



CARTA AL EDITOR

La violencia hacia el profesional por parte de la persona mayor. Su necesario abordaje en las instituciones

The violence of the elderly person towards the professional. It is necessary to involve the institutions

Uno de los fenómenos invisibilizados en las instituciones de atención a las personas mayores es la violencia hacia los profesionales. Los actos de violencia realizados por parte de las personas mayores usuarias tienen graves consecuencias en la salud de los profesionales^{1,2}. La naturaleza del acto, la vivencia del profesional, el grado de apoyo por parte de todos los agentes implicados, los mecanismos institucionales y las políticas de prevención y de actuación son algunos de los elementos que condicionan la gestión y su afrontamiento³⁻⁵.

En estos momentos, después de casi 2 años de pandemia, las instituciones de mayores disponen de más mecanismos de actuación para la gestión del COVID-19. Sin embargo, los profesionales que trabajan en estas instituciones, al igual que el personal sanitario y los trabajadores sociales, manifiestan altos índices de estrés laboral y un porcentaje significativo (53,8%) sufre altos niveles de agotamiento profesional⁶.

La tensión, las altas exigencias y el cumplimiento de los procedimientos para minimizar los riesgos sanitarios se sumaron al día a día profesional. Por consiguiente, las nuevas demandas más los riesgos propios de trabajar con personas mayores con altos niveles de dependencia funcional incrementaron los riesgos ocupacionales, de manera especial los psicosociales, afectando a la salud de los profesionales^{3,6}.

Antes de la pandemia, la acción violenta por parte de las personas mayores usuarias era un tema poco tratado en las instituciones y, en caso de ser abordado, era porque se identificaba como problema. En la gran mayoría de casos, la conducta agresiva se asociaba a una alteración del comportamiento debida a un trastorno neurocognitivo mayor o como síntoma de una patología mental⁷.

Sin embargo, la conducta violenta como rasgo de personalidad, característica psicológica, relacional y/o social o como respuesta ante una situación o contexto de malestar no se tendía a tratar. Su silencio tenía consecuencias fisiológicas, cognitivas, emocionales y/o sociales en el profesional que experimentaba dicha experiencia, pero también en el servicio y en la propia institución^{1,4,8}.

Recientes estudios evidencian que el alto nivel de agotamiento de los profesionales de las instituciones, debido a las situaciones de estrés de larga duración a consecuencia de los efectos del COVID-19 y de su gestión, es un factor de alto riesgo de las acciones violentas hacia el profesional por parte de la persona usuaria^{2,3,6,9}.

Por consiguiente, si el agotamiento se establece como un factor de alto riesgo de la acción violenta hacia el profesional por parte del usuario, se hace indispensable el establecimiento de medidas

preventivas para evitar y abordar la violencia en el marco de la institución.

Hablar de la acción violenta de manera abierta y sincera con el fin de visibilizar la situación es una primera actuación preventiva. Sin embargo, la intervención será más efectiva si se acompaña de una mejora de las condiciones laborales, una mayor capacitación de los profesionales, el establecimiento de espacios de supervisión de casos, la reevaluación de las medidas organizativas y de modelos de intervención, la formación ante conductas violentas, la revisión de los prejuicios hacia las personas mayores, entre otros¹⁰.

En definitiva, la futura etapa de endemia del COVID-19, puede ser una gran oportunidad para visibilizar la acción violenta hacia los profesionales por parte de las personas mayores en las instituciones y empezar a hablar de este problema para establecer medidas óptimas tanto para los profesionales como para las personas mayores.

Bibliografía

1. Miranda H, Punnett L, Gore RJ. ProCare Research Team. Musculoskeletal pain and reported workplace assault: A prospective study of clinical staff in nursing homes. *Human factors*. 2014;56:215-27. [10.1177/0018720813508778](https://doi.org/10.1177/0018720813508778).
2. Harris B, Leather P. Levels and consequences of exposure to service user violence: Evidence from a sample of UK social care staff. *Br J Soc Work*. 2012;42:851-69. [10.1093/bjsw/bcr128](https://doi.org/10.1093/bjsw/bcr128).
3. Rachel H, Francesco S. Factors associated with and impact of burnout in nursing and residential home care workers for the elderly. *Acta Biomed*. 2018;89 Suppl 7:S60-9. [10.23750%2Fabm.v89i7-5](https://doi.org/10.23750%2Fabm.v89i7-5).
4. Sharipova M, Høgh A, Borg V. Individual and organizational risk factors of work-related violence in the Danish elderly care. *Scand J Caring Sci*. 2010;24:332-40. [10.1111/j.1471-6712.2009.00724.x](https://doi.org/10.1111/j.1471-6712.2009.00724.x).
5. Vidal-Martí C. Incidence of type II workplace violence in Catalan nursing homes. *Work*. 2021;68:1-8. [10.3233/WOR-213449](https://doi.org/10.3233/WOR-213449).
6. Martínez-López JA, Lázaro-Pérez C, Gómez-Galán J. Burnout among direct-care workers in nursing homes during the COVID-19 pandemic in Spain: A Preventive and Educational Focus for Sustainable Workplaces. *Sustainability*. 2021;13:2782. [10.3390/su13052782](https://doi.org/10.3390/su13052782).
7. Vidal-Martí C, Testor CP. ¿Hay violencia laboral en las residencias de mayores españolas? *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 2017;52:105, [10.3233/WOR-141948](https://doi.org/10.3233/WOR-141948).
8. Pélissier C, Charbotel B, Fassier JB, Fort E, Fontana L. Nurses' occupational and medical risks factors of leaving the profession in nursing homes. *Int J Environ Res*. 2018;15:1850. [10.3390/ijerph15091850](https://doi.org/10.3390/ijerph15091850).
9. Shier ML, Graham JR, Nicholas D. Interpersonal interactions, workplace violence, and occupational health outcomes among social workers. *J Soc Work*. 2018;18:525-47. [10.1177/1468017316656089](https://doi.org/10.1177/1468017316656089).
10. Pereira CAR, Borgato MH, Colichi RMB, Bocchi SCM. Institutional strategies to prevent violence in nursing work: An integrative review. *Rev Bras Enferm*. 2019;72:1052-60. [10.1590/0034-7167-2018-0687](https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0687).

C. Vidal-Martí*

Departamento MIDE, Facultad de Educación, Universidad de Barcelona, Barcelona, España

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: cristinavidal@ub.edu