



Identificación de los factores de riesgo en el mediclínico Santa Ana IPS y Cía I, Nivel 1



Jacqueline **Delgado Fandiño**

Gloria **Rincón Izquierdo**

Fundación Universitaria del Área Andina.

38

RESUMEN

La entidad objeto del presente estudio es una Institución prestadora de servicios (IPS), destinada a prestar servicios de atención en salud, a la fecha cuenta con un Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo teórico (SG-SST), sin la identificación cla-

ra de los factores de riesgo en cada una de las áreas de trabajo, por tal razón se llevó a cabo la construcción de la Matriz de Riesgo. Para diseñar dicha Matriz, se hizo necesario efectuar un diagnóstico general de la empresa en lo relacionado con las condiciones de trabajo existentes, puestos de trabajo y factores de riesgo, valo-

ración que partió de la inspección directa de las instalaciones físicas y se complementó a través de encuestas realizadas a los trabajadores, mapa de riesgos y los resultados generales de los exámenes periódicos ocupacionales. Se encontró que los trabajadores del Mediclínico Santa Ana IPS y CIA, están en primer lugar expuesto al riesgo biológico caracterizado por la exposición a virus, bacterias, hongos y otros microorganismos que pueden conllevar a contraer enfermedades respiratorias, gastrointestinales e infectocontagiosas (VIH, Hepatitis B y C), seguidos de algunos otros como el biomecánico, mecánico, psicosocial, físico (discomfort térmico), entre otros.

ABSTRACT

The entity object of this study is a servicing institution (IPS), designed to provide health care services to date has a Management System for Safety and Health at Work theoretical (OSH-MS) without clear identification of the risk factors in each of the areas of work, for that reason we carried out the construction of the Risk Matrix. To design such a matrix, it became necessary to make a general assessment of the company in relation to existing working conditions, jobs and risk factors valuation was based on the direct inspection of the physical facilities and supplemented by surveys of workers, risk map and the overall results of periodic occupational. It was found that workers in Santa

Ana Mediclínico IPS and CIA, are first exposed to biohazardous characterized by exposure to viruses, bacteria, fungi and other microorganisms that can lead to respiratory diseases, gastrointestinal and infectious (HIV, Hepatitis B and C), followed by some others as the biomechanical, mechanical, psychosocial, physical (thermal discomfort), among others.

Palabras clave

Factor de riesgo, Accidente de trabajo y Enfermedad laboral.

Introducción

Con la revolución industrial, llega la división del trabajo, la producción en serie y con ello, la exposición masiva del hombre a riesgos nuevos, que conllevaron a numerosos accidentes mortales o incapacitantes; de igual forma, hicieron su aparición enfermedades de origen laboral, casi todas consecuencia de agotadoras jornadas de trabajo, sin ninguna protección. (Menéndez Navarro y Rodríguez, Salud, trabajo y medicina en la España ilustrada, 2005)

Más tarde con el proceso de globalización, la innovación tecnológica y el proceso de outsourcing (tercerización), se dieron fenómenos como la incorporación de la mujer al mundo del trabajo, la desaparición y fusión de empresas, la flexibilización del empleo, anómalas formas de contratación y las nuevas formas de organiza-

ción del trabajo que han dejado ver la existencia de factores de riesgo de índole psicosocial y estrés laboral que cada día cobran mayor importancia. (Universidad del Valle, 2007).

“De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), para el año 2002, los trabajadores del sector salud representaban aproximadamente treinta y cinco (35) millones de personas a nivel mundial, lo que equivale a un 12 por ciento de la fuerza laboral. Aun cuando es indiscutible que es grupo numéricamente relevante, éste ha sido relegado de las actividades de la salud ocupacional, ya que ni los gobiernos ni las organizaciones de salud le han concedido la suficiente atención a los factores de riesgos laborales presentes en los centros dispensadores de salud que pueden ocasionar accidentes o enfermedades ocupacionales en este personal.

