



**Revisión crítica: causas frecuentes de violencia laboral contra el personal de enfermería del servicio de emergencia originado por los usuarios**

PRESENTADA POR

**Marita Celam Usquiano Sialer**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

APROBADA POR

Adela Rosanna Núñez Odar  
PRESIDENTE

David Retuerto Alvarado  
SECRETARIO

Rocio Del Pilar Mesta Delgado  
VOCAL

## **Dedicatoria**

Esta dedicatoria va dirigida al arquitecto de mi trayectoria, quien está a mi lado y siempre me sostiene en cada traspie constante que enfrento, al generador de mis padres y de aquellos a quienes amo profundamente, con amor sincero.

A mi madre y mi hijos que me brindan las fuerzas necesarias y la razón para impulsarme a seguir adelante a cada uno de ellos por sus apoyos incondicionales y comprensiones para hacer cumplir mis metas trazadas.

## **Agradecimiento**

“Sus palabras fueron sabias, sus conocimientos rigurosos y precisos, a ustedes mis docentes queridos, les debo mis conocimientos. Donde quiera que vaya, los llevaré conmigo en mí transitar profesional. Su semilla de conocimientos, germinó en el alma y el espíritu. Gracias por su paciencia, por compartir sus conocimientos de manera profesional e invaluable, por su dedicación perseverancia y tolerancia.”

## Revisión crítica: causas frecuentes de violencia laboral contra el personal de enfermería del servicio de emergencia originado por los usuarios

### INFORME DE ORIGINALIDAD

13%	13%	3%	9%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Trabajo del estudiante	4%
2	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	www.scielo.br Fuente de Internet	1%
5	Kiana Babaei, Mohammad Reza Aryaee Far, Seyedeh Maryam Seyedi, Tajmohammad Arazi, Mehrdad Rohaninasab, Ali Movahedi. "Active endurance: an effective strategy for nurses to manage workplace violence", BMC Nursing, 2025 Publicación	1%
6	doaj.org Fuente de Internet	1%
7	scielo.isciii.es Fuente de Internet	<1%
8	journals.lww.com Fuente de Internet	<1%
9	docplayer.es Fuente de Internet	<1%

## Índice

<b>Resumen .....</b>	<b>6</b>
<b>Abstract .....</b>	<b>7</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>8</b>
<b>Marco metodológico .....</b>	<b>10</b>
1.1. Tipo de investigación .....	10
1.2. Metodología EBE .....	10
1.3. Formulación de la pregunta según esquema de marco PS.....	11
1.4. Viabilidad y pertinencia de la pregunta .....	12
1.5. Metodología de búsqueda de información.....	13
1.6. Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro.....	20
1.7. Lista de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados .....	22
<b>Desarrollo del comentario crítico.....</b>	<b>23</b>
2.1. Artículo para revisión .....	23
2.2. Comentario crítico .....	25
2.3. Importancia de los resultados.....	26
2.4. Nivel de Evidencia.....	28
2.5. Respuesta a la pregunta.....	28
2.6. Recomendaciones .....	29
<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>33</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>35</b>

## Resumen

La violencia laboral en el área de salud es una problemática que crece y afecta significativamente al trabajador de enfermería, en especial para servicio de emergencia. Este trabajo con objetivo identificar la causa más frecuente de violencia laboral ejercida por el usuario contra el trabajador de enfermería en este servicio. Se aplicó la (EBE), formulando la pregunta clínica que permita evaluar la violencia en el ambiente laboral. Entre factor de riesgo identificado está sobrecarga laboral, poco recurso, demora en atender e insuficiente personal, que afecta la seguridad y salud emocional del personal de enfermería.

Se identificaron como principales causas de violencia la congestión de pacientes, la falta de profesionales, los prolongados tiempos de espera, la escasez de equipamiento y medicamentos, así como la infraestructura inadecuada.

En conclusión, los resultados recopilados en diversos estudios bibliográficos evidencian que la violencia laboral en los servicios de emergencia guarda una estrecha relación con la realidad que vive el personal de enfermería en su práctica diaria. El tipo de violencia más recurrente es el maltrato verbal, derivado principalmente de la insuficiencia de personal para la atención.

**Palabras Clave:** Violencia laboral, enfermera, emergencia, paciente, familiares.

### **Abstract**

Workplace violence in the healthcare sector is a growing issue that significantly affects nursing staff, especially in emergency services. This study aims to identify and analyze the most frequent causes of workplace violence perpetrated by users against emergency nursing personnel. The Evidence-Based Nursing (EBN) methodology was employed, formulating a clinical question to assess exposure to workplace violence in emergency settings. The identified risk factors include excessive workload, lack of resources, delays in patient care, and insufficient staff, all of which compromise the safety and mental health of nursing professionals.

The most common causes of workplace violence identified were patient congestion, staff shortages, long waiting times, lack of equipment and medication, and inadequate infrastructure.

In conclusion, the results compiled from various bibliographic studies demonstrate that workplace violence in emergency services closely reflects the reality experienced by nursing staff in their daily practice. The most frequent type of violence is verbal abuse, mainly due to the shortage of healthcare professionals available to provide patient care.

**Keywords:** Workplace violence, nurses, emergency, patients, family.

## Introducción

En los últimos años, la violencia laboral en el sector salud se ha convertido en una realidad preocupante, especialmente para el personal de enfermería. Diariamente, las enfermeras enfrentan agresión verbal y física que no solamente afecta su bienestar emocional, también el desempeño y atención que brindan (1). De acuerdo a la (OMS), cualquier agresión, amenazas o humillaciones en el ambiente laboral se determina como violencia laboral (2), y es lamentable que, en el servicio de emergencia, cada vez es más frecuente.

El estrés y carga laboral en área de urgencia genera tensión que, en ocasiones, termina en actos violentos por parte del paciente o su familiar. El poco personal, tiempo de espera prolongados y escasez en recurso médico aumenta frustración del usuario, quien termina descargando su molestia en el personal, quien solo busca trabajar de mejor manera posible (3,4).

Investigaciones recientes confirman que la problemática no es ajena de un solo lugar. En distintos centros hospitalarios en el mundo, el profesional de enfermería es quien más sufre agresión en su lugar de trabajo (5). A veces, la persona que recurre a actos violentos es paciente con trastorno, persona desesperada por mejorar la salud de su familiar o incluso individuo con antecedente violento (6,7). Esta situación no solo genera estrés y miedo en el personal, sino que también puede derivar en problemas más graves como ansiedad, depresión y agotamiento emocional (8).

Más allá de ser un problema individual, la violencia laboral tiene consecuencias para todo el sistema de salud. Un personal desmotivado o afectado psicológicamente difícilmente podrá ofrecer una atención de calidad. Por eso, es fundamental que las instituciones tomen medidas para proteger a los trabajadores, como fortalecer los protocolos de seguridad, capacitar al personal en manejo de crisis y promover la denuncia de agresiones (9,10).

En el Perú, la Ley N° 31333 establece penas de hasta cinco años de cárcel para quienes agreden a profesionales de la salud en ejercicio de sus funciones (11). Es urgente generar conciencia sobre esta problemática y trabajar en estrategias que permitan reducir su incidencia, asegurando un ambiente de trabajo seguro y respetuoso para todos (12,13).

El estudio se justifica por las siguientes razones:

1. La violencia laboral tiene un impacto negativo en la salud física y mental de los profesionales de enfermería. Comprender las causas de esta violencia permitirá implementar medidas de protección y seguridad adecuadas para salvaguardar la integridad del personal y garantizar un entorno laboral seguro.
2. La violencia hoy en día se ve afectado en los profesionales de la salud lo que conlleva a un bajo rendimiento en su desempeño laboral, así como en su productividad afectado en la calidad de la atención a los usuarios. Por lo tanto, es importante identificar cuáles son las causas principales para poder implementar estrategias y mejorar la atención en los usuarios.
3. La violencia laboral no solo afecta al personal enfermería, sino también a los usuarios del servicio de emergencia. Un entorno tenso y violento puede aumentar la angustia y el estrés de los pacientes y sus familiares, dificultando su proceso de recuperación. Al investigar las causas de la violencia, se pueden implementar medidas preventivas que promuevan un entorno más seguro y respetuoso para los usuarios.
4. La violencia laboral en el servicio de emergencia puede tener consecuencias perjudiciales para la imagen y reputación de las instituciones de salud. Proporcionar atención de calidad y mantener un entorno seguro son elementos fundamentales para generar confianza en los servicios de emergencia. Al reconocer y abordar las causas de violencia, es posible mejorar la imagen institucional y fortalecer la confianza de la comunidad en el sistema de salud.

Comprender y abordar las causas de la violencia en el entorno hospitalario no solo beneficiará al personal de salud, sino también a los pacientes y sus familiares. Un ambiente laboral más seguro y armonioso permitirá que las enfermeras puedan ejercer su labor con tranquilidad, brindando una atención de calidad sin el temor constante de ser agredidas. La solución no es solo cuestión de leyes, sino de cambiar la cultura del respeto dentro y fuera de los hospitales

## **Marco metodológico**

### **1.1. Tipo de investigación**

Es secundaria, caracterizándose con la minuciosa revisión literaria, enfocándose primeramente en el aspecto metodológico y experimental. (14)

En el estudio secundario, se busca sistemática y exhaustivamente cada artículo científico, informe y otra fuente relevante que aborde el tema. (15)

El estudio secundario consolidaría y sintetizaría cada hallazgo de múltiple estudio para obtener visión completa y precisa del tópico.

