

## Secretario General de la OMC: “Las agresiones de médicos registradas en 2011 son sólo la punta del iceberg”

Las cifras del informe elaborado por el Observatorio de Agresiones de la OMC reflejan un empeoramiento de la situación con respecto al año anterior. Que se hayan producido en 2011 cerca de 500 agresiones a médicos es una mala noticia, según subrayó el secretario general de la Organización Médica Colegial, el doctor Serafín Romero, en declaraciones a la Cadena COPE, recogidas en el Programa “Es Domingo”, conducido por Cristina López Schlichting

**Madrid, 27 de marzo 2012 (medicosypacientes.com)**

Las cifras del informe elaborado por el Observatorio de Agresiones de la OMC reflejan un empeoramiento de la situación con respecto al año anterior. Que se hayan producido en 2011 cerca de 500 agresiones a médicos es una mala noticia, según subrayó el secretario general de la Organización Médica Colegial, el doctor Serafín Romero, en declaraciones a la Cadena COPE, recogidas en el Programa “Es Domingo”, conducido por Cristina López Schlichting. Y lo peor, como dijo, “es que es sólo la punta de un iceberg, ya que corresponden a compañeros que han acudido a sus Colegios de Médicos para comunicar que han sufrido un problema de agresión, y todavía hay médicos que no denuncian, bien por miedo o por desconfianza, por lo que entendemos que en realidad se producen muchas más de las que tenemos registradas”.

El secretario general de la OMC comentó algunos de los aspectos más relevantes del último informe del Observatorio de Agresiones de OMC, “se ha evaluado una serie de variables como el lugar donde trabaja el médico, si trabaja en la pública o en la privada, teniendo en cuenta que un importante número de ellas se producen en el ámbito público. También es importante comprobar si el escenario es el hospitalario o el de la Atención Primaria. Es en este último donde más se producen porque también es mayor el número de consultas, al igual que en las Urgencias extrahospitalarias.

En cuanto a los motivos que pueden desencadenar la agresión, normalmente son por discrepancias bien en aspectos diagnósticos o terapéuticos, o porque también el paciente busque algún tipo de rentabilidad de la consulta, no emitir cierta receta por ser contraproducente, alguna prueba diagnóstica, etc.

Con respecto al tipo de agresión más frecuente, el doctor Serafín Romero puntualizó que no sólo se contemplan las físicas, que suponen el 22 por ciento, sino que hay otro tipo como las verbales, humillaciones, amenazas. Hizo, en este sentido, especial mención al ámbito rural donde el médico está más sólo y puede sentir más temor al tener que hacer frente a este tipo de situaciones y que se siente atemorizado a la hora de plantearse la denuncia del caso. Las CC.AA. que en 2011 registraron más casos, por 1.000 colegiados, fueron Extremadura, seguida de Andalucía y de Castilla y León.

“Lamentablemente -como concluyó- la violencia no se produce exclusivamente en el ámbito sanitario, sabemos que estamos en una sociedad que es violenta y va a ser difícil que nosotros podamos erradicar esta lacra. Es difícil comprender que una persona tenga algún motivo, por muy importante que sea que le lleve a agredir al sanador o al educador”.