Tal situación refleja una gran paradoja, ya que mientras la comunidad acude a los centros asistenciales en busca de salud, los trabajadores de esas instituciones se ven expuestos (accidentan o enferman) debido a las deficientes condiciones de trabajo y aspectos organizacionales, evidenciándose así una gran injusticia social hacia este sector laboral” (Galíndez y Rodríguez, 2007).

“Aunque oficialmente en Colombia se define el Comité Paritario de Salud Ocupacional-COPASO

como medio para participar en el Programa de Salud Ocupacional-PSO solo el 22% de los trabajadores reportan haber utilizado este medio. Así mismo, un bajo porcentaje de trabajadores (29,9%) confirma haber participado en estas actividades y tan solo el 8,5% considera que la institución ofrece algún tipo de incentivo a sus empleados para que aporten a la mejora de sus condiciones; esto último ratificado por el 75% de los responsables de la gestión involucrados en el estudio. Las razones manifestadas para justificar el bajo nivel de participación son: falta de tiempo, desconocimiento de las actividades, trabajo en el turno nocturno y el reiterado sentimiento de discriminación según el tipo de vinculación a la institución” (Muñoz Sánchez y Castro Silva, 2010).

Objetivo general

Identificar los factores de riesgo de los puestos de trabajo y de los trabajadores del Mediclínico Santa Ana IPS y CIA en el año 2012.

Materiales y métodos

Metodología

El tipo de estudio que se llevó a cabo en el Mediclínico Santa Ana IPS fue de carácter observa-

Variables

NOMBRE VARIABLE	TIPO DE VARIABLE
EDAD	Cuantitativa
GENERO	Cualitativa
NIVEL DE ESCOLARIDAD	Cualitativa
HORAS TRABAJADAS	Cuantitativa
FRECUENCIA DE ACCIDENTES LABORALES	Cualitativa
PELIGRO	Cualitativa
RIESGO	Cualitativa
NIVELES DE DAÑO	Cualitativa
NIVEL DE DEFICIENCIA	Cualitativa
NIVEL DE EXPOSICIÓN	Cualitativa
NIVEL DE PROBABILIDAD	Cualitativa
NIVEL DE CONSECUENCIA	Cualitativa
NIVEL DE RIESGO	Cualitativa

cional y descriptivo, ya que lo se buscaba era determinar, clasificar y medir los factores de riesgos a los cuales estaban expuestos los trabajadores, plasmándolos en la matriz, que es la mejor herramienta para realizar el diagnóstico de la empresa y sus trabajadores.

Población

El Mediclínico Santa Ana IPS y CIA, contaba en su momento con 9 trabajadores, distribuidos entre dependencias administrativa, asistencial y logística respectivamente, con hombres y mujeres entre 28 y 52 años.

Muestra

La muestra seleccionada fueron los 9 trabajadores de la población del Mediclínico Santa Ana IPS y CIA.

Muestreo

Intencional censal (si se cumple con criterios de inclusión por parte de las unidades de observación), ya que se tomó la totalidad de los trabajadores y puestos de trabajo y se hizo a conveniencia del grupo investigador por estar el objeto de estudio en su ambiente natural y accesible en la intención del proyecto.

La información necesaria para este proyecto fue recogida con la aplicación de las siguientes herramientas:

1. **Encuesta poblacional**
2. **Lista de chequeo**
3. **Mapa de riesgo**
4. **Matriz de riesgo**
5. **Resultados generales de los exámenes periódicos de salud ocupacional**

Técnica de aplicación de los instrumentos

Encuesta poblacional

Las encuestas fueron aplicadas de forma individual y directa, en el respectivo horario de trabajo, bajo supervisión de los encuestadores y con autorización de la gerencia y de cada trabajador del Mediclínico Santa Ana IPS y CIA.

Lista de chequeo

La lista de chequeo se aplicó en las instalaciones del Mediclínico Santa Ana IPS y CIA, con la autorización de la gerencia, sin previo aviso, para evitar sesgos de la observación por alteración intencional de los puestos de trabajo.

