

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

<https://doi.org/10.35381/s.v.v10i1.4996>

## **Riesgos laborales y enfermedades ocupacionales en enfermería quirúrgica del Hospital General Latacunga, Ecuador**

### **Occupational hazards and illnesses in surgical nursing at Latacunga General Hospital, Ecuador**

Juan Enrique Tene-Lema

[juantl19@uniandes.edu.ec](mailto:juantl19@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0000-9121-3316>

Rosa del Pilar López-Ruales

[pg.docenterlr1@uniandes.edu.ec](mailto:pg.docenterlr1@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0004-3674-4180>

Raúl González-Salas

[ua.raulgonzalez@uniandes.edu.ec](mailto:ua.raulgonzalez@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1623-3709>

Recibido: 15 de noviembre 2025

Revisado: 10 de enero 2026

Aprobado: 01 de febrero 2026

Publicado: 15 de febrero 2026

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar factores de riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería del Hospital General Latacunga durante 2023. **Método.** Estudio descriptivo transversal con enfoque cuantitativo; se aplicó un cuestionario estructurado adaptado a la totalidad de la población del personal de enfermería de áreas quirúrgicas (n=79). **Resultados.** De los 79 encuestados, la mayoría son mujeres, un poco más de la mitad tienen entre 31 a 40 años. Se registró alta exposición a jornadas prolongadas, posturas incómodas, movilización de cargas y contacto frecuente con fluidos; 21,5% reportó diagnóstico de trastornos musculoesqueléticos y 30,4% problemas de salud mental. **Conclusiones.** Se evidenciaron deficiencias en prevención, registro y acceso a servicios de salud laboral; se recomendó fortalecer programas de ergonomía, capacitación y vigilancia ocupacional.

**Descriptores:** Riesgos laborales; enfermedades ocupacionales; ergonomía; salud mental; prevención. (Fuente: DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To analyze occupational risk factors and occupational diseases among nursing staff at Latacunga General Hospital during 2023. **Method:** Descriptive cross-sectional study with a quantitative approach; a structured questionnaire adapted to the entire population of nursing staff in surgical areas (n=79) was administered. **Results:** Of the 79 respondents, the majority are women, and slightly more than half are between 31 and 40 years old. High exposure to long working hours, uncomfortable postures, lifting loads, and frequent contact with fluids was recorded; 21.5% reported a diagnosis of musculoskeletal disorders and 30.4% reported mental health problems. **Conclusions.** Deficiencies in prevention, recording, and access to occupational health services were evident; strengthening ergonomics, training, and occupational surveillance programs was recommended.

**Descriptors:** Occupational hazards; occupational diseases; ergonomics; mental health; prevention. (Source: DeCS).

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

## **INTRODUCCIÓN**

El personal de enfermería es fundamental para el funcionamiento adecuado del sector salud, y se encuentra expuesto a condiciones negativas para ejercer su trabajo como jornadas prolongadas, recargo en carga laboral, cambio de servicios, turnos nocturnos. Se considera que, en Ecuador, el 98% de las enfermedades laborales no son diagnosticadas en este ámbito, por el contrario, se las relaciona con patologías propias de cada individuo, y no son tratadas en el contexto de las instituciones y empresas que tienen un contrato directo con empleados. Si bien es cierto, el marco legal que rige las actividades laborales tiene un acápite centrado en la preservación de la salud de cada uno de los empleados, un número reducido de empresas de productividad cuentan con todos los requerimientos pertinentes para el tratamiento de patologías relacionadas con el trabajo <sup>1</sup>.

Los factores como sexo, estado civil y las cargas familiares, representó índices más elevados de desgaste laboral en enfermeros que laboran en instituciones que cumplen con turnos rotativos, dentro de servicios de alta carga laboral <sup>2 3</sup>.

La insatisfacción laboral predijo significativamente un mayor riesgo de que los enfermeros desarrollaran síntomas de depresión y estrés. La salud mental afectada de los profesionales de enfermería no solo puede ser perjudicial para el individuo, sino que también puede dificultar el desempeño profesional y, a su vez, la calidad de la atención brindada al paciente <sup>4</sup>.

El personal de enfermería está constantemente en contacto a fluidos biológicos con potencial infeccioso, además de una exposición constante a cortes y pinchazos. Todos estos son riesgos laborales que pueden causar patologías graves a corto plazo, por lo que se considera que aún faltan medidas de educación y protección <sup>5 6</sup>.

Las principales alteraciones musculoesqueléticas del personal de enfermería suelen ser dolor en muñeca, dolor en espalda, dolor en rodilla, y también pueden presentar problemas psicológicos como cansancio emocional y despersonalización que se

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

relacionan con el empeoramiento de esta sintomatología <sup>7</sup>. En ocasiones las patologías son tratadas sin una relación con las actividades laborales, por lo cual se genera un subregistro de salud y seguridad ocupacional <sup>8</sup>.

La frecuencia de presentar distrés laboral es similar a cuando inició la emergencia sanitaria. Es importante tener en cuenta que la carga laboral desde ese punto histórico no ha disminuido, esto relacionado con despidos además de renunciaciones del personal encargado de los servicios sanitarios. La percepción de seguridad durante el trabajo es mayor en este grupo de profesionales, esto derivado del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y protección frente a contagios de toda índole <sup>9</sup>.

Los trastornos musculoesqueléticos de cervicalgia y lumbalgia estaban relacionados con factores de riesgo psicosocial propios de la profesión, otras patologías no han sido agrupadas como enfermedades ocupacionales, por lo cual existe un registro inadecuado con respecto a este tema <sup>10</sup>.

Los factores que más resaltan en relación con la calidad de vida laboral del profesional relacionado con intervenciones de enfermería tienen que ver con la estabilidad emocional y la vulnerabilidad presente dentro de todos los procesos desarrollados a lo largo de sus funciones específicas. El clima organizacional también cumple un papel importante en relación con esta problemática, además de la presencia constante de riesgos físicos relacionados con pinchazos y procesos infecciosos <sup>11</sup>.

También se ha demostrado que aumenta la tasa de ausentismo entre los miembros del personal de enfermería cuando la satisfacción no alcanza los estándares esperados. La satisfacción laboral a menudo se ha demostrado que está correlacionada con el agotamiento <sup>12</sup>.

Actualmente, se ha identificado que la sobrecarga de atención a pacientes tiene una relación directa en la salud ocupacional de los profesionales de la salud, teniendo en cuenta específicamente a los profesionales de enfermería, que influye en su desempeño y salud ocupacional. Lo antes mencionado está relacionado también a la complejidad de

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

manejo en casos específicos, sumado al agotamiento y desgaste laboral <sup>13</sup>.

La presente investigación se efectuó en el Hospital General de Latacunga, una institución prestadora de servicios de salud de segundo nivel de la provincia de Cotopaxi. El objetivo del estudio consistió en analizar los factores de riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería de áreas quirúrgicas del mencionado hospital en el año 2023.

## **MÉTODO**

Se trabajó bajo el enfoque cuantitativo, considerando aspectos numéricos y estadísticos que permitieron una correcta interpretación de los datos obtenidos y resultados generados. El estudio fue descriptivo y transversal. El tiempo en que se realizó la investigación estuvo delimitado, y no se evaluaron condiciones posteriores a la primera toma de datos mediante el instrumento de investigación.

En el estudio se realizó con un universo finito, la población correspondió al personal de enfermería que labora en el Hospital General Latacunga en las áreas quirúrgicas. El muestreo fue no probabilístico, haciendo una elección de participantes por conveniencia, tomando en cuenta a la totalidad de los profesionales involucrados en áreas específicas. Para la recolección de información se utilizó un cuestionario estructurado que incluyó interrogantes relacionadas con variables demográficas, factores de riesgo laborales específicos y características inherentes al trabajo del personal de enfermería para analizar las diferentes características relacionadas a determinantes ergonómicas en el área de la enfermería. El instrumento fue adaptado a partir del Cuestionario Básico y Criterios Metodológicos para las Encuestas sobre Condiciones de Trabajo, Empleo y Salud en América Latina y el Caribe. Este cuestionario toma en cuenta interrogantes básicas que apuntan a generar criterios metodológicos, con el fin de evaluar las condiciones laborales de un puesto de trabajo específico <sup>31</sup>.

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

La investigación se desarrolló bajo los principios éticos establecidos en el código de Helsinki. Previo a la aplicación de la encuesta, se solicitó la firma de un consentimiento informado. Ninguno de los participantes estuvo sometido a pruebas físicas o psicológicas que pudieron afectar de forma temporal o permanente el estado de salud.

## RESULTADOS

El personal que labora en estas áreas son 79 trabajadores, de los cuales 55 son licenciados/as en enfermería y 24 auxiliares.

### Características sociodemográficas

Los datos relacionados con género, edad e instrucción se muestran en la Tabla 1.

**Tabla 1.**

Género, edad e instrucción.

	Frecuencia	%
<b>Género</b>		
Hombre	13	16.5%
Mujer	66	83.5%
<b>Edad</b>	79	100%
<b>Rango de edad</b>		
21 a 30 años	24	30.4%
31 a 40 años	40	50.6%
41 a 50 años	10	12.7%
51 a 60 años	5	6.3%
Total	79	100%
<b>Instrucción formal</b>		
Bachiller	6	7.6%
Cuarto nivel	14	17.7%
Técnico	5	6.3%
Tercer nivel	54	68.4%
Total	79	100%

**Elaboración:** Los autores.

La tabla muestra que la mayoría de los encuestados son mujeres, mientras el 50,6% de los encuestados están entre 31 a 40 años. En cuanto a la formación, entre los

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

profesionales el mayor grupo (68,4%) tienen Licenciatura en Enfermería, seguido de un 17,7% que poseen un título de cuarto nivel. Entre el personal no profesional suman un 13,9% entre bachillerato y nivel técnico.

Relacionado con el tipo de contrato el 54,4% tiene un nombramiento definitivo, un 39,2% tiene un contrato por servicios ocasionales y solo un 3,3% tiene un nombramiento provisional. Nótese que el 59,5% tiene un horario acorde a la normativa mientras que el 24,1% presenta un horario extendido de trabajo.

Sobre los permisos y licencias respondieron que podían tomar una licencia, incapacidad o reposo relacionado con algún tema de salud sin ningún problema y en cualquier momento en un 64,6%. El 35,4% manifestaron que era complicado solicitar este tipo de permisos en relación con problemas de salud. En relación con la pregunta acerca de la licencia o permiso de maternidad o paternidad, los encuestados manifestaron en un 87,3% que pueden hacer uso del permiso por maternidad o paternidad sin ningún problema, mientras que el 12,7% consideran como problemática la solicitud de este permiso.

### **Condiciones de seguridad de trabajo**

En la pregunta relacionada con el acceso a un servicio de prevención de riesgos laborales o de salud laboral el 67,1% de los encuestados afirmó que no tiene acceso a un servicio de prevención de riesgos laborales. El 25,3% refirió que no sabe sobre un servicio específico en relación con patología del trabajo. El 7,6% de los encuestados refirió positivamente que tiene acceso a servicios de salud laboral. El 68,4% refirió que existe un programa de salud y seguridad en el trabajo. El 22,8% refirió que desconoce la existencia de este programa. El 8,9% de los encuestados manifestó que dentro de la casa de salud no existe un comité de salud y seguridad o higiene en el trabajo. Desconocen la existencia del programa un 22,8% de los encuestados. El 60,8% de los encuestados refirió que no ha sido diagnosticado de ninguna enfermedad relacionada con el trabajo. El 24,1% manifestó que no sabe sobre un diagnóstico específico en relación con patologías de salud y seguridad ocupacional, mientras que el 15,2% refirió positivamente

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

el haber cursado con un proceso patológico relacionado con el trabajo. En relación con la salud mental, el 62% refirió no haber tenido problemas relacionados con depresión y trastornos emocionales.

Sobre los riesgos relacionados con movilización de objetos el 40.5 % de los encuestados respondió afirmativamente que tienen dificultad para movilizar el mobiliario de la sala de operaciones y el 59.5% manifestó que no tiene dificultad para movilizar este mobiliario.

### **Salud del trabajador**

El 82,3% de los encuestados manifestó que no ha sufrido enfermedades diagnosticadas por médico especialista a consecuencia de alguna actividad que realizan durante su trabajo. Solamente el 17, 7% de los encuestados manifestó que habían presentado patologías relacionadas al trabajo. El 21,5% de los encuestados manifestó que ha sido diagnosticado formalmente con trastornos musculoesqueléticos por parte de un profesional.

Sobre las condiciones de seguridad en el trabajo, los resultados de la interrogante acerca de trabajar en suelos o pisos, irregulares y/o resbaladizos, que pueden provocar caídas, están distribuidos en la totalidad de casi todas las respuestas. Resalta que el 27,8% de los interrogados manifestó nunca está expuesto a condiciones inestables. El 24,1% de los participantes refirió que muy pocas veces se ha tenido que enfrentar a características físicas adversas al momento de su trabajo. El 26,6% de los trabajadores de la salud consideró que sólo algunas veces ha tenido una exposición prolongada a esta problemática. El 12,7% mencionó que siempre está expuesto a laborar en zonas inestables, el 8.9% por su parte mencionó que esto se presenta muchas de las veces. Lo que sugiere que la estructura hospitalaria donde laboran los profesionales de la salud es adecuada, ya que el porcentaje de exposición a sitios de inestabilidad es mínimo.

