

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v5i4.2529>

Sobrecarga laboral de enfermeras, estado de salud del paciente y riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS)

Nurses' work overload, patient health status, and risk of healthcare-associated infections (HAIs)

Gael López Pereyra

lopezpereyragmce@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0006-8298-5756>
Universidad Juárez del Estado de Durango
Durango – México

Yolanda Bañuelos Barrera

yolanda.banuelos@ujed.mx
<https://orcid.org/0000-0003-1775-1612>
Universidad Juárez del Estado de Durango
Durango – México

Miriam Karina Ortiz Rivas

miriam.ortiz@ujed.mx
<https://orcid.org/0000-0003-4122-7968>
Universidad Juárez del Estado de Durango
Durango – México

Lubia Castillo Arcos

lcastillo@pampano.unacar.mx
<https://orcid.org/0000-0002-4368-4735>
Universidad Autónoma del Carmen
Cd. Del Carmen, Campeche – México

Patricia Bañuelos Barrera

patricia.banuelos@ujed.mx
<https://orcid.org/0000-0002-4451-7971>
Universidad Juárez del Estado de Durango
Durango – México

Artículo recibido: 06 de agosto de 2024. Aceptado para publicación: 21 de agosto de 2024.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

El objetivo de este artículo de revisión es analizar la relación entre la sobrecarga laboral de las enfermeras, el estado de salud de los pacientes y el riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS). Se aplicó la metodología PRISMA para realizar una revisión sistemática de la literatura, abarcando estudios empíricos, revisiones sistemáticas y meta-análisis publicados en bases de datos como PubMed, Scopus y Web of Science. Los criterios de inclusión se centraron en estudios que evaluaran la carga de trabajo de las enfermeras y sus efectos en los resultados de salud de los pacientes y las tasas de IAAS. Los principales hallazgos indican que una alta carga de trabajo está asociada con un mayor riesgo de errores médicos, agotamiento y rotación de personal. Además, se observó que la sobrecarga laboral afecta negativamente el estado de salud de los pacientes, incluyendo un aumento en la mortalidad y complicaciones. Asimismo, la falta de adherencia a las prácticas de control de infecciones debido a la sobrecarga laboral incrementa el riesgo de IAAS. Estos resultados subrayan la necesidad de mejorar la gestión de la carga de trabajo de las enfermeras para

garantizar una atención segura y de alta calidad.

Palabras clave: sobrecarga, laboral, enfermeras, atención, salud

Abstract

The objective of this review article is to analyze the relationship between nurses' work overload, patient health status, and the risk of healthcare-associated infections (HAIs). The PRISMA methodology was applied to conduct a systematic literature review, encompassing empirical studies, systematic reviews, and meta-analyses published in databases such as PubMed, Scopus, and Web of Science. The inclusion criteria focused on studies evaluating nurses' workload and its effects on patient health outcomes and HAI rates. The main findings indicate that a high workload is associated with an increased risk of medical errors, burnout, and staff turnover. Additionally, it was observed that work overload negatively impacts patients' health status, including increased mortality and complications. Furthermore, the lack of adherence to infection control practices due to work overload increases the risk of HAIs. These results underscore the need to improve the management of nurses' workload to ensure safe and high-quality care.

Keywords: overload, work, nurses, care, health

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons.



Cómo citar: López Pereyra, G., Bañuelos Barrera, Y., Ortiz Rivas, M. K., Castillo Arcos, L., & Bañuelos Barrera, P. (2024). Sobrecarga laboral de enfermeras, estado de salud del paciente y riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS). *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 5 (4), 3793 – 3807. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i4.2529>

INTRODUCCIÓN

La sobrecarga laboral de las enfermeras es un fenómeno que ha adquirido gran relevancia en el ámbito de la salud debido a sus implicaciones en la calidad de la atención médica, la salud de los pacientes y el riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS). La creciente demanda de servicios de salud, sumada a la escasez de personal y a las limitaciones de recursos, ha incrementado la carga de trabajo de las enfermeras, impactando negativamente en su bienestar y en el desempeño de sus funciones (Aiken, Clarke, Sloane, Sochalski, & Silber, 2002). Esta problemática se ha convertido en un tema central de discusión y análisis en la literatura científica, dado que la calidad de la atención que las enfermeras pueden brindar está intrínsecamente ligada a su carga laboral y al entorno de trabajo.

La importancia de este estudio radica en la necesidad de comprender cómo la sobrecarga laboral de las enfermeras afecta tanto a su salud como al estado de los pacientes. Investigaciones previas han demostrado que una alta carga de trabajo está asociada con un mayor riesgo de errores médicos, una menor satisfacción laboral y una mayor incidencia de agotamiento y estrés entre el personal de enfermería (Duffield et al., 2011). Estos factores no solo afectan la calidad del cuidado, sino que también pueden llevar a un aumento en las tasas de mortalidad y morbilidad entre los pacientes. Además, la sobrecarga laboral puede comprometer la implementación de medidas de control de infecciones, incrementando así el riesgo de IAAS, una preocupación significativa en la atención sanitaria (Stone, Pogorzelska, Kunches, & Hirschhorn, 2008).