Mapa de riesgo

El mapa de riesgos se realizó en el mismo momento de la inspección, para tener una idea más clara y visual de la ubicación de los riesgos existentes en las áreas inspeccionadas. Este es una representación gráfica del lugar con todos los puestos de trabajo; para ello se grafican los planos de las dos plantas del Mediclínico Santa Ana IPS y CIA y sobre éste se simbolizan los factores de riesgo que se han detectado y consignado en el formato de inspección.

Para establecer los colores y señales de seguridad utilizados para la prevención de accidentes y riesgos contra la salud y situaciones de emergencia contamos con la NTC 1461.

El propósito de los colores y las señales de seguridad es llamar la atención rápidamente hacia objetos o situaciones que afecten la seguridad y la salud. Las señales de seguridad serán usadas sólo para instrucciones que estén relacionadas con la seguridad y la salud (Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación, 1987).

Matriz de riesgo

Para la recolección de datos se elabora una matriz de búsqueda de riesgos, la cual permite además de organizar la información según los ejes temáticos de-

sarrollados en el marco teórico, la obtención y registro de los datos de manera eficiente para el posterior análisis e interpretación de la información. (GTC 45, 2010)

Síntesis y análisis de la información

Para analizar la información del presente estudio, se utilizó una estadística descriptiva, usando distribuciones de frecuencias, que indican la frecuencia en porcentaje sobre el total de datos (frecuencia relativa).

A partir de lo anterior valorar los diferentes puestos de trabajo y a los trabajadores, para lograr determinar el comportamiento de cada variable en relación al riesgo.

Aspectos éticos de la investigación

1. **Se logra la autorización por parte de la gerencia del Mediclínico Santa Ana IPS y CIA, para llevar a cabo este estudio.**
2. **Se realizara esta investigación sin vulnerar la privacidad de los trabajadores ni de la institución.**
3. **Asegurando total confidencialidad de la información.**

4. Respetando los derechos de autor, referente a marcos teóricos o información de fuentes dentro de la empresa.

Resultados y análisis

Encuesta poblacional

En el Mediclínico Santa Ana IPS y CIA, hay 9 trabajadores, de los cuales 7 son mujeres y 2 hombres, de estos, 7 son profesionales y 2 son técnicos; existen 3 empleados de planta y 6 por prestación de servicios, existen turnos de 6 y 8 horas. Al ser el tiempo de exposición, una de las variables que determinan la magnitud del riesgo pueden los trabajadores de 8 horas, presentar el mayor riesgo; en relación al nivel de escolaridad tanto profesionales y técnicos presentan igual riesgo, por la manipulación de elementos cortopunzantes y fluidos corporales.

Lista de chequeo

Al realizar la lista de chequeo se pudo evidenciar los diferentes factores de riesgo a los que están expuestos los trabajadores del Instituto Mediclínico Santa Ana IPS y CIA, dentro de los cuales tenemos los siguientes que enumeramos a continuación:

Riesgo biológico

Latente en casi todas las áreas, por la atención de pacientes en su mayoría enfermos y el contacto con fluidos corporales, por la labor específica o por la ausencia de procedimientos claros a la hora de realizar actividades, como por ejemplo depositar el material contaminado y cortopunzante en sus respectivos guardianes o canecas, el lavado de manos y el mal uso de elementos de protección personal, lo cual puede producir múltiples enfermedades infectocontagiosas.

Riesgo biomecánico

Se evidencia la falta de mobiliario ergonómico en los consultorios y toma de muestras, que obligan a los trabajadores a adoptar posturas inapropiadas y prolongadas. Adicional se observa en todos los puestos de trabajo la existencia de movimientos repetitivos, de predominio en miembros superiores. Algunos trabajadores manifiestan dolor lumbar y osteomuscular.

Riesgo Psicosocial

Observamos que los trabajadores de planta tienen a su cargo varias tareas y responsabilidades, las cuales tienden a ser repetitivas y monótonas; los de prestación de servicios trabajan en otros sitios, lo cual prolonga su jornada laboral, lo anterior en ambos

grupos se traduce en fatiga mental, estrés, indisposición y esto se refleja en baja productividad.

