



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA EN SALUD OCUPACIONAL**

**FACTORES ASOCIADOS AL MOBBING
Y SUS CONSECUENCIAS EN LA SALUD MENTAL
DEL TRABAJADOR SANITARIO**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**

Presentado por:

**AUTORES: LLANOS MIRANDA, TREISY RAQUEL
GUZMÁN CAMPOS, JESSICA JEANETT**

ASESOR: Mg. CARLOS GAMARRA BUSTILLOS

LIMA – PERÚ

2016

DEDICATORIA

A Dios por encaminarnos por la senda de la verdad; a nuestros padres, por la gracia de tenerlos en la vida y sobre todo por sus esfuerzos e infinito amor.

AGRADECIMIENTO

A todos los docentes del Programa de Segunda Especialidad en Enfermería en Salud Ocupacional, por su enseñanza, comprensión y apoyo en la adquisición de nuevos conocimientos.

Asesor: Mg. Carlos Gamarra Bustillos

JURADO

Presidente: Mg. Julio Mendigure Fernández

Secretario: Dr. Walter Gómez Gonzales

Vocal: Mg. Giovanna Reyes Quiroz

ÍNDICE

RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	15
1.3. Objetivo	15
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	16
2.2. Población y muestra	16
2.3. Procedimiento de recolección de datos	17
2.4. Técnica de análisis	17
2.5. Aspectos éticos	18
CAPÍTULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	19
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	32
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	35
5.2. Recomendaciones	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág
Tabla 1: Resumen de estudios sobre factores asociados al Mobbing y sus consecuencias en la salud mental del personal sanitario.	30

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados y las consecuencias del Mobbing en la salud mental del trabajador sanitario. **Material y método:** Revisión Sistemática observacional y retrospectivo, la búsqueda se ha restringido a artículos con texto completo, y los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica, utilizando la evaluación del sistema GRADE para identificar calidad de la evidencia y graduación de la fuerza de la recomendación. **Resultados:** En la selección definitiva se eligieron 11 artículos, de los cuales el 36.3% (04) corresponden a España, un 18.1% (04) pertenecen dos a México y dos a Turquía, mientras que con un 9% (03) se hallaron investigaciones de Brasil, Italia y un estudio que integra los países de Brasil y España. Entre revisiones sistemáticas se encontraron a los países de Italia, España, México y Brasil con un 45.5% y un 54.5% se encontraron estudios descriptivos transversales pertenecientes a Brasil, España, Turquía y México. Donde se pudieron identificar los factores asociados y las consecuencias del mobbing en la salud mental del trabajador sanitario. **Conclusiones:** Se determinó dos tipos de factores asociados para el desarrollo de mobbing, factores propios del trabajador (edad inferior e igual a 30 y mayor a 44 años, la corta trayectoria profesional, trabajar en determinadas unidades o turnos y presentar niveles mayores de ansiedad) y factores de la organización (la falta de participación en la toma de decisiones, la ausencia de una política de resolución de conflictos, sistemas perversos de incentivos, jefaturas no involucradas en los hechos y trabajar más de 40 horas por semana), además existieron consecuencias negativas para la salud mental del trabajador sanitario; así como, en los testigos de este tipo de hostigamiento laboral.

Palabras claves: “Factores asociados”, “mobbing”, “consecuencias negativas”, “salud mental”.

ABSTRACT

Objective: Determine the associated factors and consequences of mobbing on the mental health of the health worker. **Methodology and methods:** observational and retrospective systematic review, the search is restricted to full-text articles, and selected items were subjected to a critical reading, using the assessment of the GRADE system to identify quality of evidence and grading of the strength of the recommendation. **Results:** In the final selection 11 items were selected, of which 36.3% (04) correspond to Spain, 18.1% (04) belong two to Mexico and two in Turkey, while 9% (03) were found research of Brazil, Italy and a study that integrates the countries of Brazil and Spain. Among systematic reviews were found for the countries of Italy, Spain, Mexico and Brazil with 45.5% and 54.5% cross descriptive studies belonging to Brazil, Spain, Turkey and Mexico were found. Where they could identify associated factors and consequences of mobbing on the mental health of the health worker. **Conclusions:** There were two types of factors associated with the development of mobbing, worker's own factors (age less than and equal to 30 and more than 44 years, short career, work in certain units or shifts and present higher levels of anxiety) And organizational factors (lack of participation in decision-making, absence of a conflict resolution policy, perverse incentive systems, non-involved headquarters and working more than 40 hours per week), and there were consequences Negative for the mental health of the health worker; As well as witnesses of this type of labor harassment.

Keywords: "associated factors", "mobbing", "negative consequences", "mental health".

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema

El trabajo constituye un componente central en la conformación de la subjetividad e identidad social de los individuos y colectivos, aunque también es fuente de accidentes, enfermedades y sufrimiento, que pueden comprometer la salud, la seguridad y el bienestar de los trabajadores (1).

Entre los trabajadores de la salud, el proceso del trabajo moviliza a los sujetos en su totalidad: en cuerpo, intelecto, con emociones diversas que circulan del llanto a la alegría y en su capacidad relacional. De esta manera el conocimiento producido en el campo de la salud en los últimos años viene señalando la necesidad de articular otros constructos teóricos a la categoría proceso de trabajo, como por ejemplo, la necesidad de incorporar las cuestiones de género, el impacto de las violencias y la precarización de las relaciones en el trabajo entre los propios trabajadores (2).

Los profesionales de la salud están vinculados a muchas situaciones habitualmente generadoras de riesgos psicosociales. El trabajo que realizan suele ser físicamente arduo, la duración del mismo excesiva, las responsabilidades grandes y los conflictos con su vida privada considerables. Además, el enfrentamiento cotidiano con la enfermedad y la muerte puede plantear verdaderos problemas al personal en la práctica clínica (3).

En los últimos años y cada vez de forma creciente se viene hablando de determinadas situaciones cuyo origen se sitúa en el entorno laboral a las cuales se encuentran expuestos los profesionales de la salud y que presentan una capacidad importante para hacer daño a quienes son víctimas de ellas. Se trata de situaciones que tienen su origen en las relaciones interpersonales y, como caldo de cultivo las propias condiciones de la organización y factores psicosociales presentes (4). En este sentido, un ambiente de trabajo hostil, en el cual prevalecen los insultos, las ofensas, las agresiones verbales y físicas es una realidad cotidiana para los trabajadores de empresas públicas y privadas. Estos ambientes laborales adversos provocan múltiples consecuencias indeseables en el plano personal y en el organizacional(5). Estas condiciones pueden favorecer el desarrollo del mobbing generando efectos negativos en la salud del trabajador y en la relación que tienen con el paciente (6).

El concepto de mobbing, traducido de manera correcta al castellano como acoso psicológico y no acoso moral, posee un sustrato ético esencial que refiere a la falta de respeto y de consideración del derecho a la dignidad del trabajador como un elemento relevante o sustancial de la relación laboral; cuyo objetivo es intimidar, apocar, reducir, aplanar, amedrentar y consumir, emocional e intelectualmente a la víctima, con vistas a eliminarla de la organización y a satisfacer la necesidad insaciable de agredir, controlar y destruir (7).

Según la tercera encuesta europea sobre condiciones de trabajo en la unión Europea publicada por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) en el año 2000 un 9% de los trabajadores Europeos han sido víctimas de mobbing o acoso psicológico en el trabajo (13 millones de personas) (4).

Además, La encuesta europea realizada por la Fundación Eurofound (que incluye violencia física, mobbing, acoso sexual, entre otros), identifica para el año 2005 a un 11,2% de trabajadores europeos que aseguraron haber sido víctima de al menos uno de estos comportamientos; en el año 2010, la cifra aumentó significativamente a 14,9% y; para el año 2015 sigue en aumento llegando a un 16%; el

factor que probablemente guarde relación directa con el aumento de la violencia en este contexto es el creciente peso que posee el empleo en el sector servicios, el cual pone al trabajador en contacto directo con personas ajenas a la organización; de manera que, el estudio destaca que los sectores en los que la incidencia del acoso es mayor son el sanitario y de servicios sociales (8). Otro escenario donde se han realizado estudios a nivel nacional sobre agresión en el trabajo es, Estados Unidos a través de la Encuesta de Bullying en el Lugar de Trabajo (Workplace Bullying Inquest), en el año 2010, demostrando que un 35% de trabajadores han experimentado de primera mano la intimidación por parte de sus compañeros (9).

En el sector salud, la evidencia internacional disponible sugiere que la cuarta parte del hostigamiento en el lugar de trabajo se dirige contra trabajadores de instituciones de salud, y los estudios dan cuenta de que el hostigamiento se asocia a alteraciones físicas y mentales de las víctimas y a niveles elevados de licencias médicas. Siendo el personal de enfermería el más numeroso en toda institución de salud, se reconoce en ellos, que en su mayoría responsabilizan a sus jefes directos de conductas hostigantes y aun tercio de sus colegas como sus principales agresoras (10).

A nivel nacional, no existe un estudio aislado sobre el acoso psicológico en el trabajo; sin embargo según la última encuesta de Aptitus para el año 2014, reveló que más de la mitad de los trabajadores (53.7%) asegura haber tenido un percance con algún compañero de trabajo, y sobre este punto, el 51% manifestó que son los mismos trabajadores son quienes deberían solucionar dichos enfrentamientos, además la encuesta mostró que existen actitudes que a las personas no les gusta de su centro laboral, por ejemplo el 72.7% no tolera que sus compañeros hablen mal del otro; el 59% no soporta que sus colegas tengan mala actitud; el 37.1% que le roben sus logros, el 36.8% que digan agresiones verbales; y el 28% que no hagan bien su trabajo (11). Datos que hacen necesario la intervención de los directivos, que deben estar atentos a las situaciones de conflicto que se puedan generar entre sus colaboradores, ya que

puede ocasionar efectos negativos en los resultados de la productividad, clima laboral y la salud mental del trabajador. Asimismo dentro del área sanitaria, no se han encontrado cifras específicas sobre el mobbing, sin embargo existe un estudio piloto, llevado a cabo en un hospital de la ciudad del Cusco, donde se trata de identificar la frecuencia de acoso psicológico en el trabajo en el personal de salud, encontrando que 23 de los 30 encuestados padecieron mobbing, además que el personal de salud que mayor frecuencia de mobbing presentó fue el técnico de enfermería (12). Si bien es cierto estos resultados son preliminares, muestran que el personal de salud es vulnerable a sufrir algún tipo de hostigamiento laboral, llevando esto a la presencia de un entorno laboral inapropiado, con repercusiones potenciales sobre el estado de salud mental del profesional afectado, condicionando de esta manera un desempeño poco eficiente, que en ocasiones podría afectar directamente sobre la calidad de atención brindada a los pacientes.

El propósito principal del presente estudio es identificar aquellos factores que estén asociados al mobbing y cuáles son las consecuencias sobre la salud mental de los trabajadores del sector salud; para así generar un conocimiento específico, que sirva como herramienta básica a todo aquel interesado en abordar y ampliar los juicios establecidos sobre el acoso psicológico en el trabajo o mobbing, y de esta manera, pueda establecer medidas de control basadas en la investigación de este evento; el desafío es contribuir a través de una realidad acreditada, a que las organizaciones se construyan realmente guiadas por principios basados en el respeto, el aprecio y la tolerancia de la diversidad humana en el lugar de trabajo. Con el fin de hacer imperativo la construcción de organizaciones guiadas por hipótesis humanista, ya que el ambiente de trabajo es considerado como el segundo hogar, se hace indispensable que las organizaciones se centren en la salud de los trabajadores en su sentido más amplio, expresadas en prácticas de gestión que crean responsabilidad social.

1.2. Formulación del problema

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Mobbing en la salud mental del trabajador sanitario	No corresponde	No corresponde	Factores asociados y Consecuencias

¿Cuáles son los factores asociados y las consecuencias del Mobbing en la salud mental del trabajador sanitario?

1.3. Objetivo

Determinar los factores asociados y las consecuencias del Mobbing en la salud mental del trabajador sanitario.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio : Revisión sistemática

Las Revisiones Sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2. Población y muestra

La población está constituida por la revisión bibliográfica de 11 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicas y que responden a artículos publicados en idioma español, inglés, portugués e italiano.

El proceso de selección se realizó respetando los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Publicación en inglés, español, portugués e italiano.
- Estudios que describan los factores asociados al Mobbing y sus consecuencias en la salud mental del trabajador sanitario.
- Los autores que consideraron estudios como: Reportes de caso, series de caso, estudios retrospectivos y revisiones sistemáticas que describan prevalencias, diagnóstico, factores y/o asociaciones entre Mobbing y personal sanitario.

Criterios de exclusión:

- Estudios preclínicos o estudios piloto.
- Estudios que no describan asociación entre Mobbing y personal sanitario.
- Estudios a los que no tenga acceso en su totalidad.

2.3. Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal, factores asociados al mobbing y sus consecuencias en la salud mental del trabajador sanitario; de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron a los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

“Factores” [MeSH] o (“Acoso” y “laboral” [todos los campos]) y (“Personal sanitario”).

“Factors” [MeSH] or (“Mobbing” [all fields]) and (“Health worker”).

“Agents [MeSh] or (“Harassment” [all fields] and (Health worker)).

“Causantes” [MeSH] o (“Hostigamiento” y “laboral” [todos los campos]) y (“Hospital”).

“Consequences” [MeSH] or (“Mobbing” [all fields]) and (“Health worker”).

Bases de datos:

Scielo, Medline, Dialnet, Pubmed y Lilacs.

2.4. Técnica de análisis

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o

características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5. Aspectos éticos

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los siguientes principios éticos en su ejecución:

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas: Estudios sobre factores asociados al Mobbing y sus consecuencias en la salud mental del personal sanitario.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Bambi S; Lumini E; Becattini G; Lucchini A; Rasero L. (13)	2016	Violenza orizzontale e bullismo nella professione infermieristica. Traducción: La violencia horizontal y la intimidación (mobbing) en la profesión de enfermería.	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/articles/27311145/ ITALIA	G Ital Med Lav Ergon. 2016 Jan-Mar;38(1):50-7.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativa Revisión Sistemática	30 artículos científicos	Artículos científicos	No corresponde	La intimidación es significativamente mayor entre los que tienen menos antigüedad, y son más jóvenes. Los problemas más comunes reportados por las víctimas, van desde la ansiedad, dolor de cabeza con síntomas gastrointestinales, y finalmente a los que son típicos del trastorno de estrés postraumático (del 25% al 55%). Las víctimas de la intimidación tienen un alto porcentaje de intención de renunciar (50%), y una propensión de 3 veces mayor que otros para salir de la profesión.	Existe una fuerte correlación entre la mala calidad de las relaciones interpersonales y la tasa de abuso perpetrado entre compañeros y de supervisores a trabajador. La teoría del Comportamiento grupo oprimido es la más fiable para explicar la intimidación entre enfermeras.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Molero M.; Pérez M.; Gázquez J.(14)	2016	Acoso laboral entre personal de enfermería	http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706316000257 ESPAÑA	Enfermería Universitaria. 2016;13(2):114-123

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativa Revisión Sistemática	18 artículos científicos	Artículos científicos	No corresponde	Se muestran una prevalencia de acoso, entre el personal de enfermería, en torno al 17-20%. Se identifican factores de riesgo como: edad inferior a 30 años, corta trayectoria profesional, y trabajar en determinadas unidades o turnos. Las consecuencias para la víctima fueron: problemas psicológicos (9% de las víctimas confesó haber pensado en el suicidio alguna vez), en la mayor parte de los estudios se mencionan consecuencias relacionadas con un peor estado de la salud mental, bajo rendimiento y deterioro de relaciones sociales.	Se hace evidente la necesidad de investigación específica en el campo de las relaciones organizacionales del personal sanitario por lo que conlleva consecuencias negativas para la salud física y mental de los trabajadores.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Cardoso M.; Fornés J.; Margalida G.(15)	2016	Implicaciones del hostigamiento psicológico (mobbing) sobre los testigos.	http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365844756010 ESPAÑA	Enfermería global. 2016 abr.42(15):303-312

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativo Descriptivo de corte transversal	204 Enfermeros incluidos en el estudio	Cuestionario de Hostigamiento Psicológico en el Trabajo-Revisado (HPT-R)	Consentimiento informado	Los análisis de frecuencias demostraron que el 28.4% de los participantes (n = 58) indicaron haber testificado el hostigamiento de sus compañeros, siendo las enfermeras asistenciales las testigos más habituales de los actos hostiles (75.9%), seguidas de las auxiliares (19.0%) y las enfermaras en cargo de mando (5.2%). Los testigos de hostigamiento psicológico, aunque no se percibían víctimas de ello, presentaban significativamente más síntomas de estrés que los no testigos, así como un mayor deseo de abandonar la profesión y una mayor percepción de que la enfermería es una profesión poco valorada.	El mobbing en enfermería es un comportamiento objetivable y que su impacto repercute negativamente en los observadores del mismo, convirtiéndolos en víctimas secundarias del fenómeno.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Del Mar M.; Pérez C.; Gázquez L.; Soler F.; Rubio M.; Bagarrán A. et al.(16)	2015	Mobbing en el personal sanitario	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5213802 ESPAÑA	Vol. 2, 2015, ISBN 978-84-606-9259-1, págs. 17-24

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativa Revisión Sistemática	6 artículos científicos	Artículos científicos	No corresponde	Los factores que se encontraron en relación a padecer mobbing, fueron, la carencia de política de resolución de conflictos, la edad mayor de 40 años e insatisfacción con la supervisión. Dentro de las consecuencias en la salud mental del personal sanitario destacaron, la ansiedad, la depresión y el agotamiento emocional.	La aparición del mobbing se hace más patente en entornos sometidos a altos niveles de estrés como el sector sanitario, donde se asocian factores al mobbing como el papel del observador o las características profesionales y personales de la víctima.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Cruz I.(17)	2015	Acoso laboral en el profesional de enfermería: Revisión Sistemática	http://www.index-f.com/para/n22/125.php MÉXICO	Parainfo Dig. ISSN: 1988-3439 - AÑO IX – N. 22 – 2015

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativa Revisión Sistemática	49 artículos científicos	Artículos científicos	No corresponde	Las enfermeras se relacionan laboralmente en ambientes que describen como jerárquicos, rígidos, intolerantes al conflicto y que legitiman los comportamientos abusivos como una forma habitual de relación y el contexto organizacional y la claridad en la ejecución del rol de la enfermera. Además, resaltan factores condicionantes como la edad entre 23 y 56 años, estado civil soltera, tiempo de servicio de tres años, ausencia de una política de resolución de conflictos, sistemas perversos de incentivos y jefaturas no involucradas en los hechos. La reproducibilidad en los resultados de los estudios evidencia la existencia de una asociación entre acoso y depresión.	El mobbing en el personal de enfermería es un fenómeno que provoca un alto nivel de estrés y que en el caso de las enfermeras además de repercutir en distintos ámbitos de su vida y su salud, afecta necesariamente, como víctima secundaria, a los usuarios que están bajo su cuidado.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Aksakal F; Karaşahin E; Dikmen U; Avci E; Ozkan S.(18)	2015	Workplace physical violence, verbal violence, and mobbing experienced by nurses at a university hospital. Traducción: Violencia física en el trabajo, violencia verbal y el mobbing experimentada por las enfermeras de un hospital universitario.	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26775395 TURQUÍA	Turk J Med Sci. 2015;45(6):1360-8.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativo Descriptivo Transversal	224 enfermeras incluidas en el estudio	Cuestionario	Consentimiento informado	La prevalencia de la violencia física, la violencia verbal y acoso psicológico laboral fue del 13,9%, 41,8% y 17,1%, respectivamente. Que trabajan más de 40 horas por semana aumentó el riesgo de violencia física por 1,86 veces. La mayoría de las enfermeras que habían sufrido violencia verbal y acoso psicológico estuvieron significativamente más dispuestos a sufrir de estrés post traumático por lo que deseaban cambiar su trabajo, su institución y su profesión si se les da la oportunidad.	La prevalencia de la violencia física, la violencia verbal y el mobbing fueron altas entre las enfermeras pese que al inicio fueron declaradas como las de menos incidentes de este tipo. Además las muchas horas de trabajo se definió como un factor contribuyente importante para el desarrollo de violencia verbal.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Dos Santos S; Garrido C; Costa I; Oliveira K; Geraldo S; Figueiredo J.(19)	2014	Asedio moral en el Ámbito de la Enfermería Traducción: Mobbing en el contexto de la enfermería	http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-85362014000100024 BRASIL	Enferm cogitare. vol.19 no.1 Curitiba ene./mar. 2014

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativo Revisión Sistemática	15 Artículos científicos	Artículos científicos	No corresponde	El personal de enfermería con profesionales de edades más jóvenes de 30 años y mayores de 44 años, con la actuación más corta en el empleo, femenina y con mayores niveles de ansiedad, son considerados grupos de riesgo para intimidación. Con respecto a las consecuencias de la intimidación para la salud del trabajador de enfermería, los estudios seleccionados permitieron a conocer el daño físico y / o psicológico importante. Estos efectos pueden aparecer como trastornos psicosomáticos, que pueden incluir: depresión; el estrés; baja autoestima; síndrome de burnout; insomnio; fatiga; problemas gástricos, en particular, gastritis y úlcera; trastornos cardiovasculares tales como taquicardia e hipertensión; dolor; y, en casos extremos, el suicidio.	La prevalencia de la intimidación en la enfermería ha aumentado más significativamente, lo que resulta en graves consecuencias psicológicas, principalmente, para los profesionales de este campo.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Alba M; Hernández C; Puga C.(20)	2013	El acoso laboral en hospitales públicos de la ciudad de México	http://congreso.investiga.fca.unam.mx/docs/xviii/docs/3.06.pdf MÉXICO	Anfeca. Oct. 2013. 1 pp: 1-17.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativo Descriptivo de corte transversal	280 entrevistados incluidos en el estudio	cuestionario de Leymann (LIPT-60)	Consentimiento informado	El acoso laboral se presenta en un 17% en el área médica, 35% en el área administrativa, 29% en el área paramédica en las instituciones de salud estudiadas y las manifestaciones más frecuentes son: Reducir tanto la posibilidad de comunicarse adecuadamente con otros y el desprestigio profesional. Por lo que produce efectos negativos tanto en los trabajadores (frustración, adicciones, alteraciones en el sueño, alteraciones físicas, ansiedad, apatía, baja autoestima, depresión, fatiga mental crónica y enfermedades psicosomáticas); como en las organizaciones que favorece una cultura de discriminación, alteración de las relaciones interpersonales, baja productividad, deterioro del clima laboral, aumento de accidentes, ausentismo, deterioro de la imagen, disminución de la calidad de trabajo y alteración de la organización del trabajo).	El acoso laboral sí existe, y se presenta principalmente, en áreas no médicas, y las manifestaciones ocurren independientemente del ámbito de trabajo. Además las consecuencias de este comportamiento producen efectos negativos tanto en los trabajadores como en las organizaciones (baja productividad, ausentismo).

