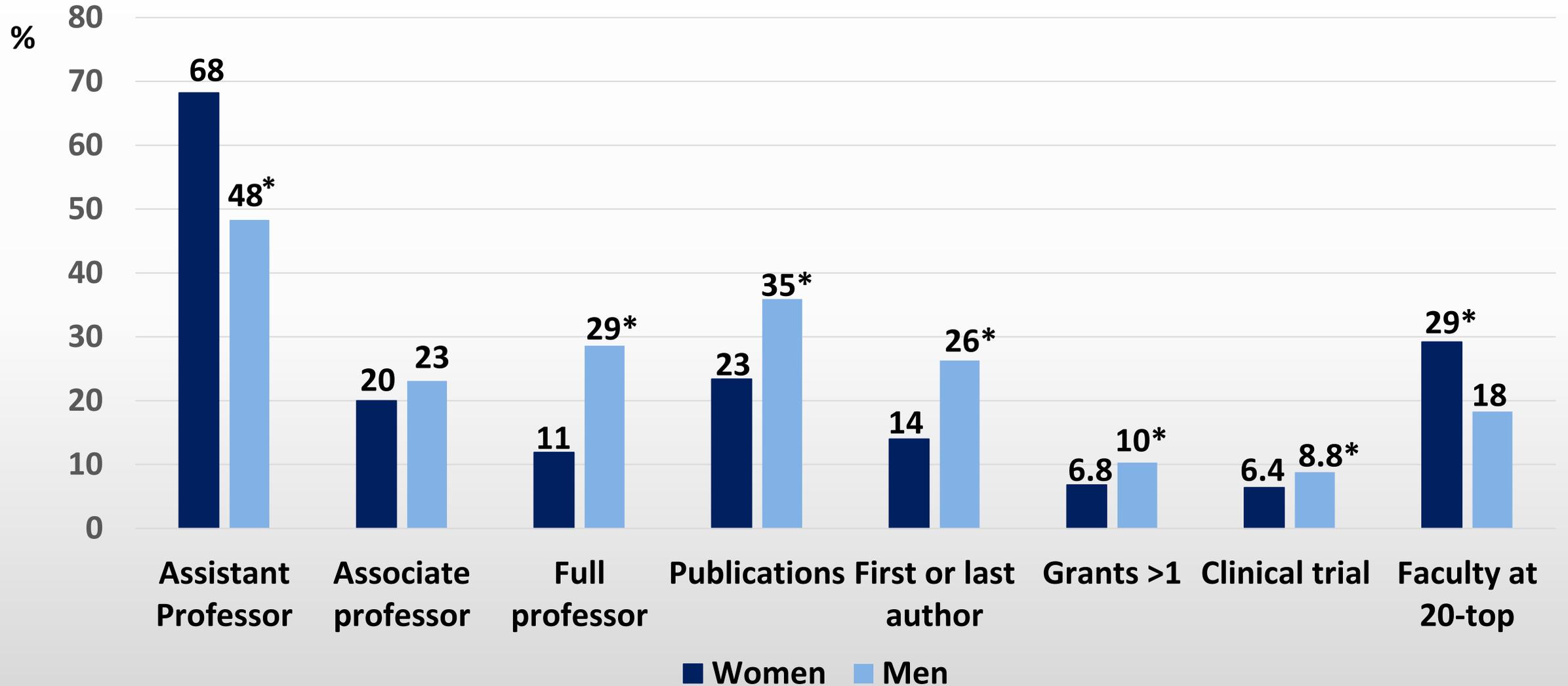
- Mano de obra envejecida
- Más trabajo fijo
- Mejor balance trabajo/familia entre hombres

Grado de satisfacción en la carrera



- **Radiación:** Se evita Cardiología intervencionista por **NO** oportunidad.
- **Negociación**
- **-Salario 78% vs 83%, p=0.01**
 - Vacaciones 72% vs 67%, p<0.05
 - Tiempo para promoción 70% vs 64%, p<0.05
 - **Rango académico 57% vs 43%, p<0.0001**
 - **Antigüedad 64% vs 50%, p<0.0001**

Distribución de Mujeres por Rango Académico



- **Existen diferencias de género en el rol que ocupan las mujeres en la subespecialidades de la cardiología y en su presencia en los puestos de responsabilidad. Sin embargo, en España, estos aspectos no han sido analizados.**

Objetivos

- **Analizar las diferencias de género en la especialidad de Cardiología en:**
 - 1- Distribución de mujeres por franja de edad**
 - 2- La distribución por subespecialidades**
 - 3- La escala jerárquica asistencial y académica.**



