

# Condiciones de trabajo y perfil sanitario en los trabajadores de salud del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo - EsSalud. Chiclayo – 2009.

## Working conditions and health profile in health workers National Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo - Essalud. Chiclayo – 2009.

Claudia Lizeth Ramírez-Segura<sup>1,a</sup>, Marcela Montenegro-Orrego<sup>2,a,b</sup>, Elizabeth Neciosup-Puican<sup>3,a,b</sup>.

### RESUMEN

**Objetivo:** Describir un diagnóstico situacional de las condiciones de trabajo y perfil sanitario de los profesionales de salud y técnicos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo (HNAAA). **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo, transversal, en la cual participaron todos los trabajadores de salud (73 médicos (as), 91 enfermeras y 73 técnicos (as) de enfermería) del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. La recolección de datos se realizó aplicando una encuesta individual a cada sujeto del estudio durante 4 semanas en el mes de septiembre y octubre del año 2009. **Resultados:** Se aplicaron 237 cuestionarios, el 47.3% en su mayoría corresponden al femenino, con edades comprendidas entre los 40 - 59 años, por otro lado un 38.4% del sexo femenino tienen como grupo ocupacional Enfermera, un 25.3% son técnicas y un 3% son médicos, así mismo tenemos que en un 27.8% del sexo masculino tienen como grupo ocupacional médico, un 5.5% técnicos y finalmente con un 0% del sexo masculino son enfermeros. **Conclusiones:** Según el tipo de enfermedades o problemas de salud existentes en los profesionales de salud y técnicos del HNAAA, resultó que el 19% de los encuestados tiene problemas musculoesqueléticos. Y respecto a las condiciones de trabajo, los factores que más resaltaron fueron los riesgos biológicos y ergonómicos.

**Palabras clave:** salud ocupacional, condiciones de trabajo, personal de salud, factores de riesgo (Fuente: DeCS-BIREME).

### ABSTRACT

**Objective:** To describe a situational analysis of working conditions and health profile of the health professionals and technicians of the National Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo (HNAAA). **Materials and Methods:** A descriptive, cross-sectional, with the participation of all health workers (73 doctors (as), 91 nurses and 73 technicians (as) nursing) National Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo. Data collection was performed by applying an individual survey each study subject during four weeks in September and October of 2009. **Results:** 237 questionnaires were applied, 47.3% correspond mainly to female, aged between 40-59 years old, on the other hand 38.4% of females have as Nurse occupational group, 25.3% are technical and 3% are doctors, also we have a 27.8% male as an occupational group have medical, technical 5.5% and finally to 0% are male nurses. **Conclusions:** Depending on the type of disease or existing health problems health professionals and technicians HNAAA, was that 19% of respondents have musculoskeletal problems. And with regard to working conditions, the factors that were highlighted biological and ergonomic hazards.

**key words:** Occupational health, working conditions, health personnel, risk factors. (Source: MeSH-NLM).

### INTRODUCCIÓN

En el mundo globalizado existen múltiples procesos que afectan directamente la salud de los trabajadores; el deterioro de la calidad de la vida y el predominio de procesos tecnológicos y altamente productivos conducen a concentrar el capital, aumentar los niveles de pobreza y a generar desempleo, en este proceso es que surge la Salud Ocupacional con un enfoque que enfatiza la prevención de los riesgos profesionales (accidentes de trabajo y enfermedades profesionales) y la promoción de la salud en el trabajo. De esta forma se ha dado mayor prioridad a mejorar la calidad de vida del trabajador no solamente dentro del trabajo sino fuera del mismo, y de esta forma se ha contribuido al desarrollo de la sociedad y del país<sup>(1)</sup>. La Salud Ocupacional a nivel mundial es considerada como un pilar fundamental en el desarrollo de un país, esta es una estrategia de lucha contra la pobreza que fuerza a la mayoría de las personas a aceptar puestos de trabajo poco atractivos en la economía informal<sup>2</sup>, un hecho muy importante pues la Organización Internacional del Trabajo (OIT), notificó en el año 2002, que cada año en el mundo 270 millones de asalariados son víctimas de accidentes de trabajo y 160 millones contraen enfermedades profesionales.

