



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA LABORAL EN
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE
EMERGENCIA**

**CONSEQUENCES OF WORKPLACE VIOLENCE IN NURSING
PROFESSIONALS IN THE EMERGENCY SERVICE**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTORA

ANGIE RUBI CAPCHA CRISOSTOMO

ASESORA

MG. DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO DE GUILLEN

LIMA – PERÚ

2023

ASESORES DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. Diana Elizabeth Calle Jacinto De Guillen

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3137-485X>

DEDICATORIA

El presente trabajo monográfico está dedicado a Dios por ser la fuerza que me impulsa en esta lucha constante hacia el logro de mis objetivos. A mi madre, hermano y a todos mis docentes, ya que no solo forjaron en mí los conocimientos necesarios para emprender mi camino hacia el éxito, sino también los valores necesarios que incrementan cada día mi disposición para ser una excelente profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por su infinita bondad, ya que sin la fuerza que me brinda cada día para seguir adelante no podría cumplir mis metas y es gracias a él que tengo a mi lado a personas que me aman e impulsan a continuar creciendo profesionalmente.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

La presente investigación es autofinanciada íntegramente por mi persona.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Consecuencias de la violencia laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia

INFORME DE ORIGINALIDAD

10 %	10 %	1 %	3 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	2 %
2	dspace.uib.es Fuente de Internet	1 %
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
4	Submitted to Georgia Southern University Trabajo del estudiante	<1 %
5	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
6	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
7	www.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	<1 %
8	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
9	search.bvsalud.org Fuente de Internet	

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	9
III. Materiales y métodos	10
IV. Resultados	11
V. Discusión	13
VI. Conclusiones	20
VII. Referencias bibliográficas	21
VIII. Tablas	26
Anexos	

RESUMEN

Antecedentes: La violencia laboral es considerada a nivel mundial un problema con gran impacto en la salud; así mismo debido a las consecuencias poco favorecedoras para el enfermero del servicio de emergencia que tiene contacto directo con su perpetrador, esta situación provoca resultados que afectan su salud física y no física; dichas consecuencias inducen a la pérdida del interés por el aprendizaje, la necesidad de capacitarse y la mejora de habilidades. **Objetivo:** Describir la evidencia científica sobre las consecuencias de la violencia laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia. **Métodos y materiales:** Estudio de revisión bibliográfica; mediante la búsqueda de literatura del año 2017 al 2022, en las siguientes bases de datos: PubMed, ScienceDirect y Google académico. Se dispuso de 28 artículos a nivel internacional, además se incluyó 2 tesis a nivel nacional; que mejor respondían a los objetivos planteados. **Resultados:** Las consecuencias de la violencia laboral en el campo físico en profesionales de enfermería está representada por un 31.6% que sufrieron efectos de las contusiones y un 15.8% problemas digestivos; mientras que en el campo no físico presento un 18.9% estrés y ansiedad; un 13.5 % ira, sensación de frustración y abandono; y un 10.8% la intención de renunciar. **Conclusiones:** Los resultados muestran que las consecuencias de la violencia laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia particularmente se presentaron en su campo no físico y posteriormente en su campo físico, además dicho profesional es el más expuesto en su área.

Palabras claves: *consecuencias para la salud; violencia laboral; enfermera; servicios de salud y emergencias (DeCS).*

ABSTRACT

Background: Workplace violence is considered worldwide a problem with great impact on health; likewise, due to the unfavorable consequences for the emergency service nurse who has direct contact with his perpetrator, this situation causes results that affect his physical and non-physical health; These consequences lead to loss of interest in learning, the need for training and improvement of skills.

Objective: To describe the scientific evidence on the consequences of workplace violence in nursing professionals in the emergency service. **Methods and**

materials: Bibliographic review study; by searching for literature from 2017 to 2022, in the following databases: PubMed, ScienceDirect and Google Scholar.

There were 28 articles available at the international level, in addition 2 theses were included at the national level; that best responded to the stated objectives. **Results:**

The consequences of workplace violence in the physical field in nursing professionals is represented by 31.6% who suffered effects of bruises and 15.8% digestive problems; while in the non-physical field I present 18.9% stress and anxiety; 13.5% anger, feeling of frustration and abandonment; and 10.8% the intention to resign. **Conclusions:** The results show that the consequences of

workplace violence in nursing professionals from the emergency service particularly occurred in their non-physical field and later in their physical field, also said professional is the most exposed in their area.

Keywords: health consequences; workplace violence; nurse; health and emergency services (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la violencia laboral se considera un problema de salud pública que enfrentan los trabajadores de todas las industrias (1). Esta situación tiene consecuencias en la salud y el bienestar del trabajador; así mismo puede perturbar profundamente la vida de los trabajadores y tener graves consecuencias financieras, como la pérdida de ingresos y el aumento de los costos de atención de la salud. (2) El estudio de un importante sistema hospitalario informó que los costos por lesiones del personal relacionadas con violencia ocupacional equivalen a US \$ 94,156 al año, así mismo la licencia por enfermedad producto de la violencia laboral tiene un costo anual estimado de alrededor de US\$ 160.000 para los hospitales. La violencia ocupacional es un problema apremiante a nivel internacional debido a las consecuencias negativas en los pacientes, el personal y los servicios de salud; cuando el personal no está en condiciones de trabajar o abandona su trabajo por estas consecuencias en la salud física o emocional pueden provocar la pérdida del conocimiento clínico especializado, la necesidad de capacitarse y mejora de las habilidades. (3) (4)

La evidencia muestra que la violencia en los centros hospitalarios es un problema grave que afecta a la retención de las enfermeras; la actitud de ella hacia la profesión y centro de labores influye en la calidad de la atención que brinda (5). Se estima que la violencia laboral en la enfermera es 2,26 veces más (sufrieron golpes) que en el resto del equipo médico; otro estudio en el ámbito prehospitalario evidencia una situación intensa relacionada al mismo problema. (6) (7)

El departamento de emergencia es la entrada a las áreas de atención médica en los hospitales; acá la violencia puede ser muy perturbadora, amenazando la figura de dicho servicio. (8)

Dos revisiones sistemáticas de la violencia en el lugar del trabajo concluyeron que el personal del departamento de emergencias estaba expuesto a un alto riesgo de abuso físico y verbal. La persistencia de este problema en el servicio de emergencia fue más prominente debido a la particularidad de este; siendo considerado como un entorno abarrotado, de alto estrés, con retraso en el servicio debido a tareas de trabajo pesado, comunicación limitada, contacto directo con personas agresivas, etc. (9)

Es así, que las enfermeras que laboran en el servicio de emergencia están más expuestas a agresiones verbales y físicas y aún más aquellas que participan en el desarrollo de las actividades que se dan en el área de triaje, aquí se da el primer encuentro entre el paciente o la familia y el mismo (10) (11).

En países como en China, Italia, Taiwán y los Estados Unidos, la violencia en el lugar de trabajo en contra de las enfermeras ocurre con más frecuencia en los departamentos de emergencia que en otros departamentos de dichos hospitales; siendo un fenómeno frecuente en diferentes lugares (12).

La prevalencia de violencia laboral relacionado a enfermeras en entornos hospitalarios se presenta entre un 10% a 50%, existiendo casos en el cual se ha presentado hasta en un 87%, según estudios internacionales. (13)

Las consecuencias de la violencia en el campo de la salud son notables; la ausencia por lesiones laborales o días de enfermedad, la intención de irse, agotamiento y

satisfacción laboral del personal de enfermería tiene un impacto fuerte de forma directa e indirecta en los presupuestos de las administradoras (14).

Las enfermeras de urgencias viven incidentes de violencia ocupacional de forma diaria o semanal. A dos tercios de estas les preocupa que puedan ocurrir agresiones en cualquier momento, mientras que entre el 38 % y 45 % experimentan depresión de moderada a grave después de un incidente de violencia ocurrida en el trabajo, conduciendo a una pérdida de pasión y satisfacción por el trabajo. (15)

Las consecuencias de la violencia relacionada con el paciente tienen un efecto que abarca el campo físico, no físico (psicológico, emocional, etc.) y profesional de la enfermera. Asimismo, el tipo de trauma producido por el abuso verbal hacia la enfermera puede persistir hasta 12 meses después, aunque no se hayan producido lesiones físicas. Las lesiones sufridas por el enfermero van desde pequeños rasguños y contusiones hasta lesiones graves e incluso mortales (16). Es imperativo precisar que en el Perú hay pocos estudios de evidencia estadística que permitan identificar las consecuencias de la violencia en el lugar de trabajo cometida contra el enfermero ya sean de forma física o no física.