Es fundamental recalcar que la investigación no implica realizar un nuevo experimento o recopilar información original, es solamente centrarse en el análisis y síntesis de información ya publicada.

### **1.2. Metodología EBE**

Se empleó el método de Enfermería Basada en la Evidencia (EBE), la cual se refiere al proceso de búsqueda sistemática de respuestas basadas en investigaciones relevantes y útiles para la práctica de enfermería. Ese enfoque reflexivo e interpretativo permite analizar hallazgos de estudios en la situación concreta de cada enfermera.

Para llevar a cabo este estudio, se aplicaron las siguientes cinco etapas, enfocándose en los primeros tres pasos:

1) Para formular las preguntas clínicas, se utilizó el esquema PS como primer paso. La pregunta surge debido al tema expuesto de la violencia laboral que enfrenta el personal de enfermería en los servicios de emergencia. Es decir, la exposición de violencia en el trabajo es relevante en el campo de la asistencia médica y los profesionales de enfermería son uno de los grupos más afectados, se planteó la siguiente pregunta clínica: "¿Cuáles son las causas más comunes de violencia laboral contra el personal de enfermería en los servicios de emergencia?"

2) Se llevó a cabo una minuciosa investigación de bibliografías incluyendo artículos científicos, estudios y revisiones sistemáticas con el objetivo de acumular una gran cantidad

de documentos científicos relacionados con el tema en cuestión y que brindaran respuestas a la pregunta planteada. Para lograr esto, se recurrió a diferentes bases de datos como PubMed, Scielo y Google Académico, y se visitaron páginas web relevantes. Se emplearon términos como los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCs) y los Encabezamientos de Temas Médicos (MeSH) para hallar palabras clave significativas como "violencia laboral", "enfermera", "emergencia", "paciente" y "familiares". Inicialmente, se identificaron documentos vinculados con el tema, y luego se ajustó la búsqueda con criterios más concretos, como el año de publicación, el contexto hospitalario y el formato del documento, dando preferencia a aquellos que contenían aspectos relevantes y que no eran simples revisiones bibliográficas. Se eligieron los documentos basándose en investigaciones, artículos y revisiones sistemáticas validadas por la lista de Gálvez Toro, los cuales serán sometidos a un riguroso análisis en un paso futuro.

3) A lo largo de la etapa de contextualización y lectura crítica, se escogió la información pertinente a través de un riguroso escrutinio. Este proceso implicó evaluar la estructura y el procedimiento de los estudios, la validez de los datos, y el análisis e interpretación de los hallazgos. Se recurrió a guías de lectura crítica para simplificar esta labor. Además, la lectura crítica facilitó el análisis del contexto en el que se tiene la intención de aplicar las evidencias recabadas en la fase anterior.

### 1.3. Formulación de la pregunta según esquema de marco PS

P	PACIENTE O PROBLEMA	Pacientes o familiares de los usuarios, que acuden a los servicios de emergencia que puedan llegar a agredir verbal o físicamente al personal de enfermería.
S	SITUACIÓN	Los servicios de emergencia en la actualidad se encuentran saturados de pacientes que requieren atención inmediata, pero lamentablemente no siempre se cuenta con los recursos necesarios. Esto ha generado quejas por parte de los pacientes y familiares, llegando incluso a casos de agresiones. Todo esto provoca un nivel elevado de estrés en el personal de enfermería.  Este problema se debe a la congestión de pacientes, la falta de personal profesional y técnico, la incomodidad en la atención debido a la escasez de silla de ruedas y camillas; los tiempos prolongados de espera para recibir atención, la falta de suministros y la inaccesibilidad de los horarios para la toma de muestras de laboratorio y los exámenes de ayuda al diagnóstico.

## **Pregunta**

¿Cuáles son las causas frecuentes de violencia laboral contra el personal de enfermería del servicio de emergencia por parte de los usuarios?

### **1.4. Viabilidad y pertinencia de la pregunta**

1. Significado del tema: La violencia laboral orientada a cada enfermero en áreas de emergencia es de alta prioridad y preocupación en el ámbito de la salud. El ataque físico y verbal por parte del paciente puede impactar profundamente en su salud mental y eficacia laboral. Por ende, es esencial investigar cada causa común de este tipo de violencia para tratar y prevenir tal situación.

2. Importancia social y profesional: La violencia laboral en áreas de emergencia no solamente perjudica la calidad de vida y bienestar del enfermero, también afecta la atención que brinda al paciente. Comprender la causa de esta violencia y buscar solución apropiada ayudará a la seguridad y ambiente laboral, y también garantiza atención de calidad y humanizada para el paciente.

3. Oportunidad de intervención y mejora: el estudio busca descubrir causa común en la violencia laboral. Al comprender cada razón detrás en un acto violento, se diseñaría e implementaría estrategia y medida preventiva efectiva. También brindaría información valiosa para desarrollar capacitaciones, política pública e institucional, así como protocolo de seguridad que contribuya a prevención y tratar la violencia laboral.

4. Aplicación de la Enfermería Basada en la Evidencia (EBE): Su enfoque metodológico aplicado en la investigación, basado en la EBE, asegura rigurosidad científica y usar hallazgos actuales y relevantes. Por medio del uso en el método, se fomenta decisiones informadas en evidencia, que aumentaría factibilidad y utilidad práctica.

En conclusión, su viabilidad y pertinencia radica en la relevancia del tema, posibilidad de intervenir y mejorar, también en el enfoque metodológico con base a la EBE. La investigación con potencial de brindar conocimiento y contribuir al desarrollo de estrategia efectiva para prevenir y abordar la violencia laboral de este ámbito.

## 1.5. Metodología de búsqueda de información

Cuadro N°03: Paso 1: Elección de las palabras claves			
Palabra Clave	Inglés	Portugués	Sinónimo
Violencia Laboral	Violence, Workplace Violences, Workplace Workplace Violences	Violência no Trabalho	
Enfermería de Urgencia	Nursing, Emergency Room Emergency Room Nursing Nursing, Emergency	Enfermagem em <del>em</del> Emergência	
Exposición a la Violencia	Violence, Exposure to Violence Exposure	Exposição à Violência	

<p>Enfermeras y Enfermeros</p>	<p>Nurse Personnel, Nursing Nursing Personnel Registered Nurses Nurse, Registered Nurses, Registered Registered Nurse</p>	<p>Enfermeiras e Enfermeiros</p>	<p>Enfermera Enfermera Registrada Enfermera y Enfermero Enfermeras Enfermeras Registradas Enfermero Registrado Enfermero y Enfermera</p>
------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Cuadro N° 04: Registro escrito de la búsqueda</b>				
<b>Base de datos consultada</b>	<b>Fecha de la búsqueda</b>	<b>Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda</b>	<b>N° de artículos encontrados</b>	<b>% de artículos seleccionados</b>
Pubmed	10/04/23	Violence, Workplace AND Nursing, Emergency AND Violence, Exposure to Violence AND Nurse Personnel	20	6
Scielo	13/02/23	Violence, Workplace AND Nursing, Emergency AND Violence, Exposure to Violence AND Nurse Personnel	10	2
Scopus	20/04/2023	Violence, Workplace AND Nursing, Emergency AND Violence, Exposure to Violence AND Nurse Personnel	10	2

Cuadro N°5 Paso 3: Ficha para recolección bibliográfica

Autor(es)	Título del artículo	Revista (Volumen, año, número)	Link	idioma	Método
Al-Maskari SA, Al-Busaidi IS, Al-Maskari MA.	Workplace violence against emergency department nurses in Oman: a cross-sectional multi-institutional study	Int Nurs Rev. 2020;67(2)	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31984506/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31984506/</a>	Ingles	Estudio descriptivo
Serrano Vicente María Isabel, Fernández Rodrigo María Teresa, <a href="#">Satústegui Dordá</a> Pedro José, Urcola	Agresiones a profesionales del sector sanitario en España, revisión sistemática	Revista Española de Salud Pública, 2019	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1135-57272019000100103">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1135-57272019000100103</a>	Ingles	Revision

Pardo Fernando.					
Ferrada-Muñoz, M., Bermúdez-Véliz, V., Orquera-Araya, F., & Véliz-Rojas, L.	Violencia laboral y su efecto en enfermeras a nivel hospitalario: una revisión sistemática	Volumen 33 numero 1, Chile, 2022	<a href="https://ojs.uc.cl/index.php/RHE/article/view/48093">https://ojs.uc.cl/index.php/RHE/article/view/48093</a>	Castellano	Revision
Alsharari Abdalkarem F., et al.	Violencia laboral hacia enfermeras de urgencias: un estudio transversal multicéntrico	Australasian emergency care 25.1 (2022)	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2588994X2100004X">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2588994X2100004X</a>	Ingles	Estudio descriptivo
Lei Z, Yan S, Jiang H, Feng J, Han S, Herath C, Shen X, Min R, Ly C, Gan Y.	Prevalencia y factores de riesgo de la violencia en el lugar de trabajo contra las enfermeras del departamento	Int J Public Health. 2022 Aug 4;67	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9385966/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9385966/</a>	Ingles	Estudio descriptivo

TT

	de emergencias en China				
Zahra, A. N., & Feng, J. Y.]	Violencia en el lugar de trabajo contra las enfermeras en los departamentos de emergencia de Indonesia	East Mediterr Health J. 2020;26(12)	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33355386/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33355386/</a>	Ingles	Estudio descriptivo
Harthi M, Olayan M, Abugad H, Abdel Wahab M.	Violencia en el lugar de trabajo entre los trabajadores de la salud en los departamentos de emergencia de los hospitales públicos en Dammam, Arabia Saudita	East Mediterr Health J. 2020;26(12)	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33355386/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33355386/</a>	Ingles	Estudio descriptivo

L

Oliveira CS, Martins JT, Galdino MJQ, Perfeito RR.	Violencia en el trabajo en unidades de emergencia: experiencias de enfermeros	Rev Lat Am Enfermagem. 2020;28	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32813779/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32813779/</a>	Ingles	Estudio descriptivo
Lee, Hui-Ling, et al.	Violencia en el lugar de trabajo contra las enfermeras de emergencia en Taiwán: un estudio transversal	Journal of emergency nursing 46.1 (2020): 66-71.	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0099176719304581">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0099176719304581</a>	Ingles	Estudio descriptivo
Ayasreh, Ibrahim R. PhD, RN; Hayajneh, Ferial A. PhD, RN.	Violencia en el lugar de trabajo contra las enfermeras de emergencia: una revisión de la literatura	Critical Care Nursing Quarterly 44(2)	<a href="https://journals.lww.com/ccnq/Abstract/2021/04000/Workplace_Violence_Against_Emergency_Nurses__A.7.aspx">https://journals.lww.com/ccnq/Abstract/2021/04000/Workplace_Violence_Against_Emergency_Nurses__A.7.aspx</a>	Ingles	Revision

### 1.6. Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro

<b>Cuadro N° 06: Síntesis de la Evidencia</b>			
<b>Título del Artículo</b>	<b>Tipo de Investigación- Metodología</b>	<b>Resultado</b>	<b>Decisión</b>
1. Workplace violence against emergency department nurses in Oman: a cross-sectional multi-institutional study	Estudio descriptivo	Sólo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear
2.- Agresiones a profesionales del sector sanitario en España, revisión sistemática	Revisión Sistemática	Responde todas las preguntas	Para pasar lista Prisma
3.- Violencia laboral y su efecto en enfermeras a nivel hospitalario: una revisión sistemática	Revisión Sistemática	Sólo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear
4.- Violencia laboral hacia enfermeras de urgencias: un estudio transversal multicéntrico	Estudio descriptivo	Sólo responde 2 de las 5 preguntas	No se puede emplear
5.- Prevalencia y factores de riesgo de la violencia en el lugar de trabajo contra las enfermeras del departamento de emergencias en China	Estudio descriptivo	Sólo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear
6.- Violencia en el lugar de trabajo contra las enfermeras en los departamentos de emergencia de Indonesia	Estudio descriptivo	Sólo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear

7.- Violencia en el lugar de trabajo entre los trabajadores de la salud en los departamentos de emergencia de los hospitales públicos en Dammam, Arabia Saudita	Estudio descriptivo	Sólo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear
8.- Violencia en el trabajo en unidades de emergencia: experiencias de enfermeros	Estudio descriptivo	Sólo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear
9.- Violencia en el lugar de trabajo contra las enfermeras de emergencia en Taiwán: un estudio transversal	Estudio descriptivo	Sólo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear
10.- Violencia en el lugar de trabajo contra las enfermeras de emergencia: una revisión de la literatura	Revisión Sistemática	Sólo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear

**1.7. Lista de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados**

<b>Cuadro N° 07: Listas de chequeo según artículo y su nivel de evidencia</b>			
<b>Título del Artículo</b>	<b>Tipo de Investigación- Metodología</b>	<b>Lista empleada</b>	<b>Nivel de evidencia y grado de recomendación</b>
Agresiones a profesionales del sector sanitario en España, revisión sistemática	Revisión Sistemática	PRISMA	A I

## Desarrollo del comentario crítico

### 2.1. Artículo para revisión

#### a. Título de la investigación secundaria que desarrollará

Agresiones a profesionales del sector sanitario en España, revisión sistemática.

#### b. Revisor(es)

Marita Usquiano Sialer

#### c. Institución

Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – Chiclayo, Provincia Chiclayo – Departamento de Lambayeque

#### d. Dirección para correspondencia

San Martín N° 643 – Distrito de Mochumí – Departamento de Lambayeque  
Maussi30@hotmail.com

g

#### e. Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:

Serrano Vicente, María Isabel, Fernández Rodrigo, María Teresa, Satústegui Dordá, Pedro José, & Urcola Pardo, Fernando. (2019). Agresiones a profesionales del sector sanitario en España, revisión sistemática. Revista Española de Salud Pública, 93, e201910097. Epub 07 de septiembre de 2020. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272019000100103&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100103&lng=es&tlng=es).

#### f. Resumen del artículo original

Esta investigación destaca la relevancia de abordar el alarmante problema de violencia en el área sanitaria, en especial la agresión al trabajador de salud en España. Se revisó sistemáticamente para recopilación y análisis de literatura científica existente acerca este tipo de agresión.

La agresión en el área sanitaria representa un reto considerable, arriesgando la seguridad y bienestar de los trabajadores médicos. Es importante comprender la causa de este acto para crear una estrategia de prevenir y responder efectivamente.

El estudio se basó en revisar sistemáticamente la literatura. Se hizo búsqueda bibliográfica exhaustiva y se seleccionó cada estudio relevante con base en criterio de inclusión y exclusión. Se evalúa la calidad del estudio seleccionado y se verificó la información.

La investigación se realizó en España, enfocándose en cada trabajador de salud que había sufrido agresión. La información recopilada se analizó para obtener un mejor entendimiento sobre la violencia en este aspecto.

El hallazgo de una revisión sistemática muestra que la agresión en el área sanitaria sigue un patrón común: es primeramente verbal, acompañada de amenaza, y suele provenir de paciente. Una principal causa identificada es demora en atender, generando frustración e infelicidad en el paciente, desencadenando comportamientos violentos.

Es destacable mencionar que la diferencia en cada registro y cuestionario utilizado en el estudio complica comparar y análisis de información. También, interpretar subjetivamente cada incidente afectaría el entendimiento de la causa y motivo de agresión.

Conclusión, este trabajo resalta la necesidad para abordar la violencia en el área sanitaria en España. Entender cada causa de esta agresión es importante para aplicar medida preventiva y de protección para un profesional de salud. El trabajo buscó recopilación y análisis la literatura científica sobre la agresión en el área sanitaria, para informar y aportar la aplicación de estrategia para prevenir y responder efectivamente.

Para concluir, la violencia laboral en esta área es un problema que necesita atenderse. Esta investigación ofrece información actual y revisa cada característica y causa de esta agresión en el entorno español, destacando la necesidad de medida preventiva y de intervenir, y resaltando la relevancia de un lugar laboral seguro y respetuoso para cada profesional de la salud.

- ❖ **Entidad financiadora de la investigación y declaración de conflictos de interés:** No indica.
  
- ❖ **Declaración de conflictos de interés.** No indica.
  
- ❖ **E-mail de correspondencia de los autores del artículo original.**  
[mserranovicente@hotmail.com](mailto:mserranovicente@hotmail.com).
  
- ❖ **Palabras clave:** Violencia laboral; Agronal sanitario; España.

## 2.2. Comentario crítico

Últimamente, la violencia laboral en el área sanitaria se convirtió en problema preocupante y alarmante. Enfermera y médico enfrenta a diario situación de agresión por parte de paciente y su familiar, impactando de forma negativa en su salud emocional y en el servicio que brinda (16).

De acuerdo a la (OMS), la violencia en el entorno laboral es definido como cualquier inconveniente donde un trabajador es agredido, amenazado o atacado en circunstancia relacionada con su labor, impactando negativamente en su salud física y emocional (17). El caso de los enfermeros(as), esta agresión incluye tanto violencia física y también verbal, siendo la última que ocurre frecuentemente en cada hospital y centro de salud (18).

El servicio de emergencia es el espacio con mayor inconveniente de agresión, gracias a la sobrecarga de trabajo, prolongado tiempo de espera y poco recurso (19). Además, se ha evidenciado que los profesionales de enfermería que atienden a pacientes psiquiátricos, personas bajo los efectos del alcohol o sustancias psicoactivas y pacientes en estado crítico tienen una mayor probabilidad de sufrir episodios de violencia en su jornada laboral (20). Un estudio en España mostró que entre el 60% y el 90% de los profesionales sanitarios han sido agredidos en algún momento de su carrera, con una mayor incidencia en mujeres enfermeras (21). Este problema no solo afecta a los trabajadores, sino que también compromete la calidad del servicio prestado a los pacientes y la reputación de las instituciones sanitarias (22).

Para entender mejor la problemática, se revisó sistemáticamente siguiendo cada directriz de PRISMA. La investigación literaria científica se hizo en varios repositorios (PubMed, Scopus, SciELO y Google Académico), escogiendo artículo por artículo publicado en los cinco años anteriores (23).

Cada criterio de inclusión y exclusión fue aplicado sistemáticamente para garantía de objetividad en seleccionar investigación. Para evaluar calidad literaria seleccionada, se usó la escala JBI Critical Appraisal Checklist for Analytical Cross Sectional Studies, la herramienta validada para medir su confiabilidad de estudio transversal analítico en trabajo en salud (24).

Tras la selección rigurosa, se identifican 189 investigaciones relevantes, donde 38 fueron analizados a profundidad y 23 se consideran como fuente clave para el análisis (25).

Cada estudio revisado muestra que la violencia verbal es la manera de agresión más común en el área sanitaria, afectando primeramente a cada enfermera en hospital y centro de salud. También, se identifican como principal agresor a paciente hombre y familiar frustrado por el tiempo de espera (16).

Entre el efecto negativo más reportado por trabajadores de la salud, se encuentra la ansiedad, agotamiento emocional y desmotivación en el trabajo (17). Así mismo, algún estudio destaca que el poco protocolo de seguridad y escasas formaciones en manejar una situación agresiva aumenta vulnerabilidad del trabajador ante estos eventos (18).

Una principal limitación metodológica en el estudio sobre violencia laboral en el área sanitaria es la poca estandarización en recolectar datos. Muchos hospitales no cuentan con un sistema formal para registrar y clasificar estos incidentes, lo que dificulta su análisis e impide el desarrollo de estrategias efectivas de prevención (19).

La violencia laboral en el sector sanitario sigue siendo una problemática preocupante, especialmente en los servicios de emergencia. Si bien se han implementado algunas iniciativas para abordar esta situación, es fundamental fortalecer la capacitación del personal sanitario en manejo de crisis, mejorar la seguridad en los centros de salud y establecer protocolos de denuncia efectivos.

### **2.3. Importancia de los resultados**

Los resultados de este estudio sobre las agresiones a trabajadores del sector sanitario en España son importantes por varias razones:

1. Conciencia y visibilidad del problema: el resultado resalta la existencia sobre violencia laboral en el área sanitaria, donde es importante para generar conciencia del problema y visibilizarlo tanto en la sociedad médica como en la general. Esto aporta a reconocer que la violencia laboral es preocupante y real, afectando al profesional de la salud.
2. Identificación de factores de riesgo: El trabajo identificó característica y factor de riesgo asociado con la agresión, como su, agresor y momento donde ocurre frecuentemente. Estos hallazgos pueden ser útiles para desarrollar estrategias de prevención y mitigación de la violencia laboral en el sector sanitario.
3. Comparación con estudios previos: Al mencionar las revisiones sistemáticas anteriores realizadas sobre el tema, se resalta la evolución y el aumento de la investigación en esta área. Además, se compara la prevalencia y las características de las agresiones en el presente estudio con los estudios anteriores, lo que puede ayudar a identificar posibles tendencias y cambios en el tiempo.
4. Recomendaciones para acciones futuras: Los resultados del estudio proporcionan una base para formular recomendaciones con el objetivo de abordar el problema de la violencia laboral en el sector sanitario. Se deberá tener un registro sobre incidencias de agresiones, realizar campañas informativas del flujograma de atención a través de afiches informativos dando a conocer a los usuarios sobre la Ley que los protege a la no violencia al personal de la salud. También se deberá trabajar en conjunto con las autoridades y comités que dirigen la institución para erradicar poco a poco la violencia, adoptando medidas preventivas.

En general, los resultados de este estudio son importantes para comprender la magnitud y las características de las agresiones en el sector sanitario, realizar reuniones para mejorar la atención al usuario haciendo hincapié cual es la problemática de la insatisfacción del usuario.

## 2.4. Nivel de Evidencia

En términos de la clasificación de la evidencia y las recomendaciones, esta revisión sistemática presenta un alto grado de recomendación y nivel de evidencia. De acuerdo con la escala de clasificación del (OCEBM), el grado de recomendación A indica que existe evidencia sólida derivada de ensayos (RCTs) o metaanálisis bien diseñados, lo que demuestra que los beneficios de la intervención o acción propuesta superan los posibles perjuicios. Esto significa que la intervención debería aplicarse en la práctica clínica, ya que se basa en estudios de alta calidad y rigurosidad científica.

Por lo tanto, en los estudios realizados por los autores hacen una serie de recomendaciones basadas en los hallazgos, para mejorar la formación de los profesionales sanitarios en el manejo de las agresiones y conocer cuando realizar una denuncia dependiendo del tipo de incidente que se pueda presentar.

## 2.5. Respuesta a la pregunta

Esto si responde a la pregunta, ya que identifica **principal causa de agresión** reportada en cada estudio revisado. La violencia laboral en este sector no es está aislado, también está **estrechamente relacionada con factor estructural del sistema y con la percepción del usuario** sobre la calidad de atención.

Con base a la información brindada en el texto, cada causa de agresión identificada en cada estudio mencionado es:

1. Demoras y tiempos de espera: de acuerdo al 83,3% de cada autor, la principal causa de agresión sufrida por trabajador sanitario. La frustración e irritación del usuario debido a la demora en ser atendido puede llevar a una reacción agresiva.

2. Disconformidad con la asistencia: Martínez M et al (2012) y Rincón del Toro T et al (2016) coinciden en que la agresión fue causada por insatisfacción del usuario con calidad de asistencia recibida. Esto se debe a distinto factor, como percepción de tratos inadecuados, poca empatía o error en el cuidado por parte del médico.

Es destacable considerar esta información es basada en estudio citado y autor mencionado. No se generaliza más allá de cada estudio específico, ya que las causas de agresión pueden variar dependiendo del contexto, la población y otros factores relacionados.

## **2.6. Recomendaciones**

1. Mejorar comunicación e información: ya que la demora y tiempo de espera fue identificado como causa principal de agresión, es importante aplicar estrategia para mejorar la comunicación con el usuario y proporcionar información concisa y precisa sobre tiempo de espera.

2. Capacitar en manejo de situación compleja: Es base brindar capacitación especial al trabajador sanitario en manejar situación de conflicto y agresión. Esto incluye el desarrollo de habilidades de comunicación efectiva, técnicas de desescalada de conflictos y manejo de emociones en situaciones tensas.

3. Aplicar medida de seguridad: Para proteger al personal sanitario, es importante contar con medidas de seguridad adecuadas en los entornos de atención médica. Esto incluiría la instalación de videovigilancia, alarma de emergencia, restricción a cierta área y protocolo claro de respuesta ante situación de agresión.

4. Promover cultura de respeto: Es importante fomentar la cultura de respeto y empatía entre el trabajador sanitario y usuario. Esto implicaría promover su importancia de tratar al paciente con dignidad, como sensibilizar sobre la dificultad y desafío que afronta el personal en el trabajo.

5. Realizar investigación adicional: Aunque se identificó alguna causa de agresión en la investigación, es importante investigar y profundizar en este tópico.

Estas sugerencias son generales y se adaptan a la necesidad y característica específica de entornos de atención médica. Es importante que el responsable de gestión en salud y

trabajador sanitario unido para aplicar acción concreta y sostenible que promueva un entorno seguro y respetuoso.

En las revisiones sistemáticas analizadas se pudo analizar que el personal de enfermería que fueron sometidos a preguntas sobre la violencia laboral por parte de los usuarios en sus declaraciones revelaron que la violencia psicológica ocurre, con frecuencia, cuando desarrollan sus actividades, debido a que se sienten presionados e intimidados emocionalmente por los usuarios que constantemente son amenazados con exponerlos en los medios de comunicación, se quejan con las autoridades del pueblo, debido a que ellos desean que la atención se den de forma inmediata.

Por otro lado, también se pudo analizar violencia psicológica a los enfermeros por parte de los pacientes en la cual muchos sufrieron violencia verbal (gritos e insultos), perpetrados por pacientes y/o acompañantes.

### **CAPÍTULO III: PROPUESTA (OPCIONAL)**

Propuesta de abordaje:

Basándonos en la revisión realizada, se propone un enfoque integral para abordar la violencia laboral hacia los profesionales sanitarios en España. Esta proposición busca prevención y gestión efectiva a la agresión, promoción a un entorno laboral seguro y fomentación a colaborar entre cada diferente actor involucrado.

#### 1. Sensibilización y educación:

- Orientado al personal sanitario: Se hace el ofrecimiento de un programa para sensibilizar y capacitar acerca de la violencia laboral, cada causa y consecuencia, cómo una técnica comunicativa efectiva, manejar conflicto y prevenir agresión. Esta formación debe ser obligatoria para cada profesional sanitario, incluyendo médico, enfermero, auxiliar de enfermería, celador y administrativo.
- Orientado al usuario: Se debe aplicar campaña para concientizar dirigida al usuario en el sistema de salud, con el propósito para promover respeto y empatía al personal sanitario. Esta campaña puede incluir material informativo, cartel, folleto y video educativo que destaque la relevancia del trato respetuoso y solidario.

## 2. Mejora de la comunicación y la información:

- Implementar sistema de información en tiempo real: Se debe desarrollar sistema de información que permita al usuario conocer cada tiempo de espera y estado de la atención de forma precisa y actualizada. Esto ayudaría a minimizar la frustración y la agresión relacionada con la demora en la atención.

- Mejorar la comunicación entre trabajador y usuario: Se debe fijar protocolo de comunicación claro y efectivo que promueva diálogos abiertos y respetuosos entre trabajador sanitario y usuario. Esto incluiría aportar información concisa sobre el procedimiento, escuchar y responder debidamente cualquier inquietud de cada usuario, y dar retroalimentación sobre expectativa y tiempo de espera.

