

Jornadas Nacionales y Internacionales de Perfeccionamiento -2013
Sociedad Chilena de Enfermeras de Pabellones Quirúrgicos y Esterilización

Los riesgos y problemas de salud ocupacional de las enfermeras (os)



Maria Helena Palucci Marziale
Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto
Universidade de São Paulo - Brasil

Trabajo

- ❖ **Una necesidad existencial**
- ❖ **El hombre trabaja para sobrevivir**
- ❖ **Importante para el individuo y para la sociedad**
- ❖ **El trabajo no debe ser comprendido como tortura**



❖ El trabajo debe traer satisfacción al trabajador, ayudando en la promoción del equilibrio emocional.

❖ Trabajo decente: “realizado en condiciones de libertad, equidad, seguridad y dignidad”



Trabajo Decente  **Trabajador Saludable**

❖ **Salud**

“Un estado dinámico de completo bienestar físico, mental, espiritual y social, no sólo la ausencia de enfermedad”

Todos los trabajadores deben tener un nivel de salud que les permita llevar una vida social y económicamente productiva .

¿ Cómo el trabajo puede tornarse peligroso para la salud ?



Café (Candido Portinari,1925)

❖ **Procesos de Trabajo** intrínsecamente nocivos o peligrosos debido a:

- objeto de trabajo (materias primas, materiales);
- medios de trabajo (máquinas, herramientas);
- interacción entre el objeto, los medios de trabajo y la actividad;
- Organización y división del trabajo.

- Nocividad del trabajo es determinada por “Dosis”, “Cantidad” o “Carga de Trabajo” excesivas.