En relación a lo expuesto es preciso e imperativo para el presente trabajo monográfico dar a conocer la conceptualización de los puntos importantes del tema. Según la literatura en un centro hospitalario encontramos una cartera de servicios variada y adecuada a las necesidades de la población según la atención que se va a proporcionar; las áreas donde existe una mayor probabilidad de situaciones de violencia ocupacional son las unidades de cuidados intensivos, centros psiquiátricos y en particular los servicios de emergencia; en este servicio encontramos un equipo multidisciplinario que participa en el cuidado de la persona que lo necesita. (17)

Dentro del equipo de salud del servicio de emergencia encontramos que las enfermeras son las más expuestas a este fenómeno, ella participa en áreas como: triaje, tópico de emergencia, sala de observación diferenciada, unidad de reanimación (shock trauma), unidad de vigilancia intensiva, entre otras. (18)

El servicio de emergencia es considerado la puerta a un establecimiento hospitalario de primera línea en relación con las actividades que ofrece y a su accesibilidad las veinticuatro horas al día; tiene una alta demanda de pacientes, tal es así que existen problemáticas como: demora de la atención, poco recurso humano que induce a la sobrecarga de pacientes, agotamiento del personal, exposición a riesgo, poca seguridad, falta de suministros (insumos y equipos médicos) y violencia laboral. (1) (10) (19) (20)

Este problema, violencia en el lugar de trabajo, está definido según la Organización Mundial de la Salud (OMS) como toda situación en la que la persona es objeto de abusos, amenazas o ataques en situaciones relacionadas con su trabajo o en el desarrollo de alguna diligencia profesional; amenazando su seguridad, bienestar o salud de forma explícita o implícita (6) (9) (21).

El Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH) define la violencia laboral como aquellos actos violentos, incluidas los ataques físicos, encaminados contra una persona en el trabajo o de servicio (10).

Otros autores precisan que la violencia en el lugar de trabajo es considerado un acto, incidente o comportamiento que es exento a lo prudente, dirigido hacia personas en el trabajo, servicio o ejercicio de su actividad profesional; entendiéndose como cualquier ataque físico, abuso emocional o verbal, comportamientos (amenazantes,

acosadoras o coercitivas) en el ámbito laboral que ocasionen algún tipo perjuicio físico y/o emocional (4) (7) (17) (22).

La Declaración de Posición del Consejo Internacional de Enfermeras nos da un concepto sobre la violencia ocupacional relacionado con la enfermera, manifestando que son incidentes en los que el profesional es abusado, amenazado o agredido en escenarios afines con su trabajo, incluyendo los desplazamientos hacia y desde el trabajo, que implican un desafío explícito o implícito a su seguridad, bienestar o salud. Siendo considerado uno de los riesgos ocupacionales más complejos y peligrosos que enfrentan los profesionales de enfermería. (15) (23)

Existen diferentes formas violencia en el lugar del trabajo; se clasifican como físicos y no físicos, estas a su vez generan consecuencias según la forma en cada profesional de enfermería de manera distinta. En lo que respecta a la violencia física, se define como un comportamiento intencional que tiene como objetivo dañar físicamente a otras personas; manifestada por patadas, arrojar instrumentos y uso de armas, siendo el más común los empujones.

En términos de la violencia no física, este se identifica por ser insultos, amenazas y acoso sexual; que se manifiestan con comentarios o muecas inapropiadas, gritos y maldiciones (1) (13) (22). La violencia psicológica considerada también dentro de la violencia no física, a menudo consiste en acciones repetidas, no deseadas, no correspondidas e impuestas que pueden tener un efecto devastador en la víctima; mientras que el abuso verbal y las amenazas implica cualquier declaración verbal inapropiada, grosera, ofensiva u hostil (4) (19).

Dichos eventos a menudo son aceptados por la enfermera como parte del desarrollo de sus actividades debido a la frecuencia recurrente con la que se presentan, considerándose un riesgo laboral importante para las mismas. (23)

La violencia en el lugar del trabajo es ejercida por perpetradores; dicha palabra se define como aquella persona que realiza o ejecuta alguna acción considerada como perjudicial o dañina. La literatura nos revela que casi la cuarta parte de los actos de violencia laboral se dan en el sector salud, siendo las enfermeras de urgencias las que tienen un elevado riesgo de padecer violencia ocupacional ocasionada generalmente por los pacientes y sus familiares, debido al contacto cercano e inicial que se da con los mismos (1) (22).

Otros autores mencionan que los sucesos de violencia en el lugar de trabajo también son efectuados por colegas del ámbito profesional; y a su vez menciona como principal perpetrador de la violencia contra las enfermeras a los familiares de los pacientes (8) (5) (24). Las consecuencias, efectos o impacto que genera la exposición a la violencia laboral relacionada con la que ejerce el paciente sobre las enfermeras, puede ocasionar en el profesional una menor empatía y una disminución en la calidad de la atención brindada al mismo paciente o usuario. (16)

En los profesionales de enfermería la violencia ocupacional es considerada de gran alcance ya que impacta en diferentes ámbitos que va desde lo personal hasta lo profesional con alcance organizacional y social. Las consecuencias en el campo físico que genera en el enfermero está evidenciado por el daño a la salud y bienestar del trabajador producto de las lesiones sufridas que van desde rasguños o contusiones hasta lesiones graves que inclusive pueden llevarlo a la muerte, aumentando el riesgo de lesiones por estrés postraumático. (2) (16)

Las consecuencias de la violencia laboral en el campo no físico que se genera en el enfermero, afecta su salud psicológica ya que se produce una tensión que aumenta la producción de sentimientos como la ansiedad, nerviosismo, ira, depresión, preocupación, desmoralización, miedo, agotamiento mental producto de la violencia verbal a la que se encuentra expuesto; todo lo mencionado genera que el personal se sienta humillado, atacado y devaluado, es preciso tener en cuenta que el daño emocional puede ser destructor (4) (9) (10). Asimismo, crea un impacto perjudicial en el bienestar mental del profesional a largo plazo; como patrones de sueño deficientes, trastornos de estrés relacionados con el trabajo, trastornos depresivos y angustia psicológica (19). Este puede persistir hasta 12 meses después del suceso, incluso si no se han dado lesiones físicas. (3)

Las consecuencias que genera la violencia en el lugar de trabajo en el ámbito profesional es considerado dañino en las enfermeras de emergencia, así como en la calidad de la atención que brindan; esta disminuye su productividad y modifica las relaciones con sus compañeros de trabajo e inclusive las lleva a abandonar la profesión; asimismo este abandono reduce la eficacia profesional ya que provoca la pérdida del conocimiento clínico especializado, la necesidad de capacitarse y la mejora de sus habilidades; creando una gran carga para los servicios de salud ya que reduce su disponibilidad y aumenta los costos de la atención (3) (8) (25). Además, esto también puede conducir a errores en la prestación del servicio favoreciendo la aparición de eventos y resultados adversos para el paciente. Un estudio señaló que la violencia en el lugar del trabajo puede hacer que los trabajadores de la salud desarrollen fatiga por compasión, haciéndolos insensibles a los retos de sus pacientes, reduciendo su eficacia profesional. (19)

El presente trabajo académico se justifica desde el punto de vista teórico, práctico y metodológico. Muestra a través de esta recopilación de artículos de investigación cómo los enfermeros del servicio de emergencia podrían reconocer e identificar la magnitud del problema frente al cual se encuentran expuestos. Así mismo este manuscrito cuenta con evidencia existente sobre la problemática de la violencia laboral, los factores y causas que lo ocasionan; de acuerdo con lo descrito; el presente estudio es un aporte relevante ya que lo presentado puede ser usado como guía para el desarrollo de proyectos relacionados a disminuir las consecuencias de la violencia laboral a través de la realización de actividades o talleres de habilidades blandas o no técnicas, con ello el profesional de enfermería especialista se encontraría más motivado a seguir adquiriendo nuevos conocimientos teóricos y prácticos. La revisión bibliográfica permite revisar cifras estadísticas y la realidad del suceso en diferentes años y momentos, permitiendo tener un mejor contexto de lo que vive el enfermero que sufre de violencia laboral en el servicio de emergencia y la realidad de este a nivel internacional; a su vez el presente trabajo académico de tipo monografía podría ser usado como referencia para futuros estudios que pretendan conocer las consecuencias que produce la violencia laboral en los servicios de emergencia con la finalidad de disminuirlos o erradicarlos.

Ante la situación problema expuesta se formula la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la evidencia científica sobre las consecuencias de la violencia laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia?

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Describir la evidencia científica sobre las consecuencias de la violencia laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia.

Objetivos específicos:

1. Describir las consecuencias de la violencia laboral en el campo físico en profesionales de enfermería del servicio de emergencia.
2. Describir las consecuencias de la violencia laboral en el campo no físico en profesionales de enfermería del servicio de emergencia.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

El presente trabajo es una revisión bibliográfica; por ello se citaron artículos para responder a la pregunta de investigación, mediante la búsqueda bibliográfica con literatura de los últimos seis años que va del año 2017 hasta el 2022. Las bases de datos electrónicas consultadas fueron PubMed, ScienceDirect y Google académico. La revisión bibliográfica fue realizada usando los operadores booleanos “AND”, “OR” y “NOT” con las siguientes palabras clave (DeCS): “consecuencias para la salud”, “violencia laboral”, “enfermera”, “servicio de salud” y “emergencias”.

En esta búsqueda se encontraron 48 artículos de investigación, de los cuales fueron seleccionados según criterios de elegibilidad: artículos de investigación con vigencia dentro de los últimos seis años, contenido de información relacionado a las palabras claves y artículos de acceso libre; quedando un total de 28 artículos de investigación a nivel internacional, además se incluyó 2 tesis a nivel nacional para su respectivo análisis y que a su vez mejor respondían a los objetivos planteado.

IV. RESULTADOS

En la Tabla 1 se evidencia la base de datos de los artículos de investigación utilizados. El número total de artículos según base de datos fue de 28 (100%); un 46.63% (13 artículos) se encontraron en PubMed, mientras que un 32.14% (9 artículos) en ScienceDirect y un 21.43% (6 artículos) se obtuvo de Google Académico.

En la Tabla 2 se evidencia el año de publicación de los artículos investigación utilizados. En relación a los 28 artículos encontrados un 28.57% corresponde al año 2017 y 2021, asimismo un 10.71% respecto a los años 2018 y 2019, mientras que un 17.86% son del año 2020 y un 3.57% representa al año 2022.

En la Tabla 3 se evidencia el idioma de publicación de los artículos de investigación utilizados. De los artículos encontrados se muestra que un 89.29% están en el idioma inglés, mientras que un 7.14% representa al idioma español y un 3.57% en portugués.

En la Tabla 4 se evidencia el país de origen de los artículos de investigación utilizados. Del total de 28 artículo; se obtuvo que el 14.29% es de Taiwán, mientras que un 10.71% representa a Australia, Irán, Italia, Kenia, Corea y Omán; un 7.14% está representado por Chile y un 3.57% representa a Arabia Saudita, Brasil, China, Egipto, Estados Unidos, Gambia, Hong-Kong, Indonesia e Inglaterra.

En la Tabla 5 se evidencia las consecuencias de la violencia laboral en el campo físico en profesionales de enfermería. De los 28 artículo encontrados se obtuvo que un 31.6% sufrieron efectos de las contusiones; asimismo un 15.8% tuvieron problemas digestivos; mientras que un 10.5% llego a padecer de migraña, agotamiento, dolor de cabeza, rasguños y rozaduras; y un 5.3% llego a presentar dificultad respiratoria y perdida de la audición.

En la Tabla 6 se evidencia las consecuencias de la violencia laboral en el campo no físico en profesionales de enfermería. De los 28 artículos encontrados se obtuvo que un 18.9% presento estrés y ansiedad; asimismo un 13.5 % tuvo ira, sensación de frustración y abandono; seguido de un 10.8% identificado por la intención de renunciar, un 8.1% representa al sentimiento de impotencia y reducción del desempeño laboral; un 5.4% representa al trastorno del sueño, baja autoestima y al sentimiento de decepción y rechazo; mientras que un 2.7% se sintió conmocionado, culpa o vergüenza, falta de empatía hacia el paciente violento e intención de dejar la profesión de enfermería.

V. DISCUSIÓN

Existe evidencia sobre las diferentes consecuencias de la violencia laboral en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia como el estudio realizado por Li N, Zhang L y otros autores, acá ellos obtuvieron como resultado de su estudio realizado en Beijing; la violencia laboral tuvo impactos a corto plazo en el 94,8% de las enfermeras de emergencia que experimentaron violencia en el lugar de trabajo, e impactos a largo plazo en el 81,5% de ellos. (9)

Por otro lado el estudio realizado en Irán por Hassankhani H y otros autores, el resultado nos indica que los participantes creían que enfrentarse a la violencia ponía en riesgo su integridad profesional, los participantes creían que enfrentarse a la violencia en última instancia les hacía perder interés en ir a trabajar o en trabajar como enfermeras, algunos hablaron sobre tratar de cambiar su ambiente de trabajo transfiriéndolos a otro piso del hospital; los mismos expresaron su preocupación de que enfrentar la violencia en el trabajo podría poner en riesgo a sus pacientes y posiblemente provocar eventos adversos graves. Algunas de las enfermeras confirmaron que las experiencias de violencia laboral las llevaron a perder la concentración y afectaron sus habilidades y eficiencia en su trabajo (17). Similar relación tiene un estudio realizado en Taiwán donde nos indica que, debido a la violencia laboral, el 79,6% de los participantes consideró trabajar en un departamento diferente al de emergencia y el 92,7% consideró dejar la profesión de enfermería de emergencia. (12)

Según otro estudio realizado por Hsu MC, Chou MH y Ouyang WC en Taiwán, obtuvo como resultado que los enfermeros expuestos a la violencia efectuada por

parte de los pacientes y visitantes; también relataron que se percibían como ineficacia profesional, y disminuía la confianza y el entusiasmo en el cuidado de los pacientes; esta experiencia vivida dejó frustrados a los enfermeros. Las enfermeras expresaron consistentemente que la violencia de los pacientes/visitantes era invisible e inevitable, lo que causaba un trauma tanto físico como psicológico; en el testimonio el enfermero menciona estar conmocionado, triste y que no esperaba que lo trataran así, ya que solo intentaba ayudar; además todo ello se acompañaba por la desmotivación para el desarrollo del trabajo (26). Saniz Llavilla Coral en su trabajo de investigación desarrollado en Arequipa en el 2017 llegó a la conclusión que las consecuencias de la violencia que han recibido las enfermeras se expresan en su trabajo: el bajo rendimiento y desmotivación. (27)

Así también existen consecuencias de la violencia laboral en el campo físico como en el estudio realizado por Ramacciati N, Gili A, Mezzetti A, Ceccagnoli A, Addey B y Rasero L. en Italia; este nos indica que, en cuanto a la exposición a violencia física, el análisis reveló que las conductas reportadas con mayor frecuencia fueron tirar/agarrar (50,4%), empujar (40,3%), puñetazos/bofetadas (36,4%). Brazo (60,9%), tórax (33,6%) y cara (28,1%) fueron las partes del cuerpo más lesionadas, principalmente debido a contusiones/hematomas/hinchazones (60,9%) y rasguños/rozaduras (50,0%). (14)

Similar al estudio mencionado por Saniz Llavilla Coral en su trabajo de investigación desarrollado en Arequipa en el 2017, llegó a la conclusión que las consecuencias de la violencia que han recibido las enfermeras se expresan en su salud física: hematomas, rasguños, laceraciones y dolor de cabeza (27). Similar relación tiene un estudio realizado en Taiwán, ya que dio como resultado que las

secuelas de los síntomas causados por la violencia realizada por parte de los pacientes y visitantes o las lesiones no se limitan a hematomas, ojos morados o contusiones y cortes grandes y dolorosos. Las migrañas, los dolores de cabeza y la pérdida de audición también son comunes. (26)

Según los resultados del estudio realizado por Hassankhani H y otros autores en Irán, los enfermeros (71,4 %) en comparación con las enfermeras (11,1 %) sufrieron con mayor frecuencia lesiones físicas por violencia laboral en el servicio de urgencias. Además, los participantes manifestaron las condiciones de salud que atribuyeron al estrés causado por la violencia en el lugar del trabajo en el servicio de urgencias; algunos de sus problemas de salud incluían problemas gastrointestinales, dificultades respiratorias, migraña y pérdida de apetito; estas afirmaciones respaldan y dan una mayor consistencia a los resultados que nos dan Hsu MC, Chou MH y Ouyang WC. (17)