## 3. Implementación de medidas de seguridad:

- Instalación de sistema de videovigilancia: En colocar cámaras de seguridad para cada área clave podría disuadir al agresor y brindar evidencia en caso de un incidente.

- Establecimiento de protocolos de seguridad: Se debe desarrollar protocolo claro y efectivo para responder a situación de agresión. Esto incluiría capacitar el personal en medida de autoprotección, designar personal de seguridad apto e implementar procedimiento para solicitar apoyo en caso de haber emergencia.

Cada Profesional sanitario potencial usuario de la investigación:

- Médicos
- Enfermeros
- Auxiliares de enfermería
- Celadores
- Administrativos de salud

Protocolo o guía:

Se hace la propuesta de elaborar un protocolo o guía de prevención y gestión sobre violencia laboral en el contexto sanitario. Este debe incluir estos elementos:

1. Definir violencia laboral y cada distinta forma.
2. Describir las causas y cada factor de riesgo relacionado.
3. Medida de prevención primaria, como sensibilizar, educar y promocionar un ambiente laboral seguro.
4. Medida de prevención secundaria, como mejorar la comunicación e implementar medida de seguridad.
5. Procedimientos de respuesta y gestión de incidentes, incluyendo la notificación, el registro y el apoyo al personal afectado.
6. Roles y responsabilidades de los diferentes actores involucrados, incluyendo el personal sanitario, la dirección del centro de salud y las autoridades competentes.
7. Evaluación y seguimiento de las medidas implementadas para medir su efectividad y realizar ajustes si es necesario.

La elaboración de este protocolo o guía debería involucrar a representantes de los diferentes profesionales sanitarios, así como a expertos en seguridad laboral y gestión de conflictos. Además, se recomienda realizar una revisión periódica y actualización del protocolo en función de la evolución de las circunstancias y las nuevas investigaciones disponibles

## Referencias bibliográficas

1. "Abou-ElWafa HS, El-Gilany A-H, Abd-El-Raouf SE, Abd-Elmouty SM, El-Sayed Hassan El-Sayed R. Workplace violence against emergency versus non-emergency nurses in Mansoura university hospitals, Egypt. *J Interpers Violence*. 2015;30(5):857–72".
2. "Han C-Y, Lin C-C, Barnard A, Hsiao Y-C, Goopy S, Chen L-C. Workplace violence against emergency nurses in Taiwan: A phenomenographic study. *Nurs Outlook*. 2017;65(4):428–35".
3. "Li N, Zhang L, Xiao G, Chen ZJ, Lu Q. Effects of organizational commitment, job satisfaction and workplace violence on turnover intention of emergency nurses: A cross-sectional study. *Int J Nurs Pract*. 2020;26(6):e12854".
4. "Kibunja BK, Musembi HM, Kimani RW, Gatimu SM. Prevalence and effect of workplace violence against emergency nurses at a tertiary hospital in Kenya: a cross-sectional study. *Saf Health Work*. 2021;12(2):249–54".
5. "Gacki-Smith J, Juarez AM, Boyett L, Homeyer C, Robinson L, MacLean SL. Violence against nurses working in US emergency departments. *JONA J Nurs Adm*. 2009;39(7/8):340–9".
6. "Yıldız İ, Yıldız FT. Pediatric emergency nurses' workplace violence experiences: A qualitative study. *Int Emerg Nurs*. 2022;62:101160".
7. "Hsu M-C, Chou M-H, Ouyang W-C. Dilemmas and repercussions of workplace violence against emergency nurses: a qualitative study. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(5):2661.
8. "Powell N, Ford L, Rochinski D, McEvoy V. The lived experience of workplace violence among emergency nurses. *J Emerg Nurs*. 2023;49(3):425–30.
9. "Ayasreh IR, Hayajneh FA. Workplace violence against emergency nurses: a literature review. *Crit Care Nurs Q*. 2021;44(2):187–202"..
10. "Li N, Zhang L, Xiao G, Chen J, Lu Q. The relationship between workplace violence, job satisfaction and turnover intention in emergency nurses. *Int Emerg Nurs*. 2019;45:50–5.
11. "ALBashtawy M, Aljezawi M. Emergency nurses' perspective of workplace violence in Jordanian hospitals: A national survey. *Int Emerg Nurs*. 2016;24:61–5"..

12. "Alsharari AF, Abu-Snieneh HM, Abuadas FH, Elsabagh NE, Althobaity A, Alshammari FF, et al. Workplace violence towards emergency nurses: a cross-sectional multicenter study. *Australas Emerg care*. 2022;25(1):48–54".
13. "Jeong I, Kim J. The relationship between intention to leave the hospital and coping methods of emergency nurses after workplace violence. *J Clin Nurs*. 2018;27(7–8):1692–701".
14. "Hanefeld J, Powell-Jackson T, Balabanova D. Understanding and measuring quality of care: dealing with complexity. *Bull World Health Organ* [Internet]. 1 de mayo de 2017 [citado 23 de febrero de 2023];95(5):368–74. Disponible en: [https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28479638"/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28479638/).
15. "Halpern JH, Sherwood AR, Passie T, Blackwell KC, Ruttenber AJ. Evidence of health and safety in American members of a religion who use a hallucinogenic sacrament. *Med Sci Monit*. agosto de 2008;14(8):SR15-2"2.
16. "Organización Mundial de la Salud. Entornos laborales saludables: Fundamentos y modelo de la OMS. Ginebra: OMS; 2010".
17. "International Labour Office, International Council of Nurses, World Health Organization, Public Services International. Directrices marco para afrontar la violencia laboral en el sector de la salud. Ginebra: ILO/ICN/WHO/PSI; 2002".
18. "Spector PE, Zhou ZE, Che XX. Nurse exposure to physical and nonphysical violence, bullying, and sexual harassment: A quantitative review. *Int J Nurs Stud*. 2014;51(1):72–84".
19. "Martínez-Jarreta B, Gascón S, Achutegui MJ, Rueda MA, González-Andrade JF, Benavente C, et al. Violencia en el lugar de trabajo en personal de enfermería en España. *Gac Sanit*. 2009;23(3):232.e1-232.e4".
20. "Gacki-Smith J, Juarez AM, Boyett L, Homeyer C, Robinson L, MacLean SL. Violence against nurses working in US emergency departments. *J Nurs Adm*. 2009;39(7-8):340–9".
21. "Estryn-Behar M, van der Heijden BI, Camerino D, Fry C, Le Nezet O, Mészáros JP, et al. Violence risks in nursing—results from the European 'NEXT' Study. *Occup Med (Lond)*. 2008;58(2):107-14".
22. "Wang S, Hayes L, O'Brien-Pallas L. A review and evaluation of workplace violence prevention programs in the health sector. Toronto: University of Toronto; 2008".

## Anexos

<b>Cuadro N° 01 : Descripción del Problema</b>		
<b>1</b>	<b>Contexto-Lugar</b>	Servicio de Emergencia
<b>2</b>	<b>Personal de Salud</b>	Licenciados de Enfermería
<b>3</b>	<b>Paciente</b>	Paciente y/o Familiares de los pacientes que acuden al servicio de emergencia
<b>4</b>	<b>Problema</b>	Agresiones verbales, físicas y psicológicas por parte de los pacientes y/o los familiares que acuden al servicio de Emergencia.
<b>4.1</b>	<b>Evidencias internas: Justificación de práctica habitual</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Congestión de Pacientes</li> <li>✓ Sobre carga laboral</li> <li>✓ Empatía</li> <li>✓ Falta de personal profesional</li> <li>✓ Falta de insumos</li> <li>✓ Falta de exámenes de ayuda al diagnóstico (placas y bioquímica)</li> <li>✓ Tiempo de espera para la atención</li> <li>✓ Infraestructura inadecuada</li> <li>✓ <u>Desorganización e inadecuada Información</u></li> </ul>
<b>4.2</b>	<b>Evidencias internas: Justificación de un cambio de práctica</b>	Implementación de los servicios de triaje y farmacia en el área de emergencia, para facilitar la atención de los pacientes en dicho servicio, a esto se suma la incorporación de personal de salud y apertura de turno de tarde del área de laboratorio y rayos x para <u>ayudar en el diagnóstico clínico de los pacientes.</u>
<b>5</b>	<b>Motivación del problema</b>	El personal de enfermería, tiene que dar atención a lo que hace y a lo que dice; son tan importantes las conductas que parecen ser inconscientes, una comunicación efectiva es necesario tratar de comprender qué conductas inconscientes pueden ser expresiones no deseadas y así lograremos que los niveles de violencia disminuyan y mejoraremos la atención al paciente.