Acercas de utilizar equipos, instrumentos y/o máquinas de trabajo que pueden provocarle daños en específico, el 35,4% de los encuestados manifestó que siempre se encuentra

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

expuesto a equipos, instrumentos y máquinas que pueden provocarle un daño físico. Solamente el 10,1% manifestó que no ha tenido contacto con este equipo de maquinaria. Los profesionales relacionados con actividades de enfermería y cuidado manifestaron en un 30,4% que solamente algunas veces habían estado expuestos a la manipulación de sustancias químicas nocivas o tóxicas. Por otra parte, el 29,1% refirió que nunca ha tenido contacto con estos componentes. El 20,3% manifestó que muy pocas veces se había expuesto. El 13,9% refirió que la exposición se había dado en múltiples ocasiones. Relacionado con los problemas ergonómicos los resultados se muestran en la Tabla 2.

**Tabla 2.**

Problemas ergonómicos relacionados con la actividad laboral.

	<b>Siempre</b>	<b>Muchas veces</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Muy pocas veces</b>	<b>Nunca</b>	<b>Total</b>
¿El proceso laboral que usted desarrolla demanda de jornadas laborales con tiempos prolongados de pie?						
Frecuencia	23	36	15	4	1	79
Porcentaje	29.1%	45.6%	19%	5.1%	1.3%	100%
¿Realiza tareas que le obligan a mantener posturas incómodas?						
Frecuencia	10	17	28	23	1	79
Porcentaje	12.7%	21.5%	35.4%	29.1%	1.3%	100%
¿Mantiene una postura adecuada durante su jornada laboral?						
Frecuencia	7	15	39	17	1	79
Porcentaje	8.9%	19%	49.4%	21.5%	1.3%	100%
¿Ha sufrido dolencias (lumbalgia, dolor articular, golpes o contusiones) por el traslado del paciente?						
Frecuencia	8	17	26	19	9	79
Porcentaje	10.1%	21.5%	32.9%	24.1%	11.4%	100%
¿Levanta, traslada o arrastra cargas, personas, u otros objetos pesados?						
Frecuencia	19	23	21	14	2	79
Porcentaje	24.1%	29.1%	26.6%	17.7%	2.5%	100%
¿Ha tenido dolores articulares o musculares en los últimos seis meses relacionados con posturas inadecuadas durante su trabajo?						
Frecuencia	8	17	32	17	5	79
Porcentaje	10.1%	21.5%	40.5%	21.5%	6.3%	100%

**Elaboración:** Los autores.

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

En relación con los tiempos prolongados en bipedestación el 45,6% de los participantes manifestó que muchas veces ha estado expuesto a largas horas de trabajo en estas condiciones, el 29,1% considera que siempre tiene que lidiar con esta problemática, mientras el 19% refirió que solamente algunas veces tiene que encontrarse de pie por tiempos prolongados durante su jornada laboral de trabajo. Solamente el 2,5% estuvo de acuerdo con que nunca ha tenido que encontrarse laborando por tiempo prolongado de pie. El trabajo en bipedestación es constante debido a las actividades se desarrollan en el ambiente quirúrgico.

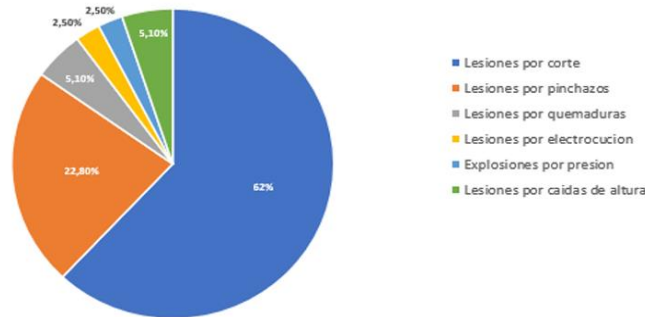
Las posturas laborales inadecuadas están relacionadas con dos factores determinantes, uno que depende del profesional y otro que tiene que ver con el mobiliario disponible. En el ambiente hospitalario generalmente se reciclan los recursos para una mayor efectividad del trabajo, olvidando las necesidades básicas de ergonomía. Resalta que el 10,1% refirió que siempre ha presentado dolor relacionado con algún problema musculoesqueléticos durante el movimiento de pacientes. El traslado de los pacientes es un tema controversial debido a que el personal de salud se expone a cargas extremadamente pesadas, teniendo en cuenta que no tienen el equipo adecuado además de que generalmente los procedimientos de carga no son adecuados.

El 29,1% manifestó que muchas veces ha estado expuesto a levantar y trasladar cargas o personas. Los resultados de esta pregunta son preocupantes debido a que el personal de salud no está correctamente equipado y preparado para el transporte de cargas pesadas, muchas de las veces se tienen que movilizar a pacientes y los procesos generalmente no son los adecuados.

En la Figura 1 se muestra lo relacionado con la prevención de riesgos laborales. El 62% de los encuestados mencionó que ha sido expuesto a lesiones por pinchazos durante la realización de su trabajo, el 22,8% manifestó que ha estado expuesto a lesiones por corte. Un 5.1% manifestó que ha estado expuesto a lesiones por quemaduras, un 2.5%

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

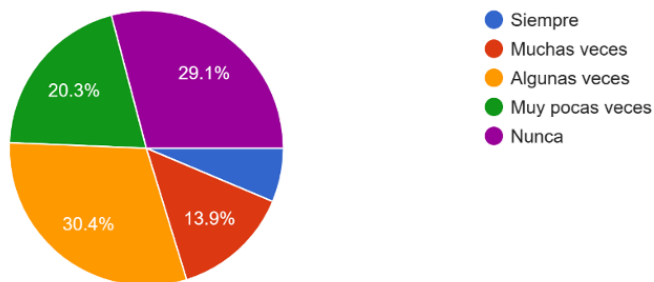
mencionó que ha sufrido lesiones por electrocución, un 2,5% por explosiones de presión y por último un 5,1% mencionó que ha sufrido lesiones por caídas de altura.



**Figura 1.** Pregunta relacionada con las causales de lesiones.

**Elaboración:** Los autores.

La Figura 2 muestra los resultados relacionados con el contacto con sustancias químicas. Los resultados relacionados con esta interrogante son adecuados en términos de salud y seguridad ocupacional, pero se debe tener en cuenta que la exposición mínima a sustancias controladas puede causar daños irreversibles.



**Figura 2.** Pregunta relacionada con la manipulación, aplicación o contacto con sustancias químicas nocivas/tóxicas.

**Elaboración:** Los autores.

En lo relacionado a las formas de exposición a sustancias nocivas resalta que el 54,4% de los entrevistados afirmó que ha sido expuesto a sustancias nocivas mediante un

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

proceso de contacto directo. El 35,4% respondió que la exposición fue por inhalación, mientras que el 8,9% refirió que esto fue dado por un proceso de exposición ocular. El 1,2% mencionó que había estado expuesto debido a exposición ocular. La forma más común de exposición es el contacto directo, seguido de la inhalación. Esto tiene que ver con la correcta utilización del equipo de protección personal.

Relacionado con la información sobre riesgos y seguridad laboral el 40, 5% de los encuestados refirió que se encuentra bien informado sobre los riesgos para la salud y seguridad relacionados con el trabajo. El 43% considera que la información que ha obtenido a lo largo del tiempo es regular. El 8.9% refirió que conoce muy bien la información sobre los riesgos para la salud y seguridad relacionados con el trabajo que realiza. Los resultados resultan interesantes, debido a que existe una regularidad en el conocimiento de la salud en el trabajo y las normas básicas que rigen a esta especialidad sanitaria.

Sobre las medidas de protección personal el 39,2% de los entrevistados manifestó que siempre cuenta con equipos de protección personal obligatorios para sus tareas dentro del hospital. El 26,6% refirió que muchas veces cuenta con estos equipos, mientras que el 25,3% refirió que solamente algunas veces tiene acceso a estas barreras de protección. Por su parte, el 4,3% refirió que nunca tiene a disposición equipos de protección personal relacionados con su trabajo. Es adecuado que el personal de la salud se sienta satisfecho con el abastecimiento de equipos de protección personal. Antes de la pandemia por el COVID-19 existían falencias en el conocimiento de la utilización de estos insumos, pero estos procesos han mejorado sustancialmente.