Para Ramacciati N y otros autores, en su estudio del 2018; el resultado que obtuvieron en relación con las consecuencias para las enfermeras nos dice que ellas se sintieron frustradas y abandonadas. Asimismo, muchas enfermeras de Accidentes y Emergencias afirmaron que la violencia contribuyó significativamente al agotamiento (11). Además, un estudio realizado Arabia Saudita por Alsharari AF y equipo, determinaron que sólo (7,0%) de los enfermeros relataron haber tomado una baja por enfermedad como consecuencia de una experiencia de violencia en el trabajo. (19)

Así también existen consecuencias de la violencia laboral en el campo no físico como en un estudio realizado en Egipto donde determinaron que la violencia laboral en general no solo produce daños físicos a las enfermeras, sino que también provoca

una serie de reacciones postraumáticas. Los impactos a corto plazo de la violencia laboral fueron: se sintió enojado (84,4 %), se sintió agraviado (83,2 %), menos entusiasmo por el trabajo (68,2 %) e intención de renunciar (50,9%). Asimismo, los cuatro impactos a largo plazo más reportados siguen siendo los mismos, indicando que estos son los principales impactos y durarán mucho tiempo (9). Sin embargo, para Kibunja BK y equipo en estudio realizado en Kenya indican que los participantes del estudio afirmaron que la violencia laboral los afectó "extremadamente" en términos de: volverse alerta (26,9 %); sentir decepción (15,2%); evitar pensar o hablar sobre ello (11%); sentirse asqueado (9,8 %), impotente (9,7 %), conmocionado (8,7 %), culpa o vergüenza (8,7 %) e impotente (5,8 %); tener recuerdos inquietantes del ataque (5,8%); sentir que todo lo que hacían era un esfuerzo (5,4%); y experimentar baja autoestima (4,3%). (5)

Otro estudio realizado por Hassankhani H y otros autores en Irán, tuvieron como resultado que las enfermeras manifestaron sobre experimentar estrés, ansiedad, depresión, problemas emocionales y otros problemas de salud conductual después de enfrentarse a la violencia laboral; asimismo manifestaron sentir depresión por el incidente violento y cómo ahora toman medicamentos para tratar su depresión; algunas de las enfermeras hablaron sobre sus síntomas de depresión, como la falta de motivación, sentirse desesperados y aislados. También los participantes manifestaron sobre sentimientos desagradables, como tristeza, irritación, humillación, inseguridad y orgullo herido que sufrieron después de enfrentar varios incidentes de violencia en el lugar de trabajo. Los problemas con el sueño fueron el problema más importante que describieron las enfermeras, casi todos los participantes que sufrieron violencia se quejaron de problemas para dormir. Las

pesadillas fueron las más comunes, principalmente para las mujeres participantes (77,8%) en comparación con los hombres (28,6%). Algunos participantes sufrían de falta de sueño y otros tenían problemas por dormir demasiado; sustentando esta estadística durante la entrevista una enfermera indico que suele tener problemas para dormir después de enfrentarme a la violencia además de tener pesadillas, sobre todo unos días después de la violencia (17). Esta afirmación se respalda con el estudio realizado por Han C, Chen L realizado en Taiwán, de acuerdo con los resultados las respuestas emocionales y fisio psicológicas de las enfermeras de urgencias después del encuentro con la violencia laboral incluyeron llanto, ira y pesadillas; afectando su vida personal y profesional. Los colaboradores relataron su respuesta emocional en el momento de la violencia en el lugar del trabajo y ponderaron la desconexión entre su compromiso y la ocurrencia del suceso. Aparte de experimentar estados de ánimo negativos y reacciones fisio psicológicas, les resultaba difícil aceptar que la violencia verbal y/o física se hubiera producido a pesar de su dedicación y el esfuerzo que ponían en la atención de los pacientes. Asimismo, nos dice que las consecuencias emocionales del evento podrían proyectarse en los pacientes a los que estaban cuidando, podrían reflejarse internamente en ellos mismos o podrían afectar sus sentimientos sobre su trabajo y devoción a su profesión. (15)

En un estudio realizado en Brasil a 267 profesionales de enfermería encontraron que es preciso señalar que las víctimas de violencia en el trabajo tenían un mayor nivel de estrés que las no víctimas (25). Según otro estudio realizado Corea del Sur por distintos autores indica que, en particular, el bienestar psicológico fue más pobre en enfermeras con experiencia de abuso verbal que en enfermeras sin. Las

enfermeras con experiencia psicológica general en violencia laboral informaron tasas significativamente más altas de estrés laboral que aquellas sin (28). Resultados diferentes nos indican Ashton RA, Morris L y Smith I. en su estudio realizado en Reino Unido, mencionan que experimentar violencia y agresión parecía tener consecuencias significativas para el personal, incluidas lesiones físicas y reducción del bienestar y la voluntad de hacer su trabajo. El personal manifestó sentirse molesto, impotente y frustrado. Muchos miembros del personal comentaron que tenían miedo de que los pacientes violentos regresaran al servicio de urgencias ya que siempre les preocupa si la persona regresará. La experiencia de violencia y agresión también pareció tener un efecto en la capacidad o disposición del personal para hacer su trabajo, lo que se vio exacerbado por lesiones físicas. En consecuencia, los incidentes violentos hicieron que algunos miembros del personal se mostraran reacios a trabajar en el servicio de urgencias. (29)

Asimismo, el estudio mencionado nos relata lo difícil que le resultó al personal asumir simultáneamente los roles de héroe y víctima al atender a los pacientes en el servicio de urgencias. A pesar de ser víctimas, el personal que no pudo prevenir la violencia y la agresión experimentó sentimientos de "inadecuación y culpa". Estos relatos implican que el sentido de autoestima del personal dependía de su capacidad para cuidar y "rescatar" a los pacientes (29). Respaldando todo lo mencionado Jeong IY, Kim JS en su estudio realizado en la República de Corea nos da como resultado que las enfermeras tenían 2,52 veces más probabilidades de tener la intención de irse del lugar de trabajo después de experimentar violencia laboral que los enfermeros. (30)

Un estudio realizado en Arequipa por Saniz Llavilla Coral, llegó a la conclusión que las consecuencias de la violencia que han recibido las enfermeras se expresan en su salud mental con desmotivación, impotencia y estrés laboral. (27)

Por último, para Hsu MC y equipo en su estudio de investigación obtuvieron como resultado que es difícil ser una persona empática después de un ataque, además se consignó que los agresores maltrataban de forma verbal usando palabras ofensivas; en Taiwán. (26)

VI. CONCLUSIONES

La violencia laboral tiene consecuencias en la vida del enfermero de urgencias que a su vez de forma global afecta su desempeño laboral; asimismo, dichas consecuencias afectan más de forma común su campo no físico a diferencia de su campo físico.

Las consecuencias de la violencia laboral en el campo físico del enfermero se presentan de forma más común manifestado en el efecto de contusiones, seguido de problema digestivos; sin embargo, encontramos una constante en relación a las migrañas, agotamiento, dolor de cabeza, rasguños y rozaduras, también existen situaciones caracterizadas en menor estadística por dificultad respiratoria y pérdida de audición.

Las consecuencias de la violencia laboral en el campo no físico del enfermero se presentan comúnmente con estrés y ansiedad, seguido de la ira y la sensación de frustración y abandono en igual proporción; asimismo las enfermeras de urgencias también presentaron en menor proporción culpa o vergüenza, conmocionado e intención de dejar la profesión de enfermería.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. 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.* junio de 2020;67(2):249-57.
2. Spelten E, Thomas B, O'Meara P, van Vuuren J, McGillion A. Violence against Emergency Department nurses; Can we identify the perpetrators? Palese A, editor. *PLoS ONE.* 2 de abril de 2020;15(4):e0230793.
3. Cabilan CJ, Eley R, Snoswell CL, Johnston ANB. What can we do about occupational violence in emergency departments? A survey of emergency staff. *J Nursing Management.* 15 de marzo de 2021;jonm.13294.
4. Silva V, Elizabeth B, Banda Z, Jussara W. “Tipos de violencia y repercusiones en el personal de enfermería del servicio de emergencia. Hospitales MINSA”. [Arequipa - Perú]: Universidad nacional de San Agustín de Arequipa; 2017.
5. 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. *Safety and Health at Work.* junio de 2021;12(2):249-54.
6. Li JH, Chen TW, Lee HF, Shih WM. The Effects of Emergency Room Violence toward Nurse's Intention to Leave—Resilience as a Mediator. *Healthcare.* 28 de abril de 2021;9(5):507.

7. Dadashzadeh A, Rahmani A, Hassankhani H, Boyle M, Mohammadi E, Campbell S. Iranian pre-hospital emergency care nurses' strategies to manage workplace violence: A descriptive qualitative study. *J Nurs Manag.* septiembre de 2019;27(6):1190-9.
8. Noorana Zahra A, Feng JY. Workplace violence against nurses in Indonesian emergency departments. *Enfermería Clínica.* febrero de 2018;28:184-90.
9. Li N, Zhang L, Xiao G, Chen J, Lu Q. The relationship between workplace violence, job satisfaction and turnover intention in emergency nurses. *International Emergency Nursing.* julio de 2019;45:50-5.
10. Abdellah RF, Salama KM. Prevalence and risk factors of workplace violence against health care workers in emergency department in Ismailia, Egypt. *Pan Afr Med J [Internet].* 2017 [citado 4 de abril de 2022];26. Disponible en: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/26/21/full/>
11. Ramacciati N, Ceccagnoli A, Addey B, Rasero L. Violence towards Emergency Nurses. The Italian National Survey 2016: A qualitative study. *International Journal of Nursing Studies.* mayo de 2018;81:21-9.
12. Lee HL, Han CY, Redley B, Lin CC, Lee MY, Chang W. Workplace Violence Against Emergency Nurses in Taiwan: A Cross-Sectional Study. *Journal of Emergency Nursing.* enero de 2020;46(1):66-71.e4.

13. Cheung T, Yip PSF. Workplace violence towards nurses in Hong Kong: prevalence and correlates. *BMC Public Health*. diciembre de 2017;17(1):196.
14. Ramacciati N, Gili A, Mezzetti A, Ceccagnoli A, Addey B, Rasero L. Violence towards Emergency Nurses: The 2016 Italian National Survey— A cross-sectional study. *J Nurs Manag*. mayo de 2019;27(4):792-805.
15. Han C, Chen L, Lin C, Goopy S, Lee H. How Emergency Nurses Develop Resilience in the Context of Workplace Violence: A Grounded Theory Study. *Journal of Nursing Scholarship*. septiembre de 2021;53(5):533-41.
16. Pich JV, Kable A, Hazelton M. Antecedents and precipitants of patient-related violence in the emergency department: Results from the Australian VENT Study (Violence in Emergency Nursing and Triage). *Australasian Emergency Nursing Journal*. agosto de 2017;20(3):107-13.
17. Hassankhani H, Parizad N, Gacki-Smith J, Rahmani A, Mohammadi E. The consequences of violence against nurses working in the emergency department: A qualitative study. *International Emergency Nursing*. julio de 2018;39:20-5.
18. Ramacciati N, Ceccagnoli A, Addey B, Lumini E, Rasero L. Violence towards emergency nurses: A narrative review of theories and frameworks. *International Emergency Nursing*. julio de 2018;39:2-12.
19. 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. *Australasian Emergency Care*. marzo de 2022;25(1):48-54.
20. Alvarado A, Suazo SV. Violencia laboral en enfermeras y estrategias para prevenirla en ambientes hospitalarios: Revisión integrativa. *JMCRR*. 2021;5(11):12.
21. Al-Qadi MM. Nurses' perspectives of violence in emergency departments: A metasynthesis. *International Emergency Nursing*. septiembre de 2020;52:100905.
22. Jofre PC, Valenzuela Solís Á, Pinto Soto J, Mendoza Ponce N, López-Alegría F. Violencia en el trabajo hacia los profesionales de enfermería en los servicios de emergencias: revisión integrativa. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 17 de diciembre de 2020;44:8.
23. Sisawo EJ, Ouédraogo SYA, Huang SL. Workplace violence against nurses in the Gambia: mixed methods design. *BMC Health Serv Res*. diciembre de 2017;17(1):311.
24. Rahmani A, Dadashzadeh A, Hassankhani H, Boyle M, Mohammadi E, Campbell S. Iranian Nurses' Experiences of Workplace Violence in Prehospital Emergency Care: A Qualitative Study. *Advanced Emergency Nursing Journal*. abril de 2020;42(2):137-49.
25. Bordignon M, Monteiro MI. Analysis of workplace violence against nursing professionals and possibilities for prevention. *Rev Gaúcha Enferm*. 2021;42:12.

26. Hsu MC, Chou MH, Ouyang WC. Dilemmas and Repercussions of Workplace Violence against Emergency Nurses: A Qualitative Study. *IJERPH*. 25 de febrero de 2022;19(5):2661.
27. Llavilla Saniz C. Violencia de los usuarios hacia las enfermeras: causas y consecuencias. Servicio de emergencia del H. N. C. A. S. E. ESSALUD Arequipa 2017. [Arequipa - Perú]: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018.
28. Lee J, Lee B. Psychological Workplace Violence and Health Outcomes in South Korean Nurses. *Workplace Health Saf.* mayo de 2022;70(5):228-34.
29. Ashton RA, Morris L, Smith I. A qualitative meta-synthesis of emergency department staff experiences of violence and aggression. *International Emergency Nursing*. julio de 2018;39:13-9.
30. Jeong IY, Kim JS. The relationship between intention to leave the hospital and coping methods of emergency nurses after workplace violence. *J Clin Nurs*. abril de 2018;27(7-8):1692-701.

VIII. TABLAS

Tabla 1. Distribución de artículos encontrados según la base de datos

Base de datos	N° Artículos	%
PubMed	13	46.43
ScienceDirect	9	32.14
Google Académico	6	21.43
TOTAL	28	100

#: Frecuencia Relativa

Tabla 2. Distribución de artículos encontrados según el año de publicación

Año	N° Artículos	%
2017	8	28.57
2018	3	10.71
2019	3	10.71
2020	5	17.86
2021	8	28.57
2022	1	3.57
TOTAL	28	100

#: Frecuencia Relativa

Tabla 3. Distribución de artículos según el idioma de la publicación

Idioma	N° Artículos	%
Ingles	25	89.29
Español	2	7.14
Portugués	1	3.57
TOTAL	28	100

#: Frecuencia Relativa

Tabla 4. Distribución de artículos según el país de origen

País de origen	N° Artículos	%
Arabia Saudita	1	3.57
Australia	3	10.71
Brasil	1	3.57
Chile	2	7.14
China	1	3.57
Egipto	1	3.57
Estados Unidos	1	3.57
Gambia	1	3.57
Hong-Kong	1	3.57
Indonesia	1	3.57
Inglaterra	1	3.57
Irán	3	10.71
Italia	3	10.71
Kenia	1	3.57
Corea	2	7.14
Omán	1	3.57
Taiwán	4	14.29
TOTAL	28	100

?: Frecuencia Relativa

Tabla 5. Consecuencias de la violencia laboral en el campo físico en profesionales de enfermería

Consecuencias en el campo físico	N	%
Dificultad respiratoria	1	5,3
Migraña	2	10,5
Agotamiento	2	10,5
Rasguños y rozaduras	2	10,5
Dolor de cabeza	2	10,5
Pérdida de audición	1	5,3
Problemas digestivos	3	15,8
Efecto de las contusiones	6	31,6
TOTAL	19	100

N: Frecuencia Absoluta
 %: Frecuencia Relativa

Tabla 6. Consecuencias de la violencia laboral en el campo no físico en profesionales de enfermería

Consecuencias en el campo no físico	N	%
Sentimiento de impotencia	3	8,1
Conmocionado	1	2,7
Culpa o vergüenza	1	2,7
Reducción del desempeño laboral	3	8,1
Intención de renunciar	4	10,8
Intención de dejar la profesión de enfermería	1	2,7
Trastornos del sueño	2	5,4
Falta de empatía hacia el paciente violento	1	2,7
Estrés y ansiedad	7	18,9
Sentimiento de decepción y rechazo	2	5,4
Baja autoestima	2	5,4
Ira	5	13,5
Sensación de frustración y abandono	5	13,5
TOTAL	37	100

N: Frecuencia Absoluta

#: Frecuencia Relativa

ANEXOS

FICHA RAE 1

TÍTULO	The consequences of violence against nurses working in the emergency department: A qualitative study
AUTOR (ES)	H. Hassankhani, N. Parizad, J. Gacki-Smith, A. Rahmani y E. Mohammadi
AÑO	2017
OBJETIVO	Investigar las secuelas y consecuencias de la violencia en el lugar de trabajo (WPV) desde la perspectiva de la enfermera de emergencia.
METODOLOGÍA	Diseño exploratorio cualitativo.
RESULTADOS	Las enfermeras hablaron sobre experimentar estrés, ansiedad, depresión, problemas emocionales y otros problemas de salud conductual después de enfrentarse a WPV. Algunos de sus problemas de salud incluían problemas gastrointestinales, dificultades respiratorias, migraña y pérdida de apetito.
CONCLUSIONES	Las enfermeras con violencia laboral sufren consecuencias multidimensionales. Su vida física, mental, social y profesional puede afectarse negativamente; esto les afecta en el hogar y el trabajo.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer las consecuencias de la violencia en el lugar de trabajo.
FUENTE (enlace web)	http://dx.doi.org/10.1016/j.ienj.2017.07.007

FICHA RAE 2

TÍTULO	Prevalence and Effect of Workplace Violence against Emergency Nurses at a Tertiary Hospital in Kenya: A Cross-Sectional Study
AUTOR (ES)	Kibunja BK, Musembi HM, Kimani RW, Gatimu SM.
AÑO	2021
OBJETIVO	Examinar las perspectivas de las enfermeras sobre las consecuencias de la violencia laboral para ellas y para el perpetrador.
METODOLOGÍA	Estudio transversal.
RESULTADOS	La violencia laboral afectó "extremadamente" en términos de: volverse súper alerta (26,9 %); sentir decepción (15,2%); evitar pensar o hablar sobre ello (11%); sentirse asqueado (9,8 %), impotente (9,7 %), conmocionado (8,7 %), culpa o vergüenza (8,7 %) e impotente (5,8 %); tener recuerdos inquietantes del ataque (5,8%); sentir que todo lo que hacían era un esfuerzo (5,4%); y experimentar baja autoestima (4,3%).
CONCLUSIONES	La violencia en el lugar de trabajo es un problema importante que afecta a las enfermeras que trabajan en el entorno de urgencias.
APORTE DEL ESTUDIO	El estudio permitió conocer las consecuencias de la violencia no física a las que la enfermera está expuesta en el servicio de emergencia.

FUENTE (enlace web)	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2093791121000056?via%3Dihub
----------------------------	---

FICHA RAE 3

TÍTULO	The relationship between workplace violence, job satisfaction and turnover intention in emergency nurses
AUTOR (ES)	Li N, Zhang L, Xiao G, Chen J, Lu Q
AÑO	2019
OBJETIVO	Explorar los efectos de la violencia laboral en la intención de rotación, mediada por la satisfacción laboral.
METODOLOGÍA	Estudio transversal.
RESULTADOS	La violencia en el lugar de trabajo tuvo impactos a corto plazo en el 94,8% de las enfermeras de emergencia que experimentaron WPV, e impactos a largo plazo en el 81,5% de ellos. Los 4 impactos a corto plazo más reportados fueron enojo, agravio, entusiasmo por el trabajo reducido e intención de renunciar. Los 4 impactos a largo plazo más informados fueron reducción del entusiasmo por el trabajo, enfado, intención de renunciar y agravio.
CONCLUSIONES	Las enfermeras de emergencia en China tienen un alto riesgo de WPV especialmente ataques verbales.
APORTE DEL ESTUDIO	El estudio permitió conocer los efectos de la violencia laboral en el campo físico y no físico de la enfermera del departamento de emergencia.
FUENTE (enlace web)	https://doi.org/10.1016/j.ienj.2019.02.001

FICHA RAE 4

TÍTULO	Violence towards Emergency Nurses. The Italian National Survey 2016: A qualitative study
AUTOR (ES)	Ramacciati N, Ceccagnoli A, Addey B, Rasero L.
AÑO	2018
OBJETIVO	Analizar las características de la violencia en el lugar de trabajo.
METODOLOGÍA	Estudio cualitativo.
RESULTADOS	En relación con las consecuencias: Las enfermeras se sintieron frustradas y abandonadas. Muchas enfermeras de Accidentes y Emergencias afirmaron que la violencia contribuyó significativamente al agotamiento. Además de las percepciones de no tener atención y protección.
CONCLUSIONES	Las cuestiones surgidas de los estudios cualitativos sobre violencia laboral en los Servicios de Urgencias presentan muchos rasgos comunes, aunque se realicen en contextos culturales, políticos y geográficos muy diferentes.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer las consecuencias comunes de violencia laboral que enfrenta el enfermero en el desarrollo de sus actividades.
FUENTE (enlace web)	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S002074891830035X?via%3Dihub

FICHA RAE 5

TÍTULO	Workplace violence against emergency nurses in Taiwan: a cross-sectional study
AUTOR (ES)	Lee HL, Han CY, Redley B, Lin CC, Lee MY, Chang W.
AÑO	2019
OBJETIVO	Obtener una descripción más completa de la prevalencia puntual de la violencia en el lugar de trabajo contra las enfermeras de emergencia.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo y transversal.
RESULTADOS	Debido a la violencia en el lugar de trabajo, el 79,6% de los participantes consideró trabajar en un departamento diferente al de emergencia y el 92,7% consideró dejar la profesión de enfermería de emergencia.
CONCLUSIONES	Desde la perspectiva de las enfermeras de emergencia de Taiwán; los administradores de hospitales deben mejorar el sistema de informes, las reuniones del personal, los cursos de capacitación y la comunicación entre empleadores y empleados para reducir la prevalencia y la gravedad de violencia laboral contra las enfermeras de emergencia.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer las consecuencias comunes de violencia laboral para el enfermero en el desarrollo de sus actividades.
FUENTE (enlace web)	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0099176719304581

FICHA RAE 6

TÍTULO	Violence towards Emergency Nurses. The 2016 Italian National Survey: a cross-sectional study.
AUTOR (ES)	Ramacciati N, Gili A, Mezzetti A, Ceccagnoli A, Addey B, Rasero L.
AÑO	2019
OBJETIVO	Analizar las dimensiones y características de la violencia hacia las enfermeras de Urgencias en un contexto nacional (Italia).
METODOLOGÍA	Estudio transversal.
RESULTADOS	En cuanto a la exposición a violencia física, el análisis reveló que las conductas reportadas con mayor frecuencia fueron tirar/agarrar (50,4%), empujar (40,3%), puñetazos/bofetadas (36,4%). El brazo (60,9%), tórax (33,6%) y cara (28,1%) fueron las partes del cuerpo más lesionadas, principalmente debido a contusiones/hematomas/hinchazones (60,9%) y rasguños/rozaduras (50,0%).
CONCLUSIONES	El estudio permitió conocer las consecuencias de la violencia física.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer las consecuencias comunes de violencia laboral que enfrenta el enfermero en el desarrollo de sus actividades.
FUENTE (enlace web)	https://doi.org/10.1111/jonm.12733

FICHA RAE 7

TÍTULO	How Emergency Nurses Develop Resilience in the Context of Workplace Violence: A Grounded Theory Study
AUTOR (ES)	Han C, Chen L, Lin C, Goopy S, Lee H.
AÑO	2021
OBJETIVO	Investigar el proceso a través del cual las enfermeras desarrollan resiliencia después de la violencia laboral.
METODOLOGÍA	Estudio cualitativo, teoría fundamentada.
RESULTADOS	Las respuestas emocionales y fisio psicológicas de las enfermeras de urgencias después de WPV incluyeron llanto, ira y pesadillas, que afectaron su vida personal y profesional. Los participantes describieron su respuesta emocional en el momento de la violencia en el lugar del trabajo y ponderaron la desconexión entre su compromiso y la ocurrencia del evento. Aparte de experimentar estados de ánimo negativos y reacciones fisio psicológicas.
CONCLUSIONES	La violencia en el lugar del trabajo se encuentra con frecuencia en el departamento de emergencia las enfermeras experimentan emociones negativas abrumadoras que afectan su bienestar mental y físico.

APORTE DEL ESTUDIO	El estudio permitió conocer las consecuencias de la violencia laboral en el campo físico y no físico en la enfermera del departamento de emergencia.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33960107/

FICHA RAE 8

TÍTULO	Workplace violence towards emergency nurses: A cross-sectional multicenter study
AUTOR (ES)	Alsharari AF, Abu-Snieneh HM, Abuadas FH, Elsabagh NE, Althobaity A, Alshammari FF
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar la prevalencia, los patrones y los factores asociados que impactan WPV entre las enfermeras de emergencia en Arabia Saudita.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo multicéntrico
RESULTADOS	Sólo (7,0%) de los enfermeros relataron haber tomado una baja por enfermedad como consecuencia de una experiencia de violencia en el trabajo. Casi todos los enfermeros (95,1%) creían que se verían afectados psicológicamente si se encontraran con violencia física. En consecuencia, creían (78,2%) que esta experiencia de violencia podría afectar su desempeño laboral posterior.
CONCLUSIONES	La prevalencia de violencia laboral encontrada por las enfermeras de emergencia que trabajan en Arabia Saudita es alta.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer cómo afecta la violencia laboral.
FUENTE (enlace web)	https://doi.org/10.1016/j.auec.2021.01.004

FICHA RAE 9

TÍTULO	Analysis of workplace violence against nursing professionals and possibilities for prevention
AUTOR (ES)	Bordignon M, Monteiro MI.
AÑO	2021
OBJETIVO	Investigar la violencia en el trabajo dirigida a los profesionales de la salud.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo, transversal con abordaje cuantitativo
RESULTADOS	Las víctimas de violencia en el trabajo tenían un mayor nivel de estrés que las no víctimas, considerando las medianas de estrés ($p=0,0203$).
CONCLUSIONES	El número de profesionales que relataron haber sufrido violencia en los 12 meses anteriores al estudio superó la mitad de la muestra, y algunos habían sufrido más de un tipo de violencia entre las tres formas analizadas: maltrato verbal, acoso sexual y violencia física.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer la violencia en el lugar de trabajo contra los profesionales de enfermería.
FUENTE (enlace web)	https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20190406

FICHA RAE 10

TÍTULO	Dilemmas and Repercussions of Workplace Violence against Emergency Nurses: A Qualitative Study
AUTOR (ES)	Hsu MC, Chou MH, Ouyang WC.
AÑO	2022
OBJETIVO	Comprender las percepciones y experiencias de las enfermeras con los antecedentes, el dilema y las consecuencias de la violencia del paciente y visitante (PVV) en el departamento de emergencia.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo cualitativo.
RESULTADOS	Las secuelas de los síntomas causados por la PVV o las lesiones no se limitan a hematomas, ojos morados o contusiones y cortes grandes y dolorosos. Las migrañas, los dolores de cabeza y la pérdida de audición también son comunes.
CONCLUSIONES	La exploración y comprensión de los impactos de ser amenazado, intimidado o agredido en las enfermeras de urgencias es significativa.
APORTE DEL ESTUDIO	El estudio permitió conocer las consecuencias de la violencia laboral en la enfermera del departamento de emergencia.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35270354/

FICHA RAE 11

TÍTULO	Psychological Workplace Violence and Health Outcomes in South Korean Nurses
AUTOR (ES)	Lee J, Lee B.
AÑO	2021
OBJETIVO	Examinar si la exposición a la violencia en el lugar de trabajo psicológico está relacionada con el bienestar psicológico, el estrés laboral subjetivo y el presentismo entre las enfermeras.
METODOLOGÍA	Estudio transversal.
RESULTADOS	Las enfermeras que habían experimentado comportamientos humillantes tenían 2,47 veces más probabilidades de informar un bienestar psicológico deficiente que las que no. Las enfermeras que habían experimentado WPV psicológico general tenían dos veces más probabilidades de tener estrés laboral que las que no lo habían hecho.
CONCLUSIONES	Para prevenir violencia laboral psicológica y mejorar la salud de las enfermeras, se necesitan esfuerzos basados en evidencia.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer las consecuencias de la violencia laboral en el campo no físico de la enfermera en urgencias
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34308700/

FICHA RAE 12

TÍTULO	A qualitative meta-synthesis of emergency department staff experiences of violence and aggression
AUTOR (ES)	Ashton RA, Morris L, Smith I.
AÑO	2017
OBJETIVO	Sintetizar estudios cualitativos que exploren las experiencias de violencia y agresión del personal en los servicios de urgencias.
METODOLOGÍA	Estudio cualitativo.
RESULTADOS	Experimentar violencia y agresión parecía tener consecuencias significativas para el personal, incluidas lesiones físicas y reducción del bienestar y la voluntad de hacer su trabajo. El personal describió sentirse molesto, impotente y frustrado.
CONCLUSIONES	El personal también tuvo problemas para desempeñar el papel de "víctima" cuando atendía a pacientes violentos, lo que podría tener un impacto negativo en la búsqueda de atención por parte del personal y de la organización en general.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer las consecuencias de la violencia laboral en el campo físico de las enfermeras en el servicio de urgencias.
FUENTE (enlace web)	https://doi.org/10.1016/j.ienj.2017.12.004

FICHA RAE 13

TÍTULO	The Relationship between Intention to Leave the Hospital and Coping Methods of Emergency Nurses after Workplace Violence
AUTOR (ES)	Jeong IY, Kim JS.
AÑO	2018
OBJETIVO	Identificar la relación entre la intención de las enfermeras de urgencias de dejar el hospital y sus métodos de afrontamiento después de la violencia en el lugar de trabajo.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo.
RESULTADOS	Las enfermeras tenían 2,52 veces más probabilidades de tener la intención de irse el lugar de trabajo después de experimentar violencia en el lugar de trabajo que los enfermeros.
CONCLUSIONES	La mayoría de las enfermeras de urgencias experimentado violencia por parte de los pacientes o familiares de los pacientes.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer las consecuencias de la violencia laboral en la enfermera que está en el servicio de emergencia.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29266478/

FICHA RAE 14

TÍTULO	Workplace violence towards nurses in Hong Kong: prevalence and correlates
AUTOR (ES)	Teris Cheung y Paul S. F. Yip
AÑO	2017
OBJETIVO	Examinar la prevalencia de la violencia laboral y sus correlatos sociodemográficos entre las enfermeras de Hong Kong.
METODOLOGÍA	Diseño de encuesta transversal.
RESULTADOS	Los enfermeros informaron más violencia en el lugar de trabajo que sus contrapartes femeninas. Las formas más comunes de violencia laboral fueron el abuso/bullying verbal (39,2%), luego la agresión física (22,7%) y el acoso sexual (1,1%).
CONCLUSIONES	La violencia en el lugar de trabajo parece ser un riesgo laboral importante para la profesión de enfermería de Hong Kong. Las enfermeras merecen un entorno de trabajo seguro y libre de abusos físicos, psicológicos o sexuales.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer las formas más comunes de violencia laboral que enfrenta el enfermero en el desarrollo de sus actividades.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28196499/

FICHA RAE 15

TÍTULO	Workplace violence against emergency department nurses in Oman: a cross-sectional multi-institutional study
AUTOR (ES)	SA Al-Maskari, IS Al-Busaidi y MA Al-Maskari
AÑO	2020
OBJETIVO	Examinar la experiencia de violencia en el lugar del trabajo de las enfermeras en los servicios de urgencia de hospitales de Omán.
METODOLOGÍA	Estudio transversal.
RESULTADOS	La mayoría (87,4%) estuvo expuesta a violencia en los últimos 12 meses. El 18,4 % informó haber estado expuesto a violencia física mientras que el 84,5 % encontró algún tipo de violencia no física: el 80,6 % violencia verbal, 16,5% amenazas y 1% acoso sexual denunciado.
CONCLUSIONES	La violencia en el lugar de trabajo es muy frecuente entre las enfermeras del departamento de emergencias en Omán.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer las características que ocasionan las consecuencias de la violencia laboral en el enfermero.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31984506/

FICHA RAE 16

TÍTULO	Workplace violence against nurses in Indonesian emergency departments
AUTOR (ES)	Anggri Noorana Zahra y Jui-Ying Feng
AÑO	2018
OBJETIVO	Examinar los incidentes violentos experimentados por las enfermeras en los departamentos de emergencia de Indonesia.
METODOLOGÍA	Diseño transversal y descriptivo.
RESULTADOS	Diecisiete enfermeras de emergencia (10%) informaron haber experimentado violencia física, y más de la mitad de las enfermeras de emergencia (54,6%) informaron haber experimentado violencia no física.
CONCLUSIONES	La frecuencia de incidentes violentos contra enfermeras en los departamentos de emergencia de Indonesia fue considerable.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer los tipos de violencia que afectan al enfermero durante su jornada laboral.
FUENTE (enlace web)	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862118300640

FICHA RAE 17

TÍTULO	Iranian Nurses' Experiences of Workplace Violence in Prehospital Emergency Care A Qualitative Study
AUTOR (ES)	Rahmani A, Dadashzadeh A, Hassankhani H, Boyle M, Mohammadi E, Campbell S.
AÑO	2020
OBJETIVO	Explorar las experiencias de las enfermeras iraníes que trabajan en entornos prehospitalarios con respecto a violencia laboral con un enfoque en los factores que conducen a tal violencia.
METODOLOGÍA	Diseño descriptivo y cualitativo.
RESULTADOS	Según sus experiencias, la escasez de vehículos de emergencia y estaciones de ambulancia no solo los fatiga, sino que también aumenta los tiempos de respuesta, lo que reduce el umbral de tolerancia del paciente y los transeúntes en esas escenas.
CONCLUSIONES	La brecha entre la atención prehospitalaria de urgencia y la escasa conciencia pública de las situaciones de los pacientes y sus expectativas de servicios de alta calidad fueron los factores más importantes que llevaron a la prevalencia de violencia laboral.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer las consecuencias de la violencia laboral en la enfermera.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32358430/

