



Enfermedades en miembros superiores de enfermeras de UCIP (Unidad de Cuidados  
Intensivos Pediátricos) del Hospital Pablo Tobón Uribe

Aura Cristina Cano Guzmán

ID: 676264

Daniela García Bedoya

ID: 652942

Corporación Universitaria Minuto de Dios UNIMINUTO

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Aburra Sur (Antioquia)

Programa Administración en Salud Ocupacional

Itagüí, noviembre de 2022

Enfermedades en miembros superiores de enfermeras de UCIP (Unidad de Cuidados  
Intensivos Pediátricos) del Hospital Pablo Tobón Uribe

Aura Cristina Cano Guzmán

ID: 676264

Daniela García Bedoya

ID: 652942

Monografía presentada como requisito para optar el título de Administrador en Salud  
Ocupacional

Asesor (a)

Ana Cecilia Angulo Cabrera PSO. Mg HSEQ

Corporación Universitaria Minuto de Dios UNIMINUTO

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Aburra Sur (Antioquia)

Programa Administración en Salud Ocupacional

Itagüí, noviembre de 2022

## **Agradecimientos**

Agradecer primero a Dios por permitirnos llegar hasta este punto, a nuestra familia que siempre está presente y ha sido baluarte para nosotras, a la universidad y docentes que a lo largo de esta carrera nos brindaron un poco de su conocimiento para llegar a este punto siendo mejores personas. A los compañeros y amigos que tuvimos en este camino y que nos brindaron su apoyo en los buenos y no tan buenos momentos. A todos muchas gracias y muchos éxitos en los tiempos venideros.

## **Enfermedades en miembros superiores de enfermeras de UCIP (Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos) del Hospital Pablo Tobón Uribe**

### **Resumen**

Dentro del Hospital Pablo Tobón Uribe en los últimos años se ha evidenciado el aumento de ausentismo laboral debido a molestias y patologías en miembros superiores en las auxiliares de enfermería de la UCIP, lo cual ha generado efectos adversos en las auxiliares catalogadas como “sanas”; es por esta razón que con el presente trabajo se busca identificar y dar recomendaciones que intervengan aquellos factores que causan las patologías en los miembros superiores.

Para recolectar y analizar esta información se utilizó el diseño metodológico por medio de una encuesta aplicada al 88% de las auxiliares de enfermería de la UCIP la cual tenía como finalidad conocer las tareas que generan mayor molestia e identificar las auxiliares de enfermería que tienen un diagnóstico médico de patologías en miembros superiores y restricciones laborales.

Según los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas se puede deducir que el 73.6% de las auxiliares encuestadas presentan molestias y patologías en los miembros superiores cifras que se consideran elevadas ya que el dolor se manifiesta más de la mitad de la población encuestada, además de las tareas desempeñadas dentro de la jornada la que genera más di confort es la adecuación de medicamentos.

Después de conocer los resultados anteriores hemos emitido recomendaciones al Hospital Pablo Tobón Uribe que ayuden a intervenir y minimizar dicho ausentismo laboral y cuidar al personal sano, garantizando un cuidado de la salud y la seguridad de las mismas.

### **Palabras claves**

Ausentismo, Disconfort, Miembros superiores, Molestias, Patología

## **Abstract**

Inside the Pablo Tobón Uribe Hospital in recent years the increase in work absenteeism due to discomfort and pathologies in upper limbs in nursing assistants has been evidenced of the UCIP, which has generated adverse effects in the auxiliaries classified as "healthy"; It is for this reason that the present work seeks to identify and give recommendations that intervene those factors that cause pathologies in the upper limbs.

To collect and analyze this information, the methodological design by through a survey applied to 88% of the nursing assistants of the UCIP which its purpose was to know the tasks that generate the most discomfort and to identify the nursing assistants who have a medical diagnosis of pathologies in the upper limbs and work restrictions. According to the results obtained from the applied surveys, it can be deduced that the 73.6% of the auxiliaries surveyed present discomfort and pathologies in the upper limbs, figures that are considered high since pain is manifested by more than half of the population surveyed, in addition to the tasks performed within the day, the one that generates more comfort is the adequacy of medications.

After knowing the previous results, we have issued recommendations to the Pablo Tobón Uribe Hospital to help intervene and minimize said absenteeism and take care of healthy personnel, guaranteeing their health care and safety.

## **Keywords**

Absenteeism, Discomfort, Upper limbs, Discomfort, Pathology.

## Índice

Resumen .....	4
Introducción.....	10
Planteamiento Del Problema .....	12
Contextualización de la empresa .....	12
Descripción del problema .....	12
Formulación del problema.....	13
Justificación.....	14
Objetivos .....	14
Objetivo general: .....	14
Objetivos específicos: .....	14
Marco Referencial.....	16
Marco teórico.....	16
Marco conceptual .....	21
Marco contextual.....	22
Marco legal .....	24
Diseño metodológico .....	25
Línea de investigación institucional .....	25
Sub-Línea de investigación institucional.....	25
Eje temático .....	25
Enfoque de investigación y paradigma investigativo .....	25
Diseño .....	25
Alcance.....	25
Población.....	26
Tamaño de muestra.....	26
Fuentes, Técnicas e instrumentos de recolección de información y datos.....	27
Análisis y tratamientos de datos.....	27
Tratamiento de datos. ....	35
Resultados y discusiones.....	37
Conclusiones .....	38
Recomendaciones.....	40
Referencias.....	42
Apéndices.....	44

## Índice de tablas

Tabla 1 Normativa aplicada.....	24
Tabla 2 Parámetros para toma de tamaño de muestra.....	26

## Índice de figuras

Figura 1 Modelo de Westgaard y Winkel.....	17
Figura 2 Años de experiencia .....	27
Figura 3 Siente agotamiento en los miembros superiores .....	28
Figura 4 Frecuencia de molestias.....	29
Figura 5 Las molestias aumentan cuando tienen más carga laboral .....	30
Figura 6 Actividad con la que se presentan las molestias .....	30
Figura 7 Presencia de enfermedades de miembros superiores.....	31
Figura 8 Restricción para el trabajo .....	32
Figura 9 Actividades para las cuales tiene restricción.....	33
Figura 10 Restricción para el trabajo según el peso.....	33
Figura 11 Tiempo de restricción.....	34
Figura 12 Seguimiento a las restricciones médicas.....	35



## **Siglas**

**DME:** Desordenes musculo esqueléticos.

**SG-SST:** Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

**HPTU:** Hospital Pablo Tobón Uribe.

**SST:** Seguridad y Salud en el Trabajo

**UCIA:** Unidad de cuidados intensivos adulto.

**UCIP:** Unidad de cuidados intensivos pediátricos.

**UCRI:** Unidad de cuidados respiratorios intermedios.

## **Introducción**

En los últimos 4 años en el área de UCIP se han venido presentando problemas en las auxiliares de enfermería de la unidad de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Pablo Tobón Uribe (HPTU) en las extremidades superiores, donde se ha evidenciado que presenta aumento de la sintomatología con respecto a los años anteriores, por lo cual se ha elevado índice de ausentismo laboral por incapacidades constantemente por patologías con afectación de miembros superiores, y además esto con lleva al cansancio de las demás auxiliares de enfermería aumentando la probabilidad de que el ausentismo laboral aumente por enfermedades comunes, debido al estrés, poco descanso, entre otras.

La característica principal de estos problemas en miembros superiores es la carga laboral que se presenta en las auxiliares de enfermería encargadas de preparar los medicamentos de los pacientes, donde se puede observar que son el personal que constantemente presentan estas patologías o que manifiestan sentir dolor, a pesar de que son las más afectadas también se puede observar que las auxiliares de enfermería que no preparan medicamentos vienen con molestias similares, debido a que la carga laboral va aumentando por la falta de personal.

El objetivo principal del trabajo es identificar e intervenir los factores que causan las patologías en miembros superiores de las auxiliares de enfermería de Unidad de cuidados intensivos Pediátricos (UCIP), con el fin de minimizar la presencia de enfermedades y el ausentismo laboral, para lo cual se pretende hacer un previo balance de las enfermedades que actualmente se vienen presentando en la unidad y así buscar metodologías o estrategias para mejorar este tipo de molestias.

La investigación inicialmente se produjo por el aumento en el ausentismo laboral que se viene presentando en los últimos años, es importante resaltar que en la unidad se trabaja bajo presión y es un trabajo delicado y pesado, las obligaciones son de mucha precisión y mucha cautela a la hora de realizarlas, debido a que en su mayoría son trabajos manuales, no solo el trabajo con los pacientes, si no el largo tiempo que permanece el personal digitalizando los registros de los pacientes.

En el diseño metodológico se pretende realizar una encuesta a las auxiliares de enfermería donde describan variables significativas para la investigación, características del dolor, localización, actividades que realizan que les agudizan el dolor o la molestia, entre otros factores que puedan ser importantes para el estudio, lo cual el diseño que se va a tener en cuenta en la investigación es el Diseño cuantitativo.

## **Planteamiento Del Problema**

### **Contextualización de la empresa**

El Hospital Pablo Tobón Uribe es una institución del sector salud, de origen privado, “sin ánimo de lucro”; el hospital inició sus labores en el año 1970 y con el transcurso del tiempo ha tratado de estar a la vanguardia buscando posibilidades de mejora, contando con alta tecnología, colaboradores capacitados y con conocimientos actualizados y que compartan y cumplan con los principios filosóficos de la entidad; además de contar con los recursos económicos para soportarlos; Sus bases se cimentan en principios de ética y credibilidad; alta tecnología, con alto "tacto", colaboradores coherentes en su pensar, decir y obrar; flexibilidad para la actualización, innovación y cambio; servicio orientado al usuario; micro - invasividad; racionalización en procedimientos y costos; unidades altamente especializadas y el desarrollo sostenible.

El hospital se encuentra ubicado en la calle 78 B N. 69 240 en Medellín (Antioquia) Barrio Robledo. El hospital está catalogado en el nivel tres de atención (nivel máximo de complejidad), en el cual se ofrece a la comunidad servicios especializados de laboratorio, radiología, cirugías y procedimientos complejos.

### **Descripción del problema**

Los trastornos musculoesqueléticos de origen laboral son alteraciones que sufren estructuras corporales en los músculos, articulaciones, tendones, ligamentos, nervios, causadas o agravadas fundamentalmente por las actividades desempeñadas en el trabajo y los efectos del entorno, en el que éste se desarrolla. Estos trastornos afectan principalmente a los miembros superiores donde la mayor fuerza se realiza en el brazo, antebrazo y la muñeca; en esta misma parte del cuerpo se observan que las enfermedades más comunes son el túnel del carpio, tendinitis, síndrome del manguito rotador.

Las lesiones osteomusculares se han convertido en la principal causa de enfermedades laborales diagnosticadas y como consecuencia afectan la calidad de vida del trabajador, aumentan el ausentismo laboral de las empresas, disminuye la agilidad a la hora de realizar

las actividades diarias y prestar un servicio a los usuarios de forma rápida, puede generar incapacidades temporales o permanentes y el más importante la reubicación del personal según las restricciones y recomendaciones laborales dadas por el médico especialista laboral.

En la Unidad de Cuidado Crítico Pediátrico en los últimos dos años se han presentado varias afectaciones en miembros superiores causadas por la realización de las tareas diarias del cargo, donde se ha aumentado el ausentismo laboral notablemente, y ha causado carga laboral para el resto de personal con jornadas extensas y tiempos de descanso muy cortos, afectando y presentando problemas adicionales a los ya existentes.

## **Formulación del problema**

### Pregunta principal

¿Cuáles son los principales factores que influyen en la aparición de patologías en los miembros superiores de las auxiliares de enfermería de la Unidad de Cuidado Crítico Pediátrico del Hospital Pablo Tobón Uribe?

### Preguntas específicas

¿Qué actividades desarrolladas por las auxiliares de enfermería de la Unidad de Cuidado Crítico pediátrico del hospital Pablo Tobón Uribe, aumentan la presencia de dolor o molestia en los miembros superiores?

- ¿Cuál es la severidad (días perdidos) en las auxiliares de enfermería de la Unidad de Cuidado Crítico pediátrico del hospital Pablo Tobón Uribe por diagnósticos relacionados con patologías en miembros superiores?
- ¿Cuál es la antigüedad en el cargo actual de las auxilias de enfermería de la Unidad de Cuidado Crítico pediátrico del hospital Pablo Tobón Uribe que presentan síntomas relacionados con los miembros superiores?

## **Justificación**

En el hospital Pablo Tobón Uribe se presenta un amplio número de pacientes en todos los servicios lo que requiere un gran desempeño de las auxiliares de enfermería para atender el gran número de pacientes que ingresan, dentro del desempeño de las diferentes actividades laborales se puede estar expuesto a diversos tipos de riesgos que de una u otra manera pueden provocar lesiones en el trabajador y así afectarlo tanto física como psicológicamente.

Es por esta razón que la presente investigación se enfocará en estudiar los factores laborales que pueden influir en la aparición de enfermedades o problemas en los miembros superiores de las auxiliares de enfermería de la UCIP del hospital Pablo Tobón Uribe, teniendo en cuenta las tareas realizadas dentro del hospital por el desempeño de sus funciones y teniendo en cuenta aquellas actividades externas (extra laborales) al hospital que puedan afectar notablemente el aumento de estas.

Con el análisis de los resultados obtenidos por medio de encuestas realizadas a las auxiliares de enfermería se pretende implementar medidas que permitan controlar y minimizar los causantes de dichas lesiones y así bajar los índices de enfermedades laborales, el ausentismo, la sobre carga laboral de las enfermeras sanas y las pérdidas económicas al hospital.

## **Objetivos**

### **Objetivo general:**

Determinar los factores que causan las patologías en miembros superiores de las auxiliares de enfermería de UCIP del Hospital Pablo Tobón Uribe con el fin de minimizar enfermedades laborales y el ausentismo laboral.

### **Objetivos específicos:**

- Identificar las lesiones y los factores que influyen en la aparición de problemas de miembros superiores en las Auxiliares de Enfermería en los últimos dos años.

- Realizar un análisis comparativo de los índices de ausentismo laboral de los dos últimos años para analizar el aumento de este.
- Aplicar encuestas para identificar actividades que aumenten la afectación existente a la hora de desempeñar las actividades diarias.
- Proponer estrategias de mejora con el fin de disminuir el ausentismo laboral, según los principales factores identificados que influyen en la aparición de patologías en las auxiliares de enfermería.

## **Marco Referencial**

### **Marco teórico**

A lo largo de los años especialmente en los años noventa surgieron varias teorías sobre los desórdenes musculo esqueléticos con un enfoque hacia los factores físicos o biomecánicos donde analizan las consecuencias de las posiciones forzadas, malas posturas y demás de la carga laboral.

En el Modelo de la carga de trabajo física de Westgaard y Winkel. De 1996 muestra la relación entre exposición mecánica y los efectos sobre la salud; considerando exposición mecánica como los factores relativos a las fuerzas biomecánicas generadas en el cuerpo. En esta teoría se distinguen dos niveles de exposición externa e interna. La exposición externa referida a los factores que pueden producir fuerzas biomecánicas cuantificadas independientemente del trabajador. Exposición interna se refiere a las respuestas fisiológicas y psicológicas que abarcan una amplia variedad de efectos a nivel de sistema, órganos, células y moléculas, las cuales pueden desarrollar fatiga, malestar o dolor en el corto plazo, o efectos sobre la salud en el largo plazo. Esta respuesta aguda podría derivar, con el tiempo, en diversos trastornos musculo esqueléticos (Márquez, 2015).



## Figura 1

Teoría de Tomada de INSST Modelo de Westgaard y Winkel

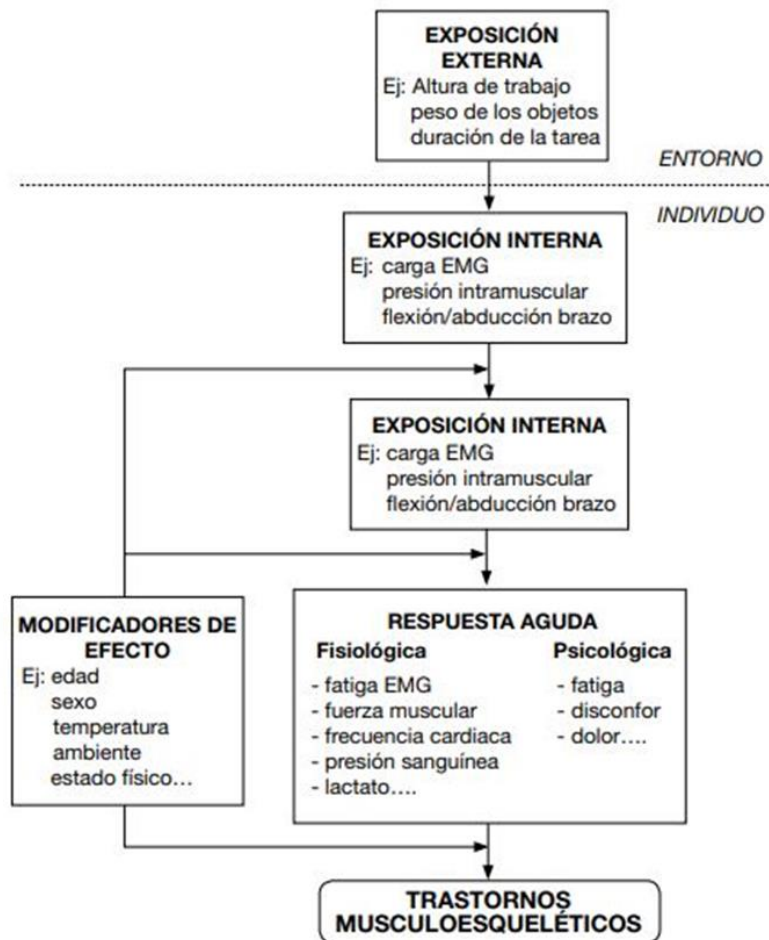


Figura 1. Explica la relación entre los factores de carga física y los Trastornos musculoesqueléticos.

Con base a la teoría analizada anteriormente se puede decir que como exposición externa para las auxiliares de enfermería se tiene una altura de máxima de 60 cm en el momento que se requiere preparar los medicamentos, que esta altura es para alcanzar los medicamentos que se encuentran ubicados en los casilleros, lo cual al terminar la jornada laboral ocasionan una fatiga moderada por el tipo de esfuerzo que se debe realizar. El peso de los pacientes que se pueden manipular a diario puede variar desde máximo de 70 kilogramos y mínimo de 900 gramos, y la duración de la tarea puede ir desde 5 minutos hasta 3 horas dependiendo de la tarea que esté realizando, lo cual son actividades que se deben realizar con mucha precaución lo cual requieren de un desgaste físico y mental más alto que otro tipo de actividades.

Para la exposición interna se presenta todos los síntomas que ocasionan la carga laboral, agotamiento, enfermedades comunes, dolores de cabeza causadas por el estrés de la complejidad de la unidad.

En los modificadores del efecto también se encuentra factores importantes como la edad, sexo, temperatura, ambiente, estado físico, actividades extra laborales, actividad física, entre otras. Estos modificadores del efecto también son de suma importancia ya que pueden aumentar la aparición de molestias en los trabajadores, para realizar algunos movimientos o para movilizar pacientes, es por esta razón que se deben tener en cuenta el conocimiento y evaluación de estos factores a la hora de aplicar este modelo o teoría.

Pujol (2006) realizó un estudio sobre los factores de riesgo ocupacionales en el personal de salud como médicos, enfermeros, nutricionistas entre otros del hospital de la ciudad del Rosario Argentina, la facultad de medicina encontró que los riesgos con mayor relevancia en la investigación son los ergonómicos, físicos y psicosociales; dentro de dicha investigación también se encontró que el personal expuesto a mayor número de riesgos es el personal de enfermería.

Los trastornos musculoesqueléticos afectan principalmente a la espalda, cuello, hombros y extremidades superiores, algunos trastornos musculoesqueléticos, como el síndrome del túnel carpiano, son enfermedades que por su sintomatología y cuadro clínico es evidente que se sufre de la enfermedad. Pero otros no son específicos ya que solo aparece dolor o incomodidad sin evidencias de un trastorno específico claro. Esto no quiere decir, sin embargo, que esos síntomas o patologías no existan. Estos trastornos son una de las principales causas de ausentismo laboral, bajo rendimiento a la hora de realizar las actividades, carga laboral hacia las otras compañeras, y afectan con mayor frecuencia miembros superiores. El personal de enfermería está expuesto a riesgo biomecánico dado a la manipulación manual de pacientes y la preparación constante de medicamentos, aunque no se considera movimiento repetitivo el rompimiento de ampollas, si se nota una molestia bastante notable cuando el personal tiene que preparar medicamentos en numerosa cantidad.

En su mayor parte, son trastornos acumulativos por falta de descansos, pausas activas, ausencia del personal, la manipulación inadecuada de los pacientes, todos estos son los

factores que influyen notablemente en las molestias en los miembros superiores de las auxiliares de enfermería.

La carga laboral es un gran factor detonante para que el personal de enfermería pueden presentar problemas en miembro superiores por las múltiples tareas que deben realizar al transcurso de su jornada laboral, es importante tener presente que las jornadas laborales del personal asistencial son extensas de 12 horas o en ocasiones más, por lo cual dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo debe implementar y proporcionar estrategias como actividades de descanso, realización de pausas activas, cambio de actividades para así disminuir el tiempo de exposición y minimizar las molestias ocasionadas por las actividades laborales.

Es importante tener presente las rutinas diarias extra laborales que tienen los trabajadores ya que estas pueden generar alguna molestia o en caso de que ya exista una patología puede agudizar más la situación del trabajador, como lo son rutinas de ejercicios y actividades rutinarias, por lo cual el personal de Seguridad y Salud en el Trabajo debería implementar medidas de auto cuidado y medias de prevención disminuyendo así los casos de enfermedades laborales.

En la actualidad se han realizado varios estudios al personal de la salud sobre los problemas osteomusculares, las cuales predominan en los miembros superiores, a continuación, se mostrará un estudio que se realizó en Bogotá en el año 2012 en dos hospitales de alta complejidad donde en conclusión del estudio se encontró lo siguiente

La población estudiada se dividió en 63 hombres y 139 mujeres, con una mediana de edad de 33 años, mediana de ejercicio de la profesión de 10 años, y de años laborados en la empresa fue de 2. El 64.8% de los trabajadores refirieron síntomas osteomusculares. Los más frecuentes se localizaron en manos y muñecas (29,7%), cuello (28,2%), parte baja de la espalda (25,7%), brazo/antebrazo (21.2%), hombro (20,2%), parte alta de la espalda (18.8%) miembros inferiores (13.8%) y dedos (11.3%). (Linero y Rodríguez, 2013, p.1)

Debido a lo anterior se ve necesario investigar, el puesto de trabajo y las actividades que se realizan en el hospital, donde se puede analizar el tipo de movimiento que se realiza a

la hora de manipular los pacientes, como se está adecuando, donde se evaluara el nivel de riesgo.

Por otro lado, según Ordoñez, Gómez y Calvo (2016)

Las Guías de Atención Integral Basadas en la Evidencia para DME relacionados con el Trabajo publicadas en el Colombia en 2006, determinaron que 82% de todos los diagnósticos evaluados correspondía a DME del miembro superior y la columna vertebral, 3 de estos el túnel carpiano es la primera causa de morbilidad de los trabajadores afiliados al sistema general de riesgos profesionales (Revista Colombiana de Salud ocupacional)

Lo anterior confirma lo encontrado en el hospital Pablo Tobón Uribe donde la mayor molestia de las Auxiliares son los miembros superiores y en particular el síndrome del túnel carpo.

