

Artículo original

Psychosocial risk factors in health workers of a private hospital in Mexico City

Factores de riesgo psicosocial en trabajadores de la salud de un hospital privado de la Ciudad de México

Jorge Gabriel Espinosa Rosas¹

¹ Maestría en Seguridad e Higiene Ocupacional Secretaría del Trabajo, Gobierno del Estado De México.

Paseo Presidente Adolfo López Mateos km 4.5, Vialidad Toluca-Zinacantepec, Col. Lindavista, Zinacantepec, México.

Correo electrónico: jorgeespinosarosas@gmail.com , (722) 278 1074

Fecha de envío: 8 de febrero de 2020

Fecha de aprobación: 12 de abril de 2020:

Abstract

Doctors and nurses have direct contact with the public and are exposed to psychosocial risk factors of their job. This study characterizes the psychosocial risk factors in health workers of a private hospital in Mexico City, with the purpose of proposing intervention directives. The questionnaire CoPsoQ-istas21 and the Wolfgang stress inventory were applied to 45 nurses and 14 doctors from a private hospital in Mexico City. There was greater contact with psychosocial risk factors in the nursing group, accelerated work rhythm and role conflict were reported as more prevalent.

Keywords: Risk Factors, Occupational Medicine, Industrial Psychology, Surveys and Questionnaires, Mexico, Private Hospitals, Occupational Risks

Resumen

Los médicos y enfermeras poseen contacto directo con el público y están expuestos a factores de riesgo psicosocial propios de su profesión. Éste estudio caracteriza los factores de riesgo psicosocial en trabajadores de la salud de un hospital privado en Ciudad de México, con la finalidad de proponer medidas de intervención. Se aplicó el cuestionario CoPsoQ-istas21 e inventario de estrés Wolfgang en 45 enfermeros y 14 médicos de un hospital privado de Ciudad de México. Se observó mayor contacto con factores de riesgo psicosocial en el grupo de enfermería, se reporta ritmo de trabajo acelerado y conflicto de rol como más prevalentes.

Palabras clave: Factores de Riesgo, Medicina del Trabajo, Psicología Industrial, Encuestas y Cuestionarios, México, Hospitales Privados, Riesgos Laborales.

Introducción

Los factores psicosociales en el trabajo consisten en interacciones entre el trabajo, medio ambiente, satisfacción en trabajo y condiciones de organización, por una parte, y por otra, las capacidades del trabajador, necesidades, cultura y situación personal fuera del trabajo, todo lo cual, a través de percepciones y experiencias, pueden influir en la salud, rendimiento y satisfacción en el trabajo. (OIT, 1984)

Existen diversos factores que repercuten en la exposición y la resistencia a los factores de riesgo psicosocial, entre ellos están los patrones de comportamiento A y B, donde los trabajadores del tipo A suelen manifestar mayor tensión física y emocional que los de tipo B. (Sauter, 1998) Kobasa en 1979 define la resistencia como la actitud básica de una persona ante su lugar en el mundo que expresa simultáneamente su compromiso, control y disposición a responder ante los retos. (citado por

Artículo original

Sauter, 1998) El afrontamiento consiste en los esfuerzos por reducir los efectos negativos del estrés sobre el bienestar individual. (Sauter, 1998)

El personal médico y de enfermería posee contacto directo con el público y están expuestos a gran cantidad de factores de riesgo psicosocial propios de su profesión, diversos estudios han abordado este tema, pero se ha reportado escasa investigación en el medio privado donde los aspectos de organización difieren del medio público.

El objetivo de la investigación fue caracterizar los factores de riesgo psicosocial a los que están expuestos los médicos y enfermeros adscritos a un hospital privado de la Ciudad de México.

Metodología

- Población de estudio

Se trató de un estudio descriptivo, diseño no experimental, transversal descriptivo. Se realizó en las instalaciones de un hospital privado en la Ciudad de México, otorgaron su consentimiento informado un total de 59 empleados, los cuales son la totalidad de la población objetivo, 14 médicos y 45 enfermeras, distribuidos en los departamentos de pediatría (14.1%), urgencias (15.5%), terapia intermedia (9.9%), hospitalización (16.9%) , terapia intensiva (7%), ginecología (15.5%) , cirugía (18.3%) y anestesiología (2.8%), 46 mujeres, 13 hombres, 39% menores de 31 años, 52% entre 31 y 45 años, 9% mayores de 45 años. Antigüedad 40.7% entre 6 meses y 2 años, 39% con más de 2 años.

