

## LA VIOLENCIA EN EL SECTOR SALUD

*Maria Helena Palucci Marziale<sup>1</sup>*

**L**a violencia es un problema social y de salud pública que amenaza el desarrollo de los pueblos, afecta la calidad de vida y desgasta el tejido social. Es un fenómeno mundial que atraviesa todas las fronteras, que no depende de raza, edad, condición socioeconómica, educación, credo o religión, orientación sexual o local de trabajo. Actualmente alcanza proporciones epidémicas, con amplias ramificaciones en la atención la salud<sup>(1)</sup>.

Sin embargo, la violencia no es algo nuevo, la historia de Cain e Abel en la Biblia es ejemplo de como es casi imposible describir cualquier trayectoria humana sin reconocer la convivencia con el uso de la fuerza, de la experiencia de dominación y de las tentativas de exclusión del otro<sup>(2)</sup>.

Un de los problemas principales del fenómeno de la violencia es su etiología y su pluricausalidad. Es simple decir que la violencia toma desde la raíz, en los fundamentos de las relaciones sociales, es muy difícil determinar sus causas. Existen cadenas que la sostienen como resultante de necesidades biológicas, otra que la explica partir de los individuos, otras que la reconocen como un fenómeno de causalidad, sólo social provocada ora por ruptura de la orden , ora por la venganza de los oprimidos, ora por la flaqueza del Estado<sup>(2)</sup>.

La violencia es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el “uso intencional de la fuerza o poder en una forma de amenaza o efectivamente, contra sí mismo, otra persona o grupo o comunidad, que ocasiona o tiene grandes probabilidades de ocasionar lesión, muerte, daño psíquico, alteraciones del desarrollo o privaciones”<sup>(3)</sup>.

Además de los conflictos civiles y de las guerras, la violencia puede ser, física, sexual, mental y moral. Es un término genérico que incluye todos los tipos de abusos: el comportamiento que humilla, degrada o daña el bien estar, la dignidad y el valor de la persona<sup>(1)</sup>.

Dentro de los aspectos actualmente preocupantes está la magnitud del problema presentado por las muertes por homicidios y suicidios, violencia extra familiar, sexual, contra niños, adolescentes, ancianos, mujeres y en el trabajo<sup>(4)</sup>.

Con respecto a la violencia en el trabajo en el sector de salud, delante del expresivo número de trabajadores acometidos por el referido fenómeno, en todo el mundo, la Organización Internacional del Trabajo (OTI), la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) e Internacional de Servicios Públicos (ISP) establecieron un programa conjunto de directrices trazadas con el propósito de ayudar estos profesionales a combatir el miedo, las agresiones, la humillación e inclusive homicidios en sus locales de trabajo<sup>(5)</sup>.

Esta iniciativa se adopta como respuesta al problema de la violencia en los hospitales y otros centros de salud de los países en desarrollo y desarrollados, una vez que investigaciones realizadas constataron que cerca de 25% de los accidentes violentos en el trabajo ocurren en el sector salud y que más de 50% de los trabajadores del área ya experimentó incidentes de esta naturaleza<sup>(5)</sup>.

Especialista en seguridad y salud internacional<sup>(6)</sup> afirma que la violencia sufrida por trabajadores del sector salud va además de las agresiones y de las ofensas individuales, pues coloca en peligro la calidad de la asistencia prestada, la productividad y el desarrollo; considera aunque sus consecuencias repercuten considerablemente en la eficacia de los sistemas de salud sobre todo en países en desarrollo.

Evidencias comprueban que la mayor incidencia de los delitos de violencia corresponde a los trabajadores de ambulancias que actúan en la atención pre hospitalaria, enfermeras y médicos. Los grandes hospitales de zonas

<sup>1</sup> Editor de la Revista Latinoamericana de Enfermería, Profesor Libre-Docente de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto, de la Universidad de São Paulo, Centro Colaborador de la OMS para el desarrollo de la investigación en enfermería, correo electrónico: marziale@eerp.usp.br

residenciales, densamente pobladas o con alto índice de criminalidad, así como los que se localizan en lugares aislados son particularmente vulnerables<sup>(6)</sup>.

Las directrices trazadas por la OIT/CIE/ISP<sup>(5)</sup> tienen como finalidad ayudar a todos los responsables por la seguridad de los locales de trabajo, gobiernos, empleadores, trabajadores, sindicatos, entidades profesionales y público en general, enfocando como el problema debe ser abordado en el sector salud, describir los tipos de intervenciones posibles de que sean implementadas considerando las realidades locales, determinar, evaluar y disminuir los riesgos por medio de medidas preventivas, así como reducir al mínimo las repercusiones de la violencia y evitar que esta se repita. Así recomendamos la todos la lectura del referido documento que puede ser visitado gratuitamente por la dirección: <http://www.ilo.org/public/spanish/dialogue/sector/papers/health/guidelines.pdf>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Consejo Internacional de Enfermeras - CIE. (SWZ). La violència: epidemia mundial [seriado en línea]. 2004. [consultado 17 febrero]; [2 pantallas]. Disponible en: URL: <[http://www.icn.ch/matters\\_violencesp.html](http://www.icn.ch/matters_violencesp.html)>
2. Minayo MCdeS. Violência como indicador de qualidade de vida. Acta Paul Enfermagem 2000; 3(nº especial):159-80.
3. Organização Mundial da Saúde. Informe mundial sobre la violencia y salud. Ginebra (SWZ): OMS; 2002.
4. Organización Panamericana de la salud. Organización mundial de la salud. Informes finales del 44 Consejo Directivo. 55ª Sesión del Comité Regional; 22-26 sep 2003; Ginebra (SWZ): OPS; 2003.
5. Organización Internacional de Enfermeras, Organización Mundial de la Salud y Internacional de Servicios Públicos. Directrices marco para afrontar la violencia laboral en el sector de la salud. Ginebra (SWZ): OIT/CIE/OMS/ISP; 2002.
6. Di Martino V. Workplace violence in the health sector – country case studies (Brazil, Bulgaria, Lebanon, Portugal, South Africa, Thailand, and an additional Australian study): synthesis report. Ginebra (SWZ): OIT/OMS/CIE/ISP; 2002.