 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST FO 028
		Versión: 1.0
	RENDICION DE CUENTAS SST	Fecha: 01/Marzo/2022

**Medición del estrés laboral y síntomas asociados en una institución de salud de la ciudad de Bogotá**

**Measurement of work stress and associated symptoms in a health institution of the city of bogota**

**Medição do stress do trabalho e sintomas associados numa instituição de saúde na cidade de bogotá**

Harold Fabian Cruz Bermúdez. <sup>1</sup>

Daniel Julián Garzón Vargas. <sup>2</sup>


**RESUMEN**

Introducción: el síndrome de estrés laboral en profesionales de la salud es un trastorno que va en aumento y ocasiona diversas alteraciones de tipo físicas, somáticas y psicológicas que afectan el desempeño laboral y el bienestar

---

<sup>1</sup> Enfermero, Ingeniero industrial, administrador de empresas, especialista en estadística aplicada, especialista en gestión empresarial, especialista en gerencia de proyectos, especialización en gerencia de la seguridad y salud en el trabajo, maestro en educación, master en enfermedades infecciosas, doctor en Ciencias de la Salud mención en Epidemiología, postdoctorado en Educación. Gerente Clínica de especialidades quirúrgicas, Bogotá, Colombia.


<sup>2</sup> Administrador de empresas, especialización en gerencia de la seguridad y salud en el trabajo

 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>

del trabajador Objetivo: determinar el nivel de estrés laboral y factores asociados en el personal asistencial de la clínica de especialidades quirúrgicas de la ciudad de Bogotá- Colombia Materiales y métodos: se realizo un estudio de corte transversal descriptivo e inferencial en una institución prestadora de servicios de salud, Bogotá- Colombia en el periodo de 2022 Resultados: la población de estudio estuvo conformada por N=66 sujetos de estudio con una edad promedio de 35,45, en relación a los resultados obtenidos del test de estrés laboral encontramos que la puntuación final tuvo una media de  $29,8 \pm 8,25$  (IC95% 27,8-31,9) En la regresión logística se estimaron OR estimando valores de riesgo de 5,878 veces más riesgo de presentar estrés laboral si las horas de sueño son menores a 8 y se calculó como factor protector el participar en actividades de la empresa (OR 0,119 IC95% 0,02-0,48). Conclusión: En la evaluación de factores de riesgo para la aparición de síndrome de estrés laboral se encontró que las horas de sueño son un factor de riesgo y el participar en actividades de la empresa entendidas estas como actividades diferentes a las laborales protegen del estrés laboral.

**PALABRAS CLAVES:** Estrés Laboral, Ciencias de la Salud, Factores de Riesgo Fuente **(DeCS)**.


## **ABSTRACT**

 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>


Introduction: occupational stress syndrome in health professionals is a disorder that is on the rise and causes various physical, somatic and psychological alterations that affect job performance and the well-being of the worker Objective: to determine the level of work stress and associated factors in the assisting personnel of the surgical specialties clinic in the city of Bogota- Colombia Materials and Methods: a descriptive and inferential cross-sectional study was carried out in a health care institution in Bogota, Colombia, during the period of 2022 Results: The study population consisted of N=66 study subjects with an average age of 35.45, in relation to the results obtained from the work stress test we found that the final score had a mean of  $29.8 \pm 8.25$  (IC95% 27.8-31.9). In the logistic regression, OR were estimated estimating risk values of 5.878 times more risk of presenting work stress if the hours of sleep are less than 8 and participating in company activities was calculated as a protective factor (OR 0.119 IC95% 0.02-0.48) Conclusion: In the evaluation of risk factors for the appearance of occupational stress syndrome, it was found that the hours of sleep are a risk factor and participating in company activities, understood as activities other than work, protect against occupational stress.

**KEY WORDS:** Occupational Stress, Health Sciences, Risk Factors

**RESUMO**

 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>

Introdução: a síndrome do stress relacionado com o trabalho nos profissionais de saúde é uma perturbação que está a aumentar e causa várias perturbações físicas, somáticas e psicológicas que afectam o desempenho do trabalho e o bem-estar do trabalhador. Objetivo: para determinar o nível de stress relacionado com o trabalho e factores associados no pessoal de saúde da clínica de especialidades cirúrgicas na cidade de Bogotá, Colômbia. Materiais e Métodos: foi realizado um estudo descritivo e inferencial de corte transversal numa instituição de saúde em Bogotá, Colômbia, no período 2022. Resultados: A população do estudo consistiu em N=66 indivíduos com uma idade média de 35,45 anos. Em relação aos resultados obtidos no teste de stress no trabalho, descobrimos que a pontuação final teve uma média de  $29,8 \pm 8,25$  (IC 95% 27,8-31,9). Na regressão logística, foram estimados ORs, estimando valores de risco de 5,878 vezes mais susceptíveis de apresentar stress no trabalho se as horas de sono forem inferiores a 8, e a participação nas actividades da empresa foi calculada como factor de protecção (OR 0,119 IC 95% 0,02-0,48) Conclusão: Na avaliação dos factores de risco para a ocorrência da síndrome do stress relacionado com o trabalho, verificou-se que as horas de sono são um factor de risco e a participação em actividades da empresa, entendidas como actividades que não o trabalho, protege contra o stress relacionado com o trabalho.


