

Riesgos laborales presentes en los trabajadores de limpieza y manejo de residuos hospitalarios del Hospital José Carrasco Arteaga

Work risks that are present among cleaning staff and hospital waste management of Jose Carrasco Arteaga Hospital

Luisa Veronica Guillen Zhunio, Gerardo Eugenio Campoverde Jimenez

RESUMEN

La calidad de vida de un empleado se encuentra relacionado con las condiciones de trabajo, a menor calidad de condiciones laborales menor será el bienestar del empleado. La investigación tiene por objetivo identificar los riesgos laborales en el personal de limpieza del Hospital José Carrasco Arteaga. Para ello se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo, de corte transversal. Los resultados de la investigación fueron correlaciones, se aplicó la prueba de Spearman donde se identificó que la variable Prom_Habilidades Entrenamiento resultó ser significativa a los riesgos laborales, con un (0,445**), la variable Prom_Nivel Estrés (0,461**) también se correlacionó con la variable dependiente que son los accidentes laborales, otra variable significativa es Prom_Turno Trabajo (0,793**) y Prom_Tipo Accidente (0,843**) las variables mencionadas son significantes a la variable dependiente Prom_Accidentes Laborales. Se puede concluir que la investigación ha permitido identificar como factores de riesgo para accidentes laborales al estrés, jornadas laborales extensas y horario rotativo, desconocimiento sobre prevención, así como el no tener y recibir educación sobre medidas de seguridad en el trabajo. Siendo estos indicadores riesgos para los empleados.

Palabras clave: Accidentes laborales; personal de limpieza; Estrés; Riesgo biológico; Riesgo químico.

Luisa Veronica Guillen Zhunio

Universidad Católica de Cuenca | Cuenca | Ecuador. luisa.guillen.44@est.ucacue.edu.ec

<http://orcid.org/0000-0003-4784-5281>

Gerardo Eugenio Campoverde Jimenez

Universidad Católica de Cuenca | Cuenca | Ecuador. gcampoverdej@ucacue.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0009-7924-0552>

<http://doi.org/10.46652/rgn.v9i40.1167>

ISSN 2477-9083

Vol. 9 No. 40 enero-marzo, 2024, e2401167

Quito, Ecuador

Enviado: octubre 18, 2023

Aceptado: diciembre 24, 2023

Publicado: enero 09, 2024

Publicación Continua



ABSTRACT

The quality of life of an employee is related to working conditions; the lower the quality of working conditions, the lower the employee's well-being. This research has as an objective recognize the work risks that are present among the cleaning staff of the José Carrasco Arteaga Hospital. To do this we've done a retrospective study, descriptive cross section. The investigation's results were correlated, the Spearman test was applied where we identify that the Prom_HabilidadesEntremamamiento variable was significant to the work risks with a (0,445**), the variable Prom_Nivel Estrés (0,461**) was also correlated with the dependent variable that are work accidents, others variables that are significant are Prom_TurnoTrabajo(0,793**) and Prom_TipoAccidente (0,843**). Every variable mentioned have a significance with the dependent variable Prom_AccidentesLaborales. Conclusion. The investigation identifies how risk factors to suffer work accidents are stress situations, long work days and rotating schedule, knowledge, lack of knowledge about prevention and give education of security measures into the job. These indicators being risks for employees.

Keywords: Work accidents; cleaning staff; stress; biological risk; chemical risk.

Introducción

La Organización Internacional del Trabajo (2021), señala que, del global de trabajadores en el mundo, 317 millones de personas son víctimas de accidentes laborales y 2,34 millones de empleados fallecen por causa de accidentes o enfermedades resultado del trabajo que realizan. América Latina, es una de las regiones con menor marco normativo laboral, resultado de ello se registran 11,1 de decesos por accidentes laborales de cada 100 000 trabajadores.

Las condiciones de seguridad y de salud en el área laboral ecuatoriana no resulta muy diferente, de acuerdo al Ministerio de Salud Pública-MSP (2021), indicó que en el año 2018 se reportaron 22.232 accidentes laborales y 932 enfermedades profesionales, en 2019 se registró 22.422 accidentes laborales y 767 enfermedades profesionales, por género los hombres son los que reportan mayores accidentes de trabajo en 2.2 veces más frente a las mujeres, las provincias con índices elevados de accidentes laborales son Guayas (37.7 %) y Pichincha (25,8 %), por grupo etario los trabajadores con mayor siniestralidad laboral se ubicaron en el rango de 26 a 45 años (74,8%).

Ecuador no tienen cifras fiables sobre la siniestralidad laboral, situación generada por registrar a enfermedades laborales como comunes por parte de los médicos que atienden a los pacientes, además no se tiene un detalle de manera desagregada sobre la siniestralidad laboral por subáreas de trabajo, sino únicamente de manera generalizada es decir por sectores laborales (MSP, 2021). De acuerdo con el reporte del Instituto de Seguridad Social-IESS (2018) Azuay ha reportado 910 casos de accidentes laborales, a nivel del país la entidad estatal de salud social, establece que el 60.6% de reportes de accidentes son en el lugar de trabajo. Las partes del cuerpo con mayor afectación ante siniestros laborales son: los miembros superiores 36 %, siendo los dedos de la mano izquierda con el 25.7% y dedos de la mano derecha 23%, los miembros inferiores 26,8%, los tobillos son los que tienen mayor siniestralidad 28,1%. Las principales lesiones son: Traumatismos superficiales 31.7%, heridas 20.1%, fracturas 18.6%, torceduras y esguinces 8.9, las contusiones y aplastamientos son reducidos 8.3%.

En este contexto, el trabajo de Castro y Pacheco (2021), exponen importantes datos sobre el trabajo del personal sanitario y su exposición, con una muestra de 60 trabajadores. Los riesgos químicos, el 55% de empleados están expuestos productos de limpieza, el 90% a sustancias químicas, el riesgo del personal es caracterizado como riesgo medio, el 25% de los empleados reportaron contagios por hongos (manos) e infecciones de microorganismos. En relación con los riesgos físicos, los participantes señalan como aspectos negativos el ruido, la iluminación y las condiciones de aire. Así también, los datos muestran que el personal hospitalario, tienen marcadores de riesgo psicosocial como: sobrecarga laboral, turnos irregulares, ritmos intensos de labores y realizar funciones distintas a su cargo.

Si bien las políticas a favor de la preservación de la salud de los empleados han tenido como objetivo reducir los accidentes laborales. Los datos estadísticos evidencian la urgente necesidad de incidir más en los accidentes y enfermedades profesionales, esto únicamente se consigue mediante el análisis de los puestos de trabajo y prevención oportuna antes que la atención médica, rehabilitación o abandono temprano del trabajo por cuestiones de salud. (OIT, 2022).

Situación que se agudiza frente a la ausencia del cumplimiento de la seguridad e higiene laboral, así también por el reducido interés que tienen los empleadores sobre la prevención. El estudio pretende evidenciar los tipos de riesgo laborales presentes en el personal de limpieza del Hospital José Carrasco Arteaga-HJCA e identificar las acciones que se cumplen para proteger la salud de sus empleados.

Marco teórico

La salud ocupacional tiene como objetivo la promoción y mantenimiento de la salud de los empleados, así como su bienestar y conservación de la vida de los trabajadores en todas las áreas laborales. Su práctica es el de brindar y usar un conjunto de disciplinas que interactúan y se combinan aplicando principios, así como fundamentos de prevención en riesgos laborales dentro de áreas de trabajo, su principal objetivo es permitir a todos los empleados disfrutar de un alto grado de salud, bienestar y desarrollo personal, previniendo algún tipo de enfermedad, accidente o deceso por el trabajo que desarrolla (Briceño, 2022).

Ante lo señalado, el estudio de Zamora et al. (2020), indica que los factores ergonómicos contribuyen a la aparición de trastornos musculoesqueléticos; es así que para el desarrollo de enfermedades ocupacionales en trabajadores existe un período de latencia entre los síntomas producto de la actividad laboral y el diagnóstico al acudir a un servicio médico, estos se presentan con pequeñas molestias y se hace evidente a lo largo de un tiempo prolongado. La presencia de alguna enfermedad laboral son el resultado de hábitos inadecuados del empleado en su entorno de labores. El estudio manifiesta que los trabajadores de limpieza presentan patologías como: dolores musculoesqueléticos siendo el principal síntoma el dolor osteoarticular y muscular en zonas específicas, estas se encuentran relacionadas con posturas forzadas, movimientos repetitivos que estresan a un miembro, manipulación incorrecta de cargas, contacto prolongado con frío y calor.

La Organización Internacional del Trabajo (2021), advierte que casi 2 millones de empleados pierden la vida cada año por causas relacionadas al trabajo. Las enfermedades no transmisibles representan el 81% de decesos, las principales causas de mortalidad fueron enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, accidente cerebrovascular y la cardiopatía isquémica (350 000 muertes). Los traumatismos ocupacionales causaron el 19% de las muertes. El artículo señala 19 factores laborales de riesgo como: exposición a largas jornadas laborales, exposición a contaminantes del aire en área de trabajo, sustancias carcinógenas, así también los riesgos más comunes son los riesgos ergonómicos y al ruido. Uno de los riesgos para relevante y presentes en todas las áreas laborales fue las largas jornadas laborales, que generó 750 000 muertes, seguida de la exposición a contaminación del aire (partículas en suspensión, gases y humos).

Cuando las condiciones de trabajo en los que un empleado labora exceden los límites de tolerancia del organismo, existe un riesgo de producir alguna enfermedad o accidente significativo resultado de su trabajo (Souza et al., 2016). En este contexto, Ortega (2020), advierte que, en el ámbito sanitario, uno de los personales con mayor invisibilidad son los trabajadores de limpieza, pese a que este personal es indispensable debido a que realiza procedimientos esenciales en el mantenimiento y prevención de infecciones en el entorno sanitario.

La investigación de Abarca (2021), sobre el correcto manejo de residuos sólidos en hospitales por el personal de limpieza, la aplicación de protocolos y el padecimiento de patologías relacionadas al trabajo, evidenció que del total de la muestra $n=18$, el 75% no cumplían con el protocolo de bioseguridad, 10 presentaron molestias en la dermis y 5 enfermedades respiratorias. El estudio, determinó correlación entre el inadecuado cumplimiento del protocolo de bioseguridad y los accidentes laborales. Así también, se señala que el correcto uso de prendas de protección, así como la aplicación de medidas de bioseguridad, reduce el riesgo de accidentes laborales. La limpieza se encuentra asociada a los servicios de salud, siendo una condición imprescindible que debe garantizar la atención a los pacientes. Por tal motivo, es relevante que los empleados de limpieza tengan un pleno conocimiento sobre la importancia del trabajo que desarrollan (Ministerio de Salud del Argentina, 2020).

Ergonomía en lo laboral

La ergonomía se puede describir como conjunto de medidas preventivas de carácter multidisciplinar enfocadas a la armonización eficiente de productividad en relación con el bienestar de los empleados, de esta manera se optimiza la seguridad y bienestar (Ruiz et al., 2022). La finalidad de la ergonomía es adaptar el trabajo a las capacidades y posibilidades de una persona, reduciendo de esta manera esfuerzo y errores que conducen a lesiones y enfermedades. Las ventajas que ofrece la ergonomía se evidencian en la productividad y calidad de los servicios ofrecidos, así como productos, eleva la seguridad y salud de los empleados, mayor satisfacción laboral del empleado y desarrollo personal (Altaba et al., 2021).

La ergonomía analiza y evalúa los factores de riesgo presentes en un área o puesto de trabajo que predisponen al empleado a sufrir accidentes, además pretende reducir la frecuencia de siniestros, problemas musculoesqueléticos, fatiga, errores y estrés. Esta disciplina enmarca la seguridad desde el comportamiento humano y su relación con elementos del trabajo. Un puesto de trabajo se entiende como un sistema hombre-máquina, dicho sistema funciona de manera armónica cuando se garantiza la salud del empleado, reduciendo aspectos humanos (absentismo, accidente, fatiga), entre los aspectos técnicos se tiene las averías, incidentes, entre otros (García, 2019; Guerra et al., 2021).

En lo referente, se puede mencionar la gestión de riesgo ergonómico, donde se reconoce que no es posible eliminar en su totalidad la presencia de factores de riesgo en el trabajo, pero si es posible reducirlos a niveles aceptables, para ello es necesario aplicar un sistema definido de identificación, evaluación y control de riesgos de manera periódica, así mismo los factores de riesgo identificados deben ser atendidos en relación con el grado de intensidad y peligro, presentes en las áreas laborables (Rojas, 2020).

Factores de riesgo laboral

Los factores de riesgo laboral se clasifican en:

Factores de riesgo físico, son todos aquellos factores de tipo ambiental que pueden resultar lesiones y desencadenar enfermedades a los trabajadores, estos factores dependen de la intensidad, exposición y concentración de estos; dentro de estos factores se tienen (Ruiz et al., 2022):

- Ruido y vibraciones
- Movimientos repetitivos, posturas prolongadas, levantamiento de pesos.
- Temperaturas extremas (altas o bajas)
- Iluminación
- Radiaciones de tipo no ionizantes (ultravioleta, infrarrojas, de tipo láser o ultrasonido)
- Radiaciones ionizantes (rayos x, gamma, protones, radiación alfa, beta, entre otras)

Los principales factores de riesgo físico que afectan al personal que labora en hospitales son:

- Levantamiento de objetos y pacientes, principalmente afecta a enfermeros y auxiliares.
- Posturas prolongadas y forzadas.
- Vibraciones y movimientos repetitivos.

Paredes y Vázquez (2019), en su trabajo sobre lesiones musculoesqueléticas (LME) en personal de salud, con una muestra de 17 empleado, resalta que el 100% de trabajadores han presentado LME. El dolor más prevalente es el del cuello 94.1%, zona dorso lumbares 88.2%, molestias de los hombros 64.7%, codos y antebrazo 18,8%, dolores de muñecas y manos 18,8%. El trabajo indica una alta prevalencia de LME, principalmente del cuello y dorso-lumbar.

Trastornos músculo esqueléticos

La higiene postural se la ha definido como el conjunto de normas y posiciones, con la finalidad de mantener una posición correcta del cuerpo, ya sea en reposo o en movimiento, de este modo reducir o evitar lesiones a largo y medio plazo (Espinoza, 2019; Montero, 2021).

El artículo de Cadena (2020), sobre los TME en trabajadores de limpieza, advierten en este tipo de trabajo movimientos repetitivos como flexión y extensión (muñías, brazo, cuello y tronco), levantamiento y transporte de carga física menor a 5kg, movimientos de brazos (desde 60° a 100°), mantenerse de pie por períodos de tiempo largo, producen cambios posturales importantes que llegan a causar molestias sea a corto, mediano y largo plazo. De la muestra investigada n=17 empleado, el 83% presentó molestias cervicales, 67 % molestias dorsolumbares, finalmente las molestias de mano y muñeca se presentaron en el 42% de la muestra investigada. El trabajo destaca, que es relevante indicar a los empleados correctas posturas para el desarrollo de su trabajo, garantizando condiciones laborales más seguros y saludables, reduciendo así ausentismo, costos por incapacidad y enfermedades relacionadas con sus labores.

La investigación de Guayaquil (2019), sobre las posturas forzadas en personal de limpieza, identificó que el 100% de la muestra presentaron molestias vinculadas a posturas forzadas, las patologías con mayor presencia, de acuerdo a su género, fueron: en el sexo masculino región dorso-lumbar y cuello 66%, falanges y muñeca derecha 16%, en mujeres, el 100% presentó afectación de la región dorso-lumbar además de dolores de mano y muñeca, 50% padecimiento de dolores en las cervicales. La evaluación de riesgo de actividades identificó que el 48% de labores presentan un riesgo medio, 28% un riesgo bajo, un riesgo alto y muy alto 10% y 14% respectivamente. El trabajo concluye con la necesidad de intervenir con un plan de prevención e intervención sobre trastorno musculo-esqueléticos.

Riesgos biológicos. Se considera a la exposición laboral a microorganismos que tienen la capacidad de generar algún tipo de infección, alergia o toxicidad. Estos agentes contaminantes se clasifican en (virus, bacterias, hongos y protozoos). Cabe indicar que los perjuicios en la salud de los trabajadores se producen a partir de la vía de ingreso en el organismo y pueden ser: vía respiratoria, dérmica, digestiva y parenteral (Organización Internacional del Trabajo-OIT, 2021).

La contaminación biológica es de mayor preocupación, debido a que los agentes biológicos son seres vivos, capaces de reproducirse de manera significativa. El riesgo biológico es la posibilidad de que un trabajador sufra daños como consecuencia de su exposición y contactos con agentes biológicos durante su actividad laboral. Cabe indicar, que los microorganismos presentan adaptabilidad, haciendo que cualquier medio pueda ser un reservorio, ayudado por su ambiente para el crecimiento y multiplicación, así como la dispersión del agente patógeno (Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo-INSST, 2022).

Uno de los lugares con mayor presencia de riesgo biológico son los hospitales, debido a la presencia de agentes desinfectantes, medicamentos, reactivos citostáticos o de laboratorio, entre otros. La exposición a sangre y a fluidos corporales contaminados son los riesgos más habituales en esta área laboral, existen más de 20 patógenos que son potencialmente infectocontagiosos como el virus de la hepatitis B y C, así como el virus del SIDA (VIH). Así también, productos químicos irritan las mucosas de la nariz, ojos, y dermis, otros pueden causar cáncer. Ante lo señalado, la seguridad e higiene han sido las bases para el cuidado y preservación de la salud de cada uno de los empleados de áreas hospitalarias. A lo largo del tiempo se ha identificado la necesidad de estrategias seguras en el manejo de productos y desechos hospitalarios, por tal razón se han implementado prácticas y cuidados como rutina (Durán et al., 2021; Vincés et al., 2019).

Para Porras et al. (2023), considera a los riesgos biológicos del ambiente laboral, están causados por la presencia de microorganismos, mohos, muestras humanas, biotoxinas, virus y parásitos de alta patogenicidad producidos por acción de seres vivos, con resultado de efecto adverso sobre la salud. El INSST (2019), describe la exposición a agentes biológicos como la presencia de microorganismos en niveles considerables en lugares de trabajo y su contacto con el trabajador de manera rutinaria.

Datos epidemiológicos a nivel mundial sobre siniestralidad biológica en trabajadores son sobreestimados, el 2021 se identificaron 550 000 fallecieron a causa de contaminación biológica relacionada a sus labores, estas cifras no son reales, debido a que la mayoría de los trabajadores son contratados de manera informal y no registran enfermedades resultado del ambiente laboral en el que se desenvuelven dichos empleados. Uno de los datos más relevantes, es el de las muertes por contagio de COVID-19 con relación al ejercicio profesional (médicos, enfermeras, auxiliares, laboratoristas, entre otros) así como prestación de servicios no profesionales (empleados de aseo, lavandería, entre otros) al que se le atribuye 230 000 muertes, siendo posible que las cifras sean mayores a lo identificado (OIT, 2022).

La exposición y riesgo en el manejo de agente biológico o material contaminado, se relaciona a la manipulación a los que se somete, por tal motivo, los empleados deben identificar los agentes, sustancias y productos de su área laboral, además de practicar protocolos de seguridad, utilizar medidas de protección de barrera, conocer normativas de seguridad biológica y manejo de accidentes con material biológico, cumplir todo lo anteriormente descrito (Gutiérrez et al., 2021).

Datos epidemiológicos a nivel mundial sobre siniestralidad biológica en trabajadores son sobrestimados, el 2021 se identificaron 550 000 fallecieron a causa de contaminación biológica relacionada con sus labores, estas cifras no son reales, debido a que la mayoría de los trabajadores son contratados de manera informal y no registran enfermedades resultado del ambiente laboral en el que se desenvuelven dichos empleados. Uno de los datos más relevantes, es el de las muertes por contagio de COVID-19 en relación con el ejercicio profesional (médicos, enfermeras, auxiliares, laboratoristas, entre otros) así como prestación de servicios no profesionales (empleados de aseo, lavandería, entre otros) al que se le atribuye 230 000 muertes, siendo posible que las cifras sean mayores a lo identificado (OIT, 2022). Garzón y Molina (2023), señalan a la exposición química como una actividad cotidiana en los trabajadores de servicio hospitalario, por ello es importante reducir la exposición a sustancias tóxicas. Es así, que el uso de medidas de protección, inspección y medidas de identificación, permitiendo establecer medidas de control y reducir algún tipo de afectación de la salud de los empleados.

Factores de Riesgo Químico

El riesgo químico se deriva del uso de sustancias químicas peligrosas, un organismo puede sufrir alguna intoxicación dependiendo de la vía de entrada (por inhalación, ingestión y por contacto) así como el tiempo al que un individuo haya estado expuesto (Instituto de Salud Pública de Chile, 2019).

Áreas hospitalarias demandan un gran empleo de sustancias químicas, utilizando en sus procesos de atención a pacientes y desinfección, el uso de químicos es parte fundamental para ofrecer sus servicios de atención. Frente a ello, se vierte otro escenario y son los trabajadores que se encuentran en contacto con los químicos, llegando a transformarse en amenazas y efectos adversos a nivel local o sistémico, de acuerdo con las características de las sustancias empeladas y su concentración, agresividad, tiempo de exposición, así como características individuales de los empleados (Tipán & López, 2022; Thomé, 2019).

Factores de riesgo psicosociales

Los factores psicosociales se vinculan a la forma de organización de una empresa, así como los contextos sociales que se configuran dentro de la misma. Explicado de otro modo, los trabajos a cumplir, plazos y velocidad con que realice, así como las destrezas con que cuente el empleado para encontrar respuestas rápidas a las exigencias, son aspectos que forman parte de lo laboral.

Los factores psicosociales pueden ser beneficios o negativos para el empleado:

Cuando estos factores no son positivos y cuentan con una alta demanda del trabajo, labores monótonas, trato con clientes agresivos, instrucciones contradictorias, así como desorganización, exceso en horas de trabajo, largas jornadas, malas relaciones entre compañeros, llegan a ser marcadores de riesgo psicosocial a las exigencias psíquicas a las que se encuentra exigida una persona

durante su jornada laboral. Estos requerimientos demanda al trabajador atención a señales que son recogidas por los sentidos para que el cerebro decodifique la información y pueda actuar una persona.

En relación con lo señalado, la carga y exigencia mental se determina por la cantidad y tipo de información que un empleado debe manejar durante sus labores, además del tipo y tiempo para ejecutar sus acciones, esto se los define como la cantidad de esfuerzo empleado para conseguir resultados en un trabajo (INSST, 2020). A continuación, se describen los factores que determinan la fatiga mental en un empleado.

Exigencia del Trabajo.

- Tipo de tarea donde involucra la cantidad, complejidad, tiempo que dispone para realizarlo.
- Condiciones medioambientales, donde el ruido, iluminación, temperatura afectan al empleado.
- Organización del trabajo como: horarios, clima laboral, comunicación, entre otros.

El estrés laboral es una de las consecuencias a condiciones laborables desfavorables para un empleado. La Organización Mundial de la Salud (2023), lo define como un conjunto de reacciones fisiológicas que asume el cuerpo y lo prepara para el enfrentamiento de situaciones. Selye lo identifica como un síndrome general de adaptación y es un proceso que activa al organismo para generar una respuesta al cambio en el entorno (estresores), este autor señala tres componentes del estrés: alarma-mantenimiento-agotamiento, que pueden resultar en consecuencias negativas para la salud y bienestar de un sujeto, principalmente si los factores estresantes se prolongan hasta la última fase mencionada (como se citó en Moriano et al., 2019).

El estrés sigue siendo uno de los principales riesgos psicosociales y permea todas las profesiones (Ceballos et al., 2019). El estrés se lo perfila como una enfermedad silenciosa, además es una condición que se caracteriza de manera diferente en cada individuo. Los estresores pueden ser diversos, como: estar expuestos a grandes cargas de trabajo, laborar horarios extendidos, malas relaciones entre compañeros, entre otros (Onofre, 2021).

El trabajo de sobre revisión bibliográfica de 10 artículos sobre la motivación y el estrés laboral, donde señalan que existe una relación inversa entre el estrés y la motivación laborales, y que esta relación tiene un efecto en el desempeño laboral, la satisfacción laboral y bienestar emocional. El trabajo destaca que los empleadores deben considerar y cuidar la salud de sus empleados, ya que son la fuerza principal de su empresa y el bien que genera altos ingresos si el empleado se encuentra motivado (Nuñez & Valencia, 2022).

Es uno de los riesgos de mayor presencia en las áreas laborables. El Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2021), considera que los riesgos psicosociales se deben a deficiencias en el diseño y organización en el trabajo unido a un contexto social débil en el trabajo, situación que lleva a efectos psicológicos, físicos y sociales negativos en la salud, como: estrés laboral, el agotamiento o la depresión. Factores de riesgo asociados al descrito, se debe a cargas de trabajo excesivas, falta de liderazgo, trabajo en equipo, roles de trabajo indefinidos, cambios organizativos constantes, inseguridad en el trabajo, inestabilidad laboral, comunicación ineficiente, falta de apoyo por parte de la dirección y compañeros, acoso laboral, violencia ejercida de terceros. La reducida importancia sobre la presencia de riesgos psicosociales en área laborales resulta en ausentismo, estrés, síndrome de Burnout, disminución del rendimiento, que conlleva a una persona a consumir alcohol, drogas, sentimientos de baja autoestima, depresión que pueden conducir a desenlaces fatales. Enríquez (2021), indica que en nuestro país no existen cifras claras sobre dichos riesgos, peor aún estudios desagregados por tipo de profesión o rol de trabajo que se desempeña cada empleado. Cabe destacar que el personal de salud durante una epidemia son los principales.

Metodología

El diseño de la investigación es no experimental y transversal, debido a que no se manipulan o se inciden en las variables estudiantes o en alguna conducta de la población que se investiga, solo se observan los fenómenos y como se desarrollan en su ambiente para poder analizarlos (Rodríguez et al., 2021). En relación con la transversalización, los datos a investigar se recogen en un lapso del tiempo (Hernández et al., 2014).

El método científico considera paso a seguir a fin de responder la pregunta de manera objetiva y organizada que se plantea en la investigación de un tema. Además, el método constituye observar el fenómeno a investigar hasta obtener una explicación de lo observado, así como demostrar si la explicación otorgada es válida y finalmente aceptar o negar dicha explicación.

Implica observar el mundo y sus fenómenos, llegar a una explicación de lo que se observa, probar si la explicación es válida, y finalmente aceptar o negar la explicación (Almeida, 2022). El método científico debe identificar y definir el problema, recogida y tratamiento de datos para su análisis, así como la exposición de resultados obtenidos. Durante la ejecución del método hay que manejar de manera organizada tres características fundamentales, como: orden de los fenómenos presentes en el área de estudio. Determinismo, en este punto se debe aceptar que cada acción o fenómeno este sujeto a un acontecimiento anterior, finalmente comprobabilidad, cada interrogante planteada en la investigación debe estar en el marco de lo explicado y comprobado (Cisneros et al., 2022; Chinche et al., 2020; Peñafiel et al., 2023).

La investigación fue exploratoria, descriptiva y correlacional, un estudio exploratorio se caracteriza cuando el objeto o problema tiene reducidos estudios, por lo cual se tiene diversas dudas o pocos estudios investigativos. Los estudios exploratorios determinan tendencias, identifican áreas, ambientes, contextos y situaciones de estudio (Hernández et al., 2014).

La descripción dentro de la investigación, consiste en describir una situación o fenómeno observado de manera sistemática y no participativa, para ello se puede emplear preguntas a la muestra investigada, las mismas que ofrecen información deseada sobre opiniones, es un método muy utilizado cuando se realizan estudios exploratorios no experimentales, dentro de la descripción se emplean métodos como encuestas, donde la información se obtiene a través de cuestiones y otros instrumentos cerrados indirectos y métodos observacionales, donde la información es recogida mediante escalas de observación cerrada (Guevara et al., 2020).

El enfoque correlacional permite al estudio enmarcar la relación o grado de asociación que tienen dos o más variables investigadas en una muestra o contexto en particular (Gómez, 2020).

El tipo transversal de investigación se caracteriza porque su medición se actúa en un solo período, no hay seguimientos posteriores o prolongados, es prospectivo descriptivo, debido a que se realizará un seguimiento a los sujetos de estudio a través del tiempo y se enfoca hacia el futuro, además se describirá las variables encontradas en la población investigada dentro de un período de tiempo no prolongado. La muestra es de tipo censal e intensional, es decir, que estará constituida por todos los empleados que laboran de manera directa o indirecta (bajo dependencia laboral) en el área de limpieza del HJCA. La población del estudio estuvo conformada por los trabajadores del área de limpieza del Hospital José Carrasco Arteaga-HJCA, siendo una población de 31 empleados.

Método: Para obtener los datos de la investigación se pretende realizar una entrevista, que permitirá identificar los riesgos laborales a los que están expuestos los trabajadores del área de limpieza del HJCA, además de identificar el tipo y su prevalencia.

La validación de contenido evaluó si el instrumento resuelve de forma adecuada el constructo teórico, para ello se sometió el contenido del instrumento previo la aplicación de la prueba piloto que se hizo con 31 sujetos de estudio. A su vez, la fiabilidad del instrumento se midió mediante el coeficiente de Alpha de Cronbach, considerando 0.6 como el umbral de la consistencia interna de las variables.

Tabla 1. Medición de fiabilidad del instrumento Alpha de Cronbach.

	Ítems prueba piloto	Alpha Cronbach Final
Variables Independientes		
X1 =	5	0,749
X2 =	4	0,819
X3 =	7	0,941
X4 =	3	0,733
X5 =	3	0,722
Variables Dependientes		
Y1 =	5	0,833
Alpha de Cronbach de la escala general	27	

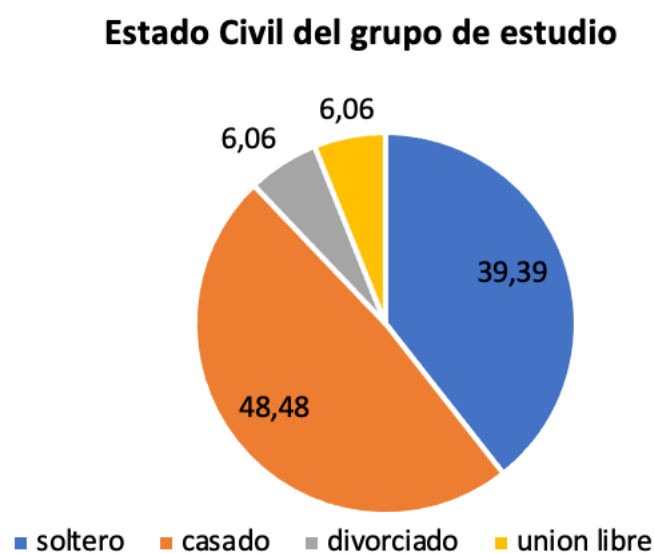
Nota. Alpha de Cronbach por variables y escala general (2022).

Resultados

A continuación, se caracteriza los sujetos de estudio.

El estado civil de la muestra investigada, el 48,48% son casados, seguidos de empleados solteros 39,39%. Con porcentajes reducidos tenemos a divorciados y unión libre.

Figura 1. Estado Civil del personal de limpieza del HJCA.



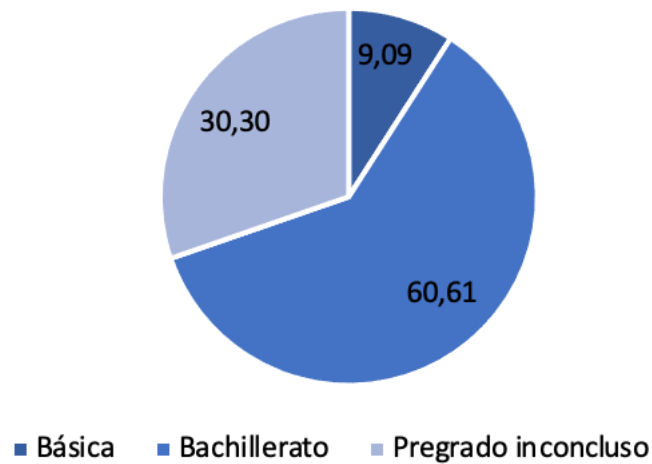
Fuente: Base de datos de la investigación.

Grado de preparación académica del personal de limpieza del HJCA

La figura 2 indica que el 60.61% tienen universidad inconclusa, 30.30% son bachilleres y 9.09% tiene educación básica.

Figura 2. Nivel académico de la muestra investigada.

Nivel académico del grupo de control

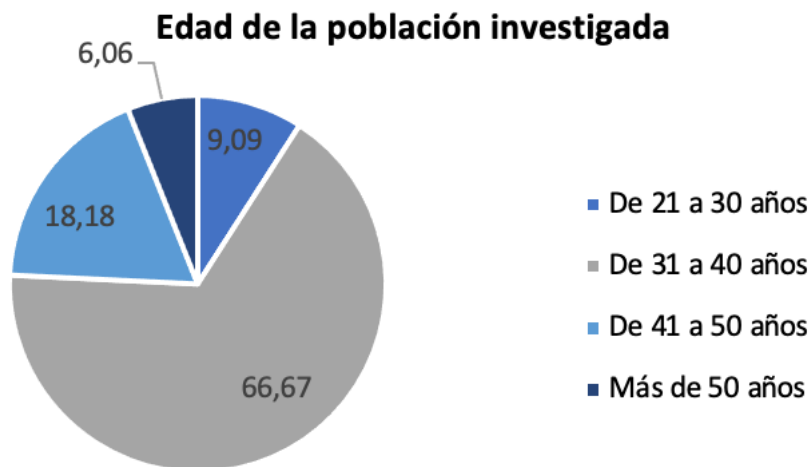


Fuente: Base de datos de la investigación.

Edad del personal de limpieza del HJCA

La figura evidencia que el 66.67% son empleados con edades entre 31 y 40 años, el 18,18% tiene edades comprendidas entre 41 años a 50 años, el resto de personal se encuentran en edades jóvenes entre 21 a 30 años, 6,06% o en la quinta década de la vida o más 9,09%.

Figura 3. Edad del personal de limpieza del HJCA.

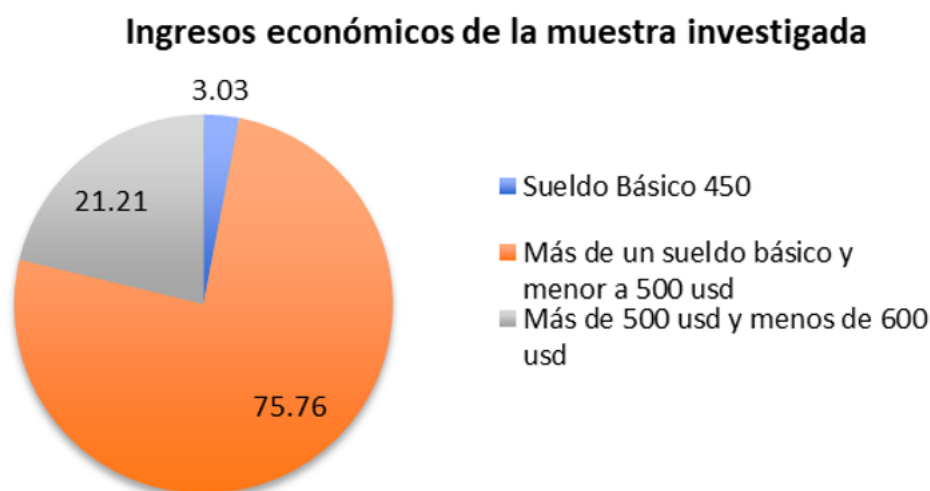


Fuente: Base de datos de la investigación.

Ingresos económicos del personal de limpieza del HJCA

Los ingresos económicos de mayor percepción en el personal de limpieza son entre un sueldo básico y menor a 500 USD 75,76%, seguido del 21.21% de empleados que perciben sueldos de más de 500 USD y menor a 600 USD.

Figura 4. Ingresos Económicos del personal de limpieza del HJCA.



Fuente: Base de datos de la investigación.

A continuación, se presentan los resultados de la investigación correlacional con una prueba de Parametría, el histograma de frecuencias y las correlaciones.

Prueba de Parametría

Con el propósito de aplicar adecuadamente las correlaciones se procedió a realizar una prueba de Parametría. En este caso se asumió la prueba de Shapiro Wilk porque son 31 sujetos de estudios menores a 50. Los resultados de la prueba de Parametría se corroboran con el histograma de frecuencias para una distribución no paramétrica (tabla 2).

Tabla 2. Prueba de Parametría de Shapiro Wilk.

	Kolmogorov-Smirnova			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Prom_ AccidentesLaborales	,238	31	,000	,837	31	,000
Prom_CumplimientoNormasBioseguridad	,139	31	,131	,932	31	,050
Prom_HabilidadesEntrenamiento	,125	31	,200*	,942	31	,092
Prom_NivelEstrés	,113	31	,200*	,956	31	,225
Prom_TurnoTrabajo	,116	31	,200*	,970	31	,523
Prom_TipoAccidente	,125	31	,200*	,919	31	,023

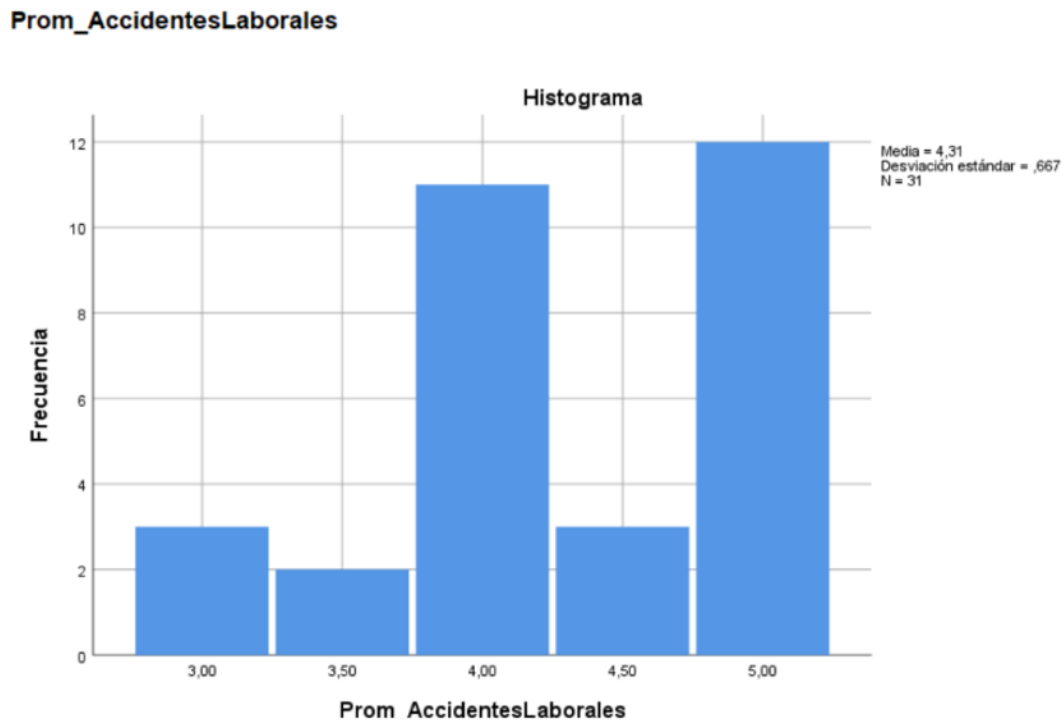
*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.
a. Corrección de significación de Liliefors

Nota. Adaptado de las salidas del SPSS, 2023.

Histograma de frecuencias

El histograma de frecuencias presentado en la figura 5 se muestra una distribución sesgada a la derecha tomando en cuenta el promedio de 4,31 con una desviación estándar de 0,667. Significó que los datos están mayormente concentrados con relación a la media aritmética entre 3,643 y 4,997.

Figura 5. Histograma de frecuencias de Accidentes Laborales.



Nota. Adaptado de las salidas del SPSS, 2023.

Correlaciones no paramétricas

Para establecer las correlaciones se aplicó la prueba de Spearman y se tuvo que, Prom_HabilidadesEntrenamiento (0,445**), Prom_NivelEstrés (0,461**), Prom_TurnoTrabajo (0,793**) y Prom_TipoAccidente (0,843**) están correlacionadas positivamente y con un nivel fuerte con la variable dependiente Prom_AccidentesLaborales. La significancia estadística está medida con valores menores al p-valor de 0,05. Significa que, si mejoran las habilidades y entrenamiento de los trabajadores, mejoran los riesgos de accidentes laborales. Si se mejoran las condiciones de estrés de los trabajadores, se mejoran las posibilidades de riesgo de accidentes laborales. Si los turnos de trabajo son adecuados, las probabilidades de accidentes de trabajo mejoran en términos de ser menores. Mejorando las condiciones de trabajo que impacte en los tipos de accidentes laborales, la decisión estará en dependencia con las probabilidades de accidentes laborales. La variable cumplimiento de normas de bioseguridad no resultó estadísticamente significativa (Tabla 3)

Tabla 3. Correlaciones no paramétricas de Spearman.

