

Factores de riesgo psicosocial en profesionales y empleados de una fundación de rehabilitación

Psychosocial risk factors in professionals and employees at a rehabilitation foundation

Fatores de risco psicossociais em profissionais e funcionários de uma reabilitação Fundação

COLCIENCIAS TIPO 5. CASO DE ESTUDIO

RECIBIDO: MAYO 10; ACEPTADO: JUNIO 5, 2012

Jessica Maria Guerrero V.
Angie Leidy Ramirez B.
Claudia Isabel Lasso L., M.Sc
lasso.00@hotmail.com

Universidad Santiago de Cali

Resumen

Los profesionales de la salud tienen alta exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo. Los estudios se refieren principalmente a médicos y enfermeras; son escasas las referencias a otros profesionales del área y al personal auxiliar y administrativo de las instituciones de salud, que comparten la responsabilidad de la atención de los usuarios y sus familias. Este estudio mide el nivel de exposición a factores de riesgo psicosocial que presentan los profesionales y empleados de una fundación de rehabilitación en Cali. Es un estudio descriptivo, con 59 participantes, que valoró este nivel de exposición con el Método ISTAS 21. El estudio encontró en la mayoría de profesionales y empleados, un nivel de exposición a factores de riesgo psicosocial que puede resultar desfavorable para la salud, en los apartados de exigencias psicológicas e inseguridad en el trabajo. Los hallazgos sugieren que el cuidado de la salud determina una serie de exigencias que pueden afectar a todo el personal de las instituciones de la salud y no solo a quienes son responsables de su atención asistencial.

Palabras Clave

Riesgo psicosocial; profesionales; empleados; instituciones de salud.

Abstract

Health professionals have high exposure to psychosocial risk factors at work. Studies mainly refer to physicians and nurses; references are scarce in terms of other professionals in the area, auxiliary and administrative personnel at health institutions that share attention's responsibility towards users and their families. This study measures the exposure levels to psychosocial risk factors that may affect professionals and employees at a rehabilitation foundation in Cali. This is a descriptive study, with 59 participants, that assessed said exposure level with the ISTAS 21 Method. The research found, in most professionals and employees, a psychosocial risk factors' exposure level that may be adverse for health, in terms of psychological demands and job insecurity. Discoveries suggest that health care-taking determines a series of demands that may affect all personnel at health institutions and not only those responsible for the patient's care assistance.

Keywords

Psychosocial risk; professionals; employees; health care institutions.

Resumo

Profissionais de saúde têm alta exposição a fatores de riscos psicossociais no trabalho. Os estudos dizem respeito principalmente a médicos e enfermeiros; eles são poucas referências a outros profissionais na área e para o Assistente de pessoal e administrativos das instituições de saúde, que partilham a responsabilidade pela atenção dos usuários e suas famílias. Este estudo mede o nível de exposição a fatores de risco psicossociais que são profissionais e funcionários de uma fundação de reabilitação em Cali. É um estudo descritivo, com 59 participantes, que apreciou este nível de exposição com o método ISTAS 21. O estudo constatou que a maioria dos profissionais e dos trabalhadores, um nível de exposição a fatores de risco psicossociais que pode ser desfavorável para a saúde, nos n^os de demandas psicológicas e insegurança no trabalho. Os resultados sugerem que os cuidados de saúde identifica uma série de requisitos que podem afetar todo o pessoal das instituições da saúde e não apenas para aqueles que são responsáveis por seus cuidados médicos.

Palavras chave

Risco psicosocial; profissionais, trabalhadores, instituições de saúde.

Los autores agradecen a las directivas de la fundación de rehabilitación, los profesionales y empleados que con su participación hicieron posible este estudio.

I. INTRODUCCIÓN

Los factores de riesgo psicosocial se pueden definir como *aquellas condiciones del trabajo, del entorno, o del individuo, que en una interrelación dinámica generan percepciones y experiencias, que influyen negativamente en la salud y en el desempeño de las personas*¹.