- **Se diseñó una encuesta con 26 ítems que recogió:**
 - nivel del hospital, número de camas
 - distribución de género en la especialidad :
 - 1) por franja de edad
 - 2) en las subespecialidades,
 - 3) en la escala jerárquica asistencial y académica.
- **La encuesta se dirigió por e-mail a todos los Jefes de Servicio de Cardiología de todos los hospitales de España listados a través de la SEC en Marzo 2017.**
- **El análisis de datos se realizó por el IESE, Business School, Barcelona.**

RESULTADOS

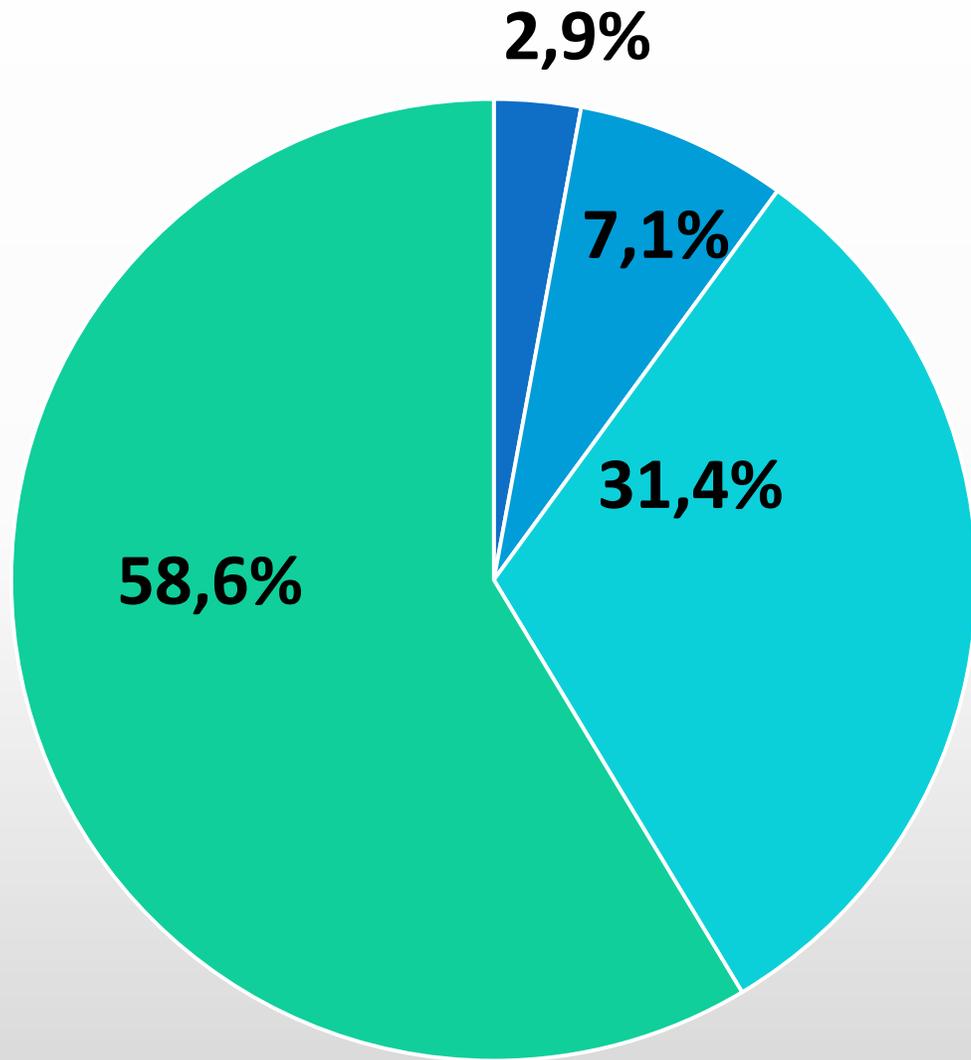
Nivel de participación alcanzado

NUMERO TOTAL HOSPITALES=70 /98 (71%)

N=2,592 cardiólogos

Hombres= 1,650 **Mujeres=942 (36,2%)**

NUMERO TOTAL DE CAMAS= 2,698



■ Nivel 1 ■ Nivel 2 ■ Nivel 3 ■ Nivel 4

Hospitales participantes:

Nivel 4 : 41/45 hospitales (91,1%)

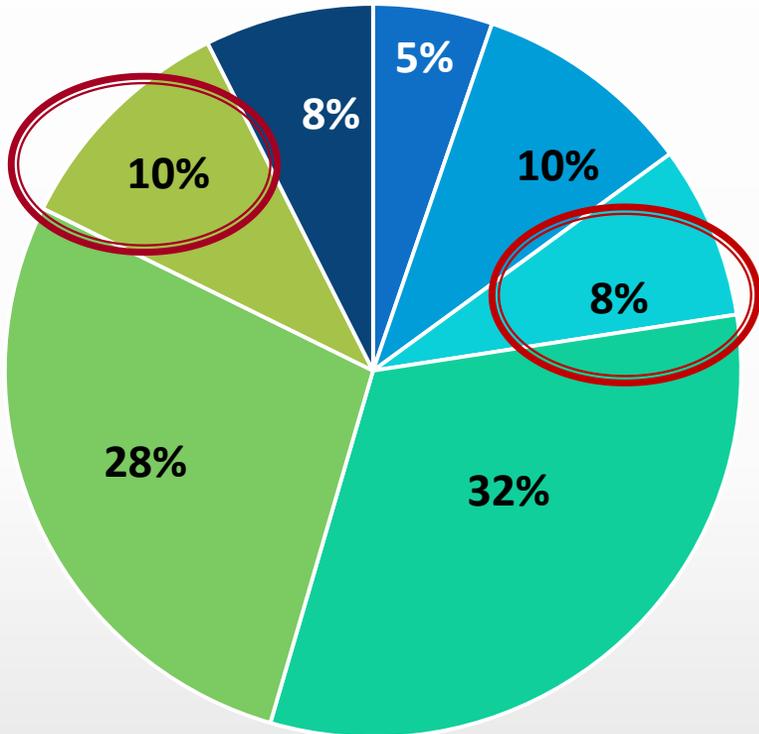
Nivel 3 : 22/31 hospitales (70,9%)

Nivel 2 : 5/13 hospitales (38,4%)

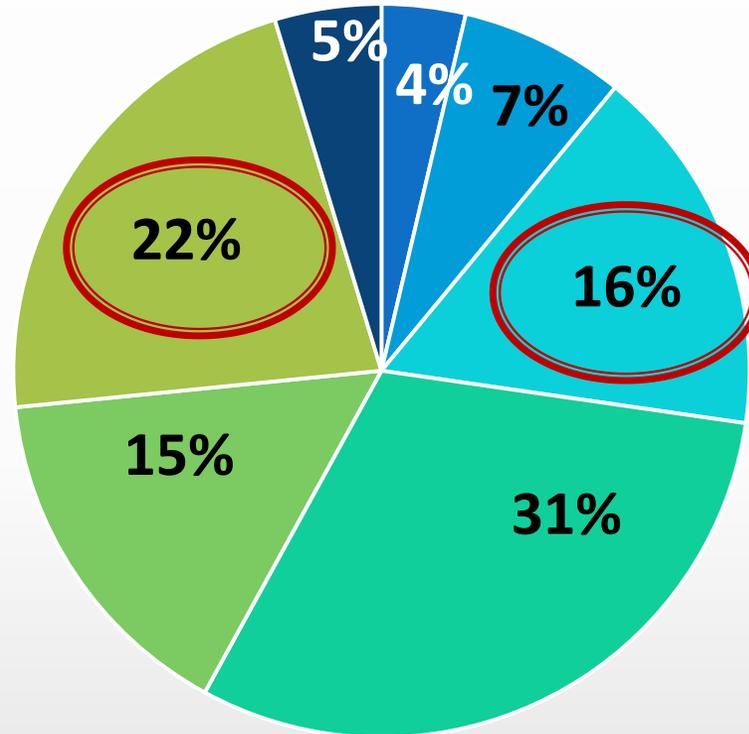
Nivel 1 : 2/5 hospitales (40 %)