En 2007 el Ministerio de la Protección Social de Colombia publicó la encuesta nacional de condiciones de salud y trabajo en el Sistema General de Riesgos Profesionales, en el que los factores de riesgo registrados con mayor frecuencia (más del 50%) estaban relacionados con las condiciones ergonómicas, movimientos repetidos de manos o brazos, posturas prolongadas e incómodas que podían producir cansancio o dolor. Según la percepción de los entrevistados, los agentes con mayor prevalencia de exposición durante más de la mitad o toda la jornada laboral, son los relacionados con las condiciones no ergonómicas del puesto de trabajo: movimientos repetidos de las manos y los brazos (51%), mantenimiento de la misma postura (43%) y posiciones que producen cansancio o dolor (24%).<sup>3</sup> Este informe encontró que los DME se encuentran en una proporción 3 a 4 veces más alta que la población general en algunos sectores de la economía, como el de los trabajadores de la salud. (Ordoñez, Gómez y Calvo, 2016, Revista Colombiana de Salud ocupacional)

Según lo anterior, se puede decir que el cansancio en los miembros superiores se da después de los turnos del personal de salud, ya que la carga laboral o las actividades laborales

conlleven a una postura por largo tiempo, lo cual se convierte en un factor de riesgo biomecánico.

## **Marco conceptual**

**Adecuadora de medicamentos:** Persona encargada de preparar los medicamentos de los pacientes en los horarios establecidos.

**Ausentismo laboral:** Es la inasistencia de un trabajador en relación de dependencia de por lo menos una jornada de trabajo durante un período determinado.

**Dolor:** Percepción sensorial localizada y subjetiva que puede ser más o menos intensa, molesta o desagradable y que se siente en una parte del cuerpo.

**Enfermedad:** Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestadas por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible.

**Enfermedad laboral:** Producida a consecuencia de las condiciones del trabajo.

**Factor de Riesgo:** Es cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se sabe asociada con la probabilidad de estar especialmente expuesta a desarrollar o padecer un proceso mórbido, sus características se asocian a un cierto tipo de daño a la salud.

**Lesión:** Alteración o daño que se produce en alguna parte del cuerpo a causa de un golpe, una enfermedad, etc.

**Manipulación de pacientes:** Comprende las técnicas para colocarles y moverles correctamente en la cama, así como el movimiento que deben realizar en la habitación o el transporte a otros lugares del hospital a través de sillas de ruedas, camillas o en la propia cama.

**Patología:** Enfermedad física o mental que puede padecer una persona.

**Postura Forzada:** posturas por fuera de los ángulos de confort.

**Postura Mantenido:** Postura biomecánicamente correcta (manteniendo los ángulos de confort) por 2 o más horas continuas sin posibilidad de cambios. Si la postura es biomecánicamente incorrecta, se considerará mantenida por 20 minutos o más.

**Postura Prolongada:** cuando se adopta la misma postura por el 75% o más de la jornada laboral (6 horas).

**Riesgo:** Es la probabilidad de que se materialice el peligro, es decir, que genere daño a las personas, bienes o el entorno.

Riesgo: Posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado

**Síndrome de túnel carpiano:** Es la compresión del nervio mediano a través del túnel de carpo, formado por los huesos carpianos, la banda carpiana y los tendones de los músculos flexores de la muñeca. Se caracteriza por parestesias, adormecimiento, hormigueo, dolor, sensación de calor y ocasionalmente atrofia muscular, en la región del pulgar, segundo y tercer dedo de la mano especialmente en horas de la noche y puede irradiarse al antebrazo o al hombro.

**Tendinitis:** Es la inflamación o la irritación de un tendón, las cuerdas fibrosas que unen el músculo al hueso.

**Trastorno musculo esquelético:** Es una lesión de los músculos, tendones, ligamentos, nervios, articulaciones, cartílagos, huesos o vasos sanguíneos de los brazos, las piernas, la cabeza, el cuello o la espalda que se produce o se agrava por tareas laborales

## **Marco contextual**

El estudio se realiza con las Auxiliares de enfermería de la unidad de cuidado crítico pediátrico del Hospital Pablo Tobón Uribe donde el inicio de la investigación se lleva a cabo en el año 2021 comprendido entre los meses de (julio y noviembre) cuando se comienza a evidenciar un alto ausentismo en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y dentro de los principales diagnósticos la afectación de los miembros superiores fue aumentando significativamente. Para el año 2022 se retoma el trabajo para los meses de Julio a noviembre ya que las condiciones persisten y se ha evidenciado el aumentado a comparación del año anterior.

El personal de enfermería tiene exposición a factores de riesgo biomecánico por manipulación manual de pacientes, movimientos repetitivos y posturas forzadas adoptadas durante la atención a los usuarios en los diferentes actividades que se realizan durante la jornada laboral, que imponen una alta demanda osteomuscular y favorecen la aparición de tales trastornos, para la investigación es de gran importancia en el ámbito laboral buscar estrategias de prevención de enfermedades de origen laboral.

En el diseño metodológico se pretende realizar una encuesta a las auxiliares de enfermería donde se logre llegar a información relevante para la investigación, que ayuden a conocer el perfil epidemiológico, características importantes, entre otros factores que puedan ser relevantes para el estudio, lo cual el diseño que se va a tener en cuenta en la investigación es el Diseño cuantitativo.

## Marco legal

**Tabla 1**

*Normatividad aplicada*

<b>Norma</b>	<b>Institución normalizadora</b>	<b>Descripción</b>	<b>Año</b>	<b>Aporte al proyecto</b>
<b>ISO 11228-3</b>	Institución Nacional De Seguridad E Higiene En El Trabajo	Checklist para la identificación de los factores de riesgo propuestos para la norma ISO 11228-3	2007	Esta norma aporta al proyecto medidas para identificar los posibles riesgos que me afectan a los trabajadores para presentar problemas en miembros superiores
<b>Resolución 2844</b>	El Ministerio De La Protección Social	Por la cual se adoptan las guías de atención integral de salud ocupacional basadas en la evidencia.	2007	Desórdenes musculo esqueléticos relacionados con movimientos repetitivos de miembros superiores (Síndrome de Túnel Carpiano, Epicondilitis y Enfermedad de Quervain).
<b>Decreto 1477</b>	Ministerio de trabajo	En este decreto se encuentra la tabla de enfermedades profesionales.	2014	En el decreto se encuentra la tabla de enfermedades laborales donde se clasifican las enfermedades miembros superiores.
<b>Decreto 1507</b>	Ministerio de Trabajo	2.7 Deficiencia de por enfermedad vascular periférica de miembros superiores	2014	Identifican según los síntomas las afectaciones que tienen en los miembros superiores
<b>Real Decreto 39</b>	Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales (España)	La prevención de los riesgos laborales con la medida de promoción y prevención.	2017	Este decreto al proyecto aporta medidas para prevenir los riesgos laborales.

Tabla 1. Normatividad vigente aplicable en relación a desórdenes musculo esqueléticos, bases para el trabajo.



## **Diseño metodológico**

### **Línea de investigación institucional**

Educación, transformación social e innovación.

### **Sub-Línea de investigación institucional**

Promoción, cultura, educación, innovación y emprendimiento en seguridad y salud en el trabajo.

### **Eje temático**

Conocer los factores de riesgo que generan enfermedades con el fin de mejorar las condiciones laborales, por medio de recomendaciones que puedan ser aplicadas dentro de la labor, dichas recomendaciones son dadas según lo aprendido durante la carrera.

### **Enfoque de investigación y paradigma investigativo**

El enfoque de la investigación es cuantitativo, ya que se busca encontrar información por medio de encuestas ya estipuladas para posteriormente realizar el análisis de las mismas por medio de estadísticas, buscando así poder proponer estrategias de mejora para prevenir enfermedades en los miembros superiores.

### **Diseño**

Diseño cuantitativo no experimental, ya que dentro de este se busca observar las tareas y funciones desempeñadas por las auxiliares de enfermería que pueden generar enfermedades en los miembros superiores, con el fin de realizar un análisis.

