

Análisis comparativo de las agresiones del Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez y centros dependientes (2014-2021)

Soteras Martínez, David ; González Barrera, Pablo José

INTRODUCCIÓN

Las agresiones dentro del ámbito sanitario es un tipo de riesgo psicosocial que está en continuo estudio por parte de las disciplinas de Prevención de riesgos laborales y salud laboral, y por el INSST (NTPs 489, 891 y 892, entre otras.)

Existen estudios en referencia al tema en cuestión, como los realizados por Gascón et al. (2008), Cantera et al. (2008) o Martínez et al. (2011), donde **se pone de manifiesto el incremento en las agresiones a profesionales sanitarios**, realizando especial mención a los **servicios de Urgencias y Psiquiatría**, y describiendo parámetros sociodemográficos de los mismos, donde destacan el **tipo de agresor, así como los profesionales agredidos**.

El Servicio Andaluz de Salud (SAS) tiene implantado en este aspecto el Plan de prevención y atención de agresiones ,donde se recoge todo lo referente a las agresiones para el personal que trabaja en el SAS.

PALABRAS CLAVE

Riesgos
psicosociales

Agresiones

Indicadores

RIAC

OBJETIVOS

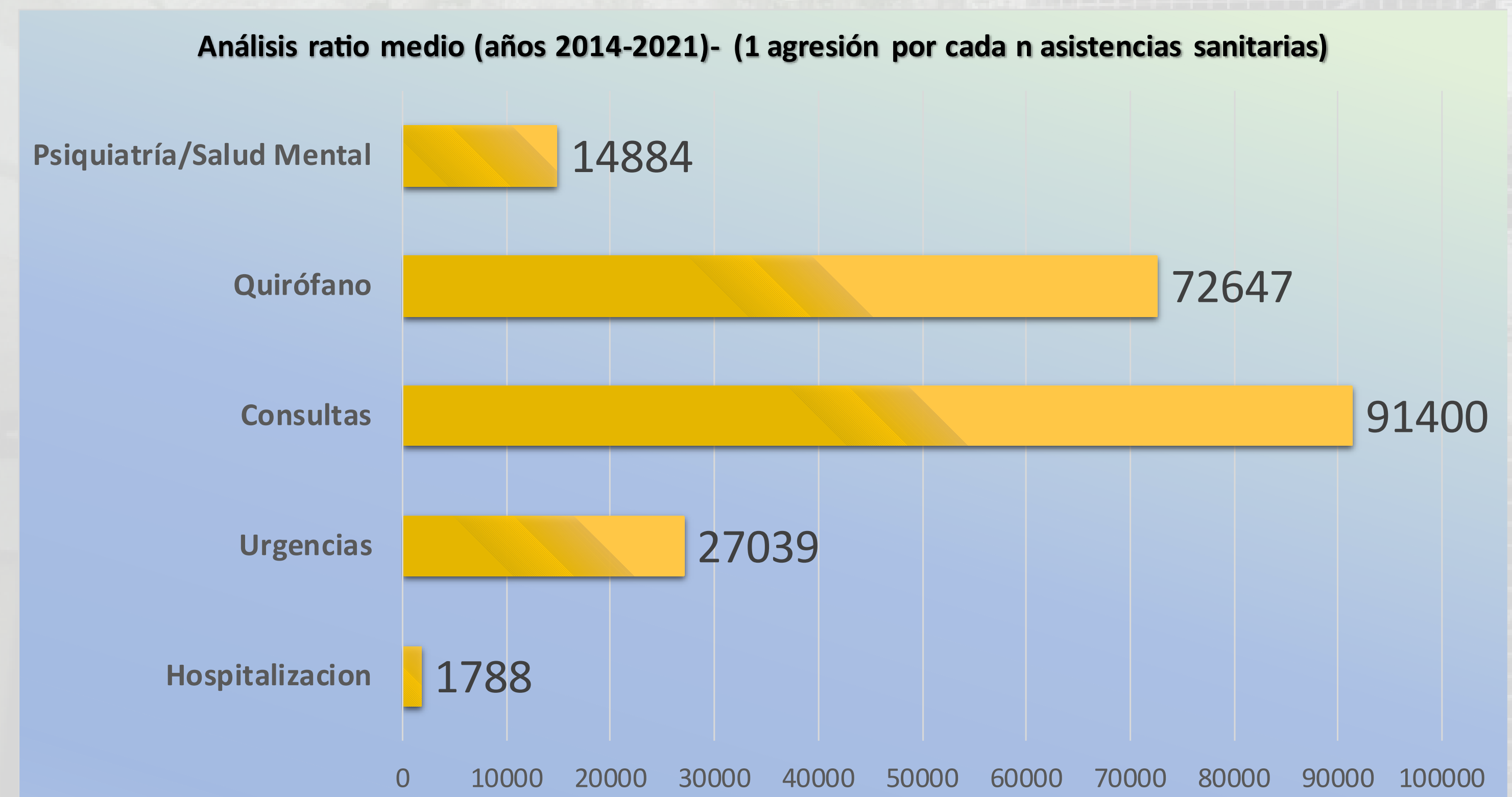
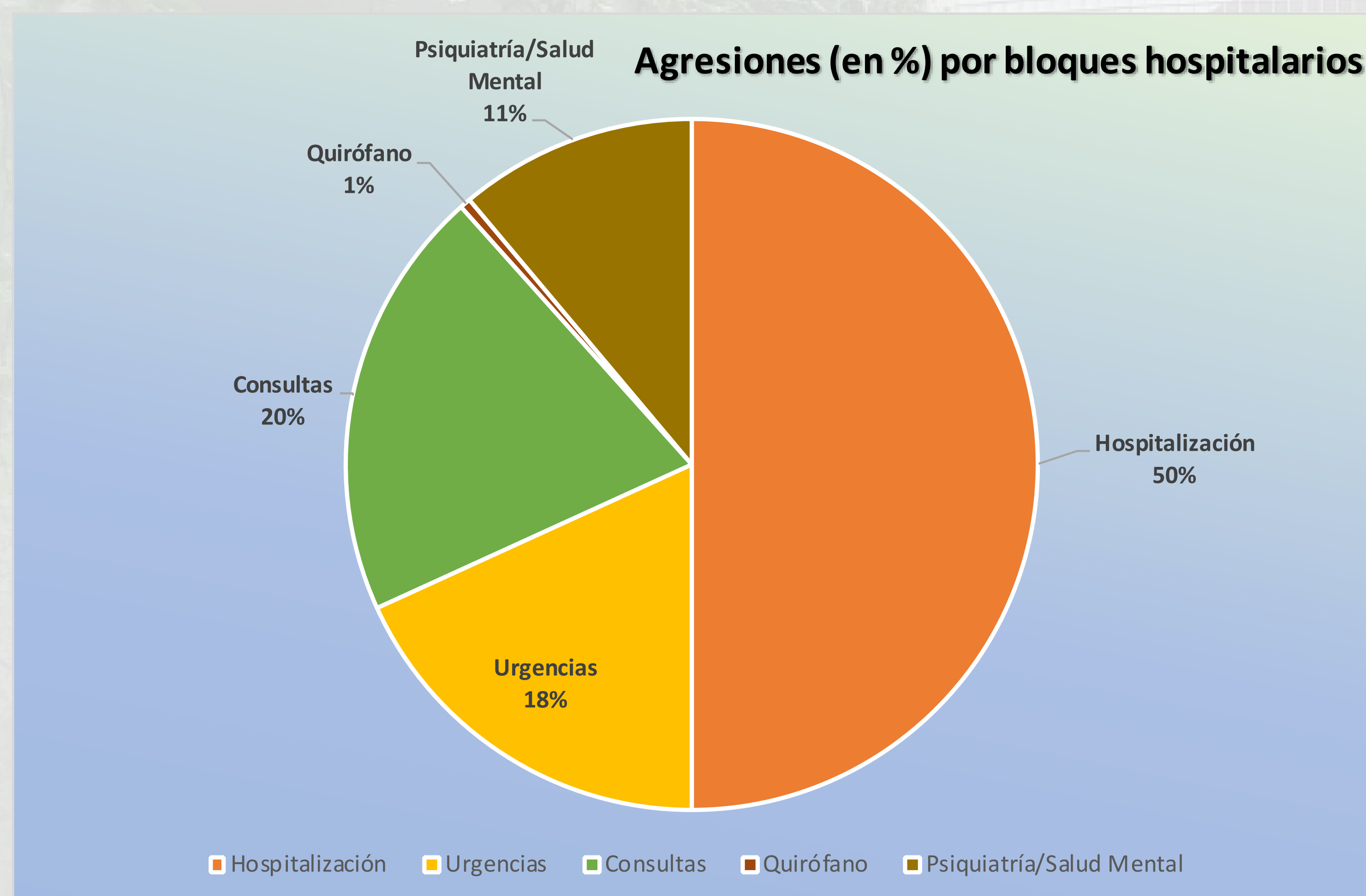
- **Analizar exhaustivamente las agresiones** ocurridas en el **Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez** (HUJRJ) y centros dependientes para identificar posibles relaciones que ayuden a concretar posibles medidas preventivas, o que sirvan para futuros estudios de agresiones.
- Cotejar las estadísticas de agresiones con las estadísticas de asistencia sanitaria realizada para la **creación de un índice comparativo** que sirva para **analizar si las agresiones han ido en aumento en relación al número de assistencias sanitarias**.
- Obtener **feedback** tras el análisis de la exportación de datos de la **aplicación RIAC** y proponer mejoras de la aplicación.

METODOLOGÍA

Cuantitativa y cualitativa para el análisis de los datos exportados del RIAC y asistencia sanitaria, formato digital (Excel).
El material bibliográfico obtenido a partir de metabuscador científico-técnico (Google Académico), bases de datos/portales de documentación científica (sCIELO, Dialnet) y webs de organismos públicos y técnicos (SAS, INSST).

RESULTADOS

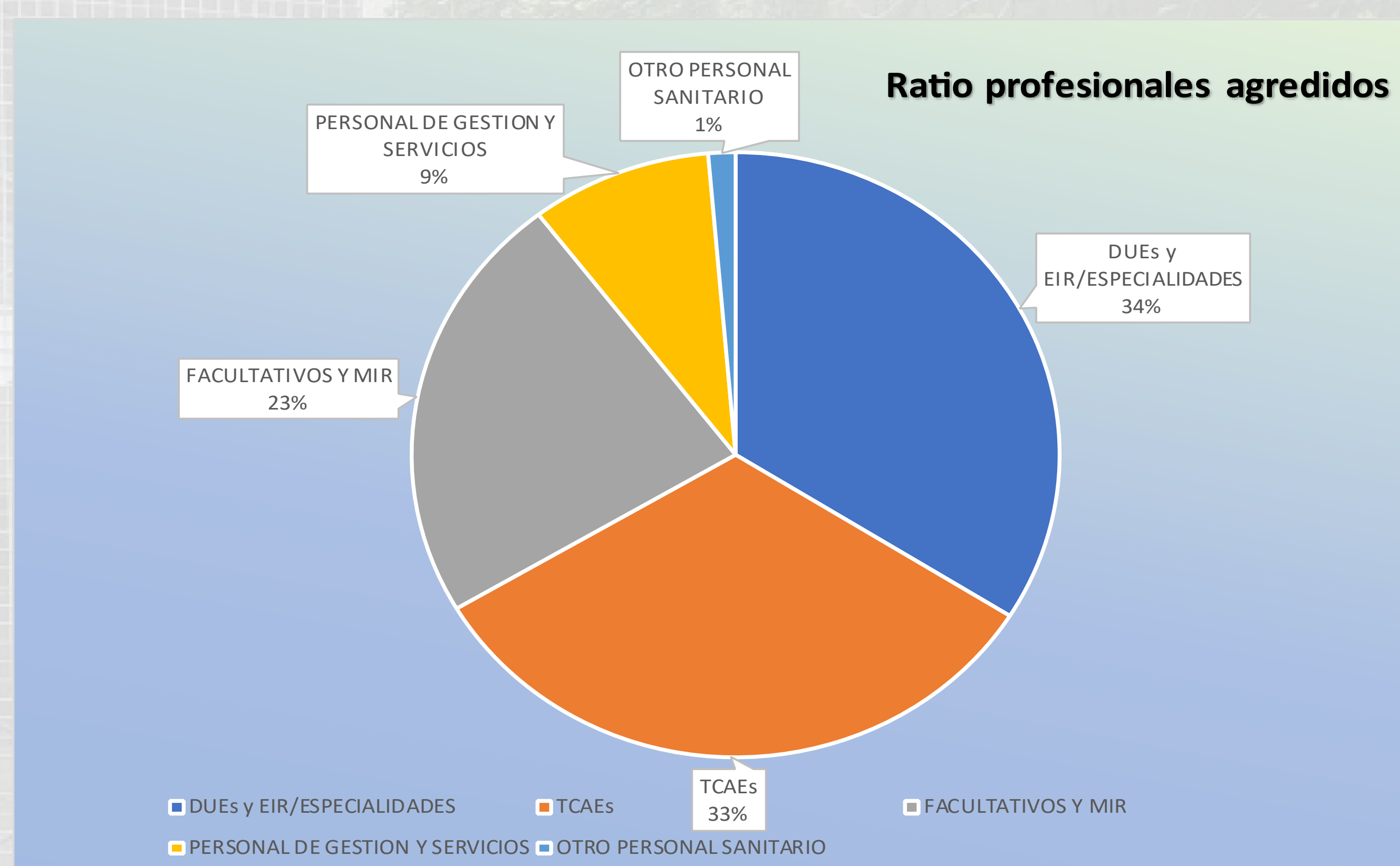
CARACTERÍSTICAS DE LAS AGRESIONES



		EVOLUCIÓN ÍNDICE COMPARATIVO/RATIO (2014-2021) (1 agresión por cada n assistencias sanitarias)								
TIPO DE AGRESIÓN		%								
FÍSICA		17,68								
NO FÍSICA		82,32								
		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Hospitalización		1297	3481	1258	2917	1371	1148	5275	2213	
Urgencias		22502	120447	32454	64016	11569	17081	49651	39794	
Consultas		137961	*	54906	154521	92869	60563	77287	72097	
Quirófano		*	*	*	*	*	*	*	7257	
Psiquiatría/Salud Mental		16254	33034	*	5878	5103	*	47038	24038	

