

ENFERMERIA Y SALUD EN EL **ENTORNO LABORAL**

Autores: Vílchez Jesús Isabel; Jiménez Ramírez María José; Jiménez Ramírez Silvia.

Enfermeras: Hospital Torrecárdenas.

Sección: Servicio de Urgencias.

E-mail: isabelvilchezj@ono.com

Introducción

La actividad laboral no se encuentra exenta de peligro, y los trabajadores pueden estar expuestos a diferentes riesgos laborales que pueden dañar su salud. En el entorno laboral de los hospitales se localiza un amplio abanico de riesgos que pueden ser biológicos, físicos, químicos, ergonómicos y psicosociales, los cuales pueden provocarles daños o enfermedades, en mayor o menor medida, en su práctica diaria.

Según datos del observatorio de enfermedades Profesionales en la Seguridad Social, CEPROSS (2014), en España se han comunicado 22.949 patologías causadas por el trabajo, lo que supone un problema importante por el impacto económico y humano que presentan.

Existe controversia de qué colectivo presenta mayor riesgo de sufrir un evento adverso, derivado de la actividad y del entorno. Algunos apuntan que son los enfermeros el que mayores riesgos muestran, Hidalgo (2010). Otros coinciden en que depende del nivel de responsabilidad señalando a directivos y médicos, Gascón, Martínez, González, Santed, Casalod, y Rueda (2009), y otros que depende del servicio, Galian, Clor, y Ruiz (2012).

Analizando el proceso laboral, distintos trabajos han centrado sus investigaciones en el riesgo que presenta el ambiente laboral y que es capaz de producir un cambio en la salud de los individuos.

Algunos opinan que el riesgo biológico es el factor más relevante al que se exponen los sanitarios, Machado, Cardona y González (2014), por contacto continuo y las características del material utilizado; confirmando que los microorganismos patógenos más habituales en los hospitales son los bacilos entéricos gram negativos, cocos gram positivos, hongos (*Cándida albicans*) y virus (hepatitis A y B), Páiz, Bigolin, Schneider y Stedile (2014).

Otros se centran en las medidas de protección a los riesgos físicos insuficientes, resaltando el entrenamiento del personal implicado como medida fundamental para la prevención, Briseño, Fernández, Herrera y Enders (2007). La exposición a radiaciones, la luz artificial, la temperatura, ventilación, ruidos y gases, también puede ser motivo de desarrollar algún tipo de problema en la salud de los trabajadores.

También presentan riesgos ergonómicos causados por las movilizaciones de enfermos cada vez con más edad, debido al envejecimiento de la población es el usuario con más motivos de ingreso, las características de las tareas que deben realizarse de pie y el diseño del mobiliario. Todo ello les hace más vulnerable a sufrir precipitaciones y golpes que pueden provocar lesiones debido mayoritariamente al ritmo acelerado de tareas, por sobrecarga de trabajo, demandas urgentes o estado del piso.

Investigaciones resaltan que el riesgo ergonómico no figura entre las exposiciones principales, Briseño, Fernández, Herrera y Enders (2007), problema que debería resolverse por su frecuencia. Benítez y Dinorin (2010), consideran que el beneficio mayor que se obtiene trabajando en un ambiente sano y seguro, es el aumento de la productividad.

Los riesgos psicosociales suponen un verdadero problema de salud pública, Gil-Monte (2012), al cual el gremio enfermero está habitualmente expuesto; frágil a sufrir estrés laboral debido al diseño y la organización del trabajo, que afectan a la calidad de vida laboral y social.

La gran responsabilidad, el contacto directo con el enfermo y familia, la carga de trabajo, el apoyo insuficiente, trae consigo problemas psicológicos pudiendo desembocar en burnout. También se ven expuestos a agresiones tanto verbales como físicas y amenazas por parte del enfermo y familiares, que expresan de ese modo, el descontento con el sistema. Letelier y Valenzuela (2002), afirman que los efectos derivados de la violencia en el contexto laboral traen consigo múltiples consecuencias para el que las recibe.

Los componentes químicos considerados peligrosos, son numerosos en los centros sanitarios, que por su manipulación entrañan un riesgo, pudiendo producir diversas reacciones adversas. Se han identificado 200 agentes químicos utilizados en los hospitales y que la mayoría de estos no tienen límite de exposición , por lo que carecen de medidas de control necesarias, Miraz (2015).

Estudios realizados determinaron que un alto porcentaje de los trabajadores sanitarios tienen conocimientos de los riesgos relacionados con su trabajo y su prevención, pero desconocen los formularios de notificación, Fang, Meléndez, García, Aguilera, Aguilera y Ortega (2015)

Objetivos generales

El estudio se centra en determinar la prevalencia de incidentes sufridos entre el colectivo enfermero en el entorno laboral, así como el porcentaje que presentó según el factor implicado. También identificar los riesgos laborales que producen mayor preocupación entre la enfermería durante el desempeño de su trabajo, y el conocimiento que tienen de las consecuencias para su salud derivadas de la exposición.

Material y método

Estudio descriptivo, observacional de corte trasversal en una muestra de 30 enfermeros de distintos turnos, de los cuales 12 eran hombres y 18 mujeres, en el servicio de urgencias del Hospital Torrecárdenas, durante los meses de Enero a Marzo del 2015.

Las edades estaban comprendidas entre 33 y 45 años, con una media de 39 años y la antigüedad en el servicio se encontraba entre 8 y 12 años, con una media de 10 años.

Información recogida mediante un cuestionario de percepción de riesgos (2008), validado al español en el cual se reflejaron datos de conocimiento de los distintos riesgos de exposición, información de medios de protección y eventos presentados durante el trabajo, con dos posibilidades de respuesta si/no, autocumplimentado y anónimo.

Se convocó una reunión para informar del objetivo del estudio, obteniéndose su consentimiento y colaboración, entregando el cuestionario y recogido con posterioridad.

Resultados

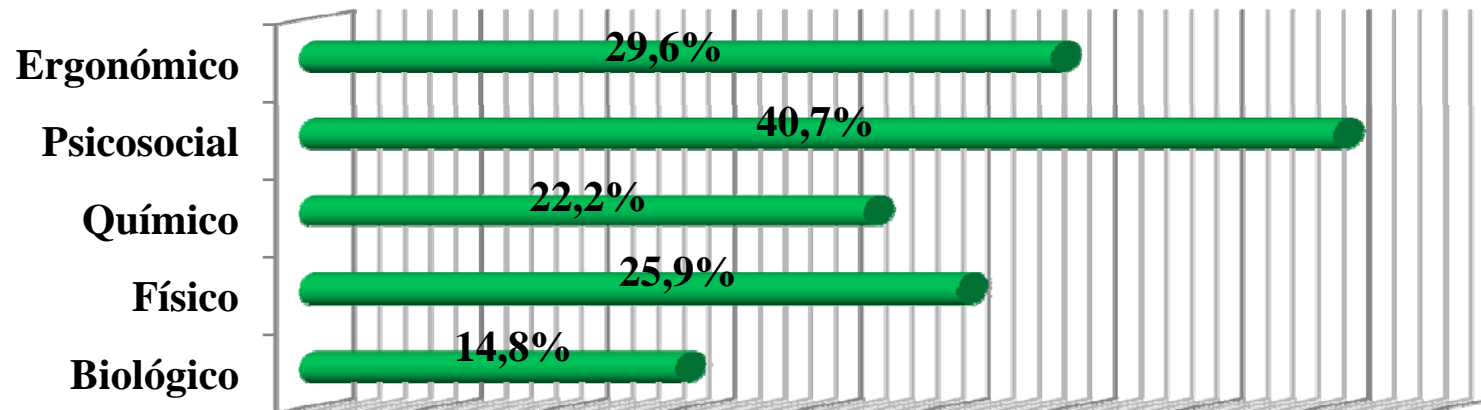
Se encontró que el 90% (27), del total de los individuos había sufrido algún tipo de incidente durante su jornada laboral y el 10% (3), confesó no presentar nunca ningún percance.

Tabla 1. Porcentaje de incidentes presentados.

Variable	Porcentaje	Nº
Incidente	90%	27
No incidente	10%	3

Dentro de la muestra que había presentado algún tipo de evento; el 14,8% (4) mostró algún problema por exposición biológica, sobre todo accidente por pinchazos; el 25,9% (7) alguna consecuencia física, como procesos gripales a causa de una caótica regulación de la temperatura, jaquecas por mala iluminación y exceso de ruidos; químico con un 22,2% (6) sobre todo alergias y lesiones en las manos; psicosocial un 40,7% (11) en forma de estrés laboral, ansiedad y violencia verbal o física y ergonómicos con un 29,6% (8) en forma de dolor, contracturas y esguinces.

Gráfico 1. Porcentaje de los distintos eventos presentados.



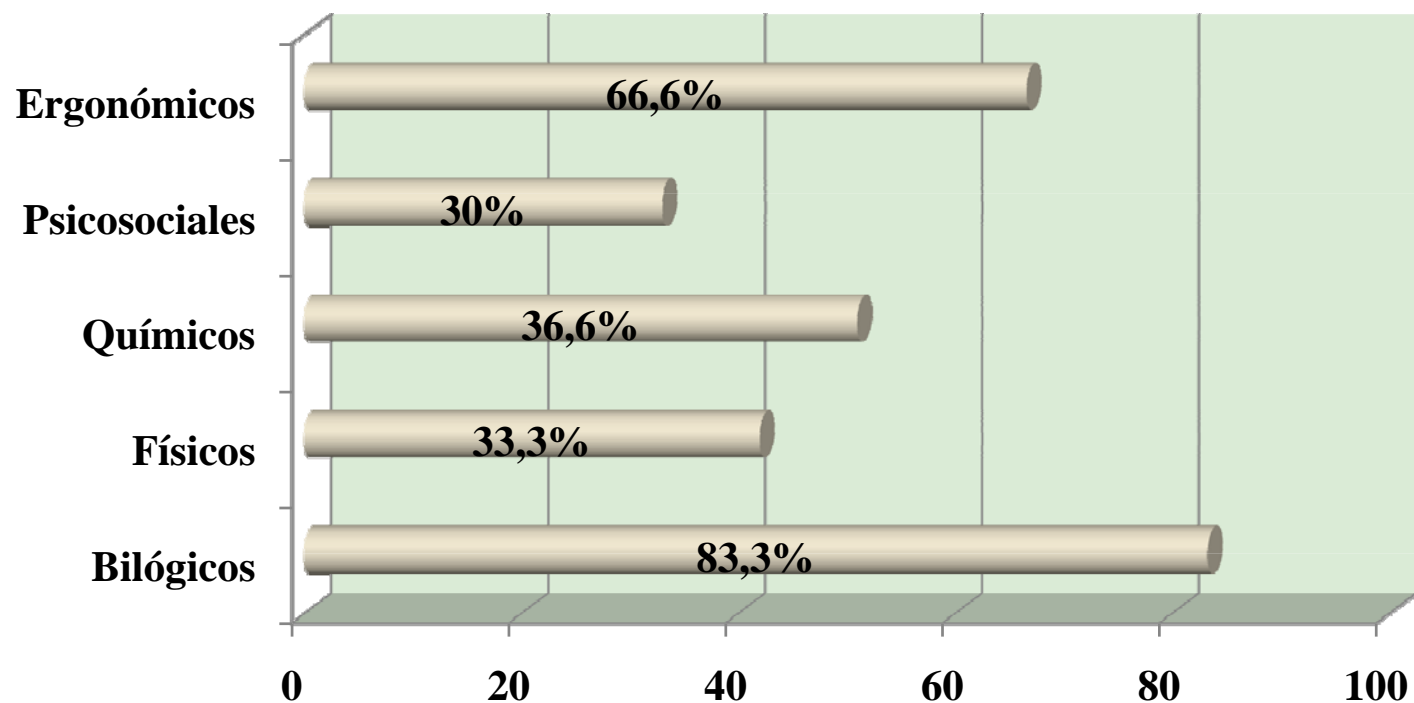
Los riesgos laborales percibidos según grado de preocupación por la enfermería expresaron, infecciones por exposición a agentes biológicos 53,3%(16); por exposición física del entorno 10%(3); química con un 10%(3); exposición psicosocial 6,7% (2) y ergonómica un 20% (6).

Tabla 2. Porcentajes de riesgos percibidos según grado de preocupación.

Exposición biológica Infecciones/accidentes	53,3%	16
Exposición física Radiaciones/entorno	10%	3
Exposición química Citostáticos/soluciones	10%	3
Exposición psicosocial Estrés/violencia	6,7%	2
Exposición ergonómica Contracturas/lesiones	20%	6

El 83,3% (25) conoce los riesgos biológicos a los que se expone; el 33,3% (10) a los riesgos físicos; el 36,6% (11) a los riesgos químicos; los riesgos psicosociales con un 30% (9) y con un 66,6% (20) los ergonómicos.

Gráfico 2. Porcentaje de conocimiento sobre consecuencias de los distintos riesgos.



Discusión

El porcentaje de incidentes es elevado debido a que el riesgo al que se exponen es amplio. El riesgo psicosocial, fue el que mayor porcentaje de eventos presentó con un 40,7% resaltando la violencia verbal o física, sin embargo es preocupante que no es el riesgo peor valorado por los profesionales, con un 6,7% y es el que menos información tiene de sus consecuencias, con un 30%.

Un resultado menor obtuvieron Galian, Clor y Ruiz (2012), en un estudio en el Servicio Murciano de Salud, con una muestra de 1498 enfermeros en el servicio de urgencias un 20,6%, habían sufrido algún tipo de violencia. Otros obtuvieron valores más elevados, en una encuesta a 453 trabajadores de distintas categorías el 57,7% presentaban una exposición alta al riesgo psicosocial, Esteban, Sánchez, Farías y Ruth (2013).

Los problemas por exposición biológica fue los que menos aparecieron con un 14,8%, similar a un estudio con una muestra de 1.485 sanitarios de distintas categorías, en el que 605 eran enfermeros, a estos se les atribuía el 16,58%, Machado, Cardona y González (2014),

Resultados más elevados fueron encontrados por Briseño, Fernández, Herrera y Enders (2007), en una muestra de 600 enfermeros un 37,7%, presentó alguna adversidad biológica.

En cuanto al conocimiento de este tipo de riesgo fue el más satisfactorio, dicen saber a lo que se exponen un 53,3% y tener constancia de sus consecuencias el 83,3%. Valores aproximados fueron obtenidos por Fang, Meléndez, García, Aguilera, Aguilera y Ortega (2015), que en una muestra de 92 enfermeras obtuvieron que un 90%, conocían el riesgo de exposición.

El riesgo ergonómico, es el segundo en cuanto a problemas de salud provoca con un 29,6%, sobre todo contracturas y dolores de espalda debido a sobrepeso e incorrectas posturas, Benítez y Dinorín (2010), refieren en una muestra de 97 enfermeros que un 39,1% mostraron problemas en la columna.

Los riesgos físicos y químicos, destaca el riesgo físico por provocar mayor adversidad con un 25,9%, por mal regulación de la temperatura, coincidiendo con Briseño, Fernández, Herrera y Enders, (2007), donde apuntan que la temperatura en el centro de trabajo es extrema, alcanzando un resultado casi tres veces mayor que en nuestro estudio, con un 76% de eventos.

Conclusiones

El riesgo biológico por exposición ambiental o por accidente es el que produce mayor preocupación entre el colectivo sanitario y es consciente de su presencia en el entorno y conocedor de sus consecuencias, es por ello que suponga el riesgo que en menor medida, presenta problemas de salud. Por el contrario pensamos que los riesgos físicos y químicos son poco valorados y presentan escaso conocimiento de sus efectos inmediatos y en el futuro.