Distribución de género por subespecialidades en la muestra

MUJERES



HOMBRES



Hombres: EEF y Hemodinámica

Mujeres: Cardiología clínica e imagen

■ Rehabilitación

■ EEF

■ Lab Imagen

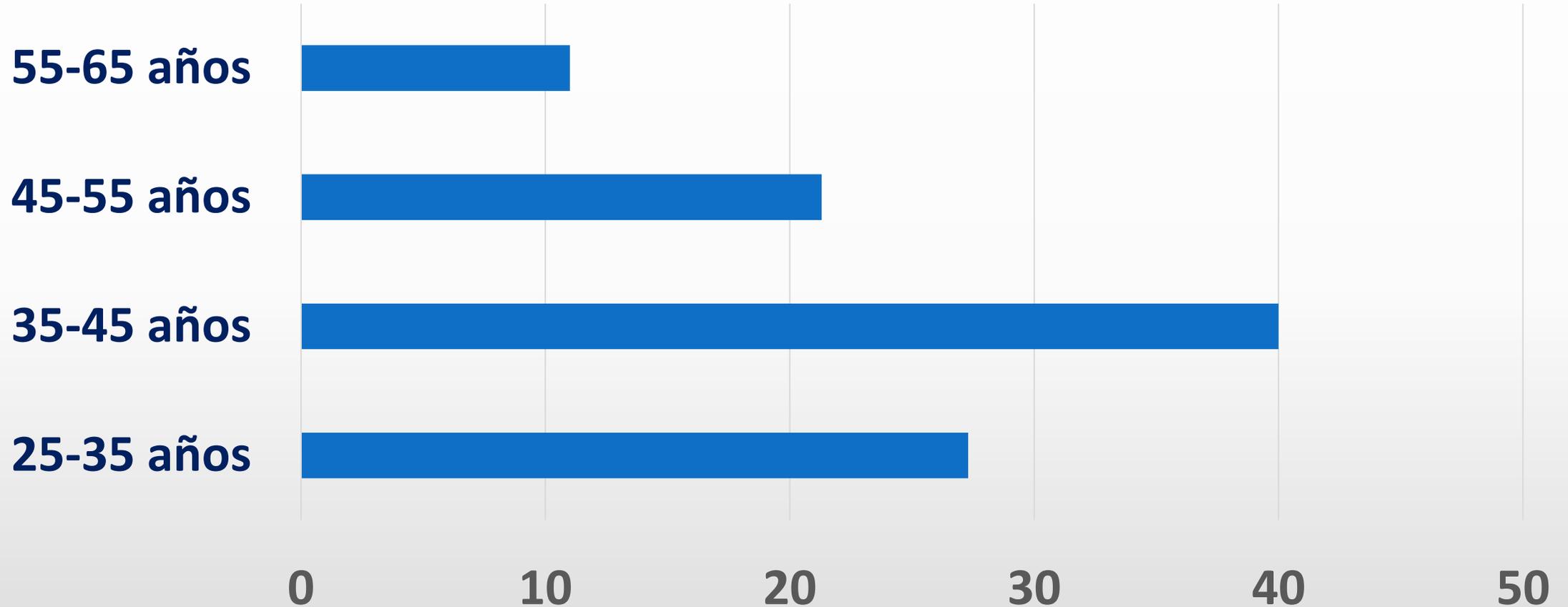