 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST FO 028
		Versión: 1.0
	RENDICION DE CUENTAS SST	Fecha: 01/Marzo/2022

**PALAVRAS-CHAVE: Estresse Ocupacional, Ciências da Saúde, Fatores de Risco**

**INTRODUCCIÓN**

El síndrome de burnout en profesionales de la salud es un trastorno que va en aumento y ocasiona diversas alteraciones de tipo físicas, somáticas y psicológicas (1). Es un tipo de respuesta al estrés laboral al que se enfrentan las diversas ocupaciones en nuestro caso de ciencias de la salud o aquellas relacionadas por la prestación de servicios médicos y que se manifiesta a través de sentimientos y actitudes negativas (cansancio emocional), en las relaciones con las personas del entorno laboral (des-personalización) y en la percepción de su rol profesional (baja realización personal), por lo cual es necesario que la profesión odontológica asimile la complejidad de este síndrome y trabaje para promover prácticas correctivas (2).


En la actualidad diversos factores hablan de las condiciones del trabajador en su desempeño laboral, es así la importancia de la evaluación y el monitoreo de diversas situaciones que influyen entendidos como factores de riesgo en su entorno que influyen directamente y proporcionalmente en su desempeño laboral, es entonces cuando empezamos a indagar en el síndrome de estrés laboral también denominado "Burnout o síndrome de agotamiento profesional", en este el empleado experimenta un estado

 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>

psicológico resultado del estrés crónico, desencadenado principalmente por actividades repetitivas, la presión laboral y el entorno en el cual se desarrolla una labor; este al final desencadena una respuesta crónica a los estresores interpersonales en la relación de trabajo (3).

El desarrollo de la afectación laboral se desarrolla en componentes que incluyen básicamente la relación laboral con una constante disminución del desempeño laboral, en la literatura que la describe hablamos de tres componentes esenciales; el agotamiento emocional, la despersonalización y la falta de realización profesional. En el desarrollo conceptual del mismo síndrome encontramos acercamientos en donde con estudios se considera a este síndrome como un proceso de estrés crónico que influye determinadamente en el desarrollo del empleado y la capacidad de generar un excelente desempeño laboral (4).

El estrés laboral se convierte en un evento de interés, es más puede concebirse como una patología cada vez más común entre los trabajadores, situación bastante preocupante y en la cual cada vez más existen estrategias no solo de investigación si no prevención dado que los programas e intervenciones deben orientarse a minimizar los riesgos laborales, los programas de promoción y prevención de esta patología laboral se basa adicionalmente en el estudio de actitudes frente al

 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>


desempeño de una actividad, el estado de ánimo y las preocupaciones personales del trabajador, el cumplimiento de sus expectativas y metas personales en las cuales el desarrollo de una plan de vida y de carrera son el pilar fundamental en la satisfacción personal y laboral, y ciertamente en el personal de las ciencias de la salud el mejoramiento continuo de la relación profesional-paciente en donde existen algunos agravantes cuando se busca mejorar la calidad de vida y el entorno laboral en condiciones no adecuadas como es el caso de nuestro entorno (5).

Uno de los aspectos que más influyen en el desgaste laboral es el ambiente de trabajo y existen algunas aceraciones en donde en tiempo de desempeño en un mismo cargo puede influir directamente en la aparición del estrés laboral (6).

Por lo anterior, el objetivo de este trabajo fue Determinar el nivel de estrés laboral y factores asociados en el personal asistencial de la **CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRURUGICAS S.A.S** de la ciudad de Bogotá- Colombia.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizo un estudio de corte transversal descriptivo e inferencial donde se aplicó el método descriptivo, el desarrollo del mismo se realizó en una institución prestadora de servicios de salud, Bogotá- Colombia en el periodo de 2022. Se realizo inducción al personal sujeto de la investigación con el fin


 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>

de educar sobre la presencia del estrés laboral, se incluyeron los participantes que aceptaron mediante consentimiento informado la participación en el estudio. La población de estudio estuvo conformada por 66 colaboradores, se analizaron 15 variables sociodemográficas y aquellas asociadas a estrés laboral como son: cargo, trabaja en otra institución, edad, número de horas de sueño, su alimentación es adecuada, convivencia con pareja, genero, numero de persona a cargo, nivel de escolaridad, tenencia de vivienda, realización de actividades diferentes en tiempo libre, participa en actividades realizadas por la empresa, le han diagnosticado alguna enfermedad, fuma, consume bebidas alcohólicas practica de deporte, la edad se agrupo por medio de agrupación visual tomando como punto de corte la mediana con el fin de crear dos grupos para el análisis multivariado, se tuvieron en cuenta las variables descritas en el **TEST DE ESTRÉS LABORAL** con el fin de conocer el grado de síntomas asociados a estrés y se creó la variable puntuación final y presencia de estrés. Se incluyeron mayores de 18 años de edad que pertenezcan a la **CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRURUGICAS S.A.S** en modalidad de empleados o personal de arriendo de quirófanos.

### **Análisis de los datos**

En el análisis descriptivo se aplicaron medidas de tendencia central y de dispersión para las variables cuantitativas como la edad, frecuencias



 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>


absolutas, relativas para las variables cualitativas y sus respectivos intervalos de confianza del 95% (IC95%). El análisis se realizó bajo el supuesto de normalidad en todos los casos teniendo en cuenta los supuesto teóricos donde  $N > 30$ .

En el análisis bivariado se aplicó una prueba Chi Cuadrado con un Alpha de 0,05 para determinar la distribución de las variables y la significancia estadística. La variable edad se agrupó en dos categorías tomando como punto de corte la mediana de edad, se calcularon Odds Ratios (OR) y sus respectivos IC95%; entre las variables de interés, adicionalmente, se calcularon los valores de p asociados a OR con una prueba Chi cuadrado. En el análisis multivariado se utilizaron modelos de regresión logística multivariada. El análisis de los datos se realizó el paquete estadístico SPSS 20 de IBM®.

## **RESULTADOS**

### **Características generales de la población**

La población de estudio estuvo conformada por  $N=66$  sujetos de estudio con una edad promedio de  $35,45 \pm 10,4$  (IC95% 35,4-37,97) años, en relación a las demás variables demográficas y características de los sujetos de estudio encontramos que el género predominante es el masculino con un 57,6% ( $n=38$ ), el 68,2% son profesionales y 68,2% ( $n=45$ ) pertenecen al área


 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>

asistencial, n=35 empleados trabajan en otra institución, en relación a la alimentación el 69,7% de los empleados tienen una alimentación adecuada vs 30,3% que no la tienen, n=41 (62.1%) en el momento del estudio conviven con una pareja y solo el 43,9% tiene vivienda propia.

En relación al uso del tiempo libre el 80,3% realiza actividades en su tiempo libre y el 74,2% ha participado en actividades recreativas realizadas por la empresa vs 25,8% que no lo han hecho, para pregunta como factores de riesgo para la respuesta "si" como consumo de tabaco, práctica de ejercicio, enfermedades previas y práctica de deporte las distribuciones de proporciones fueron respectivamente así: tabaco 21,2%, práctica de ejercicio. 31,8%, enfermedades previas 15,2% y por último consumo de alcohol 68,2% **Tabla 1.**


**Tabla 1.** características generales de la población de estudio

<b>VARIABLE</b>		<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Cargo asistencial/administrativo</b>	<b>Administrativo</b>	21	31,8
	<b>Asistencial</b>	45	68,2
<b>Trabaja en otra institución</b>	<b>Si</b>	31	47,0
	<b>No</b>	35	53,0
<b>Su alimentación es adecuada</b>	<b>Si</b>	46	69,7
	<b>No</b>	20	30,3
<b>Convivencia con pareja</b>	<b>Si</b>	25	37,9
	<b>No</b>	41	62,1

 <b>CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS</b>	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>

<b>Genero</b>	<b>Femenino</b>	28	42,4
	<b>Masculino</b>	38	57,6
<b>Profesional si no</b>	<b>Si</b>	45	68,2
	<b>No</b>	21	31,8
<b>Tenencia de vivienda</b>	<b>Alquilada</b>	37	56,1
	<b>Propia</b>	29	43,9
<b>Actividades tiempo libre</b>	<b>No</b>	13	19,7
	<b>Si</b>	53	80,3
<b>Ha participado en actividades recreativas realizadas por la empresa</b>	<b>No</b>	17	25,8
	<b>Si</b>	49	74,2
<b>Le han diagnosticado alguna enfermedad</b>	<b>Si</b>	10	15,2
	<b>No</b>	56	84,8
<b>Consume tabaco</b>	<b>Si</b>	14	21,2
	<b>No</b>	52	78,8
<b>Consume bebidas alcohólicas</b>	<b>Si</b>	45	68,2
	<b>No</b>	21	31,8
<b>Practica algún deporte</b>	<b>No</b>	45	68,2
	<b>Si</b>	21	31,8

Para la distribución para el ítem “número de personas a cargo” y nivel educativo”, encontramos que; el 36,4% (n=24) no tiene personas a cargo seguido de 2 personas a cargo con el 24,2% (n=16) como los datos más representativos **Tabla 4**. Para el caso de nivel de escolaridad encontramos que el 50% (n=33) tiene una formación académica de pregrado seguido de