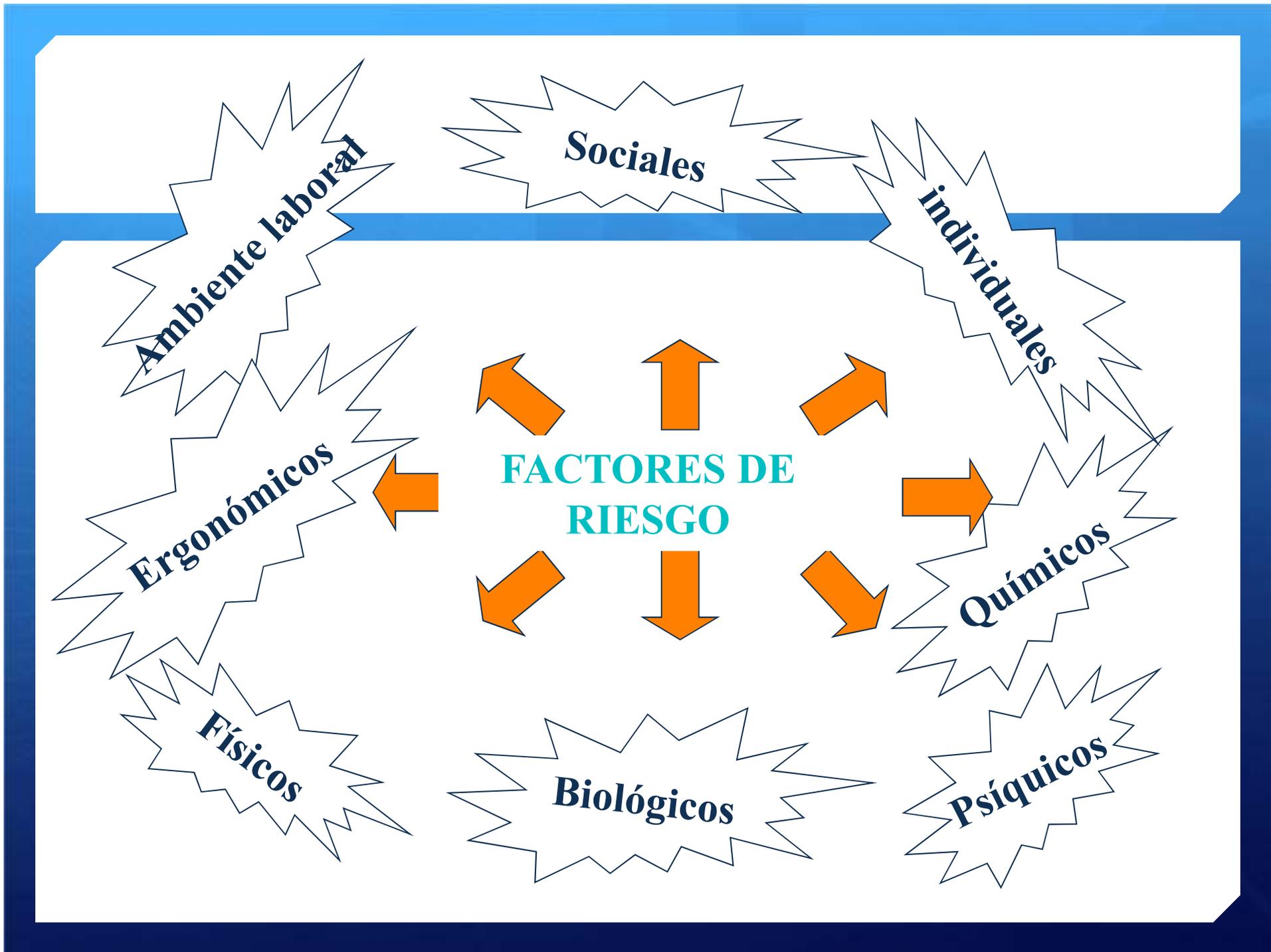


Operarios (Tarsila Amaral, 1933)

- **RIESGO** : una o más condiciones de una variable con el potencial de causar daño. Estos pueden ser entendidos como lesiones a las personas o daños al equipo.
- **Riesgos ocupacionales:** agentes existentes en los ambientes de trabajo que, en función de su naturaleza, concentración o intensidad y tiempo de exposición, son capaces de causar daños a la salud del trabajador.



Enfermedad
Accidentes de trabajo



Conceptos

- ❖ **Enfermedad Profesional** "producida o desencadenada por el ejercicio del trabajo peculiar de una actividad en particular y constante de la relación elaborada por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social".
- ❖ **Enfermedades del Trabajo "**, adquirida o desencadenada por las condiciones especiales en las que se realiza el trabajo, o otras que con el (trabajo) tenga relación".
- ❖ **Accidente de trabajo,** "es lo que se produce por el ejercicio del trabajo, al servicio de la empresa, causando lesiones, trastornos funcionales, pérdida o reducción de la capacidad de trabajo, permanente o temporaria".

Enfermedad entre los trabajadores

“Enfermedades Profesionales”

Relacionadas con las condiciones específicas de trabajo...

“Enfermedades Relacionadas con el Trabajo”

Frecuencia, aparición o gravedad modificada por el trabajo...

“Enfermedades comunes al conjunto de la población”

Sin relación causal con el trabajo, pero afectan a la salud de los trabajadores...

Formas de Enfermedad Mal Caracterizadas

Expresiones de sufrimiento, problemas, disfunciones, trastornos, malestar y otros...

