



## FACULTAD DE CIENCIAS DEL TRABAJO Y DEL COMPORTAMIENTO HUMANO

**REALIZADO POR:**

Dra. Vanessa Echeverría

**DIRECTOR DEL PROYECTO:**

Mg. Henry Cárdenas

**Proyecto de Titulación Asociado al Programa de Investigación sobre  
Seguridad y Salud en el Trabajo Titulado:**

**"SÍNTOMAS MÚSCULO ESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DEL PRIMER  
NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD Y SU RELACIÓN CON POSTURAS FORZADAS**

Como requisito para la obtención del título de:

**ESPECIALISTA EN SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
– MENCIÓN EN ERGONOMÍA LABORAL**

Quito, Septiembre del 2019.

El presente realizado tubo como objetivo conocer la posible asociación entre síntomas músculo esquelético y posturas forzadas en el personal administrativo del primer nivel de Atención de salud. El personal escogido cumple los factores para realizar el estudio ya que está expuesto a un trabajo prolongado frente a una computadora, una espalda inclinada, o codos y muñecas en mala postura o posturas forzadas más la mala ergonomía en la infraestructura de una oficina que conlleva a que los participantes estén propensos a mostrar un cuadro muscular afectado. Se tomó como muestra a 50 funcionarios Administrativos, a los cuales se le aplicó la encuesta nórdica y método REBA. Utilizando un formato que recogió los datos referentes a las posturas adoptadas por los trabajadores en el puesto de trabajo.

**.OBJETIVO.-** *Determinar si existe relación entre posturas forzadas y trastornos músculo esquelético en los trabajadores administrativos del primer nivel de atención en salud.*

## 1.-Características Socio Laborales Demográfico- Ocupacionales de la Población.

<b>Variable</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<i>Sexo</i>	<i>Mujer</i>	35	70%
	<i>Hombre</i>	15	30%
<i>Edad</i>	<i>28-45 años</i>	29	58%
	<i>46-59 años</i>	21	42%
<i>Estado Civil</i>	<i>Soltero</i>	17	34%
	<i>Casados</i>	33	66%
<i>Antigüedad</i>	<i>&gt; 2 años</i>	12	24%
	<i>&gt; 5 años</i>	38	76%
<i>Duración de la Jornada Laboral</i>		8 horas	100%
<i>Actividad Extra laboral</i>	<i>Actividad Fisica</i>	12	24%
	<i>Algún deporte</i>	9	18%
	<i>Otro trabajo</i>	13	26%
	<i>Ninguno</i>	16	16%

## 2.-Prevalencia del dolor y segmento corporal afectado.

<b>SINTOMAS</b>	<b>MUJERES</b>		<b>HOMBRES</b>		<b>Total</b>	<b>%</b>	
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>			
<b>Cuello</b>	12	24%	5	10%	17	34%	
<b>Hombro</b>	7	14%	3	6%	10	20%	
<b>Dorso-lumbar</b>	6	12%	3	6%	9	18%	
<b>Antebrazo y muñeca</b>	6	12%	2	4%	8	16%	
<b>Ninguno</b>	3	6%	3	6%	6	12%	
					<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

**3 Correlación entre trabajadores con sintomatología musculoesquelética según encuesta Nórdica, nivel de riesgo REBA y Antigüedad.**

		<b>SI</b>	<b>Antigüedad</b>	<b>NO</b>	<b>Antigüedad</b>	<b>Total</b>
<b>SINTOMAS</b>						
<b>Método REBA</b>		<i>Frecuencia y%</i>		<i>Frecuencia y%</i>		
<b>Riesgo medio 4-7</b>		24-48%	18>5 años	9-18%	6>5 años	66%
<b>Riesgo alto 8-10</b>		14-28%	10>5 años	3-6%	4>5 años	34%
<b>Total</b>		38-76%		12-24%		100%

# 4.-DISCUSIÓN

*Los resultados del presente estudio muestran que la población, estuvo conformada en su mayoría por trabajadores del sexo femenino, quienes en su mayoría también desempeñan labores administrativas con una antigüedad mayor a 5 años, 48% de los trabajadores que presentan sintomatología se encuentran sometido a un factor de riesgo medio y presentan una antigüedad > a 5 años , y el 28 % de trabajadores con síntomas a un nivel de riesgo alto según Método , siendo el 76 % de la población trabajadora sintomática y el 100 % de trabajadores se encuentran expuestos a riesgo ergonómico.*

*Además podemos observar con relación al dolor el segmento más afectado es el cuello con un 34%, seguido de los hombros con un 20 %, dorso lumbar con el 18%, antebrazo y muñeca 16%, y no refieren ninguna sintomatología el 12 %.*

## **5.-Ventajas y desventajas de la investigación:**

- **Fortalezas de la investigación:**

- Buena pre disposición y cooperación de los trabajadores durante la evaluación.

### **Desventajas de la investigación:**

- Como limitante de este estudio tuvimos la falta de datos como antropometría , factores psicosociales, organización, y que en el estudio participaron 50 personas.

-

# 6.-Conclusiones

- *Como conclusión de presente estudio encontramos una aparente relación entre los síntomas presentes en los trabajadores administrativos, la antigüedad en el puesto de trabajo y la presencia de factores de riesgo ergonómicos a los que se encuentran sometidos los mismos.*
- *Los resultados del presente estudio justifican el rediseño de puesto de trabajo como cambiar las sillas actuales por sillas ergonómicas para corregir de esta manera la postura incorrecta que asumen los trabajadores a la hora de realizar sus labores.*

# 7.-RECOMENDACIONES

- \* Se recomienda realizar un estudio con el personal operativo en salud para evaluar la presencia de DME.
- \* Es importante tomar en cuenta cuales son específicamente las actividades extra laborales que realizan los trabajadores en su diario vivir que podrían ser también una causa de estos desordenes.
- \* Se recomienda implementar programas de educación en prevención pausa activa y conocimientos ergonómicos; para la población trabajadora para reducir la prevalencia de estos trastornos de manera estratégica con un enfoque interdisciplinario con énfasis en estilos de vida saludable

**MUCHAS  
GRACIAS POR  
SU ATENCIÓN**

