



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TRABAJO DE TITULACIÓN

PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TEMA

RIESGO LABORAL EN EL PERSONAL DEL CENTRO QUIRÚRGICO
HOSPITAL IESS, PORTOVIEJO DICIEMBRE 2013-MAYO 2014.

AUTORES:

PIN POSLIGUA WENDY VANESSA
SALTOS RIVAS YANIS RADMILA

DIRECTOR DE TITULACIÓN
Mg. EDITA SANTOS ZAMBRANO

PORTOVIEJO - MANABI - ECUADOR

2014

TEMA:
RIESGO LABORAL EN EL PERSONAL DEL CENTRO QUIRÚRGICO
HOSPITAL IESS, PORTOVIEJO DICIEMBRE 2013-MAYO 2014.

DEDICATORIA

Este título se lo quiero dedicar especialmente a un ser que no veo pero sé que existe y es a Dios el que ha llenado mi vida de sueños, esperanza y de mucha fortaleza, el que día a día ilumina mi existencia y lo seguirá haciendo a lo largo de toda mi vida.

A mi madre Ana Posligua Tejena el ser que me dio la vida, esa gran mujer abnegada a sus hijos y que ha hecho que este gran sueño se cumpla , este triunfo te lo dedico a ti madre mía..... Te Amo

A mi padre Jorge Reyes Pin Gilces porque pese a que no está conmigo está en mi corazón, y me está viendo como mi Ángel, para ti padre querido es este título por las palabras que me dijiste y me hicieron crecer día a día..... Te Amo

También se lo quiero dedicar a mis queridos hermanos que hicieron que todo lo que he anhelado lo pueda cumplir gracias a Darwin, Ana y Jessica, que de una u otra forma han estado siempre conmigo.

A mi compañera de tesis, comadre, hermana y amiga Yanis Saltos, la cual pasamos noches en velas, risas, lágrimas, logros alcanzados y sueños cumplidos.

A mis amigos por los maravillosos momentos vividos a su lado y por darme a cada paso el aliento he impulsado que se requiere en la vida para triunfar. A todas las personas que me he encontrado en mi vida y que han hecho que este sueño pueda hacerse realidad.

Y por último a mis queridos sobrinos, Melanie, Anahí, Johanna, Kendry, Valeska, David y mi pequeña Annie, espero que este logro sea un ejemplo a seguir durante el desarrollo de sus vidas, ya que todo es posible siempre y cuando ellos quieran.

PIN POSLIGUA WENDY VANESSA

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis padres por sus ejemplos: Lcdo. Ramón Saltos y Sra. Ismelda Rivas; Mis pilares fundamentales en mi vida, por su apoyo incondicional, brindarme la oportunidad de estudiar, por no desampararme en los momentos más difíciles. Quiero que sepan que es un orgullo ser su hija y que este logro no es solo mío sino nuestro ya que ustedes son el eje principal de mi formación humana y profesional.

A mi esposo Daniel, quien con su amor, paciencia, apoyo incondicional, confianza, comprensión, estuvo siempre a lo largo de mi carrera universitaria y darme fuerza de valor y voluntad.

A mis hijos: Daniel, Alexander y Diego: porque ellos son lo más bello y dulce de mi hogar y la bendición más grande que me regalo DIOS, son la razón de mi lucha y sacrificio diario, por llenar mi vida de fuerzas para poder seguir luchando día a día por un futuro mejor para ellos.

A mi comadre, compañera de tesis, amiga, hermana; Wendy que en toda nuestra carrera universitaria estuvimos juntas siempre apoyándonos una de la otra en los momentos tristes alegres que siempre estará en mi corazón.

A mis hermanos: José, Rommel, Iskra, por su cariño y ayuda constante durante toda mi vida, especialmente en mis años de estudio y mis sobrinos José, Anthony y Nahomy, el cual espero sirva de ejemplo en ellos. A mis Ángeles quienes desde el cielo me cuidan, guían mis pasos y me protegen mi hijo; Daniel y mi abuelo Ramón.

SALTOS RIVAS YANIS RADMILA

AGRADECIMIENTO

El decir ¡Gracias! No alcanza.

Sólo en el silencio del pensamiento y en las razones del corazón se puede guardar todos los gratos sentimientos.

Partiendo de esta necesidad y diciendo de antemano muchas gracias, primeramente deseamos reconocer a la Lcda. Elba Cerón por su apoyo en el desarrollo de este trabajo.

A la Universidad Técnica de Manabí, prestigiosa institución de estudios superior en especial a la Facultad Ciencias de la Salud, Escuela de enfermería y a cada uno de los catedráticos que durante nuestros años de formación profesional, con ahínco y profesionalismo nos formaron científica y humanísticamente.

Al Tribunal de Revisión y Sustentación:

Al Director del Trabajo de Titulación Lcda. Edita Santos Zambrano

Al Presidente del Trabajo de Titulación Lcda. Victoria Santana Sánchez, por habernos brindado su apoyo y confianza en nuestro proyecto de Investigación

A los miembros del Trabajo de Titulación integrado por Lcda. Nidia Macías y Lcda. Narcisa Briones por sus orientaciones oportunas y por todas facilidades brindadas en esta investigación.

