

Mujeres en cardiología intervencional: *yes we can!*

Female Presence in Interventional Cardiology: Yes we can!

Señor Editor,

En los últimos años resuena como un slogan clásico la brecha de género que existe en diferentes áreas profesionales en nuestro país, y qué estamos haciendo para “emparejar la cancha” y que esta diferencia disminuya.

La medicina no está muy lejos de esto. Un 50% de los graduados de escuelas de medicina en Europa y Estados Unidos son mujeres, objetivando un equilibrio de género, sin embargo sólo un tercio de los médicos en ejercicio son mujeres. Además, se reporta que menos del 20% de los médicos en formación en cardiología son mujeres¹. Si pasamos a subespecialidades como la cardiología intervencional la brecha es mayor. Los datos de diversidad de género en cardiología intervencional son extremadamente limitados. En un estudio en Estados Unidos por el grupo Women in Innovations (WIN) se encontró que las mujeres representaban solo el 4,5% de los cardiólogos intervencionales y realizaban menos del 3% de los procedimientos². En Chile no encontramos estudios ni publicaciones al respecto.

Mejorar la igualdad de género dentro de la cardiología se ha identificado como un medio poderoso para mejorar los resultados de las enfermedades cardiovasculares en las mujeres: “small numbers, big impact”³.

Los dos factores más comúnmente identificados que guían la selección de subespecialidad en la carrera médica es el apoyo y el estímulo positivo⁴. La falta de mujeres como modelo a seguir tiene un impacto negativo en las mujeres que eligen carreras en cardiología, donde están subrepresentadas⁵.

Pocas mujeres ocupan puestos de liderazgo dentro de la medicina cardiovascular, especialmente en puestos de dirección y jefatura de laboratorios invasivos. Más de un tercio de los programas académicos no tienen mujeres líderes⁵.

¿Por qué las mujeres no nos desarrollamos en esta área? Explicaciones hay muchas, pero la realidad es que parece existir un condicionamiento

social vinculado al género.

¿Cuáles son las posibles dificultades de nuestra profesión? Comentaré brevemente cuales son los factores que muchas veces condicionan nuestra elección por esta área de la medicina.

Para iniciar, y probablemente la más reconocida, es la exposición a radiación. Muchas mujeres nos preocupamos por el manejo de la exposición a radiación durante el embarazo. Desafortunadamente hay una idea errónea donde creemos que se debe evitar embarazarse mientras estamos expuestas a radiación. Más bien se debería promover que los centros de cardiología intervencional brinden la información adecuada sobre radioprotección y exposición, para un embarazo seguro.

La licencia maternal y la lactancia materna también es una dificultad reconocida, que felizmente en Chile está regulada con 24 semanas de post natal (12 semanas obligatorias de post natal normal y 12 semanas de post natal parental) y 1 hora de lactancia protegida por cada 8 horas de trabajo. Lógicamente es necesario que el equipo profesional tenga flexibilidad para que el retorno al trabajo sea llevadero, lo cual nunca es fácil. Debemos reconocer que en nuestro país existen regulaciones que generan mayor estabilidad laboral de la mujer que es madre (post natal subsidiado y fuero maternal) que siempre se puede perfeccionar.

Cuando ya se han enfrentado estas dificultades ya mencionadas viene otro factor a considerar: el balance entre la vida personal y la vida profesional.

Por último, la discriminación basada en género y sesgo de maternidad no deja de ser un punto potente. A más de alguna postulante a cardiología intervencional en el mundo le han preguntado si es madre y si tiene planes en serlo. Pregunta que no se realiza a los hombres.

La literatura de cardiología identifica cada vez más la necesidad de cambio, el valor de la diversidad y el incómodo silencio que ha existido históricamente con respecto a la disparidad en el lugar de trabajo⁶. Por esto, aunque suene cliché, es tarea de todos que esto cambie. Tenemos un deber moral con las generaciones venideras. Debemos actualizarnos con respecto a la exposición a radiación y nuevas normas, entregar lugares seguros donde las mujeres que deseen tomar esta rama de la cardiología lo puedan hacer con la libertad de elegir en qué momento queremos nuestro

desarrollo familiar y profesional, sin tener miedo a ser apartadas de la cardiología intervencional.

Pabla Cataldo¹, Roxana Mehran²

¹Departamento de Cardiología Intervencional, Instituto Nacional del Tórax. Santiago, Chile.

²Department of Interventional Cardiology, Mount Sinai Hospital. New York City, USA.
Financiamiento: Ninguno.

Conflictos de interés:

Los autores no declaran conflictos de interés

Referencias

1. Burgess S, Shaw E, Ellenberger K, Thomas L, Grines C, Zaman S. Women in Medicine: Addressing the Gender Gap in Interventional Cardiology. *J Am Coll Cardiol.* 2018; 72(21): 2663–7.
2. Wang TY, Grines C, Ortega R, Dai D, Jacobs AK, Skelding KA, et al. Women in interventional cardiology: Update in percutaneous coronary intervention practice patterns and outcomes of female operators from the National Cardiovascular Data Registry®. *Catheter Cardiovasc Interv.* 2016; 87(4): 663–8.
3. Abbott JD. Editor 's Perspective Women in Interventional Cardiology Small Numbers , Big Impact.: 1–3.
4. Douglas PS, Rzeszut AK, Noel Bairey Merz C, Duvernoy CS, Lewis SJ, Walsh MN, et al. Career preferences and perceptions of cardiology among us internal medicine trainees factors influencing cardiology career choice. *JAMA Cardiol.* 2018; 3(8): 682–91.
5. Hennessey KC, Zeitler E, Welch T, Dodge S, Bachour K, Martinez-Cambor P, et al. the Current State of Women in Cardiovascular Leadership and Their Impact on Trainee Program Selection. *J Am Coll Cardiol [Internet].* 2023; 81(8): 2384. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jacadv.2023.100312>
6. Mehran R. Women's voices in cardiology an uncomfortable silence. *JAMA Cardiol.* 2018; 3(8): 676–7.

Correspondencia a:

Pabla Catado Villarroel.

Instituto Nacional del Tórax, José Manuel Infante #717.

Providencia, Chile.

pablacataldov@gmail.com.