		Correlaciones						
		Prom Accidentes Laborales	Prom Cumplimiento Normas Bioseguridad	Prom Habilidades Entrenamiento	Prom Nivel Estrés	Prom Turno Trabajo	Prom Tipo Accidente	
Rho de Spearman	Prom Accidentes Laborales	Coeficiente de correlación	1,000	0,308	0,445*	0,461**	0,793**	0,843**
		Sig. (bilateral)		0,092	0,012	0,009	0,000	0,000
		N	31	31	31	31	31	31
	Prom Cumplimiento Normas Bioseguridad	Coeficiente de correlación	0,308	1,000	0,603**	0,563**	0,169	0,309
		Sig. (bilateral)	0,092		0,000	0,001	0,365	0,090
		N	31	31	31	31	31	31
	Prom Habilidades Entrenamiento	Coeficiente de correlación	0,445*	0,603**	1,000	0,717**	0,477**	0,549**
		Sig. (bilateral)	0,012	0,000		0,000	0,007	0,001
		N	31	31	31	31	31	31
	Prom Nivel Estrés	Coeficiente de correlación	0,461**	0,563**	0,717**	1,000	0,438*	0,438*
		Sig. (bilateral)	0,009	0,001	0,000		0,14	0,15
		N	31	31	31	31	31	31
	Prom Turno Trabajo	Coeficiente de correlación	0,793**	0,169	0,477**	0,438*	1,000	0,846**
		Sig. (bilateral)	0,000	0,365	0,007	0,014		0,000
		N	31	31	31	31	31	31
	Prom Tipo Accidente	Coeficiente de correlación	0,843**	0,309	0,549**	0,438*	0,846**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	0,090	0,001	0,014	0,000	
		N	31	31	31	31	31	31

Nota. Adaptado de las salidas del SPSS, 2023.

Discusión

Se presenta la discusión de los resultados de la investigación sobre accidentes laborales en personal. Un estudio de Henríquez (2022), sobre los riesgos asociados a los accidentes laborales intrahospitalarios, identificó que el estrés es estadísticamente significativo en los accidentes laborales con un OR=1,92, IC=1,08-3,43. El trabajo concluye que jornadas laborales exigentes y prolongadas son un factor de riesgo para presentar mayores accidentes de trabajo con objetos cortopunzantes, frente a la carga laboral normal resultó ser un factor protector. Un segundo estudio

sobre accidentes laborales en personal de limpieza hospitalario de Souza et al. (2016), indican que los factores que llevan a sufrir riesgos laborales son: reducido personal de empleados, sobrecarga de trabajo que desgasta al personal, no contar con suficiente conocimiento de medidas de protección, no contar con condiciones físicas. El trabajo de Mendoza, Sanz y Santana (2020) señalan que los accidentes laborales de tipo biológico son mayores en las jornadas de 12 horas, siendo las áreas de mayores accidentes, hospitalización 33,4% y urgencias 23,7% teniendo un nivel de significancia $p < 0.05$. Calculando el riesgo relativo (RR) de accidente biológico de los empleados que cumplen jornadas de 12 horas frente a trabajadores con jornadas de 7-10 horas, se obtiene: RR de 1,3 en Planta de hospitalización (IC95%: 0,79-2,05), 0,9 en LB (IC95%: 0,55-1,47), 1,2 en Urgencias (IC95%: 0,16-8,7), 0,38 en UCI (IC95%: 0,18-0,8), 1,6 en el área quirúrgica (IC95%: 0,95-2,72), 0,48 en esterilización (IC95%: 0,11-2,08) y 0,4 en “otros” servicios (IC95%: 0,01-13,51). Evidenciando que el realizar jornadas de 12 horas tiene mayor riesgo de accidentes de tipo biológico en personal hospitalario.

En lo referente, el estudio de Sáenz (2017), efectuó una revisión bibliográfica de 38 fuentes, determinando que el personal de mantenimiento de clínica es una de las poblaciones con mayor exposición a sufrir riesgo biológico, situación que se debe a que el personal de limpieza y mantenimiento se encuentran al final de la cadena de servicios y depende del cumplimiento de medidas de bioseguridad ejercidas por parte de los profesionales de salud (médicos, enfermeras y auxiliares), el trabajo señala que existen reducidos estudios sobre riesgos laborales en esta población.

Los trabajos citados y la investigación indican que los riesgos de accidentes laborales en personal de limpieza hospitalaria se deben a factores como: jornada laboral y sus horas de trabajo, conocimiento de uso de medidas de protección y situaciones de estrés, todo lo anteriormente descrito condiciona al empleado a sufrir accidentes laborales. Ante lo señalada, cabe indicar que el estrés determina a un sujeto a padecer baja productividad, desánimo, cansancio, entre otros signos físicos y emocionales, siendo estos signos una respuesta ante las exigencias laborales y su disponibilidad de recursos, así como de capacidades del sujeto. Es por esta razón que la educación y conocimiento de medidas de protección, organización en el trabajo, estrategias de prevención y promoción de seguridad laboral minimiza el padecer accidentes en áreas de trabajo. Cabe resaltar, que el trabajar en áreas hospitalarias es uno de los ambientes laborales más sensibles al que está expuesto un trabajador, debido a que en este ambiente laboral convergen riesgos químicos, biológicos, psicosociales y físicos, que pueden resultar en infecciones, enfermedades o lesiones con consecuencias de morbimortalidad dependiendo del material que tuvo contacto, estas situaciones son reducibles o prevenibles mediante estrategias desarrolladas de seguridad laboral.

5. Conclusiones

El estudio evidencia que los factores de riesgo presentes en el personal de limpieza del Hospital José Carrasco Arteaga son situaciones de estrés, jornadas laborales extensas y horario rotativo, desconocimiento y falta de educación en medidas de seguridad en el trabajo. Siendo estos tres indicadores, los que enfrentan al empleado, a morbilidades de tipo físico, biológico y psicosocial.

Estos indicadores de riesgo laboral, se puede señalar que son previsibles, con la aplicación de programas de formación y desarrollo de personal en relación con seguridad y prevención laboral, los mismos que promueven educación, trabajo en equipo, empatía dentro del ambiente laboral hospitalario.

Todo lo anteriormente señalado concientiza al empleador de los riesgos a los que se enfrentan y predisponen a cambios organizacionales.

Referencias

- Almeida, M. (2022). *Aplicación del método científico en ciencias naturales para el desarrollo del razonamiento práctico* [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio Institucional <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/3785/1/78219.pdf>
- Altaba, M., Puig, C., & Serrano, J. (2021). *Investigación, innovación y transferencia: de la estructura al fondo desde el punto de vista de la Academia*. ESIC.
- Briceño, L. (2022). *Medicina preventiva, ocupacional y ambiental*. Manual Moderno.
- Cadena, P. (2020). *Relación de trastornos músculo-esqueléticos en el personal de limpieza que adoptan posturas forzadas en la unidad de Salud Quichinche-Otavaló* [Tesis de maestría, Universidad Internacional SEK]. Repositorio Institucional <https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/4005>
- Castro, G., & Pacheco, H. (2021). Evaluación de factores de riesgos laborales en el Hospital Básico Israel Quintero Paredes del Cantón Paján para mitigar los impactos en el personal. *Polo del Conocimiento*, 63(6), 872-884.
- Ceballos, P., Solorza, J., Marín, N., Gómez, N., & Segura, F. (2019). Estrés percibido en trabajadores de atención primaria. *Ciencia y enfermedad*, 25(5). <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532019000100204>
- Cisneros-Caicedo, A.J., Guevara-García, A.F., Urdánigo-Cedeño, J.J., & Garcés-Bravo, J.E. (2022). Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que Apoyan a la Investigación Científica en Tiempo de Pandemia. *Dominio De Las Ciencias*, 8(1), 1165–1185. <https://doi.org/10.23857/dc.v8i1.2546>
- Durán Urón, A.E., Escamilla Torrenegra, L., Pineda de la Ossa, A., Melendez Serrano, A.I., Mendoza Casseres, D. (2021). Análisis del riesgo biológico del personal asistencial y operativo caso centro de salud costa norte colombiana. *Investigación e Innovación en Ingenierías*, 9(1), 78-85.

- Garzón, C., & Molina, S. (2023). *Programa de manejo seguro de sustancias químicas para una empresa de servicios generales* [Tesis de grado, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. <https://acortar.link/s7QhWK>
- Guevara, G., Verdesoto, A., & Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Recimundo*, 4(3), 165-173.
- Gutiérrez et. al. (2021). Manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS los Ceibos. *Revista de Ciencias de Salud*, 3(1), 99-112.
- INSST. (2020). *Método para la evaluación y gestión de factores psicosociales en pequeñas empresas*. <https://acortar.link/3JdwFn>
- INSST. (2022). *Agentes Biológicos: Real Decreto 664/1997, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo. Guía técnica para la evaluación y prevención de los riesgos laborales*. <https://acortar.link/imQSH4>.
- Instituto de Salud Pública de Chile. (2019). *Guía de bioseguridad para laboratorios clínicos. Comité de Bioseguridad del Departamento Laboratorio Biomédico Nacional y de Referencia de Chile*.
- Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. (2018). *Seguro general de riesgo del trabajo boletín estadístico*. <https://www.iess.gob.ec/es/web/guest/formularios1>
- Ministerio de Salud del Argentina. (2020). *Manual de Limpieza de Instituciones de Salud*. Gobierno Provincial de Neuquén.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2021). *Panorama Nacional de Salud de los Trabajadores. Encuesta de condiciones de trabajo y salud. 2021-2022*. <https://acortar.link/SPaYtd>
- OIT. (2022). *Salud y seguridad en trabajo en América Latina y el Caribe*. <https://acortar.link/Nb6NhN>
- Onofre, L. (2021). *Influencia del estrés laboral en el desempeño laboral del personal de la Dirección de Talento Humano del Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas n.º 1, Quito, en el año 2019* [Tesis de maestría, Universidad Andina Simón Bolívar]. Repositorio Insitucional <http://hdl.handle.net/10644/8191>
- Organización Internacional del Trabajo. (2021). *Agentes Biológicos. Marzo 2021*. <https://acortar.link/aXji97>
- Organización Internacional del Trabajo. (2021). *OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo*. <https://acortar.link/wgYiE>
- Organización Internacional del Trabajo. (2021). *Salud y seguridad en trabajo en América Latina y el Caribe*. <https://acortar.link/Nb6NhN>
- Organización Internacional del Trabajo. (2022). *Peligros biológicos en el entorno de trabajo. Conferencia Internacional del Trabajo. 112.ª reunión, 2024*. <https://www.ilo.org/ilc/ILCSessions/112/lang—es/index.htm>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Estrés*. WHO. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>

- Paredes, M., & Vázquez, M. (2019). Estudio descriptivo sobre las condiciones de trabajo y los trastornos musculo esqueléticos en el personal de enfermería (enfermeras y AAEE) de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid. *Medicina y seguridad del trabajo*, 65(251), 161-199.
- Peñañiel, A., Auria, B., Pontón, Y., & Triana, M. (2023). *Investigación Acción*. ColloQuium.
- Porras, S., Ramírez, K., & Tarazona, K. (2023). *Análisis del riesgo biológico del servicio de urgencias en una institución prestadora de salud (IPS) del municipio de Chía Cundinamarca* [Trabajo de grado, Universidad ECC]. Repositorio Institucional <https://repositorio.ecci.edu.co/handle/001/3504>
- Rodríguez, C., Breña, J., & Ensenarro, D. (2021). *Las variables. En la metodología de la investigación científica*. Editorial Área de Innovación y Desarrollo, S.L.
- Ruiz-Frutos, C., Delclos, J., Ronda, E., García, A.M., Benavides, F. (2022). *Salud laboral: Conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales*. Elsevier Health Sciences.
- Thomé, H. (2019). *Los riesgos químicos y su incidencia en la salud ocupacional de los trabajadores del proceso de limpieza de filtros de aire de la Empresa Teojama Comercial S.A., de la Ciudad De Ambato, Provincia de Tungurahua* [Tesis de Maestría, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio Institucional <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/29822>
- Tipán, P., & López, J. (2022). Seguridad y salud ocupacional a los agentes químicos en enfermeras del Hospital Cayetano Heredia Lima. *Revista Del Instituto De investigación De La Facultad De Minas, Metalurgia Y Ciencias geográficas*, 25(50), 79-89. <https://doi.org/10.15381/iigeo.v25i50.24236>
- Vinces, T., Ponce, Y., Zambrano, B., Macias, D., Pinoargote, J., & Viteri, C. (2019). Seguridad social y desempeño del personal hospitalario. *Polo del Conocimiento*, 30(4), 46-66.

Autores

Luisa Veronica Guillen Zhunio. Licenciada en Enfermería, hospital José Carrasco Arteaga de la ciudad de Cuenca.

Gerardo Eugenio Campoverde Jimenez. Tutor académico de la Maestría en Salud y Seguridad Ocupacional Mención en Prevención de Riesgos Laborales de la Universidad Católica de Cuenca. Especialista en Riesgos Eléctricos.

Declaración

Conflicto de interés

No tenemos ningún conflicto de interés que declarar.

Financiamiento

Sin ayuda financiera de partes ajenas a este artículo.

Notas

El artículo es original y no ha sido publicado previamente.