



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE GRADUADOS**

TRABAJO DE TITULACIÓN EXAMEN COMPLEXIVO
PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE MAGISTER DE
GERENCIA Y ADMINISTRACIÓN EN SALUD

TEMA DE ESTUDIO DE CASO
**“ESTRATEGIA PREVENTIVA PARA REDUCIR FACTORES DE
RIESGOS QUE AFECTAN LA SALUD DEL PERSONAL DEL
CENTRO QUIRÚRGICO, DEL HOSPITAL DEL IESS, MANTA”**

AUTOR:

LCDA. MARIA DE LOS ANGELES MORENO COBOS

TUTOR:

DRA. BELKYS QUINTANA SUAREZ

AÑO 2016

GUAYAQUIL – ECUADOR



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS

TÍTULO: Estrategia preventiva para reducir factores de riesgos que afectan la salud del personal del centro quirúrgico, del hospital del IESS, Manta

AUTORA: Lcda. María de los Ángeles Moreno Cobos

TUTOR: Dra. Belkys Quintana Suarez

REVISORES: Clara Jaime Game

INSTITUCIÓN: Universidad de Guayaquil

FACULTAD: Ciencias Médicas

PROGRAMA: Maestría En Gerencia y Administración en salud

FECHA DE PULICACIÓN:

NO. DE PÁGS: 32

ÁREA TEMÁTICA:

Maestría de Gerencia y Administración de Salud

PALABRAS CLAVES: Factor de riesgos, salud, contaminación, seguridad, ámbito laboral.

RESUMEN: Se realizó una investigación en el Centro Quirúrgico del Hospital IESS de Mantas durante el período 2015-2016, con el objetivo de determinar la afectación de los factores de riesgos para este personal que labora en esta área, lo que posibilita buscar estrategias para evitar enfermedades a dicho personal, lo cual logra un fortalecimiento en las actividades laborales de estos. Se realizó un estudio descriptivo con médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería y personal de servicio, a los que se les aplicó una entrevista, una encuesta y un cuestionario respectivamente.

N° DE REGISTRO(en base de datos):

N° DE

CLASIFICACIÓN:

DIRECCIÓN URL (tesis en la web)

ADJUNTO URL (tesis en la web):

ADJUNTO PDF:

SI

NO

CONTACTO CON AUTORES/ES:

Teléfono:

E-mail:

CONTACTO EN LA INSTITUCION:

Nombre: SECRETARIA DE LA ESCUELA DE GRADUADOS

Teléfono: 02288086

E-mail: egraduadosug@hotmail.com

APROBACION DEL TUTOR

En mi calidad e tutor del programa de Maestría en Gerencia y Administración de Salud, nombrado por el Decano de la Facultad de Medicina, CERTIFICO: que he analizado el estudio de caso presentado como examen Complexivo, como requisito para optar el grado académico de Magister en Gerencia y Administración en Salud, titulada PROPUESTA DE ESTUDIO METODOLOGICO DE AFECCION EN LA SALUD DEL PERSONAL DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DE MANTA, la cual cumple con los requisitos académicos, científicos y formales que demanda el reglamento de posgrado.

Atentamente

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'B. Quintana Suarez', written over a light blue rectangular stamp or background.

TUTOR

MSc. BELKYS QUINTANA SUAREZ. PhD

Guayaquil, marzo de 2016

DEDICATORIA

Le doy gracias primero a Jehová por darme la capacidad e inteligencia necesaria para el desarrollo de este estudio investigativo. A mis padres, a quienes respeté y adoré, por ser muy luchadores. A mi familia -esposo e hijos-, por apoyarme incondicionalmente en todo momento para que llegase a esta meta que es lograr el cuarto nivel.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad de Guayaquil y a la Facultad de Ciencias Médicas; a sus docentes y, de forma muy especial, a mi tutora de tesis la Dra. Belkys Quintana Suarez y a todos aquellos que me brindaron su apoyo para la terminación de este estudio. En él está representado mi esfuerzo y dedicación.

Agradezco al comité asesor de Maestría a los miembros del tribunal examinador de grado y a todas las personas que de una u otra forma contribuyeron desinteresadamente en el proceso de investigación y presentación final del trabajo. A mis padres, esposo, y a mis hijos

DECLARACION EXPRESA

La responsabilidad del contenido de esta Tesis de Grado, me corresponde exclusivamente; y el patrimonio intelectual de la misma a la Universidad de Guayaquil.

A handwritten signature in blue ink is written over a horizontal blue line. The signature is stylized and appears to be 'M. de los Angeles Moreno Cobos'.

FIRMA

María de los Ángeles Moreno Cobos

CONTENIDO

PORTADA

REPOSITORIO ii

DEDICATORIA iv

AGRADECIMIENTO v

INTRODUCCION..... 1

1.1. OBJETO DE ESTUDIO..... 2

1.2. CAMPO DE INVESTIGACION 2

1.3. PREGUNTA CIENTIFICA 2

1.4. DELIMITACION DEL PROBLEMA 2

1.5. JUSTIFICACION 5

1.6. OBJETIVOS..... 6

1.7. PREMISA 6

1.8. SOLUCION PROPUESTA 7

DESARROLLO 8

2.1. MARCO TEORICO 8

2.1.1. Teorías Generales 10

2.1.2. Teorías Sustantivas..... 12

2.1.3. Referentes empíricos 18

2.2. Marco Metodológico	21
2.2.1. Categorías.....	22
2.2.2. Dimensiones.....	22
2.2.3. Instrumentos	24
2.2.4. Unidad de Análisis	24
2.2.5. Gestión Datos	24
2.2.6. Criterios Éticos	25
2.2.7. Resultados	25
PROPUESTA	29
CONCLUSIONES.....	31
RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS.....	33

RESUMEN

Se realizó una investigación en el Centro Quirúrgico del Hospital IESS de Mantas durante el período 2015-2016, con el objetivo de determinar la afectación de los factores de riesgos para este personal que labora en esta área, lo que posibilita buscar estrategias para evitar enfermedades a dicho personal, lo cual logra un fortalecimiento en las actividades laborales de estos. Se realizó un estudio descriptivo con médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería y personal de servicio, a los que se les aplicó una entrevista, una encuesta y un cuestionario respectivamente. Se efectuó además un estudio exploratorio para valorar aspectos importantes a considerar para el diseño de estrategias. Las causas principales que llevaron a la realización de este estudio fueron: enfermedades tanto de afectaciones de la piel, estrés, respiratorias, cardiovasculares, entre otras; con un gran contenido de conocimientos teóricos y prácticos. Este estudio se justifica en lo teórico, porque para preparar al personal de estos riesgos que le afectan constantemente hay que tener como base el conocimiento científico utilizando instrumentos pedagógicos. El total de los entrevistados declararon ventajas en el uso de estas estrategias, tanto para pacientes, trabajadores e institución en general.

Palabras claves. Factor de riesgos, salud, contaminación, seguridad, ámbito laboral.

ABSTRACT

An investigation was conducted at the Surgical Center Hospital IESS Blankets during the period 2015-2016 in order to determine the effect on risk factors for this staff working in this area, making it possible to seek strategies to prevent disease such personnel, which achieves a strengthening in labor activities of these. A descriptive study with doctors, nurses, nursing assistants and service personnel, which was applied an interview and a questionnaire survey was conducted respectively. An exploratory study was also conducted to assess important aspects to consider for designing strategies. The main causes that led to the realization of this study were both affectations diseases of the skin, stress, respiratory, cardiovascular, among others; with a high content of knowledge and skills. This study is justified in theory, because to prepare staff of these risks affect you constantly have to be based on scientific knowledge using educational tools. The total of respondents stated advantages in using these strategies, both for patients, workers and institution in general.

Keywords. Risk factor, health, pollution, safety, workplace.

INTRODUCCION

Cualquier forma de trabajo, gratuita, remunerada o de carácter doméstico o personal, es imprescindible para el Hombre. El trabajo es sinónimo de salud, física y mental. Sin embargo, el trabajo, o más bien cuanto rodea al trabajo, puede dañar la salud del trabajador, ya sea de manera individual o colectiva. Dicho de otra manera, el trabajo puede marcar, o de hecho marca, la diferencia entre la salud y la enfermedad.

Un trabajador saludable se halla en capacidad ser más productivo y producir riquezas, lo cual lo motiva, satisface y le permite contribuir a ofrecer mayor calidad de vida a la población. Por ello, es clave promover la protección de la salud de los trabajadores, y un gran papel en ello juega la prevención de enfermedades y accidentes. Prevenir significa eliminar aquellos factores y condiciones que atentan contra la seguridad y la salud de los trabajadores. Al prevenir se procura formar y suscitar un trabajo seguro y sano, mejores ambientes y organizaciones de trabajo, todo en aras de un superior bienestar físico, mental y social de los trabajadores que les permita mantener y perfeccionar su capacidad y accionar laboral.

Ahora bien, si importante resulta la prevención de enfermedades en cualquier ámbito laboral, en el caso de los centros de la salud el tema adquiere un papel muy especial. Ello porque los trabajadores de ese espacio no solo precisan de ver atendidos sus requerimientos personales en esa dirección sino porque, a su vez, responden por la salud de sus usuarios, de la población en general. Un hombre o mujer del ámbito laboral de la salud enfermo, es una derrota del sistema al cual pertenece.

La presente investigación se centra en el impacto que sobre el personal del Centro Quirúrgico, del Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, de Manta, tienen las condiciones laborales del mismo en cuanto se refiere a riesgos para su salud, y en la

superación de tal impacto. Para ello, en dicho centro se observó el proceso peligro-salud y el perfil salud-enfermedad. Al propio tiempo, se identificaron los factores de riesgo que allí afectan la salud y se determinó si entre su personal se mantienen los conocimientos actualizados sobre los riesgos que pudieran afectarlo.

1.1. OBJETO DE ESTUDIO

Personal de Centro Quirúrgico

1.2. CAMPO DE INVESTIGACION

Salud del personal del centro quirúrgico

1.3. PREGUNTA CIENTIFICA

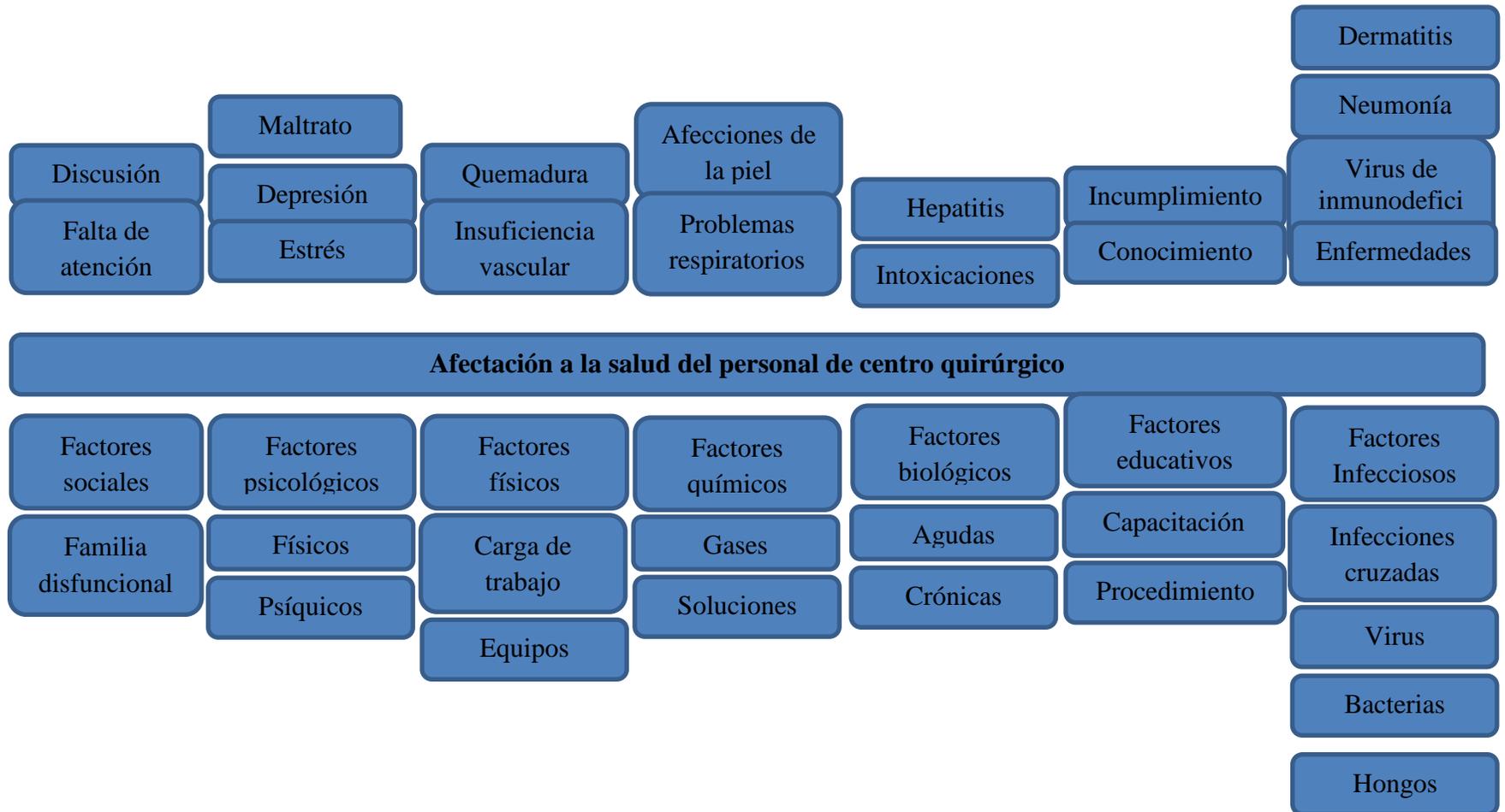
¿Cómo disminuir las enfermedades laborales del personal del Centro Quirúrgico, del Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, de Manta?

1.4. DELIMITACION DEL PROBLEMA

El Hospital del Instituto de Seguridad Social, de Manta, cuenta con un personal que labora en el Centro quirúrgico y estos se encuentra afectado por la no utilización de las normas de seguridad y a su vez la carencia de condiciones dentro de esta área que afectan la salud de ellos: esta desde el estrés a que están sometidos, las radiaciones, los ruidos, las largas jornadas de trabajo y la desmotivación que esto trae consigo, lo que hace el mal servicio del Hospital, el personal no tiene conciencia de los riesgos a que se somete durante su jornada laboral, y la ausencia de dicha aplicación expone a los usuarios externos en el

entorno institucional, y a sus cercanos en el familiar. Además, se acrecientan los riesgos nosocomiales, los cuales, probadamente tienden a aumentar la morbilidad.

ARBOL DEL PROBLEMA



1.5. JUSTIFICACION

Entre los factores de riesgo que mayor afectación causan a la salud del personal del Centro Quirúrgico, del Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, de Manta, se hallan la carencia de condiciones favorables para desarrollar su trabajo, apreciable en aspectos tales como el acondicionamiento térmico de los quirófanos, la ventilación e iluminación de los espacios, la descontaminación de los conductos de climatización, la falta de flujo lumínico, entre otros. Todos estos riesgos -físicos, químicos, biológicos-, junto con los psicológicos y sociales repercuten en la totalidad del personal; y en ocasiones provocan la enfermedad del trabajador, con todo lo que ello significa, tanto desde el punto de vista individual, como colectivo y hacia la comunidad.

Los quirófanos, en específico, cobijan un ambiente potencial y realmente peligroso. En ellos se fusiona una serie muy larga de factores de riesgo. Entre esos riesgos vale la pena mencionar:

- 1- los físicos, generados por la electricidad en medio de una mezcla de oxígeno, los desinfectantes, los gases anestésicos,
- 2- los químicos, capaces de provocar, en mayor o menor grado, accidentes capaces de generar explosiones, incendios, quemaduras-;
- 3- los biológicos, aquellos derivados de entrar en contacto con fluidos corporales, y/o materiales, como instrumentales, sondas de aspiración, sondas vesicales, sondas nasogástricas, materiales cortopunzantes contaminados. Estos pueden formar parte protagónica de accidentes -pinchazos, cortes, salpicaduras de fluidos-, causantes a su vez del contagio de enfermedades graves infecciosas, como son los virus de hepatitis

B (VHB), hepatitis C (VHC), inmunodeficiencia humana adquirida (VIH), entre otros.

A lo anterior deben sumarse, ya no como riesgos sino como reales causantes de enfermedades vasculares, de estrés, de fatiga y cansancio, las prolongadas jornadas de pie.

1.6. OBJETIVOS

Objetivo general

Diseñar una estrategia preventiva para la reducción de los factores de riesgo que afectan la salud del personal del Centro Quirúrgico, del Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, de Manta.

Objetivos específicos

- 1- Analizar en la bibliografía científica cuanto compete a la problemática de la enfermedad laboral así como a las medidas y disposiciones establecidas en los centros de salud para la prevención de enfermedades en su personal.
- 2- Identificar los factores de riesgo que afectan la salud del personal del Centro Quirúrgico, del Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, de Manta.
- 3- Seleccionar los aspectos a incluir en una estrategia preventiva para la reducción de los factores de riesgo que afectan la salud del personal del Centro Quirúrgico, del Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, de Manta.

1.7. PREMISA

El diseño de una estrategia preventiva para la reducción de los factores de riesgo que afectan la salud del personal del Centro Quirúrgico, del Hospital del Instituto Ecuatoriano

de Seguridad Social, de Manta contribuirá a la disminución de las enfermedades laborales en esa institución.

1.8. SOLUCION PROPUESTA

Estrategia preventiva para la reducción de los factores de riesgo que afectan la salud del personal del Centro Quirúrgico, del Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, de Manta.

DESARROLLO

2.1. MARCO TEORICO

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) la salud es “un completo estado de bienestar en los aspectos físicos, mentales y sociales”. No es por tanto, como antes se manejara, la ausencia de enfermedad. La definición está incluida en la Declaración de Principios de la OMS, desde el momento mismo de su fundación, en 1948. Dicha declaración, reconoce a la salud como uno de los derechos fundamentales del ser humano. Asimismo, considera que para alcanzar el más alto grado de bienestar en lo que a salud se refiere, depende de la colaboración entre sí de individuos y naciones, así como de la aplicación de amplias medidas sociales y sanitarias (Parra; 2003).

En la década de los cincuenta, la OMS revisó esa definición y la reemplazó por otra en la que la noción de bienestar humano trasciende lo meramente físico. Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud aportó luego un dato más: la salud también tiene que ver con el medio ambiente que rodea a la persona.

El doctor Floreal Ferrara tomó la definición de la OMS e intentó complementarla, circunscribiendo la salud a tres áreas distintas:

1. La salud física: capacidad de una persona de mantener el intercambio y resolver las propuestas que se plantea. Los estados de salud o enfermedad del hombre están relacionados con su capacidad de adaptación al medio, por lo tanto, tales estados no pueden estar al margen de esa interacción.
2. La salud mental, el rendimiento óptimo dentro de las capacidades que posee, relacionadas con el ámbito que la rodea. La salud radica en el equilibrio de la persona

con su entorno de ese modo, lo que le implica una posibilidad de resolución de los conflictos que le aparecen.

3. La salud social, que representa una combinación de las dos anteriores: en la medida que el hombre pueda convivir con un equilibrio psicodinámico, con satisfacción de sus necesidades y también con sus aspiraciones, goza de salud social.
<http://concepto.de/salud-segun-la-oms/>

La OMS, luego de caracterizar el concepto de salud, estableció una serie de componentes que lo integran:

1. el estado de adaptación al medio (biológico y sociocultural),
2. el estado fisiológico de equilibrio, el equilibrio entre la forma y la función del organismo (alimentación), y,
3. la perspectiva biológica y social (relaciones familiares, hábitos).

La relación entre estos componentes determina el estado de salud, y el incumplimiento de uno de ellos genera el estado de enfermedad, vinculado con una relación triádica entre un huésped (sujeto), agente (síndrome) y ambiente (factores que intervienen).

Las medidas que puedan tomarse desde los organismos gestionados por el Estado para la prevención de dolencias y discapacidades, para la prolongación de la vida y para la educación de los individuos en lo que respecta a la higiene personal, nunca serán suficientes. Afirma la OMS que “la salud es parte de la responsabilidad de los gobiernos”. En este sentido es mucho lo que se puede hacer, incluyendo la mejora de los hospitales públicos, el fomento a la iniciativa privada, que contemple que la salud es un derecho de todos los individuos, y la protección del medio ambiente.

2.1.1. Teorías Generales

Salud ocupacional

En el ámbito laboral, la OMS también se pronuncia sobre la salud ocupacional. Por salud ocupacional se entiende aquella actividad que promueve la salud de las personas en sus ámbitos laborales. Tiene que ver con las condiciones físicas del trabajador, pero también con lo psicológico.

A la hora de ingresar a un trabajo, las personas son sometidas a un examen de salud. Sin embargo, los accidentes laborales, los movimientos repetitivos asociados a determinadas tareas, la exposición a condiciones perjudiciales o el estrés y la presión por parte de superiores pueden deteriorar las condiciones con las cuales le trabajador ingresó a la entidad de labor.

Para evitar esto es necesario que quienes contratan trabajadores lo hagan asegurándoles condiciones de trabajo adecuadas, enmarcadas en normas de seguridad. También es necesario que el Estado, mediante sus organismos de control, propenda al cumplimiento de las leyes en este sentido. Y aunque hoy en día existen muchos planes de medicina preventiva, de seguridad, de higiene que tienen como objetivo dar seguridad y preservar la salud de los empleados en su ambiente laboral, lamentablemente no siempre esos planes se cumplen.

Definición de riesgo

La OMS define como riesgo “aquellas situaciones de trabajo que pueden romper el equilibrio entre los estados físico, mental y social de las personas”. Probabilidad de que se produzca un resultado adverso, o como factor que aumenta esa probabilidad. Ningún riesgo existe de forma aislada. Muchos tienen su raíz en complejas cadenas de

acontecimientos que abarcan largos periodos de tiempo, cada uno de ellos tiene una causa, y algunos se deben a múltiples causas (OMS; 2002). Mientras, para la Occupational Safety and Health Administration (OHSAS), es “la combinación entre la probabilidad de ocurrencia y las consecuencias de un determinado evento peligroso” (OHSAS; 2013).

Seguridad

El término seguridad proviene del latín “securitas”, éste significa el tener conocimiento y certeza sobre algo. La palabra seguridad se refiere a la ausencia del peligro, miedo y riesgos. Laboralmente se manejan varios tipos de seguridad. Ellos son:

1- Seguridad social: se trata de un conjunto de servicios, profesiones, instalaciones que ofrece el Estado para garantizar la protección a la personas, no solo en el ámbito de la inseguridad, como puede serlo un robo o un asalto, sino también la protección en los derechos que tienen todas las personas, como coberturas sociales, educación gratuita, salud, subsidios por desempleo, etc. La seguridad social es un tipo de bienestar que el Estado debe brindarle a los ciudadanos para que no existan desigualdades sociales tanto como económicas.

2- Seguridad laboral: se relaciona directamente con los derechos del trabajador y las condiciones dignas del trabajo. Junto con la salud e higiene laboral se encuentran las medidas de prevención ante riesgos en el ámbito laboral.

Ahora bien “el concepto de seguridad en el campo de la salud es amplio y complejo, ya que incluye diversas categorías o dimensiones de análisis que van de lo general a lo particular: seguridad humana, seguridad hospitalaria, seguridad clínica y seguridad del

paciente. Estas categorías se relacionan entre sí, pero cada una tiene riesgos propios que es necesario evaluar y gestionar”. (Santacruz-Varela; 2010)

2.1.2. Teorías Sustantivas

El trabajo y la salud

Sin traicionar el concepto de que el trabajo, ante y más que todo, produce beneficios, no es posible obviar el hecho de que el mismo puede traer daños a la salud. La presencia y magnitud de esos daños está determinada por las condiciones sociales y materiales en que se trabaja. Cuando estas no resultan las adecuadas, afectan la salud de los trabajadores, o agravan enfermedades ya antes presentes en ellos. Estos daños a la salud se manifiestan de dos formas: en los llamados accidentes de trabajo y en las enfermedades profesionales.

Los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales son resultado de la mezcla de varios factores y mecanismos. Todos ellos se manifiestan en los llamados riesgos.

Estos pueden ser, o son:

- 1- materiales; dependen de las características materiales del trabajo, las cuales son independientes de quienes usan los elementos de trabajo.
- 2- sociales; engloban las características de los individuos, niveles de aprendizaje, edad, sexo, proceder hacia el trabajo y ante el riesgo.
- 3- dependientes de la organización del trabajo y de las relaciones laborales; pueden ser jornadas extensas de trabajo, ritmos acelerados de actividad, excesivos niveles de supervisión y vigilancia, no claridad de las órdenes de trabajo, e incoherencia entre las disposiciones de los diferentes niveles de jefatura.

De extraordinaria importancia resulta detenerse en aquellos aspectos que determinan la mayor o menor presencia de riesgos en los ámbitos laborales. Estos son:

- 1- Ambiente general e infraestructura sanitaria del local donde se trabaja: se refiere al espacio físico donde se labora, en locales cerrados o al aire libre. Cuando los trabajos se realizan en locales abiertos los trabajadores deberán contar con una adecuada protección contra inclemencias climáticas. Cuando se realizan en locales cerrados, estos precisan de contar con techo, pisos, paredes y ventanas. Junto a ello deberán tener una buena ventilación e iluminación. Los trabajadores deben contar con agua potable, servicios sanitarios y lavamanos. Los comedores deben ser limpios, con agua y mobiliario suficientes. En determinadas instituciones, como lo son los hospitales, debe haber a disposición de los trabajadores duchas y casilleros guardarropas.
- 2- Condiciones de seguridad: la seguridad lleva implícita el empleo de técnicas para eliminar o reducir el riesgo de sufrir lesiones o que se dañen los materiales o los equipos, máquinas, herramientas y locales. Incluyen además el orden y el aseo dentro del local de trabajo, los puntos contra incendios.
- 3- Riesgos del ambiente físico: los procesos de trabajo producen modificaciones del ambiente. Ello aumenta los factores de riesgo, los cuales aumentan su peligrosidad en la medida en que estos se hacen mayores, ya sea por el tiempo de exposición a ellos o por las dimensiones de cualquiera de ellos. Entre los factores físicos del ambiente físico destacan:
 - a. Ruido: sonido molesto que produce daño, la persistencia de un ruido molesto de fondo acrecienta la sensación de fatiga durante y al término de

la jornada laboral y amplifica la monotonía del trabajo. El ruido dificulta la comunicación, ello puede derivar en que se cometan errores y sucedan accidentes.

- b. Vibración: oscilación mecánica que se transmite al cuerpo humano; la superficie en que se desplazan, transmitiéndose al organismo también de manera global. Las personas expuestas de manera constante a vibraciones suelen sufrir problemas en el aparato del equilibrio. Cuando hay exposición directa de extremidades, especialmente manos y brazos, se producen pequeñas lesiones musculares y articulares que se van acumulando hasta llegar a transformarse en enfermedades.
- c. Iluminación: además de que ofrece confortabilidad en el trabajo, si es imposible utilizar la luz natural o esta es insuficiente para el grado de exigencia visual del trabajo a realizar, se necesita recurrir a iluminación artificial. Esta debe ser adecuada, no deslumbrar y ofrecer contrastes para identificar figuras y fondos.
- d. Condiciones de temperatura: el calor es un factor de riesgo físico cuando la temperatura corporal humana profunda se eleva por encima de los 38° Celsius; entonces el riesgo de muerte es inminente. Se precisa aumentar la ventilación o reducir la temperatura y disminuir el tiempo de exposición al calor, el consumo de agua y disminuir la actividad física. Esto conlleva tiempo, ropaje adecuado, adecuado nivel de humedad, entre otras medidas. Mientras, el frío es el proceso inverso, el organismo precisa de una temperatura profunda constante por encima de los 36° C, para lo cual

produce calor. Expuestos al frío, se pierde el calor producido en forma natural de manera muy acelerada, entonces el riesgo de muerte es inminente. Además, el frío es incómodo, exige mayor esfuerzo muscular, desconcentra, disminuye la sensibilidad de la piel, favorece la aparición de infecciones respiratorias, y agrava las enfermedades cardiovasculares.

e. Radiaciones: típicas de centrales nucleares, termoeléctricas, y muy comúnmente de los centros hospitalarios y laboratorios.

4- Riesgos de contaminación química y biológica: presentes en una muy amplia gama de sustancias y compuestos, tanto químicos como biológicos, empleados como materia prima en los procesos productivos, en la limpieza del local de trabajo, empleados como combustibles, resultantes como desechos o basura.

Las sustancias químicas pueden ser inflamables, corrosivas, irritantes, y tóxicas. El compuesto químico produce daño cuando ingresa al organismo por vía inhalatoria, dérmica o digestiva.

Mientras, los agentes biológicos son seres vivos, de tamaño microscópico. Se clasifican según la forma en que transmiten enfermedades a los seres humanos. Para evitar la contaminación con ellos se toman medidas como mantener el adecuado aseo personal, el necesario control de plagas en los locales de trabajo, la presencia constante de agua potable, entre otras.

Ante la manipulación directa de humanos o animales, o de sus desechos, el trabajador debe estar vacunado y disponer de la información acerca del riesgo específico, reflejado por lo general en el Código Sanitario de los hospitales.

- 5- Carga de trabajo: es la sumatoria de los requerimientos mentales y físicos a que se ve sometido un trabajador o una trabajadora para la realización de su tarea. La carga de trabajo debe corresponderse con los requerimientos de la misma. En reiteradas oportunidades los requerimientos físicos y mentales abarcan más allá de la jornada laboral y el espacio de trabajo. Ello implica mayor demanda de esfuerzo físico, mental o psicológico.
- 6- Organización del trabajo: se refiere a la organización de los tiempos de trabajo, las funciones y las relaciones entre los individuos en medio de los procesos de labor. La organización del trabajo contribuye al mejoramiento del nivel de bienestar de los trabajadores

La Seguridad hospitalaria

El concepto de seguridad hospitalaria no es nuevo. Surgió hace ya casi 36 años, en 1980. Luego, en 2004, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), aprobó una resolución sobre seguridad hospitalaria. Se estableció entonces como meta la construcción de hospitales con niveles de protección tales que les permitieran continuar brindando servicios, incluso ante situaciones de desastre.

Durante la Vigésima Séptima Conferencia Sanitaria Panamericana se adoptó como definición de hospital seguro la siguiente: “establecimiento de salud cuyos servicios permanecen accesibles y funcionan a su máxima capacidad y en su misma infraestructura durante una amenaza natural e inmediatamente después de la misma”.

(Santacruz-Varela; 2010)

Dado que los hospitales clínico-quirúrgicos y docentes cumplen funciones asistenciales de salud pública, así como despliegan su labor en los campos de la

enseñanza y la investigación, la seguridad hospitalaria deberá garantizar condiciones de seguridad para la vida de los pacientes, el personal y sus visitantes del hospital, pero no solo durante o luego de los desastres, naturales o no, sino en la cotidianidad del trabajo.

Un trabajador de la salud es “cualquier persona cuya actividad laboral implica contacto con sangre o líquidos del cuerpo provenientes de individuos hospitalizados, en consulta o que acuden al laboratorio en una entidad que presta servicios médicos”. La definición la da el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Atlanta, en Estados Unidos.

En consecuencia con la anterior definición en ella se hayan incluidos los estudiantes, internistas, los residentes y los voluntarios, dinámicos participantes de las áreas y actividades hospitalarias. Estos accionan en aéreas hospitalarias con diversas disciplinas médicas y de investigación, relacionadas con agentes biológicos infecciosos, como son los microorganismos genéticamente modificados, los cultivos microbianos y de parásitos, capaces de originar infecciones, alergias o de toxicidad.

Todo investigador hospitalario, como todo el personal, se halla en exposición constante a los más variados virus y bacterias. Por tanto, todos tienen el riesgo de contraer una infección adquirida u ocupacional. Sucede ante el manejo de agujas hipodérmicas, bisturís y otros materiales punzocortantes con anterior contacto con sangre contaminada.

Por otra parte, los médicos, al proporcionar asistencia directa al paciente, en reiteradas oportunidades de manera urgente, están expuestos también a las infecciones. Lo mismo ocurre con el personal del laboratorio clínico. No olvidar que este procesa las

muestras de los fluidos infecciosos. En estos dos tipos de profesionales se concentra la mayor cantidad de enfermedades profesionales y contagiosas, adquiridas en los hospitales.

A partir de 1987, a fin de evadir riesgos de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), el citado Centro para el Control y Prevención de Enfermedades, emitió una serie de medidas de protección. Inicialmente estas fueron conocidas como Precauciones Universales. Más tarde, como Precauciones Estándar. Hoy día se les reconoce como Universales de Bioseguridad.

Las Precauciones Estándar de seguridad, consideran a la sangre y a otros fluidos corporales como potencialmente infecciosos. Mientras, las Precauciones Estándar están conformadas por la vacunación, cuando procede, las normas de higiene personal, diversos elementos de protección de barrera, como los guantes de látex y nasobucos, y el cuidado por un empleo correcto de los objetos punzocortantes, la esterilización y una desinfección adecuada de instrumentos y superficies. (Morelos Ramírez; 2014)

2.1.3. Referentes empíricos

Riesgos del personal en el Centro Quirúrgico, del Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, de Manta

Los trabajadores del Centro Quirúrgico, del Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, de Manta tienen un índice elevado de accidentes y enfermedades profesionales. Lugar importante en las enfermedades de dichos trabajadores ocupan aquellas provenientes del contacto físico y emocional que estos establecen con los usuarios y sus familiares.

El personal de dicho hospital ha sufrido el contagio de enfermedades como la tuberculosis, la hepatitis B y C; las lesiones músculo esqueléticas derivadas del trabajo y la manipulación de enfermos, así como ansiedad, depresión, alteraciones digestivas, trastornos del sueño, entre otras muchas. A lo anterior se suma la posibilidad de adquirir otras enfermedades como el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA), las dermatitis y los temidos pinchazos y cortes debidos a agujas, bisturís, tijeras, cristales rotos, golpes, entre otros.

En dicho personal abundan las situaciones de estrés y la presencia del Síndrome de Burnout. Su origen se halla en la emergencia de muchos de los casos, la no siempre disposición de los necesarios recursos para atender como se debiera al paciente, los fracasos terapéuticos, los turnos extendidos por ausencia de personal, la atención especial que precisan muchos enfermos, la organización o desorganización del trabajo, y los temores a sufrir agresiones y actos de violencia de los enfermos o de sus familiares.

Además, no siempre se usan guantes al manipular o tocar sangre, fluidos biológicos, mucosas, heridas u objetos contaminados, ni después de usados se lavan siempre las manos. Tampoco allí donde se pueden generar salpicaduras de sangre o de otros fluidos, no siempre se usan las máscaras y protectores oculares. Por último, en ocasiones no se emplean con el debido rigor las chaquetas, pantalones, batas y delantales.

Vale señalar que, dado el hábito, en oportunidades no se toman las debidas precauciones para impedir las heridas por agujas de las jeringuillas, antes y después de

su uso, bisturís u otros instrumentos cortantes, tanto a nivel operatorio como con posterioridad, cuando el material se limpia o elimina, según corresponda.

Aunque el Centro dispone de algunas áreas de descanso para las necesarias pausas de médicos y enfermeras durante el trabajo, no en todos los casos estas áreas se hallan acondicionadas a la altura de lo que el personal precisa. Desde aquí se extiende otra problemática, no siempre es manifiesta la necesaria limpieza en todas las áreas del hospital.

A todo lo anterior, se suman elementos antes ya señalados de manera teórica en el presente informe. Estos se resumen como sigue: inadecuados ambientes e infraestructura sanitaria del local donde se trabaja, insuficiente dominio por el personal de las técnicas para evitar el contagio de enfermedades, riesgos físicos como el exceso de ruido, escasa ventilación, problemas con la ventilación y la limpieza, riesgos de contaminación química y biológica en el salón de operaciones, en el vertido de los desechos, y problemas con la organización y las cargas de trabajo de médicos, personal de enfermería y empleados.

A lo anterior es preciso sumar las infecciones hospitalarias o nosocomiales, las cuales resultan peligrosas tanto para los pacientes como para el personal, estudiantes y visitas al centro. Estas agravan al paciente y le aumentan la posibilidad de muerte. Aparece entonces otra necesidad. La del control de infecciones, o lo que es igual la identificación y reducción del riesgo de adquisición y transmisión de infecciones entre usuarios, personal, estudiantes y visitas.

Las infecciones nosocomiales incluyen una amplia gama de tales. Entre ellas destacan por su frecuencia las infecciones del sitio quirúrgico, del tracto urinario, las

respiratorias, las transmitidas a través de alimentos, y las ya citadas hepatitis B y C, SIDA, entre otras. Ante ello, el control de las infecciones resulta vital para el bienestar de los usuarios y personal médico y paramédico.

Toda infección precisa de una cadena de transmisión. Para que una infección se produzca precisa de los llamados eslabones de la cadena de infección. Estos son:

- 1- Un agente causal, entendiendo por ello a los parásitos, hongos, bacterias, virus y priones.
Un reservorio, o sea un sitio donde los microbios pueden sobrevivir.
- 2- Una puerta de salida del agente desde el reservorio -líquidos corporales, gotas respiratorias-, hacia el exterior, empleando las vías aérea, digestiva y/o piel.
- 3- Los modos de transmisión del agente, ya sea por contacto, como las manos sucias, el aire y/o el sistema digestivo.
- 4- Una puerta de entrada del agente al hospedero, a través del tracto respiratorio, intestino, piel no intacta, mucosas.
- 5- Un hospedero susceptible, el cual puede ser un paciente inmuno comprometido o deprimido.

Lo más importante, una quebradura en cualquier eslabón de esa cadena impide que se produzca la infección.

2.2. Marco Metodológico

Categoría	Dimensión	Instrumento	Unidades de análisis
Social	Familias	Encuesta, entrevista	Personal del Centro Quirúrgico
Psicológicos	Físicos Psíquicos	Encuesta, entrevista	Personal del Centro Quirúrgico
Infeccioso	Infecciones cruzadas	Encuesta	Personal del Centro

			Quirúrgico
Educación	Capacitaciones Procedimientos	Encuesta, entrevista	Personal del Centro Quirúrgico
Físico	Carga de trabajo Equipos	Encuesta	Personal del Centro Quirúrgico
Químico	Gases Soluciones	Encuesta	Personal del Centro Quirúrgico
Biológico	Agudas Crónicas	Encuesta	Personal del Centro Quirúrgico

2.2.1. CATEGORÍAS

Son aquellas que hacen se alcance el objetivo del trabajo de investigación, dentro de este trabajo existen social, psicológicos, infeccioso, educación, físico, químico y bilógico, las cuales dan el resultado de la inclusión del personal de salud del Hospital IESS de Manta, para estas formar parte de la estrategia a trazar.

Al implementar este instrumento validamos ante los participantes la importancia que tiene evaluar los riesgos, dado que estamos hablando de un campo de conocimiento en la funcionabilidad humana permitiendo la interacción con el entorno, aspectos que permite tener un mayor noción para determinar las posibles soluciones antes el problema diagnosticado y minimizar las causantes que dan como resultado enfermedades.

2.2.2. DIMENSIONES

Estas van a ser acciones que se aplican para conseguir los objetivos establecidos. En lo laboral se relacionan los procedimientos, actitudes y eficiencia en busca del bienestar, protección, seguridad y salud en el trabajo

La inadecuada aplicación de normas y el mal proceder dentro de la actividad laboral diaria, establece las condiciones de inestabilidad e inseguridad para todo el personal que labora en esta área. Al preparar a todos de forma consciente hará un mejor actual y un mayor desarrollo de la protección laboral.

2.2.3. INSTRUMENTOS

Los instrumentos de investigación son herramientas que nos facilitaran el análisis de los problemas encontrados entre los cuales se encuentran.

Observación: un mecanismo que se realiza identificando los factores que favorecen la contaminación ambiental como la ausencia del lavado de manos de los servidores públicos, ausencia de guantes, mascarilla entre otras.

Encuesta: a través de estas se determinarán los conocimientos de los profesionales que laboran en esta área, y nos permitirá observar la problemática existente dando como resultado una solución en beneficio del profesional.

Evaluación: permite determinar el nivel de conocimiento de los involucrados, más allá de la importante en la prevención de trasmisión de infecciones relacionadas en asistencia de salud.

2.2.4. UNIDAD DE ANÁLISIS

Personal Médico, Enfermeras y Auxiliar de Enfermería, especialista del Centro Clínico Quirúrgico Hospital del día IESS. Todos estos se encuentran en constante riesgo de salud desde una contaminación a un estrés laboral debido a las normas y exigencias actuales.

2.2.5. Gestión Datos

Para realizar el estudio se tomó como unidad de análisis a uno de los salones de Recuperación del Centro Quirúrgico, del Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de Manta. Estos salones cuentan con veinte camas. En ellos laboran ocho profesionales de la medicina: dos médicos, cuatro enfermeras, y dos auxiliares.

A los ocho profesionales, totalidad de la población, se les realizó una Encuesta. (Anexo I) Al propio tiempo, otra Encuesta fue aplicada a los usuarios del salón que para ese día llevaban 48 horas o más en el mismo, un total de doce. (Anexo II)

La razón por la cual se limitó dicha Encuesta a quienes permanecían ese tiempo en el salón fue que se estimó precisaban ese tiempo para poder ofrecer respuestas lo más objetivas posible, tras haber un transcurrido un tiempo de “familiarización” con la vida interna del mismo.

2.2.6. Criterios Éticos

Preciso es apuntar que la investigación fue realizada se acogió a la mayor científicidad y objetividad posible por parte de la autora. Asimismo, se respetaron los criterios y permisos de las autoridades del Centro con respecto a su realización.

2.2.7. Resultados

La Encuesta aplicada a los ocho profesionales interrogaba acerca de si se sienten seguros de contar con todas las medidas de protección en el hospital; si el ambiente general y la infraestructura sanitaria del local donde trabajan la consideran adecuada; si el hospital cuenta con las necesarias condiciones de seguridad, aseo, limpieza, puntos contra incendio; si en su su área de trabajo hay ruidos, vibraciones, iluminación -buena, regular o mala-, calor, frío, adecuada temperatura o radiaciones.

Asimismo, se les preguntaba cómo consideran su carga de trabajo -adecuada, mucha, poca o norma; si los directivos de la institución organizan el trabajo bien, regular o mal; si la comunicación con sus colegas y compañeros de trabajo es buena, regular o

mala; y si el personal del hospital cumple las normas de seguridad universal y nacionalmente establecidas para los servicios hospitalarios siempre, en ocasiones o nunca.

Los resultados que arrojó la aplicación de dicha Encuesta se agrupan como sigue:

Sólo un 25 % de los encuestados se siente seguro de contar con todas las medidas de protección en el hospital. Un 50 % afirmó que en ocasiones sí, en otras no y el 25 % restante dijo que sí.

De las respuestas se desprende que la mayoría de los trabajadores del salón no confían con contar con todas las medidas de protección en el hospital. Tal respuesta dice de la presencia de afectaciones a la estabilidad mental en los trabajadores.

Igual por cientos ofrecen las respuestas a si el ambiente general y la infraestructura sanitaria del local donde trabaja es la adecuada o si el hospital cuenta con las necesarias condiciones de seguridad, aseo, limpieza, puntos contra incendios.

Ambos casos ratifican la primera de las respuestas.

Con relación a si en su área de trabajo hay ruidos, vibraciones, iluminación -buena, regular o mala-, calor, frío, adecuada temperatura o radiaciones. Solo en lo relativo a las radiaciones la respuesta fue cero por ciento. En el resto de los casos, entre el 87.5 y el 100 % de los encuestados, o sea entre siete y ocho de los mismos, consideraron había presencia de ruidos, vibraciones, regular iluminación y calor.

Las respuestas dejan manifiesta la presencia de riesgos materiales en el quehacer del salón.

El cien por ciento de los encuestados consideró que su carga de trabajo es mucha, lo cual patentiza otro riesgo. Aun cuando sea más o menos justa tal percepción por parte

de los trabajadores, el hecho de que así lo sientan indica la presencia de riesgos para la psiquis de cada uno de ellos, a partir de manifestaciones de estrés o, incluso, del Síndrome de Burnout.

Un 50 % de los trabajadores consideró que los directivos de la institución organizan bien el trabajo. Mientras, el otro 50 % lo calificó de regular. De manera llamativa un 25 % consideró que la comunicación con sus colegas y compañeros de trabajo es mala. El resto la calificó de buena.

Por último, justo el 50 % del personal consideró que el personal del hospital cumple las normas de seguridad universal y nacionalmente establecidas para los servicios hospitalarios. Mientras, el otro 50 % lo consideró que en ocasiones no se cumple.

Como antes se señaló, se aplicó otra Encuesta a los usuarios de la sala. A estos, en primer lugar, se les preguntó si habían percibido en el personal del salón situaciones de estrés. El 75 % consideró que sí, el 25 % restante consideró que en ocasiones.

En cuanto a si percibió que el personal del salón cuenta con los necesarios recursos para atenderle como se debiera, una mitad de los encuestados respondió que sí, la otra que en ocasiones. Mientras, todos consideraron que el personal del salón labora organizadamente.

De igual manera, ante la pregunta de si médicos, enfermeras y personal auxiliar emplean guantes al manipular o tocar sangre, fluidos biológicos, mucosas, heridas u objetos contaminados, y después de usados se lavan siempre las manos, un 75 % consideró que no, y el 25 % lo creyó en ocasiones. Idénticos porcentajes se recibieron a las preguntas de si médicos, enfermeras y personal auxiliar del salón toman las debidas precauciones para trabajar las heridas, y no toman las agujas de las jeringuillas

después de su uso; si en el salón existe exceso de ruido, escasa ventilación, problemas con la limpieza que puedan constituirse en riesgos de contaminación química y biológica.

En cuanto a si en el Centro quirúrgico, del Hospital del IESS, Manta, el vertido de los desechos es correcto, un 75 % respondió que sí.

Por último, todos los usuarios coincidieron en que la organización y las cargas de trabajo de médicos, personal de enfermería y empleados de la organización es la adecuada.

PROPUESTA

Es la representación de un objeto real que en el plano abstracto el hombre concibe para caracterizarlo y poder, sobre esa base, solucionar un problema planteado, es decir satisfacer una necesidad del momento teniendo en cuenta las problemáticas actuales y el marco en que se desarrollan, cumpliendo un grupo de características..

1-Constituyen una reproducción que esquematiza las características de la realidad, permitiendo adentrarse en su estudio. Debe cumplir con determinado nivel de analogía estructural y funcional con la realidad de manera que permita extrapolar los datos obtenidos en el modelo al objeto o fenómeno estudiado.

2-Debe ser operativo y más fácil de estudiar que el fenómeno real. Se puede modificar, transformar, someter a estímulos diversos con vistas a su estudio.

3-Puede representarse un mismo fenómeno de la realidad por varios modelos.

4-Sus variables, relaciones y constantes del modelo se interpretan a partir de una teoría científica.

5-Las estrategias se caracterizan generalmente por: su provisionalidad, su adaptabilidad, su optimización, su carácter organizador en el proceso, su utilidad teórica científica, investigativa, tecnológica y práctica.

Al realizar una estrategia tomándose un modelo, se analiza la diversidad de tendencias a través del tiempo, se muestra que las concepciones han evolucionado con la praxis histórico-concreta de los educadores y de los aportes de las investigaciones de la didáctica y de otras ciencias relacionadas con la educación como la filosofía, la sociología y la psicología, entre otras.

La propuesta representa la integración de los saberes teóricos, metodológicos y tecnológicos o las artes y la ciencia que permita validar los aprendizajes construidos a lo largo de la estrategia; de esta manera se evidencia su capacidad investigativa y demuestra el talento para proponer y

aplicar soluciones creativas a los problemas profesionales, laborales, científicos, investigativos o sociales que ha orientado el perfil de egreso del programa.

Esta propuesta de solución esta validada por un experto que es un especialista dentro del área con años de experiencia dentro de la misma.

Representación gráfica del Modelo.



Etapa 1: Diagnóstico.

Objetivo: Determinar las necesidades de superación de las enfermeras y demás personal del área y las vías para su mejoramiento profesional y humano.

Es menester plantear que esta etapa es decisiva en la proyección de la estrategia propuesta, a partir del estado actual que se muestra en las salas se determina las posibilidades de talleres, conferencias y seminarios sobre cada posibilidad real de mejorar la acción hacia la salud del personal

CONCLUSIONES

El estudio histórico-lógico y la sistematización teórica realizada por la autora permitió conocer la evolución y desarrollo de los sistemas de afectación del personal que labora en esta área desde la investigación cualitativa con un estudio de caso, así como aspectos significativos del Hospital IESS de Mantas, apreciándose los aportes importantes de investigadores relacionados con estrategia, desempeño profesional y evaluación del desempeño.

La caracterización realizada en el desempeño actual de los que laboran en el área, corroboraron la necesidad que existe de buscar alternativas más personológicas para lograr su mejoramiento en su desempeño profesional y humano.

El Modelo de Estrategia podrá ser aplicado para mejorar la actividad laboral dentro del Hospital IESS de Mantas.

RECOMENDACIONES

Tener en cuenta las necesidades del personal que labora en esta área, para evitar alteraciones y manifestaciones de estrés en cada uno de ellos, para evitar la insatisfacción tanto del paciente como del trabajador y así proteger a este de enfermedades que le causen inasistencias y con ello el mal funcionamiento de la institución.

Motivar al personal a cumplir las normas y requisitos establecidos para evitar otras dolencias lamentables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Javier Santacruz-Varela, Francisco Hernández-Torres, Germán Fajardo-Dolci “Evaluación del riesgo para la seguridad del paciente en establecimientos de salud”. En: *Cirugía y Cirujanos*. Volumen 78, No. 6, Noviembre-Diciembre 2010. <http://www.medigraphic.com/pdfs/circir/cc-2010/cc106i.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la Salud del Mundo 2002. Proteger a la población. Reducir los riesgos [en línea] [accesado el 10 de marzo de 2016] Disponible en:
3. http://www.who.int/whr/2002/en/whr02_es.pdf
4. Occupational Health and Safety Assessment Series. OHSAS. Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional—Especificación [en línea] [accesado 10 de marzo de 2016]. Disponible en: <http://www.intersindical.com/pdf/Ohsas%2018001.pdf>
5. Rubén Morelos Ramírez, Maritona Ramírez Pérez, Guadalupe Sánchez Dorantes, Carolina Chavarín Rivera, y Enrique Meléndez-Herrada: “El trabajador de la salud y el riesgo de enfermedades infecciosas adquiridas. Las precauciones estándar y de bioseguridad”. En: *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*; Vol. 57, N. 4. Julio-Agosto 2014. <http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2014/un144e.pdf>
6. Parra, Manuel. Conceptos básicos en salud laboral. 2003
7. http://www.bvsst.org.ve/documentos/portada/LDD153/conceptos_basicos.pdf

ANEXOS

Anexo I

Encuesta a los médicos, enfermeras y auxiliares del Salón

Estimado profesional de la salud: la presente Encuesta tiene como fin conocer de sus percepciones y criterios acerca de los factores de riesgo que afectan la salud del personal del Centro quirúrgico, del Hospital del IESS, Manta. Como podrá apreciar, es anónima. Apelamos a su objetividad en las respuestas y desde este momento le agradecemos por ellas.

- 1- ¿Se siente usted seguro de contar con todas las medidas de protección en el hospital?
Sí___ No___ En ocasiones sí, en otras no___
- 2- ¿El ambiente general y la infraestructura sanitaria del local donde trabaja es la adecuada?
Sí___ No___ En ocasiones sí, en otras no___
- 3- ¿El hospital cuenta con las necesarias condiciones de seguridad, aseo, limpieza, puntos contra incendio?
Sí___ No___ En ocasiones sí, en otras no___
- 4- En su área de trabajo hay:
 - a. Ruidos___
 - b. Vibraciones___
 - c. Iluminación Buena___ Regular___ Mala___
 - d. Calor___
 - e. Frío___
 - f. Adecuada temperatura___
 - g. Radiaciones___
- 5- Considera usted que su carga de trabajo es:
La adecuada___ Mucha___ Poca___ Normal___
- 6- Considera usted que los directivos de la institución organizan el trabajo:
Bien___ Regular___ Mal___
- 7- Considera usted que la comunicación con sus colegas y compañeros de trabajo es:
Buena___ Regular___ Mala___
- 8- Considera usted que el personal del hospital cumple las normas de seguridad universal y nacionalmente establecidas para los servicios hospitalarios:
Siempre___ En ocasiones___ Nunca___

Anexo II

Encuesta a los usuarios del Salón

Estimado paciente: la presente Encuesta tiene como fin conocer de sus percepciones y criterios acerca de los factores de riesgo que afectan la salud del personal del Centro quirúrgico, del Hospital del IESS, Manta, y la suya propia. Como podrá apreciar, es anónima. Apelamos a su objetividad en las respuestas y desde este momento le agradecemos por ellas.

- 1- ¿Percibió usted en el personal del salón situaciones de estrés?
Sí___ No___ En ocasiones sí, en otras no___
- 2- ¿Percibió usted que el personal del salón cuenta con los necesarios recursos para atenderle como se debiera?
Sí___ No___ En ocasiones sí, en otras no___
- 3- ¿Percibió usted que el personal del salón labora organizada o desorganizadamente?
Sí___ No___ En ocasiones sí, en otras no___
- 4- ¿Los médicos, enfermeras y personal auxiliar emplean guantes al manipular o tocar sangre, fluidos biológicos, mucosas, heridas u objetos contaminados, y después de usados se lavan siempre las manos?
Sí___ No___ En ocasiones sí, en otras no___
- 5- ¿Aprecia usted que médicos, enfermeras y personal auxiliar del salón toman las debidas precauciones para trabajar las heridas, y no toman las agujas de las jeringuillas después de su uso?
Sí___ No___ En ocasiones sí, en otras no___
- 6- ¿Considera usted que en el salón existe exceso de ruido, escasa ventilación, problemas con la limpieza que puedan constituirse en riesgos de contaminación química y biológica?
Sí___ No___ En ocasiones sí, en otras no___
- 7- ¿Cree usted que, en el Centro quirúrgico, del Hospital del IESS, Manta, el vertido de los desechos es correcto?
Sí___ No___ En ocasiones sí, en otras no___
- 8- ¿Cree usted que la organización y las cargas de trabajo de médicos, personal de enfermería y empleados de la organización es la adecuada?
Sí___ No___ En ocasiones sí, en otras no___

Manta, 20 Junio 2016.

Señor
Dr. Jimmy Zambrano
Jefe del Área del Centro Quirúrgico del IESS Manta
Ciudad.-

De mi consideración

Por medio del presente pongo en su conocimiento que, soy egresada de la maestría de "Gerencia y Administración en Salud" y actualmente me encuentro realizando la tesis "Estrategias preventivas para reducir factores de riesgo que afectan la salud del personal del centro quirúrgico del Hospital del IESS, Manta"

Como podrá observar el tema en mención se encuentra muy relacionado a las actividades que se llevan a cabo en el centro quirúrgico de ésta Institución trabajo que mis compañeros y mi persona realizamos a diario por lo que también he solicitado el apoyo a mis compañeros.

Por tanto es menester solicitar a Usted muy cordialmente su autorización para realizar el mencionado trabajo de tesis de maestría dentro del Centro Quirúrgico del IESS información que serán útiles y se pueden socializar en la unidad, el área y los actores locales; del mismo modo se haga conocer la propuesta que presentaré en la mencionada tesis, lo que aportará en el mejoramiento del desempeño profesional y humano del personal que labora en el Centro y así lograr una mejor calidad en atención.

Agradecida a Usted por su pronta y favorable acogida que le permita a ésta petición de índole académico me suscribo atentamente.

Lcda. Ma. de los Ángeles Moreno Cobos
Egresada de la maestría de "Gerencia y Administración en Salud"

Aprobado
Dr. Jimmy Zambrano Chávez
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA
M. S. P. L. 2 "M" F. 13 No. 39
1307614717001
SENESCYT 1041 07-6591171
CMM 1692
IESS

