



Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia

Occupational stress in healthcare staff of four level III health institutions of Cali in Colombia

Kewy Sarsosa-Prowesk^{1*} orcid.org/0000-0002-8906-3651

Víctor Hugo Charria-Ortiz¹ orcid.org/0000-0002-9138-7460

¹ Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales, Departamento de Ciencias Sociales, Grupo de investigación Bienestar, Trabajo, Cultura y Sociedad (BITACUS), Pontificia Universidad Javeriana. Cali, Colombia

Fecha de recepción: Marzo 27 - 2017 Fecha de revisión: Noviembre 10 - 2017 Fecha de aceptación: Diciembre 21 - 2017

Sarsosa-Prowesk K, Charria-Ortiz VH. Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia. Univ. Salud. 2018;20(1):44-52. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182001.108>

Resumen

Introducción: El estrés entendido como el conjunto de respuestas fisiológicas, comportamentales, emocionales y cognoscitivas, que resultan en el proceso de adaptación frente a las demandas derivadas de las condiciones de trabajo ante las cuales las personas evalúan que sus recursos de afrontamiento son insuficientes. **Objetivo:** Identificar el nivel de estrés laboral en personal con cargos asistenciales de cuatro instituciones de salud nivel III de la ciudad de Cali-Colombia. **Materiales y métodos:** El estudio fue de tipo descriptivo, con diseño transversal. Se aplicó el cuestionario para la evaluación del estrés tercera versión del Ministerio de la Protección Social a una muestra de 595 participantes, con cargo asistencial que implica la atención sanitaria al paciente, en procedimientos de alta complejidad como cirugía, hospitalización, urgencias, cuidados intensivos. **Resultados:** El personal con cargo asistencial de las cuatro instituciones de salud nivel III presenta nivel alto de estrés laboral, concretamente en los síntomas fisiológicos, e intelectuales y laborales. **Conclusiones:** La prevalencia de estrés laboral en el personal asistencial puede asociarse con las características de rol, las condiciones laborales y la exposición permanente a enfermedades contagiosas propias del contexto de las instituciones de salud.

Palabras clave: Estrés laboral; agentes comunitarios de salud; psicología; instituciones de salud. (Fuente: DeCS, Bireme).

Abstract

Introduction: Stress is understood as the set of physiological, behavioral, emotional and cognitive responses, which result in the process of adaptation to the demands derived from the working conditions, before which people evaluate that their coping resources are insufficient. **Objective:** To identify the level of occupational stress in staff with care positions of four level III health institutions in the city of Cali, Colombia. **Materials and methods:** A descriptive study with transversal design was made. The third version stress assessment questionnaire was applied Ministry of Social Protection. The sample was 595 participants with care charge, which involves the patient's health care in procedures of high complexity such as surgery, hospitalization, emergencies, intensive care. **Results:** The staff with healthcare charge of the four level III health institutions presents high level of occupational stress, particularly in the physiological, intellectual and labor symptoms. **Conclusions:** The prevalence of occupational stress in health care personnel can be associated with the characteristics of role, working conditions and the permanent exposure to communicable diseases inherent in the context of healthcare institutions.

Keywords: Burnout, professional; community health workers; psychology; health facilities. (Source: DeCS, Bireme).

*Autor de correspondencia

Kewy Sarsosa-Prowesk

e-mail: kewy@javerianacali.edu.co

la similitud de los síntomas fisiológicos, requiriendo un protocolo que responda a los lineamientos del Decreto 1477 de 2014⁽¹⁾, que define el estrés como enfermedad de origen laboral.

En la presente investigación se encontró relaciones en otros estudios, con factores psicosociales en enfermedades cardiovasculares, neurológicas y psicológicas⁽¹⁶⁾, que sustentan la pertinencia de indagar desde diferentes perspectivas el impacto del estrés laboral en diferentes poblaciones y en particular en el de la salud, atendiendo a que el estrés es una enfermedad laboral que afecta el desempeño, satisfacción laboral y compromiso entre otros indicadores de índole organizacional. Es importante que las directivas de las instituciones de salud comprendan que las condiciones de trabajo propias del sector impactan la salud de sus trabajadores, para lo cual se debe iniciar por el diagnóstico del nivel de estrés identificando las causas que lo producen para orientar el tipo de intervención.

Conclusiones

Para enfrentar el estrés en las organizaciones de salud es necesario abarcar los niveles individual, grupal y organizacional. Capacitar al personal asistencial en atención en crisis, manejo de demandas emocionales, ofreciéndoles condiciones de trabajo que partan de los diseños de los puestos, claridad del rol, ajustes en los turnos de trabajo, políticas de recompensas en función del cumplimiento de indicadores, sistema de control de los riesgos psicosociales. Por lo tanto, se hace necesario investigar más sobre el estrés como enfermedad laboral, para diseñar estrategias que disminuyan los síntomas de estrés a los que están expuestos, mejorando la salud y el bienestar integral de los profesionales de la salud teniendo en cuenta, el entorno organizacional propio del sector de la salud.

Financiación

Este artículo es derivado de la investigación registrada con el código N° 020100358, financiada por la Pontificia Universidad Javeriana Cali.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses en el desarrollo y divulgación de esta investigación.

Referencias

1. Ministerio del Trabajo. Decreto número 1477 de 2014 [Internet]. 2017. Available from: <http://www.ins.gov.co/normatividad/Decretos/DECR-ETO%201477%20DE%202014.pdf>
2. Ministerio del Trabajo. II Encuesta nacional de condiciones de seguridad y salud en el trabajo en el sistema general de riesgos laborales. 2013 [Internet]. 2017. Available from: <http://ccs.org.co/salaprensa/images/Documentos/INF-ORME-EJECUTIVO-II%20ENCST.pdf>
3. Congreso de la República de Colombia. Ley número 100 de 1993 [Internet]. 2017. Available from: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=5248>
4. Díaz D. Estrés laboral y sus factores de riesgo psicosocial. *Rev CES Salud Pública*. 2010; 2 (1): 80-84.
5. Posada E. La relación trabajo - estrés laboral en los colombianos. *Rev CES Salud Pública*. 2011; 2 (1): 66-73.
6. Castillo I, Torres N, Ahumada A, Cárdenas K, Licon S. Estrés laboral en enfermería y factores asociados. Cartagena (Colombia) *Rev Salud Uninorte; Barranquilla*. 2014; 30 (1): 34-43.
7. Osorio J, Cárdenas L. Estrés laboral: estudio de revisión. *Rev Diversitas. Perspectivas en psicología*. 2017; 13 (1): 81-90.
8. Atalaya M. El estrés laboral y su influencia en el trabajo. *Rev Industrial Data*. 2001; 4 (2): 25-38.
9. Duran M. Bienestar psicológico: El estrés y la calidad de vida en el contexto laboral. *Rev Nacional de Administración*. 2010; 1 (1): 71-84.
10. Fernández J, Siegrist J, Rödel A, Hernández R. El estrés laboral: un nuevo factor de riesgo. ¿Qué sabemos y qué podemos hacer? *Rev Aten Primaria*. 2003; 31 (8): 1-10.
11. Ansoleaga E. Indicadores de salud mental asociados riesgo psicosocial laboral en un hospital público. *Rev Med Chile*. 2015; 143: 47-55.
12. Pozos E, Preciado M, Plascencia A. Síntomas psicofisiológicos predictores del estrés en inmigrantes mexicanos en Canadá. *Rev Ansiedad y Estrés*. 2015; 21 (2-3): 143-156.
13. Crespo M, Labrador F. Evaluación y tratamiento del Estrés. En: Buceta JM, Bueno AM, Mas B, editores. *Intervención psicológica y salud: Control del estrés y conductas de riesgo*. Madrid: Dykinson; 2001. p. 57-104.
14. Sosa EC. Qué es el estrés ocupacional, enfermedades derivadas y las reconocidas por la legislación colombiana. *Rev CES Salud Pública*. 2011; 2 (1): 56-65.
15. Villalobos G. Vigilancia epidemiológica de los factores psicosociales. Aproximación conceptual y valorativa. *Rev Ciencia y Trabajo*. 2004; 6 (14): 197-201.
16. López L, Solano A, Arias A, Aguirre S, Osorio C, Vásquez M. El estrés laboral y los trastornos psiquiátricos en

- profesionales de la medicina. *Rev CES Salud Pública*. 2012; 3 (2): 280-288.
17. Lazarus RS, Folkman S, Folkman S. Estrés y procesos cognitivos [Internet]. Eds. Martínez Roca; 1986 [cited 2017 Jul 6]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=222981>
 18. Koteckewis K, Ribeiro R, Ribeiro B, Martins J. Enfermedades crónicas no transmisibles y el estrés de los trabajadores de enfermería de unidades quirúrgicas. *Rev Enfermería Global*. 2017; (46): 295-304.
 19. Bakker A, Demerouti E. La teoría de las demandas y los recursos laborales. *Journal of Work and Organizational Psychology*. 2013; 29: 107-115.
 20. Coffey M. Stress and burnout in forensic community mental health nurses: an investigation of its causes and effects. *Rev J Psychiatr Ment Health Nurs*. 1999; 6(6):433-443.
 21. Oddie S, Ousley L. Assessing burn-out and occupational stressors in a medium secure service. *Br J Forensic Pract* [Internet]. 2007; Jul 11 [cited 2017 Jul 6]; 9(2):32-48. Available from: <http://www.emeraldinsight.com/doi/10.1108/14636646200700011>.
 22. Arenas J. Estrés en médicos residentes en una unidad de atención médica de tercer nivel. *Rev Cirujano General*. 2006; 28 (2): 103-109.
 23. Cogollo M, Bustamante G. Condiciones laborales en enfermeras de Cartagena Colombia. *Rev Av Enfer*. 2010; 28 (1): 31-38.
 24. Vinaccia S, Alvarán L. El síndrome del Burnout en una muestra de auxiliares de enfermería: un estudio exploratorio. *Rev Terapia Psicológica*. 2004; 22 (1): 9-16.
 25. Cabrera A. Presentación. Directora General de Riesgos Profesionales- Ministerio de la Protección Social. Plan Nacional de Salud Ocupacional 2015. [Internet]. 2017. Available from: <http://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SALUD%20CUPACIONAL.pdf>.
 26. Benavides F, Ruiz C, García A. *Salud Laboral. Conceptos y Técnicas para la prevención de riesgos laborales*. Barcelona: Editorial Masson; 2006.
 27. Escriba-Agüir V, Artaco L, Pérez-Hoyos S. Efecto del ambiente psicosocial y de la satisfacción laboral en el síndrome de burnout en médicos especialistas. *Rev GacSanit*. 2008; 22 (4): 300-308.
 28. Eslava J, Barón G, Gaitán-Duarte H, Alfonso H, Agudelo C, Sánchez C. Evaluación del Impacto en Costo-equidad del Sistema de Salud en Colombia. *Rev Salud Pública*. 2008; 10 (1): 3-17.
 29. Chiang M, Gómez N, Sigoña I. Factores psicosociales, stress y su relación con el desempeño: comparación entre centros de salud. *Revi Salud Tra*. 2013; 21 (2): 111-128.
 30. Juárez A. Factores psicosociales, estrés y salud en distintas ocupaciones: un estudio exploratorio. *Rev Investigación en Salud*. 2007; 9 (1): 57-64
 31. Messeguer M, Sánchez M, García M, Sáez M, Sánchez J. Los Factores psicosociales de riesgo en el trabajo como predictores del Mobbing. *Rev Psicothema*. 2007; 19, (2): 225-230.
 32. Sevilla T, Uribe H, Rodríguez L. Una mirada a la construcción de género y el conflicto en tres entornos laborales en Cali. Cali: Editorial Universidad Autónoma de Occidente; 2010.
 33. Gil-Monte P. Riesgos psicosociales en el trabajo y salud ocupacional. *Rev Perú Med Exp Salud Pública*. 2012; 29 (2): 237- 241.
 34. Landa V, Mena L. Estrés laboral en personal clínico hospitalario. *Rev Terapia Psicológica*. 2003; 21 (2): 137-151.
 35. Organización Mundial de la Salud. *British Medical Journal*. 2000; 320: 237-243. En: www.who.org.
 36. Blanch J. *Psicología Social del Trabajo* en: Álvaro J, Garrido A, Torregrosa J. *Psicología Social Aplicada*. Barcelona: Mac Graw Hill; 1996. p. 155-198.
 37. Rentería E. El modelo educativo tradicional y los perfiles de competencias según las modalidades y tendencias del trabajo actuales. España: Editorial AUIP; 2001.
 38. Ancinas P. Burn-out y desgaste por empatía en profesionales de cuidados paliativos. *Rev Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia*. 2012; 2 (4): 1-22.
 39. Lepidou M, Kadda O, Argyriou G, Nestor A, Marvaki K, Hassioti G, Nanas S. Ethical dilemmas as a source of stress among doctors and nurses in the intensive care unit. *Rev Nosileftiki*. 2012; 51 (2): 187-194.
 40. Schreuder J, Roelen C, Koopmans P, Moen B, Groothoff J. Effort-reward imbalance is associated with the frequency of sickness absence among female hospital nurses: A cross-sectional study. *International Journal of Nursing Studies*. 2010; 47 (5): 569-576.
 41. Aniței M, Stoica I, Samsonescu M. Particularities of personality traits and perceived stress at workplace. *Rev For the young workers in Romania*. 2013; 84: 1010-1014.
 42. Ministerio de la Protección Social. Resolución número 2646 de 2008 [Internet]. 2017. Available from: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=31607>.
 43. Villalobos G. Diseño de un sistema de vigilancia epidemiológica de factores de riesgo psicosocial en el trabajo. Tesis doctoral para la obtención del grado de Doctor en ciencias de la Salud. Escuela Nacional de Salud Pública, La Habana. 2005.
 44. Ministerio de la Protección Social Bateria de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial. Bogotá D.C.: Ministerio de la Protección Social. 2010.
 45. Congreso de la República de Colombia. Ley 1090 de 2006 [Internet]. 2017. Available from: <http://www.sociedadescientificas.com/userfiles/file/L EYES/1090%2006.pdf>
 46. Ministerio de Salud. Resolución número 8430 de 1993 [Internet]. 2017. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE1993.PDF>
 47. Xu W, Hang J, Gao W, Zhao Y, Li W, Wang X, et al. Association between effort-reward imbalance and glycosylated hemoglobin (HbA1c) among Chinese

- workers: results from SHISO study. *Int Arch Occup Environ Health.* 2012; 85 (2): 215-220.
48. Cesarini J, Pagani J, Rodríguez A, Wainszelbaum N. El personal de salud, la actividad hospitalaria y la prevención del daño laboral. *Boletín Científico, Asoc Med Municip de la CBA, Buenos Aires* 2001. [Internet]. 2017. Available from: <http://www.medicos-municipales.org.ar/bc0601.htm>.
 49. Clausi A, Torales E, Czernik, G, Almirón L. Estrés asistencial y laboral en un Servicio Hospitalario de Clínica Médica de la ciudad de Corrientes. *Rev Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica.* 2007; 13(4): 30-39.
 50. Organización Mundial de la Salud. (2000). *The World Health Report 2000. Health systems: Improving performance.* [http://www.cdc.gov/\(spanish/niosh/docs/99-101sp.html](http://www.cdc.gov/(spanish/niosh/docs/99-101sp.html).
 51. Vallejo B, Pérez A. Estrés Vital: variables psicológicas y sociodemográficas predictoras del malestar emocional. *Rev Acción Psicológica.* 2016; 13(1): 159-178.
 52. Congreso de la República de Colombia. Decreto Ley 2663 del 5 de agosto de 1950. [Internet]. 2017. Available from: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=33104>