Estudios realizados en diferentes contextos laborales han demostrado la influencia de las condiciones psicosociales en la aparición de procesos mórbidos que traen a su vez implicaciones en el entorno laboral. Sin embargo, la relación entre los factores de riesgo psicosocial y la salud no parece tan evidente como la que existe con otros factores de riesgo. Los efectos de la organización del trabajo son más intangibles e inespecíficos, y se manifiestan a través de procesos psicológicos conocidos popularmente como *estrés* e incluyen diversos aspectos de la salud física, mental y social².

Las evidencias internacionales y nacionales son consistentes al reconocer a los profesionales de la salud, entre los grupos con mayor exposición a estos factores de riesgo, especialmente médicos y personal de enfermería. Los profesionales que se desempeñan en instituciones de salud, deben enfrentar condiciones de salud complejas, presión de la familia de los usuarios, escasez de recursos, falta de reconocimiento social y remuneración no acorde con su responsabilidad. En esta situación se encuentran los profesionales de medicina, enfermería, terapia ocupacional, trabajo social, psicología, el personal auxiliar y el de atención a domicilio. En estas ocupaciones aparecen elevados niveles de riesgo psicosocial, además de otros riesgos que conllevan a ausentismo, aspecto que en la mayoría de ocasiones más preocupa a las empresas e instituciones^{3,4,5}.

Los antecedentes revisados evidencian una escasez de estudios sobre riesgos psicosociales en profesionales de la salud diferentes a los médicos y al personal de enfermería; además, los estudios encontrados no hacen mención de la influencia de los riesgos psicosociales del trabajo en personal auxiliar y administrativo de las instituciones de salud, que aunque no comparten la responsabilidad en la atención asistencial de los usuarios, sí interactúan directamente con el paciente y/o con su familia.

Desde esta perspectiva, el objetivo de este estudio fue determinar el nivel de exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo, que presentan los profesionales de salud y otros empleados de una fundación de

rehabilitación en Cali (Valle del Cauca, Colombia).

II. MÉTODO

Estudio descriptivo de corte transversal que incluyó una muestra seleccionada a conveniencia de cincuenta y nueve profesionales y empleados vinculados a una fundación de rehabilitación en Cali, durante el primer semestre del año 2009. Para la recolección de los datos, los responsables del estudio elaboraron una encuesta de datos sociodemográficos y laborales.

La valoración del nivel de exposición a factores de riesgo psicosocial fue realizada con el Método ISTAS 21, un instrumento adaptado del Cuestionario Psicosocial de Copenhague (COPSOQ), diseñado para identificar y medir aquellas condiciones de trabajo del ámbito psicosocial que representan un riesgo para la salud y bienestar de los trabajadores. Este método valora las dimensiones psicosociales de exigencias psicológicas, trabajo activo y posibilidades de desarrollo, inseguridad, apoyo social y calidad de liderazgo, doble presencia y estima; cada apartado es valorado a partir de una serie de preguntas con cinco opciones de respuesta tipo Likert, a las que se le asigna una puntuación de 0 a 4. Una vez obtenido el resultado de la sumatoria de los valores en cada apartado se ubica al trabajador en un color que indica el nivel de exposición⁶.

El color verde representa un nivel de exposición psicosocial que constituye una situación favorable para la salud, ya que incluye aspectos positivos del trabajo; el color amarillo indica un nivel intermedio de exposición a factores de riesgo psicosocial y el color rojo un nivel de exposición que resulta desfavorable para la salud² (Tabla 1). En Colombia, este instrumento fue validado y utilizado por el Ministerio de Protección Social en un estudio nacional sobre violencia laboral en 2004⁶.

Tabla 1. Apartados e interpretación de resultados del Método ISTAS 21

Apartado	Dimensión psicosocial	Interpretación		
		Verde	Amarillo	Rojo
1	Exigencias psicológicas	0 a 7	8 a 10	11 a 24
2	Trabajo activo y posibilidades de desarrollo	40 a 26	25 a 21	20 a 0
3	Inseguridad	0 a 1	2 a 5	6 a 16
4	Apoyo social y calidad de liderazgo	40 a 29	28 a 24	23 a 0
5	Doble presencia	0 a 3	4 a 6	7 a 16
6	Estima	16 a 13	12 a 11	10 a 0

Los datos fueron recolectados por los responsables del estudio, quienes contactaron a los profesionales y empleados directamente en su sitio de trabajo. Para el procesamiento de la información se usó el programa *Epi Info* Versión 3,4 del 2007 y se realizó un análisis descriptivo de los datos.

Este estudio fue clasificado como una investigación sin riesgo según la Resolución 008430 de 1993; previo al trabajo de campo, su ejecución recibió el aval del Comité de Ética y Bioética de la Facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali.

III. RESULTADOS

Del total de participantes a estudio (59), la mayoría son de género femenino (87,8%). Con relación a la edad, los participantes se distribuyen en el rango de 20 a 69 años, promedio de 37,4 años de edad. Al estudiar las características familiares del grupo (59), se evidencia que la mayor parte de los encuestados no tiene pareja (44,1% son solteros; 5,1% están separados y 3,4% son viudos), el resto se encuentran casados (30,5%) y en unión libre (13,6%); dos personas no suministraron datos de su estado civil. Por su parte, 49,2% de los participantes manifiestan tener entre uno y tres hijos.

Con relación al nivel de escolaridad, la mayoría de los participantes ha cursado estudios universitarios completos (55,9%), seguido de quienes han realizado estudios de posgrado (20,3%) y estudios técnicos o tecnológicos (10,2%), el resto del grupo se ubica en otros niveles de escolaridad.

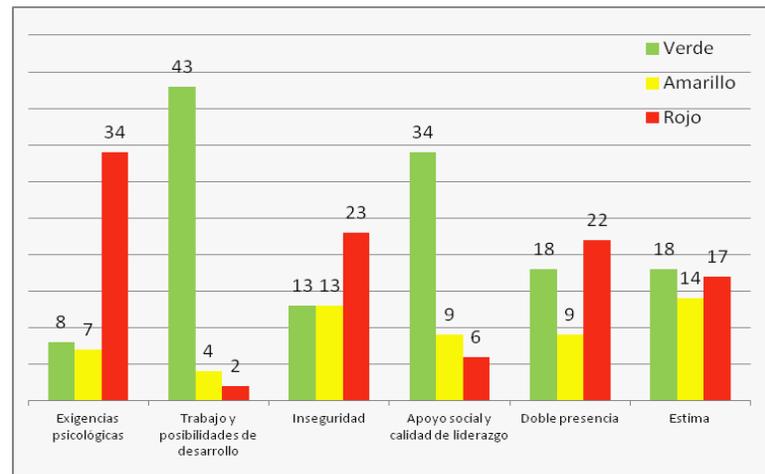
Al indagar con el grupo de profesionales y empleados sobre las funciones que deben desempeñar en su cargo, cuarenta y dos participantes manifiestan tener una función principal, los demás indican cumplir dos o más funciones. Las horas diarias de trabajo registradas por el grupo en estudio, oscilan entre cuatro y doce horas, con un promedio de 7,5 horas diarias trabajadas. Al preguntar a los participantes sobre la realización de horas adicionales de trabajo, 39% reporta que debe laborar más horas de las asignadas, sin remuneración, y 6,8% del total del grupo refiere realizar horas extra remuneradas.

Al valorar la exposición a factores de riesgo psicosocial en el grupo a estudio, se evaluaron los seis dominios o apartados del Método ISTAS 21 y de acuerdo a la puntuación obtenida en cada apartado se clasificó el nivel de exposición de cada participante en: aspectos positivos

del trabajo (color verde), nivel intermedio de exposición a riesgo psicosocial (color amarillo) y nivel de exposición que resulta desfavorable para la salud (color rojo).

En el apartado de exigencias psicológicas que hace referencia a la carga cuantitativa y cualitativa de trabajo que perciben los participantes, veinticuatro personas (40,7%) presentan un grado de exposición desfavorable para la salud (rojo); 27,1% de los participantes alcanza un nivel de exposición intermedio y 32,2% personas valoran positivamente este aspecto. El apartado trabajo y posibilidades de desarrollo es evaluado positivamente por la mayor parte del grupo en estudio (76,2%). 15,2% del grupo alcanza un nivel intermedio de exposición a este factor y 8,5% presenta un nivel de exposición desfavorable para la salud (Ver Figura 1).

Figura 1. Nivel de exposición a factores de riesgo psicosocial - Grupo en estudio (n=59)



En el apartado de inseguridad que incluye las formas de contratación, la movilidad, los cambios de jornada y horario de trabajo, forma de pago y carrera profesional, 39% de los participantes alcanzan un nivel de exposición desfavorable para la salud, 35,6% están en un nivel intermedio, mientras que 25,4% valoran este aspecto en forma favorable. El apoyo social y calidad de liderazgo que considera la ayuda ofrecida por los compañeros y superiores es un aspecto valorado como positivo por la mayor parte del grupo (74,6%). El 16,9% del grupo se encuentra en un nivel intermedio y 8,5% en un nivel desfavorable (ver Figura 1).

El apartado de doble presencia valora las exigencias que determina el trabajo y la ejecución de otros roles extralaborales (e.g., oficios domésticos). En este dominio, la mayoría del grupo (45,8%) presenta un nivel intermedio

de exposición, 22% se encuentra en un nivel desfavorable para la salud, mientras 32,2% valora este aspecto en forma positiva.

En el apartado Estima, que incluye el reconocimiento de los superiores y del esfuerzo realizado para desempeñar el trabajo como una compensación psicológica, 49,2% está en un nivel intermedio de exposición y 27,1% en un nivel de exposición desfavorable para la salud; 23,7% valoran positivamente este aspecto (Figura 1).

Adicionalmente, el nivel de exposición a factores de riesgo psicosocial fue valorado de acuerdo a las principales funciones desempeñadas en el cargo.

La Tabla 2 presenta los resultados de los participantes que cumplen exclusivamente funciones clínico asistenciales en la Fundación.

Tabla 2. Exposición a factores de riesgo psicosocial. Grupo con funciones clínico asistenciales (n=17)

Apartado	Dimensión psicosocial	Interpretación		
		Verde	Amarillo	Rojo
1	Exigencias psicológicas	8 (47,1%)	4 (23,5%)	5 (29,4%)
2	Trabajo activo y posibilidades de desarrollo	13 (76,5%)	3 (17,6%)	1 (5,9%)
3	Inseguridad	4 (23,5%)	6 (35,3%)	7 (41,2%)
4	Apoyo social y calidad de liderazgo	10 (58,8%)	3 (17,6%)	4 (23,5%)
5	Doble presencia	5 (29,4%)	8 (47,1%)	4 (23,5%)
6	Estima	4 (23,5%)	6 (35,3%)	7 (41,2%)

La mayoría en este grupo valora positivamente las exigencias psicológicas de su trabajo (47,1%), el trabajo y las posibilidades de desarrollo (76,5%) y el apoyo social y la calidad de liderazgo (58,8%); por el contrario, la mayor parte de este grupo presenta nivel de exposición desfavorable para la salud en los apartados de inseguridad (41,2%) y estima (41,2%); en el apartado de doble presencia la mayoría de quienes desempeñan funciones clínico asistenciales (47,1%), presentan un nivel intermedio de exposición a factores de riesgo psicosocial (ver Tabla 2).

Del grupo de participantes que realizan funciones simultaneas en la institución (17), la mayor proporción de personas valoran en forma positiva los apartados de trabajo y posibilidades de desarrollo (82,4%), el apoyo social y calidad de liderazgo (76,5%) y el apartado de doble presencia (41,2%). Por el contrario los apartados de exigencias psicológicas (52,9%), inseguridad (47,1%) y

estima (64,7%) alcanzan un nivel de exposición desfavorable para la salud (ver Tabla 3).

Tabla 3. Exposición a factores de riesgo psicosocial. Grupo con funciones simultaneas (n=17)

Apartado	Dimensión psicosocial	Interpretación		
		Verde	Amarillo	Rojo
1	Exigencias psicológicas	5 (29,4%)	3 (17,6%)	9 (52,9%)
2	Trabajo activo y posibilidades de desarrollo	14 (82,4%)	1 (5,9%)	2 (11,8%)
3	Inseguridad	4 (23,5%)	5 (29,4%)	8 (47,1%)
4	Apoyo social y calidad de liderazgo	13 (76,5%)	4 (23,5%)	0
5	Doble presencia	7 (41,2%)	5 (29,4%)	5 (29,4%)
6	Estima	2 (11,8%)	4 (23,5%)	11 (64,7%)

La Tabla 4 presenta los resultados del grupo que realiza funciones administrativas o de coordinación (9).

Tabla 4. Exposición a factores de riesgo psicosocial. Grupo con funciones administrativas (n=9)

Apartado	Dimensión psicosocial	Interpretación		
		Verde	Amarillo	Rojo
1	Exigencias psicológicas	1 (11,1%)	5 (55,6%)	3 (33,3%)
2	Trabajo activo y posibilidades de desarrollo	7 (77,8%)	2 (22,2%)	0
3	Inseguridad	4 (44,4%)	3 (33,3%)	2 (22,2%)
4	Apoyo social y calidad de liderazgo	8 (88,9%)	1 (11,1%)	0
5	Doble presencia	3 (33,3%)	5 (55,6%)	1 (11,1%)
6	Estima	3 (33,3%)	4 (44,4%)	2 (22,2%)

La mayoría en este grupo valora positivamente los apartados de trabajo y posibilidades de desarrollo (77,8%), inseguridad (44,4%), apoyo social y calidad de liderazgo (88,9%). Por su parte, la mayor parte de este grupo presenta un nivel intermedio de exposición en los apartados de exigencias psicológicas (55,6%), doble presencia (55,6%) y estima (44,4%), como lo muestra la Tabla 4.

IV. DISCUSIÓN

Como se mencionó al inicio, el grupo de profesionales del área de salud es reconocido como uno de los de mayor exposición a los factores de riesgo psicosocial, por efecto

de la alta responsabilidad que tienen frente a la salud y la vida de las personas que atienden, los horarios y turnos de trabajo, y la sobrecarga cuantitativa que en ocasiones representan las tareas que realizan, entre otras. Sin embargo, las evidencias que aportan los estudios disponibles hacen referencia principalmente a los médicos y enfermeras, mientras que son escasas las investigaciones en otros profesionales o el personal administrativo de instituciones de salud.

Este estudio demostró que, independiente de la profesión u oficio que realizan los participantes, se presentan en la mayoría del grupo niveles de exposición intermedios y niveles desfavorables para la salud en los apartados de exigencias psicológicas (evalúa sobrecarga cuantitativa y cualitativa de trabajo), inseguridad (valora la percepción de estabilidad laboral en la institución), estima (reconocimiento social) y doble presencia (representa las exigencias del trabajo sumadas a la realización de actividades extralaborales). Estudios realizados han revelado cómo los profesionales de la salud, especialmente aquellos que laboran en centros de atención a personas en situación de discapacidad e instituciones gerontológicas, deben enfrentar condiciones de salud complejas, presión de las familias, escasez de recursos y falta de reconocimiento social. Esta situación tiene el agravante de una tendencia de las empresas a intervenir otros riesgos más visibles como los de carga física y dejar de lado los factores de riesgo psicosocial³.

Las propuestas de intervención de los riesgos psicosociales se encaminan hacia modelos integrales basados en la formación y entrenamiento continuos a nivel profesional y actitudinal del personal, que les permita contar con las herramientas necesarias para dar respuesta y atención a los retos de la atención de usuarios; adicionalmente se plantea la necesidad de motivación de los empleados en relación a salarios acordes al nivel de formación, horarios de descanso ajustados al tiempo de trabajo y el reconocimiento social por parte de superiores y compañeros³.