### **Alcance**

El presente trabajo tiene un alcance explicativo, debido a que se enfoca en explicar por qué ocurre un evento y en qué condiciones se puede presentar, específicamente para las auxiliares de enfermería de la UCIP del Hospital Pablo Tobón Uribe.

### **Población.**

La población definida para esta investigación será el Hospital Pablo Tobón Uribe el área de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, donde se cuenta con aproximadamente 60 auxiliares de enfermería laborando actualmente.

### **Tamaño de muestra.**

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

**n** = Tamaño de muestra buscado

**Z** = Parámetro estadístico que depende el Nivel de Confianza (NC)

**e** = Erro de estimación máximo aceptado

**p** = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)

**q** = (1 - **p**) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

### **Tabla 2**

*Parámetros para toma de tamaño de muestra*

<b>Parámetro</b>	<b>Valor</b>
<b>N</b>	60
<b>Z</b>	1,280
<b>P</b>	50,00%
<b>Q</b>	50,00%
<b>E</b>	3,00%

Tabla 2. Parámetros base para la toma del tamaño de la muestra de auxiliares de enfermería a las cuales se les debía aplicar encuesta.

Al realizar la formula anterior se obtuvo un resultado de muestra de 53 auxiliares de enfermería, lo que equivale al 88% del personal de enfermería de la UCIP del Hospital Pablo Tobón Uribe, al tomar esta muestra se espera lograr evidenciar la problemática plasmada a lo largo del trabajo.

Con el fin de conocer si las preguntas planteadas dentro de la encuesta estaban acordes, claras y concisas con el objetivo de la investigación se realizó una prueba piloto con 7 auxiliares de enfermería de la UCIP, donde se les pidió inicialmente leer las preguntas y tratar de

responderlas, indicando también que si tenía alguna duda esta sería resuelta, con el fin de asegurar la máxima comprensión y conseguir los resultados esperados

### **Fuentes, Técnicas e instrumentos de recolección de información y datos.**

Para la recolección de los datos se realizó una encuesta donde contaba con 12 preguntas, donde se podía identificar que actividades o funciones ocasionaban las molestias, si tenían alguna restricción a la hora de realizar sus actividades laborales, de allí se pretende analizar y proponer estrategias para disminuir las molestias y mejorar la realización de las actividades. Las preguntas realizadas son:

### **Análisis y tratamientos de datos**

La encuesta fue aplicada a 53 auxiliares de enfermería de la UCIP del Hospital Pablo Tobón Uribe lo que equivale al 88% de la población, las cuales desempeñan varias tareas diarias entre ellas está la movilización de pacientes, preparación de medicamentos, administración de medicamentos y dar tetero con técnica dedo jeringa; luego de aplicar la encuesta y analizar los resultados, se puede evidenciar que las enfermeras manifiestan la presencia de múltiples molestias en los miembros superiores.

Para dar inicio se solicita autorización para utilizar la información suministrada solo con fines educativos a lo que las auxiliares de enfermería respondieron el 100% la aceptación.

#### 1. ¿Años de experiencia como Auxiliar de Enfermería?

### **Figura 2**

#### *Años de experiencia*

Años de experiencia como Auxiliar de Enfermería?  
53 respuestas

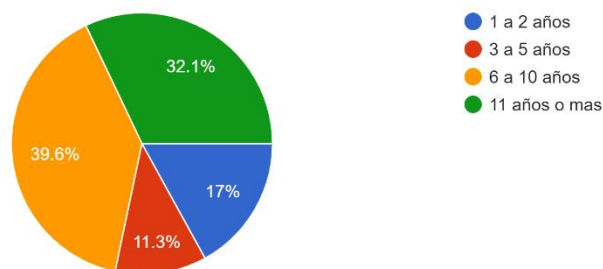


Figura 2. Análisis de datos de los años de experiencia con los que cuentan las auxiliares de enfermería de la UCIP del HPTU encuestadas.

Se encuentra que el mayor porcentaje de enfermeras encuestadas tienen una experiencia de 6 a 10 años con un porcentaje de 39.6%, seguidas por las auxiliares de enfermería que llevan 11 años o más en la ocupación con un porcentaje también significativo de 32,1%, lo que representa una antigüedad en el cargo importante ya que llevan un tiempo significativo realizando actividades que requieren un nivel de concentración y de esfuerzo mucho más alto que en otras profesiones.

2. ¿Siente agotamiento en los miembros superiores cuando realiza las actividades laborales?

### Figura 3

#### *Agotamiento en los miembros superiores*

Siente agotamiento en los miembros superiores cuando realiza las actividades laborales?  
53 respuestas

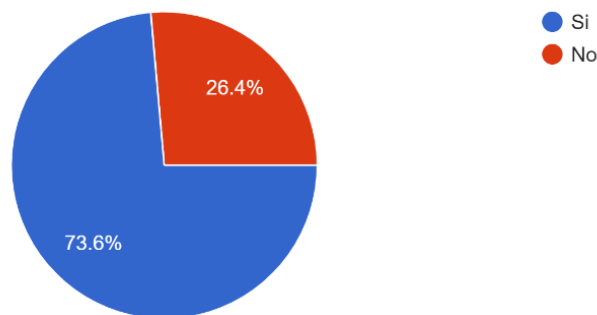


Figura 3. Análisis de datos de las auxiliares de enfermería de la UCIP encuestadas que presentan agotamiento en los miembros superiores al realizar sus actividades laborales.

Al realizar un análisis de la información suministrada se puede evidenciar que el 73,6% de las auxiliares de enfermería encuestadas presentan molestias en miembros superiores a la hora de realizar las actividades, por lo que nos puede dar a entender que probablemente estas enfermeras más adelante pueden llegar a presentar incapacidades, patologías de miembros superiores o presentar restricciones para realizar las actividades laborales y no laborales que afecten su vida diaria.

### 3. ¿El dolor lo siente?

#### Figura 4

##### *Frecuencia de molestias*

Las molestias las siente?

53 respuestas

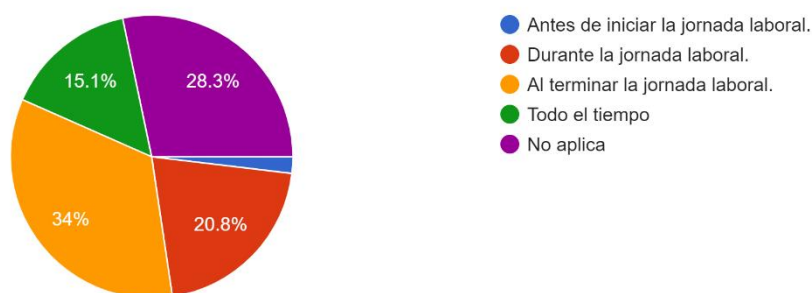


Figura 4. Análisis de datos sobre en que momento del día se presenta el dolor o las molestias en los miembros superiores.

Las molestias se presentan en un 34% de las auxiliares de enfermería encuestadas al terminar la jornada laboral, lo que demuestra que la carga laboral o las actividades diarias que realizan las auxiliares son de alto desgaste físico, un 20,8% sienten las molestias durante la jornada laboral, lo cual puede ser debido al poco descanso que se tiene entre actividades.

### 4. ¿Las molestias aumentan cuando tienen más trabajo?

#### Figura 5

##### *Las molestias aumentan cuando tienen más carga laboral*

Las molestias aumentan cuando tienen más carga laboral?  
53 respuestas

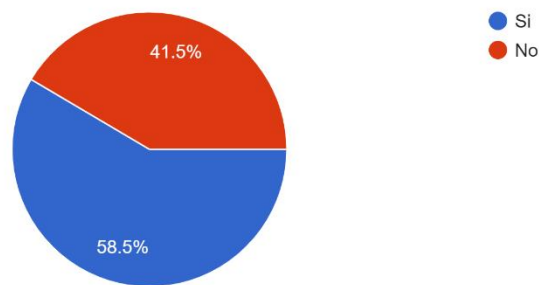


Figura 5. Análisis de datos a la pregunta si el dolor aumenta cuando las auxiliares de enfermería tienen más carga laboral.

