

**Resumen de congreso*****Effect of a psychosocial health program on a company in the automotive industry******Efecto de un programa de salud psicosocial en una empresa de la industria automotriz.***

Citlalli Morales-Barreiro<sup>1</sup>, María Isabel Navarro-Moncada<sup>2</sup>; Gloria López-Alejo<sup>1</sup>, Daniela Marisol Medina-Velázquez<sup>2</sup>, Dalia Azucena Torres-Flores, Dalia<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Gerente de Prevención de lesiones y enfermedades. Planta Santiago, Daimler Manufactura S. de R.L de C.V., México.

<sup>2</sup> Te Queremos Escuchar, CDMX, México.

Correo electrónico de contacto: [isabel.navarro@tqe.mx](mailto:isabel.navarro@tqe.mx)

Fecha de envío: 28/05/2019

Fecha de aprobación: 07/06/2019

**Introducción**

Los Factores de Riesgo Psicosociales (FRP) figuran entre los elementos más importantes que influyen en la salud de los trabajadores. Por ello, la NOM-035-STPS-2018 establece realizar un diagnóstico de seguridad y salud con el objetivo de desarrollar medidas de prevención, control y promoción de entornos organizacionales favorables.

**Objetivo**

Conocer el efecto de un Programa de Prevención y Control de Salud Psicosocial en el ausentismo, la siniestralidad y los días perdidos por incapacidad médica en departamentos con riesgo medio y alto, identificados mediante las Guías de Referencia I y III de la NOM-035-STPS-2018.

**Materiales y métodos**

Estudio descriptivo transversal

Muestreo: Por conveniencia

- Población: 2700
- Muestra: 725
- Logística: 473
- PPCH: 252

Variable Independiente: Programa de Prevención y Control de Salud Psicosocial (PPCSP) incluye:

- I. Identificación de FRP con las Guías de Referencia I y III.
- II. Programa de atención primaria, secundaria y terciaria
- III. Seguimiento de resultados

Variables Dependientes:

1. Siniestralidad
2. Días de Ausentismo

3. Días perdidos por incapacidad médica por enfermedades relacionadas al estrés

-Instrumentos de medición:

1. Guías de Referencia I y III de la NOM-035-STPS-2018
2. Registro de incapacidades médicas y asistencia a servicio médico
3. Registro de faltas
4. Registro de Siniestralidad (OHSAS)

-Procedimiento:

Se desarrolló un programa de prevención y control para toda la planta, con medidas adicionales para las áreas con riesgo alto y medio. Se analizaron los datos mediante una distribución de frecuencias.

**Resultados**

Los dominios identificados con riesgo fueron: Carga de trabajo; Falta de control y Jornada de trabajo. Por ello, el PPCSP incluyó las siguientes acciones en toda la planta:

1. Talleres: Sensibilización y detección de riesgo psicosocial, Elaboración de políticas y programas. Crecimiento personal y autoconocimiento.
2. Proyección de infografías: mobbing, ansiedad, depresión, alcoholismo, sueño, burnout.
3. Zona de desactivación de estrés.
4. Psicoterapia breve individual para trabajadores que lo requirieron.

### Resumen de congreso

5. Reorganización de tiempos laborales.

6. Equilibrar el nivel de carga de responsabilidades.

Logística registró disminución del 3% en siniestralidad; mejoró 5% en ausentismo y tuvo reducción del 10% en días perdidos por incapacidad médica.

Además de las acciones generales, PPCH implementó talleres de: Trabajo en equipo; Manejo de emociones e Higiene del sueño; Los resultados mostraron disminución del 25 % en siniestralidad; mejora del 13 % en ausentismo y reducción del 17 % en días perdidos por incapacidad médica.

En general, la planta mostró disminución del 18% en ausentismo y 27% en días perdidos por incapacidad médica.

### Comentarios.

El programa cubrió 4 tipos de acciones para promover la salud en el trabajo (Gil-Monte, 2012):

- 1) Mejora de la organización del trabajo mediante medidas que permitan flexibilizar la jornada laboral;
- 2) Mejora del entorno laboral, fomentando apoyo entre compañeros;
- 3) Fomentar la participación de empleados en actividades saludables y deportivas;
- 4) Fomentar el desarrollo personal mediante talleres.

La empresa contaba con un programa para cuidar la salud de los trabajadores, sin embargo, a partir de los resultados de las Guías de Referencia I y III, se decidió desarrollar el PPCSP.

Se pretende continuar el estudio, por ello, se sugiere correlacionar el porcentaje de participación de los trabajadores con los resultados del PPCSP, e incluir a otros departamentos.

Además, será importante establecer correlaciones entre los resultados obtenidos y datos de índole financiero para evaluar a cuánto asciende el capital ahorrado derivado de las mejoras logradas, esto brindará mayor certeza para desarrollar programas de prevención y control, y tomar decisiones de inversión en salud psicosocial.

### Aportes del estudio.

Aplicar programas de prevención y gestión de RP, brinda resultados favorables y significativos para la salud del trabajador y la productividad de la empresa. Tomar conciencia del cuidado de la salud psicosocial incrementó en 30% el reporte de condiciones que podrían suponer un riesgo.

También se demuestra que la siniestralidad en el área operativa del sector automotriz se disminuye hasta en 25%, mientras que el ausentismo y los días de incapacidades médicas se reducen hasta en 27% al aplicar PPCSP.

### Referencias.

- Gil-Monte, P. R. (2012). Riesgos psicosociales en el trabajo y salud ocupacional. *Revista peruana de Medicina Experimental y Salud pública*, 29, 237-241.
- Jiménez, B. M., & León, C. B. (2010). Factores y riesgos psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas. *Universidad Autónoma de Madrid*.
- Fernandes, C., & Pereira, A. (2016). Exposure to psychosocial risk factors in the context of work: a systematic review. *Revista de Saude Publica*, 50, 24

### Obra protegida con una licencia Creative Commons