A todas las personas que ayudaron directa e indirectamente en la realización y culminación de la presente investigación

PIN POSLIGUA WENDY VANESSA
SALTOS RIVAS YANIS RADMILA



CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR

Yo, Lcda. Edita Santos Zambrano, tengo a bien certificar que el Trabajo de Titulación “RIESGO LABORAL EN EL PERSONAL DEL CENTRO QUIRÚRGICO HOSPITAL IESS, PORTOVIEJO DICIEMBRE 2013-MAYO 2014.”, de las egresadas PIN POSLIGUA WENDY VANESSA y SALTOS RIVAS YANIS RADMILA

Es original de los autores y ha sido realizado bajo mi dirección y supervisión, habiendo cumplido con los requisitos reglamentarios exigidos para la elaboración de un Trabajo de Titulación previo a la obtención del título de Licenciadas en ENFERMERÍA. Es todo lo que puedo certificar en honor a la verdad.

Mg. EDITA SANTOS ZAMBRANO
DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN

CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISIÓN Y EVALUACIÓN



CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA:

RIESGO LABORAL EN EL PERSONAL DEL CENTRO QUIRÚRGICO HOSPITAL
IESS, PORTOVIEJO DICIEMBRE 2013-MAYO 2014.

Tesis de Grado sometida a consideración del Honorable Consejo Directivo,
requisito previo a la obtención del Título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Dra. Yira Vásquez Giler, MN.
DECANA

Dr. Jhon Ponce Alencastro, MDI.
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE
INVESTIGACIÓN FCS

Ab. Abner Bello Molina
ASESOR JURIDICO

Mg. Edita Santos Zambrano
DIRECTOR DEL TRABAJO DE
TITULACION

Mg. Victoria Santana Sánchez
PRESIDENTE DE TRIBUNAL DEL
TRABAJO DE TITULACION

Esp. Nidia Macías Cedeño
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Mg. Narcisa Briones Bermeo
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISIÓN Y EVALUACIÓN



CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA:

RIESGO LABORAL EN EL PERSONAL DEL CENTRO QUIRÚRGICO HOSPITAL
IESS, PORTOVIEJO DICIEMBRE 2013-MAYO 2014

Tesis de Grado sometida a consideración del Honorable Consejo Directivo,
requisito previo a la obtención del Título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Mg. Victoria Santana Sánchez
PRESIDENTE DE TRIBUNAL DEL
TRABAJO DE TITULACION

Esp. Nidia Macías Cedeño
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Mg. Narcisa Briones Bermeo
MIEMBRO DEL TRIBUNAL



DECLARACIÓN SOBRE LOS DERECHOS DE AUTOR

PIN POSLIGUA WENDY VANESSA y SALTOS RIVAS YANIS RADMILA, egresadas de la Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Manabí, declaramos que:

El presente trabajo de investigación titulado “RIESGO LABORAL EN EL PERSONAL DEL CENTRO QUIRÚRGICO HOSPITAL IESS, PORTOVIEJO DICIEMBRE 2013-MAYO 2014” es de nuestra completa autoría y ha sido realizado bajo absoluta responsabilidad, y con la supervisión del Director del trabajo de titulación, Lcda. Edita Santos Zambrano

Toda responsabilidad con respecto a las investigaciones con sus respectivos resultados, conclusiones y recomendaciones presentadas en este Trabajo de Titulación, pertenecen exclusivamente a las autoras.

PIN POSLIGUA WENDY VANESSA

SALTOS RIVAS YANIS RADMILA

INDICE GENERAL

Contenidos	Pág.
TEMA	I
DEDICATORIA	I-II
AGRADECIMIENTO	III
CERTIFICACIÓN DE DIRECTOR	IV
DECLARACIÓN	V-IX
INDICE	X-XII
RESUMEN	XIII
SUMMARY	XIV
INTRODUCCIÓN.	1
ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN.	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	5
OBJETIVOS.	7
Objetivo General.	7
Objetivos Específicos.	7
MARCO TEÓRICO.	8
Variables	23
Operacionalización de las variables	24
DISEÑO METODOLÓGICO.	30
ANÁLISIS DE RESULTADOS	32
CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	50
CRONOGRAMA VALORADO	51
PRESUPUESTO	52

PROPUESTA.	53
BIBLIOGRAFÍA.	58
ANEXOS	61

INDICE DE CUADROS Y GRÁFICOS

Contenidos	Pág.
Cuadro y Gráfico 1. Edad y género del personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Marzo 2014.	33
Cuadro y Gráfico 2. Procedencia y estado civil del personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Marzo 2014	34
Cuadro y Gráfico 3. Profesión y función de desempeño del personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Marzo 2014.	35
Cuadro y Gráfico 4. Riesgo ambiental según su profesión del personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Marzo 2014.	36
Cuadro y Gráfico 5. Riesgo físico según su profesión del personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Marzo 2014.	37
Cuadro y Gráfico 6. Riesgos químicos según su profesión del personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Marzo 2014.	38
Cuadro y Gráfico 7. Riesgos mecánicos según su profesión del personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Marzo 2014.	39
Cuadro y Gráfico 8. Riesgos Psicosociales según su profesión del personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Marzo 2014.	40
Cuadro y Gráfico 9. Riesgos ergonómicos según su profesión del personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Marzo 2014.	41
Cuadro y Gráfico 10 Riesgos biológicos según su profesión del personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Marzo 2014.	42

RESUMEN

El personal de salud, el género femenino y masculino tiene 34 años, de procedencia urbana y son casados, con