Esta respuesta es clave para la investigación ya que el 58,5% del personal encuestado manifiesta que las molestias aumentan cuando tienen más carga laboral. La carga laboral es un factor desencadenante para que se presente estas molestias en miembros superiores ya que el personal tiene muy poco descanso entre las actividades y el trabajo es continuo.

5. ¿Qué actividad siente que le aumenta más las molestias?

### Figura 6

*Actividad con la que se presentan las molestias*

Con que actividad le aumentan las molestias?  
53 respuestas

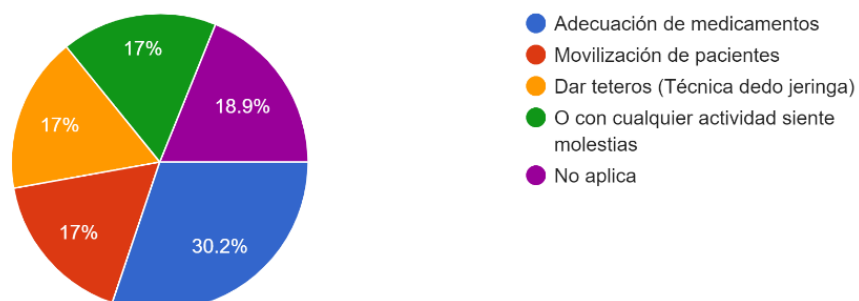


Figura 6. Análisis de datos a la pregunta con que actividades laborales desarrolladas en la jornada de trabajo aumentan las molestias

La tarea más prevalente donde se manifiestan molestias es adecuar medicamentos con un 30.2%, la cual es una actividad que se realiza de forma constante durante la jornada laboral ya que se puede extender desde 1 hora hasta 3 horas continuas sin realizar pausas activas por la complejidad de los pacientes y los medicamentos.

6. ¿Tienen alguna enfermedad diagnosticada de los miembros superiores?

### Figura 7

#### *Presencia de enfermedades de miembros superiores*

Tienen alguna enfermedad diagnosticada de los miembros superiores?  
53 respuestas

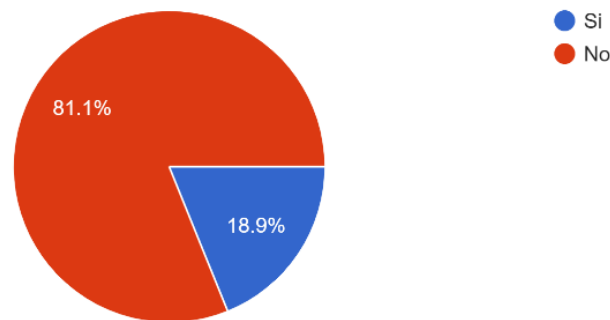


Figura 7. Análisis de datos a la pregunta si le ha diagnosticado alguna enfermedad con afectación en miembros superiores.

El 18.9% del personal encuestado presenta enfermedades de los miembros superiores, porcentaje que debe ser tenido en cuenta como alarmante ya que esto implica posibles restricciones a la hora de realizar las actividades asignadas, incapacidades temporales, problemas administrativos por falta de personal, ausentismo, entre otros inconvenientes más.

7. ¿Cuál enfermedad?

Algunas de las enfermedades que manifiestan tener las auxiliares de enfermería diagnosticadas son: túnel del carpo, síndrome de Quervain, bursitis de hombro, epicondritis, tendinitis, síndrome del manguito rotador.

8. ¿Tiene restricción para realizar el trabajo?

**Figura 8**

*Restricción para el trabajo*

Tiene restricción para realizar el trabajo?

53 respuestas

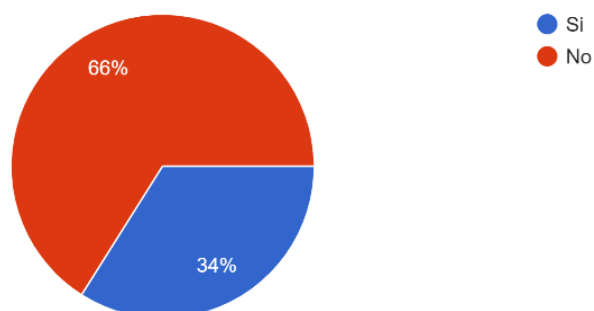


Figura 8. Análisis de datos a la pregunta realizada a las auxiliares de enfermería sobre si cuentan con restricciones medicas emitida por medico laboral.

El personal que manifiesta contar con restricción es el 34% lo cual es un porcentaje significativo debido a que se debe tener en cuenta las diferentes restricciones para asignar los pacientes diarios y las tareas que pueden desempeñar; esto puede generar en el personal asintomático o personal sano una carga laboral mayor debido a las limitaciones de actividades que tiene las auxiliares de enfermería con restricciones.

9. Si la respuesta anterior marco si, ¿cuáles son las actividades para las cuales tiene restricciones?

**Figura 9**

*Actividades para las cuales tiene restricción*



Si la respuesta anterior marco si, ¿cuáles son las actividades para las cuales tiene restricciones?  
18 respuestas

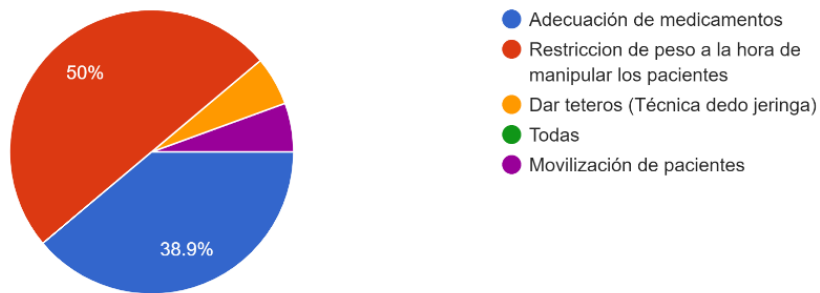


Figura 9. Análisis de datos para conocer cuales son aquellas actividades para las cuales las auxiliares de enfermería cuentan con restricciones laborales.

Con la respuesta anterior se puede observar que el 50% más uno tiene restricción a la hora de manipular pacientes, actividad cotidiana en su labor, lo cual se vuelve un factor determinante para desarrollar actividades diarias y difícil a la hora de asignar los pacientes y actividades.

10. Si su respuesta fue restricción de peso a la hora de manipular los pacientes, ¿cuánto peso es su restricción?

**Figura 10**

*Restricción para el trabajo según el peso*

Si su respuesta fue restricción de peso a la hora de manipular los pacientes, cuanto peso es su restricción?  
9 respuestas

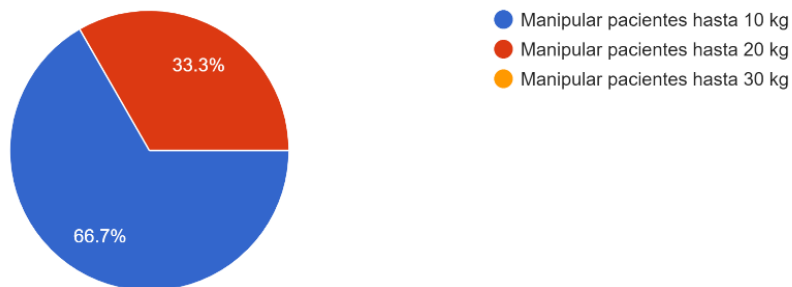


Figura 10. Análisis de datos para determinar cuál es la restricción de peso que tienen las enfermeras con recomendaciones para movilizar pacientes.

Se puede observar que el 66.7% de las personas tiene restricción de peso de menos de 10 kilogramos, es decir que no se puede asignar con pacientes mayor a este peso, por lo que a estas personas es preferible asignarlas en la unidad de cuidados intensivos neonatales donde son pacientes de 0 días de nacido hasta los 28 días de vida, son pacientes que no pesan más de 4kilogramos como máximo.