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Domínguez J; Padilla I; Domínguez J; Domínguez M.(21)	2013	Tipologías comportamentales en relación con el burnout, mobbing, personalidad, autoconcepto y adaptación de conducta en trabajadores sanitarios	http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656712004489 ESPAÑA	Aten Primaria. 2013;45(4):199---207

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativo Descriptivo de corte transversal	200 trabajadores sanitarios incluidos en el estudio	Cuestionario <i>Maslach Burnout Inventory</i> (MBI)	Consentimiento informado	El análisis de componentes principales permitió definir 5 componentes, uno estrictamente relacionado con la escala de acoso laboral con un 85% de peso; otro claramente con el desgaste profesional con un 70% de peso; un tercero con la adaptación y autoconcepto familiar con un peso de un 64%; un cuarto con la adaptación, control, autoconcepto emocional, logro profesional y autoconcepto laborales con peso del 52%; y un quinto componente definido por las valoraciones sociales en los niveles de extroversión y adaptación social con un 73%.	Se destacan 5 tipos comportamentales de características peculiares y de interés para la clínica laboral: quemado (desgaste profesional), acosado, satisfecho laboral familiar, satisfecho laboral individual y sociable. El burnout y mobbing son perfiles comportamentales definidos de forma reiterada entre los trabajadores sanitarios.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Sahin B; Cetin M; Cimen H; Yildiran N.(22)	2012	Assessment of Turkish junior male physicians' exposure to mobbing behavior Traducción: Evaluación de la exposición de médicos varones jóvenes de Turquía al mobbing.	http://hrcak.srce.hr/86020 TURQUÍA	Croata Med J. 2012 Aug; 53 (4): 357-66.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativo Descriptivo de corte transversal	278 médicos incluidos en el estudio	Cuestionario Leymann Inventario de terror psicológico	Consentimiento informado	Un total de 87,7% de los médicos fueron víctimas de mobbing, y el grado de exposición fue mayor en los hospitales universitarios y hospitales privados que en los hospitales del Ministerio de Salud. Los factores asociados fueron: el trabajo más de 40 horas a la semana, el trabajo individua., los médicos que trabajan en los hospitales universitarios y hospitales privados, y los médicos que no tienen compromiso ocupacional estaban más expuestos al mobbing (P <0,05).	El mobbing es un problema crítico para médicos varones jóvenes en Turquía, donde se encontró que los médicos que trabajan en hospitales universitarios, que trabajan más de 40 horas por semana, solteros son más expuestos al acoso; lo que indica que deben adoptarse medidas preventivas adecuadas como determinar regulaciones legales e institucionales.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

11. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Fornés J, Gili M.(23)	2012	Estudio Comparativo sobre el hostigamiento psicológico o mobbing en el personal de enfermería de Brasil y España	http://www.tdx.cat/handle/10803/108003 BRASIL - ESPAÑA	TDR. 159(9): pp: 1-276

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativo Descriptivo de corte transversal	285 enfermeros en España y 274 en Brasil	Cuestionarios	Consentimiento informado	La percepción de hostigamiento obtenida varió considerablemente en los tres criterios de medida utilizados, siendo significativamente mayor en Brasil que en España. La procedencia del hostigamiento fue predominantemente intraprofesional, lo que desencadenó importantes síntomas de estrés. El género femenino, el deseo de abandonar la profesión y la falta de participación en la toma de decisiones, se asociaron significativamente con la percepción de hostigamiento psicológico. También presentaron significación estadística con dicho fenómeno el sentimiento de Humillación y el Rechazo Personal (Factor 1 del HPT-R) y los síntomas de estrés.	El hostigamiento psicológico en enfermería es una conducta deliberada que no tiene fronteras, donde la hostilidad es sobretodo intraprofesional, haciendo de la enfermería una profesión cada vez más vulnerable a la agresión.

Tabla 1: Resumen de estudios sobre factores asociados al Mobbing y sus consecuencias en la salud mental del personal sanitario.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Violencia orizzontale e bullismo nella professione infermieristica. Traducción: La violencia horizontal y la intimidación (mobbing) en la profesión de enfermería.</p>	Existe una fuerte correlación entre la mala calidad de las relaciones interpersonales y la tasa de abuso perpetrado entre compañeros y de supervisores a trabajador. La teoría del Comportamiento grupo oprimido es la más fiable para explicar la intimidación entre enfermeras.	Alta	Alta	Italia
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Acoso laboral entre personal de enfermería</p>	Se hace evidente la necesidad de investigación específica en el campo de las relaciones organizacionales del personal sanitario por lo que conlleva consecuencias negativas para la salud física y mental de los trabajadores.	Alta	Alta	España
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Mobbing en el personal sanitario</p>	La aparición del mobbing se hace más patente en entornos sometidos a altos niveles de estrés como el sector sanitario, donde se asocian factores al mobbing como el papel del observador o las características profesionales y personales de la víctima.	Alta	Alta	España
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Acoso laboral en el profesional de enfermería: Revisión Sistemática</p>	El mobbing en el personal de enfermería es un fenómeno que provoca un alto nivel de estrés y que en el caso de las enfermeras además de repercutir en distintos ámbitos de su vida y su salud, afecta necesariamente, como víctima secundaria, a los usuarios que están bajo su cuidado.	Alta	Alta	México
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Asedio moral en el Ámbito de la Enfermería Traducción: Mobbing en el contexto de la enfermería</p>	La prevalencia de la intimidación en la enfermería ha aumentado más significativamente, lo que resulta en graves consecuencias psicológicas, principalmente, para los profesionales de este campo.	Alta	Alta	Brasil
<p>Transversal</p> <p>Estudio Comparativo sobre el hostigamiento psicológico o mobbing en el personal de enfermería de Brasil y España</p>	El hostigamiento psicológico en enfermería es una conducta deliberada que no tiene fronteras, donde la hostilidad es sobretodo intraprofesional, haciendo de la enfermería una profesión cada vez más vulnerable a la agresión.	Moderada	Moderada	Brasil España

