

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

**“FACTORES DE RIESGO LABORAL DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL DE SALUD
MENTAL DE GUATEMALA”**

Estudio descriptivo, cuantitativo y de corte transversal realizado en el Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, realizado del 16 al 29 de Agosto del año 2007

Jen Jen Wei Lin
Carné: 200416197

ASESORA: Mg. María Eugenia de León de Hernández
REVISORA: Mg. Rhina Orantes de De León

Tesis

Presentada ante las autoridades de la Facultad de Ciencias Médicas – USAC -
Escuela Nacional de Enfermeras/os de Guatemala

Previo a optar el grado de Licenciada en Enfermería

GUATEMALA, OCTUBRE 2, 2007.



CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA
 6 Avenida 3-55 zona 11, Teléfonos 2440-4477, 2440-8592, 2472-1392
 E-mail guateufria@yahoo.com Guatemala, C.A.



LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE
 GUATEMALA A TRAVÉS DE
 LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

AUTORIZA LA IMPRESIÓN DEL TRABAJO DE TESIS
 TITULADO

"FACTORES DE RIESGO LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL
 HOSPITAL NACIONAL DE SALUD MENTAL DE GUATEMALA"

Presentado por la estudiante: Jen Jen Wei Lin
 Carné: 200416197
 Trabajo Asesorado por: Mg. María Eugenia de León de Hernández
 Y Revisado por: Mg. Rhina Orantes de De León

Quienes lo avalan de acuerdo al Normativo de Tesis y Exámenes Generales, Grado Académico de
 LICENCIATURA DE ENFERMERÍA. PUNTO NOVENO, INCISOS 9.1 Y 9.2 del ACTA 32-2004.

Dado en la ciudad de Guatemala a los once días del mes de Octubre del año 2007.



[Signature]
 Mg. Rutilla Herrera Acajábón
 DIRECTORA



Vo.Bo.

[Signature]
 Dr. Jesús Amulic Oliva Leal
 DECANO





Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala
Unidad de Tesis



Guatemala 11 de Octubre de 2,007

Enfermera Profesional
Jen Jen Wei Lin
Presente.

Se le informa que el trabajo de tesis titulado:

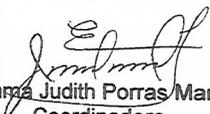
"FACTORES DE RIESGO LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL DE SALUD MENTAL DE GUATEMALA".

Ha sido REVISADO Y CORREGIDO y al establecer que cumple con los requisitos exigidos por esta Unidad, se le autoriza a continuar con los trámites correspondientes para someterse a su examen general público.

Sin otro particular, me suscribo

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


M.A. Emma Judith Porras Marroquín
Coordinadora
Unidad de Tesis

c.c. Archivo



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala



Guatemala 11 Octubre de 2,007.

Profesores
UNIDAD DE TESIS
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala
Presente.

Se les informa que la Enfermera:

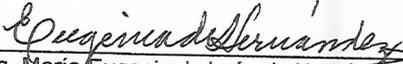
Jen Jen Wei Lin

Ha presentado el Informe Final de su trabajo de tesis titulado:

“FACTORES DE RIESGO LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL
HOSPITAL NACIONAL DE SALUD MENTAL DE GUATEMALA”

Del cual el autor se hace responsable del contenido, y el asesor y revisor damos la aprobación de la metodología, confiabilidad y validez de los datos y resultados obtenidos, así como de la pertinencia de las conclusiones y recomendaciones expuestas.


AUTOR


Mg. María Eugenia de León de Hernández
ASESOR


Mg. Rhina Orantes de De León
REVISOR

AGRADECIMIENTOS

- A Dios, Ser omnipotente que me permitió alcanzar una de las metas importantes de mi vida.
- A Guatemala por ser mi segunda patria
- A República de China Taiwan como un homenaje a mis raíces
- A Mis hijos Jenny Carolina, Juan José y José Fabio, con amor por su comprensión y apoyo.
- A Mis padres y hermanos con mucho amor.
- A Dra. María Haydee de Forbes por guiarme y brindarme su apoyo.
- A Mis amigas, colegas y Familia Ortiz Garzo especialmente a Aracely con cariño.
- A Magíster Eugenia de Hernández y Magíster Rhina de De León por su apoyo incondicional
- A Dra. Roxana de Divas por su valiosa colaboración y apoyo.
- A La Universidad de San Carlos de Guatemala y Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala por haberme cobijado en sus aulas.
- A Dirección y personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental y Centro de Atención Integral de Salud Mental del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social por haberme permitido realizar este estudio.
- A Magíster Rutilia Herrera, Magíster Enma Porras y Licda Eva Rosales por su apoyo.

ÍNDICE

Resumen

I.	INTRODUCCIÓN	01
II.	DEFINICIÓN Y ANALISIS DE DE PROBLEMA	03
	1. Antecedentes del problema	03
	2. Definición de problema	08
	3. Delimitación de problema	08
	4. Planteamiento de problema	09
III.	JUSTIFICACIÓN	10
IV.	OBJETIVOS	13
V.	REVISIÓN BIBLIOGRAFICA	14
	1. Enfermería	14
	1.1. Enfermera(o)	15
	1.2. Enfermera Psiquiátrica	15
	1.3. Auxiliar de enfermería	16
	2. Historia del hospital nacional de salud mental de Guatemala	17
	3. Medicina del trabajo	18
	4. Accidente de trabajo	19
	5. Enfermedad profesional	19
	6. Bioseguridad	20
	7. Factor de riesgo	21
	7.1 Riesgo	21
	7.1.1 Riesgo absoluto	22
	7.1.2 Riesgo relativo	22

7.1.3	Riesgo atribuible	22
7.1.4	Riesgo ocupacional	22
7.1.5	Riesgo biológico	23
7.1.5.1	Contaminación Biológica	24
7.1.5.2	Riesgo Biológicos	24
7.1.5.2.1	VIH	25
7.1.5.2.2	HEPATITIS A	25
7.1.5.2.3	HEPATITIS B	25
7.1.5.2.4	HEPATITIS C	26
7.2.	Factores Posturales	26
7.2.2.	Desplazamientos	27
7.2.3.	Carga de peso	27
7.2.4.	Ergonomía	27
7.3	Riesgo Psicológico	27
7.3.1.	Riesgo por stress	28
7.4.	Riesgo social	30
7.5.	Riesgo económico	30
7.6.	Riesgo ambientales	30
7.6.1	Ruido	31
7.6.2	Calor	31
7.6.3.	Radiaciones Ionizantes	31
7.6.4.	Limpieza	32
7.7	La infección	32
7.7.1.	Fase de la infección	34
7.7.2.	Estadio de la infección	34

	8. Salud mental	34
	8.1 Factores de riesgo en salud mental	35
VI.	MATERIAL Y METODOS	
	1.Tipo de estudio	37
	2.Unida de análisis	37
	3.Población y muestra	37
	4. VARIABLE única	38
	4.1.Definición operacional de la variable	38
	5.Descripción detallada de las técnicas y procedimientos e instrumentos a utilizar.	39
	5.1 Prueba piloto	39
	6.Alcance y límites de la investigación	39
	Criterio de inclusión	39
	Criterio de exclusión	40
	7. Aspectos éticos de la investigación	40
VII	PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE RESULTADOS	41
VIII	CONCLUSIONES	56
IX	RECOMENTACIONES	57
	BIBLIOGRAFIA	58
	ANEXOS	61

El análisis de la información recolectada se efectuó a la luz del objetivo planteado y con base a ello se hicieron conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

El presente estudio, de tipo descriptivo, cuantitativo y de corte transversal tiene como objetivo describir los factores de riesgo laboral en el personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala en el mes de Agosto de 2007. Para recolectar la información se utilizó un cuestionario con 15 preguntas mixtas elaborado con base a los indicadores de la variable.

La población de este estudio estuvo constituida por el personal de enfermería que labora en el Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala en sus dos niveles: enfermeras/os y auxiliares de enfermería. La fundamentación del estudio se basó en elementos teóricos y en la experiencia del personal recogida en el instrumento.

Como resultado del estudio se encontró que el personal de enfermería considera como riesgo biológico; el inadecuado manejo de desechos hospitalarios y la presencia de vectores, insectos y reptiles en el área de trabajo; como riesgo ergonómico que el equipo utilizado para brindar cuidados está en mal estado, obsoleto e insuficiente (sillas de ruedas, camillas) y las rampas muy inclinadas.

Además el personal considera que brindar cuidados de enfermería a pacientes psiquiátricos es un riesgo laboral, porque genera estrés e insatisfacción, aunado a ello el comportamiento impredecible del paciente. Otro hallazgo importante es que un porcentaje elevado (42%) de personal ha sido agredido física y verbalmente por los pacientes, lo que constituye riesgo a su integridad física y mental.

El riesgo laboral es toda posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo, entre estos daños pueden citarse las enfermedades patológicas o lesiones sufridas con motivo u ocasión del trabajo, su prevención persigue promover la seguridad y la salud de todo trabajador a través de la identificación, evaluación y control de los peligros y riesgos asociados a todo proceso productivo, también persigue el fomento de actividades y todas las medidas necesarias para prevenirlos.

La salud laboral debe construirse en un medio de trabajo idóneo, con condiciones donde los trabajadores puedan desarrollar sus actividades con dignidad y participación activa para mejorar sus condiciones de salud lo que evitará accidentes dentro del trabajo y daños a su salud.

CAPITULO II

DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA.

1. ANTECEDENTES DE PROBLEMA

Trabajo y salud se encuentran fuertemente relacionados; el trabajo es una actividad que el individuo desarrolla para satisfacer sus necesidades; a través de él despliega sus capacidades físicas e intelectuales. El trabajo provoca modificaciones en el medio ambiente que rodea al individuo, las que pueden ser de tipo mecánico, físico, psíquico, biológico, social y moral y que a su vez podrían originar alteraciones en el equilibrio físico, mental y social del mismo.

Dentro de la Salud Laboral, en la etapa de prevención se ha de analizar y evaluar, cada una de las modificaciones y determinar en que grado ya sea positivo o negativo, afecta a la salud del trabajador, para que minimizando los efectos negativos y favoreciendo los efectos positivos consiga métodos de trabajo, económicamente rentables, que propicien condiciones de trabajo que se acerquen cada día más a ese estado de bienestar físico, mental y social al que todos los trabajadores tienen derecho.

Peña Bayo, José Ángel y Sanz Laina, Montserrat en 1996: refieren que el campo de las condiciones de trabajo comprende entre otros los siguientes ámbitos:¹

- Las condiciones materiales del ejercicio del trabajo. (el esfuerzo y la fatiga, la temperatura, la ventilación, etc.)
- Las condiciones de seguridad.
- La presencia de contaminantes en el lugar de trabajo.

¹ Peña Bayo, J.A. Sanz Laina. M. Manual de Salud Laboral, Serie Enfermería, fundación para el Desarrollo de la enfermería (FUDEN), España 1996. pág. 96.

- El interés de la propia tarea.
- Su contenido psicológico y profesional (el carácter repetitivo, parcelario de la tarea, la monotonía o variedad de las estimulaciones, la tensión o carga mental que comporta).
- La posibilidad de utilizar en el trabajo los conocimientos y las capacidades.
- Las oportunidades de aprender algo nuevo y de adquirir una calificación superior y de obtener una promoción.
- La jornada de trabajo, la distribución de horarios, el grado de flexibilidad.

El CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERAS (CIE) ha publicado varios artículos importantes, entre ellos la declaración relacionada con el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida en el año 2001. Esta dice que “las Asociaciones Nacionales de Enfermeras, los empleadores y las enfermeras tienen la responsabilidad de velar porque todos los dispensadores de atención de salud tengan acceso a información actualizada sobre el VIH/SIDA, velar porque las enfermeras sean competentes para dispensar cuidados y asesoramiento a los pacientes. Se debe conseguir un entorno seguro, con los equipos necesarios y materiales de protección, que permita una adecuada atención a las personas que viven con el VIH/SIDA y asegure la protección del personal de enfermería contra la exposición al VIH y otras enfermedades de transmisión sanguínea como las hepatitis B y C.”²

Según el comunicado de prensa del CIE del 7 de diciembre de 2004, las agujas hipodérmicas seguras pueden salvar vidas. Las enfermeras piden medidas para una mayor seguridad de las agujas, reportó el comité permanente de enfermeras (PCN) de la Unión Europea “cuando un trabajador de salud sufre una lesión por instrumento cortante o punzante contaminado, hay riesgo de infección de hepatitis B para uno de cada tres trabajadores; uno de cada 30 trabajadores de salud corre

² Linda Carrier Walter. Consejo Internacional de Enfermeras. www.icn.ch-ICN 7PR04, consultao el 13 de Octubre de 2006.

el riesgo de contagio de hepatitis C y uno de cada 300 corre el riesgo de contagio por VIH y se ha mostrado ochenta por ciento (80%) de eficacia por haber aplicado medidas de control para la prevención de las lesiones por aguja.³

En Guatemala en el Hospital Roosevelt⁴, la Clínica de Infecciosas del Departamento de Medicina ha reportado 1,486 casos de accidentes laborales desde el 2,002 hasta el 2006. En el período del 2,002 al 2,003 se incrementó el 70% de casos, en el periodo de 2,003 al 2,004 se incrementó un 16%. Del 2004 al 2005 se incrementó un 2%. En el año de 2005 se reporta un total de 349 accidentes y en el 2006 un total de 327, lo que constituye una disminución del 6%.

En el Hospital General San Juan de Dios, la Clínica de Personal en el año 2,004 ha registrado cinco (5) casos de accidentes laborales (punzo cortante), en el año 2,005 solo se registró un caso de accidente laboral⁵, las personas que sufren un accidente laboral acuden a la Clínica Familiar "Luís Ángel García" para realizar prueba de VIH. Dicha clínica reporta en el año 2,004 ciento doce (112) casos de accidentes laborales y veintiocho (28) casos con tratamientos, en el año 2,005 se incrementó a ciento setenta y dos (172), casos los cuales cuarenta y tres (43) han tenido tratamiento⁶. El Departamento de epidemiología del Hospital General San Juan de Dios ha reportado infecciones nosocomiales en un número de seiscientos diez y seis (616) casos en el año 2,005 y un mil noventa y nueve (1099) casos en el año 2006⁷

El Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala forma parte de la red nacional de instituciones del país, brinda atención especializada a pacientes con

³ <http://www.icn.ch>, consultado 10 de mayo de 2006.

⁴ Departamento de Medicina, Clínica de infecciosa, Hospital Roosevelt de Guatemala, Estadística General de Accidentes laborales ocurridos en el personal del Hospital Roosevelt, 2004-2006.

⁵ Departamento de Epidemiología, Hospital General San Juan de Dios de Guatemala, 2004-2006.

⁶ Clínica Luis Ángel García, Hospital General San Juan de Dios de Guatemala, 2005-2006.

⁷ Departamento de Epidemiología, Hospital General San Juan de Dios de Guatemala., año 2006

alteración de la salud mental, no solo guatemaltecos sino que también de nacionalidades extranjeras.

El 23 de enero de 2006 la Dirección Ejecutiva del Hospital Nacional de Salud Mental⁸ en uso de las facultades que le confiere el artículo 10, inciso 3 del Acuerdo Ministerial⁹ SPM/1051/2002 y 661/2002 del Ministerio de Salud Pública, artículo 64, inciso 3, 5 de la Ley de Servicio Civil acuerda crear el Departamento de Epidemiología e Informática el cual será dirigido por Dra. Roxana de Divas como jefe del departamento, quien ha realizado el diagnóstico situacional de este hospital, además ha realizado actividades educativas para el personal de enfermería en este principio del año.

Los pacientes con enfermedad psiquiátrica tienen alterada la facultad mental para entender y controlar sus propios actos, por lo que son dependientes del cuidado de enfermería. En la población hospitalizada existen problemas de desnutrición, descontrol de funciones fisiológicas, hábitos de actividad sexuales no controlados, poco apoyo familiar para el seguimiento del tratamiento y si agregamos esas costumbres, tradiciones y valores diferentes, implica presencia de muchos factores de riesgo para que una enfermedad oportunista complique la situación de salud del paciente.

Lo anterior constituye un factor de riesgo laboral para el personal de enfermería y por ende se favorecen los accidente laborales que escapan a un sistema de registro e información, fenómeno que limita la puesta en marcha de un programa de salud laboral que promueva en el personal la aplicación de medidas estrictas de bioseguridad y de higiene mental (seguridad laboral).

⁸ Departamento de Epidemiología e Informática del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, 2006.

⁹ Ibid.

El personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental, es quien permanece junto al paciente las 24 horas del día, satisface sus necesidades de cuidado, por lo que en ese contacto con el paciente está expuesto a sufrir de agresiones tanto físicas como mentales, adquirir enfermedades y sufrir accidentes.

En lo referente a estudios realizados a cerca de los factores de riesgo en el personal de enfermería, a nivel nacional, se encontró lo siguiente:

Álvarez Martínez de Camposeco, Clara Luz, realizó un estudio descriptivo de corte transversal sobre "Factores de riesgo percibidos por las enfermeras del Hospital Nacional de Salud Mental que afectan su salud", el estudio aborda únicamente a las enfermeras de la institución, fue realizado en el año de 1,997¹⁰. Sus conclusiones fueron que las enfermeras perciben en el área de trabajo, factores de riesgo biológico y social que afectan su salud en sus diferentes dimensiones, entre los riesgos ambientales más significativos para las enfermeras son: falta de iluminación, pasillos con gradas, pasaderas desprotegidas y ausencia de comunicación interna en casos de emergencia. Los factores de riesgo ambientales percibidos son variados y se inician desde la parada del bus hasta la entrada al hospital, así también como en la infraestructura del edificio que dificulta la movilización del personal como trasladarse de un ambiente a otro, especialmente en casos de emergencia,

El estudio realizado por Álvarez Martínez de Camposeco en 1,997 tomó en cuenta únicamente a las enfermeras que laboran en el Hospital de Salud Mental de Guatemala, la presente investigación tomó en cuenta al personal de enfermería de dicha institución en sus dos niveles: Enfermeras (os) y Auxiliares de Enfermería.

¹⁰ Álvarez Martínez de Camposeco, Factores de riesgo percibidos por las enfermeras del Hospital Nacional de Salud Mental que afectan su salud. Guatemala 1,997.

España y España de Lima, Elvira Elizabeth realizó un estudio descriptivo de corte transversal sobre "Factores de riesgo percibidos por el personal de enfermería de los servicios de intensivo y emergencia del Hospital Roosevelt", fue realizado en el año de 1,995¹¹. Concluyó que la enfermedad ocupacional que identifica con mayor frecuencia al personal de enfermería es lumbago de esfuerzo, perciben el ruido como interferente en sus labores y es perjudicial para su salud y ser víctima de agresiones por parte de pacientes.

2. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

Los pacientes con enfermedad psiquiátrica tienen alterada la facultad mental para entender y controlar sus propio actos por lo que son dependientes del cuidado de enfermería y en algunos casos constituyen un factor de riesgo para la seguridad física del personal que les atiende, sumado a esto la falta de seguridad en la planta física de hospital.

En las actividades que el personal de enfermería realiza existe riesgo de accidentes laborales que constituyen un suceso repentino ocasionado por el trabajo realizado en donde se producen daños a la salud del trabajador, tomando en cuenta que ésta puede ir desde el daño a causa de sobre esfuerzo físico, mental hasta invalidez o muerte del individuo.

Los riesgos laborales son amenazas a la salud de los trabajadores, por lo que fue necesario identificarlos.

3. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

3.1 Ámbito Geográfico: Ciudad de Guatemala

3.2 Ámbito Institucional: Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala

¹¹ España y España de Lima, Elvira Elizabeth. Factores de riesgo percibidos por el personal de enfermería de los servicios de intensivo y emergencia del Hospital Roosevelt, Guatemala 1,995.

3.3 Ámbito Personal: Personal de enfermería en sus dos niveles
: Enfermeras/os y auxiliares de enfermería.

3.4 Ámbito Temporal: 16 al 29 Agosto de 2007

4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores de riesgo laboral en el personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala del 16 al 29 de Agosto de 2,007?

CAPITULO III

JUSTIFICACIÓN

En las instituciones las condiciones de trabajo constituyen la forma como la actividad laboral determina la vida de los trabajadores, en ellas se debe tener en cuenta los factores de riesgos a los cuales éste esta sometido, así como los elementos que contribuyen para que una condición riesgosa se convierta en un evento trágico. El ambiente de trabajo es el resultado de la interacción de todas aquellas condiciones y objetos que rodean el lugar y el momento en el cual el trabajador ejecuta su labor.

En las actividades que el personal de enfermería realiza pueden suceder accidentes laborales que constituyen un suceso repentino ocasionado por el trabajo realizado en donde se producen daños a la salud del trabajador, tomando en cuenta que ésta puede ir desde el daño a causa de sobre esfuerzo físico, mental hasta invalidez o muerte del individuo.

En la declaración de posición de seguridad y salud en el trabajo para las enfermeras el CIE dice así¹² “el CIE apoya decididamente los diversos convenios de la OIT sobre seguridad e higiene en el trabajo, está convencido de que las asociaciones de enfermeras deben:

- Instar a sus respectivos gobiernos a velar por que todos los organismos de salud estén cubiertos por las disposiciones de la Legislación sobre Seguridad e higiene en el trabajo.
- Sensibilizar al personal de enfermería, a los empleadores y al público de los riesgos profesionales, con inclusión de la violencia y el abuso, que existen en el sector de salud.

³ Consejo Internacional de Enfermeras, Seguridad y trabajo para las enfermeras. <http://www.icn.ch/pshhealthsafetv00so.htm> consultado el 15 de octubre de 2006.

- Instar a los gobiernos y empleadores a que garanticen que el personal de enfermería tendrá acceso a medidas y equipos de protección, sin costos adicionales.
- Conseguir que las enfermeras, en su función de defensa de los pacientes, se vean libres de toda intimidación.

Esta investigación es importante porque a través de ella se identificó los factores de riesgo laboral en el personal de enfermería del hospital de Salud mental de Guatemala. Si se conocen y se aplican las medidas sanitarias de seguridad laboral intra- hospitalaria, se disminuyen los riesgos y se beneficia tanto el personal como los pacientes que reciben la atención de salud.