Sobre los riesgos biológicos por contacto con fluidos y otros fluidos corporales, el 68,4% de los encuestados refirió que siempre se encontraba en contacto con sustancias hematológicas y otros fluidos corporales de características infecciosas. El 11,4% refirió que muchas veces ha tenido contacto con estas sustancias a lo largo del trabajo, mientras que el 8.9% manifestó que solamente esto ocurría en algunas ocasiones. El personal de

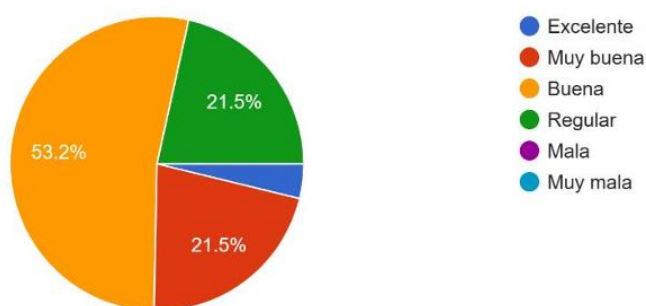
Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

la salud está constantemente expuestos a fluidos de características hemáticas o de otro tipo, es inevitable que estos sucesos ocurren, pero se prefiere que se cuente con estrategias para evitar el contacto directo mediante el conocimiento de procesos y la utilización de equipos de protección personal de forma adecuada.

Sobre la Ventilación e iluminación el 34,2% de los encuestados refirió que los sistemas de ventilación e iluminación en la sala de operaciones son adecuados para el desarrollo de su trabajo. El 29,1% refirió que muchas veces estas condiciones laborales son óptimas, el 21,5% refirió que algunas veces eran adecuados los sistemas de iluminación y ventilación. Mientras que el 13,9% estaba de acuerdo con que muy pocas veces estas condiciones se cumplían a cabalidad.

### **Condiciones de salud del personal de enfermería**

En la Figura 3 se representa la consideración del estado de salud. La percepción del estado de salud de los trabajadores sanitarios consultados es adecuada. Esto puede tener diversos orígenes causales, pero reafirma que los procesos llevados a cabo por el hospital en cuanto al control de sus trabajadores son adecuados.

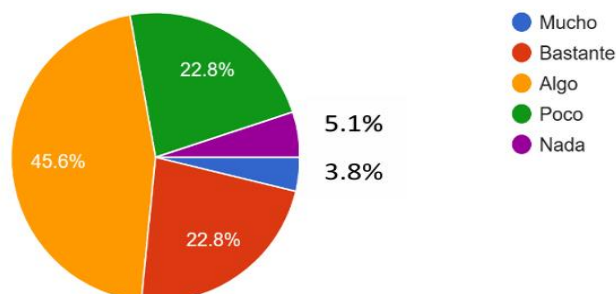


**Figura 3.** ¿Cómo considera Ud que es su salud?

**Elaboración:** Los autores.

En la Figura 4 se muestra la relación entre el trabajo y la actividad laboral desde la percepción de los encuestados.

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas



**Figura 4.** ¿En qué medida cree Ud que su trabajo afecta negativamente a su salud?

**Elaboración:** Los autores.

Por otra parte, en lo relacionado a las Enfermedades profesionales el 60,8% de los encuestados refirió que no ha sido diagnosticado de ninguna enfermedad relacionada con el trabajo. El 24,1% manifestó no saber sobre un diagnóstico específico en relación con patologías de salud y seguridad ocupacional, mientras que el 15,2% refiere positivamente el haber cursado con un proceso patológico relacionado con el trabajo.

En relación con la salud mental, el 62% refiere no haber tenido problemas relacionados con depresión y trastornos emocionales. El 30.4% refiere haber cursado por patologías de salud mental. Solamente el 7,6% no conoce sobre un diagnóstico que tenga que ver con trastornos emocionales. Es interesante el desconocimiento sobre el estado de salud mental, los profesionales de la salud requieren una evaluación periódica por el servicio de psicología, con el fin de que se alerte sobre cualquier enfermedad mental que afecte de manera directa al desarrollo profesional y en la comunidad.

## DISCUSIÓN

Los profesionales de enfermería que perciben estabilidad laboral y un clima organizacional adecuado tienen mejor desempeño laboral, y disminuye el ausentismo por razones patológicas profesionales <sup>14</sup>. Si bien estudios sobre ausentismo laboral en el personal de enfermería establecen que tenían dificultades al expresar la necesidad de ausentarse por causas médicas <sup>15</sup>, por el contrario, los resultados del presente estudio,

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

muestran que en el área de permisos que se sentían más cómodos es en el momento de solicitar permiso laboral por el nacimiento de un hijo.