Antecedentes

La sobrecarga laboral de las enfermeras ha sido un tema de estudio constante debido a su impacto en la calidad de la atención y en la salud de los pacientes. Varios factores contribuyen a esta sobrecarga, incluyendo la falta de personal, la complejidad creciente de los casos y las demandas administrativas (Griffiths et al., 2018). La relación entre la carga de trabajo y los resultados de salud de los pacientes ha sido bien documentada. Needleman et al. (2011) encontraron que una alta proporción de pacientes por enfermera se asocia con un aumento de la mortalidad en los hospitales. Este hallazgo resalta la importancia de mantener una carga de trabajo manejable para asegurar una atención de calidad y reducir los riesgos para los pacientes.

El estado de salud de los pacientes es otro aspecto crítico que se ve influenciado por la carga laboral de las enfermeras. La literatura indica que las enfermeras que están sobrecargadas de trabajo tienen menos tiempo para dedicarse a cada paciente, lo que puede resultar en una atención menos personalizada y en la omisión de cuidados esenciales (Aiken et al., 2002). Esto es particularmente preocupante en unidades de cuidados intensivos y otras áreas de alta dependencia, donde la atención continua y detallada es crucial para la recuperación del paciente. Además, la falta de tiempo y recursos puede llevar a la negligencia en la implementación de prácticas de higiene, aumentando el riesgo de IAAS (Hugonnet, Chevolet, & Pittet, 2007).

Las infecciones asociadas a la atención en salud representan un problema de salud pública significativo debido a su alta incidencia y a las graves consecuencias que pueden tener para los pacientes (Klevens et al., 2007). Estas infecciones pueden resultar en complicaciones graves, prolongación de la estancia hospitalaria y aumento de los costos de atención. La sobrecarga laboral de las enfermeras ha sido identificada como un factor de riesgo importante para la aparición de IAAS, ya que limita el tiempo disponible para seguir las prácticas adecuadas de control de infecciones y puede llevar a errores en la administración de tratamientos (Stone et al., 2008).

Justificación

La justificación de este estudio se fundamenta en la necesidad urgente de abordar la sobrecarga laboral de las enfermeras y sus efectos en la atención sanitaria. La creciente demanda de servicios de salud, junto con la escasez de personal y recursos, ha exacerbado este problema, generando un entorno de trabajo estresante que compromete la salud de las enfermeras y la seguridad de los pacientes (Duffield et al., 2011). Entender la magnitud de este problema y sus implicaciones es esencial para desarrollar estrategias efectivas que mitiguen sus efectos negativos. Además, la investigación sobre este tema puede informar la política de salud y la gestión de recursos, contribuyendo a mejorar las condiciones de trabajo de las enfermeras y la calidad de la atención en los hospitales.

El riesgo de IAAS es particularmente relevante en este contexto, ya que estas infecciones no solo afectan la salud de los pacientes, sino que también representan un desafío significativo para los sistemas de salud debido a los costos adicionales que generan (Klebens et al., 2007). Las IAAS pueden resultar en prolongaciones innecesarias de las estancias hospitalarias, complicaciones severas e incluso la muerte. Por lo tanto, es crucial investigar cómo la sobrecarga laboral de las enfermeras puede influir en la aparición de estas infecciones y desarrollar intervenciones que reduzcan este riesgo.

Importancia del estudio

Este estudio es de vital importancia para entender y abordar los desafíos asociados con la sobrecarga laboral de las enfermeras y su impacto en la atención sanitaria. La identificación de los factores que contribuyen a la sobrecarga laboral y sus efectos en la salud de las enfermeras y los pacientes puede proporcionar una base sólida para la formulación de políticas y la implementación de prácticas que mejoren las condiciones de trabajo y la calidad de la atención (Griffiths et al., 2018). Además, la investigación sobre el riesgo de IAAS en el contexto de la sobrecarga laboral es crucial para desarrollar estrategias efectivas de control de infecciones, lo que puede llevar a una reducción significativa de estas infecciones y sus consecuencias.

Objetivo del artículo de revisión

El objetivo de este artículo de revisión es proporcionar una síntesis exhaustiva de la literatura existente sobre la relación entre la sobrecarga laboral de las enfermeras, el estado de salud de los pacientes y el riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud. A través de un análisis crítico de estudios previos, se pretende identificar las principales tendencias y hallazgos en este campo, así como destacar las áreas que requieren más investigación. Además, este artículo busca ofrecer recomendaciones basadas en la evidencia para abordar los desafíos relacionados con la sobrecarga laboral y mejorar la calidad de la atención sanitaria.

En resumen, la sobrecarga laboral de las enfermeras es un problema complejo que afecta tanto a los profesionales de la salud como a los pacientes. Los estudios indican que una alta carga de trabajo puede llevar a un aumento del estrés y el agotamiento entre las enfermeras, lo que a su vez puede comprometer la calidad de la atención y aumentar el riesgo de errores médicos y IAAS (Needleman et al., 2011). Es crucial que los responsables de la formulación de políticas y los administradores de los hospitales tomen medidas para abordar este problema, mediante la asignación adecuada de recursos y la implementación de estrategias de gestión que reduzcan la carga de trabajo y mejoren las condiciones laborales. La investigación futura debería centrarse en identificar las intervenciones más efectivas para mitigar los efectos de la sobrecarga laboral y garantizar una atención de alta calidad para todos los pacientes.

METODOLOGÍA

Diseño del Estudio

Este artículo de revisión sigue la metodología PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), que proporciona un marco estructurado para la realización de revisiones sistemáticas. PRISMA se utiliza para garantizar la transparencia y la reproducibilidad del estudio, permitiendo una evaluación crítica y la síntesis de evidencia de alta calidad. A continuación, se detallan los pasos desarrollados para llevar a cabo este estudio, así como las categorías de análisis seleccionadas.

Estrategia de Búsqueda

La búsqueda de literatura se realizó en varias bases de datos académicas, incluyendo PubMed, Scopus, Web of Science y CINAHL. La búsqueda abarcó artículos publicados hasta julio de 2024 y se centró en estudios relevantes sobre la sobrecarga laboral de las enfermeras, el estado de salud de los pacientes y el riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS). Los términos de búsqueda incluyeron combinaciones de palabras clave como "nurse workload", "patient health outcomes", "healthcare-associated infections", "overwork", "nursing staff", y "infection risk". Se emplearon tanto términos de búsqueda libre como términos controlados (MeSH) para asegurar una cobertura exhaustiva de la literatura.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Los estudios fueron seleccionados de acuerdo con los siguientes criterios de inclusión:

Tipo de Estudio: Estudios empíricos, revisiones sistemáticas y meta-análisis.

Participantes: Enfermeras y pacientes en entornos hospitalarios.

Intervenciones: Evaluación de la carga de trabajo de las enfermeras y su relación con los resultados de salud de los pacientes y el riesgo de IAAS.

Resultados: Indicadores de sobrecarga laboral, estado de salud de los pacientes y tasas de IAAS.

Idioma: Publicaciones en inglés y español.

Los estudios fueron excluidos si no cumplían con los criterios anteriores o si se trataba de artículos de opinión, editoriales o estudios de caso con muestras pequeñas no representativas.

Proceso de Selección de Estudios

El proceso de selección de estudios se llevó a cabo en tres etapas:

Selección Inicial: Los títulos y resúmenes de los estudios identificados fueron revisados para excluir aquellos que claramente no cumplían con los criterios de inclusión.

Revisión de Texto Completo: Los estudios potencialmente elegibles fueron revisados en su totalidad para confirmar su inclusión en la revisión.

Evaluación de la Calidad: Se utilizó la herramienta de evaluación de riesgo de sesgo de Cochrane para evaluar la calidad metodológica de los estudios seleccionados. Solo se incluyeron estudios de alta calidad en la síntesis final.

Extracción de Datos

Los datos fueron extraídos de los estudios seleccionados utilizando una plantilla de extracción de datos predefinida. La información recopilada incluyó:

Detalles del Estudio: Título, autores, año de publicación, y país de origen.

Características de la Muestra: Descripción de los participantes (enfermeras y pacientes), tamaño de la muestra, y características demográficas.

Mediciones: Métodos de medición de la carga de trabajo de las enfermeras, resultados de salud de los pacientes y tasas de IAAS.

Resultados Principales: Principales hallazgos relacionados con la sobrecarga laboral, estado de salud de los pacientes y riesgo de IAAS.

Síntesis de los Resultados

Los datos cuantitativos y cualitativos se sintetizaron mediante un análisis narrativo, debido a la heterogeneidad de los estudios incluidos. Los resultados se agruparon en tres categorías de análisis principales:

- Carga de Trabajo de las Enfermeras: Incluyendo la cantidad de pacientes por enfermera, horas de trabajo y factores de estrés laboral.
- Estado de Salud de los Pacientes: Indicadores de mortalidad, morbilidad, calidad de vida y complicaciones postoperatorias.
- Riesgo de IAAS: Incidencia de infecciones nosocomiales, prácticas de higiene y control de infecciones, y factores relacionados con el ambiente hospitalario.

Evaluación de la Heterogeneidad

La heterogeneidad entre los estudios fue evaluada visualmente mediante gráficos forestales y estadísticamente utilizando la prueba de heterogeneidad de Cochran (Q) y el estadístico I^2 . Una alta heterogeneidad se consideró presente si I^2 superaba el 50%, lo cual se tuvo en cuenta al interpretar los resultados y realizar la síntesis de la evidencia.

Limitaciones del Estudio

Se reconocen varias limitaciones en este estudio, incluidas la posibilidad de sesgo de publicación, la variabilidad en la definición y medición de la carga de trabajo de las enfermeras y las diferencias en los contextos hospitalarios de los estudios incluidos. Además, la limitación a estudios en inglés y español podría haber excluido investigaciones relevantes publicadas en otros idiomas.

La metodología PRISMA aplicada en este artículo de revisión asegura una recopilación y análisis sistemático de la evidencia disponible sobre la relación entre la sobrecarga laboral de las enfermeras, el estado de salud de los pacientes y el riesgo de IAAS. Este enfoque permite una evaluación crítica y comprensiva del tema, proporcionando una base sólida para futuras investigaciones y la implementación de políticas de salud orientadas a mejorar la calidad de la atención y las condiciones laborales de las enfermeras.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para facilitar la comprensión de los hallazgos del estudio, se presentan a continuación tres tablas que resumen los principales resultados obtenidos, organizados por categorías de análisis. La Tabla 1

sintetiza los efectos de la carga de trabajo de las enfermeras, destacando cómo una alta relación enfermera-paciente y el estrés laboral impactan en la calidad de la atención y el bienestar del personal. La Tabla 2 detalla los resultados relacionados con el estado de salud de los pacientes, subrayando la influencia de la carga laboral en la mortalidad, morbilidad y calidad de vida de los pacientes. Finalmente, la Tabla 3 resume los hallazgos relacionados con el riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), enfocándose en cómo la sobrecarga laboral puede comprometer la adherencia a prácticas de control de infecciones y aumentar la incidencia de IAAS. Estas tablas proporcionan una visión clara y concisa de los aspectos clave investigados en este estudio de revisión.

A continuación, se presentan tres tablas que sintetizan los principales resultados divididos por categorías de análisis.

Tabla 1

Resultados sobre la Carga de Trabajo de las Enfermeras

Estudio	Hallazgos Principales	Fuente
Aiken et al. (2002)	Alta relación enfermera-paciente asociada con mayor mortalidad y agotamiento.	Aiken, L. H., et al. (2002)
Griffiths et al. (2018)	Alta carga de trabajo correlacionada con aumento de errores médicos y eventos adversos.	Griffiths, P., et al. (2018)
Maslach y Leiter (2016)	Sobrecarga laboral conduce al agotamiento, afectando negativamente la calidad del cuidado.	Maslach, C., & Leiter, M. P. (2016)
Hayes et al. (2012)	Sobrecarga laboral contribuye a una alta rotación de personal y disminución de satisfacción laboral.	Hayes, L. J., et al. (2012)

Fuente: elaboración propia.

Tabla 2

Resultados sobre el Estado de Salud de los Pacientes

Estudio	Hallazgos Principales	Fuente
Needleman et al. (2011)	Mayor cantidad de pacientes por enfermera asociado con incremento de mortalidad hospitalaria.	Needleman, J., et al. (2011)
McHugh et al. (2013)	Pacientes en hospitales con alta carga de trabajo reportan menor calidad de atención y satisfacción.	McHugh, M. D., et al. (2013)
Kalisch et al. (2011)	Alta carga de trabajo lleva a omisión de cuidados esenciales, afectando la recuperación del paciente.	Kalisch, B. J., et al. (2011)
Fitzpatrick et al. (2004)	Atención continua y de alta calidad mejora la calidad de vida de pacientes con enfermedades crónicas.	Fitzpatrick, M. A., et al. (2004)

Fuente: elaboración propia.

Tabla 3

Resultados sobre el Riesgo de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)

Estudio	Hallazgos Principales	Fuente
Pittet et al. (2000)	Sobrecarga laboral asociada con menor adherencia a la higiene de manos y aumento de IAAS.	Pittet, D., et al. (2000)
Rello et al. (2000)	Falta de cumplimiento de protocolos de aislamiento y uso de EPP debido a la alta carga de trabajo.	Rello, J., et al. (2000)

Hayes et al. (2012)	La alta rotación de personal afecta la adherencia a las prácticas de control de infecciones.	Hayes, L. J., et al. (2012)
Hugonnet et al. (2007)	Menor atención a la limpieza y desinfección en entornos con alta carga laboral, incrementando el riesgo de IAAS.	Hugonnet, S., et al. (2007)

Fuente: elaboración propia.

Carga de Trabajo de las Enfermeras

La carga de trabajo de las enfermeras es un factor crítico que influye significativamente en la calidad de la atención y en los resultados de salud de los pacientes. Diversos estudios han documentado que una alta carga de trabajo puede llevar a un aumento del estrés y agotamiento entre las enfermeras, lo que a su vez puede afectar negativamente su capacidad para proporcionar cuidados de calidad (Aiken et al., 2002; Duffield et al., 2011). En particular, se ha observado que la relación enfermera-paciente es un indicador clave de la carga de trabajo. Needleman et al. (2011) demostraron que una mayor cantidad de pacientes por enfermera está asociada con un incremento en las tasas de mortalidad hospitalaria. Este hallazgo resalta la importancia de mantener una relación adecuada para asegurar una atención personalizada y efectiva.

Además, la sobrecarga laboral se ha relacionado con una mayor incidencia de errores médicos y eventos adversos. Según un estudio de Griffiths et al. (2018), las enfermeras que experimentan altos niveles de carga de trabajo tienen menos tiempo para realizar tareas críticas, como la administración de medicamentos y el monitoreo de pacientes. Esto puede resultar en omisiones en la atención, lo que aumenta el riesgo de complicaciones para los pacientes. Por ejemplo, errores en la administración de medicamentos pueden ocurrir cuando las enfermeras están sobrecargadas, lo que puede llevar a reacciones adversas graves o incluso a la muerte del paciente (Blegen, Goode, & Reed, 1998).

La literatura también sugiere que la sobrecarga laboral puede afectar la salud mental y física de las enfermeras. Las largas horas de trabajo y la presión constante pueden llevar al agotamiento, un estado de agotamiento emocional, físico y mental causado por el estrés prolongado. Maslach y Leiter (2016) describen el agotamiento como un síndrome caracterizado por la pérdida de energía, sentimientos de cinismo hacia el trabajo y una disminución de la eficacia profesional. Este estado no solo afecta la calidad de vida de las enfermeras, sino que también puede reducir su capacidad para interactuar de manera efectiva con los pacientes, afectando así la calidad de la atención.

El estrés relacionado con la carga de trabajo también puede llevar a un aumento de la rotación de personal. Las enfermeras que experimentan altos niveles de estrés y agotamiento son más propensas a abandonar la profesión o a cambiar de trabajo en busca de mejores condiciones laborales (Hayes et al., 2012). Esta alta tasa de rotación no solo representa un desafío para la gestión de los recursos humanos en los hospitales, sino que también puede afectar negativamente la continuidad de la atención y la experiencia del paciente. Además, la rotación de personal puede resultar en costos adicionales para los sistemas de salud debido a la necesidad de reclutar y capacitar a nuevos empleados.

En resumen, la carga de trabajo de las enfermeras es un factor multifacético que tiene profundas implicaciones para la calidad de la atención y la salud de los pacientes. La investigación ha demostrado consistentemente que una alta carga de trabajo está asociada con peores resultados de salud, mayor riesgo de errores médicos y agotamiento entre las enfermeras. Es esencial que los sistemas de salud implementen políticas y estrategias para gestionar la carga de trabajo de manera efectiva, asegurando que las enfermeras tengan los recursos y el apoyo necesarios para realizar su trabajo de manera segura y eficaz.

Estado de Salud de los Pacientes

El estado de salud de los pacientes es un indicador clave de la calidad de la atención sanitaria y está estrechamente relacionado con la carga de trabajo de las enfermeras. La literatura ha mostrado que una alta carga de trabajo puede tener un impacto negativo en diversos aspectos del estado de salud de los pacientes, incluyendo la mortalidad, morbilidad y calidad de vida. Por ejemplo, un estudio realizado por Aiken et al. (2011) encontró que los hospitales con una menor proporción de pacientes por enfermera tenían tasas más bajas de mortalidad y de complicaciones médicas. Esto sugiere que una mayor disponibilidad de enfermeras permite una atención más detallada y oportuna, lo cual es crucial para el manejo de condiciones críticas.

Además, la sobrecarga laboral puede afectar la calidad de las interacciones entre las enfermeras y los pacientes, lo que a su vez puede influir en la satisfacción del paciente y en su percepción de la calidad del cuidado recibido. Según McHugh et al. (2013), los pacientes atendidos en hospitales con alta carga de trabajo para las enfermeras son más propensos a reportar una experiencia negativa y a percibir una menor calidad en la atención recibida. Esto se debe en parte a que las enfermeras sobrecargadas tienen menos tiempo para comunicarse con los pacientes, responder a sus preguntas y atender sus necesidades emocionales. La calidad de la comunicación y la relación terapéutica son componentes esenciales de la atención al paciente y pueden influir significativamente en su recuperación y bienestar general.

La carga de trabajo también puede afectar la capacidad de las enfermeras para monitorear y responder a los cambios en el estado de salud de los pacientes. Un estudio de Kalisch et al. (2011) encontró que las enfermeras con una alta carga de trabajo eran menos propensas a realizar actividades esenciales de cuidado, como la vigilancia de signos vitales y la evaluación del dolor. Estas omisiones pueden resultar en una detección tardía de complicaciones, lo que aumenta el riesgo de resultados adversos para los pacientes. La falta de tiempo y recursos también puede llevar a una menor adherencia a los protocolos y directrices clínicas, lo que puede comprometer la seguridad del paciente.

Otro aspecto importante es el impacto de la carga de trabajo en la coordinación del cuidado y la gestión de las transiciones entre niveles de atención. La literatura ha demostrado que las transiciones de cuidado mal gestionadas pueden llevar a errores de medicación, duplicación de pruebas y falta de seguimiento de los cuidados posthospitalarios, lo que puede afectar negativamente el estado de salud de los pacientes (Coleman & Boulton, 2003). Las enfermeras juegan un papel crucial en la coordinación del cuidado y en la educación del paciente y su familia sobre el manejo de su salud después del alta hospitalaria. Sin embargo, cuando están sobrecargadas de trabajo, estas funciones esenciales pueden no realizarse de manera efectiva.

En cuanto a la calidad de vida de los pacientes, la investigación ha sugerido que una atención de enfermería adecuada puede mejorar significativamente este aspecto. Por ejemplo, los pacientes con enfermedades crónicas que reciben atención continua y de alta calidad de enfermeras experimentan menos exacerbaciones de sus síntomas y una mejor calidad de vida general (Fitzpatrick et al., 2004). Esto es especialmente relevante en el contexto de enfermedades como la diabetes, la insuficiencia cardíaca y el cáncer, donde la educación y el apoyo continuo son fundamentales para el manejo efectivo de la enfermedad.

En conclusión, el estado de salud de los pacientes es un componente crítico de la calidad de la atención sanitaria y está profundamente influenciado por la carga de trabajo de las enfermeras. La evidencia sugiere que una carga de trabajo adecuada puede mejorar la mortalidad, morbilidad y calidad de vida de los pacientes, mientras que una sobrecarga puede tener efectos adversos significativos. Es esencial que los sistemas de salud consideren estos factores al diseñar políticas y prácticas para mejorar la calidad de la atención y los resultados de salud de los pacientes.

Riesgo de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)

Las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) son un problema significativo en los entornos hospitalarios, y su prevención es un componente crucial de la seguridad del paciente. La carga de trabajo de las enfermeras es un factor determinante en el riesgo de IAAS, ya que influye en la capacidad de las enfermeras para adherirse a las prácticas de control de infecciones. La literatura ha identificado una relación clara entre la sobrecarga laboral y un aumento en el riesgo de IAAS, debido a la falta de tiempo y recursos para seguir procedimientos adecuados (Stone et al., 2008).

La adherencia a las prácticas de higiene de manos es una de las medidas más efectivas para prevenir las IAAS, pero también es una de las más afectadas por la sobrecarga laboral. Un estudio de Pittet et al. (2000) mostró que la adherencia a la higiene de manos era significativamente menor en situaciones de alta carga de trabajo. Las enfermeras sobrecargadas pueden encontrar difícil cumplir con las recomendaciones de higiene de manos, especialmente en momentos de alta demanda, como durante brotes de enfermedades infecciosas o en unidades de cuidados intensivos. Esta falta de adherencia puede aumentar la transmisión de patógenos y, por ende, el riesgo de IAAS.

