



ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA
DE SALUD MENTAL

LA ENFERMERA COMO SEGUNDA VÍCTIMA: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Autores: Silvia Pérez Gutiérrez, Daniel Albestegui Fernández, Laia Capdevila Sastre, Marta Gonzalo Balbás, Olga Álvarez Llorca.

INTRODUCCIÓN

El término **segunda víctima (SV)** describe a los profesionales de la salud que permanecen afectados emocionalmente después de verse involucrados en un **incidente de seguridad del paciente (PSI)**. Pueden experimentar diversos síntomas emocionales, psicológicos y físicos. (1)

Los **profesionales sanitarios**, en especial el personal de enfermería, son particularmente vulnerables a convertirse en "segundas víctimas" tras un evento adverso. Sin embargo, la prevalencia de estas experiencias en enfermería, ha sido, en gran medida, ignorada o insuficientemente estudiada. (2)

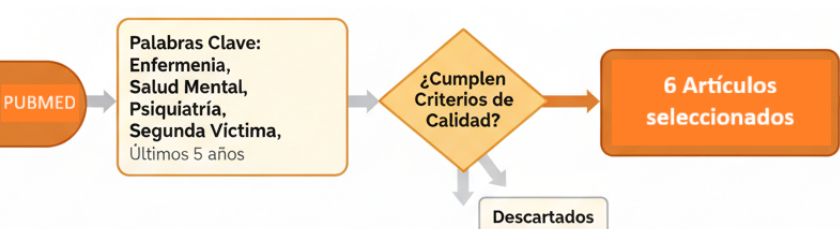
El **suicidio** en pacientes hospitalizados es un evento adverso grave en las unidades de hospitalización de salud mental. El suicidio puede causar **afectaciones graves** tanto a los pacientes como a los profesionales de la salud, quienes pueden desarrollar inadaptación y habilidades de afrontamiento deficientes. (3)

OBJETIVO

Describir los efectos sobre la salud de las enfermeras tras un incidente de seguridad grave del paciente y fundamentar la base de actuación como propuesta de intervención.

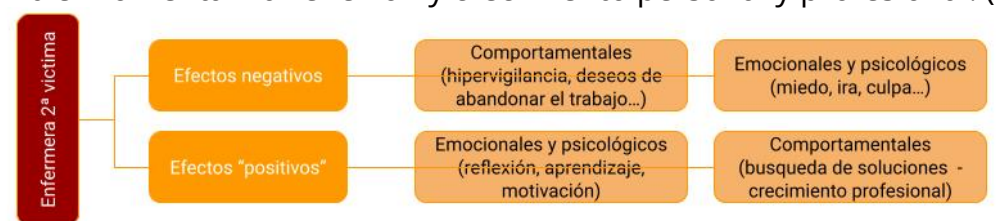
METODOLOGÍA

Se realizó una revisión narrativa de la literatura encontrada en Pubmed, de los 5 últimos años, con las palabras clave: enfermería, salud mental, psiquiatría, segunda víctima. Se extrajeron un total de 6 artículos que cumplían los criterios de calidad.



RESULTADOS

Una encuesta transversal realizada este mismo año por Yun Xu et al (2) a 572 enfermeras concluyó que la **experiencia de segunda víctima** entre enfermeras tras un evento adverso tiene un **efecto significativo en la intención de abandonar el trabajo**. (2) Un estudio cualitativo de 2024 identificó, además de los **efectos emocionales y psicológicos**, como miedo, ira, tristeza, recuerdos retrospectivos, culpa y dificultad para afrontar la situación; **efectos en la práctica clínica**, que incluyeron la incertidumbre y una vigilancia extrema. (3) Por otro lado, la bibliografía revela que estos incidentes no solo tienen impacto negativo y generan dilemas de rol para las enfermeras, sino que también fomentan la reflexión y crecimiento personal y profesional. (4)



Según Hanseulgi Lee et al (5) se necesitan estrategias de apoyo multidimensional para mejorar el entorno laboral de las enfermeras y la calidad de la atención al paciente. Destaca la **necesidad de estrategias globales de salud mental** y culturas organizacionales que favorezcan al personal de enfermería con **políticas de apoyo**.

Las segundas víctimas a menudo tienen miedo de hablar sobre el evento. Una de las razones es la **cultura punitiva del campo sanitario** en el que el reconocimiento de errores es tabú. Esto podría explicar por qué se sienten avergonzados y son menos propensos a hablar de ello con su pareja y amigos, quienes no comprenden realmente su entorno laboral. (6) Además, se resalta la necesidad de que las instituciones médicas presten atención y brinden apoyo. Existe una necesidad crucial de establecer un sistema de apoyo para las segundas víctimas, **fortalecer el marco de gestión de la seguridad del paciente** y proporcionar fundamentos teóricos y prácticos sólidos para abordar los incidentes de seguridad del paciente. (4)

CONCLUSIÓN Y BIBLIOGRAFÍA

La **experiencia de segunda víctima** entre enfermeras se traduce en reacciones emocionales negativas, **efectos psicológicos y efectos profesionales**, aunque también se puede considerar que tiene un efecto formativo en el personal de enfermería, motivándolo a mantenerse alerta. Se observó el problema del **estigma entre los profesionales de la salud mental**, que afecta su comportamiento de búsqueda de ayuda. Esto resalta la **necesidad de recursos institucionales de apoyo** a las segundas víctimas estandarizados para una gestión más eficaz de los incidentes de seguridad del paciente.



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau