

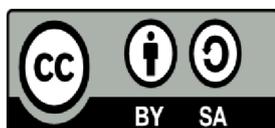
Fernandez, Lidia Lorena

Dolencias físicas del personal de Enfermería

2022

Instituto: Ciencias de la Salud

Carrera: Licenciatura en Enfermería



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Argentina.
Atribución – Compartir igual 4.0
<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>

Documento descargado de RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional Arturo Jauretche

Cita recomendada:

Fernandez, L. L. (2022). Dolencias físicas del personal de Enfermería [tesis de grado Universidad Nacional Arturo Jauretche]. Disponible en RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital UNAJ

<https://biblioteca.unaj.edu.ar/rid-unaj-repositorio-institucional-digital-unaj>



Instituto de Ciencias de la Salud

Licenciatura en Enfermería

Proyecto de Investigación

Dolencias físicas del personal de Enfermería

Estudiante: Lidia Lorena Fernandez

Director: Lic. Ignacio Fernandez

Co Directora: Lic. Alicia Villalba

Florencio Varela 07/09/2022

ÍNDICE

I. Introducción.....	3
I.1 resumen	4
I.2 Planteamiento del Problema	6
II Objetivos de la investigación.....	7
II.1. Objetivo general	
II.2. Objetivos específicos	
III Estado del Arte.....	8
IV. Marco Teórico.....	11
V. Metodología.....	35
V. 1 Tipo de estudio y diseño general	
V. 2 Operacionalización de las variables	
V.3 Universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación. Criterios de inclusión y exclusión	
V.4 Procedimientos para la recolección de información, instrumentos a utilizar y métodos para control y calidad de los datos	
VI. Resultados.....	39
VII.1 Análisis de datos	
VII.2 hipótesis.	
VII. Conclusiones.....	76
VIII. Recomendaciones.....	78
XI. Bibliografía.....	79
X. Anexos.....	82

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo de investigación, para alcanzar el título de grado de licenciada en Enfermería, para el mismo se eligió el tema: “Dolencias físicas más frecuente del personal de enfermería” que trabaja en las Unidades de terapia intensiva adultos, en el Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de alta complejidad Néstor Kirchner “El Cruce” de la localidad de Florencio Varela en el periodo de abril a Julio del 2022.”

Con el fin de investigar que afecta el bienestar físico del personal de enfermería, cuáles son las causas que provocan que el personal haya padecido algún deterioro de su calidad de vida. De tal manera se efectuaron cuestionamientos al personal con el fin de determinar cuáles son las dolencias físicas más frecuentes que padecen habitualmente y que llevaron adelante para mejorar las mismas, analizando un conjunto de variantes, como así también si ejecutaron estrategias para la prevención de las mismas en su actividad diaria.

RESUMEN

Dolencias físicas más frecuentes del personal de enfermería que trabaja en las Unidades de terapia intensiva adultos, en el Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de alta complejidad Nestor Kircher “El Cruce” de la localidad de Florencio Varela durante el periodo de Mayo 2022.

Fundamentos Conceptuales.

El presente trabajo de investigación se interesó en indagar sobre los diferentes malestares osteoarticulares que padeció el personal de Enfermería entre los 25 y 45 años de edad, en ambos sexos. El interés por este tema surge a partir de la observación sobre las manifestaciones realizadas por los enfermeros, los cuales vieron afectado su bienestar físico y por ende el deterioro en su calidad de vida.

Enfermería es una disciplina que trabaja de forma conjunta dentro del equipo interdisciplinario de salud. Se encarga del cuidado del sujeto de atención, otorgando ayuda, comodidad y apoyo. El personal de enfermería en muchas ocasiones no tiene en cuenta el autocuidado, por tal motivo es necesario abordar un tema que afecta la salud y la calidad de vida de los mismos.

Los profesionales en su función asistencial están expuestos a diversos factores de riesgos que pueden afectar su integridad física.

Además, el contexto de pandemia por Coronavirus pone el foco en el rol de los Enfermeros y Enfermeras que tienen a su cargo el cuidado de los pacientes en cada estadio de la enfermedad. A partir del cuidado, y la no observación de las medidas ergonómicas que generalmente de allí surgen las lesiones. Según lo que expone el “Artículo de Revista electrónica UNL noticias Enfermería; columna vertebral del Sistema de Salud, 2020”

Con respecto a las áreas en estudio, en las unidades de terapia intensiva, el sujeto de atención que mayormente se encuentra inmóvil necesita que se lo levante o traslade,

requiriendo un gran esfuerzo físico por parte de los profesionales. Por esta razón una gran parte de la población en estudio puede estar afectada y llegar a padecer diferentes dolencias físicas.

Las instituciones hospitalarias se modernizaron y han avanzado en nuevos modelos terapéuticos, farmacológicos y tecnológicos pero no lo han hecho en una forma que ayude a brindar un beneficio al personal, dado que el transporte o traslado del sujeto de atención las cargas pesadas, aún lo continúa realizando el personal de Enfermería “manualmente en” muchas instituciones .

En este sentido, Dorothea Orem señala “El rol fundamental de la enfermería consiste en suplir y ayudar”¹, pero, ¿quien se encarga de los cuidados del personal hospitalario?. Es por ello que el personal de Enfermería debería aplicar este concepto en su vida cotidiana y tomar conciencia sobre estas conductas sobre ellos mismo.

Las dolencias osteo-musculares suponen en la actualidad la principal dolencia de origen laboral, evolucionado de forma lenta y paulatinamente, con síntomas aparentes que surgen de forma súbita y progresan rápidamente. Esta abarcan problemas de salud afectando los músculos, tendones, vainas sinoviales y nervios; causando dolor, e impotencia funcional, pudiendo prolongarse a los largo de muchos años. Las principales lesiones son dos: las lesiones dorsolumbares y las acumulativas.

En este grupo las patologías más comunes que afectan en general a los trabajadores, es el síndrome del túnel carpiano, epicondilitis, y el síndrome de Quervain.

Álvarez L (2006) Epicondritis Incautar, trastornos Músculo esqueléticos (p 291)

De manera similar el dolor lumbar que corresponde a uno de los motivos de consulta más prevalentes en los distintos sistemas de salud a nivel mundial. Implicará

¹ Naranjo H. Y., Concepción Pacheco, J. A., & Rodríguez Larreynaga, M. (2017). *La teoría Déficit de autocuidado*: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana, vol. 19(Ed.3).p89-100.

ausentismo laboral, gastos en salud buscando la mejoría de los pacientes y, por ende, un gasto sanitario relevante.

Existen diferencias en el conocimiento de la problemática entre países desarrollados y aquellos de menores ingresos per cápita. Es por ello que los primeros han enfocado sus esfuerzos en estudiar el problema a nivel de salud pública, evaluando intervenciones en los afectados que permitirá reducir el alto costo en salud que generara esta patología, mediante guías clínicas enfocadas en diagnóstico y tratamientos que resulten costo-efectivos. Se estima que alrededor de un 7% de la población cada año presentará dolor lumbar, se describe que más del 90% de las personas presentarán dolor lumbar durante su vida. Ha existido un alza en la incidencia en relación a la década pasada. Pese a que, en la mayoría de los casos, la resolución de la sintomatología será espontánea sin requerir intervención médica, aproximadamente un 1% evolucionará con dolor crónico, siendo en la actualidad la mayor causa de discapacidad laboral en el mundo. Se ha clasificado habitualmente el dolor lumbar según temporalidad en agudo, subagudo y crónico, siendo el primero aquel que cede antes de las 4 semanas, el subagudo entre 4 y 12 semanas y el crónico aquel que presenta duración mayor a 12 semanas. Según el artículo de Revista electrónica, Modelo clínica las conde volumen 3.

PROBLEMA

Entendiendo el deterioro que impone a la calidad de vida de los profesionales y con la intención de generar conocimiento para contribuir a la prevención de las dolencias es que se indagó sobre la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las dolencias físicas más frecuentes que padece el personal de enfermería que se desempeña en las unidades de Terapia Intensiva del Hospital General Agudos “Mi Pueblo” y del Hospital de Alta Complejidad Nestor Kirchner “El Cruce” de Florencio Varela en el periodo de Mayo 2022?

Objetivo General :

Identificar las dolencias físicas más frecuentes que padece el personal de enfermería que se desempeña en las unidades de Terapia Intensiva del Hospital General Agudos “Mi Pueblo” y del Hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner “El Cruce” de Florencio Varela en el periodo de Mayo 2022.

Objetivo Específicos:

- ❖ Describir con qué frecuencia se presentan las dolencias físicas que padecen los profesionales de Enfermería.
- ❖ Establecer la prevalencia de las dolencias físicas en los profesionales de Enfermería, caracterizando edad, sexo, pocos recursos etc .
- ❖ Identificar cómo afectan estas dolencias en su labor cotidiano y en su rendimiento profesional.
- ❖ Clasificar tipos de dolencias físicas.
- ❖ Elaborar resultados, para posteriores estrategias de prevención de riesgo para los profesionales de Enfermería.

ESTADO DEL ARTE Antecedentes:

Introducción: Los riesgos ergonómicos es la probabilidad que el personal de enfermería sufra algún evento indeseado en su salud debido al trabajo que realiza. *Objetivos:* Determinar los riesgos ergonómicos por lesiones músculo-esqueléticas en el personal de enfermería de la Unidad de Terapia Intensiva del Instituto Nacional de Tórax durante la gestión 2018.

Materiales: El instrumento de recolección de datos se basó en una encuesta. Se aplicó al personal de enfermería que trabaja en la Unidad de Terapia Intensiva.

Método: El estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal, no experimental. Se trabajó con una población de 24 enfermeras, que reunieron los criterios de inclusión y exclusión, a las que se aplicó las encuestas con 37 preguntas estructuradas validadas previamente.

Resultados: El 83% eran del sexo femenino, el 41% tenía una edad de 31 a 40 años, el 71% tenían un tiempo de trabajo de 1 a 5 años, el 71% no presentaba ningún antecedente patológico, el 88% no recibió capacitación, el 38% presentaba trastorno músculo-esquelético, el 63% se expone a posturas rutinarias diariamente, el 46% dijo que manipula cargas pesadas durante el desarrollo de sus actividades. El 91% se expone a movimientos repetitivos diariamente, el 87% afirma que su trabajo exige responsabilidad y peligrosidad.

Conclusiones: El personal de enfermería está expuesto a riesgos ergonómicos diariamente y puede dañar su salud.

Propuesta: Se proponen guías de ergonomía de mecánica corporal para el personal de enfermería de la Unidad de Terapia Intensiva. Palabras clave: Riesgo ergonómico, trastorno músculo esquelético, personal de enfermería.[1]

Antecedentes

El estudio de las enfermedades relacionadas con las profesiones es una actividad que se inicia en años recientes. La profesión de enfermería no está excluida de favorecer la aparición de procesos patológicos si no se tienen en cuenta ciertas medidas de prevención, además de la protección con que cuenta todo trabajador en Cuba. Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de los 479 certificados médicos expedidos a enfermeros en los años 2002-2003 en el hospital "Amalia Simoni" y que constituyeron la totalidad de los certificados expedidos en este período.

El objetivo del estudio fue identificar las causas de invalidantes laborales y proponer una estrategia de intervención para lograr una mayor calidad en la salud del trabajador de enfermería. En el año 2003 el número de certificados médicos presentados, 248 (52 %), fue discretamente mayor que los de 2002. Predominó el grupo de afecciones del sistema osteomioarticular en 151 pacientes (31,5 %) y dentro de este grupo, fueron mayoritarias las sacrolumbalgias en 45 pacientes (29,8 %). Los enfermeros más afectados fueron los asistenciales y el servicio de medicina, el que más certificados médicos presentó. Los datos se obtuvieron del libro registro de certificados médicos de la vicedirección de enfermería. Se propone una estrategia de intervención que se basa en la aplicación, evaluación y control de un programa de clases sobre mecánica corporal para el mejoramiento de los problemas de salud que pudieran estar vinculados con el ejercicio de la profesión de enfermería. De acuerdo con Pérez Pimentel, Sandra, & Corveas Carrasco, Beatriz. (2005). Causas de invalidantes laborales en el personal de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 21(3), 1. Recuperado en 30 de junio de 2022.[2]

[1] <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/23986>

[2] http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192005000300007&lng=es&t

MARCO TEÓRICO

Enfermería es una disciplina en la cual varios autores señalaron sus pensamientos, como ser Virgínea Henderson que apuntó lo siguiente:

En su teoría manifestó que la persona es un individuo que necesita de asistencia médica para preservar su salud o, a su vez, morir. El entorno es la familia y comunidad que tiene la responsabilidad de proporcionar los cuidados. La salud es la capacidad de funcionar de forma independiente.

La enfermera es la principal ayuda del enfermo, quien debería construir con sus conocimientos al cuidado del paciente, consideraba que la misma cambiaría de acuerdo a la época además incorporó los principios fisiológicos y psicopatológicos a su definición de enfermería, explicó la importancia de la independencia de la misma.

Por lo tanto, la autora en su modelo buscó la independencia en la satisfacción de las necesidades fundamentales de la persona sana o enferma.

Y para que esto sea posible se necesitó que la enfermera tuviera conocimientos que le permitieran incrementar las habilidades, destreza y la voluntad del individuo hasta que consiguió que sus requerimientos de salud pudieran ser cubiertos de acuerdo a su capacidad. Así como lo manifiesto la revista electrónica cubana de Enfermería (2022), en su artículo Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana”

Mientras que el modelo de salud propuesto por la autora Nola Pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permitió comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez orientó hacia la generación de conductas saludables; De acuerdo a lo expresado por Aristizábal Hoyos, Gladis Patricia, Blanco Borjas, Dolly Marlene, Sánchez Ramos, Araceli, & Ostiguín Meléndez, Rosa María. (2011). “El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión”.

Este modelo describe que tan importante es ayudar a prevenir enfermedades mediante el autocuidado propio de cada persona. Perfil de accidentes de trabajo que involucran a profesionales de enfermería en el ámbito de Cuidados Intensivos.

Los trabajadores de enfermería, durante la asistencia al sujeto de atención, están expuestos a numerosos riesgos laborales causados por factores químicos, físicos, mecánicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales que pueden ocasionar enfermedades laborales y accidentes de trabajo. El contingente de trabajadores de enfermería, particularmente los que trabajan en el ámbito hospitalario, permanece 24 horas junto al paciente. Por tanto, cabe a estos profesionales ejecutar el "cuidar" dentro de la perspectiva del "hacer", lo que los expone a diversos riesgos, como accidentes, lesiones e incluso enfermedades derivadas de su trabajo.