Riesgo físico

Con respecto a este tipo de riesgo lo que más nos llamó la atención fue la iluminación, ya que existen áreas con exceso y otras con déficit de la misma. El otro aspecto el discomfort térmico, ante la sensación de frío que se experimenta en algunas áreas como lo son el salón de conferencias y la recepción.

Riesgos de seguridad

Mecánico: existe exposición en el área de odontología, inyectología, toma de muestras, laboratorio clínico y servicios generales de sufrir cortaduras o pinchazos con material cortopunzante como las piezas de mano, jeringas, láminas de vidrio, lancetas, en la limpieza de tubos de ensayo y por ende contagiarse con una enfermedad infectocontagiosa.

Locativo: no existe locker para los trabajadores, el depósito de basuras se encuentra en la misma área del salón de conferencias, produciendo malos olores por la acumulación de desechos y áreas con piso desgastado, sin bandas antideslizantes.

Eléctrico: existen cables sin encauchetar y tomas eléctricas en mal estado lo cual puede ocasionar accidentes, incapacidades, pérdidas materiales y hasta la muerte.

Riesgos naturales

Hacen referencia a la probabilidad de sismos, terremotos, vendaval, inundación, derrumbe

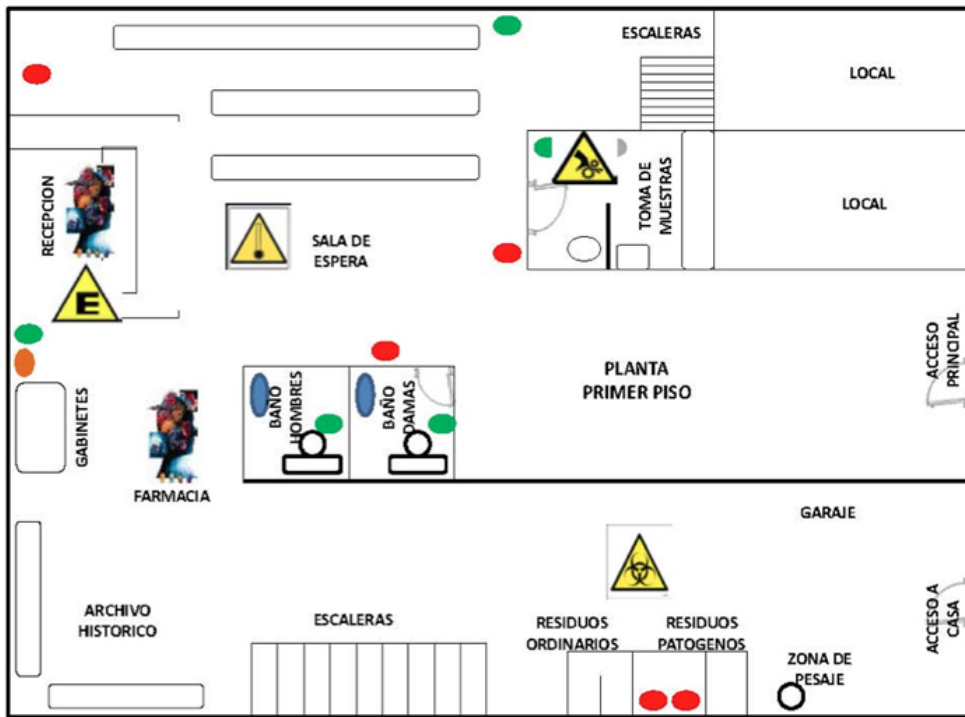
o precipitaciones. En cuenta a esto todos los trabajadores portan su carnet, un pito, pero actualmente no cuentan con un plan de emergencias.

De lo anterior observamos que los riesgos más relevantes a los que están expuestos los trabajadores del Mediclínico Santa Ana IPS y CIA, son el biológico y mecánico, por el riesgo de adquirir enfermedades respiratorias, del tracto gas-

trointestinal o infectocontagiosas (VIH, Hepatitis B y C, etc.), seguido del riesgo biomecánico, del cual ya se evidencia enfermedades como lumbagos, escoliosis y discopatías, con gran probabilidad de desarrollar alteraciones osteomusculares y enfermedades laborales.

