RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA: REVISIÓN INTEGRADORA DE LITERATURA, 2022

ACOSTA VÉLEZ ÁNGELA MARÍA
HERNÁNDEZ PATERNINA LAURA MARCELA
PEÑA CABRALES EDER RENÉ
YANCE CHICA LEANIS SOFÍA

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
MONTERÍA
2022

RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA: REVISIÓN DE LITERATURA, 2022

ACOSTA VÉLEZ ÁNGELA MARÍA
HERNÁNDEZ PATERNINA LAURA MARCELA
PEÑA CABRALES EDER RENÉ
YANCE CHICA LEANIS SOFÍA

TRABAJO DE GRADO COMO REQUISITO PARA OPTAR EL TÍTULO DE: ENFERMEROS

ÁLVARO SÁNCHEZ CARABALLO
DIRECTOR METODOLÓGICO

MÓNICA HANNA LAVALLE
DIRECTORA TEMÁTICA

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
MONTERÍA
2022

Nota de aceptación

_____

_____

_____

_____

_____

Presidente del jurado

_____

Jurado

_____

Jurado

Montería, 2021

CONTENIDO **PÁG.**

INTRODUCCIÓN 10
1. OBJETIVOS 14
1.1 GENERAL 14
1.2 ESPECÍFICOS 14
2. MARCO REFERENCIAL 15
2.1 MARCO HISTÓRICO 15
2.1.1 Enfermería y los riesgos laborales 15
2.1.2 Salud ocupacional en la evolución en Colombia 15
2.1.3 Trabajo y salud ocupacional en la antigüedad y edad media 16
2.1.4 Salud ocupacional en la edad moderna 17
2.1.5 Salud ocupacional e industrial en la edad contemporánea 17
2.1.6 La revolución industrial, la seguridad y la salud ocupacional 18
2.1.7 La institucionalización de la seguridad industrial 18
2.1.8 Industria y salud ocupacional en el trabajo 19
2.3 MARCO CONCEPTUAL 27
2.3.1 Accidentes laborales 27
2.3.3 Enfermería 28
2.3.4 Salud ocupacional 29
2.3.5 Salud y seguridad en el trabajo 29
2.4 MARCO LEGAL 30
3. DISEÑO METODOLÓGICO 35
3.1 TIPO DE ESTUDIO 35
3.2 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN 36
3.2.1 Bases de datos consultadas 36
3. 2.2 Estrategias de búsqueda 36
3.2.3 instrumento para recolección de datos 37

3.3 PERIODO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN 38
3.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN 38
3.4.1 Criterios de inclusión..... 38
3.4.2 Criterios de exclusión..... 38
3.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS DE LA INVESTIGACIÓN 39
3.6 DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN..... 40
3.7 Figura 1. FLUJOGRAMA DE PROCESO DE LA REVISIÓN DE LA LITERATURA . 42
4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN..... 55
5. CONCLUSIÓN..... 61
6. RECOMENDACIONES..... 64
7. BIBLIOGRAFÍA..... 66
ANEXOS..... 78

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Número de artículos seleccionados en cada base de datos…….42

Tabla 2. Número de artículos según año de publicación……....43

Tabla 3. Número de artículos según idioma…….…….44

Tabla 4. Número de artículos según método de estudio……..…45

Tabla 5. Número de artículos por temas predominantes……..…46

Tabla 6. Artículos incluidos en la revisión de literatura…….....48

Tabla 7. Causal de aparición de los riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería y posibles estrategias para su disminución.....52

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Número de artículos seleccionados en cada base datos……42

Gráfico 2. Número de artículos según año de publicación……. ..43

Gráfico 3. Número de artículos según idioma……..44

Gráfico 4. Número de artículos según método de estudio……..45

Gráfico 5. Número de artículos por temas predominantes……..46

Figura 1. FLUJOGRAMA DE PROCESO DE SELECCIÓN DE ARTÍCULOS…...41

RESUMEN

La presente revisión integradora de literatura aborda artículos publicados sobre investigaciones de riesgos ocupacionales del profesional de enfermería en el área clínica. Objetivo: Identificar estudios referentes a riesgos ocupacionales del profesional de enfermería en el ámbito clínico en los últimos 5 años. Metodología: Revisión integradora de literatura de artículos publicados en idiomas español, inglés y portugués; la búsqueda se inició usando palabras claves y descriptores, combinándolos con los operadores booleanos AND y OR en el metabuscador. Además, búsquedas en bases de datos Pubmed, Scielo, BVS y ScienceDirect, seleccionando 43 artículos que cumplieron criterios de inclusión. Resultados: La revisión ofreció como resultado 16 artículos finales, cuyos métodos de estudio estaban distribuidos de la siguiente manera: revisión sistemática, descriptivo cuantitativo, Descriptivo transversal, Descriptivo cualitativo. Los riesgos más predominantes fueron: riesgo psicosocial, riesgo ergonómico, riesgo químico, riego biológico. Así mismo, se deja a manifiesto que las actividades que más predisponen las enfermedades ocupacionales son: altas cargas laborales, movimientos repetitivos, cargas físicas elevadas y un mal diseño de la infraestructura del lugar de trabajo. Conclusión: Esta revisión presenta resultados que agregan conocimiento científico, muestra la existencia de riesgos laborales en los servicios de salud que afectan a los profesionales de enfermería. Por tanto, para prevenirlos se optó por crear estrategias como Apoyo activo, establecimiento de horarios y descanso, Ambientes laborales saludable, educación continua sobre buenas posturas, disminución de cargas físicas, modificación de la infraestructura del área laboral, promover el uso de elementos de protección personal correctamente.

Palabras clave: Riesgos, ocupacionales, enfermería.

ABSTRACT

This integrative literature review deals with articles published on occupational risk research for nursing professionals in the clinical area. **Objective:** To identify studies referring to occupational risks of nursing professionals in the clinical setting in the last 5 years. **Methodology**: Integrative literature review of articles published in Spanish, English and Portuguese; The search began using keywords and descriptors, combining them with the Boolean operators AND and OR in the metasearch engine. In addition, searches in Pubmed, Scielo, VHL and ScienceDirect databases, selecting 43 articles that met the inclusion criteria. **Results:** The revision offered as a result 15 final articles, whose study methods were distributed as follows: systematic review, quantitative descriptive, cross-sectional descriptive, qualitative descriptive. The most predominant risks were: psychosocial risk, ergonomic risk, chemical risk, biological risk. Likewise, it is made clear that the activities that most predispose occupational diseases are: high workloads, repetitive movements, high physical loads and poor design of the workplace infrastructure. **Conclusion**: This review presents results that add scientific knowledge, shows the existence of occupational risks in health services that affect nursing professionals. Therefore, to prevent them, it was decided to create strategies such as active support, establishment of schedules and rest, healthy work environments, continuous education on good posture, reduction of physical loads, modification of the infrastructure of the work area, promoting the use of protection elements staff properly.

Keywords: Risks, occupational, nursing

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades profesionales a nivel mundial causan 2.02 millones de muertes por año, lo que representa el 86% de los fallecimientos relacionados con el trabajo, por tanto, el otro 14% restante corresponde a accidentes laborales, según datos de la Organización Internacional del Trabajo (OIT)[1]. De la misma forma, y conforme a expresado por Vergara y Pineda[2], en Colombia en los últimos 8 años (2010-2018) la tasa de accidentes de trabajo por cada 100 trabajadores ha disminuido un 6%. A lo largo del 2018 se presentaron 645.119, en cambio, en el 2010 se reportaban 692.181: 47.062 menos eventos. De cada 100 trabajadores afiliados, 6.2 en el año 2018 sufrieron un accidente de trabajo en Colombia.

Según estadísticas de la Federación de Aseguradores Colombianos-FASECOLDA[3], en el departamento de Córdoba los accidentes de trabajo representaron el 0.6% y los accidentes laborales el 0.8% en el año 2011, Por otro lado, en el año 2015 ingresaron 12.087 trabajadores, de los cuales 698 reportaron accidente de trabajo. A diferencia del año 2020 que ingresaron a trabajar 15.074 trabajadores de la salud, y se pudo observar una disminución de los accidentes de trabajo con un total de 547 a nivel de Córdoba.

---

[1] OPS/OMS. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Se estima que hay 770 nuevos casos diarios de personas con enfermedades profesionales en las Américas. [En línea]. Consultado: 12 de febrero de 2022. Citado 17 de septiembre de 2020. Disponible en internet: https://acortar.link/RXL70

[2] VERGARA CALDERON, Ingrid; PINEDA ROJAS, Sheyla. El Sistema de Riesgos Laborales protege a los trabajadores del país. Mayo 2019. [en línea]. [Consultado: 17 de septiembre de 2020]. Disponible en internet: https://acortar.link/IH7Nf

[3] FASECOLDA. Riesgos laborales: Estadísticas del ramo. [En línea]. [Consultado: 17 de septiembre de 2020]. Disponible en internet: https://acortar.link/4jgzL7

Es necesario resaltar que, los profesionales de enfermería están expuestos a los diferentes riesgos ocupacionales, definiendo riesgo según Bureau Veritas Certification[4], como un efecto incierto, parte de un proceso que tiene el potencial de afectar la salud de sus trabajadores, es la posibilidad de que ocurra un daño. Asimismo, se entiende como riesgo laboral a los peligros existentes en una profesión en el lugar de trabajo según lo menciona el blog de calidad y excelencia Isotools[5], ya que son capaces de originar accidentes que puedan provocar algún problema de salud.

El riesgo biológico ocupacional es el principal factor contribuyente a la accidentalidad laboral en el personal de enfermería acorde a lo expresado por Sánchez Y Pinzón[6], quienes están continuamente expuestas en el cumplimiento de sus actividades laborales, generando esto, alta probabilidad de contagio con microorganismos patógenos como HIV, Hepatitis B y Hepatitis C, entre otros.

Por lo tanto, según el manual de bioseguridad realizado por la Universidad industrial de Santander[7], para prevenir un accidente por un riesgo biológico se recomienda la utilización de elementos de protección personal, tener un esquema de vacunación completo y actualizado, evitar el contacto de la piel o mucosas con la sangre y otros líquidos de precaución universal, evitar incidentes con objetos cortopunzantes.

---

[4] BUREAU VERITAS CERTIFICATION. ISO 45001 cláusula 3: términos y definiciones. Mayo, 2019 [En línea]. [Consultado: 2 de julio de 2022]. Disponible en internet: https://acortar.link/IvNAuB

[5] ISOTOOLS EXCELLENCE. Cómo prevenir cada tipo de riesgo laboral. [En línea]. [Consultado: 18 de septiembre de 2020]. Disponible en internet: https://acortar.link/0cpxKd

[6] ARENAS SÁNCHEZ, Adriana y PINZÓN AMADO, Alexander. Riesgo biológico en el personal de enfermería: una revisión práctica. En: Revista cuidarte. Enero, 2011. Vol. 2, no. 1, p. 216-224. [Consultado: 14 de noviembre de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/mkwJ1U

[7]UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER. Manual de bioseguridad. [en línea]. [Consultado: 14 de noviembre de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/KS4igZ

Dentro de los riesgos ocupacionales también se encuentra el ergonómico. Tinte y Trujillo[8]. manifiestan que todo enfermero(a) que maneje una ergonomía incorrecta, se le recomienda identificar las áreas corporales donde perciba tensión y distensión, dentro de las actividades recomendadas se encuentran: utilizar el cuerpo para mover o girar a los pacientes, emplear los músculos más largos y fuertes para evitar lesiones, combinar los esfuerzos estáticos y dinámicos.

En cuanto a los riesgos psicosociales, la Institución Vasco de Seguridad y Salud Laboral (OSALAN)[9], los define como aquellos aspectos del diseño, organización, dirección del trabajo y de su entorno social que puedan causar daños psíquicos, sociales o físicos en la salud de los trabajadores; así mismo el instituto vasco de seguridad y salud laboral[10], manifiesta que estos causan trastornos del estado de ánimo, como irritabilidad y depresión, fatiga crónica, trastornos gastrointestinales.

El intenso ritmo de trabajo se manifiesta en la sobrecarga laboral que ha sido impuesta en las instituciones como lo menciona Orozco[11], principalmente frente a la atención de un gran volumen de pacientes. Por lo cual, es necesario empoderar a los profesionales para que puedan identificar los estresores y controlarlos por

---

[8] TINTE, Soledad. TRUJILLO, Susana. Ergonomía en Enfermería [en línea]. Diciembre 2015. [Consultado: 17 de septiembre de 2020]. Disponible en internet: https://acortar.link/u4cTnB

[9]OSALAN. Factores de riesgo psicosocial. [en linea]. 2015. [Consultado: 17 de septiembre de 2020] Disponible en: https://acortar.link/iDREjB

[10] INSTITUTO VASCO DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL (OSALAN). Factores de riesgo psicosocial. [en linea]. [Consultado: 17 de septiembre de 2020] Disponible en: https://acortar.link/iDREjB

[11] OROZCO, Margarita, et al. Factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería. En: Rev. Colombiana de enfermería. Abril, 2019. Vol. 18, no. 1, p. 01-16. [Consultado: 11 febrero 2022]. Disponible en: https://acortar.link/0diEIo

medio de diferentes técnicas de manejo del estrés laboral; lo anterior promueve entornos laborales saludables y una mayor satisfacción en el trabajo.

Sin embargo, existen otras medidas que se tienen en cuenta para la prevención de riesgos ocupacionales en enfermería como lo expresa Pelayo[12], estas son: promover un ambiente de trabajo confortable, limpio y bien organizado, realizar cambios posturales y micro pausas activas durante la jornada, desechar correctamente los residuos hospitalarios, establecer un plan de vigilancia activa donde se promueva la observación de salud del trabajador, evitar la sobrecarga laboral, disminuir los riesgos, tener una higiene adecuada, entre otros.

Por tal motivo, los investigadores se realizaron el siguiente cuestionamiento, ¿Cuáles son los riesgos ocupacionales que se presentan en el profesional de enfermería? El profesional se expone constantemente a una serie de riesgos relacionados con las actividades que realiza, los cuales constituyen un problema de salud pública que pueden afectar su salud y seguridad. Por eso, esta revisión es de gran importancia debido a que abarca los riesgos biológicos, químicos, psicosociales y ergonómicos.

De igual forma, ayuda a la sensibilización y concientización de las entidades competentes, para que puedan entender y tomar acciones a tiempo sobre estos riesgos. De tal manera que los resultados obtenidos en este estudio puedan servir para que los riesgos sean identificados y tratados de manera oportuna y de esta manera lograr que el profesional de enfermería utilice las medidas preventivas correspondientes que ayuden al control y gestión de estos riesgos, contribuyendo así a un ambiente de trabajo seguro.

---

[12]PELAYO LÁINEZ, María del Mar Navarro, Clinic cloud, Claves para la Prevención de Riesgos Laborales en Enfermería. [en línea]. [Consultado: 18 de septiembre de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/iN6I1q.

1. OBJETIVOS

1.1 GENERAL

Describir los riesgos ocupacionales de los profesionales de enfermería mediante la revisión integradora de la literatura científica publicada en el periodo 2015-2020.

1.2 ESPECÍFICOS

- Determinar aspectos relevantes sobre los principales riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería.
- Identificar los riesgos ocupacionales con mayor frecuencia en el profesional de enfermería.
- Proponer posibles estrategias en la prevención de los riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería a través de los artículos encontrados en la revisión literaria, teniendo en cuenta la priorización de los riesgos y sus causas.

2. MARCO REFERENCIAL

2.1 MARCO HISTÓRICO

2.1.1 Enfermería y los riesgos laborales

Los profesionales en enfermería son los principales gestores del cuidado, enfocándose según Zarate[13], hacia la persona, el cliente, su familia, el personal de enfermería, los equipos interdisciplinarios. Utilizando el pensamiento enfermero orientado en la cultura de la persona

En cuanto a lo expresado por el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT) de España[14], publicaron un boletín de prevención de riesgos laborales en el personal sanitario, indicando que los profesionales de enfermería son los colectivos del sector sanitario que muestran el más elevado de accidentes y enfermedades profesionales.

2.1.2 Salud ocupacional en la evolución en Colombia

De acuerdo a lo indicado por Lizarazo[15], las industrias, el sector social, cultural, económico y legal en Colombia han sido de mayor relevancia en los últimos 30 años. Este proceso ha estado correspondientemente al desarrollo global, esto ha obligado a que tomen conciencia sobre la seguridad y protección de los

---

[13] ZARATE GRAJALES Rosa A. La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index Enferm [En linea]. [citado 2022 Jul 03]; 2004 p. 42-46. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es.