<b>Workplace violence against emergency department nurses in Oman: a cross-sectional multi-institutional study</b>		
Año: 2020		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	De los 103 encuestados, la mayoría eran omaníes (57,3 %), mujeres (73,8 %) y mayores de 30 años (65 %). La mayoría (87,4%) estuvo expuesta a violencia en los últimos 12 meses, y la violencia no física (84,5%) fue más de cuatro veces mayor que la violencia física (18,4%). La mayoría de los incidentes físicos y no físicos ocurrieron durante los fines de semana (68,4 % y 82,8 %, respectivamente) y en los turnos de tarde o noche (78,9 % y 93,1 %, respectivamente), y los familiares y visitantes fueron los perpetradores más comunes de la violencia. (62,6% físicos y 66,7% no físicos). Las enfermeras no omaníes (P = 0,03) y aquellas con educación inferior a una licenciatura (P = 0,007) tenían menos probabilidades de sufrir <u>violencia física</u> .	La alta prevalencia de la violencia en el lugar de trabajo es alarmante y demuestra la necesidad de intervenciones adicionales para reducir la violencia y limitar sus consecuencias sobre los profesionales de la salud y la calidad de la atención de los pacientes. Los hallazgos de este estudio se pueden utilizar para implementar cambios en las políticas existentes contra la violencia.
¿Parecen útiles los hallazgos para el problema?	Los hallazgos de este estudio son definitivamente útiles para abordar el problema de la violencia en enfermeras en el departamento de emergencias en Omán. Proporcionan información importante sobre la prevalencia, características y factores asociados a la violencia en este entorno específico. Estos hallazgos pueden ser aplicables para la resolución del problema, ya que ayudan a comprender la magnitud del fenómeno y destacan los momentos y los perpetradores más comunes de la violencia. Sin embargo, es importante tener en cuenta que este estudio se basa en una muestra específica de enfermeras de emergencias en Omán, por lo que los resultados pueden no ser generalizables a otras poblaciones o contextos. Se recomienda tener precaución al extrapolar estos hallazgos a otros entornos de atención médica	SI

<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p>	<p>Los resultados de este estudio podrían ser aplicables para ayudar a abordar problemas relacionados con el clima laboral en el campo de los servicios de emergencia de salud. El estudio encontró que los países tienen diferentes prioridades en el trabajo, lo que indica que puede haber variaciones en el clima laboral entre diferentes países. Si tu problema se relaciona con la comprensión y mejora del clima laboral en el contexto de los servicios de emergencia de salud, estos resultados podrían brindarte información útil.</p>	<p>NO</p>
<p>¿Son seguras las evidencias para el personal de emergencia?</p>	<p>En cuanto a la seguridad de las evidencias para el personal de emergencia, es importante destacar que la violencia en el lugar de trabajo es un problema real y preocupante en muchos entornos de atención médica en todo el mundo. Los resultados de este estudio respaldan la necesidad de implementar políticas y medidas de prevención adecuadas para proteger al personal de emergencia de la violencia. Sin embargo, la seguridad y la aplicación de estas evidencias dependen de la implementación efectiva de políticas y programas basados en los hallazgos del estudio.</p>	<p>Sí</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p>	<p>En cuanto a la validez de los resultados y hallazgos, el estudio utilizó un cuestionario autorreportado desarrollado por la Organización Mundial de la Salud, lo que proporciona un marco metodológico sólido. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la naturaleza de un estudio transversal limita su capacidad para establecer relaciones causales entre las variables. Además, el tamaño de la muestra es relativamente pequeño, lo que puede afectar la representatividad de los resultados.</p>	<p>Sí</p>

Agresiones a profesionales del sector sanitario en España, revisión sistemática		
Año: 2019		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Se incluyeron 23 estudios. La calidad metodológica de los estudios incluidos fue buena. Las agresiones que se producen tienden a seguir un mismo patrón. Fueron mayormente agresiones verbales, acompañadas en numerosas ocasiones de amenazas. Los pacientes fueron los principales agresores, ejerciendo violencia fundamentalmente hacia médicos y profesionales de enfermería. Las principales causas se debieron a los tiempos de espera y a las demoras, pero pocas veces los hechos fueron denunciados o registrados.	Se observa un incremento en la magnitud del fenómeno en los últimos años. En la mayoría de los casos los agresores son hombres, pero en cambio los profesionales agredidos son mayormente mujeres. La variabilidad en los registros de notificaciones de agresiones y en los cuestionarios utilizados en los diferentes estudios, así como la subjetividad e interpretación de estos hechos, dificulta la comparación entre ellos.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los hallazgos de esta revisión bibliográfica sistemática cualitativa parecen ser útiles para comprender los efectos de la violencia laboral en las enfermeras a nivel intrahospitalario, así como las estrategias de afrontamiento y prevención de la violencia laboral entre ellas. Estos hallazgos pueden ser útiles para abordar tu problema relacionado con la violencia laboral en enfermeras. Proporcionan información sobre los efectos negativos que la violencia y el acoso laboral pueden tener en la salud física y mental de los enfermeros, sus relaciones interpersonales y su desempeño laboral.	Sí
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Los resultados pueden ser aplicables para la resolución del problema en tu medio, siempre y cuando se tengan en cuenta las particularidades de tu entorno de trabajo y la legislación y políticas específicas de tu país o región. Es importante adaptar las intervenciones y medidas de prevención a las necesidades y contextos locales.	Sí

<p>¿Son seguras las evidencias para el personal de emergencia?</p>	<p>Los resultados de esta revisión bibliográfica sistemática cualitativa pueden ser aplicables para la resolución del problema de la violencia laboral en enfermeras. La identificación de los efectos negativos de la violencia en la salud física y mental, las relaciones interpersonales y el desempeño laboral de los enfermeros proporciona información relevante para comprender la magnitud del problema y sus consecuencias.</p>	<p>Sí</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p>	<p>En cuanto a la validez de los resultados y los hallazgos, la revisión utilizó una metodología sistemática y aplicó criterios de inclusión y exclusión en la selección de los estudios. La evaluación de la calidad metodológica también se llevó a cabo utilizando fichas de lectura crítica. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la validez de los resultados depende de la calidad y la representatividad de los estudios individuales incluidos en la revisión.</p>	<p>Sí</p>

## VIOLENCIA LABORAL Y SU EFECTO EN ENFERMERAS A NIVEL HOSPITALARIO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Año: 2022

Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Se incluyeron 23 estudios. La calidad metodológica de los estudios incluidos fue buena. Las agresiones que se producen tienden a seguir un mismo patrón. Fueron mayormente agresiones verbales, acompañadas en numerosas ocasiones de amenazas. Los pacientes fueron los principales agresores, ejerciendo violencia fundamentalmente hacia médicos y profesionales de enfermería. Las principales causas se debieron a los tiempos de espera y a las demoras, pero pocas veces los hechos fueron denunciados o registrados.	Se observa un incremento en la magnitud del fenómeno en los últimos años. En la mayoría de los casos los agresores son hombres, pero en cambio los profesionales agredidos son mayormente mujeres. La variabilidad en los registros de notificaciones de agresiones y en los cuestionarios utilizados en los diferentes estudios, así como la subjetividad e interpretación de estos hechos, dificulta la comparación entre ellos.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los hallazgos de esta revisión sistemática sobre agresiones al personal del sector sanitario en España pueden ser útiles para comprender y abordar el problema de la violencia en enfermeras. La revisión proporciona información actualizada y revisada sobre las agresiones que ocurren en el ámbito sanitario, incluyendo el tipo de agresiones, los agresores y las causas subyacentes. La identificación de que las agresiones mayormente son de naturaleza verbal y que los pacientes son los principales agresores, dirigiendo su violencia principalmente hacia médicos y profesionales de enfermería, puede ayudar a crear conciencia sobre los factores desencadenantes de la violencia y a desarrollar estrategias de prevención y manejo adecuadas.	SI

<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p>	<p>Sin embargo, es importante tener en cuenta que los resultados y hallazgos de la revisión pueden variar en diferentes contextos y países. Es necesario considerar las particularidades del entorno de trabajo y la cultura organizativa al aplicar estos resultados a la resolución del problema en un contexto específico.</p>	<p>NO</p>
<p>¿Son seguras las evidencias para el personal de emergencia?</p>	<p>En cuanto a la seguridad de las evidencias para el personal de emergencia, la revisión menciona que la calidad metodológica de los estudios incluidos fue buena, lo que proporciona cierto respaldo a los resultados. Sin embargo, es importante que el personal de emergencia y las organizaciones de salud evalúen cuidadosamente las estrategias y recomendaciones basadas en estos hallazgos, adaptándolas a su situación y considerando las políticas y procedimientos internos.</p>	<p>SI</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p>	<p>En relación a la validez de los resultados y los hallazgos, la revisión utilizó métodos sistemáticos para la selección de estudios y evaluó la calidad metodológica de los mismos. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la variabilidad en los registros de notificaciones de agresiones y en los cuestionarios utilizados puede afectar la comparación entre los estudios y la generalización de los resultados.</p>	<p>SI</p>

<b>Workplace violence towards emergency nurses: A cross-sectional multicenter study</b>		
Año: 2022		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Se incluyeron 23 estudios. La calidad metodológica de los estudios incluidos fue buena. Las agresiones que se producen tienden a seguir un mismo patrón. Fueron mayormente agresiones verbales, acompañadas en numerosas ocasiones de amenazas. Los pacientes fueron los principales agresores, ejerciendo violencia fundamentalmente hacia médicos y profesionales de enfermería. Las principales causas se debieron a los tiempos de espera y a las demoras, pero pocas veces los hechos fueron denunciados o registrados.	El WPV encontrado por las enfermeras de emergencia en Arabia Saudita es alarmantemente alto y las enfermeras afectadas no lo notifican. El aumento de la carga de trabajo, los niveles inadecuados de personal, la política de visitantes mal aplicada, las expectativas no cumplidas y la falta de claridad en los informes fueron las causas más frecuentes de WPV. Existe la necesidad de reevaluar las medidas de seguridad ocupacional vigentes en los servicios de emergencia del país.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los hallazgos de esta revisión sistemática sobre agresiones al personal del sector sanitario en España pueden ser útiles para comprender y abordar el problema de la violencia en enfermeras. La revisión proporciona información actualizada y revisada sobre las agresiones que ocurren en el ámbito sanitario, incluyendo el tipo de agresiones, los agresores y las causas subyacentes. La identificación de que las agresiones mayormente son de naturaleza verbal y que los pacientes son los principales agresores, dirigiendo su violencia principalmente hacia médicos y profesionales de enfermería, puede ayudar a crear conciencia sobre los factores desencadenantes de la violencia y a desarrollar estrategias de prevención y manejo adecuadas.	SI