Basadas en la promoción y prevención de daños a la salud de la población, muchas instituciones adoptan las precauciones estándar como medidas de protección a los trabajadores, por ello, la exposición y la infección continúan ocurriendo de manera elevada.

Lo que refuerza la necesidad de reflexionar sobre la causa de los accidentes para que las medidas de protección sean utilizadas adecuadamente y minimicen estos, pues la utilización de barreras de protección está todavía muchas veces descuidada. Tal como lo menciono De Mendonça, Ana Elza Oliveira, De Oliveira, Anna Vanessa Tavares, Neto, Vinicius Lino Souza, & Da Silva, Richardson Augusto Rosendo (2015) en “Perfil de

accidentes de trabajo que involucran a profesionales de enfermería en el ámbito de Cuidados Intensivos.”

Trastornos musculoesqueléticos

Trastornos musculoesqueléticos; Los trastornos musculoesqueléticos (TME) de origen laboral son alteraciones que sufren estructuras corporales como los músculos, articulaciones, tendones, ligamentos, nervios, huesos y el sistema circulatorio, causadas o agravadas fundamentalmente por el trabajo y los efectos del entorno en el que éste se desarrolla. La mayor parte de los TME son trastornos acumulativos resultantes de una exposición repetida, durante un período de tiempo prolongado, a factores de riesgo biomecánico y organizacionales. Tales trastornos afectan principalmente a la espalda, cuello, hombros y extremidades superiores, aunque también pueden afectar a las inferiores. Los diagnósticos más frecuentes son las tendinitis, epicondilitis, síndrome del túnel carpiano, lumbalgias, etc.

Los TME son el problema de salud relacionado con el trabajo más común en Europa. En los últimos años se ha producido un gran incremento de este tipo de trastornos, que afectan a todos los sectores profesionales con independencia de la edad y el sexo de los trabajadores.

Los TME tienen importantes consecuencias sobre el individuo. Entre otras, ver mermada su calidad de vida considerablemente debido al dolor y sufrimiento que provocan, así como la pérdida de ingresos económicos derivada de la necesidad del trabajador de acogerse (en muchos casos de forma reiterada) a una baja laboral. Sin embargo, los efectos negativos de los TME no sólo se reducen al trabajador, sino que también afectan a las

empresas e instituciones en las que estas personas trabajan y, como consecuencia, a las economías de los distintos estados.

Los T no JiME son la principal causa de absentismo laboral en prácticamente todos los estados miembros de la Unión Europea, reducen la rentabilidad de las empresas y aumentan además los costes sociales públicos (el 40% de los costes económicos que tienen las enfermedades y los accidentes de trabajo se deben precisamente a los TME).

Casi el 24% de los trabajadores de la Unión Europea afirma sufrir dolor de espalda, y el 22% se queja de dolores musculares. Según la Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo, los TME afectan a una cuarta parte de la población europea (el 25% de los trabajadores sufren dolores de espalda y el 23% se quejan de dolores musculares). Conforme a los datos del Eurostat, el coste económico de los TME en Europa representa el 1,6% del PIB (205 107 millones de euros al año).

En España, la VI Encuesta Nacional de Condiciones de Trabajo realizada por el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT) revela que el 74,2% de los trabajadores encuestados señala sentir alguna molestia que achaca a posturas y esfuerzos derivados del trabajo que realiza. Entre las molestias más frecuentes figuran las localizadas en la zona baja de la espalda (40,1%), la nuca/cuello (27%) y la zona alta de la espalda (26,6%).

La elaboración de la Guía de Detección, Prevención e Intervención en Patologías Musculoesqueléticas ha puesto de relieve el desconocimiento que, hasta el momento, se tenía en el CPR Mixta acerca de la incidencia de TME entre los trabajadores que desempeñan su labor profesional. Así como lo explicaron Fernández González, Manuel, Fernández Valencia,

Mónica, Manso Huerta, María Ángeles, Gómez Rodríguez, M.^a Paz, Jiménez Recio, M.^a Carmen, & Coz Díaz, Faustino del. (2014). “Trastornos musculoesqueléticos” pp, 25(1), 17-22.

Los profesionales en su función están expuestos a diversos factores de riesgos que pueden afectar su integridad física. Factores que pueden afectar la estructura de la columna vertebral es por ello que a continuación se detalla la misma.

Estructura de la Columna Vertebral:

Región Cervical: La región cervical está compuesta por las primeras siete vértebras de la columna vertebral, las cuales se caracterizan por ser más pequeñas que el resto y permitir una elevada movilidad. Esta parte de la columna vertebral nos permite sostener nuestro cráneo, proteger la zona inicial de la médula espinal y flexionar o realizar giros con nuestra cabeza.

Región Dorsal: La región dorsal se encuentra formada por doce vértebras bastante más grandes que las que encontramos en la región cervical. Además, en esta sección la movilidad es más reducida.

La también conocida como región torácica sirve para mantener en equilibrio y ofrecer estabilidad a nuestro cuerpo. Igualmente destaca por ser la protección de algunos órganos muy importantes para nuestra vida como el corazón y los pulmones.

Región lumbar: Respecto a la región lumbar identificamos cinco vértebras en la parte baja de la espalda encontrando una notable en ellas. Es el área con las vértebras más grandes y con mayor grosor, encargándose de soportar todo el peso de nuestro torso y cada una de las regiones y vértebras mencionadas con anterioridad. Esto implica que sea una de las zonas más comunes en la aparición de dolores y afecciones.

Región Sacra: La región sacra está formada por cinco vértebras que se van funcionando al alcanzar la etapa adulta. Se puede identificar como un hueso que está en conexión con la pelvis, transmitiendo y permitiendo la movilidad a la misma.

Además de ofrecer la posibilidad de realizar movimientos con nuestra pelvis, también la fortalece y la estabiliza.

Coxis: A la parte final de nuestra columna vertebral se le denomina Caxis y encontramos en ella cuatro vértebras. Esta no presenta movilidad al estar fusionadas en un solo hueso. De hecho, es un hueso vestigial ya que no presenta ninguna función en nuestro organismo. Es el residuo que queda de la cola que presentaban los mamíferos de los cuales hemos ido evolucionando. Como se ha podido observar en este artículo donde explicamos las funciones y estructura de la columna vertebral, es recomendable adoptar hábitos saludables y un estilo de vida que ayuden a reforzar la salud de nuestra columna, ya que va a repercutir significativamente en nuestra felicidad y en nuestras capacidades.

Fundamentos teóricos de la mecánica corporal en la movilización de pacientes en el ámbito de enfermería.

Las lesiones músculo esqueléticas abarcan un amplio abanico de signos y síntomas que pueden afectar distintas partes del cuerpo (manos, muñecas, codos, nuca, espalda), así

como distintas estructuras anatómicas (huesos, músculos, tendones, nervios, articulaciones). Estas alteraciones no siempre se pueden objetivar clínicamente dado que el síntoma clave, el dolor, es una sensación subjetiva y representa muchas veces la única manifestación. Tampoco es extraño que no se puedan catalogar con un diagnóstico preciso: cervicalgia (dolor cervical) o lumbalgia (dolor lumbar) sólo indican la localización anatómica de un síntoma. Por último, su origen multifactorial y su carácter acumulativo a lo largo del tiempo añaden dificultades a una definición precisa.

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud y La Organización Mundial de la Salud, consideran que el gozar del máximo grado de bienestar, es un derecho fundamental de todo ser humano, menciona que en este sentido resulta inaceptable que las personas pierdan la salud e incluso sus vidas por realizar actividades laborales. Desde el punto de vista epidemiológico, los profesionales de la enfermería son considerados un grupo vulnerable frente a los riesgos laborales, situación que se agrava al no aplicar un buen manejo del cuerpo al momento de realizar cualquier tipo de esfuerzo, además de desconocer el uso de la mecánica corporal durante los procedimientos que realiza con el paciente; esto indica que el riesgo, predispone la aparición de determinadas patologías, entre ellas, lumbalgias, dorsalgias, cervicalgia, trastornos neurológicos, etc. En este sentido, los accidentes y las enfermedades laborales se han transformado en una preocupación importante de los Organismos Internacionales encargados de la seguridad y la salud en Trabajo como la Organización Internacional del Trabajo, Organización Mundial de la Salud, Oficina Panamericana de Salud y otras instituciones.

El arqueo y desarrollo de la información arrojó que la mecánica corporal es el uso eficiente, coordinado y seguro del cuerpo para producir el movimiento y mantener el equilibrio durante la actividad. Es la utilización adecuada del cuerpo humano. Comprende las normas fundamentales que deban respetarse al realizar la movilización o transporte de un peso, con el objeto de utilizar el sistema osteomuscular de forma eficaz, reduciendo la energía requerida para moverse y mantener el equilibrio, evitando la fatiga innecesaria y la aparición de lesiones. Su finalidad principal es facilitar el uso seguro y eficiente del grupo de músculos adecuado.

La Mecánica Corporal Implica Tres Elementos Básicos:

Alineación corporal (postura): es la organización geométrica de las partes del cuerpo relacionadas entre sí.

Equilibrio (estabilidad): es un estado de nivelación entre fuerzas opuestas que se compensan y anulan mutuamente para conseguir una estabilidad.

Movimiento coordinado del cuerpo:

Los principios de la mecánica corporal según Cortez V. son:

- a) Los músculos grandes se fatigan con menor rapidez que los pequeños.
- b) Cuando una actividad requiera de esfuerzo físico, trate de usar tanto músculos o grupos de músculos como sea posible
- c) La estabilidad de un objeto siempre es mayor cuando tiene una base amplia de apoyo, un centro de gravedad bajo, y la línea de gravedad es perpendicular al suelo y cae dentro de la base de apoyo.

d) Ampliar el punto de apoyo aumenta la estabilidad corporal, además de que aumenta.

Las lesiones músculo esqueléticas abarcan un amplio abanico de signos y síntomas que pueden afectar distintas partes del cuerpo (manos, muñecas, codos, nuca, espalda), así como distintas estructuras anatómicas (huesos, músculos, tendones, nervios, articulaciones).

Estas alteraciones no siempre se pueden objetivar clínicamente dado que el síntoma clave, el dolor, es una sensación subjetiva y representa muchas veces la única manifestación.

Tampoco es extraño que no se puedan catalogar con un diagnóstico preciso: cervicalgia (dolor cervical) o lumbalgia (dolor lumbar) sólo indican la localización anatómica de un síntoma. Por último, su origen multifactorial y su carácter acumulativo a lo largo del tiempo añaden dificultades a una definición precisa.

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud y La Organización Mundial de la Salud, consideran que gozar del máximo grado de bienestar, es un derecho fundamental de todo ser humano, menciona que en este sentido resulta inaceptable que las personas pierden la salud e incluso sus vidas por realizar actividades laborales. Desde el punto de vista epidemiológico, los profesionales de la enfermería son considerados un grupo vulnerable frente a los riesgos laborales, situación que se agrava al no aplicar un buen manejo del cuerpo al momento de realizar cualquier tipo de esfuerzo, además de desconocer el uso de la mecánica corporal durante los procedimientos que realiza con el paciente;

Esto indica que el riesgo predispone la aparición de determinadas patologías, entre ellas, lumbalgias, dorsalgias, cervicalgia, trastornos neurológicos, etc. En este sentido, los accidentes y las enfermedades laborales se han transformado en una preocupación importante de los Organismos Internacionales encargados de la seguridad y la salud en el Trabajo como

la Organización Internacional del Trabajo, Organización Mundial de la Salud, Oficina Panamericana de Salud y otras instituciones.

En este marco de ideas, estudios muestran que en la actualidad el personal de enfermería puede verse afectado con algún tipo de trastorno en el sistema músculo esquelético, por la aplicación inadecuada de la mecánica corporal, su uso impropio puede ejercer mayor presión en: huesos, articulaciones ligamentos, tendones y músculos, sobrecargando estas zonas y aumentando el riesgo de producir lesiones en alguna parte del cuerpo, lo que podría producir un descenso en la calidad de atención al paciente y en la calidad de vida.

Las cifras que reportan OMT demuestran que cada 15 segundos, un trabajador muere a causa de accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo. Cada 15 segundos, 153 trabajadores tienen un accidente laboral, 500 presentan lesiones músculo-esqueléticas; también da a conocer que cada año se producen más de 2 millones de muertes en el mundo a raíz de accidentes o enfermedades laborales.

El estudio realizado por Bordignon y Monteiro confirmó el predominio de las lesiones por accidente y enfermedades del sistema músculo esquelético en profesionales de enfermería de una unidad de emergencia, revelando la lesión en la espalda como condición más frecuente.

En América Latina, según reportes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) Se estima que cada día se presentan alrededor de 770 nuevos casos diarios de enfermedades ocupacionales, y que a pesar de que el registro de estas patologías es muy bajo, se producen más de 281 mil casos al año en este continente. En el contexto sanitario, las enfermedades ocupacionales son frecuentes, por ello los hospitales son catalogados como centros de trabajo de alto riesgo, debido a que el personal de salud, y en especial las

enfermeras, desarrollan sus funciones en ambientes donde se exponen de manera constante a factores de riesgo de tipo biológicos, físicos, químicos y ergonómicos; causados por una inadecuada y deficiente práctica de mecánica corporal.

De la misma manera también, los servicios públicos de urgencia y emergencia en los centros de salud se caracterizan por la sobrecarga, ritmo acelerado y excesivo trabajo para los profesionales de la salud. Estos aspectos, entre otros, tienen implicancias objetivas y subjetivas sobre la forma como se da la dinámica laboral en estos lugares y en la manera como es ejecutada la práctica del personal de enfermería ignorando el uso de la mecánica corporal y la importancia de su conocimiento en este personal. De allí surge la necesidad de realizar este estudio donde se describieron los fundamentos teóricos de la mecánica corporal en la movilización de pacientes en el ámbito de la enfermería con la finalidad de sensibilizar este profesional para evitar riesgos en la calidad de su salud. El arqueo y desarrollo de la información arrojó que la mecánica corporal es el uso eficiente, coordinado y seguro del cuerpo para producir el movimiento y mantener el equilibrio durante la actividad. Es la utilización adecuada del cuerpo humano. Comprende las normas fundamentales que deban respetarse al realizar la movilización o transporte de un peso, con el objeto de utilizar el sistema osteomuscular de forma eficaz, reduciendo la energía requerida para moverse y mantener el equilibrio, evitando la fatiga innecesaria y la aparición de lesiones. Su finalidad principal es facilitar el uso seguro y eficiente del grupo de músculos adecuado.

La Mecánica Corporal Implica Tres Elementos Básicos:

· Alineación corporal (postura): es la organización geométrica de las partes del cuerpo relacionadas entre sí.

· Equilibrio (estabilidad): es un estado de nivelación entre fuerzas opuestas que se compensan y anulan mutuamente para conseguir una estabilidad

Movimiento coordinado del cuerpo

Los principios de la mecánica corporal según Cortez V. son:

- A. Los músculos grandes se fatigan con menor rapidez que los pequeños.
- B. Cuando una actividad requiera de esfuerzo físico, trate de usar tanto músculos o grupos de músculos como sea posible.
- C. La estabilidad de un objeto siempre es mayor cuando tiene una base amplia de apoyo, un centro de gravedad bajo, y la línea de gravedad es perpendicular al suelo y cae dentro de la base de apoyo.
- D. Ampliar el punto de apoyo aumenta la estabilidad corporal, además de que aumenta la fuerza de que se puede aplicar.
- E. El grado de esfuerzo necesario para mover un cuerpo depende de su resistencia y de la fuerza de gravedad.
- F. La fuerza necesaria para conservar el equilibrio del cuerpo es máxima cuando la línea de gravedad está más alejada del centro de la base de apoyo.
- G. Los cambios de actividad y posición ayudan a conservar el tono muscular y evitan la fatiga.
- H. Colocarse en dirección de la tarea que va a realizar y girar todo el cuerpo (y no en forma parcial) disminuye la susceptibilidad de la espalda a las lesiones.

I. La fricción entre un objeto y la superficie en que se mueve influye en la cantidad de trabajo necesaria para moverlo.

J. Tirar o deslizar un objeto requiere menor esfuerzo que levantarlo, porque para ello es necesario moverlo contra la fuerza de gravedad.

K. Es mejor alzar cosas doblando las piernas y utilizar estos músculos que utilizar los músculos de la espalda.

L. Es más fácil mover un objeto en el mismo nivel, que, en contra de la fuerza de gravedad, como en una superficie inclinada.

M. Se gasta menos energía al sostener un objeto cerca del cuerpo que separarlo de él.

N. Si usted cree que no puede levantar la carga, si parece demasiado grande o pesado, consiga ayuda.

Aunado a los conceptos fundamentales, se debe incorporar los tres principios de la mecánica corporal, los cuales se describen a continuación:

·Levantamiento: Cuando una persona levanta un cuerpo u objeto, el peso del objeto forma parte inmediatamente del peso corporal de la persona que levanta el cuerpo. El peso del objeto siempre afecta al centro de gravedad, desplazando a la persona hacia la dirección del peso añadido, por lo tanto, el cuerpo corporal debe contrarrestar ese peso y moverse en dirección contraria para lograr que el centro de gravedad se mantenga sobre la base de apoyo. En resumen, para lograr un levantamiento adecuado, hay que acercar el objeto lo más cerca posible del centro de gravedad, para tener una mayor estabilidad. En el cuerpo las articulaciones son el punto de apoyo y los huesos del esqueleto actúan como palanca.

Tirar y empujar: Para empujar o tirar el objeto deseado, la persona debe mantener el equilibrio corporal, y este se consigue ampliando la base de apoyo en dirección a donde se va producir el movimiento o viceversa en caso de que se tire un cuerpo. Cuando se empuja un objeto la persona debe adelantar uno de sus pies para agrandar su base de apoyo.

· Pivotear o girar: Consiste en una técnica donde la persona gira su cuerpo evitando la rotación de la columna. Se debe colocar un pie delante del otro, elevar ligeramente los talones y apoyar el peso sobre la porción del pie metatarso falángica. Así se evita la fricción con la superficie y las rodillas no se giran.

Tanto el personal de enfermería como los cuidadores están llamados a informarse y formarse en la importancia del empleo y uso de mecánica corporal con la finalidad de autocuidarse y brindarle mayor calidad de atención al paciente y de esta manera reducir los riesgos de afectaciones musculo- esqueléticas de los involucrados, obteniendo así, mayor tiempo de servicio y calidad de vida. Según lo expone el artículo de Revista Ciencia Salud “Fundamentos teóricos de la mecánica corporal en la movilización de pacientes en el ámbito de enfermería”.2019[1]

Lumbalgia

Ahlers et al. (2010) citado por Pérez (2018) ha definido la lumbalgia como: “presencia de malestar en la zona lumbar, localizado entre el borde inferior de las últimas costillas y el pliegue inferior de la zona glútea, con o sin irradiación a una o ambas piernas, compromete estructuras osteomusculares y ligamentarias, con o sin limitación funcional que dificultan las actividades de la vida diaria y que puede causar ausentismo laboral” (Pérez;

2018; p. 11) Igualmente, Martínez (2015) se fundamenta en el aporte de otros tratadistas para explicar que:

La lumbalgia se define como dolor, tensión o rigidez localizada por debajo del margen costal posterior y por arriba de los pliegues glúteos con o sin dolor referido a la extremidad inferior. Puede originarse en diversas estructuras espinales: ligamentos, facetas articulares, periostio vertebral, musculatura y fascias paravertebrales, anillo fibroso y/o raíces nerviosas. La etiología más común está constituida por las lesiones músculo-ligamentosas y procesos degenerativos tanto del disco intervertebral como de las facetas articulares. Sin embargo, hasta en 85% de los pacientes no es posible definir el origen anatomopatológico durante el episodio agudo de dolor.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que el dolor de espalda baja no es ni una enfermedad ni una entidad diagnóstica, sino que se trata del dolor de duración variable en un área de la anatomía, afectada de manera tan frecuente que se ha convertido en un paradigma de respuestas a estímulos externos e interno.

Síntomas

De acuerdo a la publicación de la Academia Americana de Cirujanos Ortopédicos (AAOS, por sus siglas en inglés) (2009) se comprende que la sintomatología de la lumbalgia es variable, por lo que puede ser intenso o punzante, también pudiera ser un dolor sordo, fijo o sentirse como un espasmo muscular. Aseguran que la percepción del dolor dependerá de la causa subyacente de la lumbalgia. En la mayoría de los casos, independientemente de la causa subyacente, el dolor por la lumbalgia mejora al inclinarse o recostarse. Las personas que sufren de lumbalgia pueden experimentar alguno de lo siguiente:

La lumbalgia se intensifica al inclinarse hacia delante o al levantar un objeto. Permanecer sentado puede agravar el dolor. Estar de pie o caminar puede agravar el dolor. El dolor de espalda va y viene, y por lo general sigue un curso de subidas y bajadas con días buenos y malos.

El dolor puede extenderse de la espalda a la nalga o parte exterior de la cadera, sin extenderse hacia la pierna. La ciática es común con un disco herniado. Esto incluye dolor en la nalga y pierna y hasta entumecimiento, cosquilleo, o debilidad que continúa hacia el pie. Es posible padecer de ciática sin tener dolor de espalda. Refieren que, sin distinción de edad o síntomas, si en unas pocas semanas el dolor de espalda no mejora, o si éste se produce a la par de una fiebre, escalofríos o pérdida de peso imprevista, el deber es ir a consultar con un médico. (AAOS, 2009)

Clasificación En atención primaria, el dolor lumbar se puede clasificar en una de cuatro categorías: un problema más allá de la columna lumbar (por ejemplo, cálculos renales); un trastorno grave que afecta la columna lumbar (por ejemplo, absceso epidural); dolor lumbar que se presenta con dolor radicular (por ejemplo, relacionado con una hernia de disco intervertebral) o claudicación neurogénica (por ejemplo, relacionado con una estenosis del canal espinal central); o dolor lumbar inespecífico. (Traeger, Buchbinder, Harris, & Maher, 2017)

Relacionados con el trabajo

El autor Habib, determinó evidencia entre el dolor lumbar y factores laborales como los son: realizar trabajos pesados, posturas inadecuadas, flexiones o giros del tronco, los levantamientos y movimientos potentes, realizar durante largas jornadas trabajos repetitivos y las vibraciones. Al revisar otro estudio se halló que el dolor lumbar invalidante se relaciona con actividades como lo son el puesto de trabajo, la antigüedad en el puesto de trabajo, el esfuerzo físico realizado, levantamiento de cargas, cantidad de peso levantado, acciones de flexión, extensión y rotación de la espalda, indicándonos este estudio que la lumbalgia es 2,5 veces mayor en los trabajadores expuestos a esfuerzos y cargas físicas pesadas además de posiciones forzadas si se los comparaba con las personas que desempeñaban cargos administrativos, servicios técnicos y profesionales sometidos a menor demanda física [...] Existe un mayor peligro de lumbalgia en relación con el trabajo es el movimiento de torsión que se realice en más de 20 veces ocasiones diarias y con un peso mayor a 10 Kg., y si sumamos a esto patologías asociadas como osteoporosis, espondilitis u otras patologías vertebrales la lumbalgia terminará en un problema crónico.

En lo que se refiere a lumbalgia y trabajo existe una clara asociación entre los factores de riesgo como lo son: los horarios extendidos de trabajo, distintos tipos de trabajo, el uso o no de prendas de protección adecuadas. (Pérez; 2018; p. 21-25)

Tratamientos

Las recomendaciones en el tratamiento de la lumbalgia están basadas en la evidencia científica disponible, resultado de estudios validados que determinan eficacia, efectividad o eficiencia de una técnica, por lo tanto, pueden existir tratamientos que sean efectivos, pero si no existe evidencia de la misma no se recomiendan.

La lumbalgia aguda se resuelve antes de las 4 semanas en el 70% de los casos, su impacto sobre la incapacidad y la calidad de vida depende más que de su intensidad de su duración, siendo el tratamiento de la lumbalgia inespecífica multidisciplinar y no exclusiva de ninguna especialidad, debiendo existir una buena comunicación e interrelación entre los distintos profesionales. (Pérez et al.; 2013; p. 755)

Sin embargo, en relación al manejo del dolor lumbar agudo inespecífico, alegan que se ha dado un consenso en la mayoría de las guías clínicas (según la Guía de práctica clínica sobre lumbalgia Osakidetza / GPG, 2007) y las mismas, al respecto refieren que, como medidas generales se debe:

A. Formar al paciente de manera oral, positiva y tranquilizadora la importancia de mantener la actividad y el pronóstico favorable, tratando de fomentar actitudes activas y suprimir el miedo, asegurándose de destacar, entre otras cosas, que: no existe enfermedad subyacente grave ni alteraciones estructurales irreversibles, el episodio agudo desaparece antes de las 2 semanas y tiene un buen pronóstico, realizar pruebas radiológicas resultan innecesarias. La información adecuada mejora el estado funcional del paciente, acelera su recuperación y disminuye el número de visitas.

B. Actividad y reposo. Evitar el reposo en cama y mantener el grado de actividad física que le permita el dolor (incluido el trabajo) teniendo en cuenta las preferencias y

habilidades de cada persona. El reposo no es efectivo y puede retrasar la recuperación del paciente. La recomendación es continuar con las actividades habituales; sin embargo, los movimientos corporales tales como la flexión, el giro, el estiramiento y las actividades vigorosas deben ser evitadas.

C. Ejercicio terapéutico. El ejercicio y escuela de espalda no están indicados en lumbalgia aguda. Basado en la evidencia, no existe una diferencia importante en los efectos del reposo en cama comparado con la recomendación de permanecer activo en el tratamiento de la lumbalgia aguda/subaguda.

D. Control del sobrepeso. En cuanto a la obesidad y las medidas dietéticas para perder peso, no existen suficientes estudios de calidad en los que se pueda evidenciar la asociación entre el dolor lumbar y el sobrepeso, sin embargo, esto no debe suponer un cambio en el consejo sobre la conveniencia de evitar el sobrepeso. (Pérez et al.; 2013; p. 755-756).

Prevención

El grupo más complicado a la hora de la prevención es el de la lumbalgia mecánica inespecífica, que engloba a la mayor parte de los pacientes y en los cuales no puede determinarse una causa etiológica. La prevención de estos procesos será evitando todos los factores de mal pronóstico que se mencionan a continuación:

a) Factores demográficos (sexo: varones, edad: laboral, nivel educativo bajo, nivel socioeconómico bajo).

b) Factores laborales (trabajo mecánico: vibración, flexión, torsión; trabajo monótono y repetitivo, insatisfacción laboral, bajas laborales, litigios laborales, compensaciones económicas, accidente laboral percibido).

c) Factores médicos (enfermedades concomitantes, síndrome doloroso crónico, drogodependencia o abuso de sustancias; indicadores de salud asociados: fatigabilidad y cansancio, cefaleas, alteraciones del sueño, molestias digestivas inespecíficas; sedentarismo, discapacidad asociada).

d) Factores psicológicos (antecedentes de patología psiquiátrica, depresión o ansiedad, alteraciones de la personalidad, baja capacidad de afrontamiento).

[1] <https://orcid.org/0000-0001-5162-8218> Recibido: 08/10/2019 Aprobado: 27/12/2019

<http://fi-admin.bvsalud.org/document/view/ragyw>.

DESCRIPCIÓN SOBRE EL ESTABLECIMIENTO ELEGIDO PARA LA INVESTIGACIÓN

HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD “EL CRUCE” NESTOR KIRCHNER

El Hospital El Cruce, Alta Complejidad en Red, surge como respuesta a la necesidad de los habitantes de Florencio Varela, Berazategui, Almirante Brown y Quilmes de acceder a una atención de mayor complejidad, que incluye entre otras cosas distintos estudios para diagnóstico e intervenciones quirúrgicas especializadas.

Constituye un nodo de la red de salud de la región, integrada por los hospitales Mi Pueblo de Florencio Varela; Evita Pueblo de Berazategui; Arturo Oñativia de Almirante Brown; Isidoro Iriarte; el Hospital Subzonal Especializado Materno Infantil Dr. Oller de San Francisco Solano de Quilmes; el Hospital Zonal General de Agudos Lucio Meléndez de Adrogué; el Hospital Subzonal esp. en Rehabilitación Motriz Dr. José Marí a Jorge de Burzaco y el Centro Integral de Salud, Diagnóstico y Rehabilitación "Julio Méndez" de Bernal.

Para acceder a la atención del hospital, es indispensable ser derivado de dichos hospitales en caso de requerir una mayor complejidad. Para esto se contará con un servicio de gestión de pacientes que coordinará los turnos de las diferentes especialidades.

La construcción del Hospital El Cruce, de 20.500 m² cubiertos, demandó una inversión de más de 100 millones de pesos provenientes del Estado Nacional. Cuenta con 130 camas de las cuales el 50% son de internación especializada en terapia intensiva, unidad coronaria, recuperación cardiovascular, entre otras. Está equipado con tecnología de última generación: tomógrafo de seis cortes; resonador magnético de imán abierto de 0,23 (único con estas características en establecimientos públicos del conurbano); equipo de hemodinamia que permite la realización de cateterismo y un sistema de monitoreo con equipos modulares en terapias y quirófanos en red.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA ADULTOS

Responsable del servicio: Doctor Néstor Pestillo.

Desde su creación fue concebida como una Unidad de Terapia de Alta Complejidad destinada a admitir pacientes adultos críticamente enfermos. Actualmente contamos con una

capacidad operativa de 24 camas de internación, de las cuales la mitad se encuentran preparadas para brindar un aislamiento efectivo del paciente la estructura de la planta física está conformada por cuatro estaciones de enfermería que permiten un estrecho monitoreo y asistencia del paciente.

El diseño contempla gran amplitud del espacio físico, facilitando de esta manera el desplazamiento tanto del personal como de camas y equipamiento. Luminosidad natural, circulación independiente de los familiares y personal aislamiento del material sucio y contaminado y áreas específicas para los servicios de apoyo.

La unidad está equipada con la mejor y más moderna tecnología, lo que nos permite estar a la vanguardia en la atención de pacientes con patologías complejas. Contamos con camas stryker, ergonómicas, monitores multiparamétricos, respiradores de alta prestación, poliductos de gases medicinales, equipo de rayos portátil, ecógrafos, doppler transcraneano, monitores de presión intracraneana, espirómetros, fibrobroncoscopio e historia clínica digital, entre otros.

La conformación de un calificado equipo de trabajo contempla la integración de médicos de amplia trayectoria, esmerados enfermeros (incluyendo personal entrenado en el control de infecciones), kinesiólogos, mucamas y personal administrativo perteneciente al sector.

Nuestros objetivos están centrados en brindar seguridad, confort y calidad en la atención médica, sin apartarnos de aspectos afectivos, éticos, morales y religiosos que ayudan por medio de un trato más humano y cercano a acompañar el difícil momento por el que atraviesan tanto el paciente como su entorno. El desarrollo innovador, la formación continua, la investigación científica, la gestión programada y la calidad médica son pilares fundamentales de nuestro trabajo diario y nos distinguen como centro de referencia, especialmente a nivel público. En conjunto formamos un equipo, con una misión: La excelencia para aquéllos que menos tienen.

DESCRIPCIÓN:

La terapia intensiva de adulto del hospital el Cruce clasifica sus servicios en (UTI 1) con 16 camas ubicadas en forma lineal, las cuales son derivadas para pacientes de alta

complejidad y (UTI 2) consta con 8 camas ubicadas en box, las cuales son para pacientes con aislamiento de contacto y crónicos, formando un total de 24 camas en el área.

Los profesionales de enfermería cumplen con las normas estipuladas número 194/95 IDAE (Índice de Atención de Enfermería), la cual estipula el ejercicio de atención de un profesional de enfermería cada dos sujetos de atención..

La carga horaria del personal de enfermería en el área de terapia intensiva adulto, se divide en los siguientes turnos: mañana, tarde, vespertino y noche con un horario de 6 horas por turno, con un total de 30 horas semanales. Mientras que sábados, domingos y feriados (SADOFE) queda a cargo de turnos de doce horas x día divididos en sadofe uno y dos.

El staff de enfermería está organizado por un área de 2 coordinadores, un referente junto a 14 enfermeros por turno.

En cuanto a las medidas de seguridad poseen pro tocólogos donde se deben cumplir

Además la terapia cuenta con un plantel de profesional médico, kinesiólogos, nutricionistas, radiólogos, hemoterapistas, entre otros, que forman parte del equipo de la terapia se encuentra el personal de limpieza, seguridad, mantenimiento y técnicos.

DESCRIPCIÓN SOBRE EL ESTABLECIMIENTO ELEGIDO PARA LA INVESTIGACIÓN.

HOSPITAL ZONAL AGUDOS “MI PUEBLO” DE FLORENCIO VARELA

HISTORIA

Sociedad Civil Mi Pueblo creada en 1974.

Ley provincial 8411 del año 1975. Cesión de terrenos en Villa Vatteone. 12 de junio. Estudio Técnico Dante Schulman y Asociados. Proyecto de construcción (6740 m2 cubiertos) asesorado por el ministerio de bienestar social y obras públicas de la provincia de BA. Fines de 1976 rellenado y acondicionamiento de terrenos.

1977 la empresa Jesús Llavona – Mariano Ferreres SRL. Realiza las bases.

1978 la Empresa Dal' Vecchio y Munter SA. Segunda etapa mampostería.

1980 techado de 2.213 m² de la obra Hospital Materno Infantil, el mes de julio de ese año se concretó el cercado perimetral.

1981 trabajos de obras sanitarias e instalaciones eléctricas.

La Asamblea General Extraordinaria de la Sociedad resolvió, el 15 de octubre de 1981, ceder la obra a la Municipalidad de Florencio Várela para finalizarla.

Diciembre de 1983, inauguración oficial del Hospital Materno Infantil, en su Primera Etapa, entrando en funcionamiento los consultorios externos en Octubre de 1984.

La Sociedad Civil Mi Pueblo ha colaborado en 1990 con la inauguración de los servicios de diagnóstico y el área administrativa del Hospital .

12 de diciembre 1992 cuando se inauguró el área de internación, trasladándose todos los servicios aún funcionaban en el Hospital Nicolás Boccuzzi. En el año 2004 el gobierno de la Provincia de Buenos Aires expresó su voluntad de hacerse cargo de la administración del Hospital.

1° de Enero del 2005 se concreta la provincialización del Hospital.

2009 el ministerio de Infraestructura y de Salud de la Provincia posibilitó incorporar 2000 m² al actual hospital en los sectores de neonatología, internación pediátrica, cirugía y obstetricia.

2016 proyecto de remodelación y ampliación: nueva guardia, un tercer piso de maternidad y casa de madres.

Tras la gestión efectuada por el mandatario comunal, Andrés Watson, el nosocomio ubicado en el barrio Villa Vatteone recibió cinco camas última generación que fueron destinadas al área de terapia intensiva donadas por el Banco Galicia mediante su programa de mejoras y equipamiento a centros de sanidad.

En simultáneo, arribaron tres literas más enviadas desde el Ministerio de Salud bonaerense por petición de las autoridades pertenecientes a la mencionada institución

sanitaria. De ese modo, incorporaron ocho unidades al sector de cuidados intensivos. Además, adjudicaron kits de protección para el personal médico y cinco oxímetros de pulso.

“La articulación de todos los niveles vinculados al sistema de salud en Florencio Varela, con una mirada multidisciplinaria y la supervisión del intendente, permitió focalizar a todos los componentes en objetivos congruentes: tener la menor cantidad de contagiados y brindar la mejor atención a los potenciales infectados”, describió el titular en la cartera de salud municipal, Rubén Trepichio

DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE CUIDADOS INTENSIVOS.

Los enfermero/a cumplieron su función de manera asistencial en el área de terapia intensiva adulto, se divide en los siguientes turnos (mañana, tarde, vespertino y noche), con un horario de seis horas por turno, con una carga horaria de 30 horas semanales, (excepto los fines de semana y feriados), mientras que los días Sábados, domingos y feriados SADOFE, queda a cargo de turnos de doce horas x día divididos en sadofe uno y dos.

Referente al personal está compuesto por Técnicos en Enfermería, Licenciados/a y un equipo interdisciplinario, como así también personal de limpieza, mantenimiento y técnicos.

En torno al área cuenta con seis camas la cual se divide con biombos para preservar la intimidad, para el paciente con cuidados críticos, con equipamiento de alta tecnología, el estaff de enfermería va contar de un coordinador y tres Enfermeros por turno, asignando a cada profesional dos sujetos de atención, por guardia.

La actividad que predomina es la asistencial a nivel general, con respecto a la gestión, el enfermero que se dedica a coordinar es quien lo resuelve

En cuanto a la docencia surge una enseñanza informal por parte del personal para intercambiar conocimientos con el ingreso de enfermeros practicantes. También por parte de personal en control de infecciones (ECI) que realiza charlas / talleres de infectología.

En cuanto a la utilización de medidas de seguridad los profesionales de Enfermería utilizan el método de Mecánica Corporal, como por ejemplo las medidas ergonómicas, que pueden prevenir de futuras lesiones.

Diseño metodológico:

Tipo de estudio

En el siguiente trabajo se elaboró un estudio descriptivo, y de corte transversal manteniendo un enfoque cuantitativo sobre las variables en estudio.

Población de estudio:

La población de este estudio está constituida por los Enfermeros entre 25 y 45 años de edad, de la unidad de terapia intensiva de adultos, que desempeñen su función asistencial en el Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de alta complejidad Néstor

Kirchner “El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela durante el mes de Abril del año 2022.

Muestra:

La muestra está integrada por 24 Enfermeros entre 25 y 45 años de edad, de la unidad de terapia intensiva de adultos, que desempeñaron su función asistencial en el Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de alta complejidad Néstor Kirchner “El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela durante el periodo de Mayo de 2022.

Unidad de Análisis:

La unidad de análisis serán los Enfermeros de rango etario entre 25 y 45 años de edad que desarrollen su labor en las Unidades de terapia intensiva adultos, en el Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de alta complejidad Néstor Kirchner “El Cruce” de la localidad de Florencio Varela.

Criterio de inclusión:

Para ser encuestados los Enfermeros/as de la UTI, deberán realizar tareas asistenciales durante el mes de Mayo 2022 y haber aceptado participar voluntariamente.

Criterio de exclusión:

Serán excluidos aquellos Enfermeros, que no se desempeñen en unidades de cuidados críticos de adulto, el personal menor a 25 años o mayor a 45 años de edad de ambos sexos, los que se encontraban en periodo de vacaciones. y aquellos que se negaron a participar voluntariamente del estudio.

Tipo de muestreo:

En el siguiente, la muestra es recolectada entre 24 profesionales, no probabilística, dada que la elección de los elementos no depende de la probabilidad sino de las causas relacionadas con las características de la investigación.

Se utilizará un rango etario entre 25 y 45 años de edad, sin distinción de género, con una antigüedad laboral mayor a 5 años y con formación académica, Licenciados y Enfermeros. Con una carga horaria de 30 horas semanales y pluralidad de empleos de los mismos.

La viabilidad de este proyecto está garantizada ya que contamos con un fácil acceso a las fuentes bibliográficas, y a la valiosa colaboración de los profesionales de Enfermería de las instituciones.

Operacionalización de variable:

- ❖ Variable independiente: Enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos.
- ❖ Variable dependiente: Principales dolencias físicas de profesionales.

Técnica de recolección de datos:

Para la recolección de datos se realizará una entrevista, donde el instrumento utilizado es un cuestionario abierto, los datos de las mencionadas quedarán plasmadas a un formulario electrónico tipo "google forms".

Procesamiento y análisis de datos:

Los datos se procesaron a partir de una matriz en planillas tipo Excel, donde fueron ordenados y clasificados en categorías y variables según nivel de importancia. La tabulación de los datos recaudados originó gráficos comparativos.

Herramientas de recolección de datos

Los recursos que utilizaremos en la presente investigación serán:

- ❖ Los participantes que accedan a responder la encuesta semi estructurada.
- ❖ Solicitud de permiso para ser encuestado en los hospitales ya mencionados.
- ❖ Recursos materiales, procesador de texto, internet, útiles de librería, planillas etc.
- ❖ El sujeto que realizará la encuesta y la investigación será la alumna Fernández

Instrumento de recolección de datos

La fuente que se utilizó en la investigación fue a través de fuentes primarias ya que las mismas fueron recolectados de las respuestas de los profesionales que se desempeñan en las unidades de Terapia Intensiva del Hospital General Agudos “Mi Pueblo” y del Hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner “El Cruce” de Florencio Varela.[1]

[1]

<https://docs.google.com/forms/d/1DrQhW8vxmglynr0Yi-bB8XcZS4Qt2oVn3dKxxa66kMg/edit>

Hipótesis.

A partir de la observación en el trabajo asistencial de los profesionales de Enfermería admitiremos por el momento que las mayores dolencias físicas más frecuentes que presentan los profesionales, son a nivel lumbar, cervical y músculo-esqueléticos, las cuales se presentaron en algunas ocasiones en relación al exceso de trabajo, con el sujeto de atención, como así también la manipulación de quienes se hallaban postrados, el uso incorrecto o no,

la aplicación de la técnica de mecánica corporal, las cuales desembocan en la presencia del dolor, utilizando lo más frecuente, automedicación, masajes, kinesiología entre otras..

RESULTADOS: TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla N°1: Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – Junio 2022 .

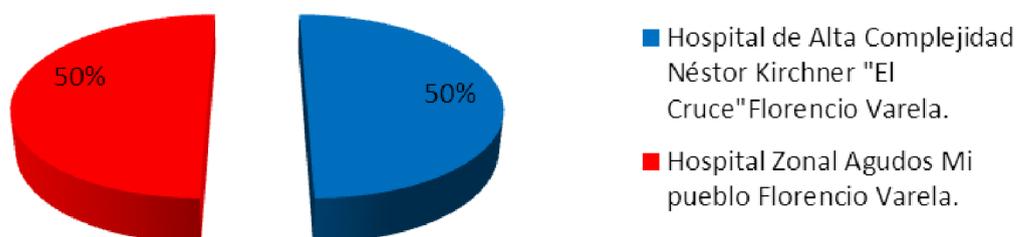
PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LOS HOSPITALES	CANTIDAD	PORCENTAJE
Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo”	12	50%

Hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce"	12	50%
---	----	-----

Fuente Primaria: *Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – Junio 2022*

Gráfico N°1: Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce" ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – Junio 2022

PERSONAL DE LOS HOSPITALES



Fuente Primaria: *Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – Junio 2022*

Análisis: En la interpretación de los datos se pudo obtener que el 50% de los encuestados son personal del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el 50% hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce”.

TABLAS N°2: Género del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

HOSPITAL: HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE "		
GÉNERO	CANTIDAD	PORCENTAJE
FEMENINO	10	84%
MASCULINO	2	16%

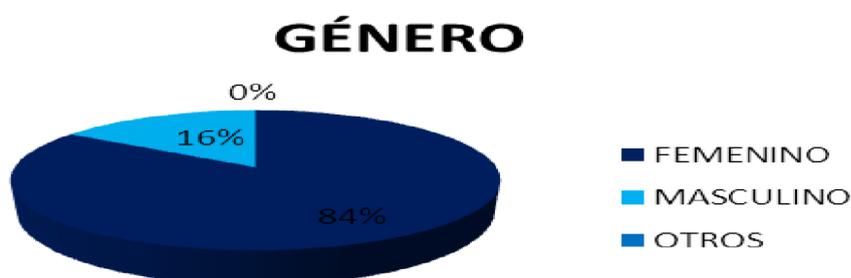
OTROS	0	0%
--------------	---	----

HOSPITAL	HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS "MI PUEBLO"	
GÉNERO	CANTIDAD	PORCENTAJE
FEMENINO	9	75%
MASCULINO	3	25%
OTROS	0	0%

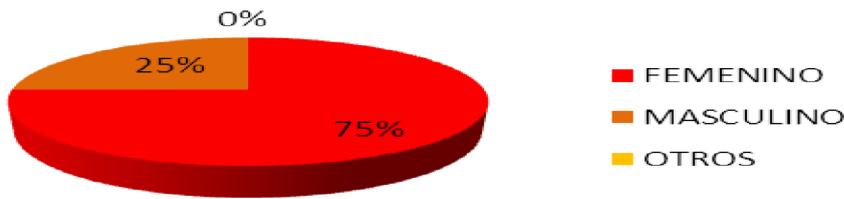
Fuente Primaria: *Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022*

GRÁFICOS N°2: Género del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos "Mi Pueblo" y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce" ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE



GÉNERO



HOSPITAL ZONAL GENERAL AGUDOS MI PUEBLO

Fuente Primaria: *Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022*

Análisis: En la interpretación de los datos se pudo obtener que el primer gráfico muestra que el 84% de los encuestados del hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce" son personal femenino mientras que el 16% son masculino y un 0% de otros. En el segundo gráfico se puede observar que el 75% de los encuestados del Hospital zonal General de Agudos "Mi Pueblo" son personal femenino mientras que el 25 % son masculino y un 0% de otros.

TABLAS N°3: Nivel de formación del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos "Mi Pueblo" y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce" ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

HOSPITAL: HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE "		
NIVEL EDUCATIVO	CANTIDAD	PORCENTAJE
TECNICO/A EN ENFERMERIA	4	33%
LICENCIADA/O	7	59%

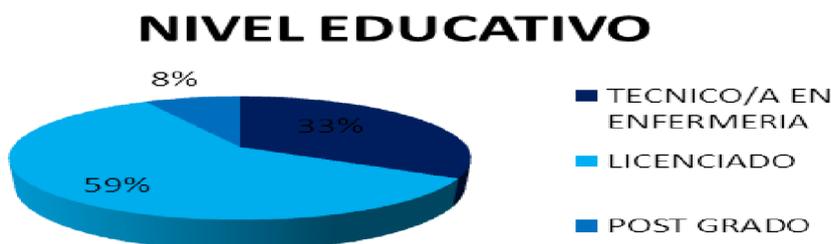
POST GRADO	1	8%
-------------------	---	----

HOSPITAL	HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS "MI PUEBLO"	
NIVEL EDUCATIVO	CANTIDAD	PORCENTAJE
TECNICO/A EN ENFERMERIA	8	67%
LICENCIADA/O	4	33%
POST GRADO	0	0%

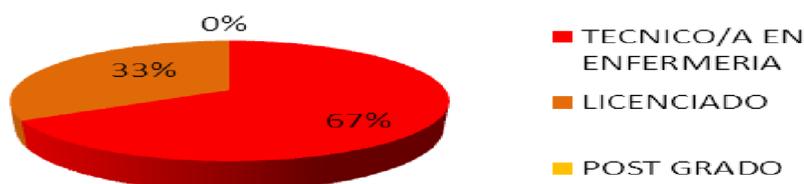
Fuente Primaria: *Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022*

GRÁFICOS N°3: Nivel de formación del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos "Mi Pueblo" y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce" ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022.

HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE



NIVEL EDUCATIVO



HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO”

Fuente Primaria: *Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022*

Análisis: En la interpretación de los datos se pudo obtener que el primer gráfico que el 33% de los encuestados del hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce" tienen un nivel educativo de técnico en enfermería, mientras que el 59% obtuvo el título de grado y un 8% de un post grado. En el segundo gráfico se puede observar que el 67% de los encuestados del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” tiene un nivel educativo de técnico en enfermería, mientras que el 33 % obtuvo el título de grado y un 0% de un postgrado.

TABLAS N°4: Rango etario del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022.

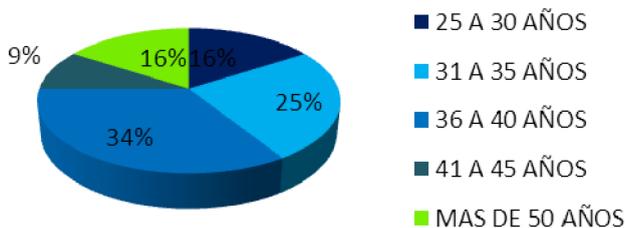
HOSPITAL	HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE	
EDADES	CANTIDAD	PORCENTAJE
25 A 30 AÑOS	2	16%
31 A 35 AÑOS	3	25%
36 A 40 AÑOS	4	34%

41 A 45 AÑOS	1	9%
MÁS DE 50 AÑOS	2	16%
HOSPITAL	HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS "MI PUEBLO"	
EDAD	CANTIDAD	PORCENTAJE
25 A 30 AÑOS	2	16%
31 A 35 AÑOS	2	16%
36 A 40 AÑOS	1	9%
41 A 45 AÑOS	6	50%
MÁS DE 50 AÑOS	1	9%

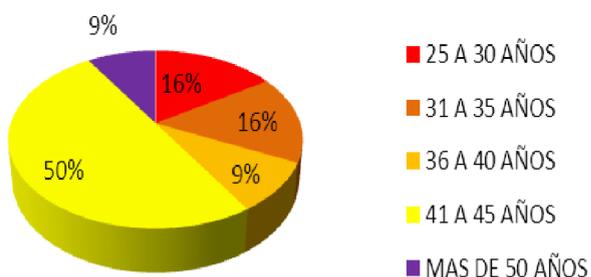
Fuente Primaria: *Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022*

HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE

RANGO ETARIO



RANGO ETARIO



HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS "MI PUEBLO"

Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

Análisis: En la interpretación de los datos se pudo obtener que el primer gráfico que el 16% de los encuestados del hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce pertenece al rango etario de 25 a 30, mientras que el 25% al de 31 a 35 años, por otra parte el 34% tiene entre 36 a 40 años, 9% al de 41 a 45 años y un 16% tienen más de 50 años de edad. En el segundo gráfico se puede observar que el 16% de los encuestados del Hospital zonal General de Agudos "Mi Pueblo" pertenece al rango al rango etario 25 a 30 años, mientras que el 16 % al de 31 a 35 años, también un 9 % pertenecen entre los 36 a 40 años de edad, por otra parte un 50% tiene entre 41 a 45 años de edad y un 9% son mayores de 50 años

TABLAS N°5: Años de profesión del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022.

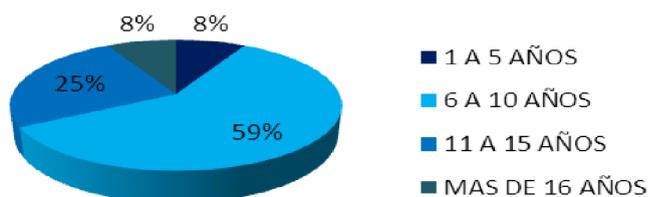
<u>HOSPITAL</u> <u>HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE</u>		
<u>AÑOS DE PROFESIÓN</u>	<u>CANTIDAD</u>	<u>PORCENTAJE</u>
<u>1 A 5 AÑOS</u>	<u>1</u>	<u>8%</u>
<u>6 A 10 AÑOS</u>	<u>7</u>	<u>59%</u>
<u>11 A 15 AÑOS</u>	<u>3</u>	<u>25%</u>
<u>MAS DE 16 AÑOS</u>	<u>1</u>	<u>8%</u>
<u>HOSPITAL</u> <u>HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO”</u>		
<u>AÑOS DE PROFESIÓN</u>	<u>CANTIDAD</u>	<u>PORCENTAJE</u>
<u>1 A 5 AÑOS</u>	<u>0</u>	<u>0%</u>
<u>6 A 10 AÑOS</u>	<u>8</u>	<u>67%</u>
<u>11 A 15 AÑOS</u>	<u>3</u>	<u>25%</u>
<u>MAS DE 16 AÑOS</u>	<u>1</u>	<u>8%</u>

Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

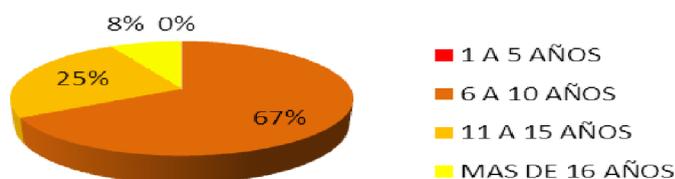
GRÁFICOS N°5: Años de profesión del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022.

HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE

AÑOS DE PROFESIÓN



AÑOS DE PROFESIÓN



HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO”

Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

Análisis: En la interpretación de los datos se pudo obtener que el primer gráfico que el 8% de los encuestados del hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce tiene entre 1 a 5 años de ejercer la profesión, mientras que el 59% ejerció la profesión entre 6 a 10 años, por otra parte el 25% de 11 a 15 años y un 8% más de 16 años de profesión. En el segundo gráfico se puede observar que el 67% de los encuestados del Hospital zonal General de Agudos “Mi Pueblo “ejerció la profesión entre 6 a 10 años, mientras que el 25 % tiene de 11 a 15 años profesión ejercida, también un 8 % tiene más de 16 años de profesión, y un 0% de 1 a 5 años profesión ejercida.

TABLAS N°6: Cantidad de trabajo del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022.

<u>HOSPITAL</u> <u>HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER "</u> <u>EL CRUCE</u>		
<u>CANTIDAD DE TRABAJOS</u>	<u>CANTIDAD</u>	<u>PORCENTAJE</u>
<u>1</u>	<u>9</u>	<u>75%</u>
<u>2</u>	<u>2</u>	<u>16%</u>
<u>3</u>	<u>0</u>	<u>0%</u>
<u>MAS DE 3 TRABAJOS</u>	<u>1</u>	<u>9%</u>
<u>HOSPITAL</u> <u>HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS "MI PUEBLO"</u>		
<u>CANTIDAD DE TRABAJOS</u>	<u>CANTIDAD</u>	<u>PORCENTAJE</u>
<u>1</u>	<u>6</u>	<u>50%</u>
<u>2</u>	<u>6</u>	<u>50%</u>
<u>3</u>	<u>0</u>	<u>0%</u>
<u>MAS DE 3 TRABAJOS</u>	<u>0</u>	<u>0%</u>

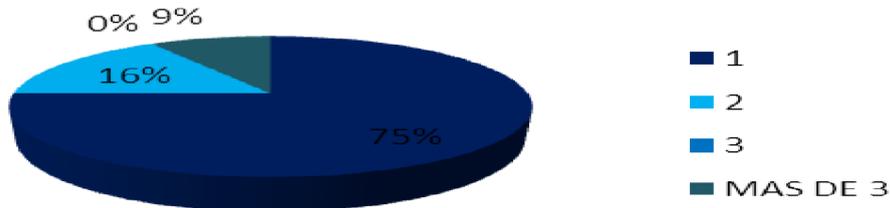
Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

GRÁFICOS N°6: Cantidad de trabajo del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal

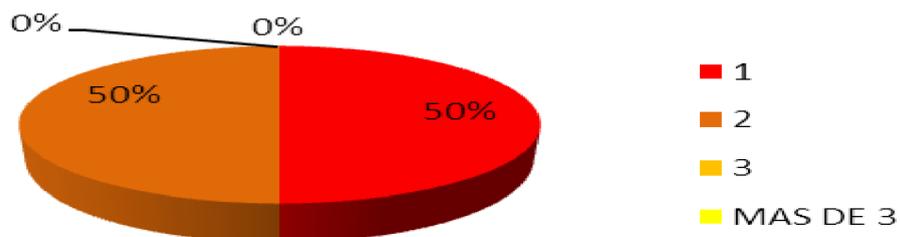
General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner “ El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022.

HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE

CANTIDAD DE TRABAJOS



CANTIDAD DE TRABAJOS



HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO”

Fuente Primaria: *Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022*

Análisis: En la interpretación de los datos se pudo obtener que el primer gráfico que el 75% de los encuestados del hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce tiene un solo trabajo, mientras que el 16% posee 2 fuentes laborales, por otra parte el 0% se beneficia de 3 y un 9% tiene más de 3 trabajos. En el segundo gráfico se puede observar que el 50% de los encuestados del Hospital zonal General de Agudos “Mi Pueblo “posee una sola fuente laboral, mientras que el 50 % tienen 2 trabajos, también un 0% se beneficia con 3 fuentes laborales, y un 0% con más de 3 empleos.

TABLAS N°7: Carga horaria semanal del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

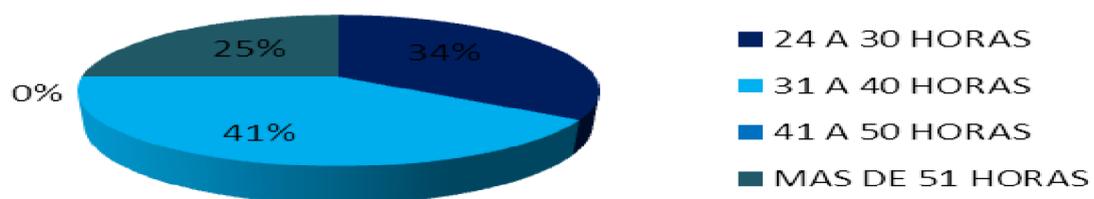
<u>HOSPITAL</u> <u>HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER "</u> <u>EL CRUCE</u>		
<u>CARGA HORARIA</u>	<u>CANTIDAD</u>	<u>PORCENTAJE</u>
<u>24 A 30 HORAS</u>	<u>4</u>	<u>34%</u>
<u>31 A 40 HORAS</u>	<u>5</u>	<u>41%</u>
<u>41 A 50 HORAS</u>	<u>0</u>	<u>0%</u>
<u>MAS DE 51 HORAS</u>	<u>3</u>	<u>25%</u>
<u>HOSPITAL</u> <u>HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO”</u>		
<u>CARGA HORARIA</u>	<u>CANTIDAD</u>	<u>PORCENTAJE</u>
<u>24 A 30 HORAS</u>	<u>6</u>	<u>50%</u>
<u>31 A 40 HORAS</u>	<u>1</u>	<u>9%</u>
<u>41 A 50 HORAS</u>	<u>3</u>	<u>25%</u>
<u>MAS DE 51 HORAS</u>	<u>2</u>	<u>16%</u>

Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

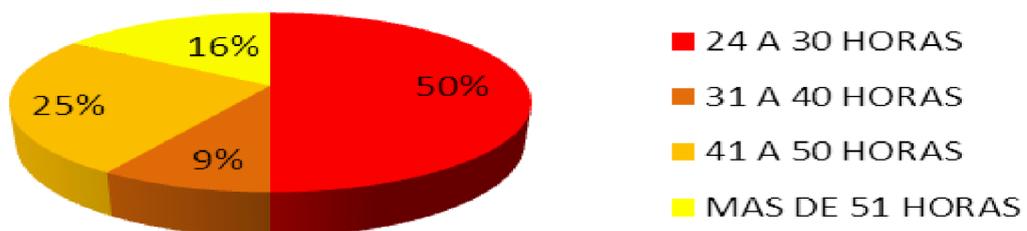
GRÁFICOS N°7: Carga horaria semanal del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce" ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE

CARGA HORARIA SEMANAL



CARGA HORARIA SEMANAL



Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

Análisis: En la interpretación de los datos se pudo obtener que el primer gráfico que el 34% de los encuestados del hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce cumple entre 24 a 30 horas semanal, mientras que el 41% posee su carga horaria es de 31 a 40 horas, por otra parte el 0% cumple entre las 41 a 50 horas semanales y un 25% carga con más de 51 horas semanales. En el segundo gráfico se puede observar que el 50% de los encuestados del

Hospital zonal General de Agudos “Mi Pueblo” posee la carga horaria de 24 a 30 horas, mientras que el 9 % tienen 31 a 40 horas semanales, también un 25% carga entre 41 a 50 horas , y un 16% cumple con más de 51 horas.

TABLAS N°8: Dolores que afectan al Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce" ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

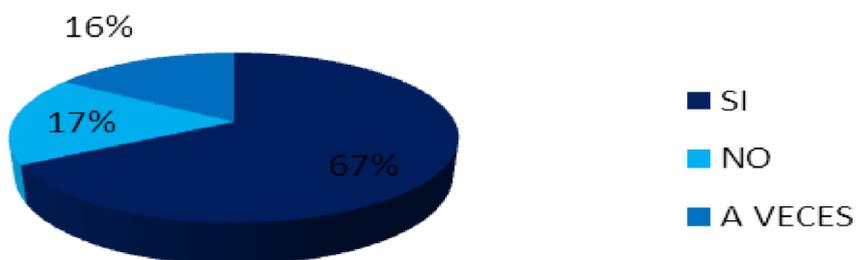
HOSPITAL HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE		
DOLORES	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	8	67%
NO	2	17%
A VECES	2	16%
HOSPITAL	HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS "MI PUEBLO"	
EDAD	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	2	16%
NO	3	25%
A VECES	7	59%

Fuente Primaria: *Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022*

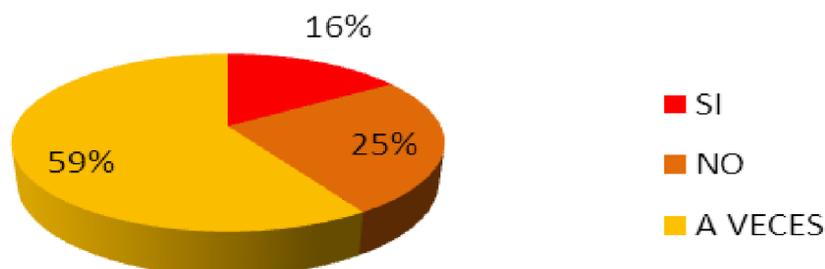
GRÁFICOS N°8: Dolores que afectan al Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce" ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022.

HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE

DOLORES



DOLORES



HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO”

Fuente Primaria: *Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022*

Análisis En la interpretación de los datos se pudo obtener que el primer gráfico que el 67 % de los encuestados del hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce afirma que les afecta al rendimiento estas dolencias físicas, mientras que el 17% dice que no y un 16 % asegura que a veces le afecta estos dolores. En el segundo gráfico se puede observar que el 16% de los encuestados del Hospital zonal General de Agudos “Mi Pueblo" dice que estos

dolores les afectan en su rendimiento, mientras que el 25 % sostiene que no y un 59% afirma que a veces estas dolencias físicas afectan al rendimiento.

TABLAS N°9: De qué forma estos dolores le afecta el rendimiento al Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner “ El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

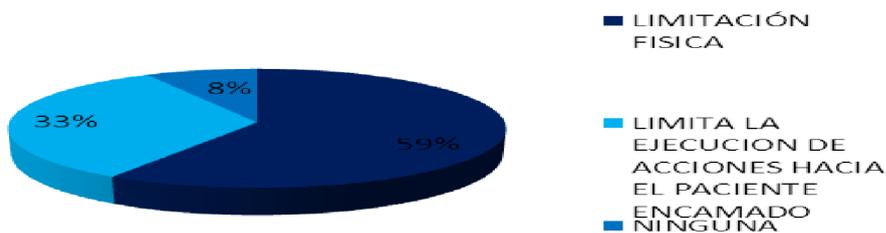
HOSPITAL HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE		
FORMA	CANTIDAD	PORCENTAJE
LIMITACIÓN FÍSICA	7	59%
LIMITA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES HACIA EL PACIENTE ENCAMADO	4	33%
NINGUNA	1	8%
HOSPITAL HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO”		
FORMA	CANTIDAD	PORCENTAJE
LIMITACIÓN FÍSICA	7	59%
LIMITA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES HACIA EL PACIENTE ENCAMADO	2	16%
NINGUNA	3	25%

Fuente Primaria: *Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022*

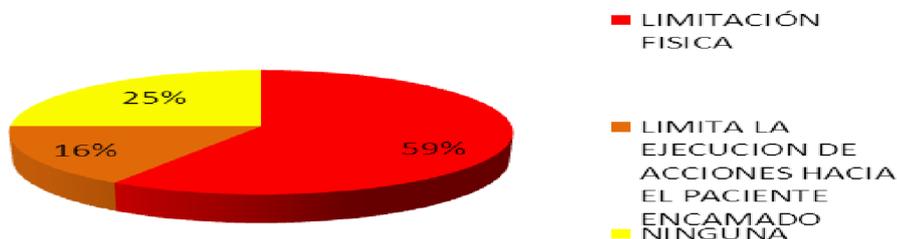
GRÁFICOS N°9: De qué forma estos dolores le afecta el rendimiento al Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce" ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022.

HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE"

FORMA DE AFECTACIONES



FORMA DE AFECTACIONES



HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS "MI PUEBLO"

Fuente Primaria: *Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022*

Análisis. En la interpretación de los datos se pudo obtener que el primer gráfico que el 59% de los encuestados del hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce" afirma que les afecta al rendimiento limitándose de manera física, mientras que el 8% dice que no les afecta de ninguna manera y el 33% asegura que los limita en la ejecución de acciones hacia los pacientes encamados. En el segundo gráfico se puede observar que el 59% de los encuestados del Hospital zonal General de Agudos "Mi Pueblo" dice que estos dolores les afectan en su rendimiento limitándose físicamente, mientras que el 25 % sostiene que no les afecta de ninguna manera y un 16% afirma que los limita a la ejecución de acciones hacia el paciente encamado.

TABLAS N°10: Dolencias físicas más frecuentes del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce" ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

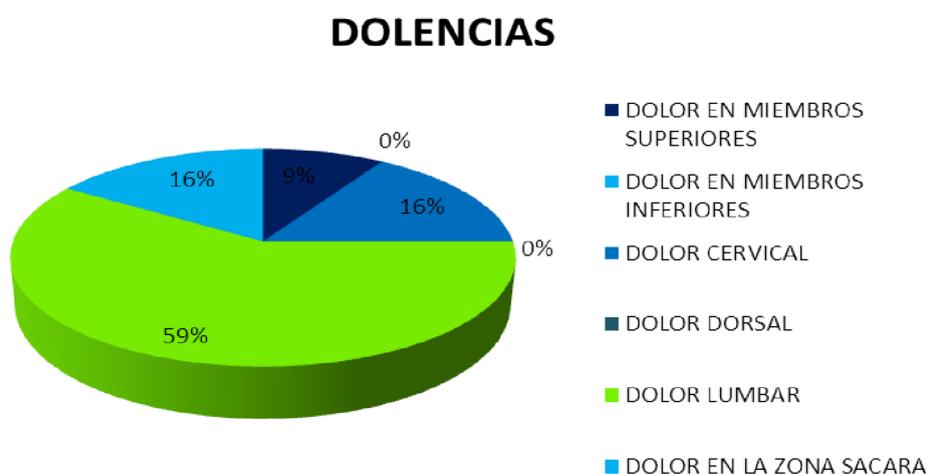
HOSPITAL HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE		
DOLENCIAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
DOLOR EN MIEMBROS SUPERIORES	1	9%
DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES	0	0%
DOLOR CERVICAL	2	16%
DOLOR DORSAL	0	0%
DOLOR LUMBAR	7	59%
DOLOR EN LA ZONA SACRA	2	16%
HOSPITAL	HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO”	
DOLENCIAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
DOLOR EN MIEMBROS SUPERIORES	2	16%

DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES	0	0%
DOLOR CERVICAL	3	25%
DOLOR DORSAL	0	0%
DOLOR LUMBAR	7	59%
DOLOR EN LA ZONA SACRA	0	0%

Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

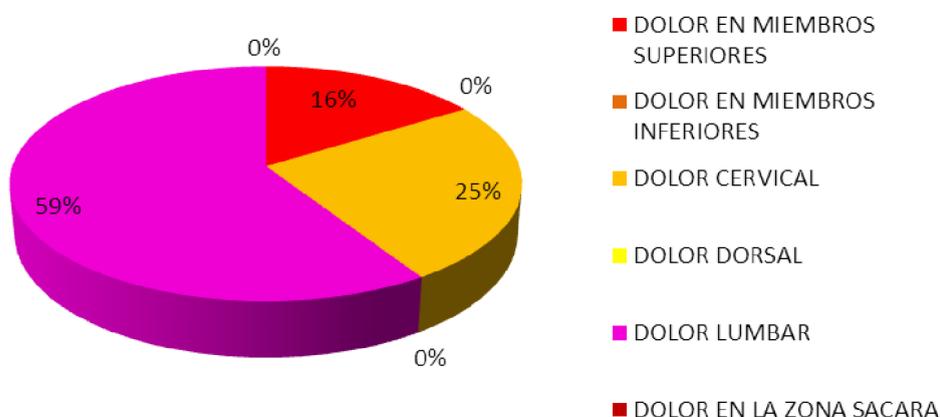
GRÁFICOS N°10: Dolencias físicas más frecuentes del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner “ El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE



HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS "MI PUEBLO"

DOLENCIAS



Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

Análisis: En la interpretación de los datos se pudo obtener que el primer gráfico que el 9% de los encuestados del hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce afirma que los dolores más frecuentes que tienen son dolores en los miembros inferiores, mientras que el 0% dice poseen dolores en los miembros inferiores y dorsales, el 16% tiene dolor cervical y en la zona sacra y el 59% afirma que tiene dolores frecuentes lumbares. En el segundo gráfico se puede observar que el 16% de los encuestados del Hospital zonal General de Agudos "Mi Pueblo" dice que padecen de dolores frecuentes de los miembros superiores , mientras que el 0 % sostiene que tienen dolores en los miembros inferiores, dolores dorsales y en la zona sacra y un 59% sostiene que tienen molestia frecuentes lumbar.

TABLAS N°11: Los antecedentes de algunas de estas dolencias físicas del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos "Mi Pueblo" y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce" ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

HOSPITAL HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE		
ANTECEDENTES	CANTIDAD	PORCENTAJE
DOLOR CERVICAL	2	17%

DOLOR DORSAL	0	0%
DOLOR LUMBAR	2	17%
DOLOR EN LA ZONA SACRA	1	8%
MIEMBROS SUPERIORES	1	8%
MIEMBROS INFERIORES	0	0%
NINGUNA	5	42%
OTRA	1	8%

HOSPITAL	HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO”
-----------------	---

ANTECEDENTES	CANTIDAD	PORCENTAJE
DOLOR CERVICAL	3	25%
DOLOR DORSAL	1	8%
DOLOR LUMBAR	2	17%
DOLOR EN LA ZONA SACRA	1	8%
MIEMBROS SUPERIORES	0	0%
MIEMBROS INFERIORES	3	25%

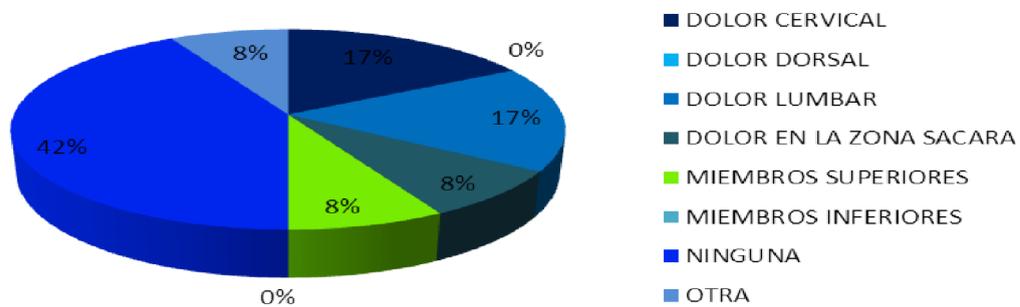
NINGUNA	2	17%
OTRA	0	0%

Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

GRÁFICOS N°11: Los antecedentes de algunas de estas dolencias físicas del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner “ El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022.

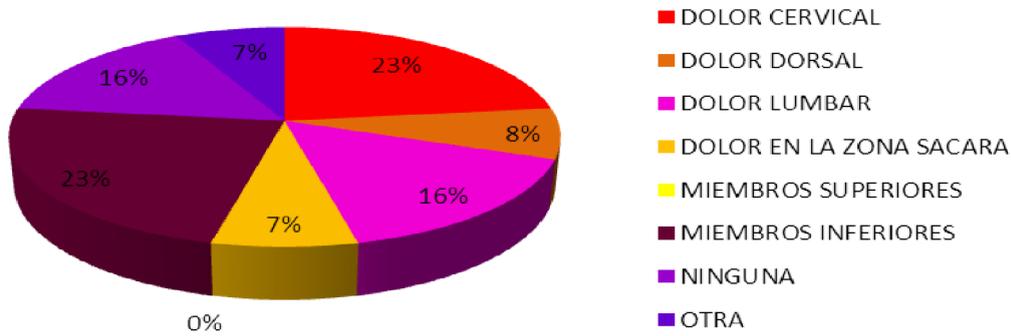
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE

ANTECEDENTES



HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO”

ANTECEDENTES



Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

Análisis: En la interpretación de los datos se pudo obtener que el primer gráfico que el 17% de los encuestados del hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce afirma que tienen antecedentes de dolor cervical y lumbar, mientras que el 0% dice poseen antecedentes de dolores en los miembros inferiores y dorsales, el 8% dolor en la zona sacra y de otros padecimientos y un 42% afirma que no tiene ningún antecedentes de dolencias. En el segundo gráfico se puede observar que el 25% de los encuestados del Hospital zonal General de Agudos "Mi Pueblo" dice que tiene antecedentes de dolores cervicales y de miembros inferiores, mientras que el 0 % poseen antecedentes miembros superiores y de otros padecimientos, el 8% sufre de antecedentes dorsales y en la zona sacra y el 17% tiene antecedentes de dolores lumbares y ni sufre de ningún antecedentes.

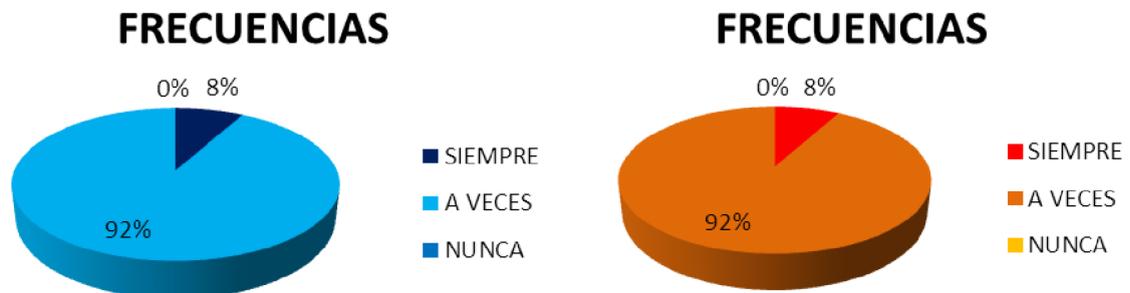
TABLAS N°12: Frecuencia de la presencia del dolor en el Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner “ El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

HOSPITAL HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE		
FRECUENCIAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIEMPRE	1	8%
A VECES	11	92%
NUNCA	0	0%
HOSPITAL HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO”		
FRECUENCIAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIEMPRE	1	8%
A VECES	11	92%
NUNCA	0	0%

Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

GRÁFICOS N°12: Frecuencia de la presencia del dolor en el Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner “ El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE



HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS "MI PUEBLO"

Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

Análisis: En la interpretación de los datos se pudo observar que en ambos gráficos que el 8% de los encuestados de ambos hospitales afirma que siempre tienen dolores, mientras que el 92% asegura que a veces sufre de estos dolores y un 0% nunca padecen de dolores.

TABLAS N°13: Tiempo de convivencia con el dolor del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner “ El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

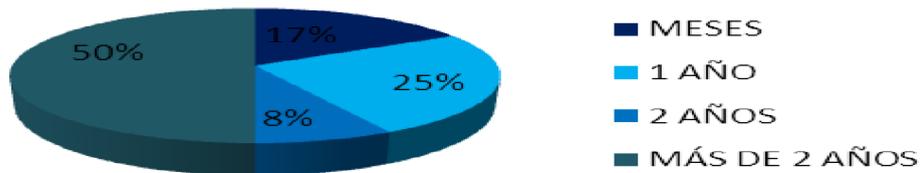
HOSPITAL HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE		
TIEMPO	CANTIDAD	PORCENTAJE
MESES	2	17%
1 AÑO	3	25%
2 AÑOS	1	8%
MAS DE 2 AÑOS	6	50%
HOSPITAL	HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO”	
TIEMPO	CANTIDAD	PORCENTAJE
MESES	7	59%
1 AÑO	3	25%
2 AÑOS	0	0%
MAS DE 2 AÑOS	2	16%

Fuente Primaria: *Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022*

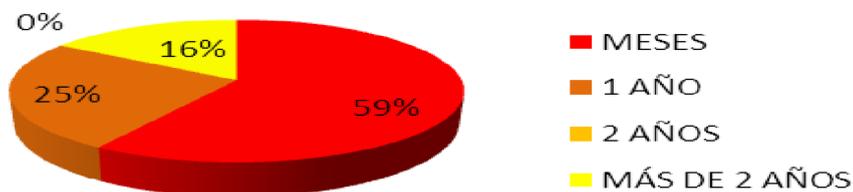
GRÁFICOS N°13: Tiempo de convivencia con el dolor del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE”

TIEMPO



TIEMPO



HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO”

Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022.

Análisis: En la interpretación de los datos se pudo obtener que el primer gráfico que el 17% de los encuestados del hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce afirma que convive con los dolores meses, mientras que el 25% dice poseen estos dolores hace un año, el 8% hace dos años y el 50% afirma que hace más de 2 años sufren de estos padecimientos. En el segundo gráfico se puede observar que el 59% de los encuestados del Hospital zonal General de Agudos “Mi Pueblo” dice que padecen de estos dolores hace meses, mientras que el 25% sufre de estos dolores hace un año, el 0% hace dos años y un 16% sostiene que conviven con estos padecimientos hace más de dos años.

TABLAS N°14: Métodos preventivos para el dolor utilizados por Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner “El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022.

HOSPITAL HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE		
MÉTODOS DE PREVENCIÓN UTILIZADOS	CANTIDAD	PORCENTAJE
FAJA LUMBAR	1	8%
MECANICA CORPORAL	5	42%
VENDAJE ELÁSTICO	1	8%
MASAJES	2	17%
KINESIOLOGÍA	0	0%
AUTOMEDICACIÓN	3	25%
HOSPITAL	HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO”	
MÉTODOS DE PREVENCIÓN UTILIZADOS	CANTIDAD	PORCENTAJE
FAJA LUMBAR	0	0%
MECANICA CORPORAL	1	8%
VENDAJE ELÁSTICO	0	0%
MASAJES	3	25%

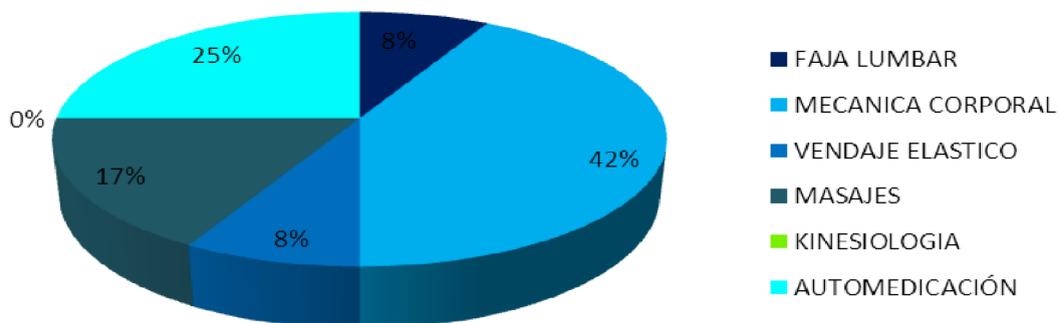
KINESIOLOGÍA	5	42%
AUTOMEDICACIÓN	3	25%

Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

GRÁFICOS N°14: Métodos preventivos para el dolor utilizados por Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce" ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022.

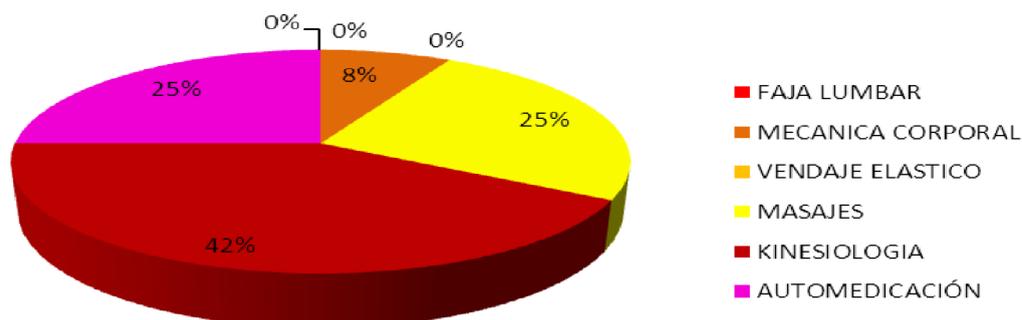
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE

MÉTODOS DE PREVENCIÓN UTILIZADOS



HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS "MI PUEBLO"

MÉTODOS DE PREVENCIÓN UTILIZADOS



Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

Análisis: En la interpretación de los datos se pudo obtener que el 8% de los encuestados del hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce utiliza como medio de prevención faja lumbar, mientras que el 42% mecánica corporal, el 8% vendaje elástico, 17% masajes, un 0% kinesiología y el 25% utiliza como medio de prevención la automedicación. En el segundo gráfico se puede observar que el 0% de los encuestados del Hospital zonal General de Agudos "Mi Pueblo" utiliza como medios de prevención faja lumbar, mientras que el 8% utiliza mecánica corporal, el 25% masajes y automedicación y un 42% usa como medio preventivo kinesiología.

TABLAS N°15: Conocimiento de la mecánica corporal de Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner “ El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022.

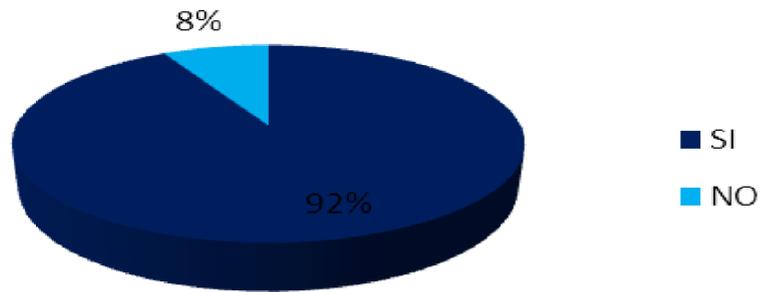
HOSPITAL HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE		
MECÁNICA CORPORAL	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	11	92%
NO	1	8%
HOSPITAL	HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO	
MECÁNICA CORPORAL	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	12	100%
NO	0	0%

Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

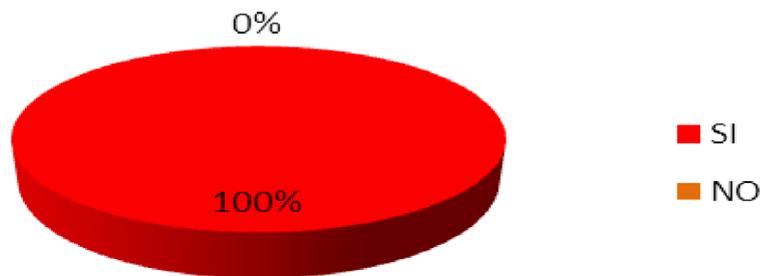
GRÁFICOS N°15: Conocimiento de la mecánica corporal de Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner “ El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE

MECÁNICA CORPORAL



MECÁNICA CORPORAL



HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS "MI PUEBLO

Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

Análisis: En la interpretación de los datos se pudo obtener que el primer gráfico que el 92% de los encuestados del hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce afirma que tiene conocimiento en la mecánica corporal y un 8% no posee conocimiento de la mecánica corporal. En el segundo gráfico se puede observar que el 100% de los encuestados del Hospital zonal General de Agudos "Mi Pueblo" dice que tiene conocimiento en la mecánica corporal y un 0% asegura no poseer este conocimiento.

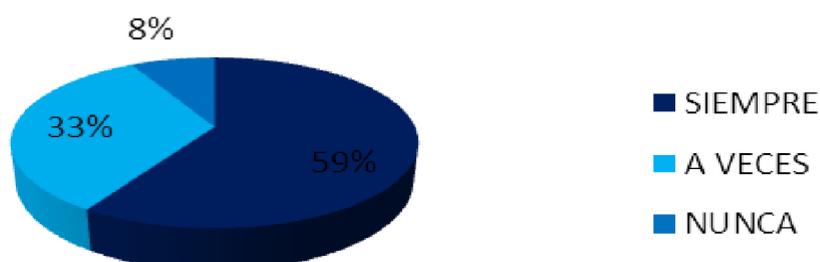
TABLAS N°16: Aplicación adecuadamente sobre la mecánica corporal del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022.

HOSPITAL HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE”		
APLICACIÓN	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIEMPRE	7	59%
A VECES	4	33%
NUNCA	1	8%
HOSPITAL HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS “MI PUEBLO”		
APLICACIÓN	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIEMPRE	9	75%
A VECES	3	25%
NUNCA	0	0%

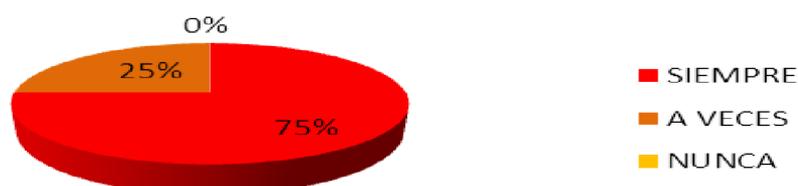
Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

GRÁFICOS N°16: Aplicación adecuadamente sobre la mecánica corporal del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022

APLICACIÓN ADECUADAMENTE



APLICACIÓN ADECUADAMENTE



HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS "MI PUEBLO"

Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

Análisis: En la interpretación de los datos se pudo obtener que el primer gráfico que el 59% de los encuestados del hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce afirma que aplica adecuadamente la mecánica corporal, el 33% a veces y un 8% asegura que nunca aplicó adecuadamente la mecánica corporal. En el segundo gráfico se puede observar que el 75% de los encuestados del Hospital zonal General de Agudos "Mi Pueblo" afirma que aplica adecuadamente la mecánica corporal, el 25% a veces y un 0% asegura que nunca aplicó adecuadamente la mecánica corporal.

TABLAS N°17: Traumatismo por el desempeño a la profesión del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022.

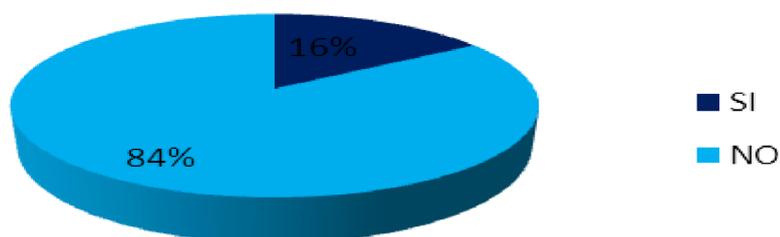
HOSPITAL HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE"		
TRAUMATISMO	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	2	16%
NO	10	84%
HOSPITAL HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS "MI PUEBLO"		
TRAUMATISMO	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	4	33%
NO	8	67%

Fuente Primaria: Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022

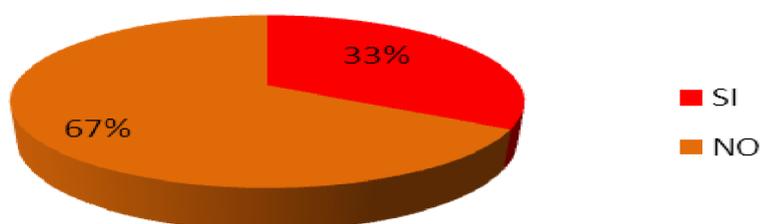
GRÁFICOS N°17: Traumatismo por el desempeño a la profesión del Personal de enfermería que desempeña su actividad profesional en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela, durante el mes de Mayo – junio 2022.

HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD NÉSTOR KIRCHNER " EL CRUCE

TRAUMATISMO



TRAUMATISMO



HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS "MI PUEBLO"

Fuente Primaria: *Florencio Varela, (Buenos Aires) durante el mes de Mayo – junio 2022*

Análisis: En la interpretación de los datos se pudo obtener que el primer gráfico que el 16% de los encuestados del hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce afirma tuvo traumatismo al desempeñar las tareas de la profesión y un 84% aseguró que nunca sufrió de algún traumatismo al desempeñar las tareas. En el segundo gráfico se puede observar que el 33% de los encuestados del Hospital zonal General de Agudos "Mi Pueblo" dice que sufrió de algún traumatismo al desempeñar las tareas requeridas en la zona de trabajo y un 67% asegura no haber tenido traumatismo al desempeñarse como profesional

Conclusión

La investigación realizada de acuerdo a la recolección de datos a través de una encuesta y de la observación pudo dar respuesta a la pregunta de origen de estudio, pudiendo identificar las dolencias más frecuente en el personal de Enfermería que trabajan en el servicio de Terapia Intensiva Adulta del Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner " El Cruce” ambos de la localidad de Florencio Varela Argentina.

Los datos comparativos que fueron recolectados dieron como resultado que los encuestados arrojaron un 59 % que padecieron dolor lumbar, en ambos hospitales, con un 16% en el dolor cervical, en el hospital del cruce y un 25 % en el hospital Mi Pueblo, dolor en los miembros superiores un 9 % en el Hospital del Cruce, y un 16 % en el hospital Mi Pueblo, dolor en los miembros inferiores un 16 % en el hospital en Cruce y un 25% el hospital Mi Pueblo, dolor dorsal 0% Hospital en ambos hospitales, Dolor zona sacra un 16% hospital El Cruce y un 0% en el Hospital Mi Pueblo . En este contexto se pudo comprobar que la mayoría de los profesionales que se desempeñaron en su función laboral, presentaron frecuentes lumbalgias. “De igual manera se pudo observar a través de la encuesta que un 92 % de los Enfermeros del hospital El Cruce tiene conocimientos sobre mecánica corporal, y con un 100 % ”en el Hospital Mi Pueblo, referente a si sufrieron algún tipo de traumatismo la encuesta arrojó que un 16% de los encuestados en el hospital El Cruce respondió que si y un 33 % en el hospital Mi Pueblo. siendo más afectado este último.

De otro ángulo a la prevención del dolor utilizada en el Hospital El Cruce dio un 42% utiliza MC un 25% automedicación y un 17 % masajes y un 8% faja lumbar, mientras que

en el Hospital Mi Pueblo un 42% kinesiología, un 25 % masajes un 25% automedicación y un 8 % MC. Por tal razón para el resto de los Enfermeros que no aplicaron o no recuerdan sobre la Mecánica corporal.

Considerando que la mayoría del personal presentaba lumbalgias, estos precedentes podrían ser de utilidad, para poner en claro que se debe tener, un correcto autocuidado para evitar estos tipos de dolencias musculoesqueléticas, hay que mencionar, además que estos antecedentes pueden preceder para futuras investigaciones.-

De manera que queda confirmada la hipótesis de esta investigación y que las dolencias más frecuentes del personal de enfermería que trabaja en las Unidades de terapia intensiva adultos, en el Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” y el hospital de alta complejidad Nestor Kircher “El Cruce” de la localidad de Florencio Varela, son a nivel lumbar, cervical y músculo-esqueléticos, los cuales se presentaron en ocasiones en relación al exceso de trabajo, con el sujeto de atención, como así también la manipulación de quienes se hallaban postrados, el uso incorrecto o no, de la técnica de mecánica corporal, y como método de prevención, utilizado fue mecánica corporal, automedicación, masajes, kinesiología y fajas lumbares.

Como resultado los datos arrojados fueron variando en ambos hospitales, debido a diferentes condiciones y a que las muestras de la investigación fueron limitadas.

Así que se pudo afirmar que debe ser imprescindible hacer hincapié sobre la utilización de la técnica de Mecánica Corporal.

De donde infiere que mediante todo lo expuesto objetivos, resultados y análisis, son inherentes a dicho contexto y paradigma actual por lo que atraviesa el personal de enfermería.

Recomendaciones

1.-Promover e incentivar estrategias para los profesionales de la salud a través de Protocolos o Manuales de Procedimientos. .

2.- Concientizar sobre la utilización de la Mecánica Corporal.

3.-Con respecto a los referentes y jefes del servicio se sugiere, asesorar acerca de la importancia que tiene las capacitaciones para el personal, sobre la temática al inicio de cada servicio con la finalidad de hacer énfasis en ciertas conductas sobre el autocuidado evitando consecuencias negativas a largo plazo.

Bibliografía Preliminar:

Artículo de Revista electrónica UNL noticias Enfermería; columna vertebral del Sistema de Salud, 8 abril 2020. Recuperado de https://www.unl.edu.ar/noticias/news/view/la_enfermer%C3%ADa_columna_vertebral_del_sistema_de_salud#.YNfLVq9Kij4

Alvarez L. (2006) "Epicondilitis inauthor" Trastornos Musculoesqueléticos. (p. 291) recuperada de <https://books.google.com.ar/books?id=YnH3UI9IdMUC&pg=PA291&dq=epicondilitis+inauthor:%22F.+Javier+Llaneza+%C3%81lvarez%22&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjNk72oq97wAhWCC9QKHWCDwQQQuwUwAHoECAIQBw#v=onepage&q=>

Naranjo H. Y., Concepción Pacheco, J. A., & Rodríguez Larreynaga, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana, vol. 19(Ed.3), 89-100. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&tlng=es

Artículo de revista electrónica (Modelo Clínica las Conde) Santos C, Donoso R, Ganga M, Dolor lumbar: volumen 3 diciembre 2020. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.03.008> Get rights and content

Naranjo Y. (2016) “*Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana*”. Revista Cubana de Enfermería; p44-56 Recuperado de : <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986>

Aristizábal Hoyos, Gladis Patricia, Blanco Borjas, Dolly Marlene, Sánchez Ramos, Araceli, & Ostigúin Meléndez, Rosa María. (2011). “*El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión.*” pp, 8(4), 16-23. Recuperado en 20 de mayo de 2022, Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003#:~:text=El%20Modelo%20de%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20propuesto%20por%20Nola,la%20generaci%C3%B3n%20de%20conductas%20saludables.

De Mendonça, Ana Elza Oliveira, De Oliveira, Anna Vanessa Tavares, Neto, Vinicius Lino Souza, & Da Silva, Richardson Augusto Rosendo. (2015). “*Perfil de accidentes de trabajo que involucran a profesionales de enfermería en el ámbito de Cuidados Intensivos*”. *Enfermería Global*, 14(39), 193-201. Recuperado en 30 de abril de 2022, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000300010

Fernández González, Manuel, Fernández Valencia, Mónica, Manso Huerta, María Ángeles, Gómez Rodríguez, M.^a Paz, Jiménez Recio, M.^a Carmen, & Coz Díaz, Faustino del. (2014). Trastornos musculoesqueléticos en personal auxiliar de enfermería del Centro Polivalente de Recursos para Personas Mayores "Mixta" de Gijón - C.P.R.P.M. Mixta. *Gerokomos*, 25(1), 17-22.

Recuperado de

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2014000100005

Funciones y estructura de la columna vertebral(2021) recuperado de <https://dralfonsovega.com/funciones-estructura-columna-vertebral/>

Fundamentos teóricos de la mecánica corporal en la movilidad, Recuperado de Según lo expone el artículo de Revista Ciencia Salud “*Fundamentos teóricos de la mecánica corporal en la movilización de pacientes en el ámbito de enfermería*”.2019. Recuperado de <http://fi-admin.bvsalud.org/document/view/ragyw>.

Pérez Pimentel, Sandra, & Corveas Carrasco, Beatriz. (2005). Causas de invalidantes laborales en el personal de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 21(3), 1. Recuperado en 30 de junio de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192005000300007&lng=es&lng=es.

Coplylift 2018, Riesgos ergonómicos por trastornos Músculo - esqueléticos (Tesis de Maestría) Universidad Medayin de San Andrés, ciudad de la Paz estado Plurinacional de Bolivia <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/23986>

Conforme, W. A. D., López, J. J. A., Rodríguez, L. E. B., & Trujillo, S. E. S. (2019). Lumbalgia inespecífica. Dolencia más común de lo que se cree. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 3(2), 3-25.

Historia del Hospital de alta Complejidad “El Cruce” Néstor Kirchner Recuperado de <https://www2.hospitalelcruce.org/index.php/lici-compras/65-institucional/2771-historia>

Servicio de Terapia Intensiva Adultos del Hospital de alta Complejidad “El Cruce” Néstor Kirchner Recuperado de <https://www2.hospitalelcruce.org/index.php/component/content/article/81-servicios/2567-terapia-intensiva-adultos>

Historia Hospital Zonal Agudos “Mi Pueblo” De Florencio Varela Recuperado de <http://hospitalmipueblo.org/historia/>

Artículo De Revista Electrónica Varela Informa: El Hospital Mi Pueblo recibió ocho camas para terapia intensiva, 17 abril 2020. Recuperado de <http://varelainforma.com.ar/nota/2317/el-hospital-mi-pueblo-recibio-ocho-camas-para-terapia-intensiva/>

Anexos

Cronograma y Plan de Trabajo. Año 2022.

TIEMPO	ABRI L	MAY O	JUNI O	JULI O	AGOSTO
ELECCIÓN DEL TEMA	X				
PLANTEO DEL PROBLEMA	X				
FORMULACIÓN DE OBJETIVOS	X				
BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA Y CONSTRUCCIÓN DEL MARCO TEÓRICO	X	X	X		
RECOLECCIÓN DE DATOS		X			
ANALISIS Y TABULACION			X	X	
PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL					X

Encuesta

Estimados /as, agradezco su participación en responder un breve cuestionario, el cual forma parte de la tesina que estoy realizando en la Universidad Nacional Arturo Jauretche para obtener el título de Licenciada en Enfermería. El formulario tiene el objetivo de percibir las "Dolencias más frecuentes que el personal de enfermería que trabaja en la Unidades Intensivas Adultos".

1) ¿En qué Hospital desempeña su actividad profesional?

Hospital Zonal Agudos Mi pueblo Florencio Varela	
Hospital de Alta Complejidad Néstor Kirchner "El Cruce "Florencio Varela.	

2) Género

FEMENINO	
MASCULINO	
OTROS	

3) Nivel de Formación.

TECNICOS EN ENFERMERIA	
LICENCIADO/A	
POSTGRADO	

4) Rango etario del personal de enfermería de la UTI de adultos.

25 A 30 AÑOS	
31 A 35 AÑOS	
36 A 40 AÑOS	
41 A 45 AÑOS	

5) Antigüedad en la profesión.

1 A 5 AÑOS	
6 A 10 AÑOS	
11 A 15 AÑOS	
MÁS DE 16 AÑOS	

6) ¿Cantidad de trabajos que posee?

1	
2	
3	
MAS DE 3	

7) Carga horaria semanal.

24 A 30 HORAS	
31 A 40 HORAS	
41 A 50 HORAS	
51 O MÁS HORAS	

8) Estos dolores afectan el rendimiento personal.

SI	
NO	
A VECES	

9) ¿De qué forma?

10) Tipos de dolencias más frecuentes.

DOLOR EN LOS MIEMBROS SUPERIORES	
DOLOR EN LOS MIEMBROS INFERIORES	
DOLOR CERVICAL	
DOLOR DORSAL	
DOLOR LUMBAR	

DOLOR EN ZONA SACRA	
NINGUNA	
OTRA	

11) ¿Posee antecedentes relacionados con algunas de estas dolencias?

DOLOR CERVICAL	
DOLOR DORSAL	
DOLOR LUMBAR	
DOLOR EN ZONA SACAR	
MIEMBROS INFERIORES	
MIEMBROS SUPERIORES	
NINGUNA	
OTRA	

12) Frecuencia de la presencia del dolor.

SIEMPRE	
A VECES	
NUNCA	

13) ¿Hace cuánto tiempo convive con el dolor?

MESES	
1 AÑO	
2 AÑOS	
MAS DE 2 AÑOS	

14) ¿Prevención que utiliza para el dolor?

FAJA LUMBAR	
MECANICA CORPORAL	
VENDAJE ELÁSTICO	
MASAJES	
KINESIOLOGÍA	
AUTOMEDICACIÓN	

15) ¿Tiene conocimiento sobre la técnica Mecánica Corporal?

SI	
----	--

NO	
----	--

16) Durante su jornada laboral ¿aplica la técnica adecuada de mecánica corporal?

SIEMPRE	
A VECES	
NUNCA	

17) ¿Ha sufrido alguna vez traumatismo al desempeñarse como profesional?

SI	
NO	