En América Latina y el Perú aún no se conoce bien la magnitud

1. Centro de hemodiálisis. Nefrología del Inka. Chiclayo - Perú.

2. Hospital Nacional Guillermo Almenara Irgoyen. Lima-Perú.

3. Oficina de Inteligencia Sanitaria. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Chiclayo-Perú.

a. Licenciada en Enfermería.

b. Maestría en Salud Pública.

que alcanzan las enfermedades ocupacionales. La OIT estima, que en países en vías de desarrollo, el costo anual de los accidentes y enfermedades ocupacionales está entre el 2% al 11% del Producto Bruto Interno (PBI); en el Perú es de aproximadamente \$ 50,000 millones de dólares, es decir entre \$1,000 y \$5,500 millones de dólares anuales. Por otro lado los trabajadores con frecuencia están expuestos a factores de riesgo físicos. En el Perú, desde hace mucho tiempo, existe un grupo de enfermedades ocupacionales asociadas al trabajo o patologías que si bien aún no son reconocidas como enfermedades profesionales ocupacionales, tienen relación directa con actividades laborales que los trabajadores de cualquier punto de las regiones sufren, por una u otra causa<sup>(9)</sup>.

La situación que experimentan a diario los profesionales de salud y técnicos de enfermería, muestra que las condiciones de trabajo muchas veces son deficientes, expresadas por el poco reconocimiento a esta gran labor, así como los bajos salarios, sobrecarga laboral por exceso de pacientes, turnos de trabajo prolongados, ambientes laborales poco adecuados, áreas físicas deficientes, falta de dotación de equipos y suministros básicos para el cuidado de enfermería, así como pocos o inexistentes espacios de participación en la toma de decisiones<sup>(4)</sup>. El contacto o manipulación con diversas sustancias, objetos, así como la inadecuada protección o exposición a lugares y ambientes poco favorables es una realidad que observé en el Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo (HNAAA), que pese a su nivel como institución no escapa de poner en riesgo la salud y vida de cada trabajador. Así mismo según un estudio presentado por el área de Inteligencia Sanitaria en la Red Asistencial - Lambayeque, ESSALUD informó que en el año 2008, el 3,9 % de accidentes fueron ocurridos en esta institución.

El inicio a la apertura que se dio en esta área de Salud Ocupacional fue indispensable para la investigación, favorable para el campo de la salud y rol de enfermería; no solo por su importancia en el desarrollo que tiene para la sociedad en la prevención de los riesgos y en la promoción de la salud en el trabajo; sino también por el logro de los objetivos que ha tenido esta investigación, permitiendo como objetivo general, Describir un diagnóstico situacional de las condiciones de trabajo y perfil sanitario de los profesionales de salud y técnicos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Así mismo como objetivos específicos Determinar el perfil sanitario, las condiciones de trabajo e identificar cuáles son los factores de riesgos ocupacionales a los que se exponen los profesionales de salud y técnicos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.

## MATERIALES Y MÉTODOS

**Tipo y diseño de estudio:** descriptivo, transversal.

**Población y muestra de estudio:** la población que se tomó en cuenta para esta investigación fueron los profesionales de salud y técnicos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Así mismo la muestra de estudio entre Médicos (73), enfermeras (91) y técnicos (73) fue de 237. El tipo de muestreo que se consideró, fue un muestreo aleatorio estratificado. La muestra se dividió aleatoriamente en los 27 servicios del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.

**Criterios de inclusión y Exclusión:** Los criterios de inclusión consideraron a todo el trabajador de salud, entre médicos (as), enfermeras y técnicos (as) de enfermería del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, personas de ambos sexos y que laboren en los servicios de esta institución.

**Criterios de inclusión y Exclusión:** Trabajadores que no se encuentren presentes en el momento del estudio por licencia de salud, vacaciones, capacitaciones, etc.

### Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

El método utilizado en esta investigación fue una encuesta, la cual se realizó a través del instrumento de recolección de datos que fue un cuestionario aplicado a un grupo de personas elegidas de forma estadística y que nos permitió obtener los resultados y el logro de objetivos.

El instrumento que se utilizó fue una encuesta, formulada de acuerdo a la operacionalización de variables, tanto para el perfil sanitario, así como para las condiciones de trabajo, se plasmaron diversas preguntas que en su gran mayoría tenían como unidad de medida grado de acuerdo: si o no.

**Plan de procesamiento para análisis de datos:** Para el análisis estadístico se empleó un nivel de significancia con  $p < 0,05$ . Se usó estadística descriptiva con medición de frecuencias absolutas y relativas, medias, desviación estándar. Para hacer estadística inferencial chi cuadrado para las variables cualitativas. Y para el análisis se empleó el programa Excel de Windows.

**Respuestas Éticas:** se consideró un requisito indispensable para ingresar al estudio, el consentimiento informado. Se tuvieron en cuenta medidas para proteger la confidencialidad de los datos obtenidos, utilizando un código para la identificación del estudiante; así como comunicando en el consentimiento informado firmado por cada uno de los participantes las precauciones para proteger su confidencialidad<sup>(5)</sup>.

## RESULTADOS

Se entrevistó a un total de 237 trabajadores de salud, a los cuales se les aplicó el instrumento, obteniendo los siguientes resultados:

### Características personales de los trabajadores de salud

#### Características Socio-demográficas

En el presente estudio encontramos una mayor frecuencia de trabajadores del sexo femenino (66,7), en su mayoría (60,4%), la población laboral fue casada, y la distribución laboral fue ligeramente mayor para los enfermeros. (Tabla N°01)

**Tabla N°01. Características socio-demográficas des personal de salud del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo**

	N	%
<b>Sexo</b>		
Masculino	79	33,3
Femenino	158	66,7
<b>Estado Civil</b>		
Soltero	67	28,3
Casado	143	60,4
Divorciado	19	8,1
Conviviente	8	3,2
<b>Grupo Ocupacional</b>		
Médico	73	30,8
Enfermero	91	38,4
Técnico	73	30,8

### Características laborales

Dentro de las características laborales evaluamos

antecedentes laborales, donde la evaluación de antecedentes mostró que la mayor parte de los trabajadores (22,8%) de los trabajadores tenía > 30 años de servicio, siendo el personal técnico quien representa la mayor parte de esta población, la mayoría (51,9%) realiza una jornada laboral promedio de entre 100-150 horas, representando la mayor proporción el personal de enfermería. La evaluación de los accidentes de trabajo sufridos durante la historia laboral, se realizó de acuerdo a la profesión, siendo el personal de enfermería quien presentó mayor frecuencia de accidentes de trabajo (22%), seguido del personal médico con 17,8%. (Tabla N° 02).

**Tabla N°02. Antecedentes ocupacionales del personal de salud del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.**

Antecedentes Ocupacionales	Grupo Ocupacional		
	Médicos (%)	Enfermeras (%)	Técnicos (%)
<b>Año de servicios</b>			
>30 años	2,5	6,8	13,5
26-30 años	2,5	7,6	6,3
21-25 años	2,1	6,3	4,6
16-20 años	3,8	2,5	1,3
11-15 años	3,8	2,1	1,3
6-10 años	4,2	7,2	2,5
1-5 años	11,8	5,9	1,3
<b>Horas de Trabajo mensual</b>			
> 200 horas	6,3	0,8	3,8
150 - 200 horas	19,4	9,3	5,9
100 - 150 horas	5,1	27,8	19
< 100 horas	0	0,4	2,1
<b>Accidentes de trabajo</b>			
Sí	17,8	22	11
No	82,2	78	89

Del mismo modo evaluamos el antecedente de enfermedades ocupacionales presentadas durante la historia laboral de los trabajadores, resaltamos que un 18,11% de los trabajadores presentó/a alguna enfermedad ocupacional, presentándose en mayor frecuencia los problemas musculo-esqueléticos, cardiovasculares y problemas mentales. (Tabla N° 03)

**Tabla N°03. Antecedentes ocupacionales del personal de salud del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.**

Enfermedades ocupacionales	N	%
Sí	43	18,1
No	194	81,9
<b>Enfermedades presentadas*</b>		
Musculo esqueléticas	43	18,1
Cardiovasculares	22	9,3
Salud Mental	16	6,8
Dermatológicas	15	6,3
Endocrino-Metabólicas	11	4,6
Renales	8	3,4
Salud Reproductiva	3	1,3
Digestivas	2	0,8
Oncológico	2	0,8

#### Condiciones de trabajo, Factores de riesgo:

La condiciones de trabajo fueron evaluadas, según la presencia o no de factores de riesgo presentados por los

trabajadores dentro del ambiente laboral, los cuales fueron divididos, factores de riesgo biológico, factores de riesgo físicos, factores de riesgo químicos, factores de riesgo ergonómicos, factores de riesgo mecánicos, factores de riesgo ergonómicos.

**Factores de riesgo biológicos:** encontramos que el factor de riesgo biológico presentado en mayor frecuencia fue el contacto con secreciones corporales (79,3%), seguido de la manipulación de jeringas (77,5%) y la manipulación de agujas (75,5%) y en menor contacto en contacto con bisturí (32,1%). Del mismo modo se evaluó el tipo de protección utilizado para prevenir riesgos de contagio encontrando en mayor frecuencia el uso de guantes de protección (92%), seguido del uso de manoplas de protección (78,9%) y la vacunación contra Hepatitis B y Tétanos con 70,5% y 64,4% respectivamente; en menor proporción el uso de lentes de protección con 13,5%. En lo relación al riesgo ambiental sólo 24,1% de los trabajadores refieren una mala limpieza de la zona de trabajo y 32,9% refiere falta de desinfección del espacio de trabajo. (Tabla N° 04).

**Tabla N°04. Presencia de factores de riesgo biológicos y medidas de protección utilizados en personal de salud del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.**

Factores de Riesgo	Sí		No	
	n	%	No	%
<b>Factores de riesgo físicos presentes</b>				
<b>Manipulación de sustancias químicas peligrosas</b>				
Manipulación de americio	3	1,3	234	98,7
Manipulación de cobalto	7	3	230	97
Manipulación de yodo radioactivo	2	0,8	235	99,2
Manipulación de uranio	7	3	230	97
<b>Factores de Riesgo Químicos</b>				
Contacto con óxido nítrico	4	1,7	233	98,3
Contacto con halotano	12	5,1	225	94,9
Contacto con isofluorano	16	6,8	221	93,2
Manipulación de Dacarbacina	9	3,8	228	96,2
Manipulación de Citosina	11	4,6	226	95,4
Manipulación de Fluororacilo	12	5,1	225	94,9
Manipulación de Cloranfenicol	12	5,1	225	94,9
Manipulación de Interferón A	21	8,9	216	91,1
Manipulación de óxido Etileno	16	6,8	221	93,2
Manipulación de Formaldehido	24	10,1	213	89,9
Manipulación de Glutaraldehido	30	12,7	207	87,3
Manipulación de alcohol etílico.	99	41,8	138	58,2
<b>Factores de riesgo ergonómico</b>				
Realiza movimientos inadecuados	92	39	145	61
Realiza acciones de levantamiento de pacientes	142	60	95	40
Realiza acciones de transferencias de pacientes	135	57	102	43
Realiza acciones de posicionamiento de pacientes	142	60	95	40
Realiza acciones repetitivas	147	62	90	38
Realiza continuos movimientos forzosos	102	43	135	57

Factores de riesgo físicos, químicos y ergonómicos: encontramos que los factores de riesgo evaluados se presentaron en menos del 4% de los trabajadores; en cuanto a los factores de riesgo químicos encontramos que el presentado en mayor frecuencia fue el contacto la manipulación de alcohol etílico (41,8%) y la manipulación de Glutaraldehido (12,7%); mientras que en menor frecuencia se encontró la manipulación de óxido nítrico con 1,7%; y la manipulación de agujas (75,5%) y en menor contacto en contacto con bisturí (32,1%). (Tabla N° 04).