Los riesgos psicosociales en la actualidad se encuentran ganando puestos respecto a las demás contingencias, liderados por la violencia verbal o física y el estrés, sin embargo es contradictorio que no son percibidos como un riesgo preocupante por la mayoría del colectivo y tiene poca información de las consecuencias que pueden causar en su salud.

Aunque el trabajo de la enfermería no está considerado un trabajo de fuerza física, en la realidad si lo es, debido a la movilización diaria de enfermos sin medios mecánicos de ayuda y la escasa plantilla de celadores, lo que desemboca en lesiones osteomusculares por la exposición prolongada.

Concluimos que las condiciones del entorno laboral en los hospitales, no se encuentran en un estado idóneo para que los sanitarios puedan desarrollar su labor en garantía de seguridad. La promoción de la salud y la seguridad de los trabajadores, depende en gran medida de la organización a través de medidas de evaluación y planificación, intervenciones protectoras ante los distintos riesgos, de la formación e información a sus trabajadores y de la inversión presupuestaria en investigación continua. Los sanitarios deben exigir la protección de su salud en todos los aspectos y tener conciencia de su responsabilidad, mediante el uso correcto de medidas de protección y las buenas prácticas para conservar su bienestar.

Bibliografía

Benítez, Y. y Dinorín, C. (2010). Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería de dos hospitales públicos de segundo nivel (*Doctoral dissertation*).

Briseño, C., Fernández, A. R., Herrera, N. y Enders, J. (2007). Detección y evaluación de factores de riesgos laborales en el personal de enfermería del sector público. *Revista de Salud Pública*, 11(1), 42-54.

Esteban, G., Sánchez, J., Farías, M. A. y Ruth, A. (2013). Riesgos Psicosociales en el Equipo de Salud de Hospitales Públicos de la Provincia de Córdoba, Argentina. *Ciencia y trabajo*, 15(48), 140-147.

Fang, M. A., Meléndez M. C., Garza, R., Aguilera, P., Aguilera, A. y Ortega, R. M. (2015). Percepción del personal de enfermería sobre los riesgos biológicos. *Revista CONAMED*, 20(1), 12-16.

- Galian, I., Clor, B. y Ruiz, J. A. (2012). Violencia de los usuarios hacia el personal de enfermería en los hospitales públicos de la región de Murcia. *Rev Esp Salud Pública*, 86(3), 279-291.
- Gascon S., Martínez, B., González., JF, Santed, M. A., Casalod, Y. y Rueda, M. A. (2009). Aggression Towards Health Care Workers in Spain: A Multi-facility Study to Evaluate the Distribution of a Growing Violence Among Professionals, Health Facilities and Departments. *Int J Occup Environ Health*, 15(1), 30-6.
- Gil-Monte, P. R. (2012). Riesgos psicosociales en el trabajo y salud ocupacional. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 29(2), 237-234.
- Hidalgo, E. S. (2010). Nivel de conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre medidas de bioseguridad en las áreas críticas de la clínica Padre Luis Tezza, Noviembre-Diciembre 2009 (*Doctoral dissertation, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina*).
- Letelier, P. y Valenzuela, S. (2002). Violencia: fenómeno relevante de estudio en campos clínicos intra-hospitalarios de enfermería. *Ciencia y enfermería*, 8(2), 21-26.
- Machado, J. E., Cardona, B. E. y González, R. L. (2014). Adherencia al Protocolo de Manejo del Accidente Biológico en una Administradora de Riesgos Laborales de Colombia, 2012-2013. *Ciencia y trabajo*, 16(50), 103-110.
- Miraz, C. (2015). Metodologías de evaluación cualitativa para el control del riesgo químico en el ámbito sanitario (*Doctoral dissertation, Universidade da Coruña*), 1-556.
- Páiz, J. C., Bigolin, M., Schneider, V. E. y Stedile, N. L. R. (2014). Aplicación de gráficos Nightingale para la evaluación de la heterogeneidad de los residuos sanitarios en un Hospital. *Rev. Latino-Am.Enfermagem*, 22(6), 942-9.