 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST FO 028
		Versión: 1.0
	RENDICION DE CUENTAS SST	Fecha: 01/Marzo/2022

la formación técnica/tecnológica que alcanzo el 24,2% del total de los encuetados **Tabla 2.**

**Tabla 2.** Distribución de variables ordinales para número de personas a cargo y nivel de escolaridad

Variable		n	%
<b>Número de personas a cargo</b>	<b>0</b>	24	36,4
	<b>1</b>	11	16,7
	<b>2</b>	16	24,2
	<b>3</b>	7	10,6
	<b>4</b>	2	3,0
	<b>5</b>	2	3,0
	<b>6</b>	4	6,1
<b>Nivel de escolaridad</b>	<b>Bachiller</b>	5	7,6
	<b>Técnico/tecnólogo</b>	16	24,2
	<b>pregrado</b>	33	50,0
	<b>postgrado</b>	12	18,2

La relación a los resultados obtenidos del test de estrés laboral encontramos que la puntuación final tuvo una media de  $29,8 \pm 8,25$  (IC95% 27,8-31,9) con un mínimo de 12 y un Max de 45, para la distribución de las respuestas ítem por ítem encontramos; para la *“Imposibilidad de conciliar el sueño”* 34,8% **algunas veces** puede no conciliar el sueño seguido de 22,7% donde **casi nunca** tiene problemas con la conciliación del sueño, para el ítem *“Jaquecas y dolores de cabeza”* 37,9% presenta **algunas veces** este


 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>

síntoma, en relación a “Indigestiones o molestias gastrointestinales”, se evidencia una mayor presentación de la siguiente manera; **Pocas veces** 25,8 y **algunas veces** 21,2% como las proporciones más significativas, para el ítem “*Sensación de cansancio extremo o agotamiento*” no se evidencian valores significativos en la presentación del síntoma y la mayor distribución es para **algunas veces** y **casi nunca** (43,9% vs 22,7%).

Para la distribución de “Tendencia de comer, beber o fumar más de lo habitual” el 45,5% **casi nunca** igual que para “Disminución del interés sexual” con el 28,8% para también la respuesta **casi nunca**. En relación a síntomas como “Respiración entrecortada o sensación de ahogo” más de la mitad **nunca** (59,1%) seguido de **casi nunca** (25,8%) han presentado este síntoma; Disminución del apetito, “*Temblores musculares (por ejemplo, tics nerviosos o parpadeos)*” y “*Pinchazos o sensaciones dolorosas en distintas partes del cuerpo*” no presentaron distribuciones importantes.

En el ítem “*Pinchazos o sensaciones dolorosas en distintas partes del cuerpo*” encontramos solo el 19,7% ha presentado **algunas veces** este síntoma y en “Tendencias a sudar o palpitaciones” el 50% nunca lo ha presentado.

En el análisis bivariado encontramos que trabajar en otra institución en relación a la presencia de estrés (Valor P = 0,00) es estadísticamente significativo, para las horas de sueño tener menos de 8 horas es


 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST FO 028
		Versión: 1.0
	RENDICION DE CUENTAS SST	Fecha: 01/Marzo/2022

significativamente estadístico para la presencia de estrés (valor P = 0,02), tener una alimentación adecuada influye en la presencia o no de estrés (Valor P = 0,02), los mismo ocurre para el ítem “Actividades tiempo libre” y “Ha participado en actividades recreativas realizadas por la empresa” donde su comportamiento es estadísticamente significativo para la presencia de estrés laboral (0,01 vs 0,00) a su vez el tener antecedente de una enfermedad también es estadísticamente significativo (Valor P = 0,02)

### Tabla 3.

**Tabla 3.** Prueba Chi<sup>2</sup> para las variables de interés vs presencia de estrés


Variable		PRESENCIA DE ESTRÉS				P – Valor*
		SI		NO		
		n	%	n	%	
Edad (agrupado)	<= 35	23	34,8	8	12,1	0,61
	36+	24	36,4	11	16,7	
Cargo asistencial/administrativo	Asistencial	17	25,8	4	6,1	0,23
	Administrativo	30	45,5	15	22,7	
Trabaja en otra institución	Si	17	25,8	14	21,2	0,00**
	No	30	45,5	5	7,6	
Horas de sueño agrupado	< 8 horas de sueño	38	57,6	10	15,2	0,02**
	>= 8 horas de sueño	9	13,6	9	13,6	
Su alimentación es adecuada	Si	29	43,9	17	25,8	0,02**
	No	18	27,3	2	3,0	

 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST FO 028
		Versión: 1.0
	RENDICION DE CUENTAS SST	Fecha: 01/Marzo/2022

<b>Convivencia con pareja</b>	<b>Si</b>	16	24,2	9	13,6	0,31
	<b>No</b>	31	47,0	10	15,2	
<b>Genero</b>	<b>Femenino</b>	23	34,8	5	7,6	0,09**
	<b>Masculino</b>	24	36,4	14	21,2	
<b>Profesional si no</b>	<b>Si</b>	30	45,5	15	22,7	0,23
	<b>No</b>	17	25,8	4	6,1	
<b>Tenencia de vivienda</b>	<b>Alquilada</b>	26	39,4	11	16,7	0,84
	<b>Propia</b>	21	31,8	8	12,1	
<b>Actividades tiempo libre si/no</b>	<b>No</b>	13	19,7	0	0,0	0,01**
	<b>Si</b>	34	51,5	19	28,8	
<b>Ha participado en actividades recreativas realizadas por la empresa</b>	<b>No</b>	6	9,1	11	16,7	0,00**
	<b>Si</b>	41	62,1	8	12,1	
<b>Le han diagnosticado alguna enfermedad</b>	<b>Si</b>	10	15,2	0	0,0	0,02
	<b>No</b>	37	56,1	19	28,8	
<b>Consume tabaco</b>	<b>Si</b>	10	15,2	4	6,1	0,98**
	<b>No</b>	37	56,1	15	22,7	
<b>Consume bebidas alcohólicas</b>	<b>Si</b>	32	48,5%	13	19,7%	0,97
	<b>No</b>	15	22,7%	6	9,1%	
<b>Practica algún deporte si/no</b>	<b>No</b>	35	53,0%	10	15,2%	0,08**
	<b>Si</b>	12	18,2%	9	13,6%	

\*El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel ,05 \*\* Variables que ingresaran al modelo <0,20

En la regresión logística se estimaron OR\* para las variables “**Trabaja en otra institución**”, “**Horas de sueño agrupado**” y “**Ha participado en actividades recreativas realizadas por la empresa**” como variables ingresadas en el

	GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Código: SST FO 028
			Versión: 1.0
	RENDICION DE CUENTAS SST		Fecha: 01/Marzo/2022


modelo saturado, en el análisis se encontraron cambio significativos únicamente en el OR y valor de  $p$  al ingreso del modelo para las variables anteriormente mencionadas obteniendo el modelo final, estimando finalmente valores de riesgo de 5,878 veces más riesgo de presentar estrés laboral si las horas de sueño son menores a 8 y se calculó como factor protector el participar en actividades de la empresa (OR 0,119 IC95% 0,02-0,48) , para establecer y con el fin de evaluar la bondad y ajuste del modelo la prueba ómnibus sobre los cocientes del modelo arrojo mediante una prueba Chi – cuadrado ( $p$ -valor = 0,000) **Tabla 4.**

**Tabla 4.** Modelo saturado ajustado para la presencia o no de estrés

Variable		PRESENCIA DE ESTRÉS SI/NO				P - Valor *	OR**	IC 95%	
		SI		NO					
		n	%	n	%				
Trabaja en otra institución	Si	17	25,8	14	21,2	,006*	0,26	0,06	1,11
	No	30	45,5	5	7,6				
Horas de sueño agrupado	< 8 horas de sueño	38	57,6	10	15,2	,020*	<b>5,87</b>	1,41	24,34
	>= 8 horas de sueño	9	13,6	9	13,6				
Ha participado en actividades	No	6	9,1	11	16,7	0,00	0,11	0,02	0,48
	Si	41	62,1	8	12,1				

\*El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel 0,05. \*\*Regresión logística




 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST FO 028
		Versión: 1.0
	RENDICION DE CUENTAS SST	Fecha: 01/Marzo/2022

## DISCUSIÓN

La población de estudio 35,45 con un comportamiento similar a los estudios realizados en Colombia donde estas medias de edad oscilan en adultos promedio jóvenes, en el estudio de **Ramón Suárez** (7) el promedio de edad en un estudio de 120 sujetos era de 39 años muy cercano a nuestros hallazgos encontrados. En el mismo estudio citado encontramos que el género predominante fueron las mujeres y que la principal ocupación son actividades administrativas, situación compartida en la distribución para el estudio de (8).


El síndrome de Burnout y el estudio de los factores asociados a condiciones de estrés en la actualidad se establece por condiciones laborales medio ambientales o de interacción con el sujeto de atención, en el caso del personal de la salud, para nuestro caso el 68,2% son profesionales y 68,2% (n=45) pertenecen al área asistencial entendida como aquellos profesionales que tiene atención directa con el paciente, para el estudio de **Cavero et al y Thomaé** indican textualmente que *“las investigaciones confirman que este síndrome afecta más a aquellas profesiones que requieren un contacto directo con las personas”* por lo anterior nuestro estudio se planteó el objetivo en el tipo de intervenciones en las que se

 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>

estudie y se establezcan herramientas de intervención eficaz para el estudio y seguimiento del síndrome de estrés laboral (9-10).

La caracterización demográfica y la evaluación de condiciones de empleo como trabajar en varias instituciones son una variable importante en el momento de definir el estrés laboral como una condición implícita en el trabajador para el caso de nuestra investigación evidenciamos que el n=35 empleados trabajan en otra institución, entendido esto como un aumento de las horas laborales que en diversos estudio se encuentra descrito como una condición de riesgo para la presentación de síndrome de estrés laboral es decir que *“los profesionales de la salud enfrentan a diario extensas jornadas laborales, que traen consigo enfermedades de tipo físico e incluso mental”* (11).


En la actualidad existen estudio es que indican la importancia de la monitorización de la alimentación como un factor de riesgo o por el contrario factor protector frente a la presentación de estrés laboral, encontramos dentro de los resultados que en relación a la alimentación el 69,7% de los empleados tienen una alimentación adecuada vs 30,3% que no la tienen, es entonces si bien el estrés laboral es una realidad los empleadores deberán brindar herramientas para que el personal pueda contar con una dieta equilibrada entendida esta como un factor no solo

 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>

biológico en relación a la sensación de saciedad o hambre si no a las condiciones psicosociales que implica realizar actividades laborales sin la satisfacción de necesidades básicas como la alimentación (12).

En un estudio mexicano encontramos que la variable presencia de pareja o no para la presentación de estrés laboral establece que *“El SB se ha asociado más con las personas que no tienen pareja estable”* es así que en el presente estudio el 62.1% en el momento del estudio conviven con una pareja, es así que según los estudios las personas que no tiene pareja pueden presentar mayor cansancio emocional que los que no la tienen, para nuestros hallazgos esta variable no se comportó como un factor de riesgo para la presentación de síndrome de estrés laboral pero si fue tomada en cuenta dentro de los factores asociados (13).


Dentro de los análisis sociodemográficos de los estudios de síndrome de estrés laboral según la tenencia de vivienda; en un estudio realizado en ANCASH, PERÚ - 2012 41.5% los profesionales tamizados en esa investigación refirieron no tener vivienda propia y los autores lo asociaron con mayor cansancio emocional, en nuestro caso el porcentaje se comportó de manera similar dado que el 56,1% de nuestros sujetos de estudio no tiene vivienda propia (14).

 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>

Los factores de riesgo psicosociales en relación al uso del tiempo libre el 80,3% realiza actividades en su tiempo libre y el 74,2% ha participado en actividades recreativas realizadas por la empresa lo que se comporta como una variable de vital importancia ya que en diversos estudios de personal de salud especialmente con personal de enfermería esto se convierte como un indicador de calidad de vida relacionada con la interacción con el medio ambiente y se convierte en una insatisfacción (15).


Las prácticas como el deporte, la práctica de ejercicio, el consumo de alcohol de manera social y el tabaco en un estudio en el 2018, las diversas actividades entendidas como ocio se convirtieron en una estrategia importante en la prevención y reducción del síndrome de estrés laboral, entendidas estas como una experiencia de placer, las cuales se consideran que amortiguan el agotamiento de los trabajadores, más en las actividades de contacto directo o que requieren altos niveles de presión o actividades de riesgo como es el caso de las actividades derivadas de la atención en salud (16).

En pocos estudios se ha establecido el nivel de escolaridad como factor de riesgo implícitamente, pero si se asocia al nivel de responsabilidad, el número de horas laboradas y el nivel de jerarquización dentro de la organización, en nuestros resultados se evidencia que en mayor proporción

 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>


los empleados tienen una carrera profesional, esta también relacionada con niveles en la literatura de nivel de estrés laboral más alto por el nivel de responsabilidad y carga laboral (17).

La relación a los resultados obtenidos del test de estrés laboral comparado con diversos estudios en personal sanitario encontramos que nuestra prevalencia de puntuaciones altas esta por debajo de la media donde hay reportes hasta del 51% de presentación de síndrome de burnout dentro del análisis de un grupo poblacional de profesionales de la salud, Una revisión sistemática con metaanálisis, que incluyó 47 estudios observacionales una *prevalencia media* 51,0% para nuestro caso la proporción está en una media d puntuación del 29,8 por debajo de lo registrado en la literatura (18). Para el caso de los resultados obtenidos en el instrumento encontramos que los instrumentos identificados en los diversos estudios para medir el estrés laboral, , están dirigidos a utilizarse bajo un “*enfoque personalizado orientado a ocupaciones, profesiones o puestos específicos*”, estos miden factores estresantes, efectos psicológicos, fisiológicos, en nuestro estudio se hizo de la misma manera permitiendo así identificar posibles factores asociados con variables específicas del sujeto de estudio (19). En la evaluación de factores de riesgo para la aparición de síndrome de estrés laboral nuestros sujetos presentaron 5,878 veces más riesgo de presentar

 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>

estrés laboral si las horas de sueño son menores a 8, al comparar este comportamiento con lo descrito en la literatura encontramos que uno de los factores asociados a presentar estrés laboral es la *disminución de las horas de sueño (< 6 h)* y la *alteración del ritmo circadiano* (20) también otros autores describen como factor de riesgo no solo las horas de sueño si no la mala calidad del sueño como otro aspecto a evaluar dentro de los factores asociados a síndrome de estrés laboral, estos dos anteriores mencionados son específicos para aparición del síndrome (21).