Es necesario destacar entre los hallazgos, la valoración positiva de la mayor parte del grupo en los apartados de trabajo y posibilidades de desarrollo (representa la oportunidad de crecimiento profesional) y de apoyo social y calidad de liderazgo (evalúa las relaciones y apoyo brindado entre compañeros). Estos aspectos constituyen factores protectores que deben mantenerse en la institución.

Cuando se analiza la exposición a factores de riesgo psicosocial de acuerdo a las funciones del cargo, se encuentran resultados similares a los descritos previamente. Sin embargo, se evidencian ciertas diferencias en aquellos profesionales y empleados que realizan funciones simultáneas (por ejemplo de atención, docencia y/o coordinación), encontrando en este grupo una tendencia a presentar niveles desfavorables para la salud en un mayor número de apartados, al compararse con otros grupos, esto podría sugerir que la atención de usuarios sumada a la responsabilidad administrativa puede estar influyendo en esta situación, lo que amerita ser explorado con mayor profundidad por la institución.

De otra parte, el grupo que tiene a su cargo funciones administrativas y de coordinación presenta un mayor número de apartados valorados como positivos, lo que puede explicarse bien sea por el menor contacto con usuarios o por condiciones de trabajo diferentes a los demás grupos. Sin embargo, los resultados encontrados en este estudio evidencian que no solo los profesionales de la salud se encuentran expuestos a los factores de riesgo psicosocial.

Los hallazgos de este estudio son un indicador negativo de la valoración que hacen los empleados y profesionales participantes de la carga cuantitativa y responsabilidad en el trabajo, la estabilidad laboral, las exigencias que implica el doble rol y el reconocimiento social de los superiores al trabajo realizado.

En forma paralela, la mayor parte del grupo evalúa positivamente los apartados de trabajo y posibilidades de desarrollo y el apoyo social y la calidad de liderazgo, esto evidencia que los participantes perciben su trabajo gratificante y enriquecedor, además valoran la calidad de relaciones interpersonales establecidas en su trabajo.

V. REFERENCIAS

1. Ministerio de la Protección Social. Protocolo para la determinación del origen de las patologías derivadas del estrés: una oportunidad para la prevención. 2ª Ed. Bogotá: Ministerio de la Protección Social; 2007. 69 p.
2. Instituto Sindical de Trabajo Ambiente y Salud. Método ISTAS 21 (CoPsoQ) Manual para la evaluación de riesgos psicosociales en el trabajo. 2004.
3. Arrieta P, Leturia FJ. Prevención de riesgos psicosociales en el sector sociosanitario y de atención a la dependencia. Zerbitzuam. 2008;43:73-89
4. Aranda C, Pando M. Factores psicosociales asociados a patologías laborales en médicos de nivel primario de atención en Guadalajara, México. Rev Med Urug. 2007; 4(23):251-259.
5. Juárez-García A. Factores psicosociales laborales relacionados con la tensión arterial y síntomas cardiovasculares en personal de enfermería en México. Salud Pública Mex. 2007;49(2):109-117
6. Ministerio de la Protección Social. Formas y consecuencias de la violencia en el trabajo. Bogotá: Ministerio de la Protección Social; 2004. 64 p.

VI. CURRÍCULOS

Claudia Isabel Lasso L. Fisioterapeuta de la Universidad Autónoma de Manizales y Magíster en Salud Ocupacional de la Universidad del Valle. Se desempeña como docente en Pregrado y Posgrado en la Universidad Santiago de Cali.

Jessica María Guerrero y Angie Leidy Ramírez. Fisioterapeutas. Al momento de escribir este artículo cursaban el último semestre de su carrera en la Universidad Santiago de Cali. Su proyecto de grado formaba parte de la línea de recuperación y potenciación del movimiento del Grupo de Investigación Salud y Movimiento.