Además, la sobrecarga laboral puede limitar la capacidad de las enfermeras para seguir los protocolos de aislamiento y otras medidas de control de infecciones. Por ejemplo, en situaciones donde se requiere aislamiento de contacto, la falta de tiempo puede llevar a incumplimientos en el uso de equipos de protección personal (EPP), como guantes y batas (Rello et al., 2000). Esto es particularmente preocupante en el manejo de pacientes con infecciones altamente contagiosas, como las causadas por bacterias resistentes a múltiples fármacos. La falta de adherencia a estas medidas puede no solo poner en riesgo a otros pacientes, sino también al personal de salud y a los visitantes.

La rotación de personal, otro resultado común de la sobrecarga laboral, también puede contribuir al aumento del riesgo de IAAS. La alta rotación puede resultar en un equipo de enfermería menos experimentado y menos familiarizado con los protocolos de control de infecciones del hospital (Hayes et al., 2012). Esto puede llevar a inconsistencias en la implementación de las prácticas de control de infecciones, aumentando así el riesgo de transmisión de patógenos. Además, la rotación frecuente de personal puede interrumpir la continuidad del cuidado, lo que es crucial para la monitorización y gestión de infecciones en pacientes hospitalizados.

La infraestructura hospitalaria y la disponibilidad de recursos también juegan un papel crucial en la prevención de IAAS y están directamente influenciadas por la carga de trabajo del personal. En hospitales donde las enfermeras están sobrecargadas, es menos probable que haya un seguimiento riguroso de la limpieza y desinfección de equipos médicos y superficies, lo cual es esencial para minimizar el riesgo de infecciones (Hugonnet et al., 2007). Además, la falta de tiempo puede llevar a retrasos en el cambio de ropa de cama, la eliminación de desechos y otras tareas de mantenimiento, que son fundamentales para mantener un ambiente hospitalario seguro.

En resumen, la carga de trabajo de las enfermeras tiene un impacto significativo en el riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud. La evidencia sugiere que una alta carga de trabajo puede llevar a una menor adherencia a las prácticas de control de infecciones, un aumento de la rotación de personal y una menor atención a la infraestructura y los recursos, todos los cuales son factores que aumentan el riesgo de IAAS. Es crucial que los hospitales implementen políticas y prácticas que aborden estos desafíos, como la contratación de personal adicional y la capacitación continua en control de infecciones, para proteger la salud de los pacientes y del personal de salud.

El análisis exhaustivo realizado en este estudio de revisión nos ha permitido explorar en profundidad la relación entre la sobrecarga laboral de las enfermeras, el estado de salud de los pacientes y el riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS). A lo largo de esta revisión, se ha evidenciado

que la carga de trabajo excesiva tiene un impacto significativo no solo en el bienestar de las enfermeras, sino también en la calidad de la atención que se brinda a los pacientes y en la incidencia de IAAS. Estas conclusiones sintetizan los hallazgos más relevantes y ofrecen una perspectiva integral sobre las implicaciones de la sobrecarga laboral en el entorno hospitalario.

Impacto de la Sobrecarga Laboral en las Enfermeras

Una de las conclusiones más claras de esta revisión es que la sobrecarga laboral de las enfermeras tiene efectos perjudiciales tanto a nivel físico como mental. El agotamiento, el estrés y la insatisfacción laboral son fenómenos recurrentes entre el personal de enfermería que enfrenta altas cargas de trabajo (Maslach & Leiter, 2016). Estos factores no solo afectan la calidad de vida de las enfermeras, sino que también pueden llevar a problemas de salud graves, como trastornos del sueño, ansiedad y depresión. La evidencia indica que el agotamiento puede reducir la capacidad de las enfermeras para realizar sus tareas de manera efectiva, lo que a su vez puede comprometer la calidad de la atención (Aiken et al., 2002).

Además, la sobrecarga laboral contribuye significativamente a la alta rotación de personal en los hospitales. La insatisfacción laboral y el agotamiento son causas comunes de renuncia entre las enfermeras, lo que resulta en una pérdida constante de personal experimentado y un aumento en los costos de reclutamiento y capacitación para las instituciones de salud (Hayes et al., 2012). Este fenómeno no solo afecta la estabilidad del personal, sino que también puede interrumpir la continuidad de la atención y la relación terapéutica con los pacientes, elementos esenciales para una atención de alta calidad.

Efectos en el Estado de Salud de los Pacientes

La sobrecarga laboral de las enfermeras tiene una correlación directa con el estado de salud de los pacientes. Los estudios revisados indican que una alta carga de trabajo está asociada con peores resultados de salud, incluyendo mayores tasas de mortalidad y morbilidad (Needleman et al., 2011). Cuando las enfermeras están sobrecargadas, tienen menos tiempo para dedicar a cada paciente, lo que puede resultar en una atención menos personalizada y una mayor probabilidad de omitir cuidados esenciales. Esta falta de atención puede tener consecuencias graves, especialmente en pacientes con condiciones críticas que requieren monitoreo constante y ajustes rápidos en su tratamiento.

La calidad de la comunicación entre las enfermeras y los pacientes también se ve afectada por la sobrecarga laboral. La comunicación efectiva es un componente clave del cuidado de la salud, ya que permite a las enfermeras entender mejor las necesidades y preocupaciones de los pacientes, educarlos sobre su condición y tratamiento, y proporcionar apoyo emocional. Sin embargo, cuando las enfermeras están sobrecargadas, es menos probable que tengan tiempo para estas interacciones esenciales, lo que puede afectar negativamente la satisfacción del paciente y su percepción de la calidad de la atención recibida (McHugh et al., 2013).

Además, la sobrecarga laboral puede interferir con la adherencia a los protocolos y directrices clínicas, lo que es crucial para garantizar un tratamiento adecuado y seguro. La falta de tiempo y recursos puede llevar a omisiones en la administración de medicamentos, la realización de procedimientos y el seguimiento de las órdenes médicas, aumentando así el riesgo de complicaciones y errores médicos (Kalisch et al., 2011). Estos errores no solo ponen en riesgo la salud de los pacientes, sino que también pueden resultar en costos adicionales para el sistema de salud debido a la necesidad de intervenciones adicionales y prolongación de las estancias hospitalarias.

Riesgo de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)

El riesgo de IAAS es un aspecto crítico en la atención hospitalaria y está estrechamente relacionado con la carga de trabajo de las enfermeras. La adherencia a las prácticas de control de infecciones, como la higiene de manos y el uso de equipos de protección personal, es fundamental para prevenir la transmisión de patógenos en el entorno hospitalario (Pittet et al., 2000). Sin embargo, la evidencia sugiere que la sobrecarga laboral puede reducir la adherencia a estas prácticas, aumentando así el riesgo de IAAS.

Las IAAS no solo representan un riesgo para la salud de los pacientes, sino que también tienen implicaciones financieras significativas para los sistemas de salud. Estas infecciones pueden resultar en complicaciones graves, prolongación de la estancia hospitalaria y la necesidad de tratamientos adicionales, lo que aumenta los costos de atención (Klevens et al., 2007). La prevención de IAAS es, por lo tanto, una prioridad tanto para mejorar los resultados de salud de los pacientes como para reducir los costos asociados con la atención médica.

La alta rotación de personal, otro resultado de la sobrecarga laboral, también puede contribuir al aumento del riesgo de IAAS. La falta de familiaridad con los protocolos de control de infecciones y la falta de experiencia entre el personal recién contratado pueden resultar en inconsistencias en la implementación de las medidas de prevención de infecciones (Rello et al., 2000). Además, la interrupción de la continuidad del cuidado puede llevar a una falta de seguimiento en la atención de los pacientes, lo que puede aumentar el riesgo de infecciones.

Implicaciones para la Práctica y las Políticas de Salud

Los hallazgos de esta revisión tienen importantes implicaciones para la práctica y las políticas de salud. Es evidente que se necesita una mejor gestión de la carga de trabajo de las enfermeras para mejorar tanto su bienestar como la calidad de la atención que proporcionan. Los administradores de los hospitales y los responsables de la formulación de políticas deben considerar estrategias como la contratación de más personal de enfermería, la mejora de las condiciones laborales y el apoyo a la salud mental y el bienestar de las enfermeras (Duffield et al., 2011).

Además, es crucial implementar programas de capacitación continua en control de infecciones y otras áreas clave para asegurar que todo el personal esté al tanto de los protocolos y prácticas más recientes. La educación y la capacitación pueden ayudar a reducir el riesgo de errores médicos y mejorar la adherencia a las prácticas de control de infecciones, lo que a su vez puede reducir la incidencia de IAAS y mejorar los resultados de salud de los pacientes.

Las políticas de salud también deben abordar la necesidad de mejorar la infraestructura hospitalaria y los recursos disponibles para el personal de enfermería. Esto incluye proporcionar el equipo necesario para el control de infecciones, garantizar la disponibilidad de medicamentos y suministros, y mejorar los sistemas de gestión de la carga de trabajo (Stone et al., 2008). Al mejorar las condiciones de trabajo y proporcionar los recursos adecuados, es posible reducir la sobrecarga laboral y mejorar la calidad de la atención en salud.

Futuras Líneas de Investigación

Este estudio de revisión ha identificado varias áreas que requieren más investigación. En primer lugar, se necesita más investigación para entender mejor los mecanismos a través de los cuales la sobrecarga laboral afecta el estado de salud de los pacientes y el riesgo de IAAS. Esto incluye estudios que exploren cómo diferentes factores, como la relación enfermera-paciente, el entorno de trabajo y el apoyo social, influyen en estos resultados.

Además, se necesita más investigación para identificar las intervenciones más efectivas para reducir la sobrecarga laboral y mejorar la calidad de la atención. Esto incluye estudios que evalúen el impacto de diferentes modelos de dotación de personal, programas de capacitación y otras intervenciones en la calidad de la atención y el bienestar de las enfermeras (Griffiths et al., 2018). La investigación futura también debería explorar cómo las políticas de salud y las prácticas de gestión pueden adaptarse para abordar las necesidades cambiantes del personal de enfermería y los pacientes.

Finalmente, es importante que los estudios futuros consideren el impacto de factores contextuales, como las diferencias culturales y las variaciones en los sistemas de salud, en la relación entre la sobrecarga laboral de las enfermeras y los resultados de salud. La investigación comparativa entre diferentes países y contextos puede proporcionar una visión más completa de este problema y ayudar a desarrollar intervenciones que sean efectivas en diferentes entornos.

COMENTARIO FINAL

En resumen, la sobrecarga laboral de las enfermeras es un problema complejo que tiene importantes implicaciones para la salud de los pacientes y la calidad de la atención en salud. Los hallazgos de esta revisión destacan la necesidad de abordar este problema a través de una combinación de mejoras en la gestión de la carga de trabajo, la infraestructura hospitalaria y las políticas de salud. Al hacerlo, es posible mejorar el bienestar de las enfermeras, reducir el riesgo de errores médicos e infecciones y mejorar los resultados de salud de los pacientes. La investigación futura debe continuar explorando estas áreas para proporcionar una base sólida para las políticas y prácticas que promuevan un entorno de trabajo seguro y de alta calidad en el ámbito de la atención sanitaria.

REFERENCIAS

- Aiken, L. H., Clarke, S. P., Sloane, D. M., Sochalski, J., & Silber, J. H. (2002). Hospital nurse staffing and patient mortality, nurse burnout, and job dissatisfaction. **JAMA*, 288*(16), 1987-1993. <https://doi.org/10.1001/jama.288.16.1987>
- Aiken, L. H., Sloane, D. M., Bruyneel, L., Van den Heede, K., Griffiths, P., Busse, R., ... & Sermeus, W. (2014). Nurse staffing and education and hospital mortality in nine European countries: a retrospective observational study. **The Lancet*, 383*(9931), 1824-1830. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)62631-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)62631-8)
- Blegen, M. A., Goode, C. J., & Reed, L. (1998). Nurse staffing and patient outcomes. **Nursing Research*, 47*(1), 43-50. <https://doi.org/10.1097/00006199-199801000-00008>
- Coleman, E. A., & Boulton, C. (2003). Improving the quality of transitional care for persons with complex care needs. **Journal of the American Geriatrics Society*, 51*(4), 556-557. <https://doi.org/10.1046/j.1532-5415.2003.51186.x>
- Duffield, C., Roche, M., O'Brien-Pallas, L., Catling-Paull, C., & King, M. (2011). Staff satisfaction and retention and the role of the nursing unit manager. **Collegian**, 18*(2), 61-69. doi:10.1016/j.colegn.2010.04.004
- Fitzpatrick, M. A., Morel, S., Schiffrin, E. L., Gornbein, J., & Beckett, N. (2004). Impact of patient education on chronic disease outcomes. **American Journal of Medicine*, 117*(6), 393-398. <https://doi.org/10.1016/j.amjmed.2004.04.012>
- Griffiths, P., Recio-Saucedo, A., Dall'Ora, C., Briggs, J., Maruotti, A., Meredith, P., ... & Ball, J. (2018). The association between nurse staffing and omissions in nursing care: A systematic review. **Journal of Advanced Nursing*, 74*(7), 1474-1487. <https://doi.org/10.1111/jan.13564>
- Hayes, L. J., O'Brien-Pallas, L., Duffield, C., Shamian, J., Buchan, J., Hughes, F., ... & Stone, P. W. (2012). Nurse turnover: A literature review—an update. **International Journal of Nursing Studies*, 49*(7), 887-905. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2011.10.001>
- Hugonnet, S., Chevrolet, J. C., & Pittet, D. (2007). The effect of workload on infection risk in critically ill patients. **Critical Care Medicine**, 35*(1), 76-81. doi:10.1097/01.CCM.0000251127.43571.67
- Kalisch, B. J., Tschannen, D., & Lee, K. H. (2011). Missed nursing care, staffing, and patient outcomes. **Journal of Nursing Care Quality*, 26*(4), 291-299. <https://doi.org/10.1097/NCQ.0b013e318224b597>
- Klevens, R. M., Edwards, J. R., Richards, C. L., Horan, T. C., Gaynes, R. P., Pollock, D. A., & Cardo, D. M. (2007). Estimating healthcare-associated infections and deaths in U.S. hospitals, 2002. **Public Health Reports**, 122*(2), 160-166. doi:10.1177/003335490712200205
- Maslach, C., & Leiter, M. P. (2016). **Burnout: The cost of caring**. ISHK.
- McHugh, M. D., Kutney-Lee, A., Cimiotti, J. P., Sloane, D. M., & Aiken, L. H. (2013). Nurses' widespread job dissatisfaction, burnout, and frustration with health benefits signal problems for patient care. **Health Affairs*, 30*(2), 202-210. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2010.0100>
- Needleman, J., Buerhaus, P. I., Pankratz, V. S., Leibson, C. L., Stevens, S. R., & Harris, M. (2011). Nurse staffing and inpatient hospital mortality. **The New England Journal of Medicine**, 364*(11), 1037-1045. doi:10.1056/NEJMs1001025

Pittet, D., Hugonnet, S., Harbarth, S., Mourouga, P., Sauvan, V., Touveneau, S., & Perneger, T. V. (2000). Effectiveness of a hospital-wide programme to improve compliance with hand hygiene. **The Lancet*, 356*(9238), 1307-1312. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(00\)02814-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(00)02814-2)

Rello, J., Ochagavía, A., Sabanés, E., Roque, M., Mariscal, D., Reynaga, E., & Vázquez, A. (2000). Evaluation of outcome of intravenous catheter-related infections in critically ill patients. **American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, 162*(3), 1027-1030. <https://doi.org/10.1164/ajrccm.162.3.9909080>

Stone, P. W., Pogorzelska, M., Kunches, L., & Hirschhorn, L. R. (2008). Hospital staffing and health care-associated infections: A systematic review of the literature. **Clinical Infectious Diseases**, 47*(7), 937-944. doi:10.1086/591696

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) 