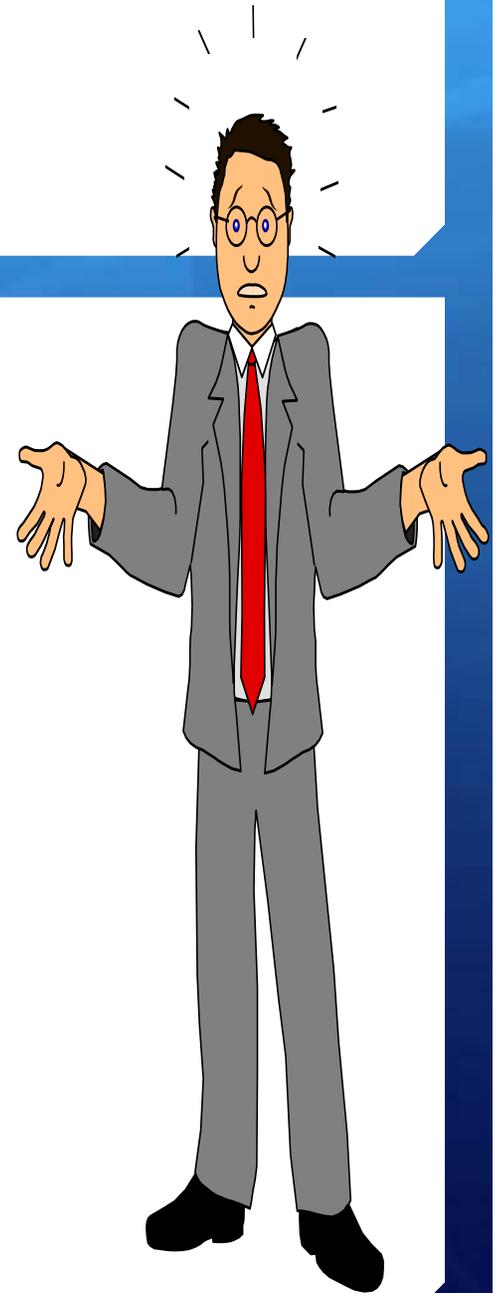
❖ Condiciones
inseguras



CAUSAS DE
ACCIDENTES
DE TRABAJO

❖ Actos
inseguros

¿ Usted conoce los riesgos laborales a los que está expuesto?



El Trabajo de Enfermería



- Década de 40: OIT reconoce que las condiciones de trabajo de trabajadores de enfermería en hospitales eran insatisfactorias debido a los riesgos que el ambiente ofrece y a los aspectos penosos de las actividades ejecutadas.
- La ejecución de esas actividades ocasionan problemas de salud a los trabajadores y prejuicios en la calidad de la asistencia prestada al paciente.

Hoy

¿ Esta situación aún se mantiene?

Condiciones de trabajo del enfermero en países de América del Sur

- ❖ Son **considerados peores** que aquellas vividas por enfermeros americanos y europeos, debido a las serias dificultades políticas y económicas, siendo responsable por la insatisfacción del enfermero y por la deterioración del cuidado de enfermería.



Condiciones de trabajo del enfermero en países de América del Sur

Panorama de desarrollo de recursos humanos en estas regiones:

- el enfermero es un recurso humano de alta demanda,
- ausencia de medidas de seguridad en el trabajo,
- pérdida de autonomía profesional ,
- sobrecarga de trabajo.



Enfermería: Condiciones de trabajo

- ❖ **Remuneración inadecuada,**
- ❖ **Trabajar en los domingos y días festivos sin una compensación justa,**
- ❖ **Largas horas de trabajo,**
- ❖ **Turnos en las 24 horas,**
- ❖ **Dificultades para el ascenso profesional.**

(OIT)



¿ Por qué sucede esto ?

Síndrome del Ángel

El Ángel no tiene sexo, edad, enfermedad...

Formación: la mayoría de los cursos de formación abarcan temas relacionados con la **salud y la seguridad del paciente**; **sin embargo**, ignoran el personal de enfermería, que también necesita de **salud y seguridad laboral** para desarrollar la asistencia a los pacientes.

Organización del trabajo

RIESGOS EN EL TRABAJO DE ENFERMERÍA

Están relacionados con factores biológicos, físicos, químicos, psicosociales y ergonómicos, los cuales pueden causar accidentes y enfermedades “por el trabajo”.



Riesgos Químicos



- ❖ **Sustancias químicas:** pueden adentrar en el organismo a través de la vía respiratoria en forma de polvos, humos, nieblas, gases o vapores, o que, por la naturaleza de la exposición a la actividad, puedan tener contacto o ser absorbido por el cuerpo por medio de la piel o ingestión.
- ❖ **Características da exposição:** características de la sustancia; la intensidad de la exposición al producto; tiempo de exposición; frecuencia a la que se expone al producto.
- ❖ Manejo de los medicamentos (antibióticos, quimioterapéuticos), anestésicos, esterilizantes, desinfectantes.

Salas de Operaciones (SO)

- ❖ exposición crónica de anestésicos halogenados volátiles en las SO tiene el potencial de desarrollar dolor de cabeza, náuseas, somnolencia, fatiga y la irritabilidad en trabajadores expuestos.
- ❖ modernos sistemas de escape y la regulación ambiental de los anestésicos inhalados deben utilizarse .



(VOLQUIND,2013)

Manipulación de drogas quimioterapéuticas citostáticas

- ❖ Daños a los órganos del trabajador provocando problemas reproductivos, abortos espontáneos, problemas dermatológicos, alergias, náuseas, cefaleas, pérdida de cabello y aumento del riesgo para desarrollar cáncer.
- ❖ Cuidados deben tomarse con las excretas de pacientes que utilizan quimioterapéuticos (utilizar delantal y guantes adecuados).
- ❖ Las ropas de cama deben ser manipuladas con el uso de guantes y deben ser desechadas en sacos plásticos cerrados e identificados como “ropa contaminada”.

Medidas de control relativas a los trabajadores

- ❖ Limitación del tiempo de exposición;
- ❖ Educación y capacitación;
- ❖ Vigilancia médica;
- ❖ Equipo de Protección Personal (EPP).



Riesgos Físicos



Los riesgos físicos son representados por las radiaciones ionizantes (Rayos-X), temperaturas extremas, iluminación, electricidad y ruido.

Riesgos Físicos

◆ **Radiación:** formas de energía que se transmiten por ondas electromagnéticas.

◆ **Clasificadas en :**

1. Radiación ionizante - puede afectar el organismo y se manifiesta en los descendientes de las personas expuestas.

2. Radiación no ionizante - la radiación infrarroja, la radiación ultravioleta, láser, microondas.

1. Radiación ionizante

Los **Rayos-X** pueden ser un problema para el enfermero, pues se trata de un agente que es inodoro, incoloro y no tiene forma, y debido a esas características muchas veces no se considera la necesidad de utilizar equipos de protección por parte del trabajador.

- **Puede causar serios daños a la salud de los trabajadores** como: cefalea, diarrea, dolor de garganta, alteraciones en la sangre, leucemia y cáncer.

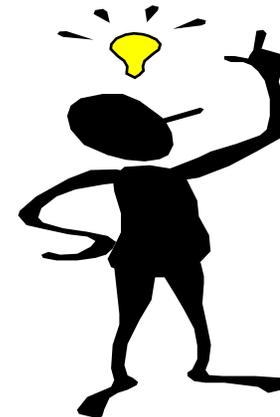


Medidas Prevención y control

- ❖ atención especial de los equipos de manipulación.
- ❖ utilizar sistemas de protección radiológica y delantal, lentes, collares.
- ❖ blindaje (barreras hechas de materiales capaces de absorber la radiación ionizante).
- ❖ mantenimiento de una distancia mínima de 90 cm de la fuente principal de emisión de radiación ionizante.
- ❖ educación sobre la prevención de los riesgos relacionados con la radiación.

2. Radiación no ionizante

- 2.1 Ruido
- 2.2 Temperatura
- 2.3 Iluminación



2.1 Ruido

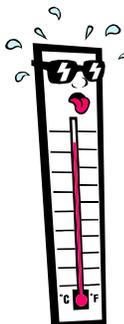


El nivel de ruido adecuado para el ambiente hospitalar debe estar cerca de los **40 decibeles** para no provocar alteraciones en la agudeza auditiva del trabajador;

Sin embargo el ruido de aparatos como respiradores, alarmas de bombas de infusión, monitores y otros, pueden provocar **irritabilidad y dificultar la concentración y la atención.**

2.2 Temperatura

La sensación de bienestar en la ejecución del trabajo se encuentra, en promedio, en temperatura de **25° C para esfuerzo mental** y de **20° C para esfuerzo físico** con humedad entre 50 a 60%.



- Altas temperaturas pueden causar: deshidratación, erupción, calambres, fatiga física, trastornos psiconeuróticos; problemas cardiocirculatorios.



- Bajas temperaturas pueden causar: heridas, grietas cutáneas y necrosis, congelación, el empeoramiento de las enfermedades reumáticas, la predisposición a los accidentes, las enfermedades de las vías respiratorias.

2.3 Iluminación



- La iluminación del ambiente en el hospital debe ser apropiada a la actividad ejecutada.
- ❖ En la estación de Enfermería donde son preparadas los medicamentos, la iluminación debe ser de 500 Lux, en los cuartos de los enfermos debe ser de 200 Lux desde que exista iluminación en cada una de las camas.
- La iluminación inadecuada puede inducir a errores y accidentes .

Riesgos biológicos

- ◆ Causados por organismos vivos y las sustancias o productos derivados de ellos, tales como:
 - Animales: pelos de gatos, insectos;
 - Plantas: polen;
 - Virus: hepatitis A, B, C, D, SIDA, herpes, virus del papiloma;
 - Bacterias: estafilococos, estreptococos, Pseudomonas;
 - Hongos: Candida albicans;
 - Protozoos: Trypanosoma cruzi.

- *Riesgo Biológico*

La exposición ocupacional con material biológico debe ser evaluada para la transmisión potencial de los tres principales virus (VIH, VHB y VHC)

el tipo de exposición,
el tipo y la cantidad de líquido y tejido,
el estado serológico del paciente fuente y
del trabajador accidentado, y
la susceptibilidad del profesional expuesto.

VHB: Hepatitis B

- ❖ Enfermedad infecciosa ocupacional más importante para los trabajadores de la salud.
- ❖ La exposición percutánea o de la mucosa es la principal fuente de transmisión ocupacional, ya que minúsculas cantidades de sangre son suficientes para transmitir la infección.
- ❖ Además de su presencia en la sangre, el VHB también está presente en otros fluidos corporales, incluyendo la saliva.
- ❖ CUIDADO: este virus tiene una alta resistencia al medio ambiente, ya que sobrevive más de una semana en sangre seca a temperatura ambiente y también tiene resistencia al alcohol y detergentes comunes.

(FRAGUÁS et al., 2013).

VHB: Hepatitis B

- ❖ En los países desarrollados, la exposición al VHB entre los profesionales de la salud es común. Sin embargo, cuando se compara con la población general, estos profesionales han aumentado 3-6 veces el riesgo de contraer la hepatitis B. (KOSGEROGLU, 2003).

El riesgo de un trabajador infectarse después de la exposición al VHB es de 6% a 30% (si no se instituye la profilaxis posterior a la exposición) (CDC, 2008)

Factores importantes:

- Frecuencia de los accidentes y la exposición ocupacional (hemodiálisis, cirugía, patología, las salas de emergencia);
- Prevalencia del VHB en la población atendida (hemodiálisis, la drogadicción, las prisiones);
- Susceptibilidad de los profesionales de la salud (no vacunados, inmunodeprimidos).

VHB : Hepatitis B

PREVENCIÓN PRE EXPOSICIÓN:

- Precauciones estándar
- Inmunización (eficacia de 90 → 95%)

PREVENCIÓN POST EXPOSICIÓN:

- HBIG profilaxis (hasta 72 horas)

VHC: Hepatitis C

- ❖ El virus sólo se transmite de manera eficiente a través de la sangre.
- ❖ Las infecciones se producen hasta ahora en las lesiones con agujas con lumen.

El riesgo promedio de transmisión ocupacional de VHC después de la exposición percutánea a sangre infectada es 1,8%, variando de 0% a 7%.

VIH: Inmunodeficiencia Humana (sida)

El riesgo de infección por el VIH después de una exposición percutánea ocupacional : 0,3%.

- ❖ Varía en función del tipo de accidente, la gravedad, y el tamaño de la lesión, la presencia y volumen de la sangre que participan en la exposición, la condición clínica del paciente fuente y la adhesión completa a la quimioprofilaxis, cuando hay necesidad de utilizar el mismo.

RIESGOS ERGONÓMICOS

ERGONOMÍA

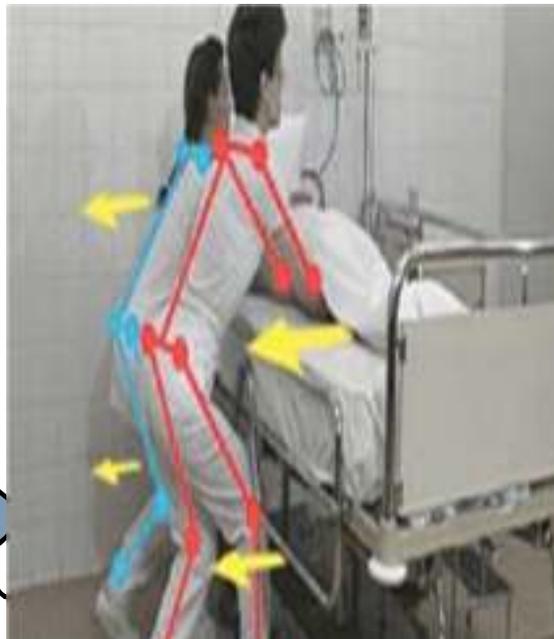
ERGON = trabajo

NOMOS = leyes

Estudia la
relación
del hombre con el
mundo del trabajo.

Entre los aspectos ergonómicos del trabajo de enfermería:

1. el esfuerzo físico (proveniente de actividades como la movilización y transporte de equipos y pacientes).



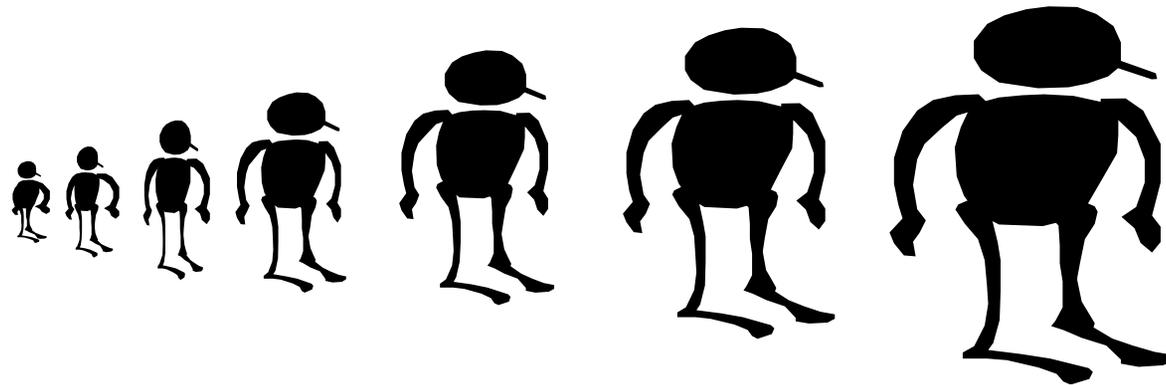
2. la adopción de posturas incómodas

- la falta de espacio para llevar a cabo actividades
- diseño inadecuado de puestos de trabajo
- muebles insuficiente
- almacenamiento inadecuado de materiales
- adopción de posturas corporales durante un período prolongado



Figura 1 - As gavetas do armário são baixas induzindo a adoção de postura incómoda pelo trabalhador

3. las largas distancias recorridas
(debido a los espacios del sitio de trabajo y organización del trabajo inadecuados).



4. la carga mental (derivada de las interrelaciones y de situaciones dramáticas)

❑ Tratamiento de la información (memorización de rutinas complejas, técnicas, ilegibilidad)

❑ Interrupciones



❑ Exigencias del trabajo → **“SIN ERRORES”**

5. la carga psíquica

- ❑ Comunicación (contacto con situaciones de dolor, sufrimiento y muerte), falta de grupos de discusión.
- ❑ Relación: dificultades dentro y entre los equipos, la falta de información, falta de programa de trabajo.



Situaciones que
causan estrés

6. esquema de trabajo y el trabajo nocturno

- ❖ alteración en los ritmos biológicos de los trabajadores;
- ❖ el trabajo nocturno;
- ❖ falta de respeto hacia los horarios de descanso y alimentación;
- ❖ doble turno.



- distribución inadecuada del personal
- falta de herramientas y / o instrumentos para llevar a cabo las tareas
- dispositivos de seguridad insuficiente / inadecuado
- uso inadecuado del equipo de seguridad.

