

CARTAS AL DIRECTOR

El burnout: un factor de riesgo de la violencia hacia el profesional

Burnout: a risk factor for violence towards professionals

Burnout: fator de risco para violência contra profissionais

Cristina Vidal Martí¹

¹MIDE. Facultad de Educación. Profesora lectora Universidad de Barcelona. Correo electrónico: cristinavidal@ub.edu. Orcid:<http://orcid.org/0000-0003-2501-1913>

Cómo citar esta carta al director en edición digital: Vidal-Martí, C. (2022). El burnout: un factor de riesgo de la violencia hacia el profesional. *Cultura de los Cuidados* (Edición digital), 26(63). Recuperado de <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2022.63.17>

Correspondencia: cristinavidal@ub.edu



Recibido: 13/01/2021 Aceptado: 22/03/2022

ABSTRACT

From this space of long consideration, there is the aim to raise awareness of the importance of addressing the violence of the patient towards the professional. Burnout is a risk factor and, therefore, the vulnerability of professionals nowadays due to the pandemic, can increase said risk, seriously affecting their health.

Key words: workplace violence; pandemic; risk; COVID-19.

RESUMEN

Desde este espacio de reflexión, existe la voluntad de concienciar de la importancia de abordar la violencia del paciente hacia el profesional. El burnout es un factor de riesgo y, por consiguiente, la vulnerabilidad de los profesionales en la actualidad debida a la pandemia puede incrementar dicho riesgo, afectando gravemente su salud.

Palabras clave: violencia laboral; pandemia; riesgo; COVID-19.

RESUMO

Desse espaço de reflexão surge a vontade de conscientizar sobre a violência do paciente contra o profissional. Burnout é um fator de risco para violência contra profissionais. A pandemia tornou os profissionais mais vulneráveis; e consequentemente existe um risco maior para os profissionais, situação que afeta gravemente a sua saúde.

Palavras-chave: violência no trabalho; pandemia; risco; COVID-19.

La violencia laboral es uno de los riesgos psicosociales más estudiados en los últimos años (Chirico et al., 2019; Mento et al., 2020). Se entiende “como cualquier incidente en el que un trabajador es abusado, amenazado o agredido por un miembro del público: paciente, cliente y/o compañero de trabajo” (Chappell y Di Martino, 2006, p.12).

Cal/OSHA (1995) clasificó la violencia laboral en cuatro tipos (I, II, III, IV); definiendo la violencia de tipo II como la acción violenta que realiza el paciente y/o usuario hacia el profesional mientras ofrece su servicio. Los profesionales sanitarios, de servicios sociales, educación, seguridad pública y trabajadores que ofrecen servicios profesionales son las ocupaciones con mayor riesgo (Lanthier et al., 2018; Peek-Asa y Howard, 1999; Rosenman et al., 2017).

En los últimos años, la investigación de la violencia laboral de tipo II en los profesionales sanitarios y de las curas se intensificó por su alta incidencia y las graves consecuencias que conllevan dichas acciones en la salud de los profesionales (Babiarczyk et al., 2020; Byon et al., 2020; Cooper y Swanson, 2002; Lanctôt y Guay, 2014; McPhaul y Lipscomb, 2004; Zhang et al., 2017). El creciente número de estudios comportó que Medline/Pubmed estableciera la violencia laboral como descriptor de búsqueda (NCBI, 2014).

El estudio del fenómeno ha permitido conocer su incidencia, factores de riesgo, de protección y vulnerabilidad, facilitando el diseño y la aplicación de programas, políticas y servicios de prevención y promoción de la salud (Babiarczyk et al., 2020; Chappell y Di Martino, 2006; Liu et al., 2019; Lanctôt y Guay, 2014).

El burnout es uno de los factores de riesgo de la violencia laboral de tipo II en los profesionales sanitarios y de curas (Viitasara, 2004). Distintas investigaciones establecen una relación directa entre burnout y violencia laboral de tipo II; es decir, los profesionales que presentan un mayor índice de burnout experimentaron más episodios de acciones violentas por parte del paciente (Contreras et al., 2020; Fu et al., 2021; Pereira y Palucci, 2018; Shier et al., 2018; Vidal-Martí, 2021).