Mapa de riesgo

Según la Ilustración 1, ubicamos 15 áreas principales en la IPS, donde se observa que el principal factor de riesgo es el biológico con un 26.5%, seguido del riesgo biomecánico 20%, riesgo mecánico con un 20%, el riesgo psicosocial y disconfort térmico con 13% respectivamente y el riesgo eléctrico 7.5%.



BIOLÓGICO



BIOMECÁNICO



ELÉCTRICO



MECÁNICO



DISCONFORT TÉRMICO



PSICOSOCIAL



Priorización según matriz de riesgo

La orientación de los esfuerzos iniciales y del presupuesto se dirige a controlar los riesgos que se calificaron con el nivel de riesgo medio inicialmente, ver Tabla 13; se iniciará implementando simultáneamente en las diferentes áreas de la empresa y de riesgo medio a bajo, programas generales de prevención de los principales factores de riesgo, logrando una cultura preventiva y un gran cubrimiento de concientización del personal de la IPS.

Ilustración 1. Mapa de riesgo segunda planta.

Tabla 2. Priorización del nivel de riesgo en la IPS

BIOLÓGICO	Medio
BIOMECÁNICO	Medio
MECÁNICO	Medio
PSICOSOCIAL	Medio
FÍSICO	Medio
LOCATIVO	Bajo
ELÉCTRICO	Bajo
QUÍMICO	Bajo
SEGURIDAD	Bajo
NATURAL	Bajo

Resultados generales de los exámenes periódicos de salud ocupacional

Esta revisión permite realizar un diagnóstico de salud de la IPS, valorando la existencia de

enfermedades generales, lesiones osteomusculares, enfermedad vascular, defectos refractivos entre otros. No se cuenta con exámenes de ingreso para poder valorar comorbilidad o preexistencia de alguna de las alteraciones.

Los hallazgos fueron los siguientes:

- **En relación a defectos de refracción se encuentra: Emétopes 23%, Hipermetropía 0%, Miopía 33%, Astigmatismo 33% y Presbicia 11%.**
- **En el Examen Externo se observa que las afecciones más frecuentes son Hiperemia y pterigión con un 22% de la población.**
- **Exámenes médicos periódicos de salud ocupacional: arrojaron que el 66.6% sufren**

de varices en miembros inferiores, el 44.4% sufren de tendinitis en miembros superiores, el 33.3% sufren de obesidad, y con el mismo porcentaje del 11% sufren de síndrome de manguito rotador, escoliosis dorsolumbar y discopatía lumbar.

De la Tabla 2 podemos observar que evidentemente el mayor riesgo es el biológico con un 100% de toda la población expuesta, seguido del riesgo biomecánico con 89%, mecánico con un 44.4%, psicosocial y físico con un 22% y finalmente eléctrico con un 11%. Esto puede afectar de forma negativa generando alteraciones de salud graves y hasta mortales.

Lo que podemos deducir de estos resultados es que toda la población del Mediclínico Santa Ana IPS y CIA, se encuentra expuesta día a día, al riesgo biológico, por el tipo de servicio que presta, por los instrumentos y equipos que manipulan y sin embargo no cuentan con un sistema de seguridad y salud en el trabajo, práctico y aplicable, con programas de capacitación continuada, con sentido de pertinencia y autocuidado; pero no es el único factor en este sector económico, también encontramos riesgos como el mecánico por falta de pericia o distracciones, físicos por falta de diseño y presupuesto, psicosocial por el tipo de tarea, biomecánico por no adecuación de