Transversal Implicaciones del hostigamiento psicológico (mobbing) sobre los testigos.	El mobbing es un comportamiento objetivable y que repercute negativamente en los observadores del mismo, convirtiéndolos en víctimas secundarias del fenómeno.	Moderada	Moderada	España
Transversal Workplace physical violence, verbal violence, and mobbing experienced by nurses at a university hospital. Traducción: Violencia física en el trabajo, violencia verbal y el mobbing experimentada por las enfermeras de un hospital universitario.	La prevalencia de la violencia física, la violencia verbal y el mobbing fueron altas entre las enfermeras pese que al inicio fueron declaradas como las de menos incidentes de este tipo. Además las muchas horas de trabajo se definió como un factor contribuyente importante para el desarrollo de violencia verbal.	Moderada	Moderada	Turquía
Transversal El acoso laboral en hospitales públicos de la ciudad de México	El acoso laboral sí existe, y se presenta principalmente, en áreas no médicas, y las manifestaciones ocurren independientemente del ámbito de trabajo. Además las consecuencias de este comportamiento producen efectos negativos tanto en los trabajadores como en las organizaciones (baja productividad, ausentismo).	Moderada	Moderada	México
Transversal Tipologías comportamentales en relación con el burnout, mobbing, personalidad, autoconcepto y adaptación de conducta en trabajadores sanitarios	Se destacan 5 tipos comportamentales de características peculiares y de interés para la clínica laboral: quemado (desgaste profesional), acosado, satisfecho laboral familiar, satisfecho laboral individual y sociable. El burnout y mobbing son perfiles comportamentales definidos de forma reiterada entre los trabajadores sanitarios.	Moderada	Moderada	España
Transversal Assessment of Turkish junior male physicians' exposure to mobbing behavior Traducción: Evaluación de la exposición de médicos varones jóvenes de Turquía al mobbing.	El mobbing es un problema crítico para médicos varones jóvenes en Turquía, donde se encontró que los médicos que trabajan en hospitales universitarios, que trabajan más de 40 horas por semana, solteros son más expuestos al acoso; lo que indica que deben adoptarse medidas preventivas adecuadas como determinar regulaciones legales e institucionales.	Moderada	Moderada	Turquía

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

El presente estudio cumple con el objetivo, de identificar los factores asociados y las consecuencias del mobbing en la salud mental del trabajador sanitario, mediante la revisión sistemática de artículos científicos, utilizando para ello, las bases de datos Scielo, Medline, Dialnet, Pubmed, Lilacs y Google Académico.

Los resultados de la presente revisión revelan una escasa producción de investigaciones sobre las situaciones de acoso psicológico en el trabajo específico para el personal sanitario. A pesar de tratarse de un tema que cada vez va cobrando mayor importancia en el ámbito laboral, el número de publicaciones se redujo al aplicar los criterios inclusión. Uno de los criterios que dio lugar a la eliminación de un número considerable de trabajos fue precisamente la limitación de presentar mobbing en los trabajadores sanitarios; además se tuvo en cuenta la eliminación de estudios que hacían referencia a un concepto erróneo del término mobbing, pues muchos lo relacionaban con la violencia en el lugar de trabajo, puesto que la mayoría de las investigaciones que analizan el acoso en el entorno hospitalario, hacen referencia a la violencia hacia el personal sanitario, bien de los pacientes o de los familiares; y esto se diferencia del acoso psicológico en el trabajo.

De los artículos científicos que presentan datos en relación a la prevalencia del mobbing en trabajadores sanitarios, destaca el trabajo de Domínguez et al (España) (21); donde se incluyen al personal sanitario en general, y

muestra que un 85% siente ser acosado psicológicamente. En otros casos se obtienen porcentajes significativos, como lo es la investigación de Alba et al (México) (20); que obtiene un 35% de presencia de mobbing en trabajadores administrativos del área de salud, seguido de un 29% en el área paramédica y, un 17% en el área médica; dejando en claro que las manifestaciones ocurren independientemente del ámbito de trabajo dentro de un hospital.

En cuanto a la variable de factores asociados para el desarrollo de mobbing en el trabajador sanitario, las investigaciones encontradas permiten clasificar esta variable en factores propios del trabajador y factores de la organización, es así que los estudios de Dos Santos et al (Brasil) (19), Bambi et al (Italia) (13) y Molero et al (España) (14); identifican la edad inferior e igual a 30 y mayor a 44 años, la corta trayectoria profesional, trabajar en determinadas unidades o turnos y presentar niveles mayores de ansiedad; como factores de riesgo propios de trabajador para la intimidación. En relación a los factores de la organización, se encontraron los estudios de Cruz (México) (17), Fornés y Gil (Brasil - España) (23), Del Mar et al (España) (16) y Aksakal et al (Turquía) (18); los cuales determinan a la falta de participación en la toma de decisiones, a la ausencia de una política de resolución de conflictos, sistemas perversos de incentivos, jefaturas no involucradas en los hechos y trabajar más de 40 horas por semana, como desencadenantes de mobbing.

Además, los resultados demuestran que el impacto negativo de sufrir el acoso psicológico en el trabajo, supone un gran problema, no solo desde el punto de vista organizacional, sino que conlleva consecuencias negativas para la salud mental de los profesionales que lo padecen. Es así que las investigaciones de Aksakal et al (Turquía) (18) y de Bambi et al (Italia) (13); describen consecuencias como ansiedad y el trastorno de estrés post traumático, éste último catalogado por Piñuel (7) como la principal consecuencia mental de todo acosado. Además están los estudios de Molero et al (España) (14) y de Dos Santos et al (Brasil) (19); los cuales encuentran en sus revisiones consecuencias mentales extremas en el personal sanitario que van desde los pensamientos suicidas e incluso se hallaron casos de suicidio; así también Cruz (México) (17); determina por la

reproducibilidad en sus resultados la evidencia de la existencia de una asociación entre el mobbing y la depresión en el personal de enfermería, por consecuencia esto repercute en distintos ámbitos de la vida de este profesional y afecta como víctima secundaria a los pacientes que están bajo su cuidado; Alba et al (México) (20), identifica como consecuencia a enfermedades psicosomáticas, las cuáles producen baja productividad y ausentismo laboral por ende la disminución de la productividad de la organización. Por último, el estudio de Cardoso et al (España) (15); demuestra un estudio novedoso ya que se basa en la perspectiva exclusiva de los testigos, y los resultados encontrados también ponen en entredicho la principal característica del mobbing, su subjetividad, ya que el porcentaje de testigos en el estudio es elevado, sino que las conductas hostiles perpetradas en el ámbito laboral pueden llegar a ser manifiestas e incluso, cuantificables; es así que sus resultados demuestran que los testigos de hostigamiento psicológico, aunque no se percibían víctimas de ello, presentaban significativamente más síntomas de estrés que los no testigos. Finalmente, una de las limitaciones que implica el trabajo de revisión sistemática sobre este fenómeno, es la heterogeneidad en el uso de términos para hacer referencia al tema de acoso psicológico en el trabajo o mobbing.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

De acuerdo con las investigaciones analizadas, la mayor prevalencia significativa del mobbing que incluye a trabajadores sanitarios en general, se presentó en un 85%; además se puede mencionar que las manifestaciones de hostigamiento ocurren independientemente del ámbito de trabajo dentro de un hospital.

Se determinaron dos tipos de factores asociados para el desarrollo de mobbing en el trabajador sanitario, factores propios del trabajador, que son: edad inferior e igual a 30 y mayor a 44 años, la corta trayectoria profesional, trabajar en determinadas unidades o turnos y presentar niveles mayores de ansiedad; y factores de la organización, que incluyeron: la falta de participación en la toma de decisiones, la ausencia de una política de resolución de conflictos (identificado como el factor más repetitivo), sistemas perversos de incentivos, jefaturas no involucradas en los hechos y trabajar más de 40 horas por semana).

Existen consecuencias negativas para la salud mental del personal sanitario que padece de mobbing (ansiedad, trastorno de estrés post traumático, pensamientos suicidas, suicidio, depresión y enfermedades psicosomáticas) y los testigos de hostigamiento psicológico, presentan también alteraciones en su salud mental.

5.2. Recomendaciones

Las organizaciones de salud deben mostrar el interés necesario en este tema, que cada vez va cobrando más víctimas, a través de la implementación de sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo e incluir dentro de la matriz de identificación de peligros, evaluación de riesgos y determinación de controles (IPERC), los riesgos pertenecientes a factores psicosociales, para la elaboración de programas efectivos que promuevan la prevención y control de estos riesgos.

Siendo, la ausencia de una política de resolución de conflictos el factor más recurrente presente en los estudios, se recomienda que las instituciones de salud adopten medidas para la implementación de una gestión de resolución de conflictos que contengan según la Organización Internacional del Trabajo, la creación de un entorno favorable, prevención de conflictos y la resolución de conflictos; con el fin de minimizar los problemas para generar respeto y confianza entre empleadores y trabajadores.

Sería de trascendencia profundizar más en la investigación del acoso psicológico en el trabajo sobre los testigos y en los acosadores, pues generalmente en los hallazgos se mencionan con mayor frecuencia a las víctimas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. La Salud de los trabajadores de salud: Trabajo, empleo, organización y vida institucional en hospitales públicos del aglomerado Gran Buenos Aires. Representación OPS/OMS. Argentina [Internet]. 2013, Jun. [Citado el 18 de Oct. de 2016]; 69(1): pp 1-222. Disponible desde:
<http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/coleccionOPS/pub/pub69.pdf>
2. Abramzón M. Argentina: Recursos humanos en salud. OPS/OMS [Internet]. 2004 [Citado el 18 de Oct. de 2016]; Disponible desde:
http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/piezas%20comunicacionales/cdrrhh_dist%20geografica/pdf/ARHenS62.pdf.
3. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Estudio comparativo de las condiciones de trabajo y salud de los trabajadores de la salud en Argentina, Brasil, Costa Rica y Perú. [Internet] Washington D.C. OPS, 2012 [Citado el 18 de Oct. de 2016]. Disponible desde:
file:///C:/Users/treisy/Downloads/HSS-Cond_Trab_RHS2012.pdf
4. Rosas S, Hernández T. Mobbing factor de riesgo y de seguridad, estudio comparativo con Síndrome de Burnout en profesionales de salud del Hospital General de Pachuca, Hidalgo México. ICESA-UAEH. [Internet] 2014.[Citado el 18 de Oct. de 2016]; 6(1): pp29-39. Disponible desde:
https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/icea/LI_GestEmp/tirso_javier/2.pdf