* En el año designado no ha habido agresiones en el bloque especificado

PERFIL PROFESIONALES AGREDIDOS

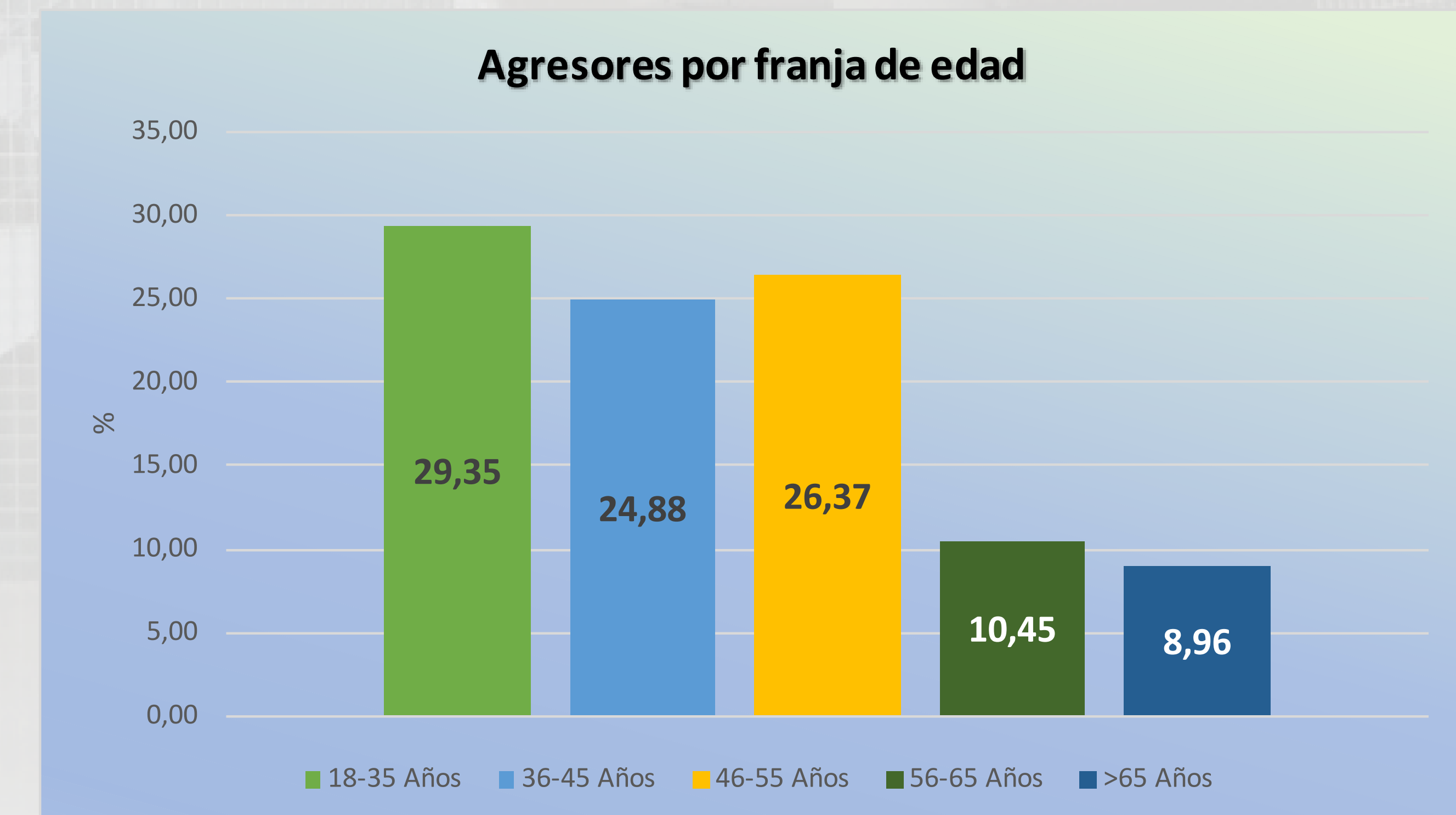


¿BAJA POR ACCIDENTE?	%
SI	4,52
NO	95,48

Sexo	%
Hombre	16,29
Mujer	83,71

PERFIL AGRESOR

Sexo	%	Tipo de agresor	%	Intencionalidad en la agresión	%
Hombre	51,24	Paciente/Usuario	53,73	Si	92
Mujer	48,76	Acompañante paciente/usuario	46,27	No	8



CONCLUSIONES

- **Con respecto al perfil de las agresiones:**
 - El índice comparativo nos da una perspectiva más profunda con respecto a las agresiones, ya que acota el ámbito de ocurrencia de las mismas y nos permite relacionarlas con un parámetro conocido (índices de asistencia sanitaria) para establecer ratios de agresiones, de los cuales poder realizar un seguimiento estadístico comparativo.
 - **Hospitalización es el bloque hospitalario con mayor número de agresiones** y, además, **con el índice más bajo (se ha producido una agresión por cada 1788 assistencias)**, por lo que las medidas preventivas y de actuación frente a agresiones deberían priorizarse sobre los profesionales que trabajan en dicho bloque. **Se puede evidenciar, por tanto, que el n.º de agresiones no aumenta o disminuye necesariamente en función del n.º de assistencias; depende principalmente del bloque hospitalario donde se produzcan, y fluctúan a lo largo del periodo estudiado.**
- **Con respecto al perfil del profesional agredido:**
 - El **personal de Enfermería (Enfermeros/as y TCAEs)** es el personal más agredido, seguido del personal facultativo.
- **Con respecto al perfil del agresor:**
