



PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DEL SÍNDROME DE LA SEGUNDA VÍCTIMA EN PROFESIONALES DE SALUD: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.

Lara Martínez Jaime Javier¹ Vicente Lozada Balderrama¹ Armando Rodríguez López¹

Asesora: D. en C. Elvia Pérez Soto

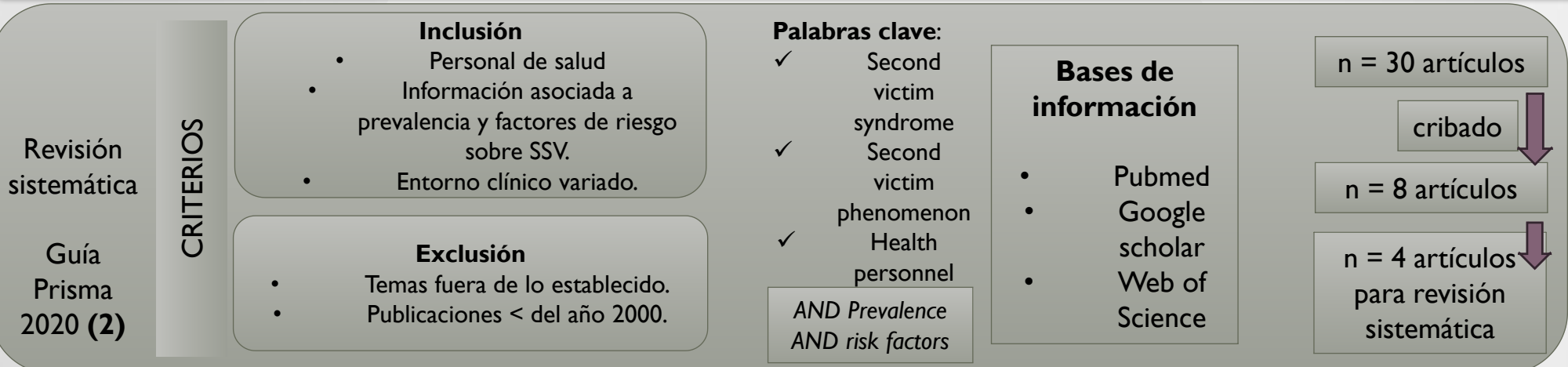
INTRODUCCIÓN

El **Síndrome de Segunda Víctima (SSV)** es un fenómeno emocional y psicológico que afecta a los profesionales de la salud después de estar involucrados en un evento adverso relacionado con la salud de un paciente. Como consecuencia, los trabajadores de la salud a menudo sufren cargas de ansiedad, depresión y vergüenza que alteran la vida después de un resultado adverso para el paciente. **(1)**

OBJETIVO

El objetivo de este estudio es analizar el **Síndrome de Segunda Víctima** en los profesionales de la salud, identificar sus efectos psicológicos y determinar su prevalencia y factores que intervengan en su aparición. Además, se busca sensibilizar sobre la importancia de proporcionar apoyo psicológico adecuado a los profesionales que atraviesan por esta experiencia.-

METODOLOGÍA



RESULTADOS

Se incluyeron 4 estudios donde destaca la presencia del síndrome de la segunda víctima en profesionales de la salud. Uno de los estudios SeViD-A1 (Potura et al., 2023), realizado en Austria, incluyó a **414 pediatras** y reportó una **prevalencia del SSV del 89%**. **(3)** Otros 2 de ellos fueron revisiones sistemáticas (Naya et al., 2023; Seys et al., 2013) descritos en la Tabla 1 y tabla 2 respectivamente, y de la misma manera, en la tabla 3 se describen los principales factores de riesgo identificados con el SSV reportados por estudio. **(4)(5)**

Tabla 1. Revisiones sistemáticas sobre el SSV de Naya et al. (2023).

Revisión sistemática y metaanálisis centrado en trabajadores de unidades de cuidados intensivos (UCI). **(4)**

Prevalencia:

Prevalencia de por vida del SSV: 58% (IC 95%: 52–63%)
Prevalencia en 12 meses del SSV: 31% (IC 95%: 17–49%)

Síntomas frecuentes: Culpa (12–68%), ansiedad (38–63%), ira hacia uno mismo (25–58%), baja autoestima (7–57%).

Tabla 2. Revisión sistemática sobre el SSV de Seys et al. (2012).

Revisión sistemática (5)

Prevalencia variable entre 10.4% y 43.3% en diferentes contextos clínicos, basada en estudios individuales incluidos en su revisión.
Incluidos:
Scott et al. (2010) 30% del personal clínico reportó haber experimentado problemas personales relacionados con eventos adversos en los últimos 12 meses.
Wolf et al. (2000) reportaron una prevalencia del 43.3%.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

Los hallazgos de esta revisión sistemática confirman que el SSV es un fenómeno altamente prevalente entre los profesionales de la salud, especialmente en contextos de alta complejidad como las unidades de cuidados intensivos. La prevalencia estimada varió entre 10.4% y 58%, dependiendo del diseño metodológico, la población estudiada y el contexto clínico. El metaanálisis de Naya et al. (2023) proporciona una estimación más sólida de prevalencia del SSV de por vida (58%) y anual (31%).

Es imperativo que las instituciones de salud desarrollen políticas claras de apoyo emocional y fomenten una cultura de seguridad. Así como el desarrollo de nuevas formas de intervención e investigación.

Tabla 3: Factores de riesgo del SSV reportados por estudio

Factor de riesgo	Sachs & Wheaton (2023)	Naya et al. (2023)	Potura et al. (2023)
Falta de apoyo institucional	✓	✓	✓
Cultura organizacional punitiva	✓	✓	
Experiencia clínica (inexperiencia)			✓
Gravedad del evento adverso		✓	✓

BIBLIOGRAFÍA

- Sachs, C. J., & Wheaton, N. (2023). **Second victim syndrome**. StatPearls - NCBI Bookshelf. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK572094/>
- Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. Rev Esp Cardiol [Internet]. 2021;74(9):790–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Potura E, Klemm V, Roesner H, Sitter B, Huscsava H, Trifunovic-Koenig M, et al. Second Victims among Austrian pediatricians (SeViD-A1 study). Healthcare (Basel) [Internet]. 2023;11(18). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/healthcare11182501>
- Naya K, Aikawa G, Ouchi A, Ikeda M, Fukushima A, Yamada S, et al. **Second victim syndrome in intensive care unit healthcare workers: A systematic review and meta-analysis on types, prevalence, risk factors, and recovery time**. PLoS One [Internet]. 2023;18(10):e0292108. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0292108>
- Seys, D., Wu, A. W., Van Gerven, E., Vleugels, A., Euwema, M., Panella, M., ... & Vanhaecht, K. (2012). **Health care professionals as second victims after adverse events: a systematic review**. *Evaluation & the Health Professions*, 36(2), 135–162. <https://doi.org/10.1177/0163278712458918>