Por consiguiente, en estos momentos finales de la pandemia en que el desgaste emocional y físico de los profesionales sanitarios y de curas se evidenció, debido al impacto de la situación y al incremento de tareas y demandas que conlleva su día a día profesional, el riesgo de burnout se incrementa (Bueno-Ferrán y Barrientos-Trigo, 2020; Ghareeb et al., 2021). Las intervenciones dirigidas a la cura del profesional para paliar sus efectos como pueden ser el autocuidado, los servicios de apoyo y de prevención se hacen necesarias para la mejora de la salud de los profesionales (Martínez-López et al., 2021).

La Organización Mundial de la Salud (WHO, 2021), consciente de esta situación de vulnerabilidad de los profesionales, recomendó que era necesario compartir y exteriorizar las emociones y los sentimientos vividos entre los profesionales como medida para contrarrestar el desgaste emocional ocasionado por la pandemia (Solano, 2021).

Una de las manifestaciones del burnout es el agotamiento profesional derivado, en parte, del desgaste emocional y físico. Por consiguiente, abordar acciones de prevención y actuación para minimizar sus impactos puede contribuir a prevenir el burnout y consecuentemente la acción violenta hacia el profesional.

En definitiva, hay la voluntad por parte de las autoridades sanitarias e instituciones de actuar de manera preventiva y paliativa para minimizar el impacto de la pandemia (WHO, 2020). Sin embargo, dichos esfuerzos pueden ser insuficientes si la violencia laboral de tipo II se convierte en un riesgo profesional de alta intensidad (Vidal-Martí, 2020). Abordar desde la prevención y la actuación este problema es básico para facilitar la recuperación y la mejora de la salud profesional de los trabajadores sanitarios y de curas.

BIBLIOGRAFÍA

- Babiarczyk, B., Turbiarz, A., Tomagová, M., Zeleníková, R., Önler, E., y Cantus, D. S. (2020). Reporting of workplace violence towards nurses in 5 European countries—a cross-sectional study. *International journal of occupational medicine and environmental health*, 33(3), 325-338. <https://doi.org/10.13075/ijomeh.1896.01475>
- Bueno-Ferrán M., y Barrientos-Trigo S. (2020). Cuidar al que cuida: el impacto emocional de la epidemia de coronavirus en las enfermeras y otros profesionales de la salud. *Enfermería Clínica*, 1-5. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.006>
- Byon, H. D., Lee, M., Choi, M., Sagherian, K., Crandall, M., y Lipscomb, J. (2020). Prevalence of type II workplace violence among home healthcare workers: A meta-analysis. *American journal of industrial medicine*, 63(5), 442-455. <https://doi.org/10.1002/ajim.23095>
- Cal/OSHA. (1995). *Guidelines for Workplace Security. Preventing Violence in the Workplace: A Second Conference on Workplace Security*. OSHA.
- Chappell, D., y Di Martino, V. (2006). *Violence at work*. International Labour Office. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms_publ_9221108406_en.pdf
- Chirico, F., Heponiemi, T., Pavlova, M., Zaffina, S., y Magnavita, N. (2019). Psychosocial risk prevention in a global occupational health perspective. A descriptive analysis. *International journal of environmental research and public health*, 16(14), 2470. <https://dx.doi.org/10.3390%2Fijerph16142470>
- Contreras Jofre, P., Valenzueloa Solís, Á., Pinto Soto, J., Mendoza Ponce, N., y López-Alegria, F. (2020). Violencia en el trabajo hacia los profesionales de enfermería en los