 - No existen diferencias significativas en el sexo y el tipo de agresor (aproximadamente al 50%). Cabe destacar que el **perfil del agresor es mayoritariamente de menor edad** (18-35 años); a medida que aumenta la edad, los agresores disminuyen.
 - **Otras conclusiones:** La aplicación RIAC podría contemplar parámetros como áreas específicas del suceso (Pediatría, Traumatología...) rellenables en su propio apartado, que se exporten fácilmente, para poder analizar más detalladamente servicios o UGC donde poder realizar acciones concretas frente a agresiones.

BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS

- Cantera, Leonor M., & Cervantes, Genís, & Blanch, Josep M. (2008). *Violencia ocupacional: el caso de los profesionales sanitarios*. Papeles del Psicólogo, 29(1),49-58. [fecha de Consulta 11 de Marzo de 2022]. ISSN: 0214-7823. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77829107>
- Gascón S., Martínez-Jarreta B., López Verdejo M.A., Diana I., López-Torres J. y Castellano M. (2008). *RESPUESTAS DESADAPTATIVAS AL ESTRÉS DERIVADAS DE AGRESIONES A PROFESIONALES SANITARIOS*. Revista de la Sociedad Española de Medicina y Seguridad en el Trabajo. ISSN: 1699-5031. Zaragoza.
- Martínez, M., Irurtia, M.J., Martínez, C., Crespo, M.T. y Queipo, D. (2011). *Estudio de las agresiones a los profesionales sanitarios*. Revista de la Escuela de Medicina Legal. ISSN 1885-9577. Valladolid.
- Notas técnicas de Prevención del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST). NTPs 489, 891 y 892
- Plan de Agresiones del Servicio Andaluz de Salud