■ U. Cuidados agudos

■ U. insuf. Cardíaca

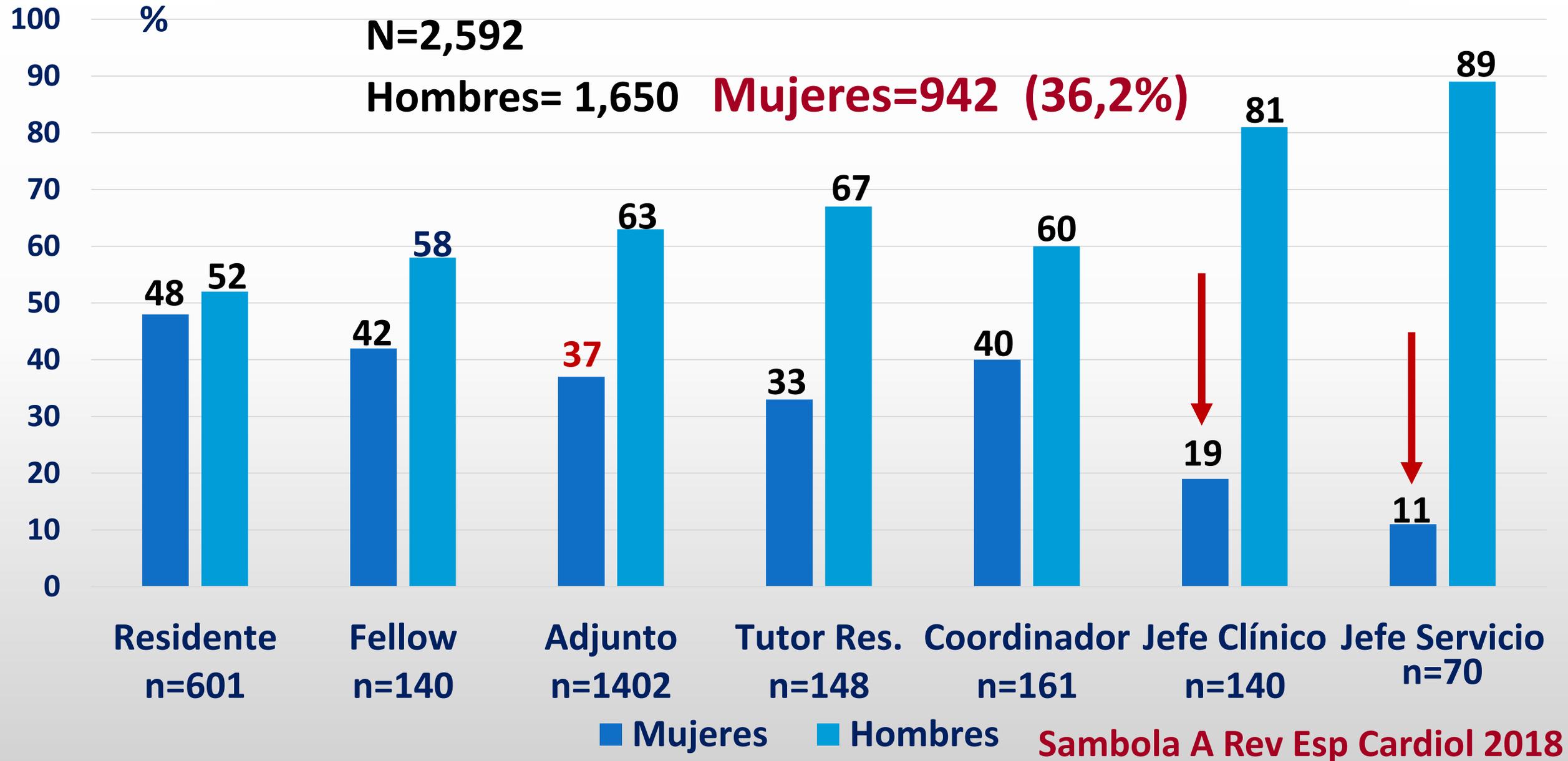
■ Cardiol. Clínica

■ Hemodinámica

Distribución de mujeres por franja de edad



Distribución de mujeres por rango jerárquico