<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p>	<p>Sin embargo, es importante tener en cuenta que los resultados de este estudio específico pueden no ser directamente generalizables a todos los contextos. Las circunstancias y factores asociados a la violencia pueden variar en diferentes lugares y es necesario considerar las particularidades locales al aplicar estos resultados a la resolución del problema.</p>	<p>NO</p>
<p>¿Son seguras las evidencias para el personal de emergencia?</p>	<p>En cuanto a la seguridad de las evidencias para el personal de emergencia, no se proporcionan detalles específicos en el resumen, pero es importante que el personal de emergencia y las organizaciones de salud evalúen cuidadosamente las estrategias y recomendaciones basadas en estos hallazgos, teniendo en cuenta las políticas y procedimientos internos.</p>	<p>NO</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p>	<p>En términos de la validez de los resultados y hallazgos, el estudio utilizó un cuestionario estandarizado y realizó un análisis estadístico apropiado. Sin embargo, la validez de los resultados puede verse afectada por posibles sesgos y limitaciones inherentes a la metodología utilizada.</p>	<p>NO</p>

Prevalence and Risk Factors of Workplace Violence Against Emergency Department Nurses in China		
Año: 2022		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Durante los últimos 12 meses, hay un 79,39 % de las enfermeras de urgencias expuestas a cualquier tipo de WPV, incluido un 78,38 % y un 39,65 % expuestos a violencia física y no física, respectivamente. El análisis de regresión logística binaria muestra que las enfermeras de urgencias que eran hombres, tenían títulos universitarios, tenían un salario mensual promedio entre 5.001 y 12.000, trabajaban en el centro de China, tenían títulos profesionales más altos, tenían más experiencia, organizaban turnos de trabajo y tenían mayor estrés laboral. Probabilidades de experimentar WPV.	Los hallazgos de este estudio destacaron la gravedad de la violencia en los departamentos de emergencia de Indonesia. Se esperaba que el apoyo de la gerencia, el estímulo para denunciar la violencia y el acceso a capacitación sobre violencia en el lugar de trabajo mitigaran y manejaran la violencia contra las enfermeras en los departamentos de emergencia.
¿Parecen útiles los hallazgos para el problema?	Los hallazgos de este estudio sobre la violencia laboral en enfermeras de los departamentos de emergencia en China podrían ser útiles para comprender y abordar el problema de la violencia en enfermeras en tu contexto. El estudio proporciona información sobre la prevalencia, características y factores predictores de la violencia laboral en este grupo específico de profesionales.	Sí
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Sin embargo, es importante tener en cuenta que los resultados específicos de este estudio se aplican al contexto chino y pueden no ser directamente generalizables a otros países o situaciones. Para determinar la aplicabilidad de estos resultados a tu problema específico, es necesario considerar las características y contextos locales, así como las diferencias en términos de sistemas de salud, cultura laboral y legislación.	NO
¿Son seguras las evidencias para el personal quirúrgico?	En cuanto a la seguridad de las evidencias para el personal de emergencia, el resumen no proporciona información detallada al respecto. Sin embargo, es importante que las organizaciones de salud consideren las implicaciones de seguridad y protección del personal al abordar la violencia laboral en los departamentos de emergencia.	Sí

¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	En términos de la validez de los resultados y los hallazgos, el estudio utilizó un diseño de encuesta a gran escala y análisis estadísticos apropiados. Sin embargo, como en cualquier estudio, existen posibles sesgos y limitaciones que podrían afectar la validez de los resultados. Por lo tanto, es importante evaluar críticamente la calidad y fiabilidad del estudio en el contexto de tu problema específico.	Sí
----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

<b>Workplace violence against nurses in Indonesian emergency departments</b>		
Año: 2018		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	El diez por ciento de las enfermeras de emergencia informaron haber experimentado violencia física, perpetrada principalmente por los pacientes, mientras que más de la mitad de las enfermeras de emergencia (54,6%) informaron haber experimentado violencia no física, siendo los familiares de los pacientes los principales perpetradores. La mayoría de las enfermeras (55,6%) no se animaron a denunciar la violencia en el lugar de trabajo y muy pocas enfermeras (10,1%) habían recibido información o capacitación sobre la violencia en el lugar de trabajo.	Los hallazgos de este estudio destacaron la gravedad de la violencia en los departamentos de emergencia de Indonesia. Se esperaba que el apoyo de la gerencia, el estímulo para denunciar la violencia y el acceso a capacitación sobre violencia en el lugar de trabajo mitigaran y manejaran la violencia contra las enfermeras en los departamentos de emergencia.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los hallazgos de este estudio sobre la violencia en enfermeras en los departamentos de emergencia de Indonesia podrían ser útiles para comprender y abordar el problema de la violencia en tu contexto. El estudio proporciona información sobre las experiencias de incidentes violentos, tanto físicos como no físicos, experimentados por las enfermeras en los departamentos de emergencia indonesios.	Sí
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	En cuanto a la aplicabilidad de los resultados, es importante considerar las diferencias contextuales entre Indonesia y tu entorno. Las políticas, culturas laborales y recursos disponibles pueden variar, por lo que se deben tener en cuenta al adaptar las estrategias de prevención y gestión de la violencia.	NO
¿Son seguras las evidencias para el personal de emergencia?	En cuanto a la seguridad de las evidencias para el personal de emergencia, el resumen no proporciona información específica sobre este aspecto. Por lo tanto, es necesario evaluar cuidadosamente las medidas de seguridad y protección del personal al abordar la violencia laboral en los departamentos de emergencia, teniendo en cuenta las particularidades y necesidades de tu entorno.	Sí

<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p>	<p>En términos de la validez de los resultados y los hallazgos, el estudio utilizó un cuestionario estructurado basado en la metodología de la Organización Mundial de la Salud y realizó análisis estadísticos adecuados. Sin embargo, como en cualquier estudio, existen posibles sesgos y limitaciones que podrían afectar la validez de los resultados. Por lo tanto, es importante evaluar críticamente la calidad y fiabilidad del estudio en el contexto de tu problema específico.</p>	<p>Sí</p>
-----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------

**Workplace violence among health-care workers in emergency departments of public hospitals in Dammam, Saudi Arabia**

Año: 2020

Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	De 380 cuestionarios distribuidos, 324 fueron devueltos (tasa de respuesta del 85%). Casi dos tercios de los participantes eran mujeres (66,4%) y más de la mitad (54%) eran enfermeras. Un total de 155 trabajadores de la salud (47,8%) habían experimentado al menos 1 tipo de incidente violento en los 12 meses anteriores. Del total de incidentes de violencia, el 52% fueron abuso verbal, el 19% violencia física y el acoso sexual (3%) fue el menos común. La falta de estímulo para denunciar incidentes y la nacionalidad saudí fueron las únicas variables significativas asociadas con la violencia en el lugar de trabajo.	La violencia en el lugar de trabajo era frecuente y el abuso verbal era el tipo más común entre los trabajadores de la salud en los departamentos de emergencia de los hospitales saudíes. Fomentar la denuncia de incidentes violentos y concienciar a los trabajadores de la salud sobre los sistemas de denuncia de violencia son estrategias importantes para mejorar la seguridad en el lugar de trabajo.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Estos hallazgos podrían ser útiles para tener una idea de la magnitud y las características de la violencia en enfermeras en tu contexto. Además, destacan la importancia de fomentar el reporte de incidentes violentos y aumentar la conciencia entre los trabajadores de salud sobre los sistemas de reporte de violencia como estrategias para mejorar la seguridad en el lugar de trabajo.	Sí
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	En cuanto a la aplicabilidad de los resultados, es importante considerar las diferencias contextuales entre Arabia Saudita y tu entorno. Los factores culturales, las políticas laborales y los recursos disponibles pueden variar, por lo que se deben tener en cuenta al adaptar las estrategias de prevención y gestión de la violencia.	NO
¿Son seguras las evidencias para el personal quirúrgico?	En cuanto a la seguridad de las evidencias para el personal de emergencia, el resumen no proporciona información específica sobre este aspecto. Por lo tanto, es necesario evaluar cuidadosamente las medidas de seguridad y protección del personal al abordar la violencia laboral en los departamentos de emergencia, teniendo en cuenta las particularidades y necesidades de tu entorno.	Sí

¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	En términos de la validez de los resultados y los hallazgos, el estudio utilizó un diseño de estudio adecuado y recopiló datos a través de cuestionarios autoadministrados. Sin embargo, como en cualquier estudio, existen posibles sesgos y limitaciones que podrían afectar la validez de los resultados. Por lo tanto, es importante evaluar críticamente la calidad y fiabilidad del estudio en el contexto de tu problema específico.	Sí
----------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