11. ¿Por cuánto tiempo es su restricción?

### Figura 11

#### *Tiempo de restricción*

¿Por cuánto tiempo son estas restricciones?

18 respuestas

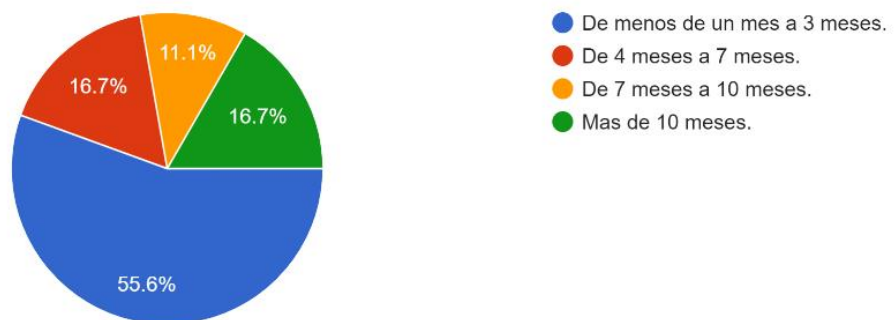


Figura 11. Análisis de datos para conocer por cuanto tiempo son las restricciones medicas de las auxiliares de enfermería de la UCIP del HPTU.

Según la encuesta el 55,6% de las auxiliares tiene restricciones de menos de un mes a 3 meses, lo que quiere decir que siguiendo las recomendaciones dadas por el medico laboral puede haber una recuperación satisfactoria en poco tiempo de las auxiliares de enfermería.

12. ¿Hace el área correspondiente seguimiento a las restricciones?

### Figura 12

#### *Seguimiento a las restricciones medicas*

Hace el área correspondiente seguimiento a las restricciones medicas?

18 respuestas

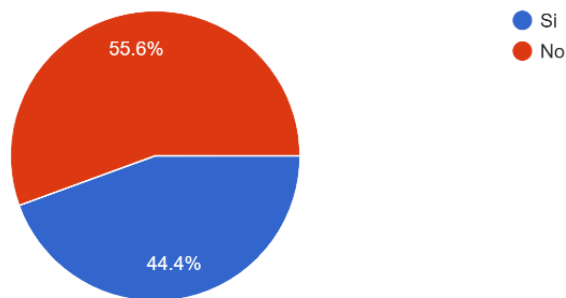


Figura 12. Análisis de datos para determinar si dentro del Hospital Pablo Tobón Uribe se realiza seguimiento a las restricciones medicas emitidas a las auxiliares de enfermería.

Según la encuesta al 55.6% de las auxiliares con restricciones no se les realiza seguimiento por parte del hospital, lo cual es preocupante ya que se debería hacer un seguimiento estricto a estas personas para estar pendiente del estado de salud y su mejoría ya que esto es un factor que afecta directamente a la institución por incapacidades, desempeño laboral entre otras más.

### Tratamiento de datos.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, Decreto 1727 de 2009, Decreto 2952 de 2010, Decreto 1377 de 2013 y Decreto 886 de 2014; autoriza usted a la Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO, para que recopile, almacene, use y suprima los datos personales por usted suministrados con el fin de remitir información de temas académicos, administrativos y publicitarios.

### Autorización de Privacidad

Declaro bajo la gravedad de juramento que todos los datos aquí contenidos son exactos y veraces y que la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINUTO, NIT 800.116.217-2- me ha informado de manera previa y expresa los derechos que me asisten y la finalidad, tratamiento, vigencia que se le dará a mis datos

personales. UNIMINUTO informa al titular de los datos personales que le asisten los siguientes derechos:

- 1) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a UNIMINUTO como responsable o Encargado o frente a cualquier Encargado del Tratamiento del dato;
- 2) Solicitar prueba de la autorización otorgada;
- 3) Ser informado por UNIMINUTO del uso que les ha dado a sus datos personales;
- 4) Elevar cualquier solicitud, petición, queja o reclamo referente al tratamiento de datos personales
- 5) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas, solicitudes y reclamos;
- 6) Revocar la autorización y/o solicitar ante la Superintendencia de Industria y Comercio la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales;
- 7) Acceder en forma gratuita a sus datos personales;

En consecuencia, de lo anterior, autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada, a la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINUTO, para que haga el Tratamiento de mis datos, de acuerdo con las finalidades y condiciones mencionadas en el aviso de privacidad, el cual declaro conocer y aceptar.

## **Resultados y discusiones**

Al realizar la encuesta se encontraron elementos importantes a la hora de identificar factores de riesgo para presentar enfermedades de miembros superiores, uno de ellos es la antigüedad de las auxiliares encuestadas, ya que es un largo tiempo desempeñando actividades que pueden estar generando algunas molestias, adicionalmente más de la mitad de las auxiliares dijeron que si presentaban molestias en los miembros superiores lo cual es una cifra importante a la hora de determinar medidas preventivas o correctivas en las actividades que realizan las auxiliares de enfermería.

Es importante resaltar que el 30.7% de las auxiliares expresaron que la mayor molestia la encuentran en la tarea de preparación de medicamentos, es en esa tarea donde se debe analizar cómo se está realizando los movimientos, al analizarlo se pueden implementar medidas para prevenir estas dolencias y posibles enfermedades de miembros superiores.

Al analizar la última pregunta sobre el seguimiento de las restricciones de las auxiliares de enfermería, el 55.6% de las auxiliares con restricciones no se les realiza seguimiento por parte del hospital, lo cual es preocupante ya que se debería hacer un seguimiento estricto a estas personas para estar pendiente del estado de salud y su mejoría ya que esto es un factor que afecta directamente a la institución por incapacidades, desempeño laboral entre otras más.

En conclusión, se puede decir que el hospital Pablo Tobón Uribe debe implementar medidas correctivas y preventivas en todo el personal de enfermería para evitar incapacidades y próximas enfermedades de miembros superiores lo cual afecta directamente a las auxiliares por las dolencias y disminución de la calidad de vida que se tiene con estas patologías.

## Conclusiones

Al analizar las encuestas realizadas a un 88% del personal de Auxiliar de Enfermería del HPTU en el área de UCIP, en las dos ocasiones tanto en la encuesta aplicada en el año 2021 como la aplicada en el año 2022 se evidencio la presencia de problemas osteomusculares, estas molestias persiste en el servicio a través de los años y actualmente desencadenan algunos problemas, ya que se presentan incapacidades constantes, carga laboral y poco descanso en las auxiliares sanas, que se genera por las restricciones laborales de las enfermeras con patologías, las restricciones laborales se hacen énfasis en el peso a la hora de manipular los pacientes, entre otros aspectos que generan dificultades para el buen funcionamiento y buena atención al paciente de dicha área de HPTU.

De igual forma se puede evidenciar que las auxiliares de enfermería que son más antiguas desempeñando la labor, son el personal que cuentan con restricciones y con enfermedades diagnosticadas como se evidencia en la encuesta aplicada donde la mayor parte de la población cuenta con restricción de peso para manipular pacientes, seguido por la adecuación de medicamentos, entre otros, lo cual es alarmante por la razón de que son actividades rutinarias en el cargo y porque se logra evidenciar que la población con más experiencia se convierte en una población vulnerable a este tipo de enfermedades.

Según lo anterior se puede evidenciar que el personal de enfermería del HPTU cuenta con un alto porcentaje de problemas osteomusculares en miembros superiores información que se ha visto reflejado en las dos encuestas desarrolladas (2021 y 2022), resultados a los cuales se les debe prestar atención y hacer seguimiento con el fin de tomar las respectivas medidas preventivas y/o correctivas para lograr así disminuir los índices de ausentismo por incapacidades médicas, al igual que disminuir la aparición de patologías en los miembros superiores de las auxiliares de enfermería de UCIP.