Dentro del análisis de nuestro grupo poblacional encontramos que se calculó como factor protector (OR 0,119 IC95% 0,02-0,48) el participar en actividades de la empresa, entendidas estas como actividades diferentes a las laborales, es por esto que diversos estudios realizados en personal de salud o que trabaja en instituciones que prestan servicios médicos asistenciales la participación en *actividades sociales* y un adecuado *equilibrio entre trabajo y vida personal* son factores que se han descrito como *protectores*, aunque no hay un estudio detallado aún de que tipo de actividades el hecho de tener el tiempo necesario para comer o compartir con los demás compañeros del equipo de trabajo se ha calculado con prevalencias altas de prevención de aparición de estrés laboral, resultados similar a lo encontrado en nuestro estudio.

	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>


## CONCLUSIONES

Dentro de las recomendaciones encontramos que efectivamente el estudio del estrés laboral asociado con factores de riesgo propios y sociodemográficos son un factor importante dentro de las necesidades de bienestar de los ambientes de trabajo saludable.

Los estudios de estrés laboral se deben analizar con modelos estadísticos robustos que permitan determinar la influencia y la interacción entre diversos tipos de variables con el fin de establecer medidas de intervención efectivas donde no solo se realice el tamizaje de la población si no se tenga una idea global de la situación de salud de los empleados.

El planteamiento de estrategias costo efectivas de intervención para la mitigación de la aparición del síndrome de estrés laboral deben estar fundamentados en estudios poblacionales ya que vemos que su comportamiento puede variar según la influencia geográficas o las variables analizadas; es decir con mas claridad que el estudio de tamizaje de la población específica ayuda a contribuir en la toma de decisiones con respecto a las intervenciones planteadas por la parte gerencial de una empresa para la mitigación de la patología en sus empleados

Se recomienda hacer mediciones con trazabilidad a través del tiempo con el fin de lograr estudios comparativos dentro de las mismas zonas

 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>

geográficas, así mismo se hace indispensable el trabajo conjunto en la publicación y rendición de cuentas de los resultados con el fin de que diversas instituciones utilicen esta información para plantear los planes de mejoramiento y realicen las diferentes mediciones de la intervención.


### **CONFLICTO DE INTERESEES**

Los autores del presente estudio no declaran ningún conflicto de interés.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. **Atalayin C, Balkis M, Tezel H, Onal B, Kayrak G.** The prevalence and consequences of burnout on a group of preclinical dental students. Eur J Dent. 2015;9(3):356-63. doi: 10.4103/1305-7456.163227.
2. **Vásquez MJ, Maruy SA, Verne ME.** Frecuencia del síndrome de burnout y niveles de sus dimensiones en el personal de salud del servicio de emergencia de pediatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia en el año 2014: Lima, Perú. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2014 [citado 02 mayo 2022]; 77( 3 ): 168-174. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttex-t&pid=S0034-85972014000300005&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttex-t&pid=S0034-85972014000300005&lng=es)
3. **Corredor ME, Monroy JP.** Descripción y comparación de patrones de conducta, estrés laboral y Burnout en personal sanitario. Rev Hacia




	<b>GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Código: SST FO 028</b>
		<b>Versión: 1.0</b>
	<b>RENDICION DE CUENTAS SST</b>	<b>Fecha: 01/Marzo/2022</b>


Promoc Salud [Internet]. 2009 [citado 11 Jun 2022]; 14(1):109-23.

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126691008>


4. **Antunes R.** La centralidad del trabajo hoy. *Papeles de Población*, 6(25), 84-96. **Asociación Nacional de Empresarios de Colombia.** (2015). Encuesta Ausentismo, Incapacidades y Restricciones médicas 2015. ANDI-Colombia
5. **Kocalevent R., Pinnschmidt H., Selch S., Nehls S., Meyer J., Boczor S.** Burnout is associated with work-family conflict and gratification crisis among German resident physicians. *BMC Medical Education.* 2020;20:145–152.
6. **Kusma B, Nienhaus A, Spallek M, Quarcoo D, Groneberg D, Mache S.** Bidirectional assessment of stress, job satisfaction and work ability of educators in day care centres: a real-time observation study- the study protocol (BASE). *J Occ Med Tox.* 2010; 5(16): 1-5.  
doi: <http://dx.doi.org/10.1186/17456673-5-16>
7. **Ramón Suárez, Gustavo, Zapata Vidales, Santiago, & Cardona-Arias, Jaiberth.** Estrés laboral y actividad física en empleados. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 10(1), 2014 131-141. Retrieved September 15, 2022, from [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1794-99982014000100010&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982014000100010&lng=en&tlng=es)

	GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST FO 028
		Versión: 1.0
	RENDICION DE CUENTAS SST	Fecha: 01/Marzo/2022

8. **Asztalos, M., Bourdeaudhuij, I. & Cardon, G.** The relationship between physical activity and mental health varies across activity intensity levels and dimensions of mental health among women and men. *Public Health Nutrition*, 13(8),2010 1.207-1.214
9. **Cavero, K., Condor, M., & Ramos, E.** Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del servicio de la unidad de cuidados intensivos neonatales en una clínica, Lima 2017.
10. **Thomaé, M., Ayala, E., Sphan, M., & Stortti, M.** Etiología y Prevención del Síndrome de Burnout en los trabajadores de la salud. *Revista de Posgrado de la vía Cátedra de Medicina*, 153, 18–21.
11. **Ayquiipa J. C.** Relación entre estrés laboral y funcionalidad familiar en trabajadores de atención primaria de la Red de Salud Arequipa. Universidad Nacional de San Agustín 2017.
12. **Díaz Franco JJ.** Estrés alimentario y salud laboral vs. estrés laboral y alimentación equilibrada. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 53(209), 2007 93-99. Recuperado en 09 de octubre de 2022, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2007000400012&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2007000400012&lng=es&tlng=es).

	GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST FO 028
		Versión: 1.0
	RENDICION DE CUENTAS SST	Fecha: 01/Marzo/2022

13. **Martínez-López, C., & López-Solache, G.** Características del síndrome de burnout en un grupo de enfermeras mexicanas. *Archivos en medicina familiar*, 7(1), 2005 6-9.
14. **Yslado R., Atoche R., Cermeño B., Alonso D. R., & Sánchez, J.** Síndrome de Burnout y factores sociodemográficos-organizativos en profesionales de salud. Hospitales del callejón de Conchucos, Ancash, Perú-2012. *Revista de investigación en Psicología*, 16(1), 191-209.
15. **Vidotti, Viviane, Martins, Júlia Trevisan, Galdino, Maria José Quina, Ribeiro, Renata Perfeito, & Robazzi, Maria Lucia do Carmo Cruz.** Síndrome de burnout, estrés laboral y calidad de vida en trabajadores de enfermería. *Enfermería Global*, 18(55)2019, 344-376. Epub 21 de octubre de 2019. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.3.325961>
16. **Sonnentag S, Arbeus H, Mahn C, Fritz C.** Exhaustion and lack of psychological detachment from work during off-job time: moderator effects of time pressure and leisure experiences. *J Occup Health Psychol* [Internet]. 2014 [cited 2022 Ago 13];19(2):206-16. Available from: <http://dx.doi.org/10.1037/a0035760>
17. **Van Bogaert P, Kowalski C, Weeks SM, Van Heusden D, Clarke SP.** The relationship between nurse practice environment, nurse work characteristics, burnout and job outcome and quality of nursing care: a cross-sectional survey. *Int J Nurs Stud* [Internet]. [cited 2022 Ago

 CLÍNICA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST FO 028
		Versión: 1.0
	RENDICION DE CUENTAS SST	Fecha: 01/Marzo/2022

13];50(12)2017:1667-77.

Available

from:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2013.05.010>.

18. **Navinés R, Olivé V, Fonseca F, Martín-Santos R.** Work stress and resident burnout, before and during the COVID-19 pandemic: An up-date. *Med Clin (Barc)*. 2022 Aug 13;157(3):130-140. English, Spanish. doi: 10.1016/j.medcli.2021.04.003. Epub 2021 May 6. PMID: 34083069; PMCID: PMC8101798.
19. **Kusma B, Nienhaus A, Spallek M, Quarcoo D, Groneberg D, Mache.** Bidirectional assessment of stress, job satisfaction and work ability of educators in day care centres: a real-time observation study- the study protocol (BASE). *J Occ Med Tox*. 2010; 5(16): 1-5. doi: <http://dx.doi.org/10.1186/17456673-5-16>
20. **Winkel A.F., Woodland M.B., Nguyen A.T., Morgan H.K.** Associations between residents' personal behaviors and wellness: A national survey of obstetrics and gynecology residents. *J Surg Educ*. 2020;77:40–44.
21. **Chan M.K., Chew Q.H., Sim K.** Burnout and associated factors in psychiatry residents: A systematic review. *Int J Med Educ*. 2019;30:149–160.