- Instrumentos

a) Se utilizó el cuestionario CoPsoQ ISTAS 21 (Copenhagen Psychosocial Questionnaire) el cual identifica los riesgos al menor nivel de complejidad (21 dimensiones), localiza y valora la exposición y facilita el diseño de medidas preventivas. Evalúa cualquier tipo de trabajo, integra los modelos "demanda-control-apoyo social" y "esfuerzo-compensaciones. (Moncada, 2014) Fue validado para su aplicación en un hospital público en León, Guanajuato, México. (Zárate, 2012) Se reporta que

posee un alfa de Cronbach global de 0.82. (Alvarado, 2012). Los resultados que arroja este cuestionario se expresan en terciles, el más desfavorable para la salud, tercil intermedio y tercil más favorable para la salud, los cuales nos indican en qué situación se encuentra la población analizada, comparada con la de la población de referencia. En este estudio se toma en cuenta el tercil más desfavorable para la salud. Se calculó un alfa de Cronbach de 0.825 al aplicar el método CoPsoQ-istas21 en esta investigación.

b) También se utilizó el inventario de estrés de Wolfgang que consta de 30 reactivos con escala tipo Likert con 5 posibles respuestas. Sus variables abarcan toma de decisiones y autoridad, conflicto entre compañeros, sobrecarga de trabajo, conflicto con pacientes, reconocimiento de pacientes, incertidumbre profesional, conflictos familia-trabajo. (Shin, 2016) Sus dimensiones son específicas para el trabajo de los médicos, fué validado y aplicado en México en 2014. (Palacios, 2014). Por conveniencia en esta investigación se expresan los resultados como un puntaje entre valores de 1 a 5, entre mayor sea el valor, mayor será el nivel de estrés reportado. Se considerará un valor de 1 a 2.33 como bajo, de 2.34 a 3.67 como intermedio y de 3.68 a 5 como alto. En una investigación se reportó que tiene un alfa de Cronbach de 0.915. (Palacios, 2014) Se aplicó el inventario de estrés de Wolfgang a los 14 médicos. El alfa de Cronbach en esta investigación al aplicar el inventario de Wolfgang fue de 0.917.

Para analizar los resultados se utilizó la estadística descriptiva, se utilizó la herramienta informática del método CoPsoQ-istas21 y Microsoft Excel 2017.

Resultados

En la Tabla 1 se presentan los factores de riesgo psicosocial más frecuentes en el tercil desfavorable en el total de trabajadores estudiados.

En el grupo de médicos como factores de riesgo psicosocial más frecuentes en el tercil desfavorable al ritmo de trabajo acelerado (57%) e inseguridad sobre las condiciones del empleo (43%).

Artículo original

En el grupo de enfermería se encontró como factores de riesgo psicosocial más frecuentes en el tercil desfavorable al ritmo de trabajo acelerado (89%), conflicto de rol (56%), previsibilidad (53%), inseguridad sobre las condiciones del empleo (51%), doble presencia

(47%), bajo apoyo social de compañeros (40%), sentimiento de grupo (40%), inseguridad sobre el empleo (40%), exigencias de esconder (38%), claridad de rol (38%).

Tabla 1. Factores de riesgo psicosocial porcentaje de trabajadores en el tercil desfavorable

		Área							
		Pediatría	Urgencias	Terapia intermedia	Hospitalización	Terapia intensiva	Ginecología	Cirugía	Anestesiología
Factor	Ritmo de trabajo acelerado	90%	72.7%	42.9%	75%	60%	81.8%	84.6%	100%
	Conflicto de rol	60%	63.6%	57.1%	50%	80%	45.5%	38.5%	0%
	Previsibilidad	40%	72.7%	57.1%	58.4%	80%	45.5%	48.2%	0%
	Inseguridad sobre las condiciones	50%	45.5%	42.9%	50%	80%	18.2%	46.2%	50%
	Doble presencia	20%	54.5%	42.9%	33.3%	60%	45.5%	38.5%	0%
	Bajo apoyo compañeros	40%	36.4%	42.9%	25%	20%	27.3%	53.8%	0%
	Sentimiento de grupo	30%	36.4%	57.1%	41.7%	60%	9.1%	46.2%	0%
	Inseguridad sobre el empleo	40%	27.3%	28.6%	33.3%	60%	18.2%	38.5%	0%
	Exigencias de esconder	30%	54.5%	57.1%	25%	40%	45.5%	15.4%	50%
	Claridad de rol	20%	54.5%	42.9%	25%	60%	54.5%	23.1%	0%
	Justicia	30%	54.5%	42.9%	33.3%	80%	54.5%	7.7%	0%
	Exigencias cuantitativas	20%	54.5%	57.1%	33.3%	60%	9.1%	23.1%	0%
	Exigencias emocionales	10%	54.5%	28.6%	25%	40%	27.3%	23.1%	100%
	Influencia	30%	27.3%	28.6%	25%	20%	36.4%	23.1%	50%
	Confianza vertical	0%	18.2%	14.3%	0%	20%	45.5%	0%	0%
	Reconocimiento	0%	18.2%	14.3%	0%	20%	27.3%	7.7%	0%
	Posibilidades de desarrollo	0%	9.1%	14.3%	8.3%	0%	9.1%	0%	0%
	Sentido del trabajo	0%	9.1%	14.3%	0%	0%	0%	0%	0%

En cuanto al inventario de estrés de Wolfgang se obtuvieron los resultados plasmados en la Tabla 2. La sobrecarga de trabajo, conflicto con pacientes e incertidumbre tuvieron valores medios, el resto de los factores tuvo un valor bajo.

Conclusiones

los factores de riesgo psicosocial de mayor impacto en la población estudiada, se observó mayor contacto con factores de riesgo psicosocial en el grupo de enfermería, donde se reporta ritmo de trabajo acelerado y conflicto de rol como los más prevalentes, probablemente por ser un puesto con bajo control en sus tareas comparado con el puesto de médico.

Artículo original

En ambos grupos se obtuvo alta presencia de inseguridad sobre las condiciones de empleo, la cual se puede deber a “la preocupación por el futuro en relación a los cambios

Tabla 2. Resultados del inventario de estrés de Wolfgang.

Dimensión	Media	Desviación estándar	Valor
Toma de decisiones	2.08	0.22	Bajo
Conflictos entre compañeros	1.93	0.3	Bajo
Sobrecarga de trabajo	2.64	0.76	Medio
Conflicto con pacientes	2.86	0.62	Medio
Reconocimiento de pacientes	2.05	0.95	Bajo
Incertidumbre profesional	3.18	1.02	Medio
Conflictos familia-trabajo	1.29	0.47	Bajo

no deseados en las condiciones de trabajo” (Moncada, 2014), lo cual se presenta en la institución debido a que los trabajadores no perciben ningún mecanismo que regule los cambios a favor del empleado, esto difiere en lo reportado por Juárez (2007) en donde su población estudiada corresponde a un hospital público y personal sindicalizado, por lo que se puede concluir que el personal no sindicalizado carece en parte del componente protector de apoyo social por parte de este tipo de organización.

Varias de las variables encontradas con mayor índice de efectos desfavorables para la salud como los conflictos de rol, previsibilidad, doble presencia y claridad de rol, se pueden mitigar al establecer procedimientos de operación comenzando por las áreas más afectadas.

En el caso de los médicos la incertidumbre profesional presenta la mayor desviación estándar observada, lo cual apoya la teoría del afrontamiento (Sauter, 1998) y muestra la diversidad de estilos en la población estudiada.

Se sugiere continuar con este tipo de investigaciones, ya que se tiene poca información en cuanto a los factores de riesgo psicosocial en trabajadores de la salud no sindicalizados.

Referencias

- Alvarado, R. (2012). Validación de un cuestionario para evitar riesgos psicosociales en el ambiente laboral en Chile. *Revista médica Chile*, 140, 1154-1163.
- Juárez, A. (2007). Factores psicosociales laborales relacionados con la tensión arterial y síntomas cardiovasculares en personal de enfermería en México. *Salud pública México*, 49(2), 1-11.
- Moncada, S. (2014). Manual del método CoPsoQ-istas21 versión. Recuperado el 2018, de copsoq-istas21: <http://copsoq.istas21.net>
- OIT. (1984). Factores psicosociales en el trabajo: naturaleza, incidencia y prevención. Recuperado el 2018, de ergonomía: <http://ergonomia.cl.com>
- Palacios, M. (2014). Validación del inventario de Wolfgang en médicos mexicanos. *Medición de estrés laboral en hospitales*. *Revista mexicana de salud en el trabajo*, 6(16), 62-68.
- Sauter, S. (1998). Factores psicosociales y de organización. En J. Stellman, *Enciclopedia de salud y seguridad en el trabajo (Vol. II, págs. 34.2-34.75)*. España: Ministerio de trabajo y asuntos sociales.
- Shin, S. (2016). Effects of Hospital Workers Friendship Networks on Job Stress. *PLoS ONE*, 11(2), 6.
- Zárate, G. (2012). Validation of the questionnaire CoPsoQ-istas 21 on health workers on the HGZMF-21 IMSS in León, Guanajuato. *Memorias Convención Internacional de Salud Pública. Cuba: Cuba Salud*.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún interés comercial o asociativo que represente un conflicto de intereses en relación con el trabajo presentado.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

