



Especialización en Psicosociología Laboral

Estudio de prevalencia de trastornos músculo esquelético y ausentismo con posible relación al factor de riesgo psicosocial en una empresa del sector químico del Ecuador.

Nora Catalina Pérez Cepeda

Médico. E-mail: nora.perez@uisek.edu.ec ORCID:0000-0003-3146-4660

DIRECTOR/A

Gloria Villalobos
gloria.villalobos@uisek.edu.ec

Fecha: 20 de marzo de 2022

RESUMEN

Estudio de prevalencia de trastornos músculo esquelético y ausentismo con posible relación al factor de riesgo psicosocial.

Adicional al análisis, el ausentismo por trastornos músculo esqueléticos impacta en costos a las organizaciones en días perdidos y supone estrategias de reintegro al trabajo. Se considerará importante establecer el vínculo psicosocial para que las condiciones en la que laboran los trabajadores no sean subestimadas.

Objetivos: Establecer la relación entre los trastornos músculo esqueléticos, el ausentismo y los factores de riesgo psicosocial de un grupo de trabajadores operativos y administrativos en una empresa de producción del sector químico.

Identificar los efectos sobre el sistema músculo esquelético y si son inducidos o agravados por la actividad laboral Factor de riesgo psicosocial.

Método: Estudio correlacional de corte transversal y descriptivo. Para su desarrollo se toman los resultados del cuestionario de evaluación de riesgo Psicosocial de MRL Ecuador a 380 trabajadores.

Se toman los diagnósticos del capítulo del CIE10 XIII Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo de la población evaluada, así como el ausentismo por esta misma causa expresado en días conforme al Protocolo de atención de Patologías Osteomuscular y Protocolo de Ausentismo respectivamente.

Resultados: En este estudio se evaluó la carga y ritmo laboral, así como el proceso de recuperación posterior a estas jornadas laborales. Con los resultados de este trabajo, en el cual se evalúan 8 dimensiones se puede evidenciar que los trabajadores de la salud presentan un riesgo psicosocial medio, lo que sugiere que en su mayoría los riesgos comprometen la seguridad y salud a mediano plazo, además se podrían ver afectaciones físicas y enfermedades de carácter ocupacional.

Conclusión: La lesión osteomuscular cuando se presentan impacta generalmente el estilo de vida laboral y extralaboral de los trabajadores si a eso se suma el ausentismo se identifica incremento de los costos de producción y costo de salud (personal / corporativo).

Palabras clave: Trastorno, lesión osteomuscular, ausentismo

ABSTRACT

This paper results from the study of the prevalence of musculoskeletal disorders and absenteeism and its possible relation to a psychosocial risk factor.

Aside from the analysis, the absenteeism caused by muscular-skeletal disorders has a cost impact on the organizations, which manifests as non-productive days and requires strategies oriented to work reintegration. It is important to establish the psychosocial connection, so that the conditions in which employees work are not underestimated.

Objectives

To establish the connection between musculoskeletal disorders, absenteeism, and the agents of psychosocial risk from a group of operative and administrative employees in a production company that belongs to the chemical sector of the industry.

To identify the effects on the musculoskeletal system and whether they are induced or aggravated by their work activities.

Method

Cross-sectional and descriptive correlational study. For its development, the results of the psychosocial risk evaluation questionnaire designed by the Ministry of Laboral Relations of Ecuador and made to 380 employees were taken in consideration.

The diagnostics of chapter CIE10 XIII: Diseases of the musculoskeletal system and the conjunctive tissue of the evaluated population were taken, as well as the statistics of absenteeism derived from the same cause, determined in days, according to the Protocol of attention to musculoskeletal pathologies and the Protocol of absenteeism, respectively.

Results

In this study, workload and rhythm of work were evaluated, as were the recovery processes subsequent to these working days. With the results of these paper, in which 8 angles were evaluated, it can be evidenced that health workers present a medium psychosocial risk, which in turn suggests that in majority these risks compromise their health and safety in the medium term. The results even suggest that there could be physical affectations and occupational diseases.

Conclusion

Musculoskeletal injuries, when they appear, can generally have an impact on the work and lifestyles of the employees. When absenteeism is added, there is an increment in production and health costs (either personal or corporative).

Key words: issues, musculoskeletal injury, absenteeism.

Introducción

En la búsqueda permanente de crear un ambiente saludable para los trabajadores durante su permanencia en el puesto de trabajo, las empresas tienden a seleccionar indicadores de salud, dentro de los escogidos generalmente son: diagnósticos más frecuentes, causas de ausentismo y la gestión de los factores de riesgo descritos en la matriz riesgos de las empresas. Con esos insumos se construye un plan integral, abordando no solamente las situaciones médico/fisiológicas (enfermedad / ausentismo), sino también los relacionados con la salud mental. La normativa actual del país recomienda utilizar instrumentos de diagnóstico psicosocial,

así como el control estadístico de enfermedades (prevalencia e incidencias), y el ausentismo.

Lo anterior descrito permite establecer los siguientes conceptos:

Enfermedades Osteomusculares: Trastornos que afectan el sistema osteomuscular, pueden abarcar trastornos repentinos o agudos u otros de más larga duración o crónicos que causan limitaciones en las capacidades funcionales del individuo.

Ausentismo Osteomuscular: Ausencia del trabajador expresado en días o en horas por causa de trastornos músculo esqueléticos.

Factor de Riesgo Psicosocial: Es la interrelación entre el entorno laboral, satisfacción del trabajo y método de organización frente a las competencias, costumbres y condiciones individuales del trabajador.

Estudios previos han demostrado que la carga laboral es un conjunto de requisitos constituidos a nivel físico y mental, a los que se expone el colaborador durante su actividad, como posturas frente al ordenador cuando son administrativos o manipulación de cargas en operarios pueden producir dolores a nivel de la columna cervical, dorsal, lumbar y agotamiento muscular.

Hay varios sectores industriales que están evaluando la relación entre la actividad de trabajo y el riesgo psicosocial como causa probable de lesiones osteomusculares, por eso es importante precisar detonantes como las características organizacionales relacionadas a los ambientes y marcos laborales que repercuten en los empleados. “De los factores de riesgo aumenta la probabilidad de afectar la salud a través de unos mecanismos psicofisiológicos también conocidos como estrés” (Guitierrez y Diaz 2021).

Referente al ausentismo, motivo también de este estudio, se analiza la “repercusión de las lesiones osteomuscular en el trabajador” (Rivera y otros 2015), por estas lesiones se hará evidente en el ausentismo, menor productividad, cambios en el desempeño, incremento en los costos de salud, potencial afectación social, familiar alterando su calidad de vida.

Existen artículos que enfocan el ausentismo laboral dentro de la organización, menciona que “tiene mayor significado si se identifica su tendencia en el tiempo y comportamiento histórico con el fin de observar las variaciones y convertirse en objeto de conclusiones” (Sánchez 2015).

“Aún la evidencia científica es escasa para hacer una evaluación entre los factores de riesgo psicosocial, y el ausentismo laboral; por ello es la importancia de identificar a partir de los factores psicosociales” (Espino y otros 2020).

Método

Estudio correlacional de corte transversal y descriptivo. Para su desarrollo se toman los resultados del “Cuestionario de evaluación de riesgo Psicosocial de MRL Ecuador” a 380 trabajadores.

Se toman los diagnósticos del capítulo del CIE10 XIII “Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo de la población evaluada”, así como el ausentismo por esta misma causa expresado en días conforme al Protocolo de atención de Patologías Osteomuscular y Protocolo de Ausentismo respectivamente.

El instrumento de evaluación psicosocial del MRL, establece 58 preguntas que evalúan 8 dimensiones. La preferencia de respuesta está formulada en una “escala de Likert” que va desde el “completamente de acuerdo, parcialmente de acuerdo, poco de acuerdo y en desacuerdo”, la puntuación que se asigna a cada respuesta varía entre 1 y 4.

“El cuestionario de riesgo psicosociales del Ecuador que evalúa los siguientes dominios:”

- Carga y ritmo de trabajo
- Desarrollo de competencias
- Liderazgo
- Margen de acción control
- Organización de trabajo.
- Recuperación
- Soporte y apoyo
- Otros puntos importantes
- Población y Muestra

La empresa de Químicos está ubicada en la Provincia del Guayas en el Sector de la Vía a Daule. La Empresa está conformada por 420 trabajadores, el 76% (308) de ellos son hombres y el 26% (112) son mujeres, de los cuales el 31% labora en área administrativa (130) y el 96% en el área de operaciones (290).

Población y Muestra

La empresa de Químicos está ubicada en la Provincia del Guayas en el Sector de la Vía a Daule. La Empresa está conformada por 420 trabajadores, el 76% (308) de ellos son hombres y el 26% (112) son mujeres, de los cuales el 31% labora en área administrativa (130) y el 96% en el área de operaciones (290).

Tabla 1
Distribución poblacional de la empresa

	Población	Área	Población Mujeres	Área	Población Hombres
Hombres	308	Administrativas	100	Administrativos	30
Mujeres	112	Operativas	12	Operativos	278
Total	420	Total	112	Total	308

De la población de 420 colaboradores de la empresa de químicos se abarca al 90% de trabajadores de género masculino y femenino de diferentes áreas de la empresa, siendo una muestra aleatoria por conglomerado.

Criterios de inclusión y exclusión de la población estudiada

Parámetros de Inclusión:

- Antigüedad de 1 año en adelante dentro la compañía.
- Haber ingresado sin patología osteomuscular a la empresa (se verifica a partir del historial médico de ingreso).

Parámetros de exclusión:

- Menos de 12 meses de vinculación a la compañía
- Tener carnet de discapacidad física.
- Padecer de enfermedad congénita osteomuscular identificada por imágenes radiográficas.
- Casos con diagnósticos Osteomusculares o con ausentismo por afecciones Osteomusculares provocadas por accidente común, accidente de trabajo, enfermedad de posible origen laboral.

Las variables que se consideran para la investigación son:

- Enfermedad osteomuscular contempladas en el CIE 10
- Ausentismo expresado en horas por causas osteomuscular
- Alto riesgo según la interpretación de la “Escala de evaluación Psicosocial del Ministerio de Relaciones Laborales del Ecuador”.

Tratamiento de los Datos

Los datos correspondientes a las patologías osteomusculares y el ausentismo por esta causa se recogieron del parte diario de atención del médico, así como del historial médico de los colaboradores, guardando la confidencialidad de la información.

Para obtener la información psicosocial se aplicó el cuestionario de evaluación de riesgo psicosocial sugerido por el Ministerio de Relaciones laborales del Ecuador

(MRL), previo consentimiento de los colaboradores y la empresa.

Análisis estadístico

Se realiza el análisis de datos cuantitativo y se utiliza el programa Microsoft Power BI (PBI).

Consideraciones Éticas

El estudio conserva en el anonimato de la empresa analizada, así como el nombre de los colaboradores analizados.

Para cumplir con el parámetro de inclusión y exclusión se procedió a solicitar consentimiento informado para las fichas de ingreso y exámenes ocupacionales insumo para generar la aptitud laboral e identificar preexistencias osteomusculares.

Resultados

El total de la población que participó en la aplicación del instrumento de riesgos psicosociales del MRL fueron 380 de los cuales 81 presentaron patologías osteomusculares y se generaron 47 días de ausentismo.

Los turnos de trabajo son estables en jornada de 8 horas diarias con una hora de almuerzo, la remuneración está acorde al sectorial del Ecuador, se supervisa la nómina asegurando que los trabajadores tengan 2 días de descanso. Referente al trabajo de los administrativos pasan el 70% de la jornada sentados y los operarios el 60% de pie, en el área de mezcla de producto esta actividad se realiza de manera manual el resto de las operaciones están mecanizadas.

La empresa tiene establecido un plan de vigilancia de la salud enfocado a la detección temprana de situaciones osteomusculares y programa de pausas activas obligatorias para el personal operativo.

Referente a la antigüedad laboral de los encuestados 179 trabajadores se encontraron dentro de los 10 años de vinculación, 114 trabajadores 2 años de vinculación, 65 trabajadores 20 años, 22 trabajadores 21 años de antigüedad laboral.

El 44, 7% están dentro de los 25 a 34 años, el 29,5 dentro de los 35 a 43 años, 12,4% dentro de los 44 a 52 años, 6,84% dentro de los 18 a 24 años, 6,6% por encima de los 55 años.

El análisis cuantitativo de las puntuaciones obtenidas del cuestionario de evaluación de riesgo psicosocial de manera global identifica; 80,79% de la población global encuestada dentro del riesgo bajo, riesgo medio 18,68%, riesgo alto 0,53% y se estima que no genera a corto plazo alguna situación de salud en los colaboradores de la empresa, se detalla en la figura 1.

Figura 1

Puntuación de la encuesta del cuestionario Psicosocial MRL

DIMENSIONES DEL CUESTIONARIO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO ALTO
RESULTADO GLOBAL	80,79 %	18,68 %	0,53 %

Nota: tabulación global

De acuerdo con los resultados por dimensiones se ratifica, el riesgo bajo; visualizándose 6,58% de acoso laboral, 5,79% de Salud auto percibida, 4,47% de liderazgo de acuerdo con la figura 2.

Figura 2

Puntuación de la encuesta del cuestionario Psicosocial MRL

DIMENSIONES DEL CUESTIONARIO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO ALTO
DIMENSIÓN 1. CARGA Y RITMO DE TRABAJO	61,32 %	36,84 %	1,84 %
DIMENSIÓN 2. DESARROLLO DE COMPETENCIAS	78,16 %	20,26 %	1,58 %
DIMENSIÓN 3. LIDERAZGO	78,68 %	16,84 %	4,47 %
DIMENSIÓN 4.MARGEN DE ACCIÓN Y CONTROL	67,63 %	29,74 %	2,63 %
DIMENSIÓN 5. ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO	88,68 %	10,26 %	0,79 %
DIMENSIÓN 6.RECUPERACIÓN	61,58 %	35,26 %	3,16 %
DIMENSIÓN 7. SOPORTE Y APOYO	76,32 %	21,84 %	1,58 %
DIMENSIÓN 8. OTROS PUNTOS IMPORTANTES	87,11 %	12,37 %	0,53 %
DIMENSIÓN 8.1. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ACOSO DISCRIMINATORIO	82,11 %	16,32 %	1,58 %
DIMENSIÓN 8.2. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ACOSO LABORAL	66,84 %	26,58 %	6,58 %
DIMENSIÓN 8.3. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ACOSO SEXUAL	89,21 %	7,89 %	2,89 %
DIMENSIÓN 8.4. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ADICCIÓN AL TRABAJO	71,32 %	27,63 %	1,05 %
DIMENSIÓN 8.5. OTROS PUNTOS IMPORTANTES:CONDICIONES DEL TRABAJO	74,47 %	22,37 %	3,16 %
DIMENSIÓN 8.6. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: DOBLE PRESENCIA (LABORAL – FAMILIAR)	73,42 %	23,42 %	3,16 %
DIMENSIÓN 8.7. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ESTABILIDAD LABORAL Y EMOCIONAL	84,21 %	15,00 %	0,79 %
DIMENSIÓN 8.8. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: SALUD AUTO PERCIBIDA	65,79 %	28,42 %	5,79 %

Nota: tabulación por dimensiones del cuestionario

En la variable de diagnóstico osteomuscular y ausentismo por esa causa se establece que de la población encuestada que son: 380 trabajadores; que 81 trabajadores presentan diagnóstico osteomuscular siendo el 21% de la población, el porcentaje de hombres y mujeres con diagnóstico osteomuscular es de 59% y 41% respectivamente. Dentro de las más relevantes las descritas en la figura 3.

Figura 3
Patologías osteomusculares.

ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONECTIVO CIE 10						
Diagnostico	Numero de Pacientes			Numero de Atenciones por pacientes		
	Total	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino
Cervicalgia	21	10	11	42	28	14
Contractura muscular	7	5	2	12	10	2
Distension muscular	2	2	0	3	3	0
Dorsalgia	8	5	3	21	11	10
Lumbago con ciatica	16	12	4	29	16	13
Lumbago no especificado	26	14	12	72	48	24
Otras dorsalgias	1	0	1	1	0	1
Total general	81	48	33	180	116	64

La data obtenida del control del ausentismo de la empresa establece que de los 81 trabajadores encuestados a 65 (80%) trabajadores se les generó permisos médicos por un total de 47 días, siendo los hombres en un 68% con mayor descanso médico descritos en la figura 4.

Figura 4
Ausentismo por patologías osteomuscular

ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONECTIVO CIE 10				
Diagnostico	Numero de Pacientes	Ausentismo expresado en días		
	Total	Total	Masculino	Femenino
Cervicalgia	21	12	8	4
Distension muscular	2	2	2	0
Lumbago con ciatica	16	14	10	4
Lumbago no especificado	26	19	12	7
Total general	65	47	32	15

En la muestra analizada se identificó a 120 mujeres que de manera global se encuentran en un 83,33% de riesgo bajo, 15,69% de riesgo medio, 0,98 de riesgo bajo. Las dimensiones que muestran una pequeña desviación salud auto percibida 8,82%, acoso laboral 7,84%, recuperación 6,86% son como muestra las figuras 5 y 6.

Figura 5
Tabulación global mujeres

DIMENSIONES DEL CUESTIONARIO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO ALTO
RESULTADO GLOBAL	83,33 %	15,69 %	0,98 %

Figura 6
Puntuación en 102 mujeres

DIMENSIONES DEL CUESTIONARIO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO ALTO
DIMENSIÓN 1. CARGA Y RITMO DE TRABAJO	62,75 %	37,25 %	0,00 %
DIMENSIÓN 2. DESARROLLO DE COMPETENCIAS	87,25 %	11,76 %	0,98 %
DIMENSIÓN 3. LIDERAZGO	87,25 %	8,82 %	3,92 %
DIMENSIÓN 4.MARGEN DE ACCIÓN Y CONTROL	75,49 %	22,55 %	1,96 %
DIMENSIÓN 5. ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO	90,20 %	7,84 %	1,96 %
DIMENSIÓN 6.RECUPERACIÓN	55,88 %	37,25 %	6,86 %
DIMENSIÓN 7. SOPORTE Y APOYO	84,31 %	13,73 %	1,96 %
DIMENSIÓN 8. OTROS PUNTOS IMPORTANTES	92,16 %	6,86 %	0,98 %
DIMENSIÓN 8.1. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ACOSO DISCRIMINATORIO	88,24 %	9,80 %	1,96 %
DIMENSIÓN 8.2. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ACOSO LABORAL	68,63 %	23,53 %	7,84 %
DIMENSIÓN 8.3. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ACOSO SEXUAL	91,18 %	3,92 %	4,90 %
DIMENSIÓN 8.4. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ADICCIÓN AL TRABAJO	64,71 %	32,35 %	2,94 %
DIMENSIÓN 8.5. OTROS PUNTOS IMPORTANTES:CONDICIONES DEL TRABAJO	83,33 %	13,73 %	2,94 %
DIMENSIÓN 8.6. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: DOBLE PRESENCIA (LABORAL – FAMILIAR)	78,43 %	17,65 %	3,92 %
DIMENSIÓN 8.7. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ESTABILIDAD LABORAL Y EMOCIONAL	91,18 %	7,84 %	0,98 %
DIMENSIÓN 8.8. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: SALUD AUTO PERCIBIDA	67,65 %	23,53 %	8,82 %

En la muestra analizada se identificó a 278 hombres que de manera global se encuentran en un 79,86% de riesgo bajo, 19,78% de riesgo medio, 0,36 de riesgo bajo. Las dimensiones que muestran una pequeña desviación acoso laboral 6,12%, salud auto percibida 4,68%, liderazgo 4,68% son como muestra las figuras 7 y 8.

Figura 7
Tabulación global hombres

DIMENSIONES DEL CUESTIONARIO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO ALTO
RESULTADO GLOBAL	79,86 %	19,78 %	0,36 %

Figura 8
Puntuación de la encuesta del cuestionario Psicosocial MRL en hombres

DIMENSIONES DEL CUESTIONARIO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO ALTO
DIMENSIÓN 1. CARGA Y RITMO DE TRABAJO	60,79 %	36,69 %	2,52 %
DIMENSIÓN 2. DESARROLLO DE COMPETENCIAS	74,82 %	23,38 %	1,80 %
DIMENSIÓN 3. LIDERAZGO	75,54 %	19,78 %	4,68 %
DIMENSIÓN 4. MARGEN DE ACCIÓN Y CONTROL	64,75 %	32,37 %	2,88 %
DIMENSIÓN 5. ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO	88,13 %	11,15 %	0,36 %
DIMENSIÓN 6. RECUPERACIÓN	63,67 %	34,53 %	1,80 %
DIMENSIÓN 7. SOPORTE Y APOYO	73,38 %	24,82 %	1,44 %
DIMENSIÓN 8. OTROS PUNTOS IMPORTANTES	85,25 %	14,39 %	0,36 %
DIMENSIÓN 8.1. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ACOSO DISCRIMINATORIO	79,86 %	18,71 %	1,44 %
DIMENSIÓN 8.2. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ACOSO LABORAL	66,19 %	27,70 %	6,12 %
DIMENSIÓN 8.3. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ACOSO SEXUAL	88,49 %	9,35 %	2,16 %
DIMENSIÓN 8.4. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ADICCIÓN AL TRABAJO	73,74 %	25,90 %	0,36 %
DIMENSIÓN 8.5. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: CONDICIONES DEL TRABAJO	71,22 %	25,54 %	3,24 %
DIMENSIÓN 8.6. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: DOBLE PRESENCIA (LABORAL – FAMILIAR)	71,58 %	25,54 %	2,88 %
DIMENSIÓN 8.7. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ESTABILIDAD LABORAL Y EMOCIONAL	81,65 %	17,63 %	0,72 %
DIMENSIÓN 8.8. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: SALUD AUTO PERCIBIDA	65,11 %	30,22 %	4,68 %

Nota: puntuación en 278 hombres.

Los resultados no muestran con claridad la posible relación entre las enfermedades osteomusculares, ausentismo por esta causa y los factores psicolaborales presentes en una empresa de químicos para poder establecer una interacción entre ellas.

Discusión

En este estudio se buscó identificar la posible relación entre las enfermedades osteomusculares, ausentismo por esta causa y los factores psicolaborales presentes en una empresa de químicos para poder establecer una interacción entre ellas.

De los resultados obtenidos de los datos clínicos del total de la población 81 colaboradores (21%) de este porcentaje, en el 59% figuran hombres y el 41% mujeres que se hicieron atender por causas osteomusculares y 65 de ellos tuvieron ausentismo por esta causa (17%), por tal motivo se establece que la ocurrencia de enfermedades osteomusculares y de ausentismo por esta causa es poco significativa.

Algunas investigaciones sobre la ocurrencia de enfermedad osteomuscular han mostrado que las exigencias físicas son diferentes en hombres y en mujeres (Escalona, E. 2000), razón por la cual pueden presentarse patologías de espalda en esta población.

En cuanto a la variable de riesgo psicosocial estas se definen como las condiciones presentes dentro de la organización identificándose que existen medidas organizacionales controladas estando la organización en un 80,79% de riesgo bajo, salvo pequeños brotes en las dimensiones acoso laboral 6,58%, salud auto percibida 5,79% y liderazgo 4,47%, se identifica muy poca variación entre hombres y mujeres.