El diagnóstico de patologías relacionados con procesos traumatológicos no es debidamente registrado como enfermedades laborales y tienen una relación directa con la actividad del profesional de enfermería <sup>16</sup>. De igual forma, este personal está expuesto a una sobrecarga del aparato musculoesquelético que genera patologías secundarias, y no son tratadas como patologías de carácter laboral <sup>17</sup>.

Mediante estos resultados se puede determinar que no existe un control adecuado en los procesos de carga excesiva. El personal de enfermería está expuesto al movimiento excesivo de carga pesada, independiente del origen o características de esta. Además, se hace una relación causal entre este proceso y la aparición de patologías traumatológicas, con una limitación de diagnóstico guiado a enfermedades de origen laboral <sup>18</sup>. Los accidentes de exposición están relacionados con la falta de equipos adecuadas para la manipulación, capacitación inadecuada del profesional de salud y la excesiva carga laboral. También en relación con la inestabilidad de horario debido a los turnos rotativos <sup>19</sup> y se relaciona las patologías laborales del personal de enfermería con el riesgo biológico de exposición a sustancias nocivas <sup>20</sup>.

## **CONCLUSIONES**

De los 79 encuestados, la mayoría son mujeres, un poco más de la mitad tienen entre 31 a 40 años. La mitad del personal no tiene una relación laboral estable. Casi las dos terceras partes son profesionales con nivel de Licenciatura y un grupo importante tienen formación de posgrado. En su mayoría trabajan 40 horas semanales en turnos rotativos. En relación con las condiciones de seguridad en el trabajo, un poco más de la tercera parte de los encuestados desconoce sobre un servicio de prevención de riesgos laborales en la institución. La mitad de los encuestados considera que su salud es regular y un grupo importante menciona que tiene enfermedades profesionales tanto físicas como

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

mentales, particularmente las de tipo ergonómico por posturas inadecuadas, permanecer mucho tiempo de pie, movilizar objetos pesados. Mencionan molestias frecuentes la lumbalgia, dolor articular, dolor muscular. Entre las condiciones que afectan su seguridad laboral concuerdan en que son los pisos inseguros, uso de equipos e instrumentos pesados.

Entre los riesgos biológicos, son los cortes y pinchazos los principales riesgos a los que están expuestos, así como exposición de contacto a sustancias químicas. El contacto con sangre y fluidos corporales es mayoritariamente el mayor riesgo entre el personal de Enfermería.

Las dos terceras partes de los encuestados consideran que su salud es regular y un número similar considera que sus problemas de salud están relacionados con su actividad laboral. Aproximadamente la mitad de los encuestados en algún momento ha tenido problemas de salud mental como depresión y problemas emocionales.

## **CONFLICTO DE INTERÉS**

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

## **FINANCIAMIENTO**

Autofinanciado.

## **AGRADECIMIENTO**

A todos los agentes sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

## **REFERENCIAS**

1. Ojeda Mino MA, Lázaro Alcántara E. Enfermedades ocupacionales del personal de enfermería y su relación con las condiciones de trabajo. Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque. 2018. CIETNA. 2019;6(2):21-31. <https://doi.org/10.35383/cietna.v6i2.251>

