

Universidad Central de Nicaragua UCN

*Agnitio ad verum ducit*



**Protocolo Monográfico para optar al título de Licenciatura en Enfermería**

**Tema:** Enfermedades profesionales en el personal de Enfermería que labora en el área de UCI en el hospital Lenin Fonseca, II Semestre 2024

**Autores:**

- Br. Jackysbel de los ángeles Bojorge Solís.
- Br. Salvador José Alejandro Castillo Orozco.

**Asesores:** Lic. Mélida Marahí Ortiz Espinoza

Lic. Karina Merlo Hernández.

**Institución** Universidad Central de Nicaragua UCN

**Fecha** Enero 2025.

Managua-Nicaragua

# Carta Aval



## UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

Facultad de Ciencias Médicas  
Licenciatura en Enfermería

Jinotepe, miércoles 15 de enero 2025

### Carta Aval Tutor Científico

Dra. Luisa Mendieta

**Decana de la Facultad de Ciencias Médicas**

Universidad Central de Nicaragua

Reciba Fraternos saludos.

Estimada Dra. Mendieta, por este medio me es grato informar a su autoridad que el trabajo de investigación titulado **"Enfermedades profesionales en el personal de Enfermería que labora en el área de UCI en el hospital Lenin Fonseca - Managua, II Semestre 2024"**, desarrollado por los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería del Campus Central, **Br. Jackysbel de los Ángeles Bojorge Solís, y Br. Salvador José Alejandro Castillo Orozco**, ha finalizado con éxito la elaboración del informe final.

Se han cumplido los objetivos específicos a cabalidad, así como los criterios científicos requeridos, por tanto, otorgo mi aval de aprobación correspondiente como tutor del mencionado trabajo para su evaluación por parte del tribunal evaluador.

Sin otro particular, atentamente

*Lic. Mélida M. Ortiz Espinoza*  
ENFERMERIA CON  
ORIENTACION EN PACIENTE CRITICO  
UNAN-MANAGUA  
COD. MINSA 58261

Mélida Marahí Ortiz Espinoza

Licenciada en Enfermería

Tutora Científica

## **Dedicatoria**

A la madre, cuyo amor incondicional y constante apoyo se han convertido en la fuerza impulsora detrás de cada paso dado. Su sacrificio, dedicación y sabiduría han sido el faro que ilumina el camino, enseñando que, a través de la perseverancia y la paciencia, A la abuela, cuya ternura, sabiduría y fortaleza han dejado una huella imborrable. Su ejemplo de vida, siempre lleno de amor y enseñanza, ha sido una guía inquebrantable. . Al compañero de vida, cuyo apoyo incondicional, comprensión y amor han sido el refugio en las horas de desafío. Cada palabra de aliento, cada sonrisa, ha fortalecido la determinación de seguir adelante.

A los dos docentes de monografía, cuya guía y dedicación han sido esenciales en este proceso académico. Con paciencia, rigor y un profundo compromiso con la enseñanza, han sabido orientar y moldear la curiosidad intelectual, brindando herramientas valiosas para el desarrollo de un pensamiento crítico y una investigación rigurosa. Su generosidad en compartir conocimiento y ofrecer apoyo se reconoce con un sincero agradecimiento.

***Jackysbel Bojorge Solís.***

El presente trabajo investigativo lo dedicamos principalmente a Dios, por ser el inspirador y darnos fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados, agradecemos a Dios por bendecirnos la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad. A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser su hijo, son los mejores padres.

A nuestros hermanos por estar siempre presentes, acompañándonos y por el apoyo moral, que nos brindaron a lo largo de esta etapa de nuestras vidas. A todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

***Salvador Castillo Orozco.***

## **Agradecimientos**

A Dios, fuente de fortaleza, sabiduría y guía constante, expreso mi más profundo agradecimiento. Su presencia ha iluminado cada paso de este recorrido, brindándome la perseverancia y el propósito necesarios para llegar a este momento.

A mis padres, por su amor incondicional, sacrificios silenciosos y apoyo inquebrantable. Su ejemplo de dedicación, integridad y compromiso con el bienestar de nuestra familia ha sido mi mayor inspiración. Este logro es, en gran medida, un reflejo de sus esfuerzos y enseñanzas.

A mis profesores, quienes, con su paciencia, conocimiento y pasión por la enseñanza, moldearon mi pensamiento crítico y alimentaron mi sed de aprendizaje. Gracias por ser faros de sabiduría y por compartir conmigo no solo sus conocimientos, sino también su tiempo y dedicación para guiarme hacia la excelencia académica.

A cada persona que, de manera directa o indirecta, me brindó su aliento y confianza, les extiendo mi gratitud sincera. Su apoyo ha sido fundamental en este proceso, y cada palabra de aliento ha dejado una huella imborrable en este viaje que hoy culmina.

**Jackysbel Bojorge, Salvador Castillo.**

## Resumen

**Tema** Enfermedades profesionales en el personal de Enfermería que labora en el área de UCI en el hospital Lenin Fonseca, II Semestre 2024 **Objetivo** Identificar Enfermedades profesionales en el personal de Enfermería que labora en el área de UCI en el hospital Lenin Fonseca, **Diseño Metodológico:** se utilizó el enfoque cuantitativo, es descriptivo y de corte transversal, muestreo a utilizar es probabilístico donde la muestra la constituyeron 40 enfermeros del área de cuidados intensivos la unidad de análisis fue cada profesional de enfermería individual que trabaja en el área de cuidados intensivos se elaboró un instrumento que consistió en una ficha con las variables necesarias se validó por 2 expertos en la materia, el muestreo a utilizar es probabilístico, se analizaron en el programa SPSS versión 25.0 también se utilizó la prueba paramétrica Pearson **Resultados y Discusión** Los resultados obtenidos en este estudio muestran que las principales enfermedades profesionales que afectan al personal de enfermería están relacionadas con trastornos musculoesqueléticos(lumbalgia, tendinitis), problemas de salud mental (estrés y síndrome de burnout), así como riesgos biológicos debido a la exposición a agentes infecciosos como la hepatitis **Conclusiones** Las enfermedades profesionales en el área de UCI, como los trastornos musculoesqueléticos, el estrés laboral y las infecciones, reflejan el impacto de las exigentes condiciones laborales. **Recomendaciones** Es fundamental implementar estrategias de prevención, mejorar la ergonomía, fomentar el uso adecuado de EPP y ofrecer apoyo emocional para garantizar su bienestar físico y mental, así como la calidad de la atención que brindan.

**Palabras Clave:** Unidad de Cuidados Intensivos, Enfermedades Profesionales, Enfermería.

## índice de Contenido

<b>Introducción</b> .....	<b>1</b>
Antecedentes y contexto del problema .....	2
<b>Objetivos</b> .....	<b>6</b>
Preguntas de Investigación .....	7
Justificación .....	8
Limitaciones.....	9
Hipótesis .....	10
Variables.....	11
Marco Contextual .....	27
<b>Marco Teórico</b> .....	<b>28</b>
<b>Estado del Arte.</b> .....	<b>56</b>
<b>Teorías y conceptualizaciones asumidas</b> .....	<b>57</b>
<b>Métodos</b> .....	<b>58</b>
Tipo de investigación .....	58
Población y selección de la muestra .....	58
Técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados.....	59
Confiabilidad y validez de los instrumentos formulación y validación.....	60
Procedimientos para el procesamiento y análisis de datos. ....	60
<b>Resultados</b> .....	<b>61</b>
<b>Conclusión</b> .....	<b>75</b>
<b>Referencia Bibliográfica</b> .....	<b>76</b>
<b>Anexos</b> .....	<b>78</b>
Cronograma De Actividades .....	78
Recursos humanos, materiales y financieros. ....	80
<b>Instrumento</b> .....	<b>81</b>
<b>Consentimiento informado</b> .....	<b>87</b>
<b>Recomendaciones</b> .....	<b>96</b>

## Índice de Tabla

Tabla 1 Enfermedades Infecciosas Contraídas en el trabajo.....	89
Tabla 2 Enfermedades contraídas en el personal de Enfermería.....	90
Tabla 3 Frecuencia con la cual se manipula los productos químicos.....	91
Tabla 4 Datos estadísticos sobre la exposición a fluidos biológicos.....	92
Tabla 5 Acceso al apoyo psicológico en el personal de Enfermería.....	93
Tabla 6 Datos estadísticos sobre las normativas de seguridad.....	94
Tabla 7 Normativas de seguridad son adecuadas .....	95

## Índice de Figuras

Tabla 1 Enfermedades Infecciosas Contraídas en el trabajo.....	61
Tabla 2 Enfermedades contraídas en el personal de Enfermería.....	62
Tabla 3 Frecuencia con la cual se manipula los productos químicos.....	64
Tabla 4 Datos estadísticos sobre la exposición a fluidos biológicos.....	65
Tabla 5 Acceso al apoyo psicológico en el personal de Enfermería.....	66
Tabla 6 Datos estadísticos sobre las normativas de seguridad.....	67
Tabla 7 Normativas de seguridad son adecuadas.....	68

## **Introducción**

El personal de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) enfrenta condiciones de trabajo sumamente demandantes, tanto física como emocionalmente, que los exponen a un alto riesgo de desarrollar diversas enfermedades profesionales. Estas patologías pueden ir desde trastornos musculoesqueléticos, producto de la manipulación frecuente de pacientes y el trabajo prolongado en posturas incómodas, hasta enfermedades relacionadas con el estrés y la fatiga crónica, como el síndrome de burnout. La exposición constante a agentes infecciosos, productos químicos y el trabajo en turnos prolongados agravan este panorama, afectando no solo el bienestar físico, sino también el psicológico.

En la UCI, las exigencias de atención especializada y la necesidad de respuesta rápida ante situaciones críticas incrementan el riesgo de enfermedades profesionales entre los enfermeros, quienes a menudo son la primera línea de contacto con pacientes gravemente enfermos. Por esta razón, es fundamental comprender los factores de riesgo y las consecuencias que enfrentan estos profesionales para diseñar e implementar medidas preventivas efectivas. Este estudio se centrará en analizar las principales enfermedades profesionales que afectan al personal de enfermería en la UCI, identificando sus causas y proponiendo intervenciones que contribuyan a mejorar las condiciones laborales y proteger la salud de estos trabajadores esenciales.

En la presente investigación se utilizó el enfoque cuantitativo porque este permite obtener datos precisos y medibles, lo que facilita el análisis objetivo de los resultados. La investigación se enfocó en la recolección de datos numéricos, lo que permitió realizar análisis estadísticos para identificar patrones, tendencias y relaciones entre las variables estudiadas. es descriptivo por que estudia una situación en su condición natural, estudia la distribución, frecuencia y magnitud de las enfermedades ocupacionales que se expone el personal de enfermería la unidad de cuidados intensivos.

Según las mediciones es de corte Transversal por que se realizara en un momento dado en este caso se realizara en el II semestre 2024. La población de estudio estuvo constituida por el personal de enfermería que trabaja en el Hospital Escuela Antonio Lennin Fonseca en la ciudad de Managua, El tipo de muestreo a utilizar es probabilístico para que toda la población tenga la misma oportunidad de ser elegida, así mismo se utilizó el tipo de muestreo aleatorio.

## **Antecedentes y contexto del problema**

### **A nivel Internacional**

Una investigación realizada por Verónica Reyes con el tema: Enfermedades Profesionales en Entornos Laborales del Hospital Teófilo Dávila Relacionadas al Personal de Enfermería con el Objetivo: Identificar la incidencia de enfermedades profesionales presentes en el personal de enfermería que labora en el Hospital General Teófilo Dávila, a través de una encuesta aplicada a los profesionales de enfermería y revisión bibliográfica actualizada. Métodos: El tipo de estudio es transversal debido a que se recolectó la información en una sola ocasión en el Hospital General Teófilo Dávila, siendo también de tipo cuantitativa ya que se aplicó una encuesta dirigida hacia los profesionales de enfermería, el cual fue validado y permitido por el personal de gerencia del Hospital. También fue descriptiva ya que se hizo búsqueda sistemática de información científica en revistas de alto impacto de los últimos 5 años. Resultados: De los 41 licenciados en enfermería encuestados, 28 señalaron ser de sexo femenino representando al 68,3% del total de encuestados, y los 13 restantes señalaron ser de sexo masculino siendo el 31,7% del total, Dando a entender que más del 50% de los profesionales que laboran en esta sala de salud son de sexo femenino. Conclusiones: El profesional de enfermería tiene un alto índice de accidentes o enfermedades laborales, debido a que su exposición a riesgos causantes de diferentes enfermedades es diaria. (Reyes, 2023)

Esta investigación fue realizada por María Reyes y Mario Reyes con el tema Riesgo ocupacionales en el profesional de Enfermería que labora en la unidad de cuidados Intensivos de un hospital nacional de lima, la investigación tuvo como objetivo determinar los riesgos ocupacionales en el profesional de Enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima. Siendo este estudio de tipo descriptivo y de corte transversal se tomó como población muestral a 65 Licenciadas en Enfermería que laboran en la UCI Adultos 2C del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martín. Para la recolección de datos se elaboró un cuestionario, dicho instrumento constó de 12 test o preguntas que permiten determinar los riesgos ocupacionales (biológicos, químicos, ergonómicos, psicológicos) en el profesional de enfermería que labora en la UCI.

Dicha información será proporcionada por ellos mismos y según su percepción a los riesgos ocupacionales a los que están expuestos en su área de trabajo. Una vez obtenidos los resultados las investigadoras procederán a tabularlos en el programa Microsoft Excel y el software estadístico SPSS y de acuerdo con los objetivos estipulados en el estudio se ordenarán mediante cuadros estadísticos y medidas de resumen (porcentajes) utilizando la estadística descriptiva. Teniendo en cuenta las estadísticas generales del HERM, se evidencia que los profesionales de enfermería son un grupo del sector salud vulnerable, donde los peligros se materializan y generan accidentes de trabajo, por ello el estudio de investigación tiene la finalidad de desarrollar estrategias que aporten control y gestión de los peligros, aportando un ambiente de trabajo seguro, con la debida protección y promoción de la salud de todos los trabajadores. (Reyes, 2023)

### **A nivel nacional**

Una investigación realizada por Karla Reyes con el tema Enfermedades profesionales más frecuentes en el personal de sala de operaciones en el Hospital Escuela Manolo Morales demostró que los trabajadores de sala de operaciones están propensos a padecer diferentes enfermedades profesionales, a causa de muchos factores de riesgo de acuerdo al trabajo que desempeña. Estas enfermedades no sólo afectan de manera personal a estos individuos, sino también en su desempeño laboral, ya que el rendimiento y la calidad del trato con los pacientes, familiares, y el personal con el que laboran disminuye. Por lo tanto se considera como objetivos principales: categorizar los tipos de enfermedades profesionales en el personal de sala de operaciones del Hospital Escuela Manolo Morales , mencionar el tipo de enfermedad profesional más frecuentes en el personal y relacionar el tipo de enfermedad con la profesión que desempeña, siendo este un estudio descriptivo, cuantitativo, de acuerdo con el tiempo y ocurrencia de los hecho y registro de la información el estudio es retrospectivo, según el periodo y secuencia es transversal, utilizando encuestas realizadas a dicho personal como fuente de información.

Dando como resultado que, de las enfermedades biológicas, ergonómicas, químicas, físicas y psicosociales, la que afecta a la mayoría de los trabajadores es la de tipo psicosocial, en la

cual se encontró que los técnicos quirúrgicos eran los más afectados por todos los tipos de enfermedad profesional esto es debido a que el personal de técnicos quirúrgicos representa la mayor población dentro de sala de operaciones. Concluyendo en que el tipo de enfermedad profesional más frecuente en el personal fue el de enfermedad psicosocial presentándola un total de 55 trabajadores de los 70 encuestados.

Según la investigación realiza por Martin Reyes con el tema Enfermedades profesionales más frecuentes en el personal de enfermería. Los trabajadores de sala de UCI están propensos a padecer diferentes enfermedades profesionales, a causa de muchos factores de riesgo de acuerdo con el trabajo que desempeña. Estas enfermedades no sólo afectan de manera personal a estos individuos, sino también en su desempeño laboral, ya que el rendimiento y la calidad del trato con los pacientes, familiares, y el personal con el que laboran disminuye. Por lo tanto se considera como objetivos principales: categorizar los tipos de enfermedades profesionales en el personal de enfermería, mencionar el tipo de enfermedad profesional más frecuentes en el personal y relacionar el tipo de enfermedad con la profesión que desempeña, siendo este un estudio descriptivo, cuantitativo, de acuerdo con el tiempo y ocurrencia de los hecho y registro de la información el estudio es retrospectivo, según el periodo y secuencia es transversal, utilizando encuestas realizadas a dicho personal como fuente de información. Dando como resultado que, de las enfermedades biológicas, ergonómicas, químicas, físicas y psicosociales, la que afecta a la mayoría de los trabajadores es la de tipo psicosocial, en la cual se encontró que los técnicos quirúrgicos eran los más afectados por todos los tipos de enfermedad profesional esto es debido a que el personal de técnicos quirúrgicos representa la mayor población dentro de sala de operaciones. Concluyendo en que el tipo de enfermedad profesional más frecuente en el personal fue el de enfermedad psicosocial presentándola un total de 55 trabajadores de los 70 encuestados (Reyes, 2023)

## **Descripción de problema**

El personal de enfermería constituye uno de los recursos humanos más importantes en la fuerza laboral de acuerdo a la necesidad que se vivió en la Pandemia ocasionada por el COVID 19 en el año 2020 a nivel mundial y de acuerdo con la Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud, y la Revista Panamericana de Salud Pública, la enfermería tiene como objetivo la prevención, cuidado y rehabilitación de la salud en diferentes escenarios, desde la atención especializada, hospitales, hasta los centros de salud, y, en diferentes establecimientos como son los colegios, centros comerciales, áreas rurales o urbanas y en domicilios particulares. Tal como expone Panunzio (2021): El personal de enfermería, es el responsable de entre otras cosas, el cuidado directo e indirecto de todo tipo de pacientes en los distintos servicios sanitarios y niveles de atención, por lo que están expuestos constantemente al peligro que conllevan los accidentes laborales, ya sean estos provocados por agentes biológico o por cualquier otra situación que involucre el llevar a cabo su labor diaria.

De acuerdo con Flores y Paucara (2021): El personal de enfermería está expuesto a una serie de riesgos tales como: la exposición a agentes infecciosos, posturas inadecuadas, levantamiento de cargas durante la manipulación de los pacientes, desplazamientos múltiples, exposición a sustancias químicas irritantes, alergénicas y a las radiaciones ionizantes, bien conocidos como productores de daño a la salud de los trabajadores, sin embargo los estudios muestran una limitada información y evaluación a cerca de dichos factores de riesgo, que pueden materializarse en eventos con consecuencias como un accidente de trabajo o una enfermedad laboral a mediano o largo plazo.

Según el informe de enfermería, publicado en el año 2020 por la Organización mundial de salud (OMS) estima que hay en el mundo cerca de 28 millones de profesionales de la enfermería, un número que representa más de la mitad de los profesionales de la salud. También se destaca que sigue existiendo un déficit mundial de 5,9 millones de profesionales de la enfermería, la mayoría en países de África, Asia Sudoriental y la Región del Mediterráneo Oriental de la OMS, así como en algunos países de América Latina (OMS 2021).

## **Objetivos**

### **General:**

- Identificar Enfermedades profesionales en el personal de Enfermería que labora en el área de UCI en el hospital Lenin Fonseca, II Semestre 2024

### **Específicos:**

- Describir las enfermedades profesionales más comunes entre el personal de enfermería del Hospital Lenin Fonseca.
- Registrar los factores laborales de riesgo (biológicos, químicos, ergonómicos, psicológicos) que influyen en la aparición de enfermedades profesionales del personal de enfermería del área de UCI del Hospital Lenin Fonseca.
- Determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería en la UCI del Hospital Lenin Fonseca sobre las normativas de prevención de riesgos laborales."
- Proponer recomendaciones basadas en los hallazgos para reducir la incidencia de enfermedades profesionales en el personal de enfermería del Hospital Lenin Fonseca.

## **Preguntas de Investigación**

**Por lo antes expuesto, se plantea la siguiente interrogante:**

¿Cuáles son las principales enfermedades profesionales que afectan al personal de enfermería en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) del hospital Lenin Fonseca ?

¿Cuáles son los factores que contribuyen al aumento de enfermedades profesionales en el personal de enfermería en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI)?

## **Justificación**

El hospital es un ambiente potencial y realmente peligroso, debido a esto se realizamos la presente investigación para presidir en el área de UCI del Hospital Lenin Fonseca, identificando cuáles son las enfermedades profesionales que afectan al personal de enfermería en el área de UCI, para lograr una descripción de las enfermedades profesionales más comunes, conocer cuáles son los factores que influyen en la aparición de estas enfermedades y proponer recomendaciones según nuestros resultados para disminuir la incidencia de las enfermedades profesionales en el personal de enfermería del área de UCI del Hospital Lenin Fonseca.

El presente trabajo servirá para contribuir en la preservación de la seguridad del personal de enfermería, estos parámetros de riesgos laborales tienen como objetivo garantizar el bienestar y la seguridad de los trabajadores, evitando o disminuyendo la probabilidad de que el personal de enfermería pueda sufrir daños derivados de su trabajo. Siendo dirigido directamente al personal de enfermería del área de UCI del Hospital Lenin Fonseca. Este trabajo beneficia teóricamente a la prevención de enfermedades del personal de enfermería adquiridas en su puesto de trabajo, con riesgo de padecer una patología músculo esquelética o contraer enfermedades infectocontagiosas como el SIDA y la tuberculosis.

Esta investigación no beneficia solamente al área de UCI del Hospital Lenin Fonseca, sino, indirectamente beneficia a otros hospitales generando así una mayor influencia de conocimientos basados en la observación y experimentación de todos aquellos fenómenos y situaciones que rodea al personal de enfermería, siendo una herramienta importante en la gestión de Salud y seguridad ocupacional de quienes laboran en el área de UCI.

## **Limitaciones**

### Acceso a información externa

Debido al acceso generalizado de Internet y las diferentes plataformas sociales que existen en el país, es difícil de encontrar fuentes de información confiables que expliquen de manera compleja y sintetizada sobre las enfermedades profesionales ya que la mayoría de las personas que laboran en un hospital sea Médico, Enfermero, Estudiantes no saben con exactitud lo que se asemejan las enfermedades profesionales.

### Recolección de Datos

La recolección de datos sobre las enfermedades profesionales involucra la información del personal de Enfermería sobre los conocimientos de las enfermedades y riesgos (biológicos, físicos, psicológicos), que están expuestos día con día en área de UCI.

### Tiempo para la recolección de la información

Una de las principales limitaciones es el tiempo que el Hospital Escuela pueda asignarnos para trabajar con el personal de enfermería en la realización de actividades como las encuestas y entrevistas estructuradas. Este factor es crucial para obtener la información necesaria y llevar a cabo un análisis estadístico y exhaustivo de los datos.

### Implementación

La participación en el estudio será de manera voluntaria. Sin embargo, la disposición de los enfermeros en el área de UCI puede variar ya que al tener varios pacientes deben estar pendiente de sus cuidados o si se presenta alguna emergencia y la falta de participación de algunos podría influir en los resultados.

## **Hipótesis**

Las hipótesis son explicaciones tentativas del fenómeno o problema investigado formuladas como proposiciones o afirmaciones y constituyen las guías de un estudio. Indican lo que tratamos de probar y, por así decirlo, toman la estafeta de parte del planteamiento del problema para determinar el curso de la indagación en la ruta cuantitativa. De hecho, son respuestas provisionales a las preguntas de investigación que habrás de confirmar o no al realizar tu estudio.

Por lo tanto, nosotros elegimos una hipótesis de investigación en una investigación científica porque cumple varios propósitos fundamentales la hipótesis proporciona una dirección clara y específica para el enfoque de la investigación. Establece qué es lo que se pretende probar o refutar.

Ayuda a identificar y definir las variables clave que serán analizadas, así como la relación que se espera entre ellas. Esto facilita el diseño de los experimentos o estudios que se llevarán a cabo.

"El personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) está expuesto a diversos factores de riesgo laborales, como la sobrecarga física y mental, la exposición a agentes biológicos y químicos, y los turnos prolongados, lo que aumenta significativamente la incidencia de enfermedades profesionales, incluyendo trastornos musculoesqueléticos, enfermedades infecciosas, y problemas psicológicos."

"La necesidad de manipular pacientes y equipos pesados en la UCI sin el apoyo de dispositivos ergonómicos adecuados contribuye al desarrollo de lesiones musculoesqueléticas, especialmente en la región lumbar y las extremidades superiores, en el personal de enfermería."

"La exposición constante a productos químicos desinfectantes y fármacos en la UCI aumenta la incidencia de dermatitis por contacto y problemas respiratorios en el personal de enfermería."

## Variables

Objetivos	Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Tipo de Variable	Escala de Medición
<p>Describir las enfermedades profesionales más comunes entre el personal de enfermería del área de UCI del Hospital Lenin Fonseca</p>	<p>Enfermedades musculoesqueléticas</p>	<p>Las enfermedades musculoesqueléticas son condiciones adquiridas que afectan al músculo y/o al esqueleto. Estas enfermedades pueden ser causadas por una lesión, por una actividad o comportamiento extenuante. Estas enfermedades pueden desencadenar en una reducción de la movilidad, en</p>	<p>Los trastornos musculoesqueléticos (en adelante TME) son lesiones específicas que afectan a huesos, articulaciones, músculos, tendones y nervios, constituyendo en la actualidad el problema de salud laboral más frecuente y afectando a</p>	<p>Lumbalgia.  Síndrome cervical por tensión.  Tendinitis del manguito de los rotadores.  Síndrome Hombro Doloroso</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>

		<p>sufrir dolores, incluso un empeoramiento en la calidad de vida. Como muchas de estas enfermedades se encuentran relacionadas con el trabajo, por lo tanto, pueden afectar a las fuentes de ingresos (OMS, 2022)</p>	<p>millones de trabajadores.</p>			
	<p>Sistema tegumentario</p>	<p>Es el sistema corporal que rodea todo tu cuerpo; tanto literal como metafóricamente hablando. Si te</p>	<p>El sistema tegumentario incluye pelo, escamas, plumas, pezuñas y uñas.</p>	<p>Dermatitis de contacto</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>

		<p>miras en el espejo lo ves, si miras cualquier parte de tu cuerpo lo ves, y si miras a tu alrededor en el mundo exterior, lo ves. Este es el sistema que puede decirnos instantáneamente si alguien es joven o viejo, el origen étnico o la raza de una persona o incluso dejarnos saber si alguien ha estado de vacaciones recientemente. (OMS, 2022)</p>	<p>Tiene una variedad de funciones adicionales; puede servir para mantener el equilibrio hídrico, proteger los tejidos más profundos, excretar desechos y regular la temperatura corporal, y es el sitio de unión de los receptores sensoriales para detectar el dolor, la</p>			
--	--	--	--	--	--	--

			sensación, la presión y la temperatura.2			
	Sistema Neurológico	Las enfermedades neurológicas son aquellas que afectan al sistema nervioso central, es decir, se presentan en el cerebro, la columna vertebral y los nervios que las conectan. Son un tipo de enfermedad muy común en todo el mundo, por lo que es importante conocerlas para	Estas enfermedades muchas veces se relacionan con factores de riesgo como la genética, la edad o el estilo de vida de las personas que las desarrollan. Los hábitos saludables como la actividad física, la dieta equilibrada o	Migraña	Cualitativa	Nominal

		poder solicitar atención sanitaria en caso necesario. (OMS, 2022)	evitar el consumo de tabaco y alcohol pueden actuar como posibles medidas preventivas, hasta cierto punto, de muchas de estas condiciones. (Reyes, 2023)			
	Sistema Gastrointestinal	Son enfermedades que atacan el estómago y los intestinos, generalmente son ocasionadas por bacterias, parásitos, virus y algunos alimentos	El aparato digestivo está compuesto por el tubo digestivo, el hígado, el páncreas y la vesícula biliar. Su función es	Gastritis	Cualitativa	Nominal

		<p>como leche y grasas, aunque también existen algunos medicamentos que las provocan. Dentro de los síntomas de dichas enfermedades está la diarrea y por consiguiente la deshidratación. (OMS, 2022)</p>	<p>ayudar al cuerpo a digerir los alimentos. La digestión es importante para convertir a los alimentos en los nutrientes que el cuerpo usa como energía y para su crecimiento y reparación celular.</p>			
	<p>Enfermedades Infecciosas</p>	<p>Enfermedades como hepatitis B, hepatitis C, VIH, y tuberculosis pueden adquirirse</p>	<p>Uso adecuado del equipo de protección personal (EPP) es crucial para</p>	<p>Tuberculosis  El VIH SIDA</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>

		a través de exposiciones accidentales, como pinchazos con agujas o contacto con fluidos corporales. (OMS, 2022)	la prevención de infecciones, pero el incumplimiento de estos protocolos es un problema frecuente debido a la sobrecarga de trabajo y la fatiga.	Hepatitis B, C		
	Enfermedades Psicológicas y emocionales	Las enfermedades psicológicas y emocionales son trastornos que afectan el bienestar mental y emocional de las personas, impactando su	Ansiedad: Se manifiesta en forma de preocupación excesiva, tensión, miedo o pánico que no es proporcional a la situación real.	Ansiedad de Síndrome burnout Estrés Crónico		

		<p>forma de pensar, sentir y comportarse. Estas enfermedades pueden interferir de manera significativa en la capacidad de una persona para llevar una vida cotidiana normal, afectando sus relaciones personales, laborales y su calidad de vida general. (Lopez, 2020)</p>	<p>Síndrome de burnout: También conocido como agotamiento emocional, es común entre personas que están bajo constante presión laboral o en trabajos emocionalmente y desgastantes, como los profesionales de la salud. El estrés crónico es una forma prolongada y constante de</p>			
--	--	---	---	--	--	--

			estrés que ocurre en respuesta a factores estresantes continuos y persistentes en la vida.			
Registrar los factores laborales de riesgo (biológicos, químicos, ergonómicos, psicológicos) que influyen en la aparición de enfermedades profesionales del personal de	Factores de Riesgo biológico	Al igual que en muchas otras unidades de atención médica, las UCI tienen la tasa más alta de lesiones por pinchazos de agujas en el personal de enfermería que puede provocar la transmisión de las	El personal de enfermería la UCI tienen un mayor riesgo relacionado con los peligros biológicos, ya que están expuestos a organismos infecciosos durante los procedimientos	Contacto directo con sangre o fluidos corporales liquido Sinovial, líquido Cefalorraquídeo. Heces. Orina  Contacto con sangre infectada por agujas	Cualitativo	Nominal

<p>enfermería del área de UCI del Hospital Lenin Fonseca.</p>		<p>infecciones más comunes transmitidas por la sangre, como la hepatitis B y C, otras infecciones de hepatitis y el VIH. (OMS, 2022)</p>	<p>invasivos y no invasivos. La transmisión de agentes infecciosos puede ocurrir a través de la sangre y los fluidos corporales</p>	<p>Vacuna contra la hepatitis</p>		
	<p>Factores de Riesgo químico</p>	<p>Los riesgos químicos juegan un papel importante en los servicios hospitalarios, ya que el personal puede absorber sustancias químicas durante su manejo o por</p>	<p>Los gases anestésicos, antisépticos, manipulación de drogas citostáticas, medicamentos y preparados farmacéuticos pueden provocar</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Exposición al óxido de etileno (ejemplo)</li> <li>● Manipulación en de drogas citostáticas,</li> <li>● Manipulación o</li> </ul>	<p>Cualitativo</p>	<p>Nominal</p>

		mantenerse cerca de ellas. (OMS, 2022)	efectos biológicos en el trabajador, dependiendo de la concentración, manipulación, exposición, susceptibilidad del trabajador, el agente y la práctica de protección adoptada por el personal.	hipoclorito de sodio. ● Manipulación de Glutaraldehído		
	Factores de Riesgo ergonómicos	Se refieren a las características del ambiente de trabajo que causa un	Estos factores de riesgo están asociados con la postura, la	La movilización o levantamiento de pacientes para pasarlos de un lugar a otro.	Cualitativo	Nominal

		<p>desequilibrio entre los requerimientos del desempeño y la capacidad de los trabajadores en la realización de las tareas. (OMS, 2022)</p>	<p>fuerza, el movimiento, las herramientas, los medios de trabajo y el entorno laboral.</p>	<p>La presencia de posturas forzadas en la asistencia al paciente.</p> <p>El trabajo repetitivo derivado de las curas, higienes, cambio de pañales.</p> <p>El levantamiento de cargas cuando se levantan cajas de medicación, bolsas de ropas o sábanas sucias, bolsas de pañales, todo esto que pese más de 3kg.</p>		
--	--	---	---	---	--	--

	Factores psicológicos	Se definen como fenómenos, situaciones o acciones producidas por la interacción humana con el medio político, social, laboral y cultural, donde su no correspondencia puede afectar la salud física y mental del trabajador (OMS, 2022)	Inciendo en su calidad de vida y en la producción en el trabajo. Los factores de riesgo psicosocial relacionados con el trabajo de enfermería.	Inadecuada organización del trabajo. y Multiempleo flexibilización laboral.  Trabajo nocturno por turnos.	Cualitativo	Nominal
Inspeccionar el grado de conocimiento acerca de las		Medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o	La aplicación de la prevención de la enfermedad	Ley General de Salud" 423.		

<p>normativas preventivas de exposición de riesgo que tiene el personal de enfermería en el área de UCI del Hospital Lenin Fonseca.</p>	<p>Normativas de prevención de Riesgo en el Área Hospitalaria</p>	<p>problema de salud, mediante el control de los agentes causales y factores de riesgo. Medidas orientadas a detener o retardar el progreso de una enfermedad o problema (OMS, 2022)</p>	<p>permite según su nivel de intervención mejorar el estado de salud de la población a corto, mediano o largo plazo.</p>	<p>NORMATIVA No. 189 Guía de uso racional del equipo de protección personal en el contexto de la covid-19 y aspectos a consideraren situaciones de escasez</p> <p>Reglamento general de hospitales.</p>		
<p>Proponer recomendación es basadas en los hallazgos para reducir la incidencia de enfermedades</p>	<p>Mejorar las condiciones laborales</p>	<p>Mejorar las condiciones laborales implica adoptar estrategias que promuevan el bienestar y la satisfacción de los</p>	<p>La reducción de la carga de trabajo para asegurar que los turnos estén cubiertos con el número</p>	<p>Evaluaciones de Ergonomías y cumplimiento de políticas de horario.</p>	<p>Cualitativo</p>	<p>Nominal</p>

profesionales en el personal de enfermería del Hospital Lenin Fonseca		empleados, al mismo tiempo que se incrementa la productividad del área laboral. (OMS, 2022)	necesario de personal para evitar la sobrecarga laboral			
	Fomentar la promoción de la salud	Hábitos de vida saludable promover una nutrición adecuada, para garantizar que los trabajadores tengan tiempo para comer y descansar. (Medline, 2024)	Programas de ejercicio físico para fomentar la actividad física regular con programas específicos para el personal de salud.	Participación en programas de capacitación.	Cualitativo	Nominal
	Prevención de riesgos laborales.	Mejorar la ergonomía asegurarse de que	Establecer una mejoraría estandarizada	Encuestas de satisfacción laboral	Cualitativo	Nominal

		el equipo y el mobiliario sean ergonómicos. (Medline, 2024)	con el equipo mobiliario para prevenir lesiones musculoesqueléticas.	e impacto en la productividad.		
--	--	---	--	--------------------------------	--	--

## **Marco Contextual**

El personal de enfermería en las unidades de cuidados intensivos (UCI) desempeña un rol vital en la atención de pacientes críticos, pero también enfrenta riesgos laborales que pueden desencadenar enfermedades profesionales. Estas condiciones desfavorables afectan su bienestar físico y mental, comprometiendo la calidad del servicio de salud. El presente marco contextual se centra en las condiciones laborales del personal de enfermería de UCI en Nicaragua, explorando el entorno específico donde se desarrolla este fenómeno y revisando investigaciones relacionadas para fundamentar la importancia de este estudio.

### Descripción del Lugar y Ambiente del Fenómeno de Estudio

El entorno de estudio se ubica en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) del hospital Lenin Fonseca en Nicaragua, donde se brinda atención especializada a pacientes en estado crítico. Estas unidades se caracterizan por un ambiente de alta tecnología, un ritmo de trabajo acelerado y una presión constante para tomar decisiones críticas. Las condiciones laborales incluyen turnos prolongados, carga física y emocional intensa, así como exposición a riesgos biológicos, químicos y ergonómicos.

Las UCI en Nicaragua enfrentan limitaciones significativas de recursos humanos y materiales, lo que contribuye a aumentar la carga de trabajo del personal de enfermería. Estas condiciones hacen que la salud ocupacional de los profesionales de enfermería sea una preocupación creciente, debido a su impacto tanto en la salud de los trabajadores como en la calidad de la atención brindada a los pacientes.

### Situación Actual

La salud laboral en Nicaragua es una prioridad emergente dentro del sector salud, pero la implementación de programas de prevención de riesgos laborales sigue siendo limitada. El personal de enfermería en UCI es particularmente vulnerable debido a la naturaleza exigente de su trabajo. La sobrecarga laboral, el acceso insuficiente a programas de salud mental, y la falta de capacitación en ergonomía contribuyen a la alta incidencia de enfermedades ocupacionales.

## **Marco Teórico**

### **1. Enfermedad Profesional**

#### **1.1. Definición**

Una enfermedad Profesional es aquélla contraída a consecuencia del trabajo ejecutado por cuenta ajena o propia en las actividades que se especifiquen en el cuadro de Enfermedades Profesionales (RD 1299/2006).

#### **1.2. Factores Relacionados**

En pleno siglo XXI, debería ser innecesario decir que los trabajadores del sector de la salud estuvieran bien protegidos de los peligros en su lugar de trabajo. Es imposible que haya un sistema de salud efectivo, sin una fuerza laboral saludable. A pesar de ello, es notorio ver cómo a los trabajadores de este sector, se les expone a diario a una compleja variedad de riesgos y peligros para su salud y seguridad. Veamos algunos ejemplos de los principales:

- Peligros biológicos: como TB, hepatitis, VIH / SIDA, SARS, ébola...;
- Peligros químicos: como glutaraldehído, óxido de etileno, látex...;
- Riesgos físicos: como ruido, radiación, resbalones, tropezones y caídas;
- Peligros ergonómicos: como levantar objetos pesados, o realizar movimientos repetitivos en posturas forzadas...);
- Riesgos psicosociales: como el trabajo por turnos, la violencia y el estrés;
- Riesgos de incendio y explosión: como el uso de oxígeno, geles desinfectantes con alcohol, etc.

#### **1.3. Prevención**

Las medidas preventivas de las enfermedades profesionales en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) son fundamentales para proteger tanto al personal de salud como a los pacientes. Aquí hay algunas estrategias clave:

Capacitación y Educación: Proporcionar formación continua al personal sobre el manejo de riesgos biológicos, químicos y físicos, así como sobre el uso adecuado de equipos de protección personal (EPP)., por lo tanto, la normativa 135 del Ministerio de salud que se sitúa Norma para la garantía de la prevención, vigilancia y control de infecciones asociadas a la atención de salud.

La presente Norma para la Garantía de la Prevención, Vigilancia y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, permite la aplicación de criterios técnicos - administrativos y sistemas de trabajo multidisciplinarios para la identificación temprana, estudio, prevención y control de las IAAS en los Establecimientos Proveedores de Servicios de Salud (EPSS), públicos y privados con la participación de las instituciones formadoras de recursos sanitarios, los profesionales de la salud, usuarios, familias y la comunidad. Además, persigue el cumplimiento de las dimensiones de la calidad las cuales están basadas en el nivel de competencias de los profesionales que prestan el servicio. Estas dimensiones deben percibirse y demostrarse por medio de indicadores confiables que consideren las limitaciones y facilidades a fin de que la atención en salud sea efectiva, oportuna, segura, eficiente, equitativa y centrada en el paciente.

(José, 2020)

- Uso de Equipos de Protección Personal (EPP): Asegurarse de que todo el personal utilice EPP adecuado, como guantes, mascarillas, gafas de protección y batas, especialmente al tratar con pacientes infectados o en procedimientos de alto riesgo.
- Higiene de Manos: Implementar y fomentar estrictas prácticas de higiene de manos, incluyendo el uso de desinfectantes a base de alcohol y el lavado de manos con agua y jabón.
- Control de Infecciones: Seguir protocolos de control de infecciones, como el aislamiento de pacientes con enfermedades contagiosas y la desinfección regular de superficies y equipos.

- Ergonomía y Prevención de Lesiones: Promover prácticas ergonómicas para prevenir lesiones musculoesqueléticas, como el uso de técnicas adecuadas para mover o levantar pacientes.,

La disposición arquitectónica de una Unidad de Cuidados Intensivos se basa ante todo en su función.

El pavimento debe ser conductivo, de forma que sea capaz de eliminar la electricidad estática.

Las zonas de unión suelo-pared deben ser curvas.

El techo no debe tener irregularidades para que no se acumule la suciedad.

En los módulos cerrados las paredes deben ser cristalizadas para favorecer la vigilancia.

El aire acondicionado debe suministrar aire nuevo y filtrado.

Iluminación adecuada.

El ancho de las puertas de acceso debe ser idealmente de 1.80 mts o más.

Cada cama debe tener toma de gases y electricidad

Debe haber lavabos en habitaciones aisladas con grifos que se accionen con codo, rodilla o pie.

La mayoría de las recomendaciones en este sentido establecen que la sala ideal no debe tener menos de 8 camas ni más de 12, lo cual permite una adecuada división de los recursos humanos y un adecuado rendimiento económico.

#### Áreas complementarias

Sala de espera

Central de enfermería

Subcentral o sub-almacén

Sépticos

Utilería

Área con flujo laminar.

La exacta relación entre enfermeros y pacientes aún no se ha establecido. Sin embargo, un mínimo de un enfermero por cada tres pacientes se considera imprescindible durante las 24 horas del día. Los pacientes más graves pueden requerir un enfermero personal.

Vigilancia de la Salud: Realizar chequeos médicos regulares y monitorear la salud del personal para detectar signos tempranos de enfermedades profesionales.

Protocolos de Seguridad Química: Implementar medidas para manejar y almacenar adecuadamente sustancias químicas y medicamentos peligrosos.

De tal manera se implementó la Ley general de higiene y seguridad del trabajo

Artículo 1.- Objetivo de la ley: La presente ley es de orden público, tiene por objeto establecer el conjunto de disposiciones mínimas que, en materia de higiene y seguridad del trabajo, el Estado, los empleadores y los trabajadores deberán desarrollar en los centros de trabajo, mediante la promoción, intervención, vigilancia y establecimiento de acciones para proteger a los trabajadores en el desempeño de sus labores. (Bolaños, 2002)

Así mismo la ley General de Salud N. 423 Artículo 1.- Objeto de la Ley: La presente Ley tiene por objeto tutelar el derecho que tiene toda persona de disfrutar, conservar y recuperar su salud, en armonía con lo establecido en las disposiciones legales y normas especiales. Para tal efecto regulará.

Artículo 2.- Órgano Competente: El Ministerio de Salud es el órgano competente para aplicar, supervisar, controlar y evaluar el cumplimiento de la presente Ley y su Reglamento; así como para elaborar, aprobar, aplicar, supervisar y evaluar normas técnicas, formular políticas, planes, programas, proyectos, manuales e instructivos que sean necesarios para su aplicación. (Bolaños, 2002)

Manejo de Estrés y Salud Mental: Proporcionar apoyo psicológico y programas de manejo del estrés para ayudar al personal a lidiar con la carga emocional y física del trabajo en la UCI.

Planificación de Emergencias: Tener un plan de respuesta ante emergencias que incluya protocolos para situaciones de exposición a patógenos o sustancias tóxicas.

Fomentar la Comunicación: Establecer canales de comunicación abiertos para que el personal pueda reportar preocupaciones sobre riesgos y sugerir mejoras en las prácticas de seguridad.

Estas medidas son esenciales para minimizar el riesgo de enfermedades profesionales y garantizar un entorno seguro tanto para el personal como para los pacientes en la UCI.

## **2 Enfermedades Profesionales musculoesqueléticas**

### **2.1 Definición**

Las enfermedades musculoesqueléticas son condiciones adquiridas que afectan al músculo y/o al esqueleto. Estas enfermedades pueden ser causadas por una lesión, por una actividad o comportamiento extenuante. Estas enfermedades pueden desencadenar en una reducción de la movilidad, en sufrir dolores, incluso un empeoramiento en la calidad de vida. Como muchas de estas enfermedades se encuentran relacionadas con el trabajo, por lo tanto, pueden afectar a las fuentes de ingresos. (José, 2020)

### **2.2 Trastornos musculo esqueléticos**

#### **✓ 1. Tendinitis del manguito de los rotadores**

Es la inflamación de los tendones de los músculos de hombro, especialmente del manguito de los rotadores, y suele originarse por la sobrecarga de los tendones generada por movimientos frecuentes de hombro en el ámbito laboral. La inflamación crónica puede producir lesiones que provoquen un desgarro y una posterior ruptura del tendón, principalmente afecta a los enfermeros al realizar tareas como levantar y mover a los pacientes, manipular equipos pesados, cambiar de posición a los pacientes inmovilizados, y realizar maniobras que requieren fuerza y estabilidad en los hombros. (López, 2020)

#### **✓ Síndrome del túnel carpiano**

El síndrome del túnel carpiano (STC) es una afección que afecta el nervio mediano a medida que pasa a través del túnel carpiano en la muñeca, causando dolor, entumecimiento y debilidad en la mano y los dedos. Para los trabajadores de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), el STC puede tener un impacto significativo en su desempeño debido a las demandas físicas y repetitivas del trabajo. (López, 2020)

### ✓ Lumbalgia

Se trata de una contractura dolorosa y persistente de los músculos que se encuentran en la parte baja de la espalda, concretamente en la zona lumbar. Si el dolor supera los tres meses de duración se considera lumbalgia crónica y puede causar incapacidades severas. Suele manifestarse en el ámbito laboral por sobrecargas continuadas de la musculatura lumbar o también por permanecer largos periodos de tiempo sentado en mala posición o con posturas forzadas. En este sentido es importante realizar una evaluación ergonómica del puesto de trabajo. (López, 2020)

### ✓ Síndrome cervical por tensión

El síndrome cervical por tensión es una condición común que afecta la región cervical (cuello) y se caracteriza por dolor, rigidez muscular y limitación de movimientos. En el caso del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), esta patología está relacionada con las demandas físicas y emocionales del trabajo. (José, 2020)

### ✓ Síndrome de hombro doloroso

El Síndrome de Hombro Doloroso es una condición que se caracteriza por dolor y limitación en el movimiento del hombro, y puede incluir síntomas como debilidad, rigidez y molestias en la zona del hombro y el brazo. Esta afección es particularmente relevante para el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) debido a las exigencias físicas y posturales del trabajo, que a menudo implican levantar, mover y posicionar a los pacientes, así como realizar maniobras que requieren el uso repetido de los brazos y hombros. (José, 2020)

### 2.3 Prevención

La prevención es clave para evitar los TME o reducir su impacto. Algunas medidas preventivas incluyen:

**Ejercicio Regular:** Mantener una actividad física adecuada puede fortalecer los músculos y mantener la flexibilidad, reduciendo el riesgo de TME.

**Ergonomía en el Trabajo:** Implementar una buena ergonomía en el lugar de trabajo puede reducir la tensión en el cuerpo y prevenir lesiones relacionadas con el trabajo.

**Mantener un Peso Saludable:** El exceso de peso puede aumentar la carga en las articulaciones, por lo que mantener un peso saludable es beneficioso para prevenir los TME.

**Uso adecuado de Equipos y Herramientas:** Asegurarse de utilizar los equipos y herramientas de manera adecuada y segura puede prevenir lesiones. Entre los equipos de protección tenemos Mascarillas quirúrgicas, respiradores N95, gafas protectoras o careta facial, bata desechable o impermeable, guantes desechables, gorro desechable. Entre los equipos que se utilizan en la unidad de cuidados intensivos se encuentran Monitores multiparámetro, ventiladores mecánicos, bombas de infusión, máquinas de diálisis, Equipo de intubación y manejo de vías respiratorias, desfibriladores, Sistemas de oxigenoterapia, etc. (José, 2020)

**Postura correcta:** Para levantar objetos o personas, doblar las rodillas y mantener la espalda recta. Evitar levantar con la espalda arqueada o inclinarse hacia adelante.

**Descansos breves:** Hacer pausas regulares para cambiar de postura y evitar el esfuerzo prolongado de un mismo grupo muscular. Los micro descansos son útiles para liberar la

tensión acumulada en las muñecas, los hombros o la espalda, el tiempo recomendado es de 10 minutos cada 2 horas.

### **3 Enfermedades Profesionales Infecciosas en el área de UCI**

#### **3.1 Definición**

Enfermedades como hepatitis B, hepatitis C, VIH, y tuberculosis pueden adquirirse a través de exposiciones accidentales, como pinchazos con agujas o contacto con fluidos corporales.

Uso adecuado del equipo de protección personal (EPP) es crucial para la prevención de infecciones, pero el incumplimiento de estos protocolos es un problema frecuente debido a la sobrecarga de trabajo y la fatiga. (Rivas, 2021)

#### **3.2 Clasificación**

- Hepatitis B

La hepatitis B es una infección viral del hígado causada por el virus de la hepatitis B (VHB). Esta enfermedad puede variar desde una infección leve y de corta duración (aguda) hasta una enfermedad grave y de larga duración (crónica), que puede llevar a complicaciones como la cirrosis hepática, insuficiencia hepática o cáncer de hígado (Benjamín, 2022)

#### **3.3 Transmisión:**

El virus de la hepatitis B se transmite a través del contacto con sangre, semen u otros líquidos corporales de una persona infectada. Las principales vías de transmisión son: (José, 2020)

- ✓ Relaciones sexuales sin protección.

Contacto con sangre infectada (por agujas compartidas, transfusiones de sangre no seguras, etc.), Líquido sinovial, líquido cefalorraquídeo orina, heces )

- ✓ De madre a hijo durante el parto (transmisión perinatal).

- ✓ Compartir objetos como jeringas, equipos de tatuaje o cuchillas de afeitar.

### **3.4 Síntomas**

Los síntomas de la hepatitis B pueden variar y algunas personas pueden no experimentar ninguno. Cuando ocurren, los síntomas pueden incluir:

- Fatiga extrema.
- Fiebre baja.
- Dolor en el abdomen (particularmente en la parte superior derecha).
- Pérdida de apetito.
- Náuseas y vómitos.
- Ictericia (color amarillento en la piel y los ojos).
- Orina oscura y heces claras.

### **3.5 Complicaciones:**

- Cirrosis hepática: Cicatrización del hígado, que puede dificultar su función.
- Insuficiencia hepática: El hígado pierde su capacidad de realizar funciones vitales.
- Cáncer de hígado.
- Glomerulonefritis: Inflamación de los riñones.
- Pancreatitis (en casos raros).

### **3.6 Prevención**

- ✓ Vacunación: La vacuna contra la hepatitis B es muy efectiva y se administra rutinariamente a los recién nacidos y a personas con mayor riesgo de infección.
- ✓ Prácticas sexuales seguras: Uso de preservativos para reducir el riesgo de transmisión durante las relaciones sexuales.
- ✓ No compartir agujas u objetos personales: Como jeringas, cuchillas de afeitar o cepillos de dientes.

- ✓ Pruebas prenatales: Las mujeres embarazadas deben hacerse pruebas de hepatitis B para evitar la transmisión a sus hijos.

La hepatitis B afecta de manera significativa al personal de enfermería, ya que estos profesionales están expuestos a fluidos corporales, sangre y procedimientos invasivos que aumentan el riesgo de contagio. A continuación, te explico cómo la hepatitis B puede afectar al personal de enfermería y qué medidas se toman para protegerlos (Benjamín, 2022)

## **4 El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)**

### **4.1 Definición**

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es un virus que ataca el sistema inmunológico, específicamente las células CD4 (un tipo de glóbulo blanco), que son cruciales para defender el cuerpo contra infecciones. Si no se trata, el VIH puede llevar al síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), la fase más avanzada de la infección. Aunque no tiene cura, el VIH puede controlarse con tratamiento médico adecuado, lo que permite a las personas infectadas vivir vidas largas y saludables. (Elena, 2020)

### **4.2 Transmisión**

El VIH se transmite principalmente a través de:

- ✓ Relaciones sexuales sin protección: El virus se encuentra en fluidos corporales como semen, fluidos vaginales y rectales.
- ✓ Contacto con sangre infectada: A través de agujas compartidas, transfusiones de sangre contaminada (aunque este riesgo es muy bajo en países donde se controla la sangre donada).
- ✓ Transmisión de madre a hijo: Durante el embarazo, parto o lactancia si no se toman medidas preventivas.

### **4.3 Síntomas**

- ✓ Fiebre.
- ✓ Fatiga.
- ✓ Dolor de garganta.
- ✓ Erupción cutánea.
- ✓ Ganglios linfáticos inflamados.
- ✓ Dolor muscular y articular.
- ✓ Fase asintomática: A medida que el VIH avanza, puede no haber síntomas por años.  
Fase avanzada (SIDA):
- ✓ Pérdida de peso rápida.
- ✓ Fiebre recurrente o sudores nocturnos intensos.
- ✓ Fatiga extrema y prolongada.
- ✓ Diarrea que dura más de una semana.
- ✓ Manchas en la piel, dentro de la boca, la nariz o los párpados.
- ✓ Infecciones oportunistas como neumonía.

### **4.4 Prevención**

La prevención del VIH para el personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) es crucial para evitar la transmisión del virus durante la atención a pacientes. Aquí tienes algunas estrategias clave para reducir los riesgos de contagio (José, 2020)

Uso adecuado de equipos de protección personal (EPP)

Guantes: Usar guantes siempre que haya contacto con fluidos corporales, mucosas o piel no intacta.

Mascarillas y protección facial: Utilizar protección facial (mascarilla y protector ocular o pantalla facial) durante procedimientos que puedan generar salpicaduras o aerosoles de fluidos corporales.

Batas impermeables: Es recomendable usar batas resistentes a fluidos al realizar procedimientos invasivos o cuando se manipulen grandes volúmenes de fluidos corporales.

Lavarse las manos antes y después de cada procedimiento, y tras el uso de guantes, es fundamental. Usar soluciones hidroalcohólicas o agua y jabón según sea necesario.

#### Manejo adecuado de material punzante

Evitar reencapsular agujas y desechar inmediatamente los objetos punzantes (agujas, bisturíes) en contenedores apropiados.

#### Vacunación

Asegurarse de estar al día con las vacunaciones recomendadas, como la de hepatitis B, para reducir el riesgo de coinfección y otras enfermedades relacionadas.

#### Educación continua

Participar en programas de formación continua sobre prevención de infecciones y protocolos de bioseguridad.

Lavarse las manos antes y después de cada procedimiento, y tras el uso de guantes, es fundamental. Usar soluciones hidroalcohólicas o agua y jabón según sea necesario.

#### Manejo de la exposición

En caso de una exposición accidental (como una lesión con una aguja), se debe:

Lavar inmediatamente la zona afectada con agua y jabón o desinfectante.

Seguir los protocolos del centro para la evaluación y si es necesario, comenzar con la profilaxis post exposición dentro de las primeras horas.

#### Control de infecciones y vigilancia epidemiológica

Es importante implementar un sistema eficaz para la vigilancia de exposiciones ocupacionales y el cumplimiento de los protocolos de prevención.

Estas medidas son esenciales para minimizar los riesgos en un entorno como la UCI, donde el contacto con pacientes críticos puede aumentar la exposición a fluidos corporales y la posibilidad de transmisión del VIH. (Rivas, 2021)

## **5. La Tuberculosis**

### **5.1 Definición**

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Esta bacteria generalmente afecta los pulmones (TB pulmonar), pero también puede afectar otras partes del cuerpo, como los riñones, la columna vertebral y el cerebro (TB extrapulmonar). Se transmite principalmente a través del aire cuando una persona infectada tose, estornuda o habla, liberando gotas que contienen la bacteria.

El personal de enfermería que trabaja en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) está en un riesgo elevado de exposición a la tuberculosis debido a la cercanía y frecuencia de contacto con pacientes gravemente enfermos, que pueden ser portadores de la enfermedad. Algunos factores que incrementan el riesgo para el personal. (Rivas, 2021)

### **5.1 Causas**

Es causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis* (M tuberculosis). La tuberculosis pulmonar (TB) es contagiosa. Esto quiere decir que las bacterias pueden propagarse de una persona infectada a otra no infectada. Se puede adquirir por la inhalación de gotitas de agua provenientes de la tos o el estornudo de una persona infectada. La infección pulmonar resultante se denomina TB primaria. (López, 2020)

### **5.2 Síntomas**

La fase primaria de la TB no causa síntomas. Cuando los síntomas de la TB pulmonar se presentan, pueden incluir

- Dificultad respiratoria
- Dolor en el pecho
- Tos (algunas veces con expectoración de moco)

- Expectoración con sangre
- Sudoración excesiva, especialmente en la noche
- Fatiga
- Fiebre
- Pérdida de peso

### **5.3 Pruebas y exámenes**

El proveedor de atención médica realizará un examen físico. Este examen puede mostrar:

- Dedos hipocráticos en manos y pies (en personas con enfermedad avanzada)
- Inflamación o sensibilidad de los ganglios linfáticos en el cuello u otras zonas
- Líquido alrededor del pulmón (derrame pleural)
- Ruidos respiratorios inusuales en el pulmón (crepitaciones)

#### **Los exámenes que se pueden ordenar incluyen:**

Broncoscopia (examen en el que se usa un broncoscopio para visualizar las vías aéreas)

Prueba de sangre para secreción de interferón gamma, como la prueba QFT-Gold para comprobar la infección de tuberculosis (activa o infección en el pasado)

Toracocentesis (procedimiento para remover fluido del espacio entre el revestimiento externo de los pulmones y la pared torácica)

Prueba cutánea con tuberculina (también llamada intradermorreacción con tuberculina o prueba PPD)

Biopsia del tejido afectado (se hace en pocas ocasiones)

### **5.4 Complicaciones**

La TB pulmonar puede causar daño permanente a los pulmones si no se trata oportunamente. También puede propagarse a otras partes del cuerpo. (López, 2020)

Los medicamentos usados para tratar la TB pueden causar efectos secundarios como:

- ✓ Cambios en la visión
- ✓ Lágrimas y orina de color anaranjado o pardo
- ✓ Salpullido
- ✓ Inflamación del hígado

## **5.5 Prevención**

La prevención de la tuberculosis (TB) para el personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) es fundamental debido al alto riesgo de exposición. A continuación, te detallo las estrategias más importantes para prevenir la transmisión de TB en este entorno: (Rivas, 2021)

### **1. Uso adecuado de equipos de protección personal (EPP)**

**Mascarillas N95 o respiradores equivalentes:** El personal de enfermería debe usar mascarillas con filtrado adecuado (N95 o superior) cuando atienden a pacientes sospechosos o confirmados con TB. Esto es crucial, especialmente durante procedimientos que generen aerosoles (como la succión de secreciones, ventilación mecánica, o intubación).

**Protección ocular y guantes:** Aunque la transmisión es principalmente por vía aérea, usar guantes y protección ocular como precaución adicional es recomendable durante el contacto con pacientes que podrían estar infectados.

### **2. Aislamiento adecuado de los pacientes**

**Salas con presión negativa:** Los pacientes con TB activa o sospechosa deben ser colocados en habitaciones con presión negativa. Estas habitaciones están diseñadas para evitar que los aerosoles infecciosos salgan al pasillo y se propaguen a otras áreas del hospital.

**Limitación de visitas:** Se debe restringir el número de visitantes y personal no esencial en contacto con el paciente con TB activa. También es esencial el uso de mascarillas N95 para cualquier persona que entre en la habitación.

### **3. Detección y vigilancia del personal de enfermería**

**Pruebas de cribado regulares:** Es importante que el personal de enfermería se someta regularmente a pruebas para detectar la infección de TB latente, como el test de tuberculina

(Mantoux) o la prueba de liberación de interferón gamma (IGRA). Estas pruebas permiten detectar una infección reciente, lo que facilita iniciar tratamiento preventivo.

#### **4 Ventilación adecuada**

Garantizar una ventilación adecuada en las áreas comunes de la UCI. Las tasas adecuadas de ventilación pueden diluir los aerosoles infecciosos en el aire, reduciendo el riesgo de transmisión de la TB.

#### **5 Vacunación**

En algunos países, se recomienda la vacunación con BCG (Bacillus Calmette-Guérin), que, aunque no es completamente efectiva para prevenir la TB, puede ofrecer cierta protección contra formas graves de la enfermedad, especialmente en poblaciones expuestas.

## **6 Enfermedades Neurológicas**

### **6.1 Definición**

Las enfermedades neurológicas son aquellas que afectan al sistema nervioso central, es decir, se presentan en el cerebro, la columna vertebral y los nervios que las conectan. Son un tipo de enfermedad muy común en todo el mundo, por lo que es importante conocerlas para poder solicitar atención sanitaria en caso necesario.

Estas enfermedades muchas veces se relacionan con factores de riesgo como la genética, la edad o el estilo de vida de las personas que las desarrollan. Los hábitos saludables como la actividad física, la dieta equilibrada o evitar el consumo de tabaco y alcohol pueden actuar como posibles medidas preventivas, hasta cierto punto, de muchas de estas condiciones.

(Reyes, 2023)

## 6.2 Tipos

- La Migraña

El personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) está expuesto a múltiples factores que pueden desencadenar migrañas. Estas cefaleas intensas y recurrentes pueden afectar significativamente su desempeño, dadas las exigencias físicas y emocionales de su trabajo. Algunas de las principales causas o factores que contribuyen a la aparición de migrañas en este contexto incluyen: (García, 2023)

### 1. Estrés físico y emocional

El entorno de la UCI es altamente demandante y estresante. El cuidado de pacientes críticos, la toma de decisiones rápidas y la responsabilidad constante pueden aumentar los niveles de estrés, lo que es un desencadenante común de migrañas.

### 2. Fatiga y falta de sueño

Las largas jornadas laborales, los turnos rotativos y las horas extras pueden llevar a la privación del sueño y la fatiga. La falta de descanso adecuado es un desencadenante importante de migrañas, ya que el cuerpo no tiene tiempo suficiente para recuperarse.

### 3. Saltarse comidas o mala alimentación

La falta de tiempo para comer adecuadamente, o saltarse comidas, puede provocar bajadas de azúcar en la sangre (hipoglucemia), lo que desencadena migrañas. Además, una alimentación inadecuada o poco nutritiva en turnos largos puede empeorar la situación.

### 4. Exposición a luces brillantes y ruidos

Las luces brillantes y los sonidos fuertes o constantes en la UCI (como los monitores, ventiladores y alarmas) pueden ser factores que agravan o desencadenan migrañas en personas sensibles.

### 5. Falta de tiempo para autocuidado

El ritmo intenso en la UCI a menudo deja poco tiempo para el autocuidado. Esto puede incluir la falta de ejercicio, inadecuada relajación o poca atención a la salud mental, factores que pueden contribuir al desarrollo de migrañas.

### **6.3 Síntomas**

Síntomas neurológicos focales, como pérdida de visión, debilidad muscular, dificultad para hablar o entender el habla, entre otros. Cefaleas de aparición reciente en personas mayores de 50 años, especialmente si se acompañan de otros síntomas como vómitos persistentes, fiebre o dolor al masticar.

### **6.4 Prevención**

Para el personal de enfermería que sufre migrañas en la UCI, es importante adoptar medidas preventivas, como mejorar los hábitos de sueño, mantenerse hidratado, alimentarse adecuadamente durante el turno, gestionar el estrés con técnicas de relajación y asegurarse de hacer pausas para evitar la fatiga excesiva.

La combinación de estos factores puede afectar significativamente la salud del personal de enfermería y aumentar la frecuencia e intensidad de las migrañas.

## **7 Enfermedades gastrointestinales**

### **7.1 Definición**

Son enfermedades que atacan el estómago y los intestinos, generalmente son ocasionadas por bacterias, parásitos, virus y algunos alimentos como leche y grasas, aunque también existen algunos medicamentos que las provocan. Dentro de los síntomas de dichas enfermedades está la diarrea y por consiguiente la deshidratación. (Rivas, 2021)

## La Gastritis

La gastritis es un término general para un grupo de enfermedades con un punto en común: la inflamación del revestimiento del estómago. La inflamación de la gastritis generalmente se produce por la misma infección bacteriana que provoca la mayoría de las úlceras estomacales o por el uso habitual de ciertos analgésicos. Beber demasiado alcohol también puede contribuir a la gastritis.

### 7.2 Síntomas

- ✓ Malestar, dolor punzante o ardor, denominado indigestión, en la parte superior del abdomen que puede empeorar o mejorar cuando comes.
- ✓ Tener náuseas.
- ✓ Vómitos.
- ✓ Sensación de saciedad en la parte superior del abdomen luego de haber comido.

### 7.3 Causas

La gastritis es una inflamación del revestimiento del estómago. El revestimiento del estómago es una barrera mucosa que protege la pared del estómago. Una debilidad o una lesión en esa barrera permiten que los jugos digestivos dañen e inflamen el revestimiento del estómago. Muchas enfermedades y afecciones pueden aumentar el riesgo de gastritis. Entre ellas están las afecciones inflamatorias, como la enfermedad de Crohn. (García, 2023)

## 8. Trastornos psicológicos y emocionales

### 8.1 Definición

El estrés crónico, la ansiedad, y la depresión son comunes en el personal de UCI debido a la carga emocional de atender pacientes en estado crítico y la falta de control sobre los resultados clínicos. (López, 2020)

El trastorno de estrés postraumático (TEPT) puede desarrollarse en algunos profesionales que experimentan repetidamente situaciones traumáticas o de alto impacto emocional.

## 8.2 Clasificación

### El estrés Crónico

Aunque el estrés es una respuesta natural del organismo a situaciones puntuales que suponen una novedad, un desafío o incluso un trauma, cuando esta respuesta se mantiene de forma prolongada en el tiempo se llega a una situación clínica a la que se denomina estrés crónico y puede tener importantes consecuencias para la salud física y mental de quien lo sufre. Ejemplos de este tipo de estrés son el síndrome del trabajador quemado, la depresión de los parados de larga duración, el que se asocia a los problemas económicos familiares, etc. (Benjamín, 2022)

Pueden ser numerosas, pero básicamente puede decirse que son aquellas situaciones no resueltas que se mantienen durante semanas, meses e incluso años sin tratar de buscar una solución al problema que lo genera.

Lo peor, es que, si no se controla, el estrés se llega a alcanzar un nivel de ansiedad patológico que ocasiona importantes trastornos en el organismo:

Aumento de la frecuencia cardíaca.

- ✓ Hipertensión arterial.
- ✓ Diabetes.
- ✓ Obesidad.
- ✓ Eczemas.
- ✓ Problemas menstruales.
- ✓ Alteraciones del sueño.
- ✓ Estreñimiento.
- ✓ Diarrea.
- ✓ Dolores de cabeza.
- ✓ Disfunciones sexuales.
- ✓ Irritabilidad.
- ✓ Cambios de humor.

- ✓ Fatiga.
- ✓ Sensación de debilidad.
- ✓ Dificultad para respirar.
- ✓ Problemas de memoria.
- ✓ Cansancio.
- ✓ Ataques de pánico.
- ✓ Debilitamiento del sistema inmune y, por tanto, facilidad para contraer infecciones.

En definitiva, el estrés crónico produce un desgaste físico y emocional que puede llevar a sufrir enfermedades graves, tales como accidentes cardiovasculares, ictus, depresión e incluso cáncer, como evidencian recientes estudios realizados en Estados Unidos. En el caso de la depresión, la tendencia suicida o la violencia son dos posibilidades que pueden estar presentes si no se trata adecuadamente. (Benjamín, 2022)

### **La ansiedad**

es un sentimiento de miedo, temor e inquietud. Puede hacer que sude, se sienta inquieto y tenso, y tener palpitaciones. Puede ser una reacción normal al estrés. Por ejemplo, puede sentirse ansioso cuando se enfrenta a un problema difícil en el trabajo, antes de tomar un examen o antes de tomar una decisión importante. Si bien la ansiedad puede ayudar a enfrentar una situación, además de darle un impulso de energía o ayudarlo a concentrarse, para las personas con trastornos de ansiedad el miedo no es temporal y puede ser abrumadora. (Sevilla, 2020)

Existen varios tipos de trastornos de ansiedad, incluyendo:

- ✓ Trastorno de ansiedad generalizada: Las personas con este trastorno se preocupan por problemas comunes como la salud, el dinero, el trabajo y la familia. Pero sus preocupaciones son excesivas y las tienen casi todos los días durante al menos 6 meses
- ✓ Trastorno de pánico: Las personas con trastorno de pánico sufren de ataques de pánico. Estos son repentinos y repetidos momentos de miedo intenso sin haber un

peligro aparente. Los ataques se producen rápidamente y pueden durar varios minutos o más

- ✓ Fobias: Las personas con fobias tienen un miedo intenso a algo que representa poco o ningún peligro real. Su miedo puede ser por arañas, volar, ir a lugares concurridos o estar en situaciones sociales (conocida como ansiedad social)

### **Síntomas**

- Pensamientos o creencias ansiosos difíciles de controlar: Le hacen sentir inquieto y tenso e interfieren con su vida diaria. No desaparecen y pueden empeorar con el tiempo
- Síntomas físicos, como latidos cardíacos fuertes o rápidos, dolores y molestias inexplicables, mareos y falta de aire
- Cambios en el comportamiento, como evitar las actividades cotidianas que solía hacer
- El uso de cafeína, otras sustancias y ciertos medicamentos pueden empeorar sus síntomas.

### **Depresión**

La depresión es una enfermedad común pero grave que interfiere con la vida diaria, con la capacidad para trabajar, dormir, estudiar, comer y disfrutar de la vida. La depresión es causada por una combinación de factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos.

Algunas investigaciones indican que el riesgo genético para la depresión es el resultado de la influencia de varios genes que actúan junto con factores ambientales y otros factores de riesgo. Algunos tipos de depresión tienden a darse en familias. Sin embargo, la depresión también puede ocurrir en personas sin antecedentes familiares de depresión. No todas las personas con enfermedades depresivas experimentan los mismos síntomas. La gravedad, frecuencia y duración de los síntomas varían dependiendo de la persona y su enfermedad en particular. (Sevilla, 2020)

- La depresión es una enfermedad que se caracteriza por una tristeza persistente y por la pérdida de interés en las actividades con las que normalmente se disfruta, así como por la incapacidad para llevar a cabo las actividades cotidianas, durante al menos dos semanas.
- Las personas con depresión suelen presentar varios de los siguientes síntomas: pérdida de energía; cambios en el apetito; necesidad de dormir más o menos de lo normal; ansiedad; disminución de la concentración; indecisión; inquietud; sentimiento de inutilidad, culpabilidad o desesperanza; y pensamientos de autolesión o suicidio.
- La depresión no es un signo de debilidad. Se puede tratar con terapia o intervención psicológica, con medicación antidepresiva o con una combinación de ambos métodos.
- Las personas expuestas a violencia frecuentemente experimentan una variedad de reacciones que incluye: ansiedad, estrés, frustración, temor, irritabilidad, enojo, dificultad de concentrarse, pérdida del apetito y pesadillas.

## 9. Riesgos Ocupacionales en la UCI

### Riesgos Biológicos

El personal de enfermería está expuesto a una amplia gama de agentes biológicos que pueden causar infecciones. El riesgo aumenta en la UCI debido a la presencia de pacientes con infecciones graves o multirresistentes.

Mecanismos de transmisión: Contacto con sangre y fluidos corporales, aerosoles, contaminación de superficies, pinchazos o cortes accidentales con agujas u objetos cortopunzantes. (José, 2020).

### **Riesgos Psicológicos**

Los factores psicosociales incluyen la alta carga de trabajo, la falta de control sobre las decisiones laborales, la exposición a situaciones emocionalmente difíciles, y la falta de apoyo social en el entorno laboral.

Los riesgos psicosociales pueden generar enfermedades mentales, fatiga crónica y aumentar el riesgo de errores médico. (José, 2020)

### **Factores de riesgo químicos**

En la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), el personal de salud está expuesto a diversos factores de riesgo químico debido a la utilización de una variedad de sustancias químicas necesarias para el cuidado de pacientes críticos. Estos riesgos pueden afectar tanto a los trabajadores como a los pacientes si no se manejan adecuadamente. (José, 2020)

- **Desinfectantes y antisépticos:**

Ejemplos: Glutaraldehído, peróxido de hidrógeno, soluciones de cloro, alcohol, clorhexidina.

- Agentes citotóxicos: ge

Ejemplos: Ciclofosfamida, doxorubicina.

- Sustancias esterilizantes:

Ejemplos: Óxido de eileno, glutaraldehído, peróxido de hidrógeno.

### **Síndrome de Burnout**

El síndrome de Burnout (o síndrome de desgaste profesional) es una condición psicológica que resulta del estrés laboral crónico y se caracteriza por un estado de agotamiento emocional, despersonalización y disminución de la realización personal. Aunque es común en diversas profesiones, se observa con frecuencia en aquellas que implican un contacto intenso con personas, como en el ámbito de la salud, la educación y el servicio social. (José, 2020)

Agotamiento emocional

Despersonalización

Baja realización personal:

**Normativa y Políticas de Prevención**

## **10. Normativas de Salud Ocupacional en Nicaragua**

Las normativas de seguridad y salud ocupacional, como las recomendaciones de la OIT y de la Organización Mundial de la Salud (OMS), establecen la necesidad de proteger a los trabajadores de la salud mediante la implementación de programas de prevención de riesgos, el uso de equipo de protección personal, y la promoción del bienestar psicológico. (José, 2020)

MINISTERIO DE SALUD

NORMATIVA No. 189

GUÍA DE USO RACIONAL DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL EN EL  
CONTEXTO DE LA COVID-19 Y ASPECTOS A CONSIDERAREN SITUACIONES DE  
ESCASEZ

El uso racional de los equipos de protección personal es un elemento clave, que los equipos de dirección deben tomar en cuenta durante la planificación y organización de los servicios de salud en respuesta a la COVID-19. El personal de salud tiene como responsabilidad la aplicación de las técnicas correctas y el uso racional de los mismos.

De tal manera que se cumplan las orientaciones con relación a: (Gaitan, 2021)

Medidas de bioseguridad para la prevención y control de infecciones y uso de Equipo de protección personal.

Bata quirúrgica impermeable nivel 4 (AAMI tipo 3B, 4B, 5B)

Gorro-capuz completo con pantalla de plástico que cubra hasta más abajo del cuello (Tipo 3B.

Mascarilla ultrafiltrante N95 o autofiltrante FFP2 o FFP3.

Cobertura piernas y calzado con calzas impermeables.

Guantes quirúrgicos dobles con el exterior extralargo.

Gafas cerradas impermeables y antiempañamiento.

El Ministerio de Salud dando cumplimiento a la política de atención gratuita y de calidad, cuenta con un marco normativo para la prevención y control de infecciones, las cuales se deben seguir cumpliendo el contexto de la COVID-19 e incorporar las prácticas específicas por modo de transmisión. (Rivas, 2021)

#### Políticas de Prevención en UCI

Los hospitales y centros de salud deben contar con protocolos específicos para prevenir las enfermedades profesionales en UCI, incluyendo la formación en el manejo seguro de pacientes, la prevención de riesgos biológicos y el apoyo psicológico. De tal manera que el gobierno implemento el reglamento general de hospitales que deben de seguir todo hospital público y privado. (Rivas, 2021)

#### Reglamento General De Hospitales

El presente Reglamento general de Hospitales del Ministerio de Salud tiene por objeto establecer las funciones, atribuciones organización de los hospitales públicos del Ministerio de Salud (MINSA) y su articulación en las Redes Integradas de Salud, en el marco del Modelo de Salud Familiar y Comunitaria(MOSAFC)para atender las necesidades de salud de la población, adecuando culturalmente el modelo según las necesidades de atención de los pueblos originarios y afrodescendientes.

Los hospitales públicos son establecimientos del Sistema Nacional de Salud, que proporcionan atención gratuita en Salud tanto en emergencia, atención ambulatoria en medicina general y especializada y hospitalización, dependen jerárquicamente de la Dirección del sistema Local de Atención Integral en Salud (SILAIS) en que están ubicados. Los hospitales desarrollan sus acciones con un enfoque preventivo que integra la promoción de la salud, la curación de enfermedades y padecimientos para evitar mayores complicaciones o la muerte, así como la rehabilitación de discapacidades temporales permanentes. El hospital para su funcionamiento utiliza recursos técnicos, financieros y profesionales que actuando

con un modelo de gestión definido provee servicios de promoción, prevención, atención, tratamiento y rehabilitación a persona con necesidad en atención en salud, integrando sus acciones en la comunidad en un sistema de redes.

La atención hospitalaria está basada en los principios del Modelo de Salud Familiar y Comunitario, de acuerdo con su nivel de resolución, garantizando el mayor beneficio con el menor riesgo para la población nicaragüense. (José, 2020)

### **Ley General De Salud**

LEY N°. 423, aprobada el 14 de marzo de 2002

Publicada en La Gaceta, Diario Oficial N°. 91 del 17 de mayo de 2002

Artículo 1.- Objeto de la Ley: La presente Ley tiene por objeto tutelar el derecho que tiene toda persona de disfrutar, conservar y recuperar su salud, en armonía con lo establecido en las disposiciones legales y normas especiales. Para tal efecto regulará:

Los principios, derechos y obligaciones con relación a la salud.

Las acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud.

El Saneamiento del medio ambiente.

El Control sanitario que se ejercerá sobre los productos y servicios destinados a la salud.

Las medidas administrativas, de seguridad y de emergencias que aplicará el Ministerio de Salud.

La definición de las infracciones y su correspondiente sanción.

## **Estado del Arte.**

En este estado del arte se realiza una revisión exhaustiva de investigaciones que abordan las diversas enfermedades profesionales que afectan al personal de enfermería, específicamente en la unidad de cuidados intensivos (UCI). El objetivo principal es evidenciar la falta de información específica sobre las patologías que afectan a este grupo, y describir las enfermedades más comunes para facilitar la implementación de intervenciones adecuadas que contribuyan a mitigar sus efectos.

Un ejemplo relevante es el estudio de Méndez (2022) sobre los riesgos laborales del personal de enfermería en el servicio de infectología. En esta investigación, se describe de manera sistemática los riesgos a los que se enfrenta el personal en un entorno cerrado, subrayando la importancia de implementar medidas preventivas que protejan a los trabajadores de posibles afecciones. Los resultados destacan la necesidad de estrategias específicas que permitan reducir la exposición a

Por otro lado, Soto (2022) en su estudio sobre las enfermedades ocupacionales y sus consecuencias en el personal de salud, se enfoca en las enfermedades ergonómicas derivadas de malas posturas y condiciones laborales inadecuadas. Entre las patologías más comunes identificadas se encuentran la cervicalgia, lumbalgia, hernia discal, síndrome cervical por tensión, hombro doloroso, síndrome del túnel carpiano, epicondilitis, bursitis trocantérica y tendinitis del tendón de Aquiles. Estas enfermedades no solo afectan la jornada laboral, sino también la calidad de vida del personal de salud, con la invalidez como una de las complicaciones más.

## **Teorías y conceptualizaciones asumidas.**

- Ley General De Salud N. 423

LEY N.º. 423, aprobada el 14 de marzo de 2002

La Ley General de Salud de Nicaragua (Ley N.º 423) es el marco legal que regula el sistema de salud en Nicaragua. Fue aprobada el 14 de mayo de 2002, y su principal objetivo es garantizar el derecho a la salud de los nicaragüenses, estableciendo normas para la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud en el país. (Bolaños, 2002)

- Ministerio De Salud-Normativa No. 189

Guía de uso racional del equipo de protección personal en el contexto de la covid-19 y aspectos a consideraren situaciones de escasez

La Normativa 189 del Instituto Nicaragüense de Seguridad Social (INSS) de Nicaragua está relacionada principalmente con los aspectos de salud y riesgos profesionales dentro del sistema de seguridad social. Esta normativa establece las reglas y directrices para la prestación de servicios de salud a los asegurados del INSS, incluyendo el acceso a atención médica, medicamentos y otros beneficios de salud. (José, 2020)

- Reglamento General De Hospitales

El Reglamento General de Hospitales de Nicaragua establece las normas y disposiciones para la organización, funcionamiento, control y supervisión de los hospitales en el país, tanto públicos como privados. Este reglamento es un instrumento legal derivado de la Ley General de Salud de Nicaragua (Ley N.º 423) y tiene como objetivo asegurar que los servicios hospitalarios brinden atención de calidad, con criterios de eficiencia, equidad y respeto a los derechos de los pacientes. (José, 2020)

## **Métodos**

### **Tipo de investigación**

En la presente investigación se utilizó el enfoque cuantitativo porque este permite obtener datos precisos y medibles, lo que facilita el análisis objetivo de los resultados. La investigación se enfocó en la recolección de datos numéricos, lo que permitió realizar análisis estadísticos para identificar patrones, tendencias y relaciones entre las variables estudiadas. (Sampieri, 2014)

Según su objetivo es descriptivo por que estudia una situación en su condición natural, estudia la distribución, frecuencia y magnitud de las enfermedades ocupacionales que se expone el personal de enfermería la unidad de cuidados intensivos. (Sampieri, 2014)

Según las mediciones es de corte Transversal por que se realizara en un momento dado en este caso se realizara en el II semestre 2024. Según el control de las variables es observacional porque no se altera la realidad, ni se manipula al fenómeno, esto maximiza la validez externa.

### **Población y selección de la muestra**

Población, es la totalidad de individuos o elementos de los cuales pueden representarse determinadas características susceptibles de ser estudiadas (Zacarias., 2014., pág. 88).

La población del estudio estuvo constituida por el personal de enfermería que trabaja en el Hospital Escuela Antonio Lenin Fonseca en la ciudad de Managua. El personal este compuesto por la jefa de enfermería y 40 trabajadores distribuidos en las diferentes áreas de las unidades de cuidados intensivos.

El tipo de muestreo a utilizar es probabilístico para que toda la población tenga la misma oportunidad de ser elegida, así mismo se utilizó el tipo de muestreo aleatorio simple al azar porque se la muestra se elegirá de manera aleatoria. (Sampieri, 2014)

Para el cálculo de la muestra se utilizó datos estadísticos con intervalo de confianza del 99% y un margen de error del 4%, que está representado por 40 enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del hospital Lenin Fonseca. (Sampieri, 2014)

### **Técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados.**

Las técnicas e instrumentos de investigación son los procedimientos o formas de obtener los datos del tema en estudio. Se apoya en las herramientas para recopilar, organizar, analizar, examinar y presentar la información encontrada. (José, 2020)

Para el plan de recolección de datos se utilizaron: La encuesta: para (Baray., 2006.) La investigación por encuesta es un método de recolección de datos en los cuales se definen específicamente grupos de individuos que dan respuesta a un número de preguntas específicas.

Se realizará Encuestas al personal de Enfermería y a las jefas de Enfermería de la sala de unidad de Cuidados intensivos para obtener información veraz sobre la temática abordada.

El instrumento está compuesta por los 4 objetivos específicos planteados en el estudio, para el primer objetivo sobre las enfermedades más comunes en el personal de enfermeras, este consta de 3 preguntas con múltiples opciones, el segundo objetivo describe cuales son los factores de riesgo que se expone el personal de enfermería, este consta de 3 preguntas con múltiples opciones, el tercer objetivo trata de inspeccionar susceptivamente el grado de conocimiento acerca de las normativas preventivas que se disponen en el hospital, este consta de 3 preguntas de opción múltiple, y el cuarto objetivo sobre las medidas preventivas que se disponen en la sala de cuidados intensivos si tienen conocimiento previo, consta de 3 preguntas con opciones múltiples.

## **Confiabilidad y validez de los instrumentos formulación y validación**

La confiabilidad y la validez de los instrumentos de una investigación son esenciales para garantizar que las herramientas de medición (como cuestionarios, encuestas, pruebas, entrevistas, etc.) proporcionen datos precisos, consistentes y que realmente midan lo que se pretende estudiar. (Rivas, 2021)

El instrumento se validó por 2 expertos en la materia, en este caso por Msc. Ninosca Ruiz Rivas, con licenciatura en Enfermería y Master en Enfermería con Mención en docencia y Msc. Karina Merlo Hernández con licenciatura en ciencias de Enfermería y Maestría en docencia universitaria, ambos expertos dan confiabilidad en coherencia, claridad, concordancia, relevancia, pertinencia y ortografía y redacción.

Una vez estructurado la base de datos en el SPSS se determinará la confiabilidad de la información a través del cálculo del Alfa de Cronbach

## **Procedimientos para el procesamiento y análisis de datos.**

El procesamiento de datos implica una serie de pasos para preparar y organizar los datos antes de su análisis. Este proceso se asegura de que los datos sean coherentes, completos y estén listos para ser interpretados. (José, 2020)

El análisis de la información se realizó a través del programa SPSS 25, donde se introducirá los datos obtenidos a través de los diferentes instrumentos de recolección de la información, elaborando gráficas circulares, para poder ilustrar y enriquecer los hallazgos encontrados en el estudio

También se utilizó la prueba paramétrica de Pearson para validar una de las hipótesis y responder a las preguntas de investigación, donde previamente se valoró la distribución normal de los datos a través del método de Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra así para comprar la función de distribución acumulada observada de una variable con una distribución teórica determinada, que puede ser la normal, la uniforme, la de Poisson o la exponencial.

De tal manera se realizó un análisis estadístico descriptivo de los datos obtenidos mediante encuestas aplicadas al personal de enfermería del área de cuidados intensivos. Las variables consideradas incluyeron la incidencia de enfermedades infecciosas.

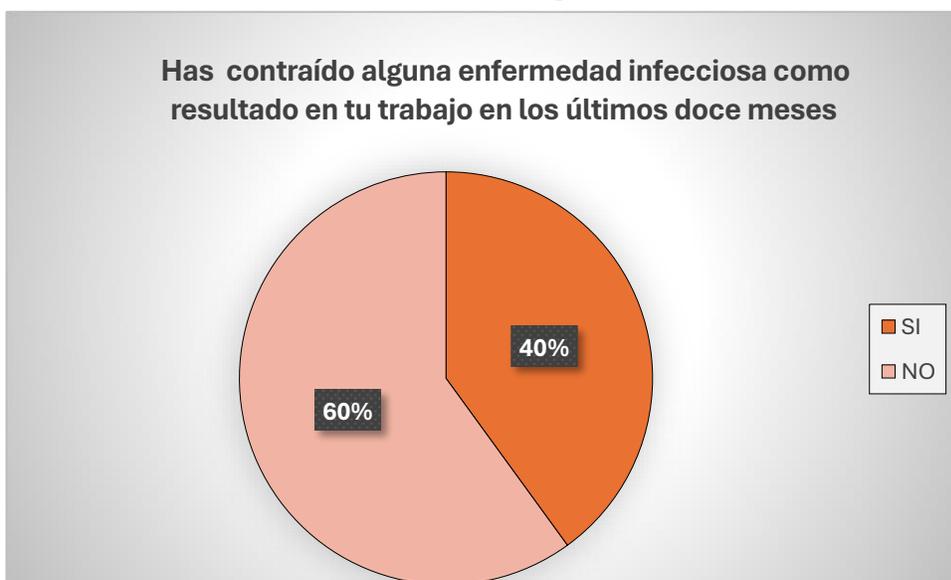
## Resultados

Se realizó un estudio descriptivo en el Hospital Lennin Fonseca de agosto a diciembre del año 2024, con el propósito de determinar la prevalencia de enfermedades profesionales en el personal de enfermería en las UCI, considerando factores como turnos prolongados, estrés laboral y exposición a agentes biológicos y químicos. En esta sección se muestran los resultados de la investigación en tablas y en gráficos.

### Enfermedades profesionales más comunes

El personal de enfermería, especialmente quienes trabajan en áreas críticas como las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), enfrenta un riesgo significativo de exposición a agentes infecciosos debido a la naturaleza de su trabajo.

Gráfico 1 Enfermedades contraídas en el personal de Enfermería



Fuente. Encuesta

*(Ver Tabla 1 en la página 90 para más detalles sobre los valores específicos)*

En los últimos 12 meses, un 60% señaló que no ha sufrido ninguna enfermedad. Este resultado proporciona un panorama relevante para comprender el estado de salud ocupacional del personal en el ámbito laboral., por lo tanto, este hallazgo sugiere que la mayoría de los encuestados no han enfrentado infecciones recientes, lo cual podría estar relacionado con

medidas preventivas eficaces como el uso adecuado de equipos de protección personal, el cumplimiento de protocolos de higiene.

Sin embargo, un 40% de casos positivos a enfermedades infecciosas representa un porcentaje significativo que merece especial atención. Esto indica que existe un grupo considerablemente afectado, lo que podría estar relacionado con la exposición a factores de riesgo específicos, condiciones laborales exigentes o insuficiencia en las medidas de protección. Este dato es particularmente relevante en entornos de trabajo de alta exposición, como el personal de salud en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), donde el contacto directo con pacientes críticos puede aumentar la vulnerabilidad a infecciones. La media indica que el 40% del personal de enfermería ha contraído una enfermedad infecciosa en los últimos 12 meses. La mediana y la moda reflejan que la mayoría de los encuestados no contrajeron ninguna enfermedad, lo que puede interpretarse como un resultado positivo.

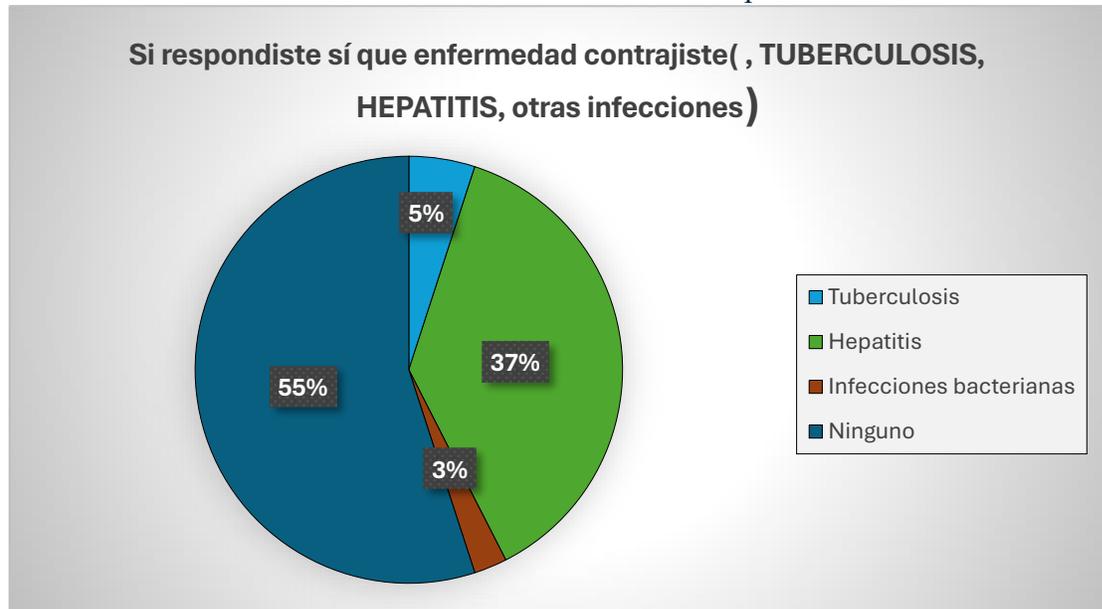
Una investigación realizada por Karla Reyes con el tema Enfermedades profesionales más frecuentes en el personal de sala de operaciones en el Hospital Escuela Manolo Morales demostró que los trabajadores de sala de operaciones están propensos a padecer diferentes enfermedades profesionales, a causa de muchos factores de riesgo de acuerdo con el trabajo que desempeña. Estas enfermedades no sólo afectan de manera personal a estos individuos, sino también en su desempeño laboral, ya que el rendimiento y la calidad del trato con los pacientes, familiares, y el personal con el que laboran disminuye. (José, 2020)

Desde mi perspectiva, las enfermedades adquiridas por el personal de enfermería en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) reflejan una problemática multifactorial que merece atención prioritaria. Las UCI son ambientes de alta complejidad donde el contacto constante con pacientes críticos, materiales biológicos y equipos médicos genera un alto nivel de exposición a agentes infecciosos.

## Enfermedades contraídas en el personal de Enfermería

Las infecciones bacterianas, la tuberculosis y las hepatitis B y C representan riesgos significativos para los trabajadores de la salud, especialmente en entornos hospitalarios como las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI). Estas enfermedades tienen características y modos de transmisión particulares que las convierten en amenazas recurrentes.

Gráfico 2 Incidencias de Enfermedades infecciosas en el personal de Enfermería.



Fuente. Encuesta

*(Ver Tabla 1 en la página 91 para más detalles sobre los valores específicos)*

En un estudio realizado sobre la incidencia de enfermedades profesionales en el personal de enfermería, los resultados obtenidos fueron 5% de incidencia en tuberculosis, este porcentaje indica que una minoría del personal de enfermería contrajo una enfermedad de transmisión aérea asociada a la exposición prolongada a pacientes infectados entre los factores contribuyente se encuentra el contacto directo con pacientes sin barreras adecuadas de protección ambientes laborales con ventilación insuficiente. La Hepatitis (37%) este es el porcentaje más alto entre las enfermedades reportadas, siendo un riesgo significativo, especialmente en el caso de hepatitis B o C, lo que prevalece más el contacto con fluidos corporales infectados (pinchazos accidentales con agujas, manejo de sangre sin las precauciones necesarias). Otras infecciones (3%) aunque el porcentaje es bajo, refleja un

riesgo continuo de exposición a patógenos en entornos hospitalarios, uso inadecuado de equipos de protección personal (EPP) contaminación cruzada durante la atención de pacientes. Ninguno (55%) este porcentaje mayoritario indica que más de la mitad del personal no contrajo ninguna enfermedad profesional durante el periodo evaluado, ya que dentro de sus factores asociados se refleja una adecuada adherencia a los protocolos de bioseguridad. menor exposición a situaciones de alto riesgo o sistemas inmunológicos más robustos. La media muestra que el 45% del personal de enfermería contrajo al menos una enfermedad infecciosa. La mediana, que es la hepatitis (37%), indica que es la afección más común entre quienes reportaron enfermedades, mientras que la moda refleja que la mayoría no presentó ninguna enfermedad en el periodo evaluado.

En pleno siglo XXI, debería ser innecesario decir que los trabajadores del sector de la salud estuvieran bien protegidos de los peligros en su lugar de trabajo. Es imposible que haya un sistema de salud efectivo, sin una fuerza laboral saludable. A pesar de ello, es notorio ver cómo a los trabajadores de este sector, se les expone a diario a una compleja variedad de riesgos y peligros para su salud y seguridad. (José, 2020) Veamos algunos ejemplos de los principales:

- Peligros biológicos: como TB, hepatitis, VIH / SIDA, SARS, ébola...;
- Peligros químicos: como glutaraldehído, óxido de etileno, látex...;
- Riesgos físicos: como ruido, radiación, resbalones, tropezones y caídas;
- Peligros ergonómicos: como levantar objetos pesados, o realizar movimientos repetitivos en posturas forzadas...)

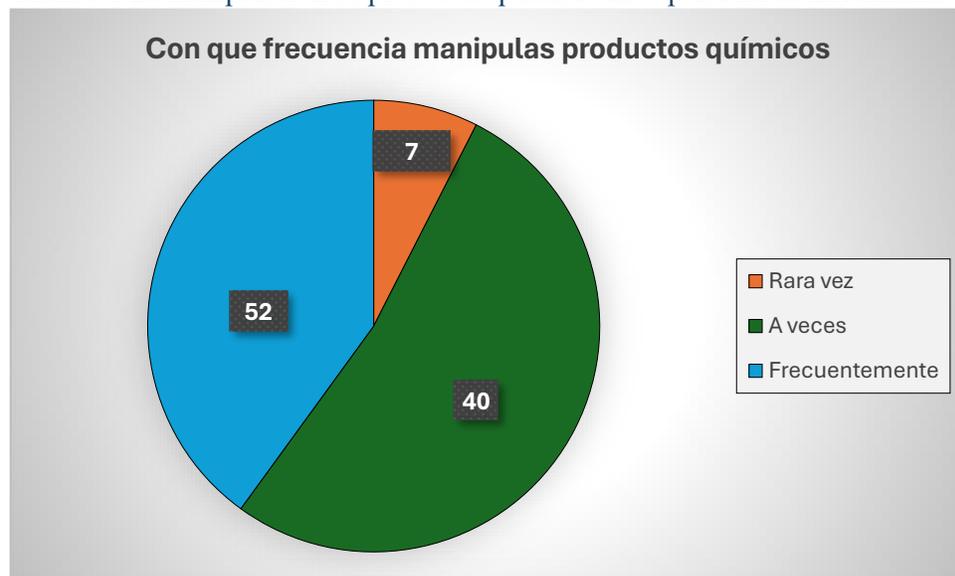
Desde mi punto de vista, las infecciones bacterianas, la hepatitis B y C, y la tuberculosis representan riesgos graves para los trabajadores de la salud, especialmente aquellos que operan en entornos de alta exposición, como las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI). Estas enfermedades no solo afectan la salud física del personal, sino que también generan una carga emocional y psicológica significativa. Considero que las infecciones bacterianas,

particularmente las causadas por bacterias multirresistentes, son un recordatorio constante de la importancia de adherirse estrictamente a las medidas de bioseguridad y desinfección. La tuberculosis, al ser una enfermedad respiratoria altamente contagiosa, destaca la necesidad de garantizar equipos de protección adecuados y espacios bien ventilados.

### **Manipulación de productos químicos en la unidad de cuidados intensivos.**

La manipulación de productos químicos, especialmente en entornos laborales, implica riesgos significativos que pueden afectar la salud humana y el medio ambiente si no se manejan adecuadamente. Estos riesgos incluyen exposición a sustancias tóxicas, corrosivas, inflamables o reactivas, que pueden causar daños inmediatos o acumulativos dependiendo del nivel y tiempo de exposición.

Gráfico 1 La manipulación de productos químicos en el personal de Enfermería



Fuente. Encuesta

*(Ver Tabla 1 en la página 92 para más detalles sobre los valores específicos)*

Los resultados del análisis sobre la frecuencia con la que los trabajadores manipulan productos químicos en su labor diaria reflejan que un 7% lo hace rara vez, un 40% a veces, y un 52% frecuentemente. Este panorama evidencia que la mayoría (52%) tiene una exposición constante a sustancias químicas como desinfectantes, antisépticos y

medicamentos citotóxicos, mientras que un porcentaje considerable (40%) las manipula de manera ocasional.

El alto porcentaje de trabajadores que manipulan frecuentemente productos químicos resalta la importancia de garantizar prácticas de manejo seguro, pues una exposición constante puede incrementar los riesgos de efectos adversos, tanto a corto como a largo plazo, sobre la salud de los empleados. Esto incluye afecciones respiratorias, dermatológicas o incluso sistémicas en el caso de sustancias tóxicas o irritantes.

Por otro lado, el 7% que rara vez manipula productos químicos puede estar relacionado con los de cargo de jefatura y coordinadores de sala, que no requieren este tipo de contacto de manera habitual. Sin embargo, incluso este grupo debe contar con formación adecuada en el manejo seguro de productos químicos, para estar preparados en caso de exposición eventual. La media refleja que el 93% del personal manipula productos químicos al menos ocasionalmente, mientras que la mediana muestra que la frecuencia típica de exposición es "a veces" (40%). La moda, al ser "frecuentemente" (52%), destaca que la mayoría manipula productos químicos con regularidad, lo que subraya la importancia de reforzar las medidas de seguridad y protección para prevenir enfermedades. En la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), el personal de salud está expuesto a diversos factores de riesgo químico debido a la utilización de una variedad de sustancias químicas necesarias para el cuidado de pacientes críticos. Estos riesgos pueden afectar tanto a los trabajadores como a los pacientes si no se manejan adecuadamente. (José, 2020)

- Desinfectantes y antisépticos:

Ejemplos: Glutaraldehído, peróxido de hidrógeno, soluciones de cloro, alcohol, clorhexidina.

- Agentes citotóxicos: ge

Ejemplos: Ciclofosfamida, doxorrubicina.

- Sustancias esterilizantes:

Ejemplos: Óxido de etileno, glutaraldehído, peróxido de hidrógeno.

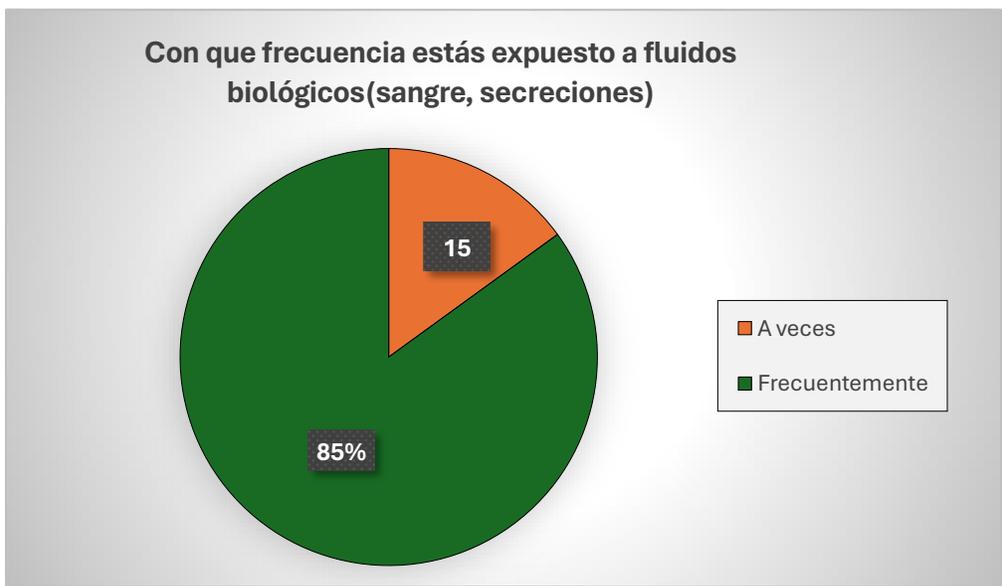
Considero que la manipulación de productos químicos es una actividad de alta responsabilidad que requiere atención rigurosa y constante para proteger la salud de las

personas y el medio ambiente. Desde mi perspectiva, este proceso no debe tomarse a la ligera, ya que un manejo inadecuado puede tener consecuencias graves, tanto a corto como a largo plazo. Creo firmemente que la capacitación es el pilar fundamental para garantizar la seguridad. Todas las personas que trabajan con productos químicos deben estar bien informadas sobre los riesgos específicos,

### Exposición a fluidos biológicos sangre, secreciones

El contacto con estos fluidos puede resultar en infecciones de transmisión sanguínea como VIH, hepatitis B y C, así como infecciones bacterianas y virales, por lo que la protección mediante equipo de protección personal (EPP) adecuado, como guantes, mascarillas, gafas de protección y batas, es crucial. Además, las políticas de bioseguridad y la educación continua son esenciales para reducir el riesgo de exposición y garantizar la seguridad tanto de los profesionales de salud como de los pacientes.

Gráfico 3 La exposición a fluidos biológicos en el personal de Enfermería



Fuente. Encuesta

(Ver Tabla 1 en la página 93 para más detalles sobre los valores específicos)

El análisis revela que el 85% de los encuestados manipula fluidos biológicos, como sangre y secreciones, con frecuencia, mientras que el 15% lo hace ocasionalmente. Estos resultados destacan que una proporción significativa de los trabajadores se encuentra regularmente expuesta a fluidos biológicos, lo que implica un alto riesgo potencial de contacto con agentes infecciosos.