[14] MOLINEROS, Maria. Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, Mayo- Julio 2013. [En línea]. MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA CON ÉNFASIS EN EPIDEMIOLOGÍA Y GERENCIA. Antigua Guatemala. UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD. 2015. p. 01-109. [Consultado 09 de agosto del 2021]. Disponible en: https://acortar.link/hR2wKd

[15] LIZARAZO, Cesar. Breve historia de la salud ocupacional en Colombia. En: ResearchGate. dic, 2011. Vol. 14, no. 1, p. 38-42.

trabajadores, estas acciones le han dado garantía al progreso social y al aumento del desempeño de los trabajadores para el logro de los objetivos y metas de las empresas.

El estado colombiano ha venido actualizando su legislación siguiendo modelos europeos, particularmente el alemán y el británico, como lo enuncia Lizarazo[16], fundamentalmente a partir de conceptos modernos de concepción del riesgo ocupacional y los componentes fundamentales para su control y medida. La Ley 9 de 1979 fue la primera en implementar la protección y salud de los trabajadores, en su artículo 81 hace referencia, para que haya un desarrollo socioeconómico es indispensable que la condición y la salud de estos sea optima.

2.1.3 Trabajo y salud ocupacional en la antigüedad y edad media

La seguridad y salud en el trabajo se viene tocando a lo largo y ancho de la historia, de acuerdo a lo manifestado por Arias[17], su inicio comienza en Egipto hacia el año 400 a.c empezó a darse un tratamiento y protección diferentes a cada actividad desarrollada en esta sociedad, como es el caso de la protección de los guerreros y fabricantes de armas, que para esta época eran personas importantes para el desarrollo de la sociedad egipcia. En el año 200 a.c se estipula en el código Hammurabi la protección a la salud de los artesanos y las indemnizaciones por accidentes de trabajo.

---

[16] Ibid. P: 03.

[17] ARIAS, Walter Lizandro. Revisión histórica de la salud ocupacional y la seguridad industrial. [en línea]. Julio de 2012. [Consultado: 16 de septiembre de 2020]. Disponible en internet: https://acortar.link/h2MPsE

2.1.4 Salud ocupacional en la edad moderna

Una serie compleja de eventos hicieron cambiar a Inglaterra y al mundo entero en los años 1760 a 1830 u, conforme a lo dicho por Cavanzo y Fuentes[18], los cuales se mencionará la introducción de la máquina de vapor, la substitución de la fuerza muscular por la mecánica, la producción en gran escala y la difusión del uso de las máquinas Watt de movimiento rotatorio. De esta manera, junto con el uso del carbón como principal fuente de energía, nació la teoría humanística y la revolución industrial de a mediados del siglo XVIII, influyeron en lo que hoy conocemos como la salud ocupacional y actualmente seguridad y salud en el trabajo.

2.1.5 Salud ocupacional e industrial en la edad contemporánea

Durante la edad contemporánea el desarrollo industrial llenó de peligros el trabajo para la población laboral según lo expresado por molano[19]. No existían o eran ignoradas por parte de los propietarios de las fábricas las medidas de seguridad para el manejo de máquinas, motivo por el cual, en 1884, Lehmann "sienta las bases para el aspecto preventivo de las enfermedades de trabajo y el control del ambiente industrial" Una vez finalizada la I guerra mundial (1919) se crea la Organización Internacional del Trabajo (OIT), la cual publica el Convenio 155 concerniente a la seguridad y salud de los trabajadores.

---

[18] CAVANZO, Silvia. FUENTES, Roberto. Evolución histórica de la salud ocupacional y sus principales efectos en el sistema colombiano. Bogotá. Universidad de la sabana, facultad de derecho. 2003,p 01-106.

[19] MOLANO, Jorge, ARÉVALO, Nelcy. De la salud ocupacional a la gestión de la seguridad y salud en el trabajo: más que semántica, una transformación del sistema general de riesgos laborales. En: INNOVAR. Revista de Ciencias Administrativas y Sociales. Ene-Mar, 2013; Vol. 23, no. 48, p. 21-31.

2.1.6 La revolución industrial, la seguridad y la salud ocupacional

La actividad laboral ha sido concebida históricamente como eje estructural de la evolución de la especie y pilar de la constitución del mundo humano, basándose en lo planteado por Arango y otros[20], que la consideraron un determinante de la calidad de vida y la salud de las personas en cuanto puede favorecer un nivel de bienestar adecuado, pero también se muestra como un peligro que tiene el potencial de configurar enfermedades y accidentes cuando estas dinámicas productivas son efectuadas en escenarios insalubres.

Como lo afirma Gastañaga[21], la salud ocupacional ha tenido un enorme desarrollo, la revolución industrial incorporó desde el campo a ingentes masas de trabajadores hacia las fábricas, en condiciones muchas veces infrahumanas, lo que dio lugar a una amplia crítica social pero también al desarrollo de estudios e investigaciones que establecieron la relación directa entre diversas ocupaciones y la enfermedad.

2.1.7 La institucionalización de la seguridad industrial

El siguiente punto trata, sobre el desarrollo de normas como la OHSAS 18001 la cual nació en 1998, tal como lo menciona el Instituto de Seguridad y Bienestar Laboral[22], cuando un grupo de organismos certificadores de 15 países de Europa, Asia y América se reunieron para crear la primera norma para la certificación de un

---

[20] ARANGO, Juan Manuel, Et al. La Salud Ocupacional y su respuesta histórica a las necesidades de salud de los trabajadores. [en línea]. Julio de 2020. [Consultado: 16 de septiembre de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/z1erap.

[21] GASTAÑAGA, María del Carmen. Salud ocupacional: historia y retos del futuro. En Rev. Perú Med Exp Salud Pública. 2012. Vol. 29. no 2, p 167- 178.

[22] Instituto de Seguridad y Bienestar Laboral. El origen de OHSAS 18001: Sistemas de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo. [En línea]. Citado 9 mayo de 2020. Disponible en internet: https://acortar.link/MXmyTr

sistema de seguridad y salud ocupacional que tuviera un alcance global. Desde su publicación, OHSAS 18001 ha tenido una gran aceptación a nivel mundial y ha sido implantada por empresas de diversos tamaños y sectores.

2.1.8 Industria y salud ocupacional en el trabajo

Con base a lo mencionado por Arias[23], la seguridad industrial y la salud ocupacional son campos de la atención de diversos sectores de la sociedad, y se ha dado un gran paso al formalizar sus métodos y fines, así como su cuerpo teórico que es fruto del trabajo de profesionales de diversas especialidades en todo el mundo. Han surgido nuevas necesidades derivadas de las tecnologías de la información y comunicación (TIC) y de los nuevos contextos laborales, que se caracterizan por la predominancia de las exigencias mentales por sobre las físicas.

Continuando con lo dicho por Arias[24], Colombia cuenta con normatividad en materia de riesgos profesionales, sin embargo, los índices de accidentalidad y los registros sobre enfermedades profesionales muestran que aún no se ha establecido una verdadera cultura de autocuidado en las áreas de trabajo, para así disminuir las cifras de su aparición. En materia de Riesgos Profesionales y Salud Ocupacional, no existían normas técnicas que permitieran estandarizar procesos y procedimientos en este ámbito, sin embargo, la NTC-OHSAS 18001 ha dado pautas al respecto.

---

[23] ARIAS, Walter Lizandro. Op, Cit, p 45-46.
[24] Ibid., p 27

2.2 MARCO TEÓRICO

2.2.1 Clasificación de los riesgos ocupacionales para el personal de enfermería

Las labores diarias de enfermería pueden producir una serie de riesgos a los cuales se ve expuesto el trabajador, a través de diversas actividades propias del área, como lo describe Enfermería cubana [25]. Se encuentran las asistenciales, como lo son curación, preparación y administración de fármacos por diferentes vías, manipulación de sustancias químicas, desplazamiento de equipos de alto peso; también están las administrativas, como administrar unidades y/o servicios de salud, en los distintos niveles de atención, registrar todas las actividades realizadas en las historias clínicas, lo que ocasiona largas jornadas con la misma posición generando a largo plazo daños graves para el profesional.

Los riesgos ocupacionales, son todas aquellas condiciones del ambiente, instrumentos, materiales, la tarea, o la organización del trabajo que potencialmente pueden afectar la salud de los trabajadores según lo expresa Gutierrez[26], o del mismo modo generar un efecto negativo en la empresa.

Se entiende bajo esta denominación y como lo menciona como lo menciona la Ingeniería Hospitalaria S.A.S[27]. que existen elementos, un ambiente y labores humanas que tienen el potencial de causar lesiones o daños materiales y la probabilidad de su ocurrencia depende de la remoción y/o control del elemento

---

[25] ENFERMERIA CUBANA. Funciones y técnicas asistenciales del personal de enfermería licenciado. [En línea]. [Consultado: 2 de julio de 2022] Disponible en: https://acortar.link/oChtxr

[26] GUTIÉRREZ, Ana. Guía Técnica para el análisis de exposición a factores de riesgo ocupacional en el proceso de evaluación para la calificación de origen de la enfermedad laboral. [En línea]. 2011. [Consultado: 20 de oct. de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/sRxTT

[27] Ingeniería Hospitalaria S.A.S. Factores de riesgo ocupacional: factor de riesgo. [en línea]. [Consultado: 14 de noviembre de 2020] Disponible en: https://acortar.link/PB99W8

agresivo teniendo en cuenta que existen varios tipos de riesgos ocupacionales, tales como: biológicos, químicos, psicológicos, ergonómicos, ambientales laborales, entre otros.

Encierran una capacidad potencial de producir lesiones o daños materiales, y cuya probabilidad de ocurrencia depende de la eliminación y/o control del elemento agresivo Teniendo en cuenta que se pueden encontrar distintos tipos de riesgos ocupacionales como lo son: riesgos biológicos, químicos, psicosociales, ergonómicos, entre otros.

2.2.1.1 Factor de riesgo biológico

Son aquellos constituidos por microorganismos (virus, bacterias), toxinas, secreciones biológicas, tejidos y órganos corporales, presentes en los ambientes laborales, así lo indica El Ministerio de Salud y Protección Social[28], los cuales son capaces de entrar en contacto con el organismo y desencadenar enfermedades infectocontagiosas, reacciones alérgicas, intoxicaciones o efectos negativos en la salud del trabajador.

Se clasifican en:

- Microorganismos y sus toxinas: virus, bacterias, rickettsias y hongos.
- Artrópodos: Crustáceos, arácnidos e insectos.
- Animales vertebrados: orina, saliva y pelo.
- Animales invertebrados: parásitos, protozoos, gusanos y culebras.

---

[28] MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Lineamiento Técnico para Trabajadores expuestos a Agentes Biológicos. [en línea]. [Consultado: 11 de febrero de 2022]. Disponible en: https://acortar.link/CyXABc

Los profesionales de enfermería tienen un mayor riesgo de exposición a enfermedades infecciosas (VIH, hepatitis C y B) y como consecuencia de ello a tener posibilidad de un accidente o enfermedad laboral con material cortopunzante.

2.2.1.2 Factor de riesgo químico

Es toda sustancia con efectos irritantes, corrosivos, asfixiantes o tóxicos sea orgánica e inorgánica, natural o sintética tal lo enuncia el Portal de los riesgos laborales de los trabajadores de la enseñanza[29], que, durante la fabricación, manejo, transporte, almacenamiento o uso, puede incorporarse al aire ambiente en forma de polvo, humo, gas o vapor, y en cantidades excesivas tienen las probabilidades de afectar la salud de las personas que están continuamente en contacto con ellas.

Los riesgos químicos juegan un papel importante en los servicios hospitalarios, ya que el personal puede absorber sustancias químicas durante su manejo o por mantenerse cerca de ellas. Los gases anestésicos, antisépticos, manipulación de drogas citostáticas, medicamentos y preparados farmacéuticos pueden provocar efectos biológicos en el trabajador, dependiendo de la concentración, manipulación, exposición, susceptibilidad del trabajador, el agente y la práctica de protección adoptada por el personal.

---

[29] PORTAL DE LOS RIESGOS LABORALES DE LOS TRABAJADORES DE LA ENSEÑANZA. Riesgos relacionados con la higiene en el trabajo. Riesgos químicos. [En línea]. Consultado: 12 de agosto de 2021. Disponible en: https://acortar.link/qqggt9

Del mismo modo, Vainio[30], expresa que todos estos agentes químicos pueden producir una diversidad de efectos irritantes alérgicos, tóxicos e incluso cancerígenos

2.2.1.3 Factores de riesgo psicosocial

Son situaciones o acciones producidas por la interacción humana con el medio político, social, laboral y cultural, lo cual puede afectar la salud física y mental del trabajador, conforme lo describe Ciércoles[31], incidiendo así en su calidad de vida y en la producción en el trabajo.

Hay que tener en cuenta que, el estrés es uno de los problemas de salud más comunes en el trabajo y cuando este se prolonga puede causar graves problemas de salud según lo menciona la Agencia Europea para la seguridad y salud del trabajo (EU-OSHA)[32], sin mencionar que el estrés en los trabajadores ocasiona una disminución del rendimiento en el trabajo. Los síntomas que se pueden percibir a causa del estrés laboral son la tensión, dolores musculares, disfunciones gástricas, síntomas cardiovasculares, síntomas respiratorios, mayor agresividad, tendencia a la depresión y a otras neurosis de reacción.

El personal de enfermería comúnmente se enfrenta a situaciones de incertidumbre clínica, presiones laborales, altas cargas de trabajo, estrés, y agresión (verbal y

---

[30] VAINIO, H. Anestésicos inhalatorios, fármacos anticancerosos y esterilizantes como peligros químicos en hospitales. En: Scand J Work Environ Health. (Junio, 1982); Vol. 8, no 2, p. 94-107.

[31] CIERCOLES, José. Riesgos biosanitarios del personal de enfermería. [En línea]. [Consultado: 2 de julio de 2022]. Disponible en internet: https://acortar.link/MSCLvE

[32] Agencia europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo. La estimación del coste del estrés y los riesgos psicosociales relacionados con el trabajo. [en línea]. [Consultado: 16 de septiembre de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/Puq174

física) de pacientes y familiares como lo manifiesta Martínez et al[33]. Así mismo, como lo menciona la revista electrónica de portales médicos[34], el trabajo se ve interrumpido por interferencias con otro tipo de tareas como atender el teléfono, trámites administrativos, lo que rompe el ritmo habitual de trabajo y obliga al trabajador a realizar un mayor esfuerzo.

En su estudio, Palomino[35], agrupa en 4 categorías los principales efectos en la salud del personal de enfermería, de acuerdo a la exposición a factores de riesgo psicosocial:

- La fatiga muscular puede generar disminución del rendimiento laboral, en la fuerza y velocidad del movimiento, mayor posibilidad de sufrir enfermedades cardiovasculares, patologías lumbares y de los diferentes segmentos corporales.
- La fatiga mental puede producir, insomnio, ansiedad, estados depresivos sensaciones de malestar general, estrés, disminución de la autoestima y la motivación, irritabilidad y preocupación permanentes, alteraciones psicosomáticas (problemas digestivos, enfermedades cardiovasculares, , entre otras; disminución de las funciones mentales superiores: atención, concentración, memoria y percepción).

---

[33] MARTÍNEZ ISASI, Santiago, et al. Violencia sufrida y percibida por el personal de enfermería del Área Sanitaria Integrada de A Coruña. En: Revista Enfermería Global. (julio,2015); Vol. 14, no 39 p. 219-229. [Consultado: febrero 11 de 20202]. Disponible en: https://acortar.link/QL7Or0

[34] REVISTA ELECTRÓNICA PORTALES MÉDICOS. Factores psicosociales. Estrés laboral y Enfermería [en línea]. [Consultado: 11 de febrero de 2022]. Disponible en: https://acortar.link/88BBVY

[35] PALOMINO CARHUAZ, Ángela Briyith. Accidentes laborales en enfermeras asistenciales que trabajan en el hospital regional Manuel Núñez Butrón Puno – 2018 [en línea]. Licenciada en enfermería. Universidad Nacional del Altiplano - Puno. Facultad de enfermería. Escuela profesional de enfermería. Perú. 2019. p 01-77. [Consultado; 11 de febrero de 2022]. Disponible en: https://acortar.link/IGdoEn

- El trabajo por turnos, sin períodos de descanso, las horas extra producen un genera crecimiento de los accidentes en área laboral, debido a una disminución del nivel de alerta, alteración del ritmo ya sea del sueño - vigilia, también crea fatiga general y crónica, crea restricciones de la vida familiar y social, faltas frecuentes en procesos muy sencillos.
- Los estilos de mando y comunicación inadecuada, insatisfacción y desmotivación laboral, apatía e indiferencia por las actividades que desarrolla la empresa, rabia y agresividad reprimida, errores en el trabajo, ausentismo laboral, rotación laboral constante, conflictos interpersonales, estrés laboral restricción de la participación social y comunitaria.

2.2.1.4 Factores de riesgo ergonómicos

De acuerdo a lo mencionado por Ciércoles[36], los riesgos ergonómicos son aquellas características del ambiente de trabajo que causa un desequilibrio entre los requerimientos del desempeño y la capacidad de los trabajadores en la realización de las tareas.

Según lo indicado por el Ministerio del Trabajo[37], estos factores de riesgo están asociados a:

- **Carga física:** se refieren a los factores que de acuerdo a la labor realizada imponen en el trabajador un esfuerzo físico e implica el uso de los componentes del sistema osteomuscular y cardiovascular. Estos factores son: Postura, Fuerza y Movimiento.

---

[36] CIÉRCOLES, José. Op., cit., p 8.

[37] COLOMBIA, MINISTERIO DEL TRABAJO. Resolución 144 (7, febrero, 2017). Por la cual se adopta el Formato de identificación de peligros establecido en el artículo 2.2.4.2.5.2, numerales 6.1 y 6.2 del Decreto 1563 del 2016 y se dictan otras disposiciones. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C: Diario Oficial No. 50.140. [Consultado: Febrero 11 de 2022]. Disponible en: https://acortar.link/nNHHWO

- **Carga estática:** la originada por la prolongada contracción muscular es más fatigosa que el esfuerzo dinámico o sea el movimiento.
- **Posturas**: la postura de trabajo, dentro del esfuerzo estático, es la que un individuo mantiene para realizar su labor. La posición ideal y óptima en este diseño sería: colocar diferentes partes del cuerpo en relación con el eje del cuerpo para conseguir el máximo rendimiento y menor consumo energético, así como un buen confort en sus actividades.

Las posturas son consideradas factor de riesgo de carga física cuando son:

- **Prolongadas:** es decir el trabajador permanece en ella por más del 75% de la jornada laboral.
- **Mantenidas:** cuando el trabajador dura o más de 10 minutos sin la posibilidad de cambios (cuclillas, rodillas) o de pie por más de dos horas seguidas.
- **Inadecuadas:** cuando el trabajador ya sea por el diseño del puesto de trabajo o por sus hábitos posturales, adopta una postura incorrecta.
- **Forzadas o extremas:** cuando el trabajador ejecuta movimientos involuntarios que se salen de los ángulos de confort.
- **Anti gravitacional:** cuando instaura posturas en las que algunas partes del cuerpo deban realizar fuerza muscular en contra de la fuerza de la gravedad.
- **Carga dinámica:** Es causada por la acción muscular durante movimientos repetitivos o durante acciones extremas como levantar, levantar objetos pesados. Se convierte en un factor de riesgo cuando el esfuerzo ejercido no es proporcional al tiempo de recuperación, cuando el esfuerzo se ejerce sobre cargas estáticas elevadas, cuando la exigencia de movimientos

repetitivos es elevada. Ej. cuando los métodos de realización de la fuerza y/o el tipo de herramientas con la que se realiza la fuerza no son tolerados.

- **Diseño del puesto de trabajo:** Estas son características del entorno en un espacio de trabajo, relacionadas con áreas de trabajo, planos, espacios, herramientas, equipos y máquinas de trabajo. Se convierte en factor de riesgo cuando estas condiciones de trabajo o los requerimientos (exigencias) de la tarea no corresponden con las capacidades físicas del trabajador.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

2.3.1 Accidentes laborales

Los accidentes laborales son lesiones orgánicas o perturbaciones funcionales originadas en el lugar de trabajo, los cuales pueden suceder de forma imprevista por causa de una fuerza externa, repentina y violenta que obra súbitamente sobre la persona, así es mencionado por palomino[38.]. como consecuencia puede resultar en una lesión orgánica transitoria o permanente e inclusive en la muerte del trabajador.

Es todo evento o acontecimiento imprevisto que ocurre por causa o con ocasión del trabajo y que genere en el trabajador un daño, según lo describe la Ley 1562

[38] PALOMINO CARHUAZ, Ángela Briyith. Accidentes laborales en enfermeras asistenciales que trabajan en el hospital regional Manuel Núñez butrón puno – 2018. Licenciada en enfermería. Perú: Universidad Nacional del Altiplano – Puno. Facultad de Enfermería. Escuela profesional de enfermería, 2019, p 77.

de 2012[39], ya sea orgánico, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

2.3.3 Enfermería

La profesión de enfermería se ha definido a sí misma como una profesión humanista, adherida a la filosofía básica centrada en el ser humano y en la interacción del ser humano con el entorno, donde el hombre elige, decide por sí mismo y es un ser vivo, dinámico y corporal, así lo describe Zabalegui[40]. El objetivo del cuidado de enfermería debe ser primordialmente el beneficio del paciente y su trabajo debe enfocarse en este. Son personas que utilizan sus conocimientos, habilidades y actitudes para emitir juicios clínicos, resolver problemas y realizar tareas beneficiosas.

Es la responsabilidad de velar por la salud de otros, como lo indica Amara[41], por la teoría de Florence Nightingale. Son acciones de cuidado de la persona y su entorno, a partir del desarrollo de habilidades tales como las observaciones inteligentes, la perseverancia y el ingenio. Profesión basada fundamentalmente en el cultivo de las mejores cualidades morales.

Enfermería abarca un cuidado autónomo y en colaboración otorgada a personas de todas las edades, familias, etnias y comunidades, enfermos o no, y en todos los contextos, como lo mencionado por la OMS (Organización Mundial de la Salud).

---

[39] COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1562 de 2012 (01, julio, 2012). Por la cual se modifica el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional [en línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: 2012, p. 1 -22. [Consultado: 14 de feb. de 2022]. Disponible en: https://acortar.link/NBTDm

[40] ZABALEGUI YARNOZ, Adelaida. El rol del profesional en enfermería. En: Scielo. [en línea]. 2003 vol.3, n.1. Aquichan, Bogotá. [Consultado 14 de feb de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004

[41] AMARO CANO, María del Carmen. Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. En: Rev Cubana de Enfermería. Dic, 2004. Vol. 20, no. 3. [Consultado 14 febrero de 2022]. Disponible en: https://acortar.link/pidr4v

También comprende la promoción y mantenimiento de la salud, la prevención de la enfermedad y la atención brindada a enfermoso, discapacitados o personas en situación terminal.

2.3.4 Salud ocupacional

Conforme a lo descrito por la Organización panamericana de la salud[42], la salud ocupacional hace referencia al mayor grado de bienestar social, mental y físico de todas las personas que brindan sus servicios en cualquier tipo de ocupación, mediante la realización de adaptaciones del lugar del trabajo y del mismo modo ejercer un control de la aparición de riesgos con el fin de mitigarlos, todo varía dependiendo las condiciones y el ambiente de trabajo los cuales son factores que contribuyen a la salud.

2.3.5 Salud y seguridad en el trabajo

Es el área que se ocupa de la prevención de enfermedades procedentes de los escenarios de trabajo, así como de la protección y promoción de la salud de los trabajadores, tal y como está previsto por el por el Grupo de Gestión Humana[43]. Su objetivo es mejorar los escenarios y el medio ambiente de trabajo, así como la salud, que conlleva al mantenimiento del bienestar físico, mental y social de todos los trabajadores en las distintas áreas.

---

[42] ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE SALUD, Salud de los Trabajadores: Recursos - Preguntas Frecuentes: Qué es Salud Ocupacional [en línea]. Washington, Estados Unidos. [Consultado: 16 de oct. de 20]. Disponible en: https://acortar.link/GF685

[43] GRUPO DE GESTIÓN HUMANA. Sistema de Gestión y Seguridad en el trabajo [en línea]. Marzo de 2016. [Consultado: 20 de octubre de 20]. Disponible en: https://acortar.link/UdzzPe

En este contexto, según la Organización Internacional del Trabajo[44], se debe Anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos derivados del lugar de trabajo que puedan poner en peligro la salud y el bienestar de los trabajadores ya que son los principios fundamentales del proceso que rige la evaluación y gestión de los riesgos. También se deben considerar los impactos potenciales en las comunidades vecinas y el medio ambiente en general.

2.4 MARCO LEGAL

Esta investigación se enmarca en la normatividad vigente, la cual se menciona a continuación:

La Resolución 1016 de 1989[45], por la cual se normaliza la organización, funcionamiento y forma de los programas de salud ocupacional desarrollados por empleadores en el país, cuyo objetivo principal es velar por la salud y seguridad de los trabajadores a su cargo, así mismo, los empleadores son responsables de implementar un programa de salud ocupacional a largo plazo en el lugar de trabajo.

También encontramos la Resolución 1792 de 1990[46], por la cual se adoptan valores límites permisibles para la exposición ocupacional al ruido. Tiene como

---

[44] ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DEL TRABAJO. Sistema de gestión de la sst: Una herramienta para la mejora continua [en línea]. [Consultado: 14 de nov de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/Nno9YE

[45] COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL. Resolución 1016 (31, marzo, 1989). Por la cual se reglamenta la organización, funcionamiento y forma de los Programas de Salud Ocupacional que deben desarrollar los patronos o empleadores en el país. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 1989. [Consultado: noviembre 14 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/7a0d97

[46] COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 1792 (3, mayo, 1990). Por la cual se adoptan valores límites permisibles para la

objetivo establecer límites en relación con la cantidad de sonido a la cual se expone un trabajador, todo esto mediado por una tabla en la cual se plasma el tiempo y la intensidad del sonido adecuado para un trabajador, la cual se puede ver en el primer artículo de la presente resolución.

Consecutivamente se ejecuta el Decreto 1295 de 1994[47], el cual determina la distribución y gestión del sistema general de riesgos profesionales. El campo de aplicación sobre el cual funciona este decreto son todas las empresas que funcionen en el territorio nacional, cuyo objetivo establece las actividades de promoción y prevención, fijar las prestaciones de atención de la salud de los trabajadores, reconocer y pagar a los afiliados las prestaciones económicas por incapacidad permanente parcial o invalidez y por último fortalecer las acciones que disminuyan el origen de los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales.

Otra ley implementada fue la Ley 1010 de 2006[48], por medio de la cual se adoptan medidas para prevenir, corregir y sancionar el acoso laboral y otros hostigamientos en el marco de las relaciones de trabajo. esta ley tiene por objeto definir, prevenir, corregir y sancionar toda forma de agresión o ultraje a la dignidad humana que se ejercen sobre quienes realizan actividades de tipo laboral pública o privada.

---

exposición ocupacional al ruido. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 1990. Disponible en: https://acortar.link/4ClC0G.

[47] COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL. Decreto 1295 (24, junio, 1994). Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 1994. nro. 41405. [Consultado: Octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/ATHif0

[48] COLOMBIA. CONGRESO DE COLOMBIA. Ley 1010 (23, enero, 2006). Por medio de la cual se adoptan medidas para prevenir, corregir y sancionar el acoso laboral y otros hostigamientos en el marco de las relaciones de trabajo. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2006. nro. 46160. [Consultado: octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/eVZdtt .

La Resolución 1401 de 2007[49], por la cual se reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo. La presente resolución tiene por objeto establecer obligaciones y requisitos mínimos para realizar la investigación de incidentes y accidentes de trabajo, con la finalidad de identificar las causas, eventos y condiciones que llevaron a su aparición y así tomar acciones correctivas para eliminar o reducir las condiciones potencialmente peligrosas y prevenir su manifestación.

La Resolución 2346 de 2007[50], Establece un marco para la práctica de evaluación de la salud en el trabajo, la gestión y el contenido de los registros de salud en el trabajo. Su finalidad es estandarizar el seguimiento del estado de salud de los trabajadores en el lugar de trabajo y ajustar la aplicación de evaluaciones médicas en el lugar de trabajo.

De la misma forma se plantea la Resolución 2646 de 2008[51], Donde se creen y se establecen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y seguimiento rutinario de la exposición a factores de riesgo

---

[49] COLOMBIA. MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 1401 (24, mayo, 2007). Por la cual se reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2007. nro. 46638. [Consultado: octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/QCbQF2

[50] COLOMBIA. MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 2346 (16, julio, 2007). Por la cual se regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2007. nro. 46691. [Consultado: octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/2ZIQZF

[51] COLOMBIA. MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 2646 (23, julio, 2008). Por la cual se establecen disposiciones y se definen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2008. nro. 47059. [Consultado: octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/zCYMUf

psicosocial en el lugar de trabajo, e identificación del origen de las enfermedades provocadas por el estrés laboral.

En similitud se establece la Resolución 652 de 2012[52], por la que se determina la conformación y funcionamiento de un comité de trabajo conjunto en las instituciones públicas y privadas, La presente resolución tiene por objeto definir la composición y el trabajo del comité de convivencia laboral de las instituciones públicas y las empresas priva-das, así como definir la responsabilidad de asistir a los empleado-res estatales, particulares y gestores de riesgos laborales en la oposición al desarrollo de medidas preventivas y reparadoras para evitar de acoso laboral.

Por su parte la Ley 1562 de 2012[53], establece una modificación en el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional, la presente ley tiene por objeto mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones.

Tres años después se plasma el Decreto 1072 de 2015[54], por medio del cual se expide el único reglamentario del sector trabajo. Este decreto constituye un

---

[52] COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO. Resolución 652 (11, mayo, 2012). Por la cual se establece la conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral en entidades públicas y empresas privadas y se dictan otras disposiciones. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2012. nro. 48427. [Consultado: octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/M6E81C

[53] COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. LEY 1562 (11, julio, 2012). Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud Ocupacional. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial NO. 48.488. [Consultado: abril 20 de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/rS1bKZ

[54] COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO. Decreto 1072 (26, mayo, 2015). Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2015. [Consultado: octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/ontir

ejercicio de compilación de reglamentaciones preexistentes, que con el objetivo de compilar y racionalizar las normas de carácter reglamentario que rigen en el sector y contar con una herramienta jurídica única.

Posteriormente se consolida la Resolución 0312 de 2019[55], por la cual se precisan los modelos mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo sg-sst. esta resolución tiene por objeto establecer los estándares mínimos del sg-sst para las personas naturales y jurídicas las cuales corresponden a empleadores públicos y privados, personal bajo la modalidad de contrato civil, comercial o administrativo, trabajadores dependientes o independientes, policía nacional y fuerzas militares entre otros.

Finalmente se expone la Resolución 2404 de 2019[56], por la cual se adoptan instrumentos para la valoración de factores de riesgo psicosocial, la guía técnica general busca promover, prevenir e interferir con los factores psicológicos y sus efectos sobre la población trabajadora.

---

[55] COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO. Resolución 0312 (13, febrero, 2019). Por la cual se definen los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2019. [Consultado: octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/5rU32

[56] COLOMBIA. MINISTERIO DEL TRABAJO. Resolución 2404 (22, julio, 2019). Por la cual se adopta la Batería de Instrumentos para la Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial, la Guía Técnica General para la Promoción, Prevención e Intervención de los Factores Psicosociales y sus Efectos en la Población Trabajadora y sus Protocolos Específicos y se dictan otras disposiciones. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial No. 51.023. 2019. [Consultado: abril 20 de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/8GhUsM

3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE ESTUDIO

La metodología que se empleó en el presente trabajo corresponde a una revisión integradora de literatura. Este tipo de revisión fundamentalmente se centra en sintetizar el conocimiento sobre metodología, conocimientos teóricos o sobre la investigación realizada esbozando una conclusión sobre un tema específico[57]. La ruta metodológica para realizar la revisión de literatura es la propuesta por Whittemore y Knafl K[58].Los cuales, plantean en sus escritos que los métodos de análisis de datos de la investigación cualitativa deben ser diversos, además se deben combinar diversas metodologías, así como fuentes empíricas y teóricas en una revisión integradora.

Esta revisión parte de una pregunta de investigación, buscando una serie de descriptores en diferentes motores de búsqueda, para ello se utilizan operadores booleanos y se inicia la búsqueda en diversas lenguas. Para acceder a los artículos se establecieron criterios de inclusión y exclusión, con los cuales se busca reducir el número de artículos seleccionando aquellos que dan respuesta a la pregunta de investigación, se excluyeron todos aquellos artículos que no cumplían los criterios exigidos.

---

[57] WHITTEMORE Robin y KATHEEN Knafl. La revisión integradora: metodología actualizada. En: JAN. Vol.546, N°53. (Dic, 2005).

[58] WHITTEMORE, Robin et al. Métodos para la síntesis de conocimientos: una descripción general. En: Vol. 43. N°3 (Sep-oct, 2014).

3.2 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

3.2.1 Bases de datos consultadas

Para la recolección de los artículos se utilizaron diversas bases de datos como: Sciencedirect, Pubmed, las cuales están suscritas en la biblioteca virtual de la Universidad de Córdoba se hizo necesario una búsqueda complementaria en Google Scholar donde incluye las bases de datos BVS y Scielo, las cuales brindan información relevante al área de la salud ofreciendo acceso a todo el contenido de artículos, revistas, libros, resúmenes de manera libre y gratuita siendo de suma importancia para nuestra investigación. Así mismo, también se incluyeron: guías y protocolos, de riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería entre los años 2015 a 2020; con el objetivo de observar las posibles estrategias e intervenciones establecidos para la disminución de estos.

3. 2.2 Estrategias de búsqueda

DESCRIPTORES		
ESPAÑOL	**INGLÉS**	**PORTUGUÉS**
Enfermería	Nursing	Enfermagem
Riesgos ocupacionales	Occupational risks	Riscos ocupacionais
Psicosocial	Psychosocial	Psicosocial
Químico	Chemical	Químico
Biológico	Biological	Biológico
Ergonómico	Ergonomic	Ergonómico

ECUACIONES DE BÚSQUEDA o ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA
Occupational Risks AND Nursing, Riesgos ocupacionales AND enfermería, riscos ocupacionais AND Enfermagem
Occupational Risks AND Nursing Occupational Risks AND Nursing AND Psychosocial, Riesgos ocupacionales AND Enfermería AND psicosocial, riscos ocupacionais AND Enfermagem AND psicossocial.
Occupational Risks AND Nursing AND Chemical , Riesgos ocupacionales AND Enfermería AND quimicos , riscos ocupacionais AND Enfermagem AND quimico.
Occupational Risks AND Nursing AND Ergonomic , Riesgos ocupacionales AND Enfermería AND ergonomicos, riscos ocupacionais AND Enfermagem AND ergonômicos.
Occupational Risks AND Nursing AND Biological , Riesgos ocupacionales AND Enfermería AND biologicos, riscos ocupacionais AND Enfermagem AND biologico.

3.2.3 instrumento para recolección de datos

BASE DE DATOS	IDENTIFICADOS	PRESELECCIONADOS	SELECCIONADOS	EXCLUIDOS	INCLUIDOS
BVS	3904	183	9	5	4
Pumbed	1056	127	9	6	3
Science Direct	47140	12853	14	11	3
Scielo	508	179	11	6	5
Total	52608	13342	43	28	15

3.3 PERIODO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La búsqueda de información de la revisión integradora de literatura tuvo una duración de aproximadamente 5 meses, en donde se estableció una división de la búsqueda para la captación de los artículos así: Por base de datos, lectura de los artículos en texto completo, incluyendo criterios de inclusión para su preselección, realizando este proceso alrededor de 3 meses y medio que ayudaron al análisis y elaboración del informe.

3.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

3.4.1 Criterios de inclusión

- Artículos originales con acceso a texto completo
- Idioma español, inglés o portugués
- Artículos publicados entre los años: 2015-2020
- Tipo de publicaciones: artículos originales, revisión de literatura, tesis, proyectos de investigación

3.4.2 Criterios de exclusión

- Estudios anteriores al año 2015
- Artículos posteriores al año 2020
- Artículos duplicados
- Artículos que no fueran publicados en las bases de datos seleccionadas
- Artículos que no tengan disponible su resumen
- Artículos con idiomas diferentes al inglés, portugués y español.
- Artículos que no se relacionan con el tema de investigación.
- Artículos de acceso pago.

3.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación tomó como consideraciones éticas los siguientes lineamientos normativos y leyes nacionales como internacionales, para la realización de distintas actividades planteadas:

En primer lugar, se consideró la Ley 911 del 2004[59], por la cual se decretan medidas, basadas en la responsabilidad deontológica en el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia el cual establece conductas aplicables al cuidado de enfermería, como: mantener y restaurar la salud, evitar la discapacidad patológica y aliviar el sufrimiento, respetando así la vida, la dignidad y los derechos humanos, conociendo también sus derechos, deberes y obligaciones con las instituciones de salud en la cual ofrece sus servicios.

Por otro lado, la Resolución 8430 de 1993[60], establecen las normas científicas y administrativas para la investigación en salud, según esta resolución existe una clasificación para la realización de investigaciones según el grado de riesgo. La nuestra corresponde a una sin riesgo debido que se encarga de emplear métodos en los que no se realiza ninguna modificación de las variables biológicas, fisiológicas, etc; sino que recopila información de publicaciones registradas en bases de datos científicas de carácter gratuito de la comunidad académica, en donde se respetan los derechos de autor, citándolos en los textos utilizados para así dar el crédito a quien corresponda.

---

[59] COLOMBIA. CONGRESO DE COLOMBIA. Ley 911 de 2004 (06, octubre, 2004). Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones. [en línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2004. Nro. 45.693. [Consultado: febrero 20 de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/GZJ2l3

[60] COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 8430 (4, octubre, 1993). Por la cual se establecen las normas científicas y administrativas para la investigación en salud. [En línea]. En santa Fe de Bogotá D.C.: [Consultado: 19 de febrero de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/CcIGDv

Cabe resaltar que esta revisión está adscrita al semillero de investigación INSAP (Investigación en Salud Pública), tal revisión busca una recopilación de información sobre los riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería, los investigadoras principales Angela Maria Acosta Velez, Eder René Peña Cabrales, Leanis Yance chica y Laura Hernández Paternina, en compañía de Mónica Isabel Hanna Lavalle, tutora temática; Álvaro Antonio Sánchez Caraballo, tutor metodológico; se comprometen a ofrecer información sobre el proyecto, a quien lo necesite.

3.6 DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN

Para poder realizar esta revisión integradora, la búsqueda de información fue realizada en las bases de datos suscritas a la universidad de Córdoba como Science Direct, una búsqueda complementaria en Google Scholar en las bases de datos Scielo y Biblioteca Virtual de Salud (BVS), PubMed.

Para la selección de los artículos se optó por utilizar recursos bibliográficos electrónicos teniendo como criterio los descriptores de ciencias de la salud (DeCS): enfermería (nursing, enfermagem), riesgos ocupacionales (occupational risks, riscos ocupacionais), psicosocial (Psychosocial, psicossocial), químico (Chemical, químico), biológico (Biological, biológico), ergonómico (Ergonomic, ergonômico); se crearon combinaciones con los operadores booleanos «AND» y «OR». Todo relacionado con el tema: riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería.

Así mismo, se optó por utilizar artículos originales, revisiones de literatura, ensayos, proyectos de investigación. Se procedió a la búsqueda en las bases de datos por medio de las ecuaciones de búsqueda antes descritas, en la que dio un

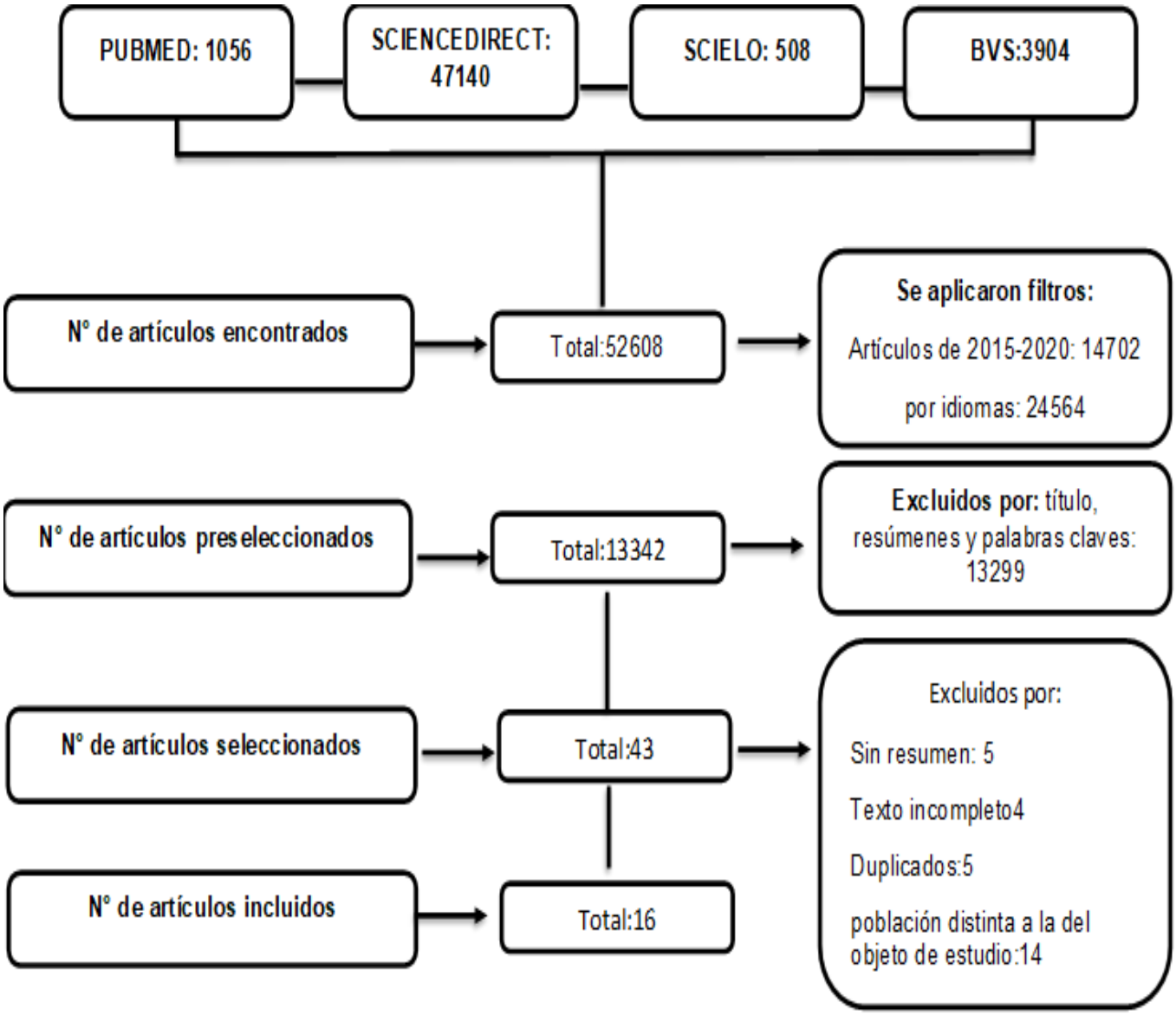
total de artículos en: Scielo: (508), BVS: (3904), PubMed: (1056), Science direct (47140).

Se excluyeron algunos artículos teniendo en cuenta el idioma diferente a inglés, español o portugués (24564), Estudios anteriores al año 2015 y posteriores al año 2020 (14702) luego se excluyeron por lectura de títulos y resúmenes (13299) Sin resumen: (5), Texto incompleto: (4), Duplicados: (5), población distinta a la del objeto de estudio (14).

Con el fin de obtener una mejor visualización de estos artículos, se realizó un instrumento de celdas para recopilar la información, en donde se agruparon y se clasificaron datos como: nombre, objetivos, resultados, conclusiones, recomendaciones, metodología, año de publicación, país de estudio, localizador de recursos uniformes (url) y la respectiva base de datos; se sometieron a un análisis, donde se constata, prioriza y determinan los riesgos ocupacionales, causas y eventos frecuentes en el profesional de Enfermería.

Finalmente, se realizó una lectura minuciosa de los artículos por parte de los integrantes del grupo, en donde cada uno dio su punto de vista y expresó el por qué debía permanecer. Se seleccionaron en total 16 artículos para incluir a la revisión.

3.7 Figura 1. FLUJOGRAMA DE PROCESO DE LA REVISIÓN DE LA LITERATURA



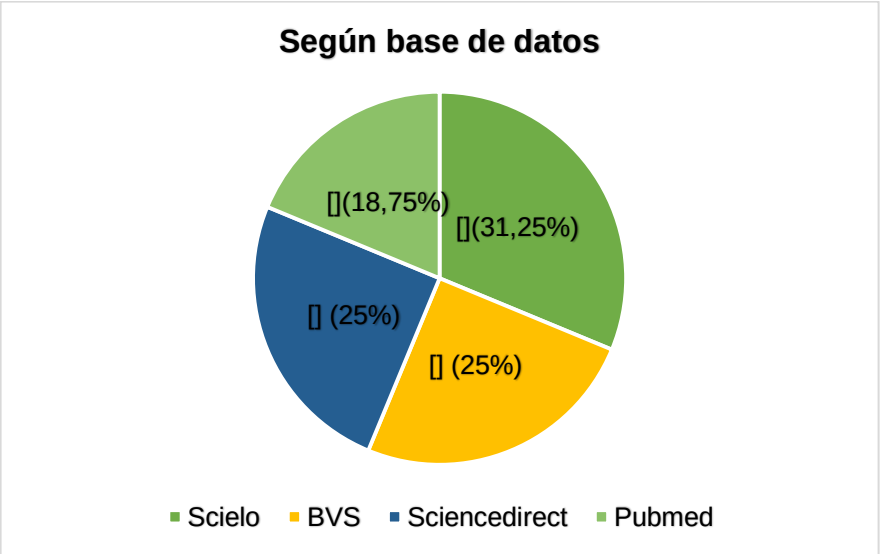
Fuente: Datos proporcionados por bases de datos.

Elaboración propia.

Tabla 1. Número de artículos seleccionados en cada base de datos

Base de datos	Documentos	Porcentaje %
Scielo	5	31.25
BVS	4	25
Sciencedirect	4	25
Pubmed	3	18.75
Total	16	100

Gráfico 1. Número de artículos seleccionados en cada base datos



Fuente: Elaboración propia con base de datos.

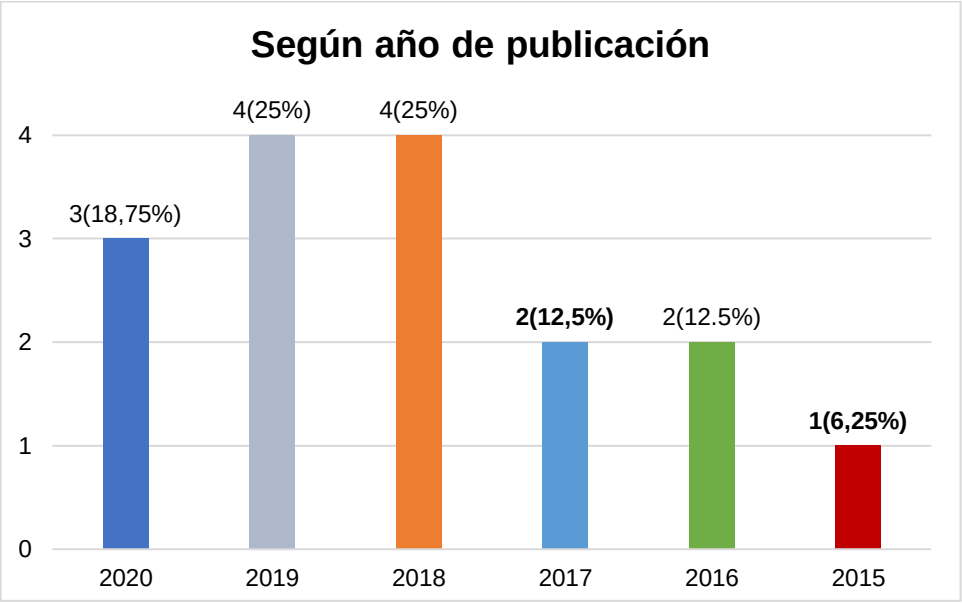
En el gráfico 1. El número de artículos seleccionados en cada base de datos permite identificar que el mayor porcentaje es de un 33.25 corresponde a 5

documentos de Scielo, seguido de un 25 por ciento de 4 artículos de BVS y ScienceDirect, por último, se encuentra Pubmed con 3 documentos lo que corresponde a 18.75 respectivamente.

Tabla 2. Número de artículos según año de publicación

Año	N° de documentos	Porcentaje %
2020	3	18.75
2019	4	25
2018	4	25
2017	2	12.5
2016	2	12.5
2015	1	6.25
Total	16	100

Gráfico 2. Número de artículos según año de publicación



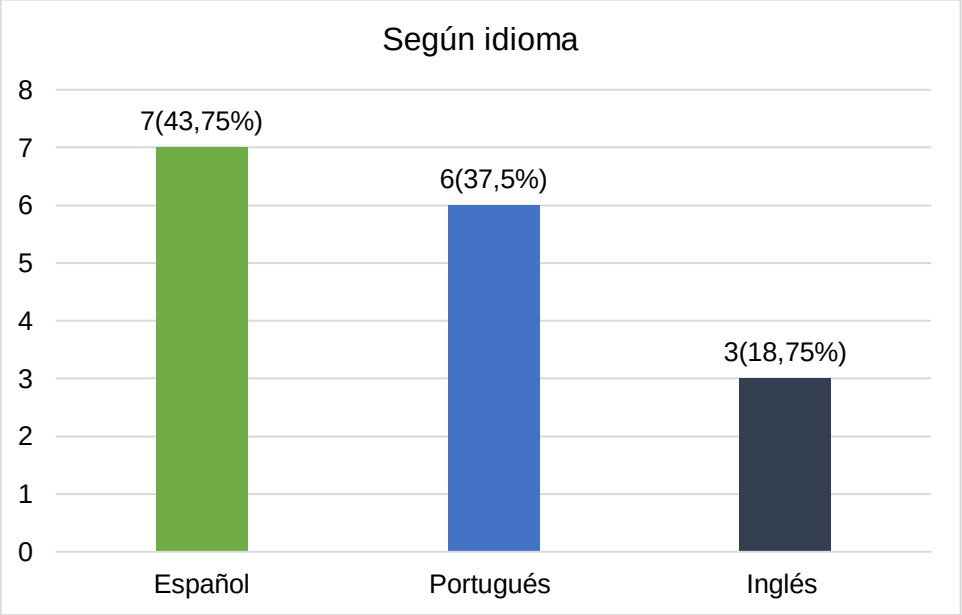
Fuente: Elaboración propia con base de datos.

En el gráfico 2, Número de artículos según año de publicación, se puede observar que el 25 por ciento es de 4 artículos corresponde al 2019 Y 2018, El 18.75% por ciento de 3 artículos del año 2020; a diferencia del 12.5 por ciento correspondiente a 2 artículo del año 2017 y 2016, y por último el 6.25 por ciento que indica 1 artículo correspondiente del 2015.

Tabla 3. Número de artículos según idioma

Idioma	Documentos	Porcentaje %
Español	7	43.75
Portugués	6	37.5
Inglés	3	18.75
Total	16	100

Gráfico 3. Número de artículos según idioma



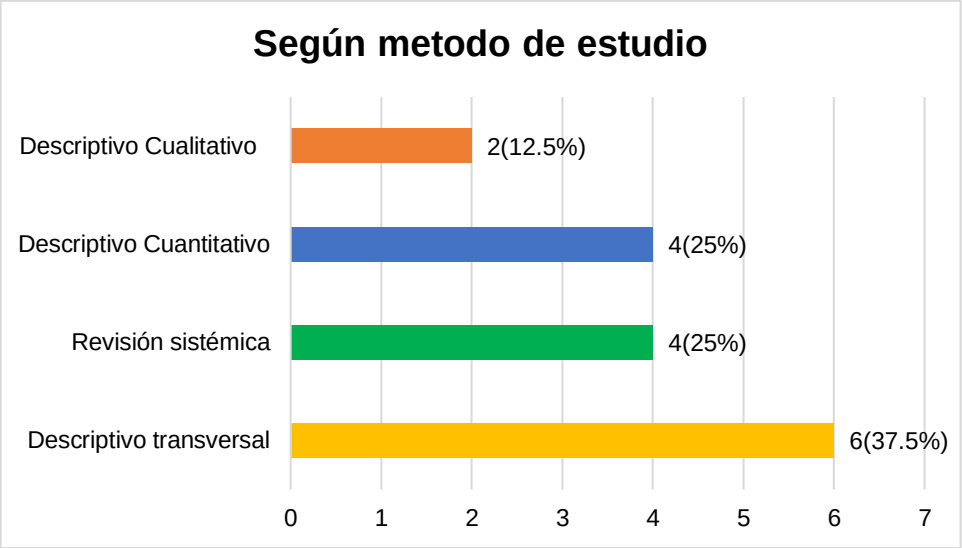
Fuente: Elaboración propia con base de datos.

En el gráfico 3, se puede contemplar que el idioma que predomina en los artículos seleccionados reflejándose en un 43.75 por ciento con 7 documentos es el español y seguido del portugués con 6 artículos representando el 37.5 por ciento, por el contrario, el idioma que menos está presente con un 18.75 por ciento con 3 documentos es el inglés.

Tabla 4. Número de artículos según método de estudio

Método	**Documentos**	**Porcentaje %**
Descriptivo transversal	6	37.5
Revisión sistémica	4	25
Descriptivo Cuantitativo	4	25
Descriptivo Cualitativo	2	12.5
Total	16	100

Gráfico 4. Número de artículos según método de estudio



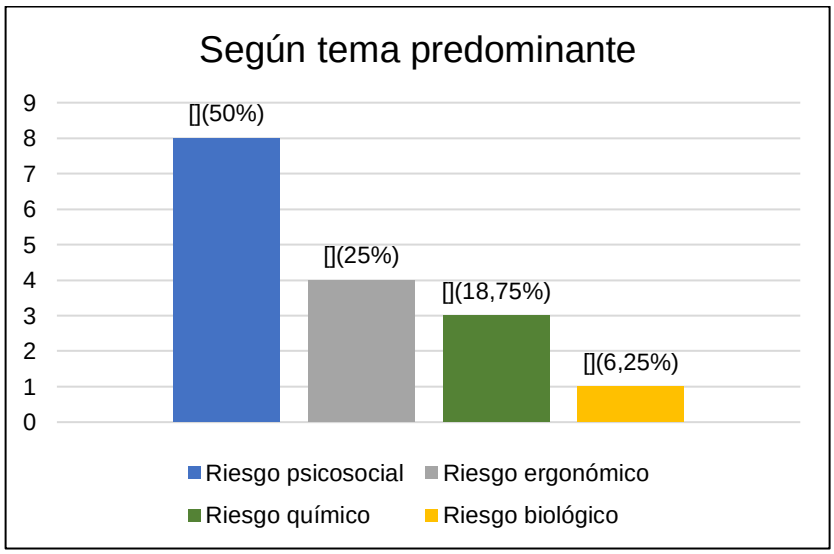
Fuente: Elaboración propia con base de datos.

En el gráfico 4 se expone el número de artículos según su método de estudio, con el mayor porcentaje con un 37.5 con 6 artículos es el estudio descriptivo transversal, seguido 25 por ciento. con 4 encontrando los estudios revisión sistémica y descriptivo cuantitativo, por último, con minoría de presencia con un 12.5 por ciento con 2 artículos está el descriptivo cualitativo.

Tabla 5. Número de artículos por temas predominantes

TEMAS	N° DE ARTÍCULOS	PORENTAJE %
Riesgo psicosocial	8	50
Riesgo ergonómico	4	25
Riesgo químico	3	18.75
Riesgo biológico	1	6.25
Total	16	100

Gráfico 5. Número de artículos por temas predominantes



Fuente: Instrumento de recolección de información.

La gráfica anterior corresponde al número de artículos según tema predominante, se puede observar que los riesgos que tienen mayor presencia en un 50% contando con 8 artículos y el más mencionado son los psicosociales, indica que la necesidad del hombre por condiciones adecuadas de trabajo y sentirse valorado para suplir sus necesidades, obliga a escribir sobre este riesgo, seguido de los artículos sobre riesgos ergonómicos, que son con 4, con un porcentaje de 26.67, seguido del riesgo químico con 3 documentos con un porcentaje de 18.75 por último, pero no menos importante se encuentra el biológico contando con 1 artículo el cual corresponde a 6.25 por ciento.

Tabla 6. Artículos incluidos en la revisión de literatura

N°	Título del artículo	Autor/ Año	URL de acceso
1	Exposición ocupacional a factores psicosociales y presencia de trastornos músculo esqueléticos en el personal de enfermería: revisión de estudios y meta análisis	Ballester Arias antonio, . Garcia Ana / 2017	BALLESTER ARIAS, Antonio Ramon y GARCIA, Ana Maria. Exposición Ocupacional a Factores Psicosociales y Presencia de Trastornos Musculoesqueléticos en Personal de Enfermería: Revisión de Estudios y Meta-Análisis. En: PUBMED [en línea]. 7, abril, 2017. vol. 91, no. 27 , p. 11. [consultado el: 15 de julio 2021]. Disponible en:https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28382927/.
2	Occupational exposure to disinfectants and asthma control in US nurses	Dumas Orianne , et al/ 2018	WILEY, Aleta et al. Exposición ocupacional a desinfectantes y control del asma en enfermeras estadounidenses. En: Sociedad Respiratoria Europea. Vol. 50, N°. 4 oct, 2018; páginas. 1-10. [Consultado 22 de julio de 2021]. Disponible en **https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28982772/.**
3	Association of Occupational Exposure to Disinfectants With Incidence of Chronic Obstructive Pulmonary Disease Among US Female Nurses	Dumas Orianne , et al / 2019	DUMAS, Orianne et al. Asociación de exposición ocupacional a desinfectantes con incidencia de enfermedad pulmonar obstructiva crónica entre enfermeras estadounidenses. [En línea]. 2 de septiembre de 2019. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31626315/.
4	Riscos de adoecimento no trabalho da equipe de enfermagem em um hospital psiquiátrico	Feitosa Kayo Henrique Jardel et al/ 2018	FEITOSA, Kayo, et al. Riesgos de enfermedad en el trabajo del equipo de enfermería en un hospital psiquiátrico. En: Scielo [en línea]. 2018. vol. 26, no. 24. consultado el 15, febrero de 2022. Disponible en:

			https://www.scielo.br/j/rlae/a/MzwVbNhHrJMvwwnHxSQJP7f/?lang=en>.
5	Riscos ergonômicos em um Centro de Material e Esterilização	Gouveia, Márcia Teles de Oliveira, Oliveira Vanessa Cavalcante, Lira Ivana Mayra da silva / 2015	GOUVEIA, Marcia; OLIVEIRA, Vanessa y LIRA, Ivana. Riesgos ergonómicos en un Centro de material y esterilización. En: Rev. enferm. UFPI. Brasil jul.-set.2016. [Consultado: 22 de julio del 2021]. Disponible en: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1033885.
6	Motivações para mudança nas ações dos profissionais de enfermagem após exposição acidental a material biológico	Pereira Érika et al / 2018	PEREIRA, Erika et al. Motivos para el cambio en las acciones de profesionales de enfermería después de exposición accidental a material biológico. Rev. Pesqui. (Univ. Fed. Estado Rio J., Online).Brasil abr.-jun. 2018. Vol. 10 N.2. [Consultado: 22 de julio del 2021]. Disponible en: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-908475.
7	Estresse psicossocial e resiliência: um estudo em profissionais da enfermagem	Macedo Andréia Barcellos et al / 2020	BARCELLOS, Andréia et al. Estrés psicosocial y resiliencia: un estudio en profesionales de enfermería. [En línea]. En: Rev. Enferm. UFSM-REUFSM. vol. 10, nro. 25, págs. 1-17. [Consultado: 28 de abril del 2021]. disponible: https://periodicos.ufsm.br/reufsm/article/view/35174/html.
8	Factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería	Orozco Vásquez Margarita María, Zuluaga Yury Carolina, Pulido Bello Geraldine / 2019	OROZCO, Margarita, ZULUAGA, Yury, PULIDO, Geraldine. Factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería. En: revista colombiana de enfermería. Vol. 18, N° 1. febrero, 2019; pág. 1-16. [Consultado 28 de abril de 2021]. Disponible en: **https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1016159**.
9	Síndrome de Burnout en	Muñoz Sandra et	MUÑOZ, Sandra et al. Síndrome de Burnout en enfermeros del

	enfermeros del Hospital Universitario San José. Popayán	al. / 2018	Hospital Universitario San José. Popayán. En: Revista médica Risaralda. Pereira Jan./June 2018. vol.24 no.1. [consultado: 28 de abril de 2021.] Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672018000100006&lang=eshttp://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672018000100006&lang=es
10	Riscos psicossociais dos enfermeiros que prestam assistência ao doente crítico	Guimarães Meira Hugo Fortes, Fernandez Coelho Silvia / 2019	GUIMARAES, Hugo y FERNANDES, Silvia. Riesgos psicosociales de los enfermeros que brindan cuidados a los enfermos críticos. En: Scielo [en línea]. 2019. vol. 4, p. 134-135. [Consultado: 22 de julio de 2021]. Disponible en: https://scielo.pt/pdf/ref/vserIVn22/serIVn22a13.pdf
11	Riscos psicossociais relacionados ao enfermeiro no hospital psiquiátrico e estratégias de gerenciamento	Santos Scozzafave Maria Carolina et al / 2019	SANTOS, María, Et al. Riesgos psicosociales relacionados al enfermero en el hospital psiquiátrico y estrategias de gestión. En: Scielo [en línea]. Agosto, 2019. vol. 14. [consultado el 15, febrero de 2022]. Disponible en: https://www.scielo.br/j/reben/a/xzQdMvPB4zMrWYxn7C37ScH/?lang=pt .
12	Risk Factors for Work-Related Musculoskeletal Disorders Among Intensive Care Unit Nurses in China: A Structural Equation Model Approach	Shuai Yang et al / 2020	SHUAI, Yang, et al. Factores de riesgo para los trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo entre las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos en China: un enfoque de modelo de ecuación estructural. En: sciencedirect [en línea]. Octubre, 2020. vol. 14, no. p. 241-248. [consultado el 15 de febrero de 2022]. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1976131720300669.
13	Condiciones de trabajo de	Canales Vergara	CANALES, M et al. Condiciones de Trabajo de los profesionales

	los profesionales de enfermería en Chile	M, Valenzuela Suazo S, Parabich T / 2016	en enfermería Chile. [En línea]. junio, 2016. [consultado: 15 de julio de 2021]. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706316300215 .
14	Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19	Obando Zegarra, Roxana et al /2020	OBANDO ZEGARRA, Roxana et al. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19 En: Scielo [en línea]. dic. 2020. v. 29, n. 4, p. 225-229. [consultado el 8 jun. 2022]. Disponible en:https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300008
15	Calidad de vida profesional y trastornos musculoesqueléticos en profesionales de Enfermería	Rodarte Cuevas Lilia et al/ 2016	RODARTE CUEVAS, Lilia et al. Calidad de vida profesional y trastornos musculoesqueléticos en profesionales de Enfermería. En: sciencedirect [en línea]. Agosto de 2016. V. 26, n. 6, p. 336-343. [Consultado el 8 jun. 2022]. Disponible https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862116301176
16	Riesgos laborales del personal de enfermería en el servicio de infectología del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom de Mayo-septiembre de 2017	Soto de Cepeda ludys et al/ 2017	SOTO DE CEPEDA, Ludys et al. Riesgos laborales del personal de enfermería en el servicio de infectología del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom de Mayo-septiembre de 2017. San salvador. Universidad del salvador. Facultad de medicina. Maestría en gestión hospitalaria,2017, p 15

Fuente: Instrumento de recolección de información.

Tabla 7. Descripción de las temáticas abordadas en los artículos Seleccionados

En la tabla número 7 se enuncian los diferentes riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería, en donde se abordaron diferentes aspectos importantes para el desarrollo de esta revisión bibliográfica, iniciando desde una breve definición de los riesgos planteados en cada uno, sea riesgo ergonómico, biológico, químico o psicosocial, incluyendo causas, signos, síntomas y finalizando con las posibles estrategias que realizaron para la disminución de dichos riesgos expuestos.

Riesgos	**Causas de aparición**	**Estrategias propuestas por los artículos seleccionados, para la disminución de la aparición de los riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería**
Riesgos psicosociales	Alta demanda laboral	Apoyo activo y continuo Flexibilización laboral. Establecimiento de horarios y descansos. Ambientes laborales saludables. manejo de los tiempos personales. plan de trabajo diario.
	Inadecuada organización del trabajo	
	Apoyo social bajo	
	Tareas ajenas a su función	
	desequilibrio esfuerzo-recompensa	
	Remuneraciones económicas bajas	
Riesgos ergonómicos	Posturas inadecuadas con movimientos repetitivos	Educación continua sobre buenas posturas. Disminución de cargas físicas. Modificación de la
	Alta demanda laboral	
	Cargas físicas	

	elevadas	infraestructura del área laboral .
	Diseño inadecuado de los puestos de trabajo	
	Herramientas de trabajo insuficientes.	
Riesgo biológico	Elementos de protección personal insuficiente	Promover el uso de elementos de protección personal correctamente. Educación continua del manejo de desechos. Esquema de vacunación completo.
	Bajo conocimiento	
	Eliminación inadecuada de los desechos	
Riesgo químico	Hábitos personales inadecuados (fumar)	Tecnologías emergentes no químicas para la desinfección (por ejemplo, vapor, luz ultravioleta) o limpieza ecológica, que debería investigarse a fondo. uso de elementos de protección personal.
	Uso regular de desinfectantes químicos	
	Manipulación constante con gases anestésicos, antisépticos, reactivos citotóxicos, medicamentos tóxicos.	

Fuente: datos obtenidos de los artículos encontrados en la Tabla N°6

De manera general, los artículos revisados en su mayoría llegaron a las siguientes conclusiones: el mayor número de artículos hacía referencia a los riesgos psicosociales, motivo por el cual se optó por mencionar en nuestra investigación que el riesgo psicosocial era el que mayor predominaba durante sus actividades laborales, continuando con el ergonómico, químico y biológico.

4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los riesgos ocupacionales son aquellas circunstancias en las que el trabajador queda expuesto a diversos factores que influyen en su calidad de vida, los cuales son generados en el área de trabajo, definiendo riesgo como toda situación que genera daño reversible o irreversible; ya sea que afecte individual o colectivamente.

Estos riesgos tienen la probabilidad de influir en la salud, alterando el desempeño laboral y por ende el incumplimiento de los objetivos propuestos. Según el estudio desarrollado en la unidad de cuidados intensivos de un hospital universitario en la región nordeste de Brasil[61] manifiestan que estos tienen a aparecer debido a la disminución de la concentración y el rendimiento del personal, que se produce por condiciones insalubres, estrés, sobrecargas, y falta de conocimiento sobre la temática que propicia los riesgos de la profesión por ende, la mejor manera de evadir dichos riesgos es adquiriendo conocimientos y manejar las situaciones adecuadamente.

Como se ha mencionado anteriormente, el profesional de enfermería está expuesto a diversos tipos de riesgo que lo afectan, dentro de los cuales se encuentran: riesgo psicosocial, biológicos, químicos y ergonómicos.

Al realizar un análisis de los artículos seleccionados se pudo observar que el riesgo con mayor incidencia en los profesionales de enfermería y mayor descrito

---

[61] DE MENDONCA, Ana Elza Oliveira et al. Perfil de accidentes de trabajo que involucran a profesionales de enfermería en el ámbito de Cuidados Intensivos. [en linea]. Enferm. glob. Murcia, España, v. 14, n. 39, p. 193-201. [consultado 15 de Ago. de 21],. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000300010&lang=es

es de origen psicosocial. Según lo expresado por Barcellos[62], este riesgo es uno de los desencadenantes que más genera problemas de salud y coadyuvante de diversas patologías, generando síndrome de burnout, cansancio emocional, agotamiento general, ansiedad, estos síntomas son generados según Canales[63], por sobrecarga laboral, largas jornadas, desequilibrio esfuerzo- recompensa.

En otro estudio relacionado con el riesgo psicosocial, Orozco[64], también indica que las jornadas nocturnas, el escaso apoyo social por parte del lugar de trabajo y compañeros, tareas ajenas a su función (actividades domésticas o empleo doble, contar con familia), el ritmo de trabajo, remuneraciones económicas bajas a pesar de la carga de trabajo derivadas de la atención u otras anexas; todo esto ha originado que intensifique el ritmo de trabajo y reduzca los tiempos de pausa para aumentar la productividad, así mismo esto ha llevado a que el personal se aleje de sus obligaciones humanas, generando situaciones negativas para sí mismos como (rupturas del núcleo familiar, alejamiento de seres queridos, limitación de actividades para el buen funcionamiento de su salud).

Otro de los factores que influye en el aumento de la aparición de este riesgo en los profesionales de enfermería, fue la pandemia y lo que trajo, la epidemia por COVID-19 represento para el mundo una emergencia no salubre de gran impacto

---

[62] BARCELLOS, Andréia et al. Estrés psicosocial y resiliencia: un estudio en profesionales de enfermería. [En línea]. En: Rev. Enferm. UFSM-REUFSM. vol. 10, nro. 25, págs. 1-17. [Consultado: 28 de abril de 2022]. disponible: https://acortar.link/AK2aqS.

[63] CANALES, M et al. Condiciones de Trabajo de los profesionales en enfermería Chile. [En línea]. junio, 2016. [Consultado: 28 de abril de 2022] Disponible en: https://acortar.link/UfHeWI.

[64] OROZCO, Margarita, ZULUAGA, Yury, PULIDO, Geraldine. Factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería. En: revista colombiana de enfermería. Vol. 18, N° 1. (febrero, 2019); pág. 1-16. Citado 28 de abril de 2021. Disponible en: **https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1016159**.

que arriesga la vida del ser humano o su salud, produciendo gran número de muertes; generando así desafíos y cambios drásticos durante la atención brindada.

Los aspectos que afectan el bienestar psicosocial del enfermero en esta situación según lo planteado por Obando[65], se basan principalmente en la elevada contagiosidad del virus, acompañada de alta mortalidad y ausencia de un tratamiento definido, lo que genera en ellos ansiedad, depresión, estrés. ¿que agrava aún más la situación? el temor, principalmente a la contaminación, largas horas de trabajo intenso, limitaciones del sistema de salud y convivir con los pacientes críticos en circunstancias donde los sentimientos se ven acentuados por un proceso de fatiga, incertidumbre y riesgo laboral.

teniendo en cuenta todos estos factores, se recomienda optar por ambientes de trabajo saludables, un mejor manejo de los tiempos personales, crear un plan de trabajo diario para la realización adecuada y oportuna de las actividades, también implementar dentro del lugar de trabajo medidas de descanso y proporción horaria e implementar estrategias con psicología en donde se vigile minuciosamente la salud mental de los enfermeros debido al gran impacto que generan ciertos cambios dentro del área laboral.

En el riesgo ergonómico se evidencia que existen múltiples componentes desencadenantes de enfermedades laborales de este tipo, según lo planteado por Shuai[66], se encuentran: sitio para reposo escasos, jornadas largas de trabajo, mal

---

[65] OBANDO ZEGARRA, Roxana et al. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19 En: Scielo [en línea]. dic. 2020. v. 29, n. 4, p. 225-229. consultado el 8 jun. 2022. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300008

[66]SHUAI, Yang, et al. Factores de riesgo para los trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo entre las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos en China: un enfoque de

diseño arquitectónico de los puestos de trabajo, distribución inadecuada del personal, herramientas de trabajo insuficientes (como elementos de protección personal) y mantenimiento excesivo en la misma posición, así lo menciona también Feitosa[67], en su estudio.

Por otro lado, Gouveia[68], indica que la excesiva repetitividad de movimientos, manipulación de cargas e insuficiente conocimiento ergonómico, en un tiempo prolongado pueden causar diversas patologías como: trastornos musculo-esqueléticos, dolores y molestias en zonas comprometidas con el tipo de labor realizada durante la jornada. No obstante Rodarte[69], refiere que hay mayor prevalencia de molestias y dolor en áreas como columna en la zona lumbar, cuello, hombros y rodilla.

Por tal motivo se sugiere a los profesionales, dar importancia y esforzarse por tener el equipo adecuado para el manejo de los pacientes y actividades, implementar sitios de descanso, del mismo modo realizar pausas activas que permitan la relajación del cuerpo, disminuir la fatiga muscular y reducir el estrés laboral.

---

modelo de ecuación estructural. En: sciencedirect [en línea]. Octubre, 2020. vol. 14, no. , p. 241-248. [consultado el 15, febrero, 2022]. Disponible en: https://acortar.link/rw08LQ.

[67] FEITOSA, Kayo, et al. Riesgos de enfermedad en el trabajo del equipo de enfermería en un hospital psiquiátrico. En: Scielo [en línea]. 2018. vol. 26, no. 24. consultado el 15, febrero de 2022. Disponible en: https://www.scielo.br/j/rlae/a/MzwVbNhHrJMvwwnHxSQJP7f/?lang=en>.

[68]GOUVEIA, Marcia; OLIVEIRA, Vanessa y LIRA, Ivana. Riesgos ergonómicos en un Centro de material y esterilización. [En línea]. En: Rev. enferm. UFPI. Brasil jul.-set.2016. [Consultado: 22 de julio de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/chcBnc.

[69] RODARTE CUEVAS, Lilia et al. Calidad de vida profesional y trastornos musculoesqueléticos en profesionales de Enfermería. En: sciencedirect [en línea]. Agosto de 2016. V. 26, n. 6, p. 336-343. Consultado el 8 jun. 2022. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862116301176

El riesgo químico es aquel riesgo producido por una exposición no controlada a agentes químicos, Dumas[70], manifiesta que hay una relación directa entre el uso de desinfectantes (formaldehído, glutaraldehído, hipoclorito, alcohol etc.) y un control deficiente del asma. De igual manera otro estudio del mismo autor[71], refiere que el EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica), puede ser ocasionado por la alta exposición a estos desinfectantes, específicamente a los químicos que lo componen.

Los gases anestésicos, antisépticos, reactivos citotóxicos, medicamentos utilizados en pacientes con cáncer o medicamentos para usuarias con VIH y preparados farmacéuticos provocan efectos tóxicos en el profesional, según lo descrito por Soto[72], todo depende de muchos factores como lo son: la manipulación constante, la alta exposición, la susceptibilidad a estos y la práctica de protección adoptada por el personal. Por tal motivo se recomienda el uso de protección personal adecuada, reemplazo de estos desinfectantes con alternativas más seguras y tecnologías no químicas para las actividades a realizar.

---

[70]DUMAS, Oriana et al. Exposición ocupacional a desinfectantes y control del asma en enfermeras estadounidenses. [En línea]. En: Sociedad Respiratoria Europea. Vol. 50, N°. 4 [oct, 2018]; páginas. 1-10]. [Consultado: 22 de julio de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/roLidD.

[71]DUMAS, Orianne et al. Asociación de exposición ocupacional a desinfectantes con incidencia de enfermedad pulmonar obstructiva crónica entre enfermeras estadounidenses. [En línea]. [Consultado: 22 de julio de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/aJIxMS.

[72] SOTO DE CEPEDA, Ludys et al. Riesgos laborales del personal de enfermería en el servicio de infectología del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom de Mayo-septiembre de 2017. San salvador. Universidad del salvador. Facultad de medicina. Maestría en gestión hospitalaria,2017, p 15.

Finalmente, se abordó el riesgo biológico, Pereira[73] refiere que este está dado principalmente por la eliminación inadecuada de los desechos, ya sean infecciosos, combustibles, inflamables, explosivos, reactivos, radiactivos, volátiles, corrosivos y/o tóxicos; la falta de conocimientos de los procedimientos a realizar e insuficientes elementos de protección personal con el fin de prevenir la aparición de accidentes que pongan en riesgo la salud.

Existen tres vías de acceso y formas de contaminación con agentes biológicos[74]. La respiratoria, en la cual se incluyen actividades como: Inhalación, mezclar, agitar, centrifugación, Entre los agentes infecciosos más comunes están: N.meningitidis, Adenovirus y para influenza. Digestiva, conocida como la fecal – oral: esta consiste en llevarse las manos a la boca o artículos, entre las bacterias mencionadas para esta vía se encuentran: Enterobacterspp., Serratia, E.coli, Pseudómonasspp , Rotavirus, por último se encuentra la sanguínea, se da por piel y mucosas, como consecuencia de Pinchazos con agujas, vidrios rotos, erosiones; por esta vía se encuentran los virus de VIH y hepatitis C.

Respuesta a esto, se puede plantear una serie de estrategias con el objetivo de mitigar patologías de origen biológico, como lo son: promover el uso de EPP de forma correcta, tener el esquema de vacunación completo, desinfectar los equipos y herramientas de trabajo, control de vectores, adecuada gestión de residuos etc.

---

[73] PEREIRA, Erika et al. Motivos para el cambio en las acciones de profesionales de enfermería después de exposición accidental a material biológico. [En línea]. Rev. Pesqui. (Univ. Fed. Estado Rio J.,Brasil abr.-jun. 2018. Vol. 10 N.2. [Consultado: 22 de julio de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/zSH0Mi.

[74] SOTO DE CEPEDA. Op. Cit, p.16.

5. CONCLUSIÓN

La presente revisión integradora de literatura permitió identificar los principales riesgos ocupacionales a los que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería, en la cual se abordaron cuatro tipos de riesgos: riesgo biológico, riesgo químico, riesgo psicosocial y riesgo ergonómico.

Esta revisión presenta resultados que agregan conocimiento científico, en donde se visualiza la existencia de los riesgos ocupacionales en los servicios de salud que afectan a los profesionales de enfermería.

El riesgo biológico se caracteriza por la transmisión de patologías ya sea por vía digestiva, sanguíneo, piel, se debe principalmente por la exposición constante con microorganismos. Seguido del riesgo químico, que puede generar daños no solo a la persona sino también al medio ambiente y esto es debido por la alta exposición con agentes químicos. Por último, en el riesgo ergonómico pueden ser originados por las posturas permanentes o por el tipo e intensidad de actividades que se realiza en el lugar de trabajo, produciendo trastornos musculoesqueléticos.

Se logra determinar la prevalencia del riesgo psicosocial que predomina a diferencia de los demás riesgos, es de muy fácil aparición debido a un acumulo de estrés, generado por muchos aspectos; como fallas procedentes de un mal diseño, inadecuada gestión y organización de las actividades a realizar, cansancio y agotamiento debido a un exceso tareas ajenas a su función o un aumento excesivo en el número de actividades, agregando el hecho de que en muchas ocasiones esto genera un descontento en el profesional, debido a que existen malas remuneraciones económicas a pesar de todo el trabajo realizado.

De tal manera que llevó a este estudio a describir la importancia del seguimiento y control de la salud mental de los enfermeros, debido que al existir un aumento de este riesgo en los servicios de salud, prevalecerá la deficiencia del cuidado hacia el paciente, la disminución de la calidad de la atención, síndromes y trastornos mentales; los cuales serán de pilar fundamental para el deceso de una salud mental estable y adecuada para el apoyo y la prestación del cuidado integral que requiere la profesión de enfermería.

Se resalta el hecho de que existen entes de control que cumplen la función de mitigar la aparición, generar supervisión y dar respuesta a los riesgos detectados en los lugares de trabajo en Colombia, como lo son las entidades de vigilancia al Sistema General de Riesgos Laborales (SGRL): Superintendencia Financiera de Colombia, Corresponde al control y vigilancia de las ARL haciendo énfasis en los niveles de reserva, inversiones, patrimonio y manejo financiero. Superintendencia Nacional de Salud, tiene funciones de reconocimiento, vigilancia y registro, relacionado con la prestación de los servicios de salud. Ministerio del Trabajo (Direcciones Territoriales): se encarga de velar el cumplimiento de los programas de salud ocupacional.

Una de las más importantes es la organización mundial del trabajo (OIT), se encarga reunir a gobiernos, empleadores y trabajadores de 187 Estados miembros, a fin de establecer las normas del trabajo que tiene como objetivo principal promover los derechos laborales, fomentar oportunidades de trabajo decente, mejorar la protección social y fortalecer el diálogo al abordar los temas relacionados con el trabajo.

Por último, es importante continuar en los esfuerzos por consolidar el campo de investigación de la Enfermería Ocupacional, pues solo a través de la evidencia se

podrá demostrar que se debe mejorar las condiciones en las que los profesionales de enfermería realizan sus actividades.

Se concluye que estos riesgos pueden afectar a cualquier profesional de enfermería, sin importar en el área específica en la que se encuentre, donde se ve vulnerada su salud física y mental. Además, se pudo identificar que los riesgos químicos y biológicos, son los más ignorados, pero también de común aparición. Por lo tanto, se deben desarrollar programas de prevención para estos tipos de riesgos tales como, promover el uso de equipos de protección personal, instalar equipos tecnológicos para la desinfección, educar y modificar sobre las conductas inseguras. Por consiguiente, estas acciones fomentarán el buen crecimiento profesional y la disminución de los riesgos laborales en el equipo de enfermería.

Por tanto, este estudio será de guía para nuevas investigaciones sobre riesgos en los profesionales de enfermería, para que sean desarrollados o divulgados en la perspectiva de ampliar el conocimiento de las experiencias acerca de los riesgos laborales del personal de enfermería en los servicios de salud.

6. RECOMENDACIONES

- Al programa de enfermería, efectuar estudios de revisión de literatura, donde se enfoque la salud e investigaciones más amplias y dirigidas en enfatizar los efectos en el estado de salud asociado a riesgos laborales en los profesionales en enfermería; enriqueciendo los semilleros de investigación de la Universidad de Córdoba.
- Concientizar a los estudiantes de enfermería de la universidad de córdoba durante el desarrollo académico sobre la importancia de un adecuado manejo de las normas de bioseguridad, incluyendo la ejecución correcta de protocolos de procesos y procedimientos, contar con un esquema completo de vacunación, con el fin de lograr disminuir la aparición de los diferentes riesgos en su vida profesional.
- Realizar un mayor número de estudios acerca de los riesgos a los que están expuestos los profesionales de enfermería según las áreas de trabajo a fin de determinar los riesgos por áreas de atención, niveles y servicios.
- Para mitigar la aparición de los riesgos ocupacionales en los profesionales de enfermería, se debe considerar un buen clima organizacional o laboral, que el lugar de trabajo cuente con características y condiciones, capaces de generar un ambiente óptimo para que la salud no se vea afectada bajo ningún concepto, es por eso que se recomienda contar con: buena infraestructura, iluminación, mantener un orden y limpieza, mantener posturas adecuadas, utilizar los elementos de protección personal correspondiente a cualquier actividad, utilizar las herramientas y equipos de manera correcta
- En las instituciones de salud se recomienda el uso de dispositivos y levantamiento de cargas se sugiere hacerlo de manera lenta con extensión

de piernas, manteniendo la espalda derecha, sin dar tirones ni movimientos bruscos, evita giros del tronco, mueve los pies en lugar de la cintura; además se recomienda mantener flexión corporal adecuada y posturas correctas.

- Cuando se manipulan productos químicos, solicita y consulta su ficha de datos de seguridad, lee su etiqueta, siempre sigue las indicaciones contenidas en ellas, no mezcles productos cuya combinación no esté autorizada, asegúrate de que todos los productos se encuentren identificados con su etiqueta, utiliza los equipos de protección personal que estén establecidos en la ficha de datos de seguridad, en la etiqueta y en la valoración de riesgos.
- Para generar un control del riesgo biológico, evitar generación de polvo o bioaerosoles, cerramiento de procesos, extracción localizada); el control de vectores (insectos y roedores); la adecuada gestión de residuos y muestras potencialmente infecciosas; el seguimiento de unas adecuadas prácticas de higiene (aseo personal, cambio de ropa, lavado de manos, etc.
- Para reducir la aparición de riesgo psicosocial se debe reforzar el significado e importancia de las tareas propias a su función, que en este haya comunicación interna y asertiva donde se pueda expresar sentimientos, necesidades, opiniones, donde se motive a generar éxitos y a raíz de esto propiciar un reconocimiento del trabajo personal, incrementando la necesidad de tener mejores salarios para que el profesional pueda sentir satisfacción de que su trabajo está siendo valorado, contando siempre con el hecho de que existen muchas entidades como la del Ministerio del trabajo en donde se establecen compromisos laborales y de seguridad social a favor de los trabajadores.

7. BIBLIOGRAFÍA

Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo. La estimación del coste del estrés y los riesgos psicosociales relacionados con el trabajo. [en línea]. [Consultado: 16 de septiembre de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/Puq174

AMARO CANO, María del Carmen. Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. En: Rev Cubana de Enfermería. Dic, 2004. Vol. 20, no. 3. [Consultado 14 febrero de 2022]. Disponible en: https://acortar.link/pidr4v

ARANGO SOLER, Juan Manuel; CORREA MORENO, Yerson Alí; LUNA GARCÍA, Jairo Ernesto. La Salud Ocupacional y su respuesta histórica a las necesidades de salud de los trabajadores. Revista Cubana de Salud y Trabajo, [S.l.], v. 21, n. 2, p. 14-29, jun. 2020. ISSN 1991-9395. [Consultado 30 de mayo, 2020]. Disponible en: https://acortar.link/z1erap

ARENAS SÁNCHEZ, Adriana y PINZÓN AMADO, Alexander. Riesgo biológico en el personal de enfermería: una revisión práctica. En: Revista cuidarte. Enero, 2011. Vol. 2, no. 1, p. 216-224. [Consultado: 14 de noviembre de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/mkwJ1U

ARIAS, Walter Lizandro. Revisión histórica de la salud ocupacional y la seguridad industrial. [en línea]. Julio de 2012. [Consultado: 16 de septiembre de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/h2MPsE

BARCELLOS, Andréia et al. Estrés psicosocial y resiliencia: un estudio en profesionales de enfermería. [En línea]. En: Rev. Enferm. UFSM-REUFSM. vol. 10,

nro. 25, págs. 1-17. [Consultado: 28 de abril de 2022]. disponible: https://acortar.link/AK2aqS

BUREAU VERITAS CERTIFICATION. ISO 45001 cláusula 3: términos y definiciones. Mayo, 2019 [En línea]. [Consultado: 2 de julio de 2022]. Disponible en internet: https://acortar.link/IvNAuB

CANALES, M et al. Condiciones de Trabajo de los profesionales en enfermería Chile. [En línea]. junio, 2016. [Consultado: 28 de abril de 2022] Disponible en: https://acortar.link/UfHeWI

CAVANZO, Silvia. FUENTES, Roberto. Evolución histórica de la salud ocupacional y sus principales efectos en el sistema colombiano. Bogotá. Universidad de la sabana, facultad de derecho. 2003,p 01-106

CIERCOLES, José. Riesgos biosanitarios del personal de enfermería. [En línea]. [Consultado: 2 de julio de 2022]. Disponible en: https://acortar.link/MSCLvE

COLOMBIA, MINISTERIO DEL TRABAJO. Resolución 144 (7, febrero, 2017). Por la cual se adopta el Formato de identificación de peligros establecido en el artículo 2.2.4.2.5.2, numerales 6.1 y 6.2 del Decreto 1563 del 2016 y se dictan otras disposiciones. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C: Diario Oficial No. 50.140. [Consultado: Febrero 11 de 2022]. Disponible en: https://acortar.link/nNHHWO

COLOMBIA. CONGRESO DE COLOMBIA. Ley 1010 (23, enero, 2006). Por medio de la cual se adoptan medidas para prevenir, corregir y sancionar el acoso laboral y otros hostigamientos en el marco de las relaciones de trabajo. [en línea]. En:

Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2006. nro. 46160. [Consultado: octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/eVZdtt

COLOMBIA. CONGRESO DE COLOMBIA. Ley 911 de 2004 (06, octubre, 2004). Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones. [en línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2004. Nro. 45.693. [Consultado: febrero 20 de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/GZJ2l3

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. LEY 1562 (11, julio, 2012). Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud Ocupacional. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial NO. 48.488. [Consultado: abril 20 de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/rS1bKZ

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1562 de 2012 (01, julio, 2012). Por la cual se modifica el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional [en línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: 2012, p. 1 -22. [Consultado: 14 de feb. de 2022]. Disponible en: https://acortar.link/NBTDm

COLOMBIA. MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 1401 (24, mayo, 2007). Por la cual se reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2007. nro. 46638. [Consultado: octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/QCbQF2

COLOMBIA. MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 2346 (16, julio, 2007). Por la cual se regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2007. nro. 46691. [Consultado: octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/2ZIQZF

COLOMBIA. MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 2646 (23, julio, 2008). Por la cual se establecen disposiciones y se definen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2008. nro. 47059. [Consultado: octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/zCYMUf

COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 8430 (4, octubre, 1993). Por la cual se establecen las normas científicas y administrativas para la investigación en salud. [En línea]. En santa Fe de Bogotá D.C.: [Consultado: 19 de febrero de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/CcIGDv

COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL. Decreto 1295 (24, junio, 1994). Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 1994. nro. 41405. [Consultado octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/ATHif0

COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 1792 (3, mayo, 1990). Por la cual se adoptan valores límites permisibles para la exposición ocupacional al ruido. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 1990. [Consultado octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/4ClC0G

COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL. Resolución 1016 (31, marzo, 1989). Por la cual se reglamenta la organización, funcionamiento y forma de los Programas de Salud Ocupacional que deben desarrollar los patronos o empleadores en el país. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 1989. [Consultado: noviembre 14 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/7a0d97

COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO. Decreto 1072 (26, mayo, 2015). Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2015. [Consultado: octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/ontir

COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO. Resolución 0312 (13, febrero, 2019). Por la cual se definen los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2019. [Consultado: octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/5rU32

COLOMBIA. MINISTERIO DE TRABAJO. Resolución 652 (11, mayo, 2012). Por la cual se establece la conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral en entidades públicas y empresas privadas y se dictan otras

disposiciones. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial. 2012. nro. 48427. [Consultado: octubre 20 de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/M6E81C

COLOMBIA. MINISTERIO DEL TRABAJO. Resolución 2404 (22, julio, 2019). Por la cual se adopta la Batería de Instrumentos para la Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial, la Guía Técnica General para la Promoción, Prevención e Intervención de los Factores Psicosociales y sus Efectos en la Población Trabajadora y sus Protocolos Específicos y se dictan otras disposiciones. [en línea]. En: Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial No. 51.023. 2019. [Consultado: abril 20 de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/8GhUsM

DICKERSON, Jessica y LATINA, Amanda. Enfermería de equipo: el enfoque colaborativo mejora la atención al paciente. En: ELSERVIER, Mayo – Junio, 2018. Vol. 35, no. 3, p. 15-16

DUMAS, Oriana et al. Exposición ocupacional a desinfectantes y control del asma en enfermeras estadounidenses. [En línea]. En: Sociedad Respiratoria Europea. Vol. 50, N°. 4 [oct, 2018]; páginas. 1-10]. [Consultado: 22 de julio de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/roLidD

DUMAS, Orianne et al. Asociación de exposición ocupacional a desinfectantes con incidencia de enfermedad pulmonar obstructiva crónica entre enfermeras estadounidenses. [En línea]. [Consultado: 22 de julio de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/aJIxMS

FASECOLDA. Riesgos laborales: Estadísticas del ramo. [En línea]. [Consultado: 17 de septiembre de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/4jgzL7

FERRER, Carmen. Características que debe tener un equipo de enfermería eficaz. El blog de Salusplay [En línea]. (16, septiembre, 2019). [Consultado: 15 de feb. de 2022]. Disponible en: https://acortar.link/gLyTn

GASTAÑAGA, María del Carmen. Salud ocupacional: historia y retos del futuro. En Rev. Perú Med Exp Salud Pública. 2012. Vol. 29. no 2, p 167- 178

GÓMEZ-URQUIZA, Jose L., et al. Factores de riesgo y niveles de burnout en enfermeras de atención primaria: una revisión sistemática. En: Atención Primaria [en línea]. Febrero, 2017. vol. 49, no. 2, p. 77-85. [Consultado: 15 de julio de 2021] Disponible en: https://acortar.link/ShO3v4

GOUVEIA, Marcia; OLIVEIRA, Vanessa y LIRA, Ivana. Riesgos ergonómicos en un Centro de material y esterilización. [En línea]. En: Rev. enferm. UFPI. Brasil jul.-set.2016. [Consultado: 22 de julio de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/chcBnc

GRUPO DE GESTIÓN HUMANA. Sistema de Gestión y Seguridad en el trabajo [en línea]. Marzo de 2016. [Consultado: 20 de octubre de 20]. Disponible en: https://acortar.link/UdzzPe

GUTIÉRREZ, Ana. Guía Técnica para el análisis de exposición a factores de riesgo ocupacional en el proceso de evaluación para la calificación de origen de la

enfermedad laboral. {En línea}. 2011. [Consultado: 20 de oct. de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/sRxTT

Ingeniería Hospitalaria S.A.S. Factores de riesgo ocupacional: factor de riesgo. [en línea]. [consultado:14 de noviembre de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/PB99W8

Instituto de Seguridad y Bienestar Laboral. El origen de OHSAS 18001: Sistemas de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo. [En línea]. [Consultado 9 mayo de 2020]. Disponible en internet: https://acortar.link/MXmyTr

INSTITUTO VASCO DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL (OSALAN). Factores de riesgo psicosocial. [en línea]. [Consultado: 17 de septiembre de 2020] Disponible en: https://acortar.link/iDREjB

ISOTOOLS EXCELLENCE. Cómo prevenir cada tipo de riesgo laboral. [En línea]. [Consultado el 18 de septiembre, 2020]. Disponible en: https://acortar.link/0cpxKd

LIZARAZO, Cesar. Breve historia de la salud ocupacional en Colombia. En: ResearchGate. dic, 2011. Vol. 14, no. 1, p. 38-42

MARCELO FLOREZ, Eliana y MAYTA PAUCARA, Julissa. Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima. Especialista en cuidados intensivos. Lima. Universidad peruana Cayetano Heredia. Facultad de enfermería. 2015, p. 01-38

MARTÍNEZ ISASI, Santiago, et al. Violencia sufrida y percibida por el personal de enfermería del Área Sanitaria Integrada de A Coruña. En: Revista Enfermería Global. (julio,2015); Vol. 14, no 39 p. 219-229. [Consultado: febrero 11 de 20202]. Disponible en: https://acortar.link/QL7Or0

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Lineamiento Técnico para Trabajadores expuestos a Agentes Biológicos. [en línea]. [Consultado: 11 de febrero de 2022]. Disponible en: https://acortar.link/CyXABc

MOLANO, Jorge, ARÉVALO, Nelcy. De la salud ocupacional a la gestión de la seguridad y salud en el trabajo: más que semántica, una transformación del sistema general de riesgos laborales. En: INNOVAR. Revista de Ciencias Administrativas y Sociales. Ene-Mar, 2013; Vol. 23, no. 48, p. 21-31

MOLINEROS, Maria. Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, Mayo- Julio 2013. [En línea]. MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA CON ÉNFASIS EN EPIDEMIOLOGÍA Y GERENCIA. Antigua Guatemala. UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD. 2015. p. 01-109. [Consultado 09 de agosto del 2021]. Disponible en: https://acortar.link/hR2wKd

OBANDO ZEGARRA, Roxana et al. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19 En: Scielo [en línea]. dic. 2020. v. 29, n. 4, p. 225-229. [consultado el 8 de junio, 2022]. Disponible en: https://acortar.link/kRtJUa

OPS/OMS. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Se estima que hay 770 nuevos casos diarios de personas con

enfermedades profesionales en las Américas. [En línea]. [Consultado: 12 de febrero de 2022]. Citado 17 de septiembre de 2020. Disponible en: https://acortar.link/RXL70

ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DEL TRABAJO. Sistema de gestión de la sst: Una herramienta para la mejora continua [en línea]. [Consultado: 14 de nov de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/Nno9YE

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Temas de salud: Enfermería. [en línea]. [Consultado:16 de oct. de 20]. Disponible en: https://acortar.link/EH6yI

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE SALUD, Salud de los Trabajadores: Recursos - Preguntas Frecuentes: Qué es Salud Ocupacional [en línea]. Washington, Estados Unidos. [Consultado: 16 de oct. de 20]. Disponible en: https://acortar.link/GF685

OROZCO, Margarita, et al. Factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería. En: Rev. Colombiana de enfermería. Abril, 2019. Vol. 18, no. 1, p. 01-16. [Consultado: 11 febrero 2022]. Disponible en: https://acortar.link/0diEIo

OSALAN. Factores de riesgo psicosocial. [en linea]. 2015. [Consultado: 17 de septiembre de 2020] Disponible en: https://acortar.link/iDREjB

PALOMINO CARHUAZ, Ángela Briyith. Accidentes laborales en enfermeras asistenciales que trabajan en el hospital regional Manuel Núñez Butrón Puno – 2018 [en línea]. Licenciada en enfermería. Universidad Nacional del Altiplano -

Puno. Facultad de enfermería. Escuela profesional de enfermería. Perú. 2019. p 01-77. [Consultado; 11 de febrero de 2022]. Disponible en: https://acortar.link/IGdoEn