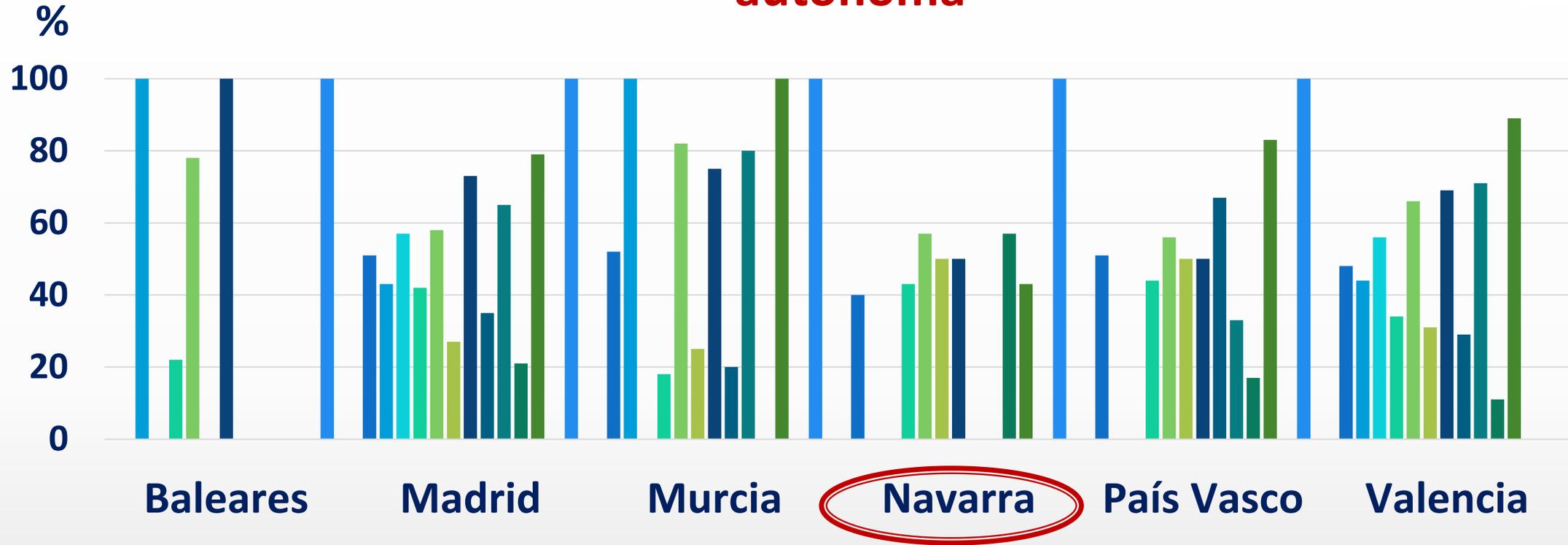




Distribución de mujeres por rango jerárquico y comunidad autónoma

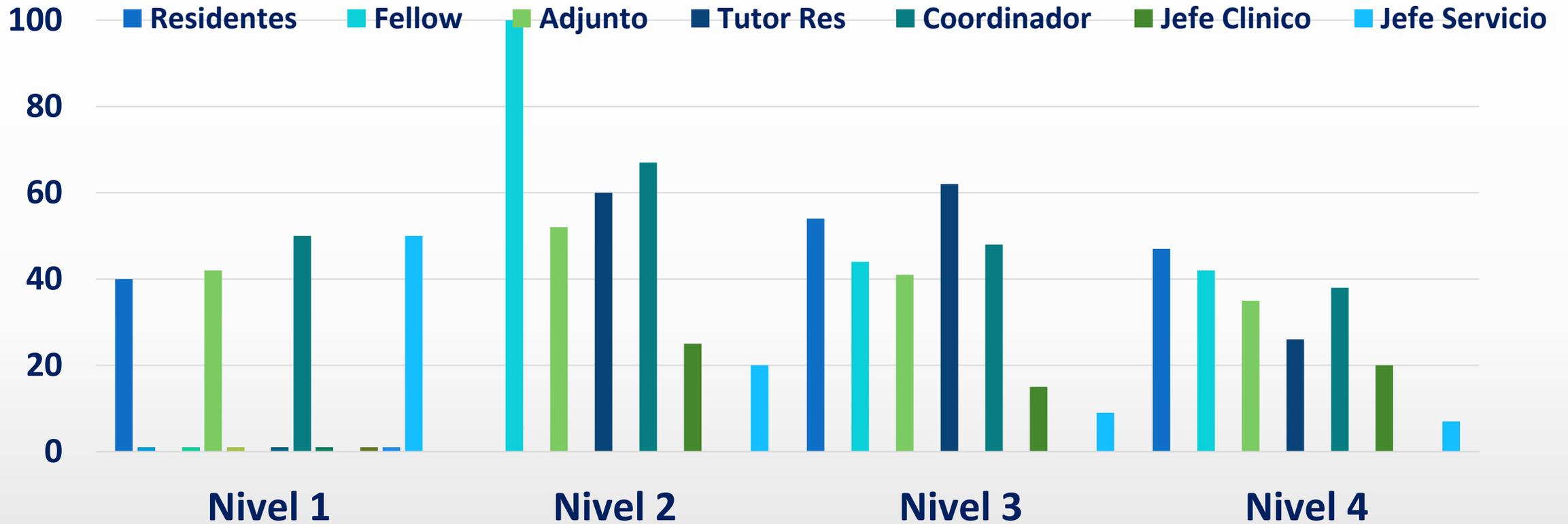


Distribución de mujeres por rango jerárquico y comunidad autónoma