Violence at work in emergency care units: nurses' experiences		
Año: 2020		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	de la categoría temática vivenciar violencia psicológica en el cotidiano del enfermero, se evidenció que estaba relacionada con amenazas contra su vida, maldiciones, humillaciones, vergüenzas, tentativa de difamación, así como presiones de subordinados. En la categoría experimentando violencia física en el trabajo cotidiano de las enfermeras, se constató que ésta era impuesta a través de empujones, tirones de cabellos, lanzamiento de objetos, presencia de armas de fuego y cuchillos e, incluso, presenciarian de asesinatos.	las enfermeras sufrieron actos de violencia por parte de personas externas e internas, de las propias unidades de atención de emergencia. Gestores, enfermeros y sociedad necesitan mirar reflexiva y críticamente las violencias que ocurren e implementar acciones para evitarlas, proporcionando así un ambiente de trabajo seguro para todos los involucrados y educar a la sociedad para hacer de la reducción de la violencia una prioridad en las políticas públicas.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los hallazgos de este estudio cualitativo sobre la percepción de las enfermeras en las unidades de atención de emergencia acerca de la violencia experimentada en el trabajo podrían ser útiles para comprender mejor el problema de la violencia en enfermeras en tu contexto. El estudio revela las percepciones de las enfermeras sobre la violencia psicológica y física que experimentan en su trabajo diario en las unidades de atención de emergencia. Se identificaron diversas formas de violencia, como amenazas, insultos, humillaciones, intentos de difamación, así como agresiones físicas, empujones, arrojar objetos, presencia de armas de fuego y cuchillos, e incluso ser testigo de homicidios.	Sí

<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p>	<p>En cuanto a la aplicabilidad de los resultados para la resolución del problema, es importante considerar que este estudio se basa en una metodología cualitativa y se enfoca en la percepción de las enfermeras. Por lo tanto, los hallazgos pueden ser útiles para obtener una comprensión más profunda de las experiencias y perspectivas de las enfermeras con respecto a la violencia en el trabajo. Sin embargo, para implementar intervenciones y soluciones efectivas, puede ser necesario combinar estos hallazgos con enfoques cuantitativos y considerar el contexto y las características específicas de tu problema.</p>	<p>NO</p>
<p>¿Son seguras las evidencias para el personal quirúrgico?</p>	<p>En cuanto a la seguridad de las evidencias para el personal de emergencia, el resumen no proporciona información específica sobre este aspecto. Dado que el estudio se basa en entrevistas individuales, es posible que las enfermeras hayan compartido experiencias de violencia que puedan resultar angustiantes o desencadenar emociones negativas. Por lo tanto, es fundamental garantizar la confidencialidad y el apoyo emocional adecuado para el personal de emergencia al abordar la violencia en el entorno laboral.</p>	<p>Sí</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p>	<p>En términos de la validez de los resultados y los hallazgos, se utilizó una técnica de análisis temático de contenido y se adoptó el Interaccionismo Simbólico como marco teórico. Sin embargo, es importante considerar que la validez y la generalización de los resultados en otros contextos pueden estar limitadas debido al tamaño de la muestra y la especificidad del contexto en el que se realizó el estudio.</p>	<p>Sí</p>

Workplace Violence Against Emergency Nurses in Taiwan: A Cross-Sectional Study		
Año: 2020		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Los resultados revelaron que 378 enfermeras de emergencia (92,9%) sufrieron violencia en el lugar de trabajo en los últimos 2 años. La puntuación media de la escala analógica visual (1-10) de la eficacia de la seguridad en la prevención de la violencia en el lugar de trabajo fue de 5,0 (DE = 1,97). La puntuación media de la escala analógica visual del nivel de seguridad percibido en términos de violencia en el lugar de trabajo fue de 4,38 (DE = 2,06). La puntuación media de la escala analógica visual de satisfacción de las necesidades de las enfermeras fue de 5,72 (DE = 2,23).	Esta encuesta de cuestionario reveló que las medidas preventivas actuales para la violencia en el lugar de trabajo contra las enfermeras de emergencia en Taiwán no fueron efectivas. Se deben mejorar las medidas pertinentes, reduciendo así la prevalencia y la gravedad de la violencia laboral contra las enfermeras de urgencias.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los hallazgos de este estudio parecen ser útiles para tu problema sobre la violencia en enfermeras, particularmente en el contexto de las enfermeras de emergencia en Taiwán. El estudio proporciona una visión más completa de la prevalencia de la violencia en el lugar de trabajo contra las enfermeras de emergencia y las medidas preventivas utilizadas en los departamentos de emergencia en Taiwán. Los resultados indican que una gran proporción de las enfermeras de emergencia encuestadas experimentaron violencia en el lugar de trabajo en los últimos 2 años. Además, los puntajes promedio de efectividad de seguridad, nivel de seguridad percibido y satisfacción de las necesidades de las enfermeras indican que las medidas preventivas actuales no fueron consideradas efectivas y que hay margen de mejora.	Si

<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p>	<p>En términos de aplicabilidad de los resultados para la resolución de tu problema, estos hallazgos pueden ser útiles para informar la implementación de medidas preventivas más efectivas para abordar la violencia en el entorno laboral de las enfermeras de emergencia. Sin embargo, es importante considerar las particularidades de tu contexto específico y adaptar las intervenciones en consecuencia.</p>	<p>NO</p>
<p>¿Son seguras las evidencias para el personal quirúrgico?</p>	<p>En cuanto a la seguridad de las evidencias para el personal de emergencia, el estudio no proporciona información detallada al respecto. Sin embargo, dado que se basa en una encuesta realizada a enfermeras de emergencia en Taiwán, es probable que los resultados y las recomendaciones puedan ser relevantes para mejorar la seguridad del personal de emergencia en relación con la violencia en el lugar de trabajo.</p>	<p>Sí</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p>	<p>En cuanto a la validez de los resultados y los hallazgos, este estudio se basa en un enfoque descriptivo y transversal utilizando un cuestionario específico. Si bien este enfoque puede proporcionar información útil, es importante considerar las limitaciones inherentes a este tipo de diseño de investigación, como la posibilidad de sesgos y la falta de causalidad establecida. Además, la aplicabilidad de los resultados puede variar en diferentes contextos y</p>	<p>Sí</p>

Workplace Violence Against Emergency Nurses: A Literatura Review		
Año: 2020		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Los resultados revelaron que 378 enfermeras de emergencia (92,9%) sufrieron violencia en el lugar de trabajo en los últimos 2 años. La puntuación media de la escala analógica visual (1-10) de la eficacia de la seguridad en la prevención de la violencia en el lugar de trabajo fue de 5,0 (DE = 1,97). La puntuación media de la escala analógica visual del nivel de seguridad percibido en términos de violencia en el lugar de trabajo fue de 4,38 (DE = 2,06). La puntuación media de la escala analógica visual de satisfacción de las necesidades de las enfermeras fue de 5,72 (DE = 2,23).	Esta encuesta de cuestionario reveló que las medidas preventivas actuales para la violencia en el lugar de trabajo contra las enfermeras de emergencia en Taiwán no fueron efectivas. Se deben mejorar las medidas pertinentes, reduciendo así la prevalencia y la gravedad de la violencia laboral contra las enfermeras de urgencias.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los hallazgos de esta revisión parecen ser útiles para tu problema sobre la violencia en enfermeras, específicamente en el contexto de las enfermeras de emergencia. La revisión integra evidencia sobre las manifestaciones, factores contribuyentes y consecuencias de la violencia en el lugar de trabajo perpetrada por pacientes y/o sus familiares contra las enfermeras de emergencia. También examina las respuestas de las enfermeras víctimas hacia la violencia en el entorno laboral. Estos hallazgos pueden proporcionar información importante sobre las formas más comunes de violencia, los factores que contribuyen a ella, las consecuencias negativas de la violencia en las enfermeras y las respuestas comportamentales de las víctimas de violencia. La revisión también destaca que las tasas de denuncia de la violencia en el lugar de trabajo entre las enfermeras de emergencia son bajas, lo que subraya la importancia de desarrollar programas más efectivos de prevención y denuncia de la violencia en el entorno laboral.	Sí

<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p>	<p>En cuanto a la aplicabilidad de los resultados para la resolución del problema, estos pueden ser útiles para informar la implementación de programas de prevención y denuncia de la violencia en el entorno laboral dirigidos específicamente a las enfermeras de emergencia. Sin embargo, es importante considerar que esta revisión se basa en estudios previos y no proporciona información específica sobre tu contexto particular. Por lo tanto, es recomendable adaptar las intervenciones y programas según las características y necesidades de tu entorno específico.</p>	<p>SI</p>
<p>¿Son seguras las evidencias para el personal quirúrgico?</p>	<p>En cuanto a la seguridad de las evidencias para el personal de emergencia, la revisión no proporciona información detallada al respecto. Sin embargo, dado que se basa en estudios previos que exploran la violencia en el lugar de trabajo, es posible que los resultados y las recomendaciones puedan ser relevantes para promover la seguridad y el bienestar del personal de emergencia en relación con la violencia en el entorno laboral.</p>	<p>SI</p>

En términos de validez, esta revisión se basa en un proceso de revisión integrativa de la literatura científica. Sin embargo, es importante considerar las limitaciones inherentes a los estudios incluidos y la posible variabilidad de los resultados entre diferentes contextos y poblaciones. Es recomendable evaluar críticamente la aplicabilidad de los resultados en tu contexto específico y considerar la combinación de múltiples fuentes de evidencia para tomar decisiones informadas.

NO