Tabla 2. Principales riesgos en los trabajadores

TIPO DE RIESGO	Exposición Enfermedad	SI	NO	Porcentaje
Biológicos	Exposición a virus, bacterias, hongos y fluidos	9	0	100%
Biomecánicos	Puesto de trabajo inadecuado	8	1	89%
Mecánico	Punciones y cortaduras	6	3	66%
Psicosocial	Carga mental	4	5	44.4%
Físico-Iluminación	Hiperemia	3	6	33.3%
	Fatiga visual	3	6	33.3%
	Disconfort térmico	2	7	22.2%
Eléctrico	Lesiones por tensión baja o estática	1	8	11.1%

los puestos de trabajo, mobiliario viejo y disergonómico y todo lo anterior se plasma en el marco referente, puesto que la gran mayoría de instituciones de salud de nuestro país, en su afán de prestar servicios de salud mediocres y eficaces, pero no efectivos, se olvidan de su talento y recurso humano, es decir, los trabajadores.

Discusión y conclusiones

Según la encuesta poblacional hay 9 trabajadores en la IPS, con turnos de 6 y 8 horas. Al ser el tiempo de exposición, una de las variables que determinan la magnitud del riesgo pueden los trabajadores de 8 horas y de mayor antigüedad, presentar el mayor riesgo; en relación al nivel de escolaridad tanto profesionales y técnicos presentan igual riesgo, por la manipulación de elementos cortopunzantes y fluidos corporales.

A la vista de nuestros resultados según la lista de chequeo y el mapa de riesgo podemos establecer y afirmar que tenemos una visión bastante cercana a la realidad de las IPS de nuestro país, donde continúa siendo el riesgo biológico el de mayor incidencia, seguido del riesgo biomecánico, mecánico y psicosocial entre otros, por lo que a pesar de que existen guías de manejo, instructivos y capacitaciones, se siguen cometiendo erro-

res a la hora de su aplicación, con uso inadecuado de elementos de protección personal o en muchas situaciones la inexistencia de estos mismos.

En segundo lugar hallamos el riesgo biomecánico, el cual se genera por la falta de planificación al crear o adecuar los puestos de trabajo, sin la directriz de un especialista en ergonomía.

Con la matriz de riesgo se logro calificar los riesgos, dando como resultado la presencia de riesgo medio y bajo, lo que orienta a que los esfuerzos iniciales y del presupuesto se deben dirigir a controlar los riesgos que se calificaron con el nivel de riesgo medio, implementando programas de capacitación continuada, de bioseguridad, pausas activas, logrando una cultura de autocuidado del personal de la IPS.

Los resultados de los exámenes periódicos permitieron realizar el diagnostico de salud de la IPS, evidenciando la presencia de trabajadores con enfermedades osteomusculares, enfermedad vascular, defectos refractivos entre otros. Lo cual se habría podido evitar o mejorar si se hubiera contado desde un principio con un Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud completo, claro y practico.

De todo lo anterior se concluye la gran implicación de los trabajadores de la salud en el proceso de evaluación de riesgos, ya que

son ellos los que identifican en su ambiente laboral los riesgos específicos de sus puestos de trabajo, para así tomar las medidas de prevención aplicables y determinar las obligaciones en materia de prevención de riesgos, aumentando la participación e implicación de dichas personas en la promoción de la salud y seguridad en el trabajo.

Bibliografía

- Galíndez, L., y Rodríguez, Y. (2007). Riesgos Laborales de los Trabajadores de la Salud. *SciELO*, 15 (2), 1-2.
- GTC 45. (2010). GTC 45 2010.
- Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación. (1987). NTC 1461. Higiene y Seguridad. Colores y Señales de Seguridad. Bogotá.
- Menéndez Navarro, A., y Rodríguez, E. (2005). *Salud, trabajo y medicina en la España ilustrada*. Arch Prev Riesgos Labor, 8 (1), 4-13.
- Muñoz Sanchez, A. I., y Castro Silva, E. (2010). Promoción de la salud en los lugares de trabajo: entre ideal e irreal. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 56 (221), 288-305.
- Universidad del Valle. (2007). Salud Laboral: una revisión a la luz de las nuevas condiciones del trabajo. *Univ. Psychol.*, 6 (1), 105-113.