El predominio de la manipulación frecuente (85%) sugiere que la mayoría de los roles laborales evaluados están directamente relacionados con tareas de atención médica o procedimientos invasivos. Esto subraya la importancia crítica de contar con protocolos sólidos de bioseguridad, así como con el uso obligatorio y adecuado de equipos de protección personal (EPP) como guantes, mascarillas, gafas de protección y batas impermeables.

El 15% de trabajadores que manipulan fluidos biológicos de forma ocasional podría estar desempeñando funciones más indirectas o de apoyo como son los jefes de enfermería y coordinadores de sala, Sin embargo, dado el riesgo inherente en entornos sanitarios, es fundamental que este grupo también reciba capacitación en la manipulación segura y esté preparado para responder ante exposiciones accidentales. La media refleja que todos los encuestados están expuestos a fluidos biológicos, mientras que tanto la mediana como la moda indican que la frecuencia predominante es "frecuentemente" (85%). Estos resultados subrayan la necesidad urgente de reforzar las medidas de protección y protocolos de bioseguridad para minimizar el riesgo de enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería.

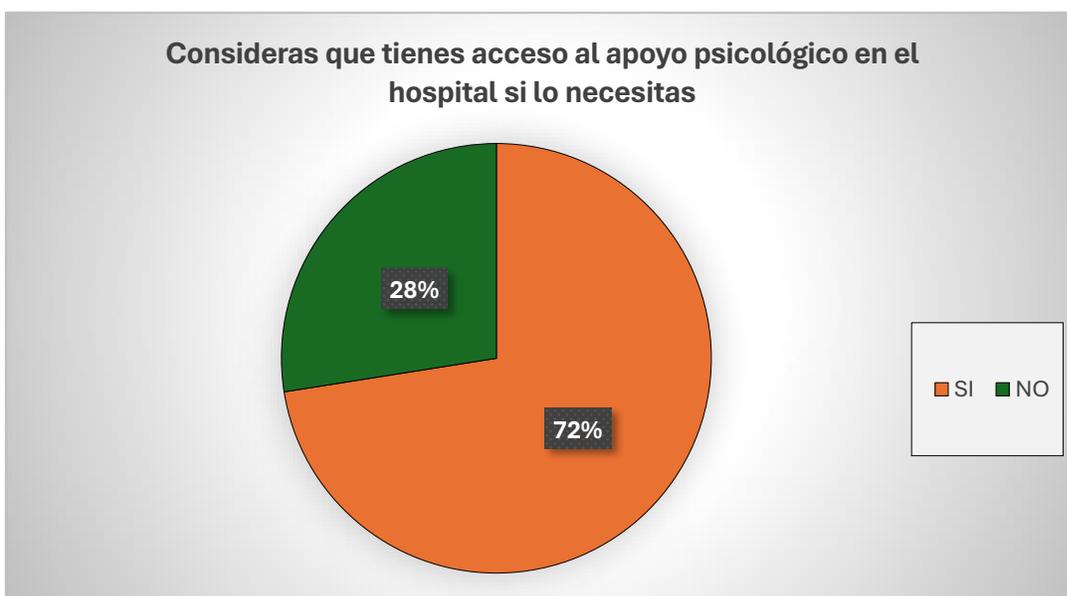
El personal de enfermería está expuesto a una amplia gama de agentes biológicos que pueden causar infecciones. El riesgo aumenta en la UCI debido a la presencia de pacientes con infecciones graves o multirresistentes. Mecanismos de transmisión: Contacto con sangre y fluidos corporales, aerosoles, contaminación de superficies, pinchazos o cortes accidentales con agujas u objetos cortopunzantes. (José, 2020)

Desde mi punto de vista, la exposición a fluidos biológicos es un riesgo significativo que debe ser tomado con la máxima seriedad, especialmente en entornos de atención sanitaria. Los profesionales de la salud, como enfermeras y médicos, están constantemente expuestos a estos fluidos en su trabajo diario, lo que pone en riesgo su salud si no se toman las medidas adecuadas de protección. Además, la formación continua sobre bioseguridad, la actualización en protocolos y la creación de ambientes de trabajo seguros son aspectos clave que contribuyen a minimizar estos riesgos.

### **Acceso al apoyo psicológico en el hospital si lo necesitas**

El acceso psicológico en el hospital es un componente fundamental para el bienestar integral de los pacientes y del personal de salud. Este acceso implica no solo la atención emocional y mental de los pacientes, sino también el apoyo psicológico para los trabajadores, que a menudo enfrentan situaciones de alta presión y estrés.

Gráfico 4 Apoyo psicológico en el Hospital



Fuente. Encuesta

*(Ver Tabla 1 en la página 94 para más detalles sobre los valores específicos)*

Los datos obtenidos muestran que el 72% de los encuestados considera que tiene acceso a servicios psicológicos en el hospital cuando lo necesita, mientras que el 28% señala que no cuenta con este recurso. Estos resultados son alentadores en términos generales, ya que reflejan que una mayoría significativa de los trabajadores tiene acceso a apoyo psicológico, un recurso esencial en entornos laborales que pueden ser altamente estresantes, como los hospitales.

Sin embargo, el 28% que no percibe tener acceso a este servicio representa una proporción considerable que requiere atención. Esto podría deberse a barreras como desconocimiento de los recursos disponibles, horarios limitados, estigmatización asociada a la búsqueda de ayuda psicológica o incluso la inexistencia de servicios adecuados en ciertas instituciones. La media refleja que el 72% del personal de enfermería tiene acceso al apoyo psicológico cuando lo necesita, mientras que la mediana y la moda también destacan que la mayoría de los encuestados cuenta con ese recurso. Sin embargo, el 28% restante sin acceso representa una proporción significativa que sugiere la necesidad de mejorar la disponibilidad y equidad de los servicios de apoyo psicológico.

Los factores psicosociales incluyen la alta carga de trabajo, la falta de control sobre las decisiones laborales, la exposición a situaciones emocionalmente difíciles, y la falta de apoyo social en el entorno laboral. Los riesgos psicosociales pueden generar enfermedades mentales, fatiga crónica y aumentar el riesgo de errores médico. (José, 2020)

Desde mi punto de vista, el acceso al apoyo psicológico en los hospitales es crucial para garantizar el bienestar tanto de los pacientes como del personal sanitario. En un entorno hospitalario, donde los desafíos emocionales y psicológicos son frecuentes, contar con un apoyo adecuado es fundamental para enfrentar la carga emocional que conlleva la enfermedad, el sufrimiento y el estrés.

## Familiarización con las normativas de seguridad del hospital

La familiarización con las normativas de seguridad del hospital es esencial para garantizar un entorno seguro tanto para los pacientes como para el personal de salud. Estas normativas están diseñadas para minimizar los riesgos de accidentes, infecciones y otros eventos adversos dentro del hospital. Incluyen directrices sobre el uso de equipo de protección personal (EPP), manejo adecuado de residuos biológicos, control de infecciones, y protocolos de evacuación y respuesta ante emergencias.

Gráfico 5 Normativas de Seguridad en el Hospital



Fuente. Encuesta

*(Ver Tabla 1 en la página 95 para más detalles sobre los valores específicos)*

Los resultados revelan que el 97% de los encuestados está familiarizado con las normativas de seguridad del hospital, mientras que solo un 3% indica no estarlo. Estos datos reflejan un panorama positivo en cuanto a la difusión y comprensión de las normas de seguridad entre el personal, lo cual es fundamental para garantizar un entorno laboral seguro y eficiente.

La alta proporción de trabajadores familiarizados con estas normativas sugiere que el hospital ha implementado estrategias efectivas de comunicación, capacitación y supervisión en materia de seguridad. Esto podría incluir actividades como talleres periódicos, sesiones informativas durante el proceso de inducción y la disponibilidad de manuales o materiales de consulta accesibles para todos los empleados.

Por otro lado, el 3% que no está familiarizado, aunque es una minoría, representa una oportunidad de mejora. Este grupo podría enfrentar dificultades para actuar adecuadamente en situaciones críticas, lo que resalta la importancia de identificar las razones de esta falta de conocimiento. Estas razones podrían incluir rotación de personal, falta de asistencia a capacitaciones o lapsos en la comunicación de la normativa.

La media refleja que el 97% del personal de enfermería está familiarizado con las normativas de seguridad del hospital, mientras que tanto la mediana como la moda confirman que la mayoría de los encuestados respondieron afirmativamente. Este resultado indica un buen nivel de conocimiento de las políticas de seguridad, aunque el 3% restante señala una pequeña área de oportunidad para mejorar la capacitación y garantizar que todo el personal esté adecuadamente informado.

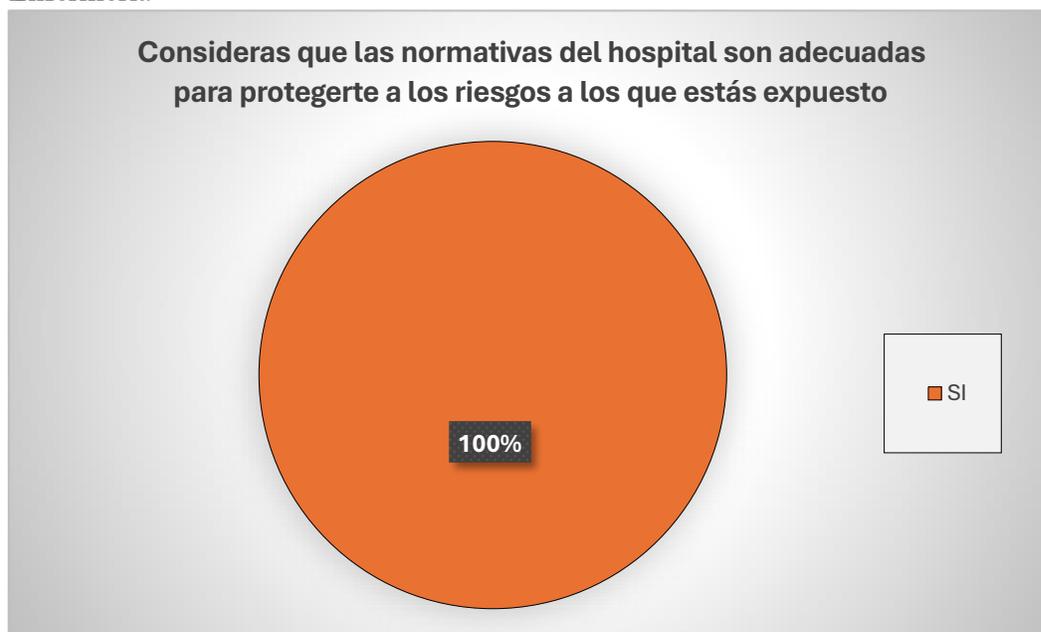
Los hospitales y centros de salud deben contar con protocolos específicos para prevenir las enfermedades profesionales en UCI, incluyendo la formación en el manejo seguro de pacientes, la prevención de riesgos biológicos y el apoyo psicológico. De tal manera que el gobierno implemento el reglamento general de hospitales que deben de seguir todo hospital público y privado. (Rivas, 2021)

Desde mi punto de vista, la familiarización con las normativas de seguridad del hospital es fundamental para asegurar que todos los involucrados en la atención médica, desde los profesionales de salud hasta los pacientes, se encuentren protegidos y reciban la mejor atención posible en un entorno seguro. En un hospital, la seguridad no solo implica el bienestar físico de los pacientes, sino también la protección frente a riesgos laborales que podrían afectar al personal médico y de apoyo. El conocimiento y la aplicación de estas normativas son esenciales para prevenir accidentes.

## **Las Normativas del Hospital son adecuadas para proteger al personal de Enfermería.**

Las normativas implementadas en el hospital son fundamentales para garantizar la protección del personal de enfermería, brindando un marco estructurado que regula las condiciones laborales y la seguridad en el ejercicio profesional. Estas regulaciones incluyen medidas para prevenir riesgos laborales, garantizar el uso adecuado de equipos de protección personal, y fomentar un entorno laboral saludable. Sin embargo, es crucial evaluar de manera continua la efectividad de estas normativas y su cumplimiento, para asegurar que realmente respondan a las necesidades y desafíos del personal de enfermería en su día a día.

Gráfico 6 Normativas de Seguridad en Hospital para la protección del Personal de Enfermería



Fuente. Encuesta

*(Ver Tabla 1 en la página 96 para más detalles sobre los valores específicos)*

El resultado del 100% indica que el personal de enfermería percibe las normativas de seguridad como completamente adecuadas para protegerlos de los riesgos laborales. Este es un logro significativo que refuerza la confianza en las políticas institucionales y contribuye a un ambiente laboral seguro y eficiente. Sin embargo, es fundamental mantener y mejorar

continuamente estas normativas para adaptarse a los desafíos cambiantes en el entorno hospitalario.

El resultado muestra que el 100% del personal de enfermería considera que las normativas del hospital son adecuadas para su protección. Este hallazgo refleja una percepción positiva sobre las políticas de seguridad en el hospital, lo cual es favorable en términos de seguridad laboral.

Los hospitales públicos son establecimientos del Sistema Nacional de Salud, que proporcionan atención gratuita en Salud tanto en emergencia, atención ambulatoria en medicina general y especializada y hospitalización, dependen jerárquicamente de la Dirección del sistema Local de Atención Integral en Salud (SILAIS) en que están ubicados. Los hospitales desarrollan sus acciones con un enfoque preventivo que integra la promoción de la salud, la curación de enfermedades y padecimientos para evitar mayores complicaciones o la muerte, así como la rehabilitación de discapacidades temporales permanentes. El hospital para su funcionamiento utiliza recursos técnicos, financieros y profesionales que actuando con un modelo de gestión definido provee servicios de promoción, prevención, atención, tratamiento y rehabilitación a persona con necesidad en atención en salud, integrando sus acciones en la comunidad en un sistema de redes. (Rivas, 2021)

Desde mi punto de vista, la familiarización con las normativas de seguridad del hospital es fundamental para asegurar que todos los involucrados en la atención médica, desde los profesionales de salud hasta los pacientes, se encuentren protegidos y reciban la mejor atención posible en un entorno seguro. En un hospital, la seguridad no solo implica el bienestar físico de los pacientes, sino también la protección frente a riesgos laborales que podrían afectar al personal médico y de apoyo. El conocimiento y la aplicación de estas normativas son esenciales para prevenir accidentes, como exposiciones a agentes patógenos, caídas, errores en la administración de medicamentos o emergencias como incendios o desastres naturales. Además, las normativas de seguridad contribuyen a crear una cultura organizacional que promueve la responsabilidad.

## **Conclusión**

El estudio sobre las enfermedades profesionales que afectan al personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Lenin Fonseca ha permitido obtener información clave sobre los riesgos laborales y su impacto en la salud de los trabajadores.

En primer lugar, se logró describir las enfermedades profesionales más comunes en el personal de enfermería, identificándose principalmente afecciones musculoesqueléticas, trastornos psicológicos como el estrés laboral y el síndrome de burnout, así como enfermedades respiratorias y dermatológicas derivadas del contacto con agentes biológicos y químicos.

Asimismo, se registraron los principales factores de riesgo laborales que influyen en la aparición de estas enfermedades, clasificándose en biológicos, químicos, ergonómicos y psicológicos. Se evidenció que la exposición constante a patógenos, el uso de sustancias químicas, las largas jornadas laborales y la sobrecarga de trabajo son factores determinantes en la salud del personal. Por otro lado, al determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre las normativas de prevención de riesgos laborales, se encontró que, si bien existe una noción general de las medidas preventivas, hay deficiencias en su aplicación práctica y en la capacitación continua sobre protocolos de bioseguridad, ergonomía y manejo del estrés.

Finalmente, con base en los hallazgos obtenidos, se proponen una serie de recomendaciones orientadas a reducir la incidencia de enfermedades profesionales. Estas incluyen el fortalecimiento de programas de formación en prevención de riesgos, la mejora de las condiciones ergonómicas en el área de trabajo, el establecimiento de estrategias para la reducción del estrés laboral y la implementación de protocolos más estrictos de bioseguridad. En conclusión, abordar estos factores con estrategias adecuadas permitirá mejorar la salud y el bienestar del personal de enfermería en la UCI, optimizando así la calidad del servicio brindado a los pacientes.

## **Referencia Bibliográfica**

Cebrián-Andreu, M., & Suñer-Soler, R. (2020). Factores de riesgo laboral y prevalencia de problemas de salud en enfermeras de cuidados intensivos: un estudio comparativo. *Revista Española de Salud Pública*, 85(4), 319-328.

Gómez-García, T., et al. (2016). Riesgos laborales y enfermedades asociadas al trabajo en enfermería: una revisión sistemática. *Enfermería Global*, 15(44), 82-96.

Silva, R. M., et al. (2014). Riesgos ocupacionales en la enfermería: una revisión integradora. *Revista Latino-Americana de Enfermería*, 22(5), 798-805.

Jurado-Álvarez, P., et al. (2020). Burnout y su relación con la salud física y mental en personal de enfermería de UCI. *Enfermería Intensiva*, 31(1), 17-26.

Iliceto, P., et al. (2013). El estrés laboral y sus efectos sobre la salud física y mental de las enfermeras de cuidados intensivos. *Journal of Nursing Management*, 21(7), 1004-1012.

Soriano-Ortega, A., & Jiménez-Sánchez, M. (2017). Trastornos musculoesqueléticos y sobrecarga física en enfermeras de UCI: factores de riesgo y medidas preventivas. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 63(247), 217-225.

González-Gil, T., et al. (2014). Exposición a enfermedades infecciosas en el trabajo del personal de enfermería en cuidados intensivos. *Revista de Salud Pública*, 16(3), 453-461.

Aponte, M., Cedeño, C., & Henríquez, G. (2022). TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA UCI. *SALUTA*(5).

Auqui Carangui, D. A. (2020). Reflexiones científicas sobre la salud ocupacional y el sistema general de riesgos profesionales en Ecuador. *Polo del Conocimiento*, 5(4), 166-191.

Bellini, M., Chiara, F., Cataldo, J. A., Dabezies, A., & Reyes, A. (2021). Estudio de los accidentes de trabajo en el Hospital Universitario Dr. Manuel Quintela ocurridos en el período enero-diciembre 2015. Montevideo, Uruguay 2016. Universidad de la Republica de Uruguay, Departamento de Salud Ocupacional, Montevideo.

Bordignon, M., & Monteiro, M. I. (Julio de 2020). Problemas de salud entre profesionales de enfermería y factores. *Enfermería Global*(51), 435-446.

Bueno Fernández, C., Gracia Roche, A., Calvo Latorre, J., Álvarez Moreno, B., Belenguer Pola, L., & Guillén Bobé, A. (20 de Marzo de 2022). Accidentes de trabajo y enfermedades laborales. *Revista Sanitaria de Investigación*.

Camacuari cárdenas, f. S. (2021). Factores de riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en el profesional de enfermería del centro quirúrgico hospital nacional dos de mayo, 2019. *Revistas únicas*.

Álvarez, A., & Sánchez, L. (2019). Enfermedades profesionales en el personal de enfermería. *Revista de Enfermería*, 40(5), 120-126.

González, M., & Pérez, R. (2019). Factores de riesgo y enfermedades profesionales en el personal de salud. *Revista de Medicina y Salud Ocupacional*, 16(2), 80-95.

Hernández, L., & Gómez, C. (2021). Prevención de enfermedades laborales en el personal de enfermería: Un enfoque en la UCI. *Enfermería en Cuidados Críticos*, 20(3), 102-110.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). Prevención de enfermedades laborales en los trabajadores de la salud. *Informe mundial sobre salud ocupacional*.

Martínez, R., & Pérez, T. (2021). Lesiones musculoesqueléticas en el personal de enfermería en UCI: Un análisis de riesgos. *Enfermería y Salud*, 17(6), 101-110.

Martínez, R., & Pérez, T. (2021). Lesiones musculoesqueléticas en el personal de enfermería en UCI: Un análisis de riesgos. *Enfermería y Salud*, 17(6), 101-110.

Rodríguez, J., & Sánchez, A. (2020). Enfermedades profesionales y riesgos laborales en el personal de enfermería en UCI. *Revista de Enfermería Intensiva*, 45(3), 137-145.

Rodríguez, J., & Sánchez, A. (2020). Enfermedades profesionales y riesgos laborales en el personal de enfermería en UCI. *Revista de Enfermería Intensiva*, 45(3), 137-145.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). Prevención de enfermedades laborales en los trabajadores de la salud. *Informe mundial sobre salud ocupacional*.

## Anexos

### Cronograma De Actividades

**Tema:** Enfermedades profesionales en el personal de Enfermería que labora en el área de UCI en el hospital Lenin Fonseca, II Semestre 2024

**Autora:** Lic. Mélida Marahí Ortiz Espinoza

**Tutores:** Jackysbel de los ángeles Bojorge Solís, Salvador José Alejandro Castillo Orozco.

Actividades principales	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero
	1s 2s 3s 4s					
Resuem				✘		
Introduction					✘	
Antecedentes y contexto del problema		✘				
Objetivos (General y específicos)			✘			
Justificación			✘			
Limitaciones				✘		
Hipótesis						
Variables		✘				
Marco Contextual				✘		

Métodos (diseño				✘		
Resultados					✘	
Conclusiones						✘
Referencias						✘
Anexos o Apéndices					✘	

## Recursos humanos, materiales y financieros.

DESCRIPCION	Costo U.	Cantidad	Total	Observaciones
Recursos Humanos	800	2	1600	
Materiales Fungibles	540	40	540	Impresiones de Encuesta.
Recursos informáticos				
Poster	280	1	280	Feria científica
Subtotal				
Partida de imprevisto	300	1	300	
Total	1,920	44	21600	

## Instrumento



Universidad Central de Nicaragua

*Adnitio ad verum ducit* Carrera. Licenciatura de Enfermería

Introducción:

Estimado/a Colaborador/a,

El objetivo de esta encuesta es recopilar información sobre las enfermedades profesionales y los riesgos laborales que afectan al personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Dado el entorno altamente exigente de la UCI, es fundamental identificar los factores que pueden impactar tu salud, tanto a nivel físico como psicológico, y evaluar cómo estos riesgos se gestionan en tu entorno de trabajo.

Tu participación es voluntaria y anónima, y las respuestas serán tratadas de manera confidencial. Los resultados de esta encuesta se utilizarán para mejorar las condiciones laborales, implementar mejores medidas de prevención y garantizar el bienestar de todo el equipo de enfermería en la UCI.

Agradecemos tu tiempo y colaboración.

Instrucciones: Por favor, contesta todas las preguntas de manera honesta. Los datos serán utilizados de forma confidencial para mejorar las condiciones laborales.

Sección 1: Datos Demográficos

Edad: \_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_

Masculino

Años de experiencia en enfermería:

Femenino

<input type="checkbox"/>	Menos de 1 año
<input type="checkbox"/>	1 a 5 años
<input type="checkbox"/>	6 a 10 años
<input type="checkbox"/>	Más de 10 años

### **Enfermedades Profesionales**

**Sección: Sistema Musculoesquelético**

¿Has experimentado dolor o lesiones en músculos, huesos o articulaciones debido a tu trabajo?

Sí

No

¿Con qué frecuencia levantas o movilizas pacientes manualmente?

Nunca

Rara vez

A veces

Frecuentemente

Siempre

**Sección: Sistema Tegumentario (Piel y Tejidos)**

¿Has presentado irritaciones o lesiones en la piel debido a la exposición a productos químicos, guantes u otros factores en tu trabajo?

Sí

No

### **Sección: Sistema Neurológico**

¿Has experimentado dolores de cabeza, mareos o migrañas relacionados con tu entorno laboral?

Sí

No

¿Consideras que tu entorno de trabajo (iluminación, ruido, estrés) contribuye a estos síntomas neurológicos?

Sí

No

### **Sección : Sistema Gastrointestinal**

¿Has experimentado problemas gastrointestinales (gastritis, acidez, úlceras, etc.) relacionados con el estrés o la dinámica de tu trabajo?

Sí

No

¿El ritmo de trabajo dificulta que puedas tener una alimentación regular y adecuada? Sí

No

### **Sección: Enfermedades Infecciosas**

¿Con qué frecuencia estás en contacto con pacientes que pueden ser portadores de enfermedades infecciosas?

Nunca

Rara vez

A veces

Frecuentemente

Siempre

¿Has contraído alguna enfermedad infecciosa como resultado de tu trabajo en los últimos 12 meses?

Sí

No

Si respondiste "Sí", ¿qué enfermedad contrajiste?

VIH SIDA

Tuberculosis

Hepatitis

Infecciones bacterianas (especificar): \_\_\_\_\_

Otros (especificar): \_\_\_\_\_

### **Sección : Riesgos Químicos**

¿Con qué frecuencia manipulas productos químicos (desinfectantes, medicamentos, etc.) en tu trabajo?

Nunca

Rara vez

A veces

Frecuentemente

Siempre

¿Consideras que dispones de equipos de protección personal (EPP) adecuados para manejar productos químicos?

Sí

No

### **Sección Riesgos Biológicos**

¿Con qué frecuencia estás expuesto a fluidos biológicos (sangre, secreciones, etc.)?

Nunca

Rara vez

A veces

Frecuentemente

Siempre

¿Has tenido algún incidente relacionado con exposición a material biológico durante el último año?

Sí

No

### **Sección: Riesgos Ergonómicos**

¿Con qué frecuencia levantas o movilizas a pacientes sin ayuda mecánica?

Nunca

Rara vez

A veces

Frecuentemente

Siempre

¿Consideras que el mobiliario y los equipos en tu lugar de trabajo son adecuados para evitar lesiones ergonómicas?

Sí

No

### **Sección: Riesgos Psicológicos**

¿Sientes estrés laboral con frecuencia debido a la carga de trabajo?

Nunca

Rara vez

A veces

Frecuentemente

Siempre

¿Consideras que tienes acceso a apoyo psicológico en el hospital si lo necesitas? Sí

No

**Sección: Conocimiento sobre Normativas**

¿Estás familiarizado/a con las normativas de seguridad del hospital? Sí

No

¿Consideras que las normativas del hospital son adecuadas para protegerte de los riesgos a los que estás expuesto/a?

Sí

No

Comentarios adicionales: Gracias

## **Consentimiento informado**

Consentimiento Informado para la Participación en la Encuesta sobre Enfermedades Profesionales en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)

**Título del estudio:** Enfermedades profesionales en el personal de Enfermería que labora en el área de UCI en el hospital Lenin Fonseca, II Semestre 2024

**Investigador principal:** Jackysbel de los ángeles Bojorge Solís, Salvador José Alejandro Castillo Orozco.

**Institución** Universidad Central de Nicaragua UCN

### **Descripción del estudio:**

Estimado/a participante,

Se le invita a participar en una encuesta destinada a identificar las principales enfermedades profesionales que afectan al personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Este estudio tiene como objetivo conocer los riesgos laborales relacionados con diferentes sistemas del cuerpo humano, como el sistema musculoesquelético, tegumentario, neurológico, gastrointestinal, y el impacto de las enfermedades infecciosas. La información recolectada servirá para mejorar las condiciones de trabajo y desarrollar estrategias para prevenir riesgos en el entorno hospitalario.

### **Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted puede optar por no participar o, si lo desea, abandonar la encuesta en cualquier momento sin ningún tipo de repercusión negativa. Si decide no participar, no habrá ningún tipo de penalización o efecto adverso en su trabajo.

### **Confidencialidad:**

Todas las respuestas serán tratadas de manera anónima y estrictamente confidencial. Los datos que se recolecten se utilizarán únicamente con fines de investigación y mejora de las condiciones laborales. En ningún caso se utilizará información personal que permita

identificar a los participantes. Los resultados del estudio podrán publicarse o presentarse en reuniones académicas, pero sin incluir ningún dato que revele la identidad de los encuestados.

**Riesgos y beneficios:**

No se prevén riesgos físicos o psicológicos derivados de su participación en esta encuesta. Al proporcionar información honesta y detallada, contribuirá a mejorar el entorno laboral en la UCI, lo que puede beneficiar a todo el personal de enfermería al optimizar las medidas de seguridad y prevención de riesgos laborales.

**Duración de la encuesta:**

La encuesta tomará aproximadamente 15-20 minutos de su tiempo.

**Consentimiento:**

He leído y comprendido la información anterior sobre este estudio. Con mi participación en la encuesta, acepto que comprendo los objetivos del estudio, que mi participación es voluntaria y que mis respuestas serán tratadas de forma anónima.

Acepto participar en la encuesta.

Nombre (opcional): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## Tablas de Resultados y Estadísticas sobre Enfermedades Profesionales en el Personal de Enfermería de UCI"

Tabla 1 Enfermedades Infecciosas contraídas en el trabajo.

Estadísticos		
<b>Has contraído alguna enfermedad infecciosa como resultado de tu trabajo en los últimos 12 meses</b>		
N	Válido	40
	Perdidos	0
Media		1.60
Mediana		2.00
Moda		2
Suma		64

<b>Has contraído alguna enfermedad infecciosa como resultado de tu trabajo en los últimos 12 meses</b>					
12 meses					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	16	40.0	40.0	40.0
	NO	24	60.0	60.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

*Fuente: Datos recopilados de la encuesta aplicada al personal de enfermería de Unidad de cuidados intensivos del Hospital Lenin Fonseca 2024.*

Tabla 2 Enfermedades contraídas en el personal de Enfermería en el área de Cuidados intensivos.

<b>Si respondiste sí que enfermedad contrajiste( VIH SIDA, TUBERCULOSIS, HEPATITIS)</b>		
N	Válido	40
	Perdidos	0
Media		4.63
Mediana		6.00
Moda		6
Suma		185

<b>Si respondiste sí que enfermedad contrajiste( VIH SIDA, TUBERCULOSIS, HEPATITIS)</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Tuberculosis	2	5.0	5.0	5.0
	Hepatitis	15	37.5	37.5	42.5
	Infecciones bacterianas	1	2.5	2.5	45.0
	Ninguno	22	55.0	55.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

*Fuente: Datos recopilados de la encuesta aplicada al personal de enfermería de Unidad de cuidados intensivos del Hospital Lenin Fonseca 2024.*

Tabla 3 frecuencia con la cual se manipula los productos químicos en la unidad de cuidados intensivos

Estadísticos		
Con que frecuencia manipulas productos químicos		
Numero	Válido	40
	Perdidos	0
Media		3.33
Mediana		3.00
Moda		3
Suma		133

Con que frecuencia manipulas productos químicos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Rara vez	3	7.5	7.5	7.5
	A veces	21	52.5	52.5	60.0
	Frecuentemente	16	40.0	40.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

*Fuente: Datos recopilados de la encuesta aplicada al personal de enfermería de Unidad de cuidados intensivos del Hospital Lenin Fonseca 2024.*

Tabla 4 Datos estadísticos sobre la exposición a fluidos biológicos en la unidad de cuidados intensivos.

<b>Estadísticos</b>		
<b>Con que frecuencia estás expuesto a fluidos biológicos(sangre, secreciones)</b>		
Numero	Válido	40
	Perdidos	0
Media		3.85
Mediana		4.00
Moda		4
Suma		154

<b>Con que frecuencia estás expuesto a fluidos biológicos(sangre, secreciones)</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	A veces	6	15.0	15.0	15.0
	Frecuentemente	34	85.0	85.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

*Fuente: Datos recopilados de la encuesta aplicada al personal de enfermería de Unidad de cuidados intensivos del Hospital Lenin Fonseca 2024.*

Tabla 5 Acceso al apoyo psicológico en el personal de enfermería del área de cuidados intensivos

<b>Estadísticos</b>		
<b>Consideras que tienes acceso al apoyo psicológico en el hospital si lo necesitas</b>		
Numero	Válido	40
	Perdidos	0
Media		1.28
Mediana		1.00
Moda		1
Suma		51

<b>Consideras que tienes acceso al apoyo psicológico en el hospital si lo necesitas</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	29	72.5	72.5	72.5
	NO	11	27.5	27.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

*Fuente: Datos recopilados de la encuesta aplicada al personal de enfermería de Unidad de cuidados intensivos del Hospital Lenin Fonseca 2024.*

Tabla 6 Datos estadísticos sobre las normativas de seguridad del área de cuidados intensivos.

Estadísticos		
<b>Estás familiarizado con las normativas de seguridad del hospital</b>		
Numero	Válido	40
	Perdidos	0
Media		1.03
Mediana		1.00
Moda		1
Suma		41

Estás familiarizado con las normativas de seguridad del hospital					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	39	97.5	97.5	97.5
	NO	1	2.5	2.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

*Fuente: Datos recopilados de la encuesta aplicada al personal de enfermería de Unidad de cuidados intensivos del Hospital Lenin Fonseca 2024.*

Tabla 7 Datos estadísticos sobre las normativas de seguridad son adecuadas para la protección del personal de enfermería de cuidados intensivos.

Estadísticos		
<b>Consideras que las normativas del hospital son adecuadas para protegerte a los riesgos a los que estás expuestos</b>		
Numero	Válido	40
	Perdidos	0
Media		1.00
Mediana		1.00
Moda		1
Suma		40

<b>Consideras que las normativas del hospital son adecuadas para protegerte a los riesgos a los que estás expuesto</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	40	100.0	100.0	100.0

*Fuente: Datos recopilados de la encuesta aplicada al personal de enfermería de Unidad de cuidados intensivos del Hospital Lenin Fonseca 2024.*

## **Recomendaciones**

### **1. Prevención de Lesiones Musculoesqueléticas**

Implementar programas de ergonomía: Asegúrate de que el personal tenga acceso a capacitaciones sobre técnicas de levantamiento de pacientes y posicionamiento seguro.

Equipar con dispositivos de asistencia: Uso de elevadores mecánicos, sillas deslizantes y camas ajustables para movilizar pacientes.

Establecer rotaciones de tareas: Para evitar el desgaste físico prolongado en actividades repetitivas o de alto esfuerzo.

### **2. Prevención de Trastornos Psicológicos y Estrés Laboral**

Promover el bienestar mental: Ofrecer programas de apoyo psicológico, sesiones de manejo de estrés y recursos para el autocuidado.

Establecer horarios de trabajo adecuados: Limitar las horas extras y garantizar periodos de descanso adecuados.

Fomentar un ambiente laboral saludable: Promover la comunicación abierta, el trabajo en equipo y la resolución de conflictos de manera efectiva.

### **3. Control de Exposición a Riesgos Biológicos**

Adoptar protocolos estrictos de bioseguridad: Uso obligatorio de guantes, mascarillas, gafas protectoras y batas desechables.

Asegurar el acceso a equipo de protección personal (EPP) adecuado: Verificar que todo el equipo esté en buen estado y disponible en cantidad suficiente.

### **4. Manejo de Riesgos Químicos**

Capacitar sobre manejo de medicamentos peligrosos: Proveer guías claras para la manipulación de fármacos citotóxicos o anestésicos.

Implementar sistemas de ventilación adecuados: Para reducir la exposición a gases anestésicos y otros productos volátiles.