5. Topa G, Depolo M, Morales J. Acoso laboral: Meta – análisis y modelo integrador de sus antecedentes y consecuencias. *Psicothema*. [Internet]. 2007.[Citado el 18 de Oct. de 2016]; 19(1): pp.88-94. Disponible desde: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72719113>
6. George J. El mobbing como patología emergente de la relación salud – trabajo en el ámbito sanitario. *Rev Urug Enferm*. [Internet]. 2008. [Citado el 18 de Oct. de 2016]; 3(1): pp.8-21. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=052666&pid=S1728-5917201600020001500006&lng=es
7. Piñuel y Zabala I, Oñate A. La incidencia del “Mobbing” o acoso psicológico en el trabajo en España. *Lan Harremanak*. [Internet] 2002. [Citado el 18 de Oct. de 2016]; 7(1): pp.35-62. Disponible desde: http://www.ehu.eus/ojs/index.php/Lan_Harremanak/article/view/5802/5478
8. Eurofound. Primeros resultados: sexta encuesta europea sobre condiciones de trabajo. *News*. [Internet].2005. [Ciatdo el 19 de Oct. de 2016]; 9(1): pp.1-8. https://www.eurofound.europa.eu/sites/default/files/ef_publication/field_ef_document/ef1568es.pdf
9. Harthill S. Workplace bullying as an occupational safety and health matter. *Acomparative analysis. Hastings Int’l and Comp*. [Internet]. 2011.[Citado el 19 de Oct. de 2016]; 34:pp.2-47. Disponible desde: http://works.bepress.com/susan_harthill/2/
10. Farias A, Sánchez J, Petiti Y, Alderte A, Acevedo G. Reconocimiento de la violencia laboral en el sector salud. *Rev. Cubana SST*. [Internet].2012.[Citado el 19 de Oct. de 2016]; 13(3): pp. 7-15. Disponible desde:

http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol13_3_12/rst02312.htm

11. Aptitus. Com. Encuesta Clima Laboral. El blog. [Internet]. 2014, dic. [Citado el 20 de Oct. de 2016]. Disponible desde:
<http://aptitus.com/blog/clima-laboral/peruanos-conflicto-en-el-trabajo/>
12. Campero A, Moncada A, Robles R, Marroquin J, Atamari N. Mobbing en el personal de salud: Estudio piloto en un hospital de Cusco. Acta Med Perú.[Internet]. 2016 [Citado el 20 de Oct. de 2016]; 33(2): pp.2-161. Disponible desde:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v33n2/a15v33n2.pdf>
13. Bambi S; Lumini E; Becattini G; Lucchini A; Rasero L. Violencia horizontal e bullying en la profesión enfermera. G Ital Med Lav Ergon. [Internet] 2016. [Citado el 21 de Oct. de 2016]; 38(1): pp. 7-50. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/articles/27311145/>
14. Molero M.; Pérez M.; Gázquez J. Acoso laboral entre personal de enfermería. Enfer Univ. [Internet] 2016. [Citado el 21 de Oct. de 2016]; 12(2): pp.114-123. Disponible desde:
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706316000257>
15. Cardoso M.; Fornés J.; Margalida G. Implicaciones del hostigamiento psicológico (mobbing) sobre los testigos. Enferm Global. [Internet] 2016. [Citado el 21 de Oct. de 2016]; 42(15): pp.303-312. Disponible desde:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365844756010>
16. Del Mar M.; Pérez C.; Gázquez L.; Soler F.; Rubio M.; Bagarrán A. et al. Mobbing en el personal sanitario. Uni Rioja. [Internet] 2015. [Citado el 21 de Oct. de 2016]; 2 :pp.17-24. Disponible desde:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5213802>

17. Cruz I. Acoso laboral en el profesional de enfermería: Revisión Sistemática. Paraninfo Dig. [Internet] 2015. [Citado el 21 de Oct. de 2016]; 22(1). Disponible desde:
<http://www.index-f.com/para/n22/125.php>
18. Aksakal F; Karaşahin E; Dikmen U; Avcı E; Ozkan S. Workplace physical violence, verbal violence, and mobbing experienced by nurses at a university hospital. Turk J Med Sci. [Internet] 2015. [Citado el 21 de Oct. de 2016]; 45(6). Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26775395>
19. Dos Santos S; Garrido C; Costa I; Oliveira K; Geraldo S; Figueiredo J. Asedio moral en el ámbito de la Enfermería. Enferm cogitare. [Internet] 2014. [Citado el 21 de Oct. de 2016]; 19(1). Disponible desde:
http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-85362014000100024
20. Alba M; Hernández C; Puga C. El acoso laboral en hospitales públicos de la ciudad de México. Anfeca. [Internet] 2013, Oct. [Citado el 21 de Oct. de 2016]; 1: pp 1-17. Disponible desde:
<http://congreso.investiga.fca.unam.mx/docs/xviii/docs/3.06.pdf>
21. Domínguez J; Padilla I; Domínguez J; Domínguez M. Tipologías comportamentales en relación con el burnout, mobbing, personalidad, autoconcepto y adaptación de conducta en trabajadores sanitarios. Aten Primaria. [Internet] 2013. [Citado el 21 de Oct. de 2016]; 45(4): pp.129-207. Disponible desde:
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656712004489>
22. Sahin B; Cetin M; Cimen H; Yildiran N. Assessment of Turkish junior male physicians' exposure to mobbing behavior. Croata Med J. [Internet] 2012. [Citado el 21 de Oct. de 2016]; 53(4): pp. 66-357. Disponible desde:

<http://hrcak.srce.hr/86020>

23. Fornés J, Gili M. Estudio Comparativo sobre el hostigamiento psicológico o mobbing en el personal de enfermería de Brasil y España. TDR. [Internet] 2012. [Citado el 21 de Oct. de 2016]; 159(9): pp. 1-276. Disponible desde:

<http://www.tdx.cat/handle/10803/108003>