FICHA RAE 18

TÍTULO	Iranian pre-hospital emergency care nurses' strategies to manage workplace violence: A descriptive qualitative study
AUTOR (ES)	Dadashzadeh A, Rahmani A, Hassankhani H, Boyle M, Mohammadi E, Campbell S.
AÑO	2019
OBJETIVO	Explorar las estrategias utilizadas para gestionar la violencia en el lugar de trabajo.
METODOLOGÍA	Diseño descriptivo y cualitativo.
RESULTADOS	La no reacción a la violencia puede generar mucho estrés en el personal y crear complicaciones psicológicas a largo plazo, como ira y odio, e incluso complicaciones físicas, como dolores de cabeza, trastornos del sueño y problemas digestivos.
CONCLUSIONES	Las enfermeras eran más propensas a lidiar con comportamientos violentos en función de sus experiencias, la toma de decisiones personales y la situación de la escena.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer las consecuencias de la violencia laboral en el campo físico del enfermero.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31104356/

FICHA RAE 19

TÍTULO	Violence against Emergency Department nurses; Can we identify the perpetrators?
AUTOR (ES)	Spelten E, Thomas B, O'Meara P, van Vuuren J, McGillion A.
AÑO	2020
OBJETIVO	Identificar y discutir las percepciones que tienen los enfermeros del Servicio de Urgencias sobre los perpetradores de violencia y agresión ocupacional.
METODOLOGÍA	Diseño cualitativo, análisis descriptivo.
RESULTADOS	La naturaleza compleja de las presentaciones de salud mental podría tener un impacto en la disposición de las enfermeras a pedir ayuda o informar incidentes porque no querían agravar la situación del paciente.
CONCLUSIONES	La violencia en el trabajo es un peligro cotidiano para las enfermeras de urgencias, que se sienten vulnerables y reconocen que no está en su poder resolver este problema, dado el componente social.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer cómo se desarrollan las consecuencias de la violencia laboral en el enfermero.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32240231/

FICHA RAE 20

TÍTULO	The Effects of Emergency Room Violence toward Nurses Intention to Leave—Resilience as a Mediator
AUTOR (ES)	Li JH, Chen TW, Lee HF, Shih WM.
AÑO	2021
OBJETIVO	Explorar los efectos de la resiliencia como mediador en la violencia de la sala de emergencia hacia la intención de salida de las enfermeras.
METODOLOGÍA	Estudio transversal.
RESULTADOS	No hubo relación significativa entre las enfermeras que sufrieron violencia laboral y la intención de abandonar el trabajo. No se mostró relación significativa entre las enfermeras que sufrieron violencia laboral y la resiliencia.
CONCLUSIONES	La resiliencia no fue la variable intermediaria para la violencia en el lugar de trabajo y la intención de rotación.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer los efectos de la violencia laboral en el enfermero.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33924759/

FICHA RAE 21

TÍTULO	Prevalence and risk factors of workplace violence against health care workers in emergency department in Ismailia, Egypt
AUTOR (ES)	Rasha Farouk Abdellah, Khaled Morsy Salama
AÑO	2017
OBJETIVO	Identificar la prevalencia de WPV entre los trabajadores de la salud en el departamento de emergencias y los factores que afectan experiencias de violencia y la denuncia del incidente.
METODOLOGÍA	Estudio transversal.
RESULTADOS	La violencia en el lugar del trabajo fue informada por el 59,7 % de los trabajadores de salud. La violencia verbal fue la más denunciada (58,2%), en comparación con violencia física (15,7%).
CONCLUSIONES	La violencia en el lugar de trabajo es un problema significativo que enfrentan los trabajadores de la salud en los departamentos de emergencia.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer conceptos relacionados al campo físico y campo no físico de la violencia laboral con el enfermero.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28451000/

FICHA RAE 22

TÍTULO	What can we do about occupational violence in emergency departments? A survey of emergency staff
AUTOR (ES)	Cabilan CJ, Eley R, Snoswell CL, Johnston ANB
AÑO	2021
OBJETIVO	Explorar y recopilar soluciones para la violencia ocupacional del personal del departamento de emergencias.
METODOLOGÍA	Estudio trasversal.
RESULTADOS	La capacitación adecuada se identificó como crítica para prevenir y mitigar los impactos de la violencia ocupacional en el servicio de urgencias.
CONCLUSIONES	Las soluciones a la violencia ocupacional deben ser multifacéticas y abarcar la prevención, la respuesta y la recuperación de los pacientes, el personal y el entorno del servicio de urgencias.
APORTE DEL ESTUDIO	Permitió guiar la justificación del presente trabajo monográfico.
FUENTE (enlace web)	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jonm.13294

FICHA RAE 23

TÍTULO	Antecedents and precipitants of patient-related violence in the emergency department: Results from the Australian VENT Study (Violence in Emergency Nursing and Triage)
AUTOR (ES)	Jacqueline V. Pich, Ashley Kable, Mike Hazeltonb
AÑO	2017
OBJETIVO	Informar sobre la violencia relacionada con el paciente que experimentan las enfermeras de urgencias en Australia y describir los precipitantes y antecedentes de los episodios violentos.
METODOLOGÍA	Diseño transversal.
RESULTADOS	Se determinó que el triaje era la actividad de enfermería de mayor riesgo y los resultados de un análisis de regresión logística encontraron que las probabilidades de haber experimentado un episodio violento eran casi tres veces mayores para las enfermeras que participaban en el triaje de pacientes.
CONCLUSIONES	Los hallazgos del Estudio VENT, han confirmado que las enfermeras del departamento de emergencias están trabajando en un entorno de alto riesgo.
APORTE DEL ESTUDIO	Permitió conocer la identificación de la violencia laboral en el servicio de emergencia.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28705687/

FICHA RAE 24

TÍTULO	Nurses' perspectives of violence in emergency departments: A metasynthesis
AUTOR (ES)	Mahmoud M. Al-Qadi
AÑO	2020
OBJETIVO	Sintetizar estudios cualitativos que exploren las experiencias de violencia de las enfermeras en los servicios de urgencias.
METODOLOGÍA	Estudio cualitativo
RESULTADOS	Experimentar violencia pareció tener consecuencias significativas para las enfermeras, incluida la degradación de su bienestar y la afectación de su deseo de brindar atención. Los sentimientos de impotencia y degradación continuaron mientras ellas expresaban una falta de empatía hacia los pacientes violentos.
CONCLUSIONES	Las enfermeras evalúan las razones por las que el individuo muestra un comportamiento violento y cómo esto influye en su respuesta a los pacientes y en la estrategia de afrontamiento que adoptan.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer las consecuencias de la violencia laboral que afectan el campo no físico del enfermero.
FUENTE (enlace web)	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1755599X2030077X

FICHA RAE 25

TÍTULO	Violencia en el trabajo hacia los profesionales de enfermería en los servicios de emergencias: revisión integrativa
AUTOR (ES)	Jofre PC, Valenzuela Solís Á, Pinto Soto J, Mendoza Ponce N, López-Alegría F.
AÑO	2020
OBJETIVO	Conocer la frecuencia de las agresiones hacia los profesionales de enfermería, tanto físicas como verbales, en los servicios de emergencias y su impacto en la salud y en el contexto laboral.
METODOLOGÍA	Revisión integrativa.
RESULTADOS	El impacto en la salud de los profesionales de enfermería se correlacionó con el estrés, el agotamiento emocional, la ansiedad y el miedo, entre otros síntomas. Con respecto al impacto laboral, se evidenciaron relaciones indirectas significativas vinculadas con la reducción de la productividad. Todos estos aspectos llevaban a los profesionales de enfermería a considerar el abandono de sus trabajos en los servicios de emergencias.
CONCLUSIONES	Los resultados permitieron identificar un perfil de riesgo de violencia contra los profesionales de

	enfermería en los servicios de emergencias evidenciado por la alta incidencia de violencia física y verbal que repercutió en la disminución de la productividad en su trabajo y la aparición de síntomas relacionados al síndrome de burnout.
APORTE DEL ESTUDIO	Conocer las consecuencias de la violencia en el lugar del trabajo para el enfermero en el servicio de emergencias.
FUENTE (enlace web)	https://iris.paho.org/handle/10665.2/53140