Gac Sanit. 2026;40(S4):523

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

864 - SEGUNDA VÍCTIMA: IMPACTO EMOCIONAL Y LABORAL EN PROFESIONALES SANITARIOS DEL ÁREA SANITARIA DE VIGO

P. Juan-Saladores, V.A. Jiménez Díaz, S. Arias Tascon, C. Veiga, C. Spuch, J.M. Olivares, A. Iñiguez

Unidad de Investigación Cardiovascular, Hospital Álvaro Cunqueiro; Grupo de Investigación Cardiovascular, IIS Galicia Sur, SERGAS-UVIGO; Grupo de Neurociencia Traslacional, IIS Galicia Sur, SERGAS-UVIGO, CIBERSAM, RIAPAD.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Los eventos adversos derivados de la atención sanitaria, pueden tener consecuencias no solo para el paciente, sino también para los profesionales implicados. El objetivo de este estudio fue cuantificar el impacto emocional y laboral mediante el cuestionario SVEST-E (*Second Victim Experience and Support Tool*).

Métodos: Estudio transversal mediante el cuestionario SVEST-E *online* autoadministrado a profesionales sanitarios (médicos/as y enfermeros/as), del Área Sanitaria de Vigo (atención primaria (AP) y hospitalaria). Se calcularon frecuencias y medias de las dimensiones: sufrimiento psicológico, sufrimiento físico, intención de cambio/abandono y absentismo. Comparaciones por profesión y sexo.

Resultados: Participaron 246 personas: 214 mujeres (87%), 137 enfermeros/as (55,7%) y 105 médicos/as (42,7%), con un rango de edad entre 46-55 años (45,1%), y con más de 20 años de profesión (67,5%). Los ámbitos frecuentes fueron AP (45,9%) y hospitalización (32,1%). En impacto emocional, 89% de acuerdo en sentirse triste, el 74,0% en que la carga mental fue agotadora, el 70,7% refirió miedo a incidentes futuros y el 63,4% presentó problemas de sueño. Los síntomas físicos fueron menos frecuentes. En apoyo entre iguales, el 81,3% indicó alivio al hablar con compañeros/as y el 78,9% indicó que le ayudó a sentirse “buen profesional”, aunque un 28,1% percibió indiferencia. La percepción institucional fue desfavorable: el 57,8% discrepó

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

de que la institución comprenda que pueden necesitar ayuda, y el 69,5% discrepó de que ofrezca recursos adecuados. Los recursos más demandados fueron: la necesidad de un programa externo de ayuda al empleado (89%), un compañero respetado para poder comentar (78,4%) y un lugar tranquilo para recuperarse (71,6%). Las medias (DE) fueron 3,69 (0,83) en sufrimiento psicológico y 3,17 (0,98) en sufrimiento físico, intención de cambio/abandono 2,96 (1,32) y absentismo 2,05 (1,05). Enfermería presentó mayor absentismo que medicina (2,20 vs. 1,89; p = 0,002), sin diferencias por profesión en sufrimiento psicológico/físico ni intención de cambio/abandono. Sin diferencias por sexo.

Conclusiones/Recomendaciones: Los eventos adversos generan un impacto emocional relevante, predominantemente psicológico. El apoyo entre iguales actúa como principal amortiguador, frente a una percepción mayoritariamente negativa del soporte institucional. El mayor absentismo en enfermería sugiere mayor vulnerabilidad laboral. Se recomienda implementar programas institucionales específicos de apoyo a segundas víctimas, alineados con las necesidades expresadas.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados