



Posturas forzadas en personal femenino auxiliar de enfermería en el manejo de pacientes críticos del área de emergencia de un hospital de Quito

Artículo científico

Autor: Rosa Esperanza Tandazo Tandazo

Director: Fabián Celín

Quito, febrero 2021



Posturas forzadas en personal femenino auxiliar de enfermería en el manejo de pacientes críticos del área de emergencia de un hospital de Quito

INTRODUCCION

MATERIALES Y METODOS

RESULTADOS

DISCUSION

CONCLUSIONES

Estudios revelan que el personal de salud, que realiza procesos, procedimientos y actividades relacionadas con el traslado del paciente, objetos de peso, maniobras que implican posturas de inclinación y/o levantamiento de pacientes varias veces al día, lo que produce molestias o dolor local causando restricción en la movilidad, obstaculizando el rendimiento normal del trabajo que constituye en factores de riesgo ergonómicos.

Otros de los trastornos, que provocan mayor afectación en el personal de enfermería, dentro de sus funciones, son los sobre-esfuerzos y posiciones incómodas, que provocan la aparición de dolor en las regiones cervical, lumbar, cuello, hombros y rodillas.

Posturas forzadas en personal femenino auxiliar de enfermería en el manejo de pacientes críticos del área de emergencia de un hospital de Quito

INTRODUCCION

MATERIALES Y METODOS

RESULTADOS

DISCUSION

CONCLUSIONES

Los trastornos musculoesqueléticos afectan tanto al sexo masculino y femenino, estos problemas están relacionados con la realización de movimientos rápidos, repetitivos que le ocasionan esfuerzo físico y alteraciones en las distintas estructuras del sistema osteomuscular

Estudios han determinado que los puestos de trabajo de auxiliares de enfermería, represente un riesgo ergonómico muy alto debido a la carga laboral durante su jornada de trabajo, por lo que es necesario modificar su lugar de trabajo aplicando métodos ergonómicos adecuados en el personal, para disminuir el malestar musculoesquelético y la probabilidad de desarrollar enfermedades de tipo laboral.

Posturas forzadas en personal femenino auxiliar de enfermería en el manejo de pacientes críticos del área de emergencia de un hospital de Quito

INTRODUCCION

MATERIALES Y METODOS

RESULTADOS

DISCUSION

CONCLUSIONES

Los trastornos musculoesqueléticos afectan tanto al sexo masculino y femenino, estos problemas están relacionados con la realización de movimientos rápidos, repetitivos que le ocasionan esfuerzo físico y alteraciones en las distintas estructuras del sistema osteomuscular

Estudios han determinado que los puestos de trabajo de auxiliares de enfermería, represente un riesgo ergonómico muy alto debido a la carga laboral durante su jornada de trabajo, por lo que es necesario modificar su lugar de trabajo aplicando métodos ergonómicos adecuados en el personal, para disminuir el malestar musculoesquelético y la probabilidad de desarrollar enfermedades de tipo laboral.

esta investigación está orientada a colaborar con resultados que puedan contribuir para mejorar las condiciones laborales que favorezcan la calidad de vida de las auxiliares de enfermería y determinar el nivel de riesgo ergonómico por posturas forzadas y sintomatología musculoesquelética del cuestionario Nórdico de Kuorinka.

Posturas forzadas en personal femenino auxiliar de enfermería en el manejo de pacientes críticos del área de emergencia de un hospital de Quito

INTRODUCCION

MATERIALES Y METODOS

RESULTADOS

DISCUSION

CONCLUSIONES



Estudio descriptivo de corte transversal.



Identificar la percepción de sintomatología musculoesquelética, Con una población de 10 auxiliares de enfermería del área de emergencia.



Criterios de exclusión con el personal que recientemente se encuentra rotando en esta área y al personal de refuerzo por necesidad del servicio.



Las herramientas utilizadas para recolectar los datos fue el Cuestionario Nórdico de Kuorinka y el método ergonómico REBA.

Posturas forzadas en personal femenino auxiliar de enfermería en el manejo de pacientes críticos del área de emergencia de un hospital de Quito

INTRODUCCION

MATERIALES Y METODOS

RESULTADOS

DISCUSION

CONCLUSIONES

En regiones anatómicas de cuello, codo y muñeca al 75,0% y al 100,0% en hombro y dorsolumbar, del grupo de 5 a 10 años de experiencia laboral

Tabla 1. Prevalencia sintomatológica musculoesquelética por experiencia laboral.

		1 a 4 años	5 a 10 años	< 10 años
Cuello	Si	2 (50,0)	3 (75,0)	2 (100,0)
	No	2 (50,0)	1 (25,0)	-
Hombro	Si	1 (25,0)	4 (100,0)	2 (100,0)
	No	3 (75,0)	-	-
Dorso o Lumbar	Si	4 (100,0)	4 (100,0)	2 (100,0)
	No	-	-	-
Codo	Si	-	3 (75,0)	1 (50,0)
	No	4 (100,0)	1 (25,0)	1 (50,0)
Muñeca o Mano	Si	3 (75,0)	3 (75,0)	2 (100,0)
	No	1 (25,0)	1 (25,0)	-

Posturas forzadas en personal femenino auxiliar de enfermería en el manejo de pacientes críticos del área de emergencia de un hospital de Quito

INTRODUCCION

MATERIALES Y METODOS

RESULTADOS

DISCUSION

CONCLUSIONES

En las regiones de hombro y dorsolumbar al 100,0% y cuello con 80,0%, en cambio en el grupo de 28 a 31 años existe prevalencia en muñeca o mano al 100,0%

Tabla 2. Prevalencia sintomatológica musculoesquelética por grupo de edad

		Grupo de edad	
		28 a 31 años	32 a 39 años
Cuello	Si	3 (60,0)	4 (80,0)
	No	2 (40,0)	1 (20,0)
Hombro	Si	2 (40,0)	5 (100,0)
	No	3 (60,0)	-
Dorso o Lumbar	Si	5 (100,0)	5 (100,0)
	No	-	-
Codo	Si	2 (40,0)	2 (40,0)
	No	3 (60,0)	3 (60,0)
Muñeca o Mano	Si	5 (100,0)	3 (60,0)
	No	-	2 (40,0)

Posturas forzadas en personal femenino auxiliar de enfermería en el manejo de pacientes críticos del área de emergencia de un hospital de Quito

INTRODUCCION

MATERIALES Y METODOS

RESULTADOS

DISCUSION

CONCLUSIONES

El evaluado refiere una frecuencia relativa de dolor musculoesquelético desde hace menos de un año, principal en segmentos de dorsolumbar con el 100,0%, muñeca con 90,0% y cuello al 70,0%

Tabla 3. Frecuencia relativa musculoesquelética por tiempo de dolor.

	Cuello	Hombro	Dorso o lumbar	Codo o Antebrazo	Muñeca o Mano
Si	7 (70,0)	6 (60,0)	10 (100,0)	2 (20,0)	9 (90,0)
No	3 (30,0)	4 (40,0)	-	8 (80,0)	1 (10,0)

Posturas forzadas en personal femenino auxiliar de enfermería en el manejo de pacientes críticos del área de emergencia de un hospital de Quito

INTRODUCCION

MATERIALES Y METODOS

RESULTADOS

DISCUSION

CONCLUSIONES

El personal auxiliar de enfermería, demuestran mayormente que el dolor en la región dorsolumbar (70,0%) y muñeca (60,0%) es por las posturas que adoptan al movilizar a los pacientes críticos de COVID-19

Tabla 4. Prevalencia de sintomatología musculoesquelética por atribución del dolor.