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

2. Kakemam E, Raeissi P, Raoofi S, Soltani A, Sokhanvar M, Visentin D, Cleary M. Occupational stress and associated risk factors among nurses: a cross-sectional study. *Contemp Nurse*. 2019;55(2-3):237-249. <https://doi.org/10.1080/10376178.2019.1647791>
3. Woo T, Ho R, Tang A, Tam W. Global prevalence of burnout symptoms among nurses: A systematic review and meta-analysis. *J Psychiatr Res*. 2020;123:9-20. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2019.12.015>
4. Maharaj S, Lees T, Lal S. Prevalence and Risk Factors of Depression, Anxiety, and Stress in a Cohort of Australian Nurses. *Int J Environ Res Public Health*. 2018;16(1):61. <https://doi.org/10.3390/ijerph16010061>
5. Hernández-Silverio A de J, Gómez-Ortega M, González-González G, Salgado-Guadarrama JD. Factores de riesgo del personal de enfermería del área quirúrgica de un hospital de tercer nivel: Risk factors of nursing staff in the surgical area of a tertiary level hospital. *Rev.Enferm.Neurol*. 2022;20(3):197-206. <https://doi.org/10.51422/ren.v20i3.340>
6. Bordignon M, Monteiro MI. Problemas de saúde entre profissionais de enfermagem e fatores relacionados. *Enferm. glob*. 2018;17(51):435-469. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.3.302351>
7. Soler-Font M, Ramada JM, van Zon SKR, Almansa J, Bültmann U, Serra C; INTEVAL\_Spain research team. Multifaceted intervention for the prevention and management of musculoskeletal pain in nursing staff: Results of a cluster randomized controlled trial. *PLoS One*. 2019;14(11):e0225198. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0225198>
8. Camacuari-Cárdenas FS. Factores de riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en el profesional de enfermería del Centro Quirúrgico Hospital Nacional Dos de Mayo, 2019. *RMP*. 2021;10(2):89-93. <https://doi.org/10.35563/rmp.v10i2.431>
9. Pérez Granja A, Tapia Caisaguano A, Rocha Santafé A, Chilibingua Chicaiza B, Catota Camacho G, Aguirre Pinto K, Ausay Pagua E, Sánchez Álvarez I. Distrés y condiciones de trabajo en el personal administrativo y de enfermería del Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Ecuador. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 2021;40(6). <http://doi.org/10.5281/zenodo.5557997>

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

10. Matute-Herrera AM, Molina-Delgado JR, Comas-Rodríguez R, Matheu-González C. Prevalencia de trastornos musculo esqueléticos en personal administrativo de un hospital. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria De Ciencias De La Salud. Salud Y Vida*. 2023;7(2):835-842. <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i2.3472>
11. Vizcaíno Alonso YY, Vizcaíno Alonso M del C, Montero Vizcaíno Y. Factores involucrados en la calidad de vida laboral para el ejercicio de la enfermería. *Rev. cuba. med. mil.* 2020;49(2):364-374. <https://n9.cl/ppftb>
12. Koen L, Niehaus, Marli Smit I. Burnout y satisfacción laboral del personal de enfermería en un entorno de salud mental aguda de Sudáfrica. *Revista sudafricana de psiquiatría*. 2023;26(12). <https://doi.org/10.4102/sajpsychiatry.v26i0.1454>
13. Del Valle Solórzano KS. Sobrecarga laboral por cantidad de pacientes atendidos que influye en la calidad de atención del profesional de enfermería. *RSAN*. 2021;1(47). <https://doi.org/10.36097/rsan.v1i47.1966>
14. Suleiman K, Hijazi Z, Al Kalalkeh M, Abu Sharour L. Quality of nursing work life and related factors among emergency nurses in Jordan. *J Occup Health*. 2019;61(5):398-406. <https://doi.org/10.1002/1348-9585.12068>
15. Martínez SC, Peralta ÁR, Comas R, Navarrete ED. Factores de riesgo psicosociales y estrés laboral en trabajadores de salud. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*. 2023;7(2):812-818. <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i2.3462>
16. Huaman S. Absentismo laboral del personal de enfermería en una Institución de Salud Pública de Lima Perú, 2018. [Tesis especialidad]. Lima (Perú): Univ Peruana Unión; 2019. <https://n9.cl/ocx96>
17. Barragán-Aldaz KB, Molina-Delgado JR, Comas-Rodríguez R, Navarrete-Arboleda ED. Prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en el personal de salud operativo. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria De Ciencias De La Salud. Salud Y Vida*. 2023;7(2):598-605. <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i2.3376>
18. Marin-Vargas BJ, Gonzalez-Argote J. Riesgos ergonómicos y sus efectos sobre la salud en el personal de Enfermería. *Rev Inf Cient*. 2022;101(1):e3724. <https://n9.cl/iflgyu>

Juan Enrique Tene-Lema; Rosa del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

19. González-Beteta J, Sánchez-Gómez M. Factores asociados con las lesiones percutáneas en personal de enfermería: una revisión sistemática. Rev Asoc Esp Espec Med Trab. 2021;30(3):353-361. <https://n9.cl/4ldak>
20. Jimenez M. Riesgos laborales en el personal de enfermería del servicio de quirófano Hospital Obrero N°1 gestion 2020. [Tesis de maestría]. La Paz (Bolivia): Universidad Mayor de San Andrés; 2022. <https://n9.cl/1yjiir>

©2026 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).