PELAYO LÁINEZ, María del Mar Navarro, Clinic cloud, Claves para la Prevención de Riesgos Laborales en Enfermería. [en línea]. [Consultado: 18 de septiembre de 2020]. Disponible en: https://acortar.link/iN6I1q

PEREIRA, Erika et al. Motivos para el cambio en las acciones de profesionales de enfermería después de exposición accidental a material biológico. [En línea]. Rev. Pesqui. (Univ. Fed. Estado Rio J.,Brasil abr.-jun. 2018. Vol. 10 N.2. [Consultado: 22 de julio de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/zSH0Mi

PORTAL DE LOS RIESGOS LABORALES DE LOS TRABAJADORES DE LA ENSEÑANZA. Riesgos relacionados con la higiene en el trabajo. Riesgos químicos. [En línea]. [Consultado: 12 de agosto de 2021]. Disponible en: https://acortar.link/qqggt9

REVISTA ELECTRÓNICA PORTALES MÉDICOS. Factores psicosociales. Estrés laboral y Enfermería [en línea]. [Consultado: 11 de febrero de 2022]. Disponible en: https://acortar.link/88BBVY

RODARTE CUEVAS, Lilia et al. Calidad de vida profesional y trastornos musculoesqueléticos en profesionales de Enfermería. En: sciencedirect [en línea]. Agosto de 2016. V. 26, n. 6, p. 336-343. [Consultado el 8 jun. 2022]. Disponible en: https://acortar.link/4wYa6L

SHUAI, Yang, et al. Factores de riesgo para los trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo entre las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos en China: un enfoque de modelo de ecuación estructural. En: sciencedirect [en línea]. Octubre, 2020. vol. 14, no., p. 241-248. [consultado el 15, febrero, 2022]. Disponible en: https://acortar.link/rw08LQ

ZARATE GRAJALES Rosa A. La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index Enferm [En linea]. 2004 p. 42-46. [consultado el 03 julio, 2022]. Disponible en: https://acortar.link/p52DpY

ANEXOS

N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de realización	Año de publicación	objetivo
1	Exposición ocupacional a factores psicosociales y presencia de trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería: revisión de estudios y metaanálisis	Antonio Ramón Ballester Arias. Ana María García	Pubmed	España	2017	El objetivo de la investigación fue analizar la asociación entre la exposición ocupacional a factores psicosociales en el trabajo y el daño musculoesquelético en el personal de enfermería.
Metodología			Resultados			
Revisión sistémica			se revisaron 64 estudios y se aceptaron criterios de calidad, aceptando aquellos de calidad media y alta (n = 47). En un segundo cribado, se eliminaron aquellos que no cumplían con los criterios de inclusión, incluyéndose 36 estudios en el metanálisis. Se encontraron asociaciones estadísticamente significativas entre demandas elevadas con malestar y / o dolor de cuello (OR 1,55, IC95%: 1,39-1,72). Y entre el desequilibrio esfuerzo-recompensa con malestar y / o dolor en cualquier región del cuerpo (OR 2,56, IC95%: 1,59-4,11).				

N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de realización	Año de publicación	objetivo
2	Exposición ocupacional a desinfectantes y control del asma en enfermeras estadounidenses	Orianne Dumas , Aleta S Wiley , Catherine Quinot	Pubmed	Usa	2018	Identificar la relación existente entre El uso de desinfectantes con efectos respiratorios adversos entre los trabajadores de la salud
Metodología			Resultados			
			El control del asma fue deficiente (ACT = 16-19) en el 12% de las enfermeras y muy deficiente (≤15) en el 6%. El uso de desinfectantes para limpiar los instrumentos médicos (19% expuestos) se asoció con un asma mal controlada (odds ratio 1,37; IC del 95%: [1,05-1,79]) y muy mal (1,88 [1,38-2,56]) (tendencia P 0,004, después del ajuste por posibles factores de confusión). Utilizando estimaciones de JTEM, la exposición a formaldehído, glutaraldehído, blanqueador de hipoclorito, peróxido de hidrógeno y limpiadores enzimáticos se asoció con un control deficiente del asma (todas las tendencias P <0,05); la exposición a compuestos de amonio cuaternario y alcohol no lo fue.			
N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de	Año de publica	objetivo

				realización	ción	
3	Asociación de exposición ocupacional a desinfectantes con incidencia de enfermedad pulmonar obstructiva crónica entre enfermeras estadounidenses	Orianne Dumas , Raphaëlle Varraso , Krislyn M Boggs	Pubmed	Usa	2019	Investigar la asociación entre la exposición a desinfectantes y la incidencia de EPOC en una gran cohorte de enfermeras estadounidenses.
Metodología			Resultados			
			Entre las 73 262 mujeres incluidas en los análisis, la edad media (DE) al inicio fue de 54,7 (4,6) años y 70 311 (96,0%) eran blancas, 1235 (1,7%) negras y 1716 (2,3%) otras; y 1345 (1,8%) hispanos y 71917 (98,2%) no hispanos. Sobre la base de 368145 personas-año de seguimiento, 582 enfermeras informaron un incidente de EPOC diagnosticado por un médico.			
N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de realización	Año de publicación	objetivo

4	Riesgos de enfermedad en el trabajo del equipo de enfermería en un hospital psiquiátrico	Kayo Henrique Jardel Feitosa Sousa , Tayane Silva Gonçalves	Scielo	Brasil	2018	Analizar los riesgos de enfermedades relacionadas con el contexto laboral de los trabajadores de enfermería en un hospital psiquiátrico.
Metodología			Resultados			
Estudio transversal, cuantitativo			La organización del trabajo se consideró seria, las relaciones socioprofesionales se consideraron satisfactorias y las condiciones de trabajo se consideraron severas por riesgo de enfermedad en el trabajo. La repetitividad de las tareas, las condiciones de trabajo que presentan riesgos para la seguridad, el mobiliario y la estructura física inadecuados del lugar de trabajo y la existencia de ruido en el ambiente de trabajo fueron señalados como riesgos severos para la salud de los trabajadores.			
N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de realiza ción	Año de publica ción	objetivo
5	Riesgos ergonómicos en un Centro de material y esterilización	Márcia Teles de Oliveira Gouveia, Vanessa Cavalcante , et al	BVS	Brasil	2015	Identificar los factores ergonómicos de riesgo que los profesionales de enfermería están

						sometidos en el equipamiento del centro y esterilización .
Metodología			Resultados			
Estudio descriptivo transversal			Los factores de Riesgo ergonómico identificaron el diseño arquitectónico de los puestos de trabajo (58,3%), la distribución inadecuada de personal y / o equipo (79,2%), herramientas de trabajo insuficientes o inadecuadas (79,2%), mantenimiento excesivo la misma postura en el trabajo (58,3%) . Necesidad de adoptar posturas forzadas incómodas (83,3%). Repetición excesiva de movimientos (91,7%), manipulación de cargas (70,8%), riesgo de contaminación externa (91,7%) e insuficiente conocimiento ergonómico (68,7%).			
N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de realización	Año de publicación	Objetivo
6	Motivos para el cambio en las acciones de profesionales de enfermería después de exposición accidental a material biológico	Érika Almeida Alves Pereira, Aline Ramos Velasco, et al	BVS	Brasil	2018	Identificar motivaciones para el cambio en las acciones de los profesionales, después de accidente ocupacional y discutir estos cambios en el proceso

						de trabajo en la perspectiva de la salud del trabajador.
Metodología			Resultados			
Estudio descriptivo, con abordaje cualitativo			La vivencia del accidente de trabajo se mostró determinante para la modificación de prácticas profesionales, motivadas por miedos relacionados con el riesgo de infección post-exposición; Entendimiento del riesgo; Orientación recibida después del accidente; En el diagnóstico del paciente.			
N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de realización	Año de publicación	Objetivo
7	Calidad de vida profesional y trastornos musculoesqueléticos en profesionales de Enfermería	Rodarte Cuevas Lilia et al	Sciencedirect	Mexico	2016	Caracterizar las condiciones de calidad de vida laboral, la presencia de trastornos musculoesqueléticos y la asociación entre dichas variables en personal de enfermería de un

						hospital público de Zacatecas, México
Metodología			Resultados			
Se diseño un estudio transversal con alcance descriptivo correlacional			La calidad de vida laboral obtuvo una media de 55,62 (DE = 13,57), siendo la motivación intrínseca el componente mejor evaluado (M = 75,06, DE = 18,44), contrario al apoyo directivo que obtuvo las puntuaciones más bajas (M = 43,74, DE = 21,71). La presencia de factores de riesgo dentro del trabajo para el desarrollo de problemas musculoesqueléticos obtuvo una media de 50,10 (DE = 26,69). Los principales trastornos musculoesqueléticos se presentaron en la región del cuello, columna lumbar y rodillas con un 42,1% para cada uno. La calidad de vida laboral disminuyó ante la presencia de problemas musculoesqueléticos en la región lumbar (-0,188, p≤0,050), dorsal (-0,206, p≤0,050), cuello (-0,175, p≤0,050) y rodillas (-0,220, p≤0,010).			
N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de realización	Año de publicación	objetivo
8	Estrés psicosocial y resiliencia: un estudio en profesionales de	Andréia Barcellos Teixeira Macedo, Liliana Antoniolli	BVS	Brasil	2020	Verificar la presencia de estrés psicosocial y de resiliencia en

	enfermería					profesionales de enfermería que atienden a adultos con gérmenes resistentes a múltiples fármacos.
Metodología			Resultados			
estudio transversa			Se observó que 69.23% (27) de los profesionales tenían alto estrés psicosocial y 56.41% (22) baja resiliencia. La correlación entre estrés psicosocial y resiliencia fue r = 0.3 (p = 0.001)			
N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de realización	Año de publicación	objetivo
9	Factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería	Margarita María OrozcoVásquez, Yury Carolina Zuluaga	BVS	Colombia	2019	Revisar la evidencia científica sobre los factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería que laboran en servicios asistenciales.
Metodología			Resultados			

Revisión de artículos científicos			Las exigencias cuantitativas y la intensificación del ritmo de trabajo aumentan la sobrecarga laboral.			
N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de realización	Año de publicación	objetivo
10	Síndrome de Burnout en enfermeros del Hospital Universitario San José. Popayán	Sandra F. Muñoz, et al.	Scielo	Colombia	2018	Identificar la presencia de síndrome de burnout en el personal de enfermería del hospital de san José, Popayán.
Metodología			Resultados			
descriptivo, cuantitativo y correlacional.			La prevalencia del síndrome de Burnout fue del 1,7%. El 15,8% presentaron nivel alto de Agotamiento Emocional, el 10,8% alta Despersonalización y el 9,2% nivel bajo en Realización Personal.			
N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de realización	Año de publicación	objetivo
11	Riesgos psicosociales de los enfermeros que prestan asistencia al paciente	Hugo Fortes obando Meira Alexandre Neves ET AL.	Scielo	Portugal	2019	Identificar los riesgos psicosociales a los que están sujetos los enfermeros

	crítico					portugueses que prestan asistencia al paciente crítico
Metodología			Resultados			
Estudio cuantitativo y transversal			Los resultados se pudieron inferir mientras que, en esta población, existen altos niveles exposición a situaciones de riesgo en el lugar de trabajo, en particular con respecto a dimensiones relacionadas con los requisitos cognitivos (97%), Exigencias emocionales (88%), Apoyo superiores (69%) y conflicto trabajo-familia (61%).			
N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de realiza ción	Año de publica ción	objetivo
12	Riesgos psicosociales relacionados con las enfermeras en el hospital psiquiátrico y estrategias de gestión	Maria Carolina Santos Scozzafav e	Scielo	Brasil	2019	Identificar la presencia de riesgos psicosociales relacionados al trabajo del enfermero en un hospital psiquiátrico y las estrategias de gestión de esos riesgos.
Metodología			Resultados			

Cualitativo			Los resultados mostraron la existencia de problemas psicosociales relacionados al trabajo de los enfermeros psiquiátricos, como: la insuficiente formación académica; la falta de preparación y mantenimiento de equipos; la escasa relación con los compañeros de trabajo; la escasez de recursos humanos y falta de capacitación; y el conflicto entre las exigencias del hogar y del trabajo, así como las estrategias de gestión de los riesgos psicosociales como recurrir a la familia, cine, música, lectura, entre otros			
N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de realización	Año de publicación	objetivo
13	Factores de riesgo de trastornos musculo esqueléticos relacionados con el trabajo entre enfermeras de unidades de cuidados intensivos en China: un enfoque de modelo de ecuaciones estructurales	Yang Shuai	Sciencedirect	China	2020	Explorar los efectos directos e indirectos de los factores de riesgo de los trastornos musculo esqueléticos relacionados con el trabajo (WRMD) en enfermeras que trabajan en unidades de cuidados intensivos (UCI).

Metodología			Resultado			
Diseño de estudio transversal			984 enfermeras de la UCI enviaron muestras de cuestionarios válidos. La prevalencia de WRMD en el año anterior entre las enfermeras de la UCI fue del 96,8%. Se construyó un modelo de ecuación estructural válido y se mostró un buen ajuste: valor de Chi-cuadrado / grados de libertad = 2.248; índice de ajuste comparativo = .931; índice de ajuste normal = .905; índice de bondad de ajuste = .978; índice de bondad de ajuste ajustado = .966; y el error cuadrático medio de aproximación = .036. Todos los coeficientes de regresión para el efecto directo alcanzaron niveles significativos (razón crítica> 1,96 yp <0,05). En el modelo de ecuación estructural, la ocurrencia de WRMD se vio directamente afectada por lo siguiente: factores físicos, percepción de riesgo y estrés laboral. Los factores físicos y un entorno seguro afectaron indirectamente a los WRMD a través de la percepción del riesgo y el estrés laboral. Las correlaciones más fuertes con las WRMD fueron factores físicos.				
N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de realización	Año de publicación	objetivo

14	Condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería en Chile	M. Canales Vergara	Sciencedirect	Chile	2016	Identificar las condiciones de trabajo y las razones por las cuales enferman los profesionales de Enfermería en Chile.
Metodología			Resultado			
Revisión sistematica			La búsqueda se realizó en las bases de datos Web of Science, MEDLINE, La Biblioteca Cochrane, Scopus, SciELO y LILACS. Los profesionales de Enfermería en Chile se desenvuelven en condiciones laborales marcadas por la carencia de materiales, alta demanda laboral y limitados recursos.			
N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de realización	Año de publicación	objetivo
15	Factores de riesgo y niveles de burnout en enfermeras de atención primaria: una revisión sistemática	Jose L. Gómez Urquiza	Sciencedirect	España	2016	Conocer los factores de riesgo y los niveles de burnout en enfermeras de atención primaria.
Metodología			Resultado			
Revisión sistemática de literatura			muestran prevalencias de cansancio emocional alto, por lo general, entre el 23 y el 31%. Las prevalencias de despersonalización alta y realización			

				personal baja muestran heterogeneidad, variando entre el 8-32 y el 4-92% de la muestra respectivamente. Los estudios informan de que las enfermeras con mayor edad, mayor antigüedad laboral, ansiedad y depresión, entre otras variables, presentan mayores niveles de burnout, mientras que aquellas con mayor sueldo, satisfacción laboral alta, apoyo de la organización y buen autoconcepto lo padecen menos		
N°	Título en español	Autores	Base de datos	País de realización	Año de publicación	objetivo
16	Riesgos laborales del personal de enfermería en el servicio de Infectología del hospital nacional de niños benjamín bloom de Mayo - septiembre de 2017	Soto de Cepeda ludys et al/ 2017	Bvs	El salvador	2017	Evaluar los riesgos laborales en el personal de Enfermería que trabajan en el servicio de Infectología del Hospital Nacional de niños Benjamín Bloom
Metodología			Resultado			
Descriptivo de corte transversal			los riesgos en el personal de enfermería son los derivados de las condiciones de trabajo, según los resultados el dato que más sobresale un 85% de las repuestas del personal se les asigna entre 6-10 pacientes			

	de alto riesgo. los riesgos ambientales que están presentes en el área de trabajo están los riesgos físicos, químicos y biológicos. Los riesgos físicos en un 67.65% de los profesionales afirma que la intensidad de la iluminación con la que cuentan en el área es media. el 52.94% presencia la humedad media en el ambiente laboral, así como la falta de delantal de plomo. Los riesgos químicos según los datos es la solución alcohólica la más utilizada por los profesionales. Riesgos biológicos según datos el personal de enfermería no utiliza uniforme de aislamiento, y el 67.65% confirma haber tenido accidentes con agujas.