- servicios de emergencias: revisión integrativa. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 44, e173. <https://dx.doi.org/10.26633%2FRPSP.2020.173>
- Cooper, C., y Swanson, N. (2002). Workplace violence in the health sector. *State of the art. Geneva: Organización Internacional de Trabajo, Organización Mundial de la Salud, Consejo Internacional de Enfermeras Internacional de Servicios Públicos.*
 - Fu, C., Wang, C. G., Shi, X., Ren, Y., y Cao, F. (2021). The association between fear of future workplace violence and burnout among nurses in China: A cross-sectional study. *Journal of Affective Disorders*, 293, 29-35. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.06.013>
 - Ghareeb, N. S., El-Shafei, D. A., y Eladl, A. M. (2021). Workplace violence among healthcare workers during COVID-19 pandemic in a Jordanian governmental hospital: the tip of the iceberg. *Environmental Science and Pollution Research*, 1-9. <https://doi.org/10.1007/s11356-021-15112-w>
 - Lanctôt, N., y Guay, S. (2014). The aftermath of workplace violence among healthcare workers: A systematic literature review of the consequences. *Aggression and violent behavior*, 19(5), 492-501. <https://doi.org/10.1016/j.avb.2014.07.010>
 - Lanthier, S., Bielecky, A., y Smith, P. M. (2018). Examining risk of workplace violence in Canada: a sex/gender-based analysis. *Annals of work exposures and health*, 62(8), 1012-1020. <https://doi.org/10.1093/annweh/wxy066>
 - Liu, J., Gan, Y., Jiang, H., Li, L., Dwyer, R., Lu, K., ... y Lu, Z. (2019). Prevalence of workplace violence against healthcare workers: a systematic review and meta-analysis. *Occupational and environmental medicine*, 76(12), 927-937. <https://doi.org/10.1136/oemed-2019-105849>
 - Martínez-López, J. Á., Lázaro-Pérez, C., y Gómez-Galán, J. (2021). Burnout among Direct-Care Workers in Nursing Homes during the COVID-19 Pandemic in Spain: A Preventive and Educational Focus for Sustainable Workplaces. *Sustainability*, 13(5), 2782. <https://doi.org/10.3390/su13052782>
 - McPhaul, K. M., y Lipscomb, J. A. (2004). Workplace violence in health care: recognized but not regulated. *Online journal of Issues in Nursing*, 9(3), 7.
 - Mento, C., Silvestri, M. C., Bruno, A., Muscatello, M. R. A., Cedro, C., Pandolfo, G., y Zoccali, R. A. (2020). Workplace violence against healthcare professionals: A systematic review. *Aggression and violent behavior*, 51, 101381. <https://doi.org/10.1016/j.avb.2020.101381>
 - NCBI (s.d.) MeSH. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/?term=workplace+violence>
 - Peek-Asa, C., y Howard, J. (1999). Workplace-violence investigations by the California Division of Occupational Safety and Health, 1993-1996. *Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 41(8), 647-653. <https://doi.org/10.1097/00043764-199908000-00006>
 - Pereira Aires Garcia, G., y Palucci Marziale, M. H. (2018). Indicators of burnout in Primary Health Care workers. *Revista brasileira de enfermagem*, 71, 2334-2342. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0530>
 - Rosenman, E. D., Vrablik, M. C., Charlton, P. W., Chipman, A. K., y Fernandez, R. (2017). Promoting workplace safety: teaching conflict management and de-escalation

skills in graduate medical education. *Journal of graduate medical education*, 9(5), 562-566. <https://dx.doi.org/10.4300%2FJGME-D-17-00006.1>

- Shier, M. L., Graham, J. R., y Nicholas, D. (2018). Interpersonal interactions, workplace violence, and occupational health outcomes among social workers. *Journal of Social Work*, 18(5), 525-547. <https://doi.org/10.1177/1468017316656089>
- Solano Ruiz, C. (2021). Pandemia versus cambio en la identidad de los profesionales de salud. *Cultura de los cuidados*, 60(1), 1-4. <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2021.esp2.01>
- Vidal-Martí, C. (2020). *La violencia laboral en las residencia de mayores:¿Como gestionar la agresividad de la persona usuaria?*. Horsori
- Vidal-Martí, C. (2021). Incidence of type II workplace violence in Catalan nursing homes. *Work*, 68 (4), 1203-1210. <https://doi.org/10.3233/wor-213449>
- Viitasara E. (2004). *Violence in caring: risk factors, outcomes and support*. Göterborgs Universitet. <https://gupea.ub.gu.se/handle/2077/4341>
- World Health Organization (WHO) (2020). Mental health and psychosocial considerations during the COVID-19 outbreak. World Health Organization. Recuperado de <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331490>
- Zhang, L., Wang, A., Xie, X., Zhou, Y., Li, J., Yang, L., y Zhang, J. (2017). Workplace violence against nurses: A cross-sectional study. *International journal of nursing studies*, 72, 8-14. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2017.04.002>