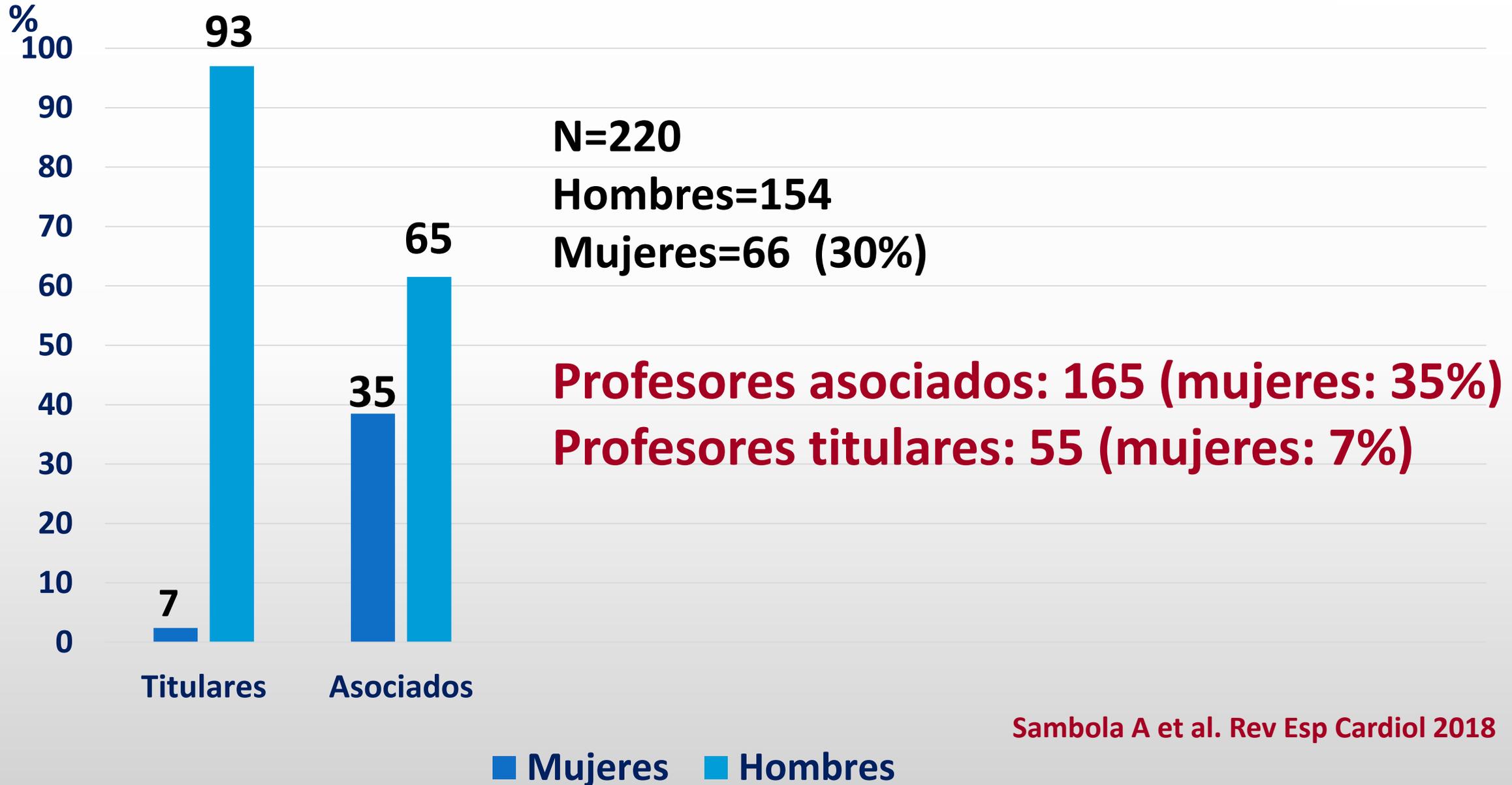
- La comunidades con más paridad hombres/mujeres son Aragón y Navarra.
- Castilla La Mancha, Murcia, Extremadura y Canarias, donde menos paridad existe
- Sólo 8 jefes de Servicio son mujeres