(Duarte; Mauro, 2010)

INTERVENCIÓN ERGONÓMICA

- ❖ **CONCEPCIÓN:** participación de los trabajadores en la planificación del ambiente de trabajo.
- ❖ **CORRECCIÓN:** la formación, el reciclaje de los conocimientos, estrategias para mejorar la relación y la comunicación, de adquisición de recursos facilitadores, reorganización del trabajo.
- ❖ **CONSCIENTIZACIÓN:** la educación en el empleo, la formación, las precauciones estándar, el reconocimiento de los riesgos profesionales.

La violencia en el trabajo



- ✧ El problema en los hospitales y en otros centros de salud ha preocupado pues las agresiones sufridas extrapolan las ofensas individuales y colocan en peligro la calidad de la asistencia prestada y la productividad.
- ✧ Sus consecuencias repercuten en la eficacia de los sistemas de salud sobre todo en países en desarrollo.

Violencia laboral

- ❖ Nuestro estudio (Cezar; Marziale, 2006) identificó, entre la población de un servicio médico de emergencia, que 85% de los médicos, 100% de las enfermeras, fueron víctimas de la violencia laboral en el período de un año. Los resultados de la Prueba de Fisher ($p = 0,9218$), no mostraron diferencias significativas entre la variable "categoría profesional".

❖ Enfermeros (as) están expuestos a factores de violencia laboral y no están preparados para lidiar con ellos.

Medidas para prevenir actos violentos

- Capacitación frente a situaciones críticas y prevención de la violencia de los pacientes, familiares y del personal de salud;
- Mejorar las condiciones de trabajo con el número adecuado de recursos humanos y materiales;
- Utilizar dispositivos de seguridad que impidan la entrada de personas armadas y mantener un profesional de la seguridad en los sitios de trabajo;
- Informar el motivo de la demora en el atendimento;
- Formar un comité multidisciplinario e implementar un programa de prevención de la violencia para el hospital, basado en las directrices de la OIT y la OMS.

¿ Cuáles son los principales problemas de salud ocupacional de las enfermeras (os)?



La clase de enfermería esta enferma

En un estudio llevado a cabo por nuestro grupo de investigación en 23 instituciones brasileñas de Salud (con 7.000 trabajadores) identificó que **la clase de enfermería esta enferma.**

Los diagnósticos médicos registrados (6.070) fueron clasificados en 20 grupos entre los 21 grupos existentes en la CIE-10, lo que demuestra que los trabajadores de enfermería necesitan de atención, ya que los resultados sugieren la existencia de problemas en relación con las condiciones de trabajo ofrecidas.

(Murofuse; Marziale, 2005).



Problemas de salud de las enfermeras (os) CID-10

20,1% factores que influyen en el estado de salud,
11,8% enfermedades del sistema músculo-esquelético,
11,4% trastornos del mentales y del comportamiento,
10,7% enfermedades respiratorias,
8,6% enfermedades del sistema circulatorio,
8,2% lesiones y las causas externas.

(Murofuse ; Marziale,2005)

Enfermedades entre los trabajadores de enfermería

En reciente revisión integradora de la literatura

(Ribeiro; Martins; Marziale; Robazzi, 2012):

❖ Los trastornos musculoesqueléticos (dolor de espalda son los más incidentes) debido a posturas inadecuadas, no utilización de recursos facilitadores para llevar a cabo las actividades extenuantes y el trabajo realizado a pie.



Enfermedades entre los trabajadores de enfermería

- ❖ Dermatitis ocupacional y la urticaria causada por el uso de guantes de látex.
- ❖ Problemas mentales y emocionales como la depresión, la ansiedad y el estrés.



(Ribeiro; Martins; Marziale; Robazzi , 2012)

Enfermedades entre los trabajadores de enfermería

Depresión

los factores asociados están relacionado con factores internos al medio ambiente y el proceso de trabajo, tales como los sectores de la actividad profesional, turno, relaciones interpersonales, sobrecarga, problemas en la escala, la autonomía en la ejecución de la tarea, conflictos de intereses.