**Tabla N°05. Presencia de factores de riesgo físicos, químicos y ergonómicos en personal de salud del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.**

Factores de Riesgo	Sí		No	
	n	%	No	%
<b>Factores de riesgo físicos presentes</b>				
<b>Manipulación de sustancias químicas peligrosas</b>				
Manipulación de americio	3	1,3	234	98,7
Manipulación de cobalto	7	3	230	97
Manipulación de yodo radioactivo	2	0,8	235	99,2
Manipulación de uranio	7	3	230	97
<b>Factores de Riesgo Químicos</b>				
Contacto con óxido nítrico	4	1,7	233	98,3
Contacto con halotano	12	5,1	225	94,9
Contacto con isofluorano	16	6,8	221	93,2
Manipulación de Dacarbacina	9	3,8	228	96,2
Manipulación de Citosina	11	4,6	226	95,4
Manipulación de Fluororacilo	12	5,1	225	94,9
Manipulación de Cloranfenicol	12	5,1	225	94,9
Manipulación de Interferón A	21	8,9	216	91,1
Manipulación de óxido Etileno	16	6,8	221	93,2
Manipulación de Formaldehído	24	10,1	213	89,9
Manipulación de Glutaraldehído	30	12,7	207	87,3
Manipulación de alcohol etílico.	99	41,8	138	58,2
<b>Factores de riesgo ergonómico</b>				
Realiza movimientos inadecuados	92	39	145	61
Realiza acciones de levantamiento de pacientes	142	60	95	40
Realiza acciones de transferencias de pacientes	135	57	102	43
Realiza acciones de posicionamiento de pacientes	142	60	95	40
Realiza acciones repetitivas	147	62	90	38
Realiza continuos movimientos forzosos	102	43	135	57

**Tabla N°06. Presencia de factores de riesgo mecánicos y psicosociales en personal de salud del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.**

Factores de Riesgo	Sí		No	
	n	%	no	%
<b>Factores de riesgo presentes</b>				
<b>Factores de riesgo mecánicos</b>				
Resbalado en el hospital	63	26,6	174	73,4
Exposición a pisos resbaladizos en el hospital	181	76,4	56	23,6
Tropezado en el hospital	58	24,5	179	75,5
Sufrir de una caída en el hospital	22	9,3	215	90,7
Caída por escalinatas en el hospital	9	3,8	228	96,2
Caída por asientos o muebles defectuosos en el hospital	20	8,4	217	91,6
<b>Factores de riesgo de psicosocial</b>				
Exposición prolongada a presión intensa en el trabajo	101	42,5	136	57,5
Sentir agotamiento en el trabajo físico que realiza	97	40,9	140	59,1
Al contacto con personas enfermas se ha perturbado emocionalmente	33	13,9	204	86,1

## DISCUSIÓN

En el presente estudio se evaluó diversos aspectos acerca de las condiciones de trabajo de 237 trabajadores de salud, entre médicos, enfermeros y técnicos de enfermería; encontrándose diversas características y condiciones laborales del personal de salud del HNAAA.

En la evaluación de las características generales de los trabajadores, encontramos que la mayor proporción de trabajadores de la salud estuvo representada por el sexo femenino, lo que concuerda con los estudios de Veróné en Estocolmo, Buil y Bernal<sup>(7)</sup> en París, resaltando además que esta mayor proporción de trabajadores de sexo femenino, corresponden al personal de enfermería del mismo modo que

los estudios antes mencionados. En relación al estado civil encontramos que más del 60% de los trabajadores era casado lo que muestra una relación a lo que reporta Rodríguez<sup>(8)</sup> donde además se evaluó como característica el número de hijos, característica no evaluada en el presente estudio.

Dentro de las características laborales evaluamos antecedentes laborales, donde la evaluación de antecedentes mostró que la mayor parte de los trabajadores de los trabajadores tenía > 30 años de servicio, siendo el personal técnico quien representa la mayor parte de esta población, resultado que a diferencia de otros estudios como el de Rodríguez Carlos<sup>(8)</sup>, quien encontró en su estudio que la mayor proporción de trabajadores tenía una antigüedad laboral mayor a cuatro años; del mismo modo en nuestro estudio encontramos un 19% del personal con una antigüedad en su trabajo menor a 5 años, cifra menor a lo reportado en Lima en el informe sobre las condiciones de trabajo, seguridad y salud de los asalariados privados de Lima Metropolitana, donde se observó que el 36% de los trabajadores tenía menos de 5 años de experiencia; el 44%, entre 5 y 20 años; y el 20%, más de 20 años<sup>(8)</sup>. En el presente estudio la mayoría de los trabajadores realiza una jornada laboral promedio de entre 100-150 horas, representando la mayor proporción el personal de enfermería. Así mismo una investigación realizado por Rodríguez Carlo, describe que los trabajadores para tratar de aumentar sus ingresos, se someten a jornadas de trabajo extenuantes, teniendo el grupo una media de horas diurnas trabajadas de 135 horas y para las horas nocturnas una media de 138 horas con una media de 12,6 horas noches laboradas por mes<sup>(8)</sup>.