En el presente estudio no se observa una relación significativa entre patologías osteomusculares, ausentismo por causas osteomusculares y los factores psicolaborales pues el riesgo de la empresa analizada se estableció como bajo según el criterio de evaluación de la herramienta.

En los estudios que han correlacionado las patologías de espalda con la carga física se ha visto una asociación importante entre ritmo alto al momento del trabajo, pocas oportunidades de crecimiento profesional, sobrecarga de trabajo, bajo soporte social (Escalona, 2000), bajo esa referencia podemos colegir que los resultados de este estudio nos llevan a pensar que los factores psicosociales de la empresa se encuentran regulados y que la probabilidad de enfermedad osteomuscular se deba a otras causas que deberán ser analizadas por fuera de este estudio. Así mismo, nos permiten volver visible a tipos de empresas que favorecen la salud de los trabajadores, haciendo que interactúen en ambientes físicos, mentales y sociales saludables.

Los resultados se deben discutir con otros estudios, Ampliar la discusión.

Conclusiones

La lesión osteomuscular cuando se presentan impacta generalmente el estilo de vida laboral y extralaboral de los trabajadores si a eso se suma el ausentismo se identifica incremento de los costos de producción y costo de salud (personal / corporativo).

Es por esta razón que estudiar las variables lesiones osteomusculares, ausentismo por esta causa y factores de riesgo psico laboral es importante pues el presente estudio nos inclina a analizar que cuando dentro de la empresa existen medidas organizacionales fortalecidas y los factores psicolaborales están controlados la población expuesta va a tener un mejor nivel de salud impactando positivamente a la empresa.

Asimismo, será importante evaluar las dimensiones de manera independiente para identificar las pequeñas desviaciones e intervenir de manera oportuna, desarrollar factores protectores, realizar visitas de campo para identificación temprana de situaciones psicolaborales que puedan incidir en el estado de salud de los trabajadores. Se recomienda que estas medidas sean percibidas por todos dentro de la empresa.

Es interesante el evidenciar que si las empresas se enfocan en ofrecer crecimiento profesional, red de apoyo laboral, salud tanto mental como física, ingresos acordes al mercado, junto con medidas organizacionales efectivas con el compromiso de la alta gerencia van a lograr empleados saludables.

Referencias bibliográficas

(EU-OSHA). (2010). OSH in figures: Work-related musculoskeletal disorders in the EU — Facts and figures.

Arenas, L., & Cantú, O. (2013). Factores de riesgo de trastornos musculoesqueléticos crónicos laborales. México.

Escalona, E. (2000). Factores de riesgos ocupacionales y consideraciones de género en los estudios epidemiológicos de las lumbalgias. Salud de los trabajadores.

Espino, C., De Luna, M., Flores, L., Ramírez, E., Brito, M., & Gómez, L. (2020). Factores de riesgo psicosocial y su asociación con el ausentismo laboral. Enfermería Universitaria, México.

Fomés, M., Gonzáles, L., & Vives, J. (2015). Estrés psicológico y problemática musculoesquelética. . España.

Guitierrez, M., & Diaz, K. (2021). Factores de riesgo psicosocial intralaborales y su relación con dolor músculo esquelético en docentes universitarios. Universidad Y Salud. Colombia.

Rivera, M., SanMiguel, M., Serrano, L., Nava, M., Moran, J., Figuerola, L., . . .
García, J. (2015). Factores Asociados a Lesiones Musculoesqueléticas por Carga en
Trabajadores Hospitalarios de la Ciudad de Torreón Coahuila México. Ciudad de
Torreón Coahuila.

Sánchez, D. (2015). Ausentismo laboral: una visión desde la gestión de la
seguridad y la salud en el trabajo. Colombia: Revista Salud Bosque.

Solé Gómez, D. (2017). Empresa saludable: ¿Destin o carrera de fondo?