Estrategias para la prevención de la depresión

mejora del apoyo administrativo y de las relaciones interpersonales;
mejor división del trabajo entre un número adecuado de profesionales;
implementación de programas de atención a salud de los trabajadores .
(Manetti , Marziale, 2007).

Programa de Prevención de Riesgos Ocupacionais

- ◆ Anticipación y el reconocimiento de los riesgos;
- ◆ Establecimiento de prioridades, evaluación y control;
- ◆ Evaluación de riesgos y exposición de los trabajadores;
- ◆ Aplicación de medidas de control y la evaluación de su eficacia;
- ◆ Monitoreo de la exposición al riesgo;
- ◆ Registro y divulgación de datos.

Referencias

- MARZIALE, M.H.P.: condições ergonômicas da situação de trabalho, do pessoal de enfermagem, em uma unidade de internação hospitalar. Ribeirão Preto, Tese (Doutorado) Escola de Enfermagem de Ribeirao Preto –Universidade de Sao Paulo. 1995, 154p.
- RIBEIRO, Renata Perfeito; MARTINS, Julia Trevisan; MARZIALE, Maria Helena Palucci; ROBAZZI, Maria Lucia do Carmo Cruz. O adoecer pelo trabalho na enfermagem: uma revisão integrativa. *Rev. esc. enferm. USP*. 2012, vol.46, n.2, pp. 495-504 .
- MANETTI, Marcela Luísa and MARZIALE, Maria Helena Palucci. Fatores associados à depressão relacionada ao trabalho de enfermagem. *Estud. psicol. (Natal)* [online]. 2007, vol.12, n.1, pp. 79-85 .
- CEZAR, Eliene Simões and MARZIALE, Maria Helena Palucci. Problemas de violência ocupacional em um serviço de urgência hospitalar da Cidade de Londrina, Paraná, Brasil. *Cad. Saúde Pública*. 2006, vol.22, n.1, pp. 217-221

Referencias

- WORLD HEALTH ORGANIZATION. Practical guidelines for infection control in health care facilities [Internet]. Manila: WPRO Regional Publication; 2007 [cited 2012 Jan 10].
- MARZIALE MH. Contributions of nurses to the field of labor in promoting workers' health. Acta Paul Enferm. [Internet]. 2010; 23(2). Available from: <http://www.scielo.br>
- MENDES,R. Doenças relacionadas ao trabalho. Manual de procedimentos para serviços de saúde Ed. MS, Brasília DF – Brasil, 1996.
- GLINA, D.M.R.; ROCHA, L.E. Saúde mental no trabalho: Desafios e Soluções Ed. VK Ltda. São Paulo SP, 2000.
- MUROFUSE, Neide Tiemi and MARZIALE, Maria Helena Palucci. Doenças do sistema osteomuscular em trabalhadores de enfermagem. Rev. Latino-Am. Enfermagem [online]. 2005, vol.13, n.3, pp. 364-373

Referencias

- OIT. Organização Internacional do Trabalho. Site oficial. Disponível em: <http://WWW.oit.org.br>, acessado em 15 de março de 2013.
- ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL DO TRABALHO. Trabalho decente nas Américas: uma agenda hemisférica 2006-2015. In: REUNIÃO REGIONAL AMERICANA, 16., 2006. *Anais..* Brasília, DF, 2006.
- TARANTOLA, A.; ABITEBOUL, D.; RACHILINE, A. Infection risks following accidental exposure to blood or body fluids in health care workers : a review of pathogens transmitted in published cases. *American Journal of Infection Control*, St. Louis, v. 34, n. 6, p. 367-75, aug. 2006.
- DUARTE, Nei Santos e MAURO, Maria Yvone C.. Análise dos fatores de riscos ocupacionais do trabalho de enfermagem sob a ótica dos enfermeiros. *Rev. bras. saúde ocup.* [online]. 2010, vol.35, n.121, pp. 157-167.
- VOLQUIND, Daniel et al. Riscos e doenças ocupacionais relacionados ao exercício da anestesiologia. *Rev. Bras. Anesthesiol.* [online]. 2013, vol.63, n.2 [citado 2013-10-02], pp. 227-232 .



Tarsila do Amaral

Gracias por su atención

marziale@eerp.usp.br