	Cuello	Hombro	Dorsolumbar	Codo	Muñeca
Movilización de paciente	3 (30,0)	4 (40,0)	7 (70,0)	2 (20,0)	6 (60,0)
Estrés	3 (30,0)	1 (10,0)	1 (10,0)	0	1 (10,0)
No Responden	4 (40,0)	5 (50,0)	2 (20,0)	8 (80,0)	3 (30,0)

Posturas forzadas en personal femenino auxiliar de enfermería en el manejo de pacientes críticos del área de emergencia de un hospital de Quito

INTRODUCCION

MATERIALES Y METODOS

RESULTADOS

DISCUSION

CONCLUSIONES

El 80% del personal del área de manejo crítico indica niveles de riesgo ergonómico medio en la tarea de movilización del paciente.

Tabla 5. Nivel de Riesgo Ergonómico por movilización del paciente.

Auxiliar 1	7	Medio	Necesario
Auxiliar 2	7	Medio	Necesario
Auxiliar 3	8	Alto	Cuanto antes
Auxiliar 4	5	Medio	Necesario
Auxiliar 5	4	Medio	Necesario
Auxiliar 6	1	Bajo	No es necesario
Auxiliar 7	5	Medio	Necesario
Auxiliar 8	5	Medio	Necesario
Auxiliar 9	7	Medio	Necesario
Auxiliar 10	4	Medio	Necesario

Posturas forzadas en personal femenino auxiliar de enfermería en el manejo de pacientes críticos del área de emergencia de un hospital de Quito

INTRODUCCION

MATERIALES Y METODOS

RESULTADOS

DISCUSION

CONCLUSIONES

Según la investigación, mas de la mitad indica niveles de riesgo ergonómico, según la investigación.

Estudios estadísticos encontrados en otras investigaciones de similar naturaleza, concluyen similares resultados debido a las diferentes actividades realizadas durante su jornada de trabajo como: mover al paciente, baño en cama y cambios de posiciones, en donde el 80% del personal del área de manejo crítico indica niveles de riesgo ergonómico medio en la tarea de movilización del paciente.

Posturas forzadas en personal femenino auxiliar de enfermería en el manejo de pacientes críticos del área de emergencia de un hospital de Quito

INTRODUCCION

MATERIALES Y METODOS

RESULTADOS

DISCUSION

CONCLUSIONES

LIMITACIONES : Es importante que todo el personal que labora en esa área de salud y que no se puede realizar la evaluación se haga un seguimiento para prevenir a tiempo dicha sintomatología y cuidar de la salud de cada trabajador.

FORTALEZAS: Considerando los resultados de nivel alto de riesgos ergonómicos encontrados en auxiliares de enfermería, como acción inmediata se recomienda una rotación de personal por lo menos cada tres meses, a fin de minimizar y mejorar las condiciones del trabajador que desempeña durante la manipulación de pacientes críticos por la aplicación de posturas forzadas.

Posturas forzadas en personal femenino auxiliar de enfermería en el manejo de pacientes críticos del área de emergencia de un hospital de Quito

INTRODUCCION

MATERIALES Y METODOS

RESULTADOS

DISCUSION

CONCLUSIONES

El presente estudio realizado a través del cuestionario Nórdico de Kuorinka permitió evaluar la prevalencia de sintomatología musculoesquelética y el riesgo ergonómico por movilización de pacientes, obteniendo como resultados que la sintomatología musculoesquelética en las regiones anatómicas de cuello, codo y muñeca presenta un 75,0% y en hombro y dorsolumbar al 100,0% esto de acuerdo a la experiencia laboral de entre 5 a 10 años.

Se pudo determinar, son las acciones inmediatas a través del método REBA, en cuanto la puntuación encontrado en el nivel del riesgo alto en brazo y muñeca en una persona, debido a la inadecuada aplicación de posturas forzadas y alta demanda de pacientes críticos durante la emergencia sanitaria por COVID-19.