El haber identificado los factores de riesgo laboral en las prácticas sobre las normas de seguridad e higiene en el trabajo permite continuar desarrollando los aspectos positivos y fortalecer las debilidades, este estudio es beneficioso para los pacientes y personal de enfermería, porque a través de esta investigación se describen cuáles son los factores de riesgo laboral en el trabajo de enfermería en el Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala y se presentan algunas estrategias de prevención.

El modelo de enfermería de Martha Rogers justamente se encaja en esta investigación, al decir que "la persona es un campo de energía unificado que intercambia constantemente materia y energía con el medio ambiente. Los atributos físicos, biológicos, psicológicos, sociales, culturales, y espirituales se fusionan en un comportamiento que refleja a la persona como un todo indivisible"¹³.

¹³ Leddy, Susan, Pepper, J. Mae, Base Conceptuales de la Enfermería Profesional, Organización Panamericana de la Salud 1989, 1ª Edición en español, p172, 173.

La intervención de enfermería tiene por objeto la remodelación del hombre y del ambiente con el fin de alcanzar el máximo potencial de salud.

Este estudio abordó a los dos niveles de personal de enfermería que laboran en el Hospital Nacional de Salud Mental: enfermeras/os y Auxiliares de enfermería, es un estudio novedoso porque fundamentará la práctica basada en la evidencia.

CAPITULO IV

OBJETIVO

Describir los factores de riesgo laboral en el personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala.

CAPITULO V

REVISIÓN BIBLIOGRAFICA

1. Enfermería:

Florence Nightingale en 1856, mencionó que "enfermería tiene la responsabilidad de cuidar la salud de las personas" ¹⁴

Enfermería es una ciencia y un arte, que tiene su propio cuerpo de conocimientos, centrada en cuidar la salud del usuario. La enfermería es un proceso que comprende juicios y actos dirigidos a la conservación, promoción o restablecimiento del equilibrio en los sistemas humanos. El proceso de enfermería se lleva a cabo gracias a la relación de colaboración que existe entre enfermera y usuario, mediante la planificación del cuidado, a través del proceso de enfermería se logra la satisfacción del usuario.

Una de las definiciones más aceptadas del término ENFERMERÍA hoy en día es la dada por la American Nurses Association¹⁵ en 1980: "El diagnóstico y tratamiento de las respuestas humanas a los problemas reales o potenciales de salud. La Enfermera debe observar al ser humano como un todo, un ser biopsicosocial inmerso en un contexto social, en donde es parte fundamental". Actualmente el personal de enfermería es considerado como "Agentes de la salud de los individuos o comunidades, a través de la potenciación del auto cuidado"

La enfermería psiquiátrica es una rama especializada de la práctica de la enfermería que emplea teorías del comportamiento humano como fundamental científico y utiliza en forma consciente, la propia personalidad en calidad de arte.¹⁶

¹⁴ <http://www.terra.es/personal/duenias/teorias1.htm> , consultado el 15 de Octubre de 2006.

¹⁵ <http://www.ahca.org> , consultado el 15 de Octubre de 2006.

¹⁶ Trabelbee Joyce, Intervención en Enfermería Psiquiátrica, Cali Colombia, 2do.edición español. O. P. S.

1.1 Enfermera(o):

Es la o el profesional responsable de la atención de enfermería, que promueve, conserva o restablece la salud de individuos, familias y comunidades en una amplia variedad de entornos.¹⁷

Es la persona que posee conocimiento teórico y práctico sobre salud, se encarga del manejo técnico-administrativo de los servicios a través de planificar, organizar, dirigir, coordinar, ejecutar, supervisar, evaluar la atención del enfermería, brindada a los usuarios como también es quien vela por el desarrollo de personal a su cargo.¹⁸

La enfermera presta un servicio de enfermería eficiente, eficaz y con calidez al paciente, su familia y a la comunidad.

1.2 Enfermera Psiquiátrica:

Es la persona que posee conocimientos teóricos y prácticos sobre salud y muy especialmente sobre los trastornos mentales y sus secuelas y se preocupan de fomentar una salud mental óptima en nuestra sociedad.

La enfermera psiquiátrica hace frente en forma efectiva a los diferentes tipos de urgencias psiquiátrica, ya que se necesita habilidad para realizar una valoración rápida del paciente y la familia, valoración que incluye el examen mental con una actitud conservadora, con el objeto de descubrir cualquier trastorno orgánico potencial o trastorno psiquiátrico mayor, tomando en serio cualquier amenaza, gesto o intento suicida y homicida.

¹⁷ Leddy, S., Mae Pepper, J., Base Conceptuales de la Enfermería Profesional, Organización Panamericana de Salud 1989, p 36.

¹⁸ Archivo de Reglamento de Departamento de Enfermería de Hospital Roosevelt de Guatemala, 1988.

Posee la capacidad para expresar o controlar la expresión de sentimiento ayuda o asiste al paciente con desequilibrio mental, a través de terapia individual y de grupo para restaurar el equilibrio mental conjuntamente con otros profesionales del equipo multidisciplinario, como psicólogo, neurólogo, trabajadora social, terapeuta ocupacional, etc. trabajando en equipo para prevenir un accidente laboral.

Para el efecto, la mayoría de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, poseen los conocimientos teóricos y constantemente reciben capacitación para poder responder a las necesidades de cuidado de los pacientes con problemas mentales.

1.3 Auxiliar de Enfermería

Es toda persona que ha aprobado un programa de formación básica como auxiliar de enfermería de acuerdo a requisitos mínimos establecidos por el Departamento de formación de Recursos Humanos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala, entendiéndose como programa de formación básica de enseñanza dirigida teórica y práctica que capacita la auxiliar de enfermería para prestar cuidados generales de enfermería al paciente y a la familia bajo la dirección y supervisión de la enfermera.¹⁹ Por el decreto 115-99 desde 2006 se ha establecido el Departamento de Formación Recursos en el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

El personal auxiliar de enfermería que labora en el Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala posee la experiencia adquirida a través de la educación permanente y de su relación con los pacientes a quienes brindan cuidados bajo la dirección y supervisión de la enfermera.

¹⁹ Acuerdo Gubernativo (SP-A1965 Creación ONRMAE artículo 10, página 3, Guatemala).

2. HISTORIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE SALUD MENTAL DE GUATEMALA

El Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala fue fundado el 10 de marzo de 1890, fue puesto en funcionamiento el ASILO DE DEMENTES, iniciándose el capítulo de la institucionalización Psiquiátrica en Guatemala. El estado a través del Hospital General San Juan de Dios, asume la responsabilidad de atender la salud mental del país, la que aparte de ser rechazada socialmente, era desconocida como desorden de enfermedad. Este logro fue el resultado de muchos esfuerzos y muchos años de trabajo, especialmente de la Hermandad de la Caridad.

El 10 de Marzo de 1890 llega la culminación de los esfuerzos y lucha por contar con estructura física para el cuidado de éstos pacientes, don Luís Asturias Pavón dona un terreno de su propiedad para satisfacer esa necesidad.

El 14 de Julio de 1960, la Psiquiatría Guatemalteca se viste de luto cuando se incendia el Hospital Neuropsiquiátrico, dejando doscientos cincuenta (250) pacientes fallecidos, siendo ubicados los sobrevivientes en sitios transitorios, luego se trasladaron a la finca la Verbena, recibiendo la institución el nombre del Dr. José A. Campo Médico Director, ante el Ministerio de Salud Pública y Asistencia social en el año de 1978.

Trascurría el año 1983, cuando el hospital recibió el nombre de Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, el que además de brindar labor asistencial, sostiene como principio fundamental la rehabilitación del paciente, para que lleve una vida útil y productiva hasta donde le sea posible dentro de su medio familiar y social. Actualmente está situado al final de la colonia Atlántida zona 18 de la ciudad de Guatemala. Es uno de los hospitales nacionales especializado en atender pacientes con problemas mentales que brinda servicio a

nivel Centro Americano. Cuenta con varios profesionales de diversas disciplinas: medicina general, psiquiatría, psicología, enfermería, servicio social, odontología, laboratorio y otros.

Actualmente el hospital es dirigido por un Médico como Director ejecutivo, un Sub-director y el Departamento de enfermería está dirigido por una enfermera profesional, quien tiene a su cargo a catorce enfermeras supervisoras, doce enfermeras jefes de servicio, ciento cuarenta auxiliares de enfermería, personal que brinda atención de enfermería a trescientos cuarenta (340) pacientes internados y a pacientes ambulatorios de la Consulta Externa.

En los servicios hay escasez de material quirúrgico y medicamentos, en casos de emergencia el personal de enfermería improvisa para brindar atención a los pacientes.

La estructura física del hospital (infraestructura) con el paso de los años y con el tipo de paciente se deteriora fácilmente, cuenta con un Departamento de Mantenimiento cuyo funcionamiento es limitado, debido a razones administrativas.

Las estaciones de enfermería, áreas de aislamiento e iluminación son inadecuadas, se han observado accidentes en los baños del paciente, ya que los lavamanos, las puertas del servicio, las ventanas en mal estado, favorecen las enfermedades oportunistas, las fugas de paciente y la inseguridad laboral.

3. MEDICINA DEL TRABAJO

Aunque el trabajo es tan antiguo como la humanidad, la medicina del trabajo es una ciencia nueva. Su fundador fue Bernardino Ramazini, médico italiano en el siglo XVII, consideró el oficio como responsable de las alteraciones de la salud,

introduciendo en la anamnesis el término profesión. En 1802 aparece la primera ley de protección obrera.

Con la Revolución Industrial, comienza a desarrollarse la legislación de protección al trabajador, apareciendo al mismo tiempo un movimiento científico que estudia las características de los accidentes y enfermedades profesionales, se funda la Medicina del Trabajo e inmediatamente la Higiene del Trabajo. A nivel internacional, destacan cuatro hombres consagrados a la Medicina del Trabajo: KALMUS (Checoslovaquia), KAPLOUNE (Rusia), KAUFMAN (Suiza), BOLHER (Austria).²⁰

La medicina del trabajo es muy importante, por que estudia, pronostica y evita los posibles accidentes laborales, utilizando la medicina preventiva, como medio para mejorar la calidad de vida de los trabajadores

4. ACCIDENTE DE TRABAJO

Un suceso repentino que es ocasionado por el trabajo realizado en donde se produce daños a la salud del trabajador, tomando en cuenta que ésta puede ir desde daño de sobre esfuerzo físico, mental hasta invalidez o muerte del individuo.²¹ Puede decirse también que es toda lesión corporal que el trabajador sufre con ocasión o por consecuencia del trabajo que ejecute por cuenta ajena o propia.

5. ENFERMEDAD PROFESIONAL

Es la enfermedad contraída a consecuencia del trabajo ejecutado por cuenta ajena en las actividades realizadas en el desempeño de sus labores cotidianas. Los estados patológicos consecuentes a la acción constante de los agentes, sustancias, elementos, hechos o circunstancias habituales del trabajo

²⁰ Peña Bayo, J. A., Sanz Laina, M., Manual de Salud Laboral, serie Enfermería, Fundación para el Desarrollo de la Enfermería (FUDEN) primer edición 1996. p 9.

²¹ Enciclopedia microsoft Encarta 2004, consultado en 5 de septiembre de 2007.

que provocan incapacidad o muerte y acontecimientos súbitos y violentos ocurridos por el hecho en ocasión del trabajo²²

Para mantener la calidad de la vida es necesario que el personal de enfermería aplique las técnicas de prevención de riesgo profesionales en las diferentes actividades que realiza.

6. BIOSEGURIDAD

Seguridad: calidad de seguro, libre y exento de todo peligro, daño o riesgo.

BIO: conjunto de todos los seres humanos. Al construir la palabra evocamos inmediatamente el concepto de protección a la vida, situación que puede lograrse en parte evitando accidentes.²³

Los principios de **BIOSEGURIDAD:**

- a. **UNIVERSALIDAD:** todo el personal debe seguir las precaución de la piel y de las membranas mucosas, en todas las situaciones que puedan origen a accidentes, estando o no previsto del contacto con sangre o cualquier otro fluido corporal del paciente.
- b. **USO DE BARRERAS:** todo personal debe aplicar las técnicas de aislamiento tales como usar batas, mascarillas, turbantes, botas, guantes.
- c. **MEDIOS DE ELIMINACIÓN DE MATERIAL CONTAMINADO²⁴:** el personal de enfermería debe dominar el manejo de desechos sólidos contaminados. Las medidas de bioseguridad deben ser aplicadas en todas las actividades que enfermería realiza para disminuir los riesgos ocupacionales.

²² <http://www.monografias.com/trabajos13/biose/biose.shtml>, p1, consultado 16 de julio de 2006.

²³ *Ibid.*, p3.

²⁴ www.infecto.edu.uv/prevencción/bioseguridad.htm, p4, consultado 16 de julio de 2006.

7 FACTOR DE RIESGO:

Un factor de riesgo es aquella circunstancia o situación que aumenta las posibilidades de una persona de contraer una enfermedad, como el cáncer o la arteriosclerosis.²⁵

Es denominado también factor de exposición y se refiere a aquella variable endógena o exógena al individuo, controlable que antecede al comienzo de la enfermedad y que por la variabilidad de su presencia o ausencia, está asociada a un incremento de la probabilidad de la aparición de la misma.

7.1 RIESGO

Es la probabilidad de que ocurra un evento cualquiera. Según el diccionario epidemiológico, “una medida que refleja la probabilidad de que se produzca un daño a la salud (enfermedad o muerte).

El grado de asociación entre el factor de riesgo y la enfermedad se cuantifica con determinados parámetros que son²⁶:

1. **Riesgo individual:** es la posibilidad que tiene un individuo o un grupo de población con unas características epidemiológicas de persona, lugar y tiempo definidas, de ser afectado por la enfermedad.
2. **Riesgo relativo:** es la relación entre la frecuencia de la enfermedad en los sujetos expuesto al probable factor causal y la frecuencia en los no expuestos.
3. **Riesgo atribuible:** es parte del riesgo individual que ser relacionada exclusivamente con el factor estudiado y no otros.
4. **Fracción etiológica del riesgo:** es la proporción del riesgo total de un grupo, que puede ser relacionada exclusivamente con el factor estudiado.

²⁵ http://es.wikipedia.org/wiki/factor_de_riesgo, consultado 16 de julio de 2006.

²⁶ *Ibid.*

Existen marcadores de riesgo, que son características de la persona que pueden modificarse (edad, sexo, estado socio-económico)²⁷. El riesgo puede ser de diferentes tipos: biológico, psicológico, social, económico, ambiental.

7.1.1 RIESGO ABSOLUTO:

Es la incidencia del daño en la población total, incluyendo a quienes tienen factores de riesgo definidos y a quienes no lo tienen. Representa una medida de posibilidad real de que una enfermedad, accidente o muerte ocurra en una población, es la probabilidad de pasar de la salud a la enfermedad o muerte.²⁸

7.1.2. RIESGO RELATIVO:

Probabilidad de que un daño a la salud pueda presentarse en aquellos sujetos con uno o más factores de riesgo expresa la razón entre la incidencia del daño a la salud (enfermedad muerte) en la población expuesta a un factor de riesgo y a la incidencia en la población expuesta a un factor de riesgo y a la incidencia de la población no expuesta.²⁹

7.1.3 RIESGO ATRIBUIBLE:

Indica lo que puede esperarse que suceda con el daño a la salud en la comunidad, si se suprime el factor de riesgo causal.³⁰

7.1.4 RIESGO OCUPACIONAL

Constituye aquellas situaciones de trabajo que pueden romper el equilibrio físico, mental y social de las personas. El trabajo provoca modificaciones en el

²⁷ http://es.wikipedia.org/wiki/factor_de_riesgo, consultado 16 de julio de 2006.

²⁸ Ministerio de Salud Pública y Asistencia social, Escuela Nacional de enfermeras, Guatemala, C.A. Temario promoción LXX 2000-2002.

²⁹ *Ibid.*

³⁰ *Ibid.*

medio ambiente, que puede ser de tipo mecánico, físico, psíquico, social y moral que originarán alteraciones en el equilibrio físico, mental y social.³¹

Se entiende como la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo. Para calificar un riesgo desde el punto de vista de su gravedad, se valorará conjuntamente la probabilidad de que se produzca el daño y la severidad del mismo.

7.1.5 RIESGO BIOLÓGICO:

Los riesgos biológicos surgen por bacterias o virus transmitidos por animales o equipo en mal condiciones de limpieza, y suele aparecer fundamentalmente en la industria de procesado de alimentos. Para limitar o eliminar esos riesgos es necesario eliminar la fuente de contaminación, o en caso de no ser posible, utilizar prendas protectoras,³² Los agentes biológicos constituyen un factor de riesgo laboral por su capacidad de desencadenar enfermedades profesionales. En el medio sanitario, el riesgo biológico es el que más frecuentemente encontramos.

La enfermera al realizar sus actividades con los pacientes, se encuentra expuesta en forma directa o indirecta a riesgos físicos, ya que los contactos con los pacientes favorecen la exposición.

Los agentes biológicos se definen como "microorganismos con inclusión de los genéticamente modificados, cultivos celulares y endoparásitos humanos, susceptible de originar cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad."³³

³¹ Peña Bayo, J. A., Sanz Laina, M., Manual de Salud Laboral, Fundación para el desarrollo de la enfermería (FUDEN), primera edición, 1996. p 95.

³² Microsoft en carta 2007, Biblioteca Premiun, consultado en el día 5 de Septiembre de 2007.

³³ Rodríguez Castro, G., Manual de Técnicas de Esterilización y Desinfección Hospitalaria, Madrid, 2005, p163.

La misión fundamental de un hospital es la de proveer cuidados a la población que a él acude para conseguir curar, aliviar, paliar o rehabilitar el problema de salud que ha motivado su ingreso en dicho hospital, las prestaciones sanitarias implican también el entorno físico del hospital. El entorno de la asistencia sanitaria lo forman tres componentes: edificios, equipos y personas, utilizando los procesos y actividades para reducir y controlar los peligros y riesgo del entorno, prevenir accidentes y lesiones, mantener condiciones seguras para los pacientes, las visitas y el personal.³⁴

En muy interesante desde el punto de vista preventivo, conocer y describir los factores de riesgo biológico en el personal de enfermería porque éste es el que más frecuentemente encontramos en el medio sanitario.

7.1.5.1 Contaminación Biológica:

“La difusión de microorganismos patógenos que se dan en el ambiente y que no son propios de él³⁵, son organismos con determinado ciclo de vida incluyendo procesos de reproducción y crecimiento y que al penetrar en el hombre en algún momento, determinan en la aparición de enfermedades que se evidencian por la presencia en el sujeto afectado de determinados trastornos, distintos en cada caso según el agente causal, como Bacterias, Protozoos, Virus, Hongos, Gusanos Parásitos.³⁶ Saber identificar la existencia de la contaminación biológica, es importante para evitarla y así disminuir los riesgos a la salud.

7.1.5.2 RIESGOS BIOLÓGICOS: VIH, HEPATITIS A, B, C.

Construyen riesgos a los que se ve expuesto el personal de enfermería de las instituciones prestadoras de servicios de salud.

³⁴ Rodríguez Castro, G., Manual de Técnicas de Esterilización y Desinfección Hospitalaria, Madrid, 2005, p174.

³⁵ oc.wikipedia.org/wiki/Contaminacion_biologica, consultado 8 de agosto de 2006.

³⁶ Peña Bayo, J. A., Sanz Laina, M., Manual de Salud Laboral, serie Enfermería, Fundación para el Desarrollo de la Enfermería (FUDEN) primer edición 1996. p 125,126.

7.1.5.2.1 VIH

El VIH es un virus de la familia Lentivirinae de los retrovirus, que presenta en su estructura los genes env, gag, pol. Posee un núcleo cilíndrico denso, con RNA diploide, presenta un enzima, la transcriptasa inversa o DNA polimerazo, que permite la fabricación de DNA a partir de RNA, posibilitando la inserción en el genoma de la célula huésped. Vías de contaminación: líquido corporal, sangre, mucosas, por heridas, grietas o eczemas.³⁷

7.1.5.2.2 HEPATITIS A (HAV).

Se transmite por vía entérica o fecal-oral (aguas residuales) y tiene un periodo de incubación de unas 4 semanas. Nunca cronifica y es muy raro el Fallo Hepático Agudo, pero si llega a darse, puede ser mortal.³⁸

7.1.5.2.3 HEPATITIS B (HBV).

La hepatitis B es causada por un virus de DNA que logra replicarse gracias a su DNA polimerasa con actividad adicional como transcriptasa inversa, y se transmite por vía parenteral. Se multiplica en el hígado pero puede estar presente fuera de él.

La capacidad del paciente de dar una respuesta a la infección es la que produce el daño sobre el hígado. Hay personas que no se defienden bien del virus, no producen niveles efectivos de anticuerpos y mantienen los antígenos S como positivos durante mucho tiempo con transaminasas normales y casi sin sintomatología. Si albergan virus completos y no sólo HBsAg, estos individuos son portadores asintomáticos capaces de contagiar la infección a otra persona. Menos de un 5% de las Hepatitis Agudas por virus B llegan a cronificar.³⁹

³⁷ Peña Bayo, J. A., Sanz Laina, M., Manual de Salud Laboral, serie Enfermería, Fundación para el Desarrollo de la Enfermería (FUDEN) primer edición 1996. p 127,128.

³⁸ <http://es.wikipedia.org/wiki/Hepatitis>, consultado 13 de mayo de 2007.

³⁹ *Ibid.*

7.1.5.2.4. HEPATITIS C (HCV).

Es un virus de RNA que se trasmite por vía parenteral. Expresa el antígeno HCAg (con mayúscula. No confundir con el HBcAg o antígeno CORE del virus B).

Se ha demostrado la existencia de anticuerpos neutralizadores del HCV pero suelen ser de duración breve y no se ha comprobado que la infección por el HCV induzca inmunidad duradera frente a la reinfección. Estos anticuerpos se elevan durante la fase aguda y se detectan antes o después, dependiendo de la técnica empleada.⁴⁰

Los riesgos biológicos son todos aquellos riesgos a los que es expuesto el personal de salud en el desempeño de sus actividades dentro de una unidad hospitalaria y que se derivan de la manipulación de fluidos corporales (sangre, vómitos, orina), materiales fértiles, salivas y otros.

7.2 RIESGOS POSTURALES Y POR SOBRE ESFUERZO

Se refiere a todos los riesgos relacionados con la postura del individuo y de los sobreesfuerzos que realiza en la realización de actividades durante sus labores.

7.2.1 Factores Posturales

Las posturas mantenidas durante un tiempo prolongado de trabajo, obligan a la contracción estática de los grupos musculares favoreciendo contracturas en estos grupos musculares y otras alteraciones derivadas del estatismo.⁴¹

⁴⁰ <http://es.wikipedia.org/wiki/Hepatitis>, consultado 13 de mayo de 2007.

⁴¹ Peña Bayo, J. A., Sanz Laina, M., Manual de Salud Laboral, serie Enfermería, Fundación para el Desarrollo de la Enfermería (FUDEN) primer edición 1996. p 132,133.

7.2.2 Desplazamientos:

En los puestos en que existe un desplazamiento excesivo (aprovechamiento de materiales, transporte de enfermos, etc.) Se puede producir fatiga muscular, por contracción dinámica.⁴²

7.2.3 Carga de peso

La carga de peso excesivo favorece el padecimiento de lesiones lumbares en los trabajadores, es necesario no sobrecargar al organismo para reducir esta clase de riesgo.

Es indispensable por lo tanto, para evitar las lesiones corporales ocasionadas por el sobrepeso, utilizar la mecánica corporal y el trabajo en equipo

7.2.4 Ergonomía

Es el campo de conocimientos multidisciplinarios que estudia las características, necesidades, capacidades y habilidades de los seres humanos, analizando aquellos aspectos que afectan al entorno artificial construido por el hombre y relacionado con actos y gestos involucrados en toda actividad⁴³ El diseño ergonómico del puesto de trabajo debe tener en cuenta las características antropométricas de la población, la adaptación del espacio, las posturas de trabajo, el espacio libre, la interferencia de las partes del cuerpo, el campo visual, la fuerza del trabajador y el estrés biomecánico.

7.3 RIESGO PSICOLOGICO:

"aquellas interacciones entre el trabajo, su medio ambiente, la satisfacción en el trabajo y las condiciones de su organización por una parte y por otra, las capacidades del trabajador, sus necesidades, su cultura y su situación personal

⁴² Peña Bayo, J. A., Sanz Laina, M., Manual de Salud Laboral, serie Enfermería, Fundación para el Desarrollo de la Enfermería (FUDEN) primer edición 1996, p 133.

⁴³ <http://www.es Wikipedia.org/wiki/ergonom%C3%Ada>, consultada el 17 de septiembre de 2007 .

fuera del trabajo, todo lo cual, a través de percepciones y experiencias, pueden influir en la salud, y en el rendimiento y la satisfacción en el trabajo.”⁴⁴

7.3.1 Riesgo por stress.

El estrés puede provenir de cualquier situación o pensamiento que haga sentir a la persona frustrada, furiosa o ansiosa y lo que es estresante para una persona no necesariamente es estresante para otra.

La ansiedad es un sentimiento de aprehensión o de miedo. La fuente de este desasosiego no siempre se sabe o se reconoce, lo cual aumenta la angustia que causa.

Estrés (antónimo de relajación). El estrés, es toda demanda física o psicológica que se le haga al organismo. Se divide según varios factores en:

- Hipoestrés (poco estrés) e hiperestrés (mucho estrés).
- Distress (un estrés negativo, en el cual las demandas son muy grandes para nuestro organismo) y eustress (estrés positivo, cuando el estrés estimula a mejorarnos y superarlo).
- Estrés agudo (muy poco estrés pero muy fuerte, como un shock emocional) y estrés crónico (un estrés leve que dura mucho tiempo)

Síndrome de adaptación general en tres estados:

- Alarma de reacción, cuando el cuerpo detecta el estímulo externo.
- Adaptación, cuando el cuerpo toma contra medidas defensivas hacia el agresor.
- Agotamiento, cuando al cuerpo comienzan a agotársele las defensas.

El estrés incluye distress, el resultado de acontecimientos negativos, y eustress el resultado de acontecimientos positivos. Aunque se produzca una situación de

⁴⁴ <http://www.elergonomista.com-artpsicosocio> carga psíquico, consultado 15 de febrero de 2007.

distress al mismo tiempo que otra de eustress, ninguna de las dos se anula mutuamente. Ambas son adictivas y estresantes por sí mismas.

El estrés puede directa o indirectamente contribuir a desórdenes generales o específicos del cuerpo y la mente.

El estrés de trabajo se puede definir como un conjunto de reacciones nocivas tanto físicas como emocionales que concurren cuando las exigencias del trabajo no igualan las capacidades, los recursos o las necesidades del trabajador. El estrés de trabajo puede conducir a la enfermedad psíquica y hasta física.⁴⁵

La ansiedad usualmente se presenta acompañada de diversos síntomas físicos tales como:

- Espasmos o temblores.
- Tensión muscular, dolores de cabeza.
- Sudoración.
- Resequead en la boca, dificultad para deglutir
- Dolor abdominal (puede ser el único síntoma de estrés especialmente en un niño)

Algunas veces, otros síntomas acompañan a la ansiedad:

- Mareo
- Frecuencia cardíaca rápida o irregular
- Respiración acelerada
- Diarrea o necesidad frecuente de orinar
- Fatiga
- Dificultad para dormir y pesadillas
- Disminución de la capacidad de concentración
- Problemas sexuales

⁴⁵ <http://es.wikipedia.org/wiki/Estr%C3%A9s>, consultado 10 de mayo de 2007.

Los trastornos de ansiedad son un grupo de afecciones psiquiátricas que involucran ansiedad excesiva e incluyen: trastorno de ansiedad generalizada, fobias específicas, trastorno obsesivo-compulsivo y fobia social.⁴⁶

El personal de enfermería debido a la carga psicológica generada por el trato con paciente psiquiátrico puede en un momento dado presentar alteraciones emocionales.

7.4 RIESGO SOCIAL:

“El hombre es un ser social y es de esencial importancia para su bienestar que se encuentra en contacto con otros hombres”⁴⁷ La buena interrelación en el trabajador permita mantener estrechos vínculos con los demás. Es una forma de higiene y/o salud mental.

7.5 RIESGO ECONOMICO:

Los factores económicos son parte fundamental en la vida del individuo, así pues, salud y bienestar están intrínsecamente vinculándose con el trabajo y la profesión. La mayoría de personal que labora en el hospital, son padres de familia. Los salarios actuales no son suficientes para mantener una familia satisfecha en sus necesidades básicas: alimentación, educación, salud y recreación, por lo que un alto porcentaje de trabajadores, lo hacen en dos lugares, factor que aumenta el estrés y el cansancio.

7.6 RIESGO AMBIENTAL

Se refiere a todos aquellos elementos del ambiente o entorno que afectan al individuo ocasionándole alteraciones en su salud. Entre ellos se puede considerar el agua, el viento, frío, calor, ruido, etc. “Valoración en Superficie y ubicación,

⁴⁶ <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003211.htm>, consultado 10 de mayo de 2007.

⁴⁷ DU GAS, B. W., Tratado de Enfermería Práctica, Ottawa, cuarta edición, p 17.

ventilación, temperatura, humedad relativa, iluminación, ruidos y vibraciones pueden disminuir riesgos ambientales”⁴⁸

7.6.1 Ruido:

Los ruidos son elementos no deseados y percibido por el órgano auditivo. Un ruido muy elevado y constante puede ser causa de pérdida brusca de la audición o a largo plazo de déficit en la audición provocando sordera.

Por el tipo de paciente, es decir, enfermo psiquiátrico, constantemente se produce ruidos exagerados, por ejemplo: gritos, llantos, golpes de las puertas, ventanas, y/o la pared, etc.

7.6.2 Calor:

Es un elemento ambiental cuya exposición prolongada y tensa puede provocar alteración de equilibrio térmico del organismo, el más grave de estos efectos es llamado “golpe de calor” la temperatura interna del cuerpo aumenta rápidamente, si no se efectúa un tratamiento rápido y adecuado para rebajarla puede sobrevenir la muerte.⁴⁹

Por el tipo de construcción, la ventilación no es adecuada, especialmente en días soleados, que se acumula el calor en los cubículos.

7.6.3 Radiaciones Ionizantes:

Los rayos X es una forma de radiaciones de ondas electromagnéticas y son la fracción más energética de ondas electromagnéticas. Los riesgos que se puede n

⁴⁸ Peña Bayo, J. A., Sanz Laina, M., Manual de Salud Laboral, Fundación para el desarrollo de la enfermería (FUDEN), primera edición, 1996, p 101

⁴⁹ *Ibid*, p 120

encontrar cuando trabajamos con fuentes de radiaciones son irradiación y contaminación radiactiva.⁵⁰

En el Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala cuando el personal de enfermería lleva al paciente a Rayos X, algunas veces permanece con el paciente durante el procedimiento y no se cuenta con gabachas protectoras, lo que constituye alto riesgo para la salud del trabajador.

7.6.4 Limpieza:

Es la eliminación de toda sustancia ajena a un material, implica no sólo la eliminación de suciedad sino también la reducción de microorganismos presentes en ese material. Se considera el primer paso para realizar una correcta esterilización y desinfección. Los factores que influyen en el proceso de limpieza: son: la calidad de agua, la temperatura de agua, el tipo de detergente, la acción mecánica. Existen dos tipos de limpieza: manual y mecánica eléctrica.⁵¹

El Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala cuenta con personal operativo para realizar limpieza de los servicios, pero el tipo de paciente que se atiende, hace que la limpieza sea deficiente.

7.7 La infección:

Es el proceso que produce alteraciones funcionales debido a la presencia de un microorganismo, puede localizarse en un solo órgano o sistema como infección respiratoria, urinaria, de herida quirúrgica, etc. La presencia de microorganismos en la sangre se conoce con bacteriemia.⁵²

⁵⁰ Peña Bayo, J. A., Sanz Laina, M., Manual de Salud Laboral, Fundación para el desarrollo de la enfermería (FUDEN), primera edición, 1996. p121.

⁵¹ Rodríguez Castro, G., Manual de Técnicas de Esterilización y Desinfección Hospitalaria, Madrid, 2005, p 36, 37, 38, 39.

⁵² Rodríguez Castro, G., Manual de Técnicas de Esterilización y Desinfección Hospitalaria, Madrid, 2005, p21.

Infección endémica: cuando ésta infección ocurre con una frecuencia mantenida, durante varios periodos continuos, en un área geográfica o física.

Infección epidémica: cuando existe un incremento significativo de la incidencia de un agente microbiológico o de un tipo de infección concreto en un periodo de tiempo determinado respecto a la situación basal.⁵³

Los factores de una infección: son: un agente infeccioso, una vía de contagio, un vehículo de transmisión, un huésped susceptible de contraer la infección. Existen múltiples agentes potencialmente patógenos para el ser humano: unos son saprofitos y otros parásitos. Los saprofitos son los que vienen la naturaleza y son incapaces de desarrollarse en el organismo humano.⁵⁴

Los parásitos son los que viven en el organismo humano, de los animales o de las plantas. Todos ser vivo que alberga un parásito recibe el nombre de huésped. Se denomina patógeno al parásito que causa daño al huésped. La patogenicidad es un atributo cuantitativo que alude a la fuerza infectiva del microorganismo. Los agentes patógenos se clasifican en, bacterias, virus, hongos, protozoos y helmintos.⁵⁵

La estrategia para prevenir infecciones se centra en controlar las vías de transmisión a través de medidas de carácter general y medidas más específicas y de aislamiento restrictivo (tema de infección nosocomial).⁵⁶

Para que una persona desarrolle una infección ha de estar en contacto con un patógeno y para que un germen invasor produzca una infección en el huésped debe ser capaz de superar los mecanismos de protección del sistema inmunitario

⁵³ Rodríguez Castro, G., Manual de Técnicas de Esterilización y Desinfección Hospitalaria, Madrid, 2005, p22.

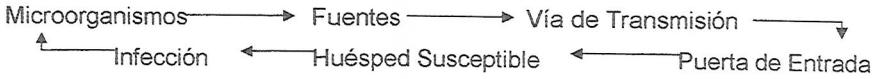
⁵⁴ *Ibid*, p22.

⁵⁵ *Ibid*, p23

⁵⁶ *Ibid*, p23

desde las estructuras de barrera como la piel y mucosas, las sustancias químicas, la flora bacteriana y los elementos de vigilancia inmunitaria.⁵⁷

Cadena infecciosa:



7.7.1 Fases de la infección: adherencia, penetración, diseminación, producción de daño tisular.⁵⁸

7.7.2 Estadios de la infección: incubación, estadio prodrómico, estadio agudo, convalecencia, resolución.⁵⁹

8 SALUD MENTAL:

Es la capacidad de las personas para enfrentarse satisfactoriamente a los retos de la vida, supone la capacidad de amar, crear y realizarse en su propio contexto social, podría decirse entonces que la Salud Mental supone el equilibrio de nuestras emociones, el control nuestros miedos y temores, soportar la angustia, sentimos felices, llevamos bien con la familia, dormir bien, y tener paz en nuestro interior⁶⁰

Los conceptos de salud y la enfermedad mental son tanto la expresión de problemas de tipo emocional, cognitivo y comportamental como realidades simbólicas, construidas por la cultura e históricamente en la propia interacción social. Varían según los enfoques teóricos y criterios de diagnóstico utilizados. Las concepciones filosóficas, morales y psicológicas vigentes y los modelos

⁵⁷ Rodríguez Castro, G., Manual de Técnicas de Esterilización y Desinfección Hospitalaria, Madrid, 2005, p24.

⁵⁸ *Ibid*, p24

⁵⁹ *Ibid*, p25.

⁶⁰ [http://www.psicopedagogia.com/definición.org/salud mental](http://www.psicopedagogia.com/definición.org/salud%20mental), consultado en 24 de octubre de 2006.

médicos predominantes. Además, ambos conceptos tienen una carga valorativa que explica por qué las definiciones de lo que es normal y lo que es patológico varían de una sociedad a otra y de un grupo social a otro.

Según Melanie Klein: la base de la salud mental es una personalidad bien integrada. Los elementos de una personalidad bien integrada son las madurez, emocional, fuerza de carácter, capacidad para manejar emociones conflictivas, equilibrio entre la vida interior y la adaptación a la realidad, y fusión exitosa entre las distintas partes de la personalidad.⁶¹

8.1 FACTORES DE RIESGO EN SALUD MENTAL

Todos los riesgos que concurren en el desarrollo normal de la personalidad (hereditario, ambiental, biológico, aprendido,) pueden generar por alteración, problemas en la estructura de la misma. Se consideran los siguientes factores:

- La herencia:

Es una predisposición y no de más transmisión directa.

- Sexo y edad:

Existen etapas de la vida en que las personas son más vulnerables a padecer enfermedades mentales:

- * La adolescencia

- * El inicio de la vejez

- * La menopausia en la mujer

- * El sujeto se ve sometido a cambios importantes, tanto físicos como psicológicos que conllevan problemas de adaptación a uno mismo.

(Así como episodio de embarazo, parto) y al medio en general. +

En todas las etapas de la vida del individuo, existen riesgos de adquirir una enfermedad mental, sin embargo en la adolescencia y la vejez, se ha observado

⁶¹ <http://www.espaciopedagogico.com/recursos/glosariodet.php>, consultado en 24 de octubre de 2006.

una mayor incidencia de este tipo de enfermedades, ya que constantemente acuden al hospital pacientes de estas edades.

CAPITULO VI

MATERIAL Y METODOS

1. Tipo de Estudio

Este estudio es de tipo descriptivo porque describe los factores de riesgo laboral a que está expuesto el personal de enfermería de Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala. Es de corte transversal porque se realizó en un período de tiempo determinado, del 16 al 29 de Agosto del año 2007 y es cuantitativo porque los datos recogidos permitieron un análisis estadístico en cantidades numéricas.

2. Unidad de análisis:

Personal de enfermería que labora en el Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala.

3. Población y muestra

3.1. Población

Enfermeras /os y auxiliares de enfermería que laboran en Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, en un total de veinte y seis (26) enfermeras y ciento veinte (120) auxiliares de enfermería de ambos sexos.

3.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por el 50% de la población que equivale a 73 personas, para ello se tomó como referencia a Pineda Elida Beatriz y cols. (1,994) que dice "lo importante no es la proporción que la muestra representa del total del universo, sino el tamaño absoluto de la muestra, por ejemplo, si se tiene una población de 100 sujetos habrá que tomar por lo menos el 30% para no tener

menos de 30 casos que es lo mínimo recomendado para no caer en la categoría de muestra pequeña”⁶²

4. Variable única:

Factores de riesgo laboral en personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala.

4.1. Definición operacional de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	INSTRUMENTO
Factores de riesgo laboral en personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala.	Son todas las características situaciones o circunstancias que favorecen el contagio de una enfermedad , que se produzca un accidente en el trabajo, o incluso hasta morir.	Situaciones o circunstancias que pueden provocar determinado daño derivado del trabajo,	Riesgo laboral Riesgo biológico Riesgo postural Riesgo psicológico Riesgo social Riesgo económico Riesgo ambiental	Preguntas no. 9, 10,12, 1, 2, 6b, 3, 9, 10, 5,6d, 8, 11, 13, 14 6e, 7,8 4,6a,6c,6f,

⁶² Pineda, Elia Beatriz y Canales Francisca. Metodología de la Investigación. 2ª. Edición. Organización Panamericana de la Salud, Washington D:C. EE.UU. 1994. Pág. 112

5. Descripción detallada de las técnicas y procedimientos e instrumentos a utilizar.

Para recolectar la información se elaboró un cuestionario con 15 preguntas mixtas, después de recogida la información se realizó la tabulación de los datos y se procedió a su análisis el que permitió llegar a conclusiones y hacer recomendaciones, los resultados se presentan en cuadros estadísticos.

5.1. PRUEBA PILOTO

Se realizó en el Centro de Atención Integral de Salud Mental del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, ya que reúne las mismas condiciones en cuanto al tipo de paciente y atención brindada en el Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala.

Para realizar el trabajo de campo se presentó solicitud escrita de autorización al Director de la institución, al comité de docencia y al departamento de Epidemiología y Jefatura del Departamento de Enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, éste se realizó del 16 al 29 de Agosto de 2007, en los distintos turnos del personal de enfermería a fin de lograr el mayor número de personas para encuestar. En el momento de que las personas encuestadas estaban llenando el cuestionario, la investigadora permaneció cerca para resolver cualquier duda. Únicamente el 89% (65 personas) del personal respondió el cuestionario, el 11% (8 personas) restante se integró por personal de vacaciones, suspendido y por quienes rehusaron participar en el estudio.

6. Alcances y límites de la investigación

Se tomó en cuenta todo el personal de enfermería de sexo femenino y masculino en sus dos niveles: enfermeras / os y auxiliares de enfermería, que laboran en el Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala y que aceptó participar en el estudio.

CAPITULO VII

PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE RESULTADOS

CUADRO No. 1

¿Considera que el manejo de desechos sólido hospitalario es adecuado?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	21	32
NO	44	68
TOTAL	65	100

Fuente: Cuestionario aplicado a personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, del 16 al 29 de Agosto de 2007.

El 32% respondió que el manejo de desechos sólidos es adecuado y el 68% respondió que no. Al responder al por qué, el personal refiere que porque no hay suficientes materiales para clasificar los desechos hospitalarios y porque los pañales con heces se colocan en bolsa negra. Lo anterior puede considerarse como un riesgo laboral, ya que en el hospital no se cumple con las normas establecidas para el manejo adecuado de desechos. Esto se refuerza con lo que dice el Consejo Internacional de Enfermeras CIE, en lo referente a Seguridad y Trabajo de Enfermería, "se debe sensibilizar al personal de enfermería, a los empleadores y al público de los riesgos profesionales, con inclusión de la violencia y el abuso que existe en el sector salud. e instar a los gobiernos y empleadores a que garanticen que el personal de enfermería tendrá acceso a medidas y equipos de protección, sin costos adicionales".⁶³

⁶³ Linda Carrier Walter. Consejo Internacional de Enfermeras. www.icn.ch-ICN 7PR04, consultao el 13 de Octubre de 2006

CUADRO No. 2

¿Ha observado en el área de trabajo presencia de vectores tales como cucarachas, zancudos, roedores?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	65	100
NO	0	0
Total	65	100

Fuente: Cuestionario aplicado a personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, del 16 al 29 de Agosto de 2007.

El 100% de personas encuestadas opinó que en el área de trabajo han observado presencia de cucarachas, zancudos, roedores y en la sección de cuáles adicionan la presencia de moscos, insectos del monte como gusanos, hormigas, zompopos y otros animales como sapos y serpientes. Según Peña Bayo⁶⁴ La difusión de microorganismos patógenos que se dan en el ambiente y que no son propios de él, son organismos con un determinado ciclo de vida incluyendo procesos de reproducción y crecimiento y que en el hombre en algún momento, determinan la aparición de enfermedades de tipo infeccioso o parasitario que se evidencian por la presencia en el sujeto afectado de determinados trastornos, distintos en cada caso según el agente causal.

⁶⁴ Peña Bayo, J.A. Sanz Laina. M. Manual de Salud Laboral, Serie Enfermería, fundación para el Desarrollo de la enfermería (FUDEN), España 1996. pág. 96

CUADRO No. 3

¿Existe en las instalaciones del hospital rampa para camillas y sillas de ruedas cuando se moviliza o traslada al paciente?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	30	46
NO	35	54
TOTAL	65	100

Fuente: Cuestionario aplicado a personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, del 16 al 29 de Agosto de 2007.

El 46% de personal de enfermería refiere que existen rampas dentro de las instalaciones del hospital, El 54% de personal de enfermería opina que no existen rampas suficientes que faciliten el traslado de pacientes en camilla o sillas de ruedas. El personal de enfermería opina que las pocas rampas que existen no funcionan adecuadamente, porque están muy inclinadas, además algunos servicios no cuentan con sillas de rueda o camillas. Lo anterior evidencia que el personal toma en cuenta que la ausencia de estos recursos que se incluyen en la ergonomía provoca riesgo laboral y la experiencia demuestra que los problemas de salud resultantes de los riesgos laborales se resolverán únicamente con la imposición de normas y controles de seguridad laboral a las instituciones e industrias involucradas.

CUADRO No. 4

¿Considera que la estación de enfermería está situada de manera que desde allí pueda controlar a los pacientes y no pueda ser agredido por ellos?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	4	6
NO	61	94
TOTAL	65	100

Fuente: Cuestionario aplicado a personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, del 16 al 29 de Agosto de 2007.

El 6% de personal de enfermería considera que si puede controlar a los pacientes desde la estación de enfermería y el 94% que no puede controlarlo. Al responder el porque refieren que no permite visibilidad, no cuenta barrera de protección y carece de una vía de salida de emergencia en caso de agresión del paciente. Esto indica que el personal considera como riesgo la inadecuada localización y condición de la estación de enfermería, ya que la probabilidad de que ocurra un evento de características negativas pueda ser originada por las condiciones en que se desarrolla el trabajo. El artículo 14 del Reglamento General sobre Higiene y Seguridad en el Trabajo, del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social refuerza lo anterior cuando establece que los edificios que se construyan o se destinen para lugares de trabajo deben llenar en lo relativo a emplazamiento, construcción y acondicionamiento, los requisitos de higiene y seguridad que establezca este reglamento.⁶⁵

⁶⁵ Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Reglamento General sobre Higiene y Seguridad, pagina 4.

CUADRO No. 5

¿Considera que brindar cuidados a pacientes psiquiátricos le produce estrés?

Repuesta	frecuencia	%
Si	41	63
No	24	37
TOTAL	65	100

Fuente: Cuestionario aplicado a personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, del 16 al 29 de Agosto de 2007.

El 63 % de personal de enfermería refiere que brindar cuidados a pacientes psiquiátricos le produce estrés, el 37% refiere que no. En el por qué, el personal que lo considera riesgo, refiere que debido a su diagnóstico el paciente puede agredir al personal. Los que refirieron que no le provoca estrés es porque refieren saber manejar la situación. Como el comportamiento del paciente psiquiátrico es impredecible, el personal en su mayoría considera la atención al paciente psiquiátrico como riesgo para su salud. Lo anterior se refuerza en la página de Wikipedia⁶⁶ sobre Factores de Riesgo, donde se afirma que el estrés puede provenir de cualquier situación o pensamiento que haga sentir a la persona frustrada, furiosa o ansiosa y lo que es estresante para una persona no necesariamente es estresante para otra.

⁶⁶ http://es.wikipedia.org/wiki/factr_de_riesgo, consultada 17/9/07. 15 horas.

CUADRO No. 6

De los factores mencionados a continuación, en el paréntesis ordénelos de mayor a menor, según le provoquen estrés:

- a) Ubicación del hospital ()
- b) Presencia de vectores: cucarachas, ratas, zancudos. ()
- c) Ruidos provocados por los pacientes. ()
- d) Comportamiento impredecible de paciente psiquiátrico. ()
- e) Insuficiencia en materiales quirúrgicos en caso de emergencia ()
- f) Insuficiencia de iluminación del área física hospitalaria. ()
- g) Calor en el ambiente del trabajo. ()
- h) limpieza ()

Respuesta	F	%
Comportamiento impredecible de paciente psiquiátrico	17	26
Insuficiencia en materiales quirúrgicos en caso de emergencia	16	25
Ubicación del hospital	16	25
Insuficiencia de iluminación del área física hospitalaria	14	22
limpieza	8	12
Presencia de vectores: cucarachas, ratas, zancudos	8	12
Ruidos provocados por los pacientes	7	11
Calor en el ambiente del trabajo.	23	35

Fuente: Cuestionario aplicado a personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, del 16 al 29 de Agosto de 2007.

17 personas (26%) le conceden mayor importancia al comportamiento impredecible del paciente psiquiátrico, lo que se ve reforzado en las respuestas de la pregunta anterior donde el 63% refiere que brindar cuidados al paciente psiquiátrico le produce stress. El comportamiento impredecible del paciente psiquiátrico es un riesgo para la seguridad física del personal que lo atiende las 24 horas del día, porque en cualquier momento podría tornarse violento, agredir y/o agredirse, esto se refuerza en lo que dice la Enciclopedia de Problemas Psicológicos⁶⁷ acerca de la agresión, "quien abriga sentimientos hostiles

⁶⁷ Narramore, Clyde M. Enciclopedia de Problemas Sicológicos. 5ª. Edición Barcelona 1, 986

originados por una amenaza e inseguridad puede emplear la agresión al enfrentarse a una situación frustrante o al tratar de librarse de algo desagradable”

CUADRO No.7

¿Trabaja en otra institución además del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	26	40
NO	39	60
TOTAL	65	100

Fuente: Cuestionario aplicado a personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, del 16 al 29 de Agosto de 2007.

El 40% de personal de enfermería expresó que si trabaja en otra institución además del Hospital Salud Mental. El 60% de personal de enfermería expresó que no. Los factores económicos son parte fundamental en la vida del individuo porque están intrínsecamente vinculados con el trabajo y la profesión y a la vez constituyen satisfactores importantes, al no contar con los recursos económicos suficientes para satisfacer sus necesidades la persona acumula stress y en algunos casos hasta ansiedad, es por ello que trabajan en otra institución.

CUADRO No. 8

¿Considera que trabajar en dos instituciones es cansado?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	46	71
NO	16	25
NO respondió	3	4
Total	65	100

Fuente: Cuestionario aplicado a personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, del 16 al 29 de Agosto de 2007.

El 71% de personal de enfermería opinó que trabajar en dos instituciones es cansado. Porque requiere de doble esfuerzo físico y mental y queda poco tiempo para dedicarse a la familia. El 25% de personal de enfermería opinó que no es cansado, porque se acomoda y ordena el tiempo. Aunque en la pregunta anterior solo 26 personas /respondieron que sí trabajan en dos instituciones, en esta pregunta un porcentaje mayor (71%) opino que es cansado trabajar en dos instituciones Según Du Gas (1999)⁶⁸, El bienestar mental del trabajador en salud, se ve afectado por la importancia y preocupación derivadas del tipo de trabajo ligado constantemente con la vida del individuo o comunidad. En el país la situación económica y social no es satisfactoria para algunas familias, por lo que buscan otros recursos para poder satisfacer sus necesidades,

⁶⁸Du Gas, Beverly Witter, Tratado de Enfermería Práctica, traducción: Dr. Jorge Orizaba Samperio, Nueva Editorial Interamericana S. A. de C. V. cuarta edición, 1999, 793 páginas.

CUADRO No. 9

¿Durante el turno realiza cambio de Cilindro de oxígeno cuando es necesario?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	41	63
NO	24	37
TOTAL	65	100

Fuente: Cuestionario aplicado a personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, del 16 al 29 de Agosto de 2007.

El 63% de personal de enfermería opina que realiza cambio de oxígeno durante el turno, pero que los cilindros son pequeños y su carga no produce ningún sobre esfuerzo. Lo anterior no significa riesgo laboral para el personal de enfermería, ya que en ningún momento efectúa sobre esfuerzo en el manejo de éste tipo de equipo.

CUADRO No. 10

¿Considera que el equipo que utiliza es adecuado ergonómicamente?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	7	11
NO	58	89
TOTAL	65	100

Fuente: Cuestionario aplicado a personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, del 16 al 29 de Agosto de 2007.

El 11% de personal de enfermería opina que el equipo que utiliza es adecuado ergonómicamente pero el 89% opina que no lo es. En el por qué el personal de enfermería que respondió que no es adecuado, refiere que el equipo es viejo, obsoleto, está en mal estado y además es insuficiente. En el trabajo existen riesgos y factores de riesgo que conducen a accidentes y otros que conducen a enfermedades profesionales, por lo que las condiciones del equipo con que se cuenta para desarrollar las actividades constituye riesgo a la salud laboral, esto se refuerza con lo que se expresa en la Enciclopedia Wikipedia⁶⁹ consultada el 5 de septiembre de 2007, que dice que debe cumplirse con la ergonomía como parte de la higiene laboral, pues a través de esta medida, se proporcionan mejores condiciones laborales y se evita cualquier accidente innecesario.

⁶⁹ <http://es.wikipedia.org/wiki/Ergonom%C3%A9s>, consultada el 5 de septiembre de 2007.

CUADRO No. 11

¿Se siente satisfecho por el cuidado brindado a pacientes al finalizar el turno?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	62	95
NO	3	5
TOTAL	65	100

Fuente: Cuestionario aplicado a personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, del 16 al 29 de Agosto de 2007.

El 95% de personal de enfermería opina que se siente satisfecho por el cuidado brindado a pacientes. Porque considera lograr su bienestar por la ayuda y apoyo, pues brindar cuidado de enfermería es su obligación y deber, por lo que se siente feliz y satisfecho, lo que concuerda con Florence Nightingale que en 1856 mencionó que la enfermería tiene la responsabilidad de cuidar a las personas. El 5% de personal de enfermería opina que no se siente satisfecho, porque no existe suficiente personal y materiales para brindar buena atención de enfermería. La experiencia indica que cuando no se brinda un cuidado integral al paciente, se genera insatisfacción, ya que no se logra la meta de enfermería: la comodidad del paciente.

CUADRO No. 12

¿Durante el tiempo de trabajo en este hospital ha sufrido algún accidente y /o enfermedad?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	48	74
NO	17	26
TOTAL	65	100

Fuente: Cuestionario aplicado a personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, del 16 al 29 de Agosto de 2007.

El 74% de personas encuestadas respondió que si ha sufrido algún tipo de accidente y/o enfermedad durante el tiempo de trabajo, y el 26% dice que no. Al responder cuáles, un alto porcentaje (42% que corresponde a 27 personas) refiere haber sufrido de agresiones físicas y verbales por parte del paciente, hecho que debe ser tomado muy en cuenta para prevenirlo en el futuro. Según la enciclopedia Encarta consultada el 5 de septiembre de 2007⁷⁰ "un accidente de trabajo es un suceso repentino ocasionado por el trabajo en donde se producen daños a la salud del trabajador, tomando en cuenta que éste puede ir desde daño de sobre esfuerzo físico y mental hasta invalidez o muerte del individuo.

⁷⁰ Enciclopedia Encarta Consultada el 5 de septiembre de 2007 a las 17 horas.

CUADRO No. 13

¿Existe en el hospital un programa de higiene mental dirigido al personal?

Respuesta	Frecuencia	%
SI	1	2
NO	60	92
No sabe	4	6
TOTAL	65	100

Fuente: Cuestionario aplicado a personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, del 16 al 29 de Agosto de 2007.

El 2% de personal de enfermería opinó que existe en el hospital un programa de higiene mental dirigido al personal. El 92% opinó que no existe en el hospital un programa de higiene mental dirigido al personal, aspecto que debe ser tomado en cuenta, ya que la atención que se brinda al paciente psiquiátrico genera estrés, por lo que un programa de higiene mental es indispensable para el bienestar del personal que allí labora, con el fin de lograr su estabilidad emocional ya que según indica Peña Bayo, (1996) sobre el riesgo psicológico "El bienestar mental del trabajador en salud, se ve afectado por la importancia y preocupación derivadas del tipo de trabajo ligado constantemente con la vida o muerte del individuo o comunidad"⁷⁰

⁷⁰ Peña Bayo, J.A. Sanz Laina. M. Manual de Salud Laboral, Serie Enfermería, fundación para el Desarrollo de la enfermería (FUDEN), España 1996. pág. 22

CUADRO No. 14

Las relaciones interpersonales en su trabajo las considera:

Respuesta	Frecuencia	%
Buena	17	26
Regular	33	51
Mala	11	17
No contestó	4	6
Total	65	100

Fuente: Cuestionario aplicado a personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, del 16 al 29 de Agosto de 2007.

El 51% considera a las relaciones interpersonales en el trabajo como regular y el 17% como malas, al explicar por qué, dicen que existen murmuraciones, chismes, se vive un ambiente de críticas; y escasez de personal, faltan estímulos para el personal y existe negativismo en el personal. Un 26% las califica como buena, porque trata de trabajar en equipo y porque existen algunos jefes que les da buen trato y colaboran en la realización de las tareas. Las relaciones interpersonales son fundamentales en el equipo de trabajo, porque como seres sociales es necesario vivir y trabajar en armonía, ya que como dice Du Gas en su tratado de enfermería "el hombre es un ser social y es de esencial importancia para su bienestar que se encuentre en contacto con otros hombres."

CUADRO No. 15

¿Mencione tres aspectos que le brindan seguridad laboral en el hospital donde trabaja?

Respuesta	Frecuencia	%
Ninguno	50	77
Sindicato	5	8
Junta mixta	3	5
Jefe de servicio y-o compañerismo	2	3
Día de alto riesgo	1	1
Programa de Desechos Sólidos	1	1
No respondió	3	5
Total	65	100

Fuente: Cuestionario aplicado a personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, del 16 al 29 de Agosto de 2007.

El 77% del personal refiere que no existe ningún aspecto que le brinde seguridad en el trabajo. Un bajo porcentaje considera como aspectos que le brindan seguridad laboral el día libre por alto riesgo, el compañerismo y la existencia de un programa de desechos sólidos. Por lo anterior expuesto, es indispensable que en la institución exista un programa de Higiene Mental que incluya actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades y/o riesgos laborales, ya que es una institución donde el cuidado al paciente genera mucho stress y pone en constante riesgo la integridad física y mental de los trabajadores.

CAPITULO VIII

CONCLUSIONES

Con base al objetivo planteado, se llegó a las siguientes conclusiones:

1. El personal de enfermería identifica como riesgos laborales el inadecuado manejo de desechos hospitalarios, la presencia de vectores, insectos, anfibios y reptiles en el área de trabajo. (biológicos); el equipo en mal estado, obsoleto e insuficiente (sillas de ruedas, camillas) y las rampas muy inclinadas (ergonómico)
2. El personal de enfermería considera que brindar cuidados a pacientes psiquiátricos es un riesgo laboral porque genera estrés e insatisfacción.
3. Un alto porcentaje de personal ha sido agredido por los pacientes física o verbalmente
4. El personal de enfermería no identifica en la institución ningún aspecto que le brinde seguridad laboral.

CAPITULO IX

RECOMENDACIONES

Con base a los resultados obtenidos, se hace a las autoridades del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala las siguientes recomendaciones:

1. La implementación y sistematización de un programa con enfoque preventivo dirigido a personal de enfermería que incluya actividades de higiene mental, social, científica, espiritual y cultural.
2. Incluir dentro del programa de educación permanente del Departamento de Enfermería el cumplimiento por parte de todo El personal de las normas sobre el manejo de desechos sólidos hospitalarios.
3. Elaborar un proyecto de reubicación de la estación de enfermería en coordinación con la gerencia administrativa.
4. Elaborar e implementar un proyecto de protección ambiental, en coordinación con el departamento de Saneamiento ambiental del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
5. Dotar a los servicios de los insumos necesarios tales como: guardianes y bolsas para desechos.
6. Dar a conocer al personal del Hospital los resultados de esta investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bioseguridad, monografias.com.
2. Clínica de infecciosas del Departamento de medicina, Hospital Roosevelt de Guatemala, 2004-2006.
3. Clínica de Personal del Hospital Roosevelt de Guatemala, 2004 -2006.
4. Clínica Luís Ángel García del Hospital General San Juan de Dios de Guatemala.
5. Clínica de Personal del Hospital General San Juan Dios de Guatemala.
6. Comité de Control de Nosocomiales de Hospital Roosevelt de Guatemala.
7. Comunicado de Prensa del CIE, Las agujas hipodérmicas seguras pueden salvar vidas. Las enfermeras piden medidas para una mayor seguridad de las agujas.
8. Consejo Internacional de Enfermeras, seguridad y trabajo para las enfermeras. [http:// www.icn.ch/pshealthsafety00sp.htm](http://www.icn.ch/pshealthsafety00sp.htm), Consultado el 15 de octubre de 2006.
9. Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), declaración de posición, Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Consultado el 15 de octubre de 2006.
10. Carga psíquico [http:// www.elergonomista.com/artpsicosocio_carga_psiquico.htm](http://www.elergonomista.com/artpsicosocio_carga_psiquico.htm).
11. Departamento de Epidemiología de Hospital General San Juan de Dios de Guatemala. 2004-2006
12. Departamento de Epidemiología e Informática del Hospital Nacional de Salud Mental, Guatemala. 2005-2006.
13. Du Gas, Beverly Witter, Tratado de Enfermería Práctica, traducción: Dr. Jorge Orizaba Samperio, Nueva Editorial Interamericana S. A. de C. V. cuarta edición, 1999, 793 páginas.
14. Enciclopedia microsoft Encarta 2004, consultado el día 5 de septiembre de 2007.

15. Internacional Concil of Nurses, Seguridad y Salud en el trabajo para las enfermeras.
16. Leddy, Susan, Pepper, J. Mae, Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional, Organización Panamericana de la Salud 1989, 1ª Edición en español, 377 páginas.
17. Linda Carrier Walter tel: +41 229080100 fax: 229080101 E-mail carwalk@icn.ch. Sitio web del CIE www.icn.ch- ICN7PR04
18. Manual Sobre el Enfoque de Riesgo en el Materno Infantil, Oficina Regional de la Organización sobre la salud, 1986, 265 páginas
19. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, escuela Nacional de enfermeras de Guatemala, C. A. Temario promoción LXX, 2000-2002. Sin pp
20. Narramore, Clyde M. Enciclopedia de Problemas Sicológicos. 5ª. Edición Barcelona 1,986
21. Peña Bayo, José Ángel, Montserrat Sanz Laina, MANUAL DE SALUD LABORAL, SERIE ENFERMERÍA, Fundación para Desarrollo de la enfermería (FUDEN) primera edición, 1996, ediciones OLALLA, 159páginas
22. Periódico Mundo Sanitario de Junio de 2004, Estudio Episteme Plis.
23. Rodríguez Castro Gregoria, Manual de Técnicas de Esterilización y Desinfección Hospitalaria, Fundación Europea de Estudios Sanitarios 2005, 2º A, Madrid, 222paginas.
24. Reglamento de Departamento de Enfermería de Hospital Roosevelt de Guatemala.
25. Trabelbee, Joyce, Intervención en Enfermería Psiquiátrica, Cali Columbia, 2do.edición Español, O.P.S, Oficina regional de la Organización Mundial de la Salud, 1979.
26. <http://www.espaciologopedico.com/recursos/glosariodet.php>, consultado en 24 de octubre de 2006.
27. [http://www.psicopedagogia.com/definición.org/salud mental](http://www.psicopedagogia.com/definición.org/salud%20mental), consultado en 24 de octubre de 2006.

28. <http://es.wikipedia.org/wiki/Hepatitis>, consultado 13 de mayo de 2007.
29. http://oc.wikipedia.org/wiki/Contaminacion_biologica, consultado 8 de agosto de 2006.
30. <http://www.monografias.com/trabajos13/biose/biose.shtml>, consultado 16 de julio de 2006.
31. www.infecto.edu.uy/prevención/bioseguridad.htm, consultado 16 de julio de 2007.
32. <http://www.terra.es/personal/dueñas/teorias1.htm>, consultado el 15 de Octubre de 2006.
33. <http://www.ahca.org>, consultado el 15 de Octubre de 2006.
34. <http://es.wikipedia.org/wiki/Estr%C3%A9s>, consultado 10 de mayo de 2007.
35. <http://es.wikipedia.org/wiki/Estr%C3%A9s>, consultado 10 de mayo de 2007.
36. http://es.wikipedia.org/wiki/factr_de_riesgo, consultado 16 de julio de 2007.
37. <http://www.espaciologopedico.com/recursos/glosariodet.php>, consultado 24 de octubre de 2006.
38. http://es.wikipedia.org/wiki/factr_de_riesgo, consultada 17/9/07. 15 horas.

ANEXOS

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente, confirmo mi deseo de participar en la investigación científica "Factores de riesgo laboral del personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala".

Se me ha informado que la investigación ha sido avalada por el Departamento de Investigación y el Departamento de Enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala y por el Departamento de Docencia. La misma está siendo dirigida por la E. P. Jen Jen Wei Lin (pensum cerrado de Licenciatura en enfermería). El protocolo de tesis fue autorizado por la unidad de tesis de la Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala.

Entiendo que a las personas seleccionadas para el estudio, les será aplicado una entrevista por parte del investigador con una duración de 30 a 45 minutos. Los cuestionamientos estarán relacionados con el ambiente, estructura, estrés, cansancio, material, equipo y diagnóstico de pacientes.

El manejo de la información suministrada, se me ha informado que será de carácter estrictamente científico y confidencial, por cuanto la investigación pretende profundizar en los factores de riesgo laboral del personal de Enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala.

Que opina: _____

4. ¿Considera que la estación de enfermería esta situada de manera que desde allí puede controlar a los pacientes y no pueda ser agredido por ellos?

Si: ___ No: ___

Por qué: _____

5. ¿Considera que brindar cuidados a pacientes psiquiátricos le produce stress?

Si: ___ No: ___

¿Por qué? _____

6. De los factores mencionados a continuación, en el paréntesis ordénelos de mayor a menor, según le provoquen estrés :

- a) Ubicación del hospital ()
- b) Presencia de vectores: cucarachas, ratas, zancudos. ()
- c) Ruidos provocados por los pacientes. ()
- d) Comportamiento impredecible de paciente psiquiátrico. ()
- e) Insuficiencia en materiales quirúrgicos en caso de emergencia ()
- f) Insuficiencia de iluminación del área física hospitalaria. ()
- g) Calor en el ambiente del trabajo. ()
- h) limpieza ()

7. ¿Trabaja en otra institución además del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala?

Si ___ No ___

8. ¿Considera que trabajar en dos instituciones es cansado?

Si ___ No ___

Por que: _____

9. ¿Durante el turno realiza cambio de Cilindro de oxígeno cuando es necesario?

Si ___ No ___

10. ¿Considera que el equipo que utiliza es adecuado ergonómicamente?

Si: ___ No: ___

Por que _____

11. ¿Se siente satisfecha por el cuidado brindado a pacientes al finalizar el turno?

Si: ___ No: ___

Por que: _____

12. ¿Durante el tiempo de trabajo en este hospital ha sufrido algún accidente y /o enfermedad?

Si: ___ No: ___

Cuales: _____

13. ¿Existe en el hospital un programa de higiene mental dirigido al personal?
Si:___ No:___ No sabe:___

14. Las relaciones interpersonales en su trabajo las considera:
Buenas: Si___ No___, regulares: Si ___No___, malas: Si ___No___
Explique porqué:_____

15. ¿Mencione tres aspectos que le brindan seguridad laboral en el hospital donde trabaja?

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN