

# Relación predictiva para prevenir la violencia ocupacional en Atención Primaria

M. López Gobernado<sup>a</sup>



DOI: 10.12961/apr.2017.20.04.4

Sra. Directora,

Las agresiones a profesionales sanitarios constituyen un problema grave de salud laboral y de creciente interés como se ha puesto de manifiesto en contribuciones que dentro de nuestro país<sup>1</sup> y fuera de él<sup>2</sup> se han publicado en los últimos años y que hasta la fecha, han sido fundamentalmente de tipo descriptivo<sup>3</sup>.

El sector de la salud es estadísticamente uno de los más expuestos a la violencia laboral<sup>4</sup>, y además se ha incrementado progresivamente durante los últimos años, siendo actualmente uno de los principales grupos de riesgo. Los trabajadores que realizan visitas domiciliarias, como son los profesionales de la Atención Primaria, reportan en un 61% de los casos haber sufrido algún tipo de agresión<sup>5</sup>.

Con el fin de atajar el problema de la violencia en las instituciones sanitarias, desde hace años, las Consejerías de Sanidad autonómicas han desarrollado diferentes estrategias y planes<sup>3</sup> destinados a controlar específicamente este tipo de incidentes, pero la pregunta que deberían plantearse los responsables de las organizaciones sanitarias así como los especialistas en seguridad y salud en el trabajo es, si realmente han sido efectivas todas las medidas implantadas hasta la fecha, y si realmente hemos sido capaces de reducir este tipo de incidentes, o si sólo se ha logrado una mayor notificación de los profesionales y una mejora en los registros.

Se puede considerar que la mayoría de los profesionales que trabajan en el sector sanitario, y concretamente en Atención Primaria, que lean un artículo relativo a las agresiones en las instituciones sanitarias, podrían afirmar “dime algo que yo no sepa”.

El futuro de la investigación debe ir más allá de documentar la existencia del problema de la violencia en el ámbito sanitario y orientarse a diseños de investigación más rigurosos, como la relación predictiva. La creación de grupos de trabajo así como inversiones acordes con la magnitud del problema, son medidas útiles para abordar potenciales soluciones, que además revertirían en la calidad asistencial prestada.

a. Servicio de Prevención de Riesgos Laborales Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

## BIBLIOGRAFIA

1. Gutiérrez L, Hernández M.J, Molina L. Arch Prev Riesgos Labor 2016;19:166-174.
2. Phillips JP. Workplace Violence against Health Care Workers in the United States. N Engl J Med. 2016; 375(7):e14.
3. Marinas-Sanz R, Martínez-Jarreta B, Casalod Y, Bolea M. Las agresiones a profesionales sanitarios en España: análisis tras la reciente modificación del Código Penal. Med Clin (Barc). 2016; 147:35-42.
4. Hahn S, Zeller A, Needham I, Kok G, Dassen T, Halfens RJG. Patient and visitor violence in general hospitals: A systematic review of the literature. Aggress Violent Behav. 2008; 13:431-41.
5. Hanson GC, Perrin NA, Moss H, Laharnar N, Glass N. Workplace violence against homecare workers and its relationship with workers health outcomes: a crosssectional study. BMC Public Health 2015; 15:11.

**ORP CONFERENCE BUENOS AIRES 2017**  
30 de octubre de 2017 - 1 de noviembre de 2017,  
Buenos Aires (Argentina)

Información:  
Natalia Méndez, Escola Tècnica Superior d'Enginyeria Industrial de Barcelona, Universitat Politècnica de Catalunya, Av. Diagonal 647, planta 10  
Tel.: (+34) 93 401 17 58  
info@orpconference.org  
http://fiorp.org

**PREVENTICA**  
7-9 de noviembre de 2017, Estrasburgo (Francia)

Información:  
www.preventica.com/congres-salon-preventica-strasbourg-2017-infos-pratiques.php?thema=security

## Correspondencia:

Dr. Miguel López Gobernado  
Servicio de Prevención de Riesgos Laborales  
Hospital Clínico Universitario de Valladolid  
C/ Ramón y Cajal nº3, 47005 Valladolid  
mlopezgob@saludcastillayleon.es