La investigación se comenzó en el año 2021 donde se inició el anteproyecto de la investigación, se formuló una hipótesis la cual consistía en las enfermedades de las auxiliares de enfermería en los miembros superiores, el problema fue identificado por una de las colaboradoras del hospital Pablo Tobón Uribe, desde allí surgió la investigación, para acreditar esta hipótesis se realizó una encuesta de morbilidad que constaba de 23 preguntas

específicas sobre molestias en diferentes partes del cuerpo, tratando de identificar la parte afectada.

Al aplicar dicha encuesta y analizar los resultados obtenidos se llegó a la conclusión que las auxiliares de enfermería del hospital Pablo Tobón Uribe, si están en riesgo de sufrir o padecer una enfermedad de miembros superiores ya que muchas de ellas presentan molestias en esta parte del cuerpo, aun sin ser diagnosticadas con la enfermedad en sí. Por lo anterior se toma la decisión de continuar con la investigación, ya que es una población en riesgo alto a sufrir de lesiones osteomusculares.

## Recomendaciones

Algunas de las recomendaciones al Hospital Pablo Tobón Uribe son:

- Programar visitas al personal asistencial con el medico de Seguridad y salud en el trabajo periódicamente ya que en el hospital se realiza cada 3 años y este es un tiempo extenso para prevenir este tipo de patologías.
- Implementar ayudas mecánicas para pacientes pediátricos como: rodillos, arnés para movilización, plásticos para mejor movilización de pacientes obesos; con estas ayudas se disminuye el esfuerzo físico que realizan el personal asistencial.
- Rotar a todo el personal capacitado en adecuación de medicamentos para realizar esta tarea, no asignar esta actividad en turnos seguidos ya que esto causa un desgaste físico.
- Capacitar según el protocolo institucional a todo el personal en adecuación correcta de medicamentos.
- Implementar medidas de rotación de los pacientes con mayor peso a la hora de asignación entre las auxiliares de enfermería ya que esto causa un desgaste físico.
- Realizar inspecciones avisadas y sin previo aviso con el fin de verificar si los protocolos de manipulación de pacientes, adecuación de medicamentos y demás tareas se están realizando según las instrucciones dadas en el hospital.
- Capacitar al personal en manipulación de pacientes (higiene postural).
- Realizar programa de calistenia acordes a las actividades realizadas que sirvan en las auxiliares de enfermería para prepararse para las tareas a realizar.
- Rotar al personal entre las unidades cuidado críticos pediátrico, unidad de cuidados especiales pediátricos y unidad de cuidado critico neonatal, para evitar la carga laboral en las mismas auxiliares de enfermería.
- Realizar inspecciones de puesto de trabajo por parte de la ARL, con el objetivo de identificar factores de riesgo que pueden estar afectando al personal en la realización de sus actividades y efectuar los cambios pertinentes para mejorar el mismo.
- Mejorar el procedimiento de inducción, re inducción y entrenamiento de las auxiliares de enfermería, con el fin de recordar los riesgos a los que están expuestas, las medidas de intervención necesarias para evitar ausentismo, enfermedades laborales, entre otras.



- Realizar seguimiento a todos los casos de salud por medio de una lista de chequeo de todos aquellos trabajadores que cuenten con recomendaciones médicas laborales o que tengan restricciones en el desempeño de sus funciones, con el fin de garantizar el cuidado integral de su salud.

## Referencias

Márquez Gómez, M. (2015). *Modelos teóricos de la causalidad de los trastornos musculoesqueléticos* [Proyecto académico, Universidad de Carabobo]. Repositorio Universidad de Carabobo.

<https://www.redalyc.org/pdf/2150/215047422009.pdf>

Pujol, M. (2006). *Factores de riesgo ocupacionales en el personal sanitario* [Proyecto académico, Universidad abierta interamericana sede Regional Rosario]. Repositorio UAI.

<https://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC072155.pdf>

Línero Ramos, E. y Rodríguez Torres, R. (2013). *Prevalencia de síntomas osteomusculares en personal de salud de dos instituciones prestadoras de salud en Bogotá en el año 2012* [Tesis y directrices académicas, Universidad del Rosario]. Repositorio institucional EdocUR. <https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/4190>

Ordóñez, C., Gómez, E y Calvo, A. (2016). Desordenes musculoesqueléticos relacionados con el trabajo. *Revista colombiana de Salud Ocupacional* 6(1), 24-30.

[https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc\\_salud\\_ocupa/article/view/4889/5088](https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/4889/5088)

Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el trabajo. (2011). *Tareas repetitivas I: Identificación de los factores de riesgo para la extremidad superior*.

[https://www.insst.es/documents/94886/509319/Tareas+repetitivas+1\\_identificacion.pdf/da28a00c-5697-48ec-837d-1664009150f3](https://www.insst.es/documents/94886/509319/Tareas+repetitivas+1_identificacion.pdf/da28a00c-5697-48ec-837d-1664009150f3)

Ministerio de Protección Social. (2007). Resolución 2844 del 2007. Por la cual se adoptan las Guías de Atención Integral de Salud Ocupacional Basadas en la Evidencia.

[https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion\\_minproteccion\\_2844\\_2007.htm](https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion_minproteccion_2844_2007.htm)

El presidente de la República de Colombia. (2014). Decreto 1477 de 2014. Por el cual se expide la Tabla de Enfermedades Laborales.

<https://funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=58849>

El presidente de la República de Colombia. (2014). Decreto 1507 del 2014. Por el cual se expide el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Decreto-1507-DE-2014.pdf>

Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el trabajo. (1997). *Real Decreto 39/1997 de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención. BUE n° 27 31-0-1997.*

[https://riesgoslaborales.saludlaboral.org/wp-content/uploads/2017/02/39\\_1997.pdf](https://riesgoslaborales.saludlaboral.org/wp-content/uploads/2017/02/39_1997.pdf)

## Apéndices

### Encuesta

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013 que desarrollan el derecho de habeas data, con esta encuesta autoriza recopilar, almacenar, archivar, copiar, analizar, usar y consultar los datos que se señalan a continuación. Los datos aquí recolectados se utilizarán únicamente para fines académicos.

Señale con una X la respuesta a seleccionar

\_\_\_\_\_Acepto      \_\_\_\_\_No acepto

1.      ¿Años de experiencia como Auxiliar de Enfermería?
  - a)      1 a 2
  - b)      3 a 5
  - c)      6 a 10
  - d)      11 o más
  
2.      ¿Siente agotamiento en los miembros superiores cuando realiza las actividades laborales?
  - a)      Si
  - b)      No
  
3.      ¿El dolor lo siente?
  - a)      Antes de iniciar la jornada laboral.
  - b)      Durante la jornada laboral.
  - c)      Al terminar la jornada laboral.
  - d)      todo el tiempo
  
4.      ¿Las molestias aumentan cuando tienen más trabajo?
  - a)      Si
  - b)      No
  
5.      ¿Qué actividad siente que le aumenta más las molestias?
  - a)      Adecuación de medicamentos
  - b)      Movilización de pacientes
  - c)      Dar teteros (Técnica dedo jeringa)
  - d)      O cualquier actividad siente molestias
  
6.      ¿Tienen alguna enfermedad diagnosticada de los miembros superiores?
  - a)      Si
  - b)      No

7. Cual enfermedad: \_\_\_\_\_
8. ¿Tiene restricción para realizar el trabajo?
- Si
  - No
9. Si la respuesta anterior marco si, ¿cuáles son las actividades para las cuales tiene restricciones?
- Adecuación de medicamentos
  - Restricción de pesos a la hora de manipular pacientes
  - Movilización de pacientes
  - Dar teteros (Técnica dedo jeringa)
  - Todas
10. Si su respuesta fue restricción de peso a la hora de manipular los pacientes, ¿cuánto peso es su restricción?
- Manipular pacientes hasta 10 kg
  - Manipular pacientes hasta 20 kg
  - Manipular pacientes hasta 30 kg
11. ¿Por cuánto tiempo son estas restricciones?
- De menos de un mes a 3 meses.
  - De 4 meses a 7 meses.
  - De 7 meses a 10 meses.
  - Mas de 10 meses.
12. ¿Hace el área correspondiente del hospital seguimiento a las restricciones medicas?
- Si.
  - No.