Distribución de mujeres por rango jerárquico y nivel de hospital



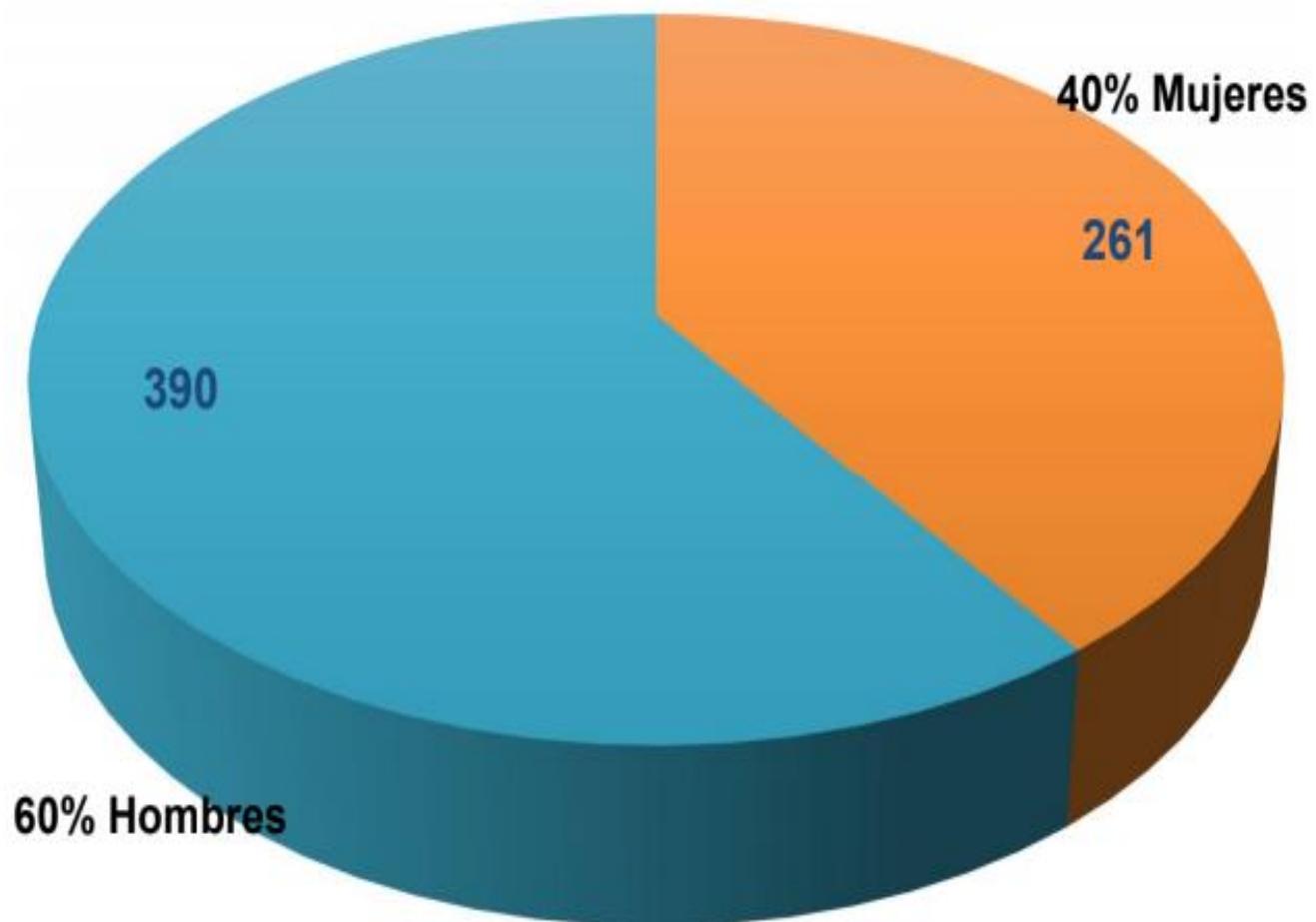
- A medida que aumenta el nivel de hospital disminuye el porcentaje de mujeres con cargos de responsabilidad
- El porcentaje de mujeres coordinadores de área (cargo no remunerado) es >40% en los niveles 1-3.

Distribución de mujeres por rango académico





Ponentes de Sesiones Científicas SEC 2018



Editorial

Is There a Gender Gap in Spanish Cardiology?

¿Existe brecha de género en la cardiología española?

Antonia Sambola,^{a,b,*} Manuel Anguita,^c and Mireia Giné^{d,e}

^aDepartamento de Cardiología, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, Spain

^bVall d'Hebron Institut de Recerca, Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain

^cDepartamento de Cardiología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, Spain

^dDepartamento de Gestión Financiera, IESE Business School, Barcelona, Spain

^eWharton Research Data Services (WRDS), Wharton School, University of Pennsylvania, Philadelphia, Pennsylvania, United States

- **Garantizar la presencia de las mujeres en conferencias, paneles y grupos de trabajo.**
- **Re-examinar los pasos en los procesos de promoción y evaluaciones internas para evitar que se penalicen las posiciones de las mujeres por causa de la maternidad.**
- **Establecer cuotas de paridad para que las mujeres puedan participar en los comités ejecutivos donde se toman las decisiones que afectan a los procesos de salud y de cargos de responsabilidad.**

Conclusiones

- Las mujeres en España tienen una mayor representatividad en la cardiología que en otros países.
- Son más jóvenes y se dedican más a subespecialidades menos invasivas y más clínicas.
- A medida que se asciende en la jerarquía asistencial y académica, la representatividad de las mujeres desciende, siendo especialmente baja entre los jefes de servicio y los profesores titulares.
- El papel activo de las instituciones es clave para el cambio en estas desigualdades de género injustificadas.





GRACIAS!!!

Fortalezas y limitaciones del estudio

- **Los resultados presentados se refieren a una muestra de la población analizada, pero son representativos. El porcentaje de mujeres analizado concuerda con los del SNS.**
- **Los datos informan sobre la situación de la mujer cardióloga en nuestra comunidad y permiten planear desafíos para mejorar las diferencias.**
- **No se disponen de datos referentes a las posibles causas de las diferencias de género en la carrera profesional de los cardiólogos en España.**