La evaluación de los accidentes de trabajo sufridos durante la historia laboral, se realizó de acuerdo a la profesión, siendo el personal de enfermería quien presentó mayor frecuencia de accidentes de trabajo (22%), seguido del personal médico con 17,8%. Para esto MINSA define accidente ocupacional como el suceso repentino que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo y que produce en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte<sup>(2)</sup>. Cifras que evidencias diferencia con diversos estudios como el realizado en España donde se evidencia que el personal de enfermería es el grupo que presenta la mayor cantidad de accidentes por exposición ocupacional (61,6%)<sup>(9)</sup>, o con lo reportado en una investigación realizada en el Hospital A. Sabogal - Perú 2002, donde en la evaluación de accidentes laborales mostró que el 60% se presentó en el personal profesional de enfermería y la mayoría en varones<sup>(10)</sup>. De la misma manera la Organización Internacional del Trabajo (OIT) publicó en el año 2000, un documento "Seguridad y salud en el trabajo de construcción: el caso de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú" (En cuanto a los accidentes de trabajo), en el que reporta que el 31% de los trabajadores había sufrido accidentes de trabajo durante su vida laboral, y el 12% había tenido por lo menos un accidente en los últimos 12 meses<sup>11</sup>. En un estudio realizado en un hospital en Uruguay, se evaluó además los tipos de accidente encontrando que los técnicos en enfermería (auxiliares de enfermería) sufrieron 42,8% de los accidentes y los auxiliares de servicios generales (ASG) 24,1%, encontrando que predominaron las lesiones cortantes, las quemaduras y los traumatismos<sup>(12)</sup>. Esto evaluación no fue realizada en el presente estudio. Finalmente un estudio realizado en el Hospital Sabogal. Perú - 2001, Se reportaron 42 accidentes laborales, siendo 16,7% (7/42) incapacitados y acumulándose 54 días laborales perdidos. Las punturas fueron el tipo más frecuente 52,4% (22/42), seguido por los cortes 26,2% (11/ 42) y salpicaduras a conjuntivas 14,3% (6/42). Según ocupación, las enfermeras fueron las más afectadas

35,7% (15/42), seguido de los técnicos de enfermería 33,3% (14/42) y médicos residentes 11,9% (5/42)<sup>(13)</sup>. Como se puede observar según lo reportado en los diversos estudios, el personal de enfermería son quienes sufren la mayor cantidad de accidentes, esto tal vez se pueda ver explicado por el mayor contacto que tienen con el paciente y su entorno.

La evaluación de la presencia de enfermedades ocupacionales mostró que un 18,11% presentó/a alguna enfermedad ocupacional, presentándose en mayor frecuencia los problemas musculoesqueléticos, cardiovasculares y problemas mentales. Un estudio llevado a cabo en el norte de Irlanda entre los años 1988 y 1992, mostró que los principales problemas ocupacionales presentados fueron los problemas músculo-esqueléticos, trastornos circulatorios y problemas mentales, con diferencias estadísticamente no significativas entre los diferentes grupos de trabajadores<sup>14</sup>. El estudio realizado por Rodríguez C, mostró que un 62,9% presentó problemas osteomusculares, en este estudio a diferencia del nuestro se encontró en segundo lugar la presencia de problemas digestivos (60%), seguidos de los problemas respiratorios (40%) y los irritativos de la piel (31,4%)<sup>8</sup>.

Las características sociodemográficas del personal de salud entrevistado son en su mayoría son de sexo femenino, de 40 a 59 años y de estado civil de casados, mayoría contratados. El grupo ocupacional de enfermería es el más ha referido haber sufrido accidentes de trabajo en los dos últimos años.

El factor de riesgo biológico más frecuente fue contacto de secreciones o excreciones corporales, manipulación de agujas, jeringas, catéteres, el factor ergonómico se encontró que los episodios acumulativos de posturas, movimientos, pesos y fuerzas inadecuadas en la espalda.

Tanto el factor físico, se ha encontrado que la manipulación de sustancias químicas peligrosas como el glutaraldehído y óxido nítrico; de acuerdo al factor mecánico, es importante resaltar la exposición a pisos resbaladizos y en su mayoría han llegado a resbalarse dentro de sus servicios, destacando que los lugares más frecuentes para sufrir de resbalones, caídas o tropezones son los pasadizos, escaleras y entradas de este hospital.

Los riesgos de violencia en el trabajo, permiten resaltar que los trabajadores de salud han sido en su mayoría refieren ser víctimas de bromas o comentarios sarcásticos por parte de los pacientes y cuando nos referimos a las presiones que recibe el personal de salud, esta es dada por parte de los jefes de servicio, finalmente se puede resaltar que en un mínimo porcentaje han sido víctimas de agresiones verbales, de maltrato físico por parte de los familiares de pacientes.

**Conflicto de Interés:** Los autores declaran no tener conflictos de interés.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Feo O. Las reformas de la seguridad social y la salud. Memorias XXIII Congreso Colombiano de medicina de

- (2) trabajo y salud ocupacional; 2003. 6 (1): 141-143.
- (2) Manual de Salud Ocupacional - MINSA. Catalogación hecha por Centro de Documentación OPS/OMS en el Perú Manual de Salud Ocupacional / Ministerio de Salud. Dirección General de Salud Ambiental. Dirección Ejecutiva de Salud Ocupacional. - Lima: Dirección General de Salud Ambiental. SALUD OCUPACIONAL / LEGISLACION LABORAL / RIESGOS LABORALES / PERU. 2005
- (3) Soto, I y Manfredi, M. Plan de Desarrollo de Enfermería para América Latina: Una propuesta. Serie 6. Desarrollo de Recursos Humanos, OPS. 2001.
- (4) Ministerio del trabajo y promoción del empleo. Informe sobre las condiciones de trabajo, seguridad y salud de los asalariados privados de Lima Metropolitana. PEEL. Lima - Metropolitana. 2007.
- (5) SGRECCIA, E., Manuale di Bioetica. T. I., Vita e Pensiero, Milano, 2003, pág. 182.
- (6) Veron, M. "A retrospective study of reprofiled roles in a general hospital". 2° International Congress for Health Care Workers. Stockholm. 1994.
- (7) Buil Basurte, D.; M. Bernal. Estudio descriptivo de los hábitos y patologías más frecuentes en una unidad de salud laboral. Medicina y Seguridad del trabajo. 1997.
- (8) Juan Carlos Rodríguez. "Perfil de salud y condiciones de trabajo en personal masculino de enfermería en un servicio ambulante de atención de emergencias". Venezuela. 2000.
- (9) Blázquez R, Moreno S, Menasalvas A, Guerrero C, Novoa A, Segovia M., Exposición a patógenos hemáticos en el personal sanitario. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. 2001.
- (10) Llermé Núñez Zarazu y Rosa Ramírez Díaz. Características Epidemiológicas De Los Accidentes Laborales Punzo cortantes Y De Exposición Muco cutánea En El Personal Asistencial De Enfermería Del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - EsSALUD. Perú. 2002
- (11) Bartra, J. Seguridad y salud en el trabajo de construcción: el caso de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú. OIT, Lima- Perú. 2000
- (12) Fernando Tomasina, Fernando Gómez Etchebarne. Accidentes laborales en el Hospital de Clínicas. Rev Med Uruguay. 2001.
- (13) RODGERS, L. M. A five years study comparing early retirements on medical grounds in ambulance personnel with those in other groups of health service staff. Occup-Med-Oxf. Irlanda. 1998.
- (14) Gloria Velásquez U. Prevención Del Riesgo Biológico En Los Trabajadores De La Salud. Programa de Actualización Médica Permanente. N° 40, Año 5, 1999.

## Correspondencia:

Claudia Lizeth Ramírez Segura  
Correo: [claurase\\_16@hotmail.com](mailto:claurase_16@hotmail.com)

## Revisión de pares:

Recibido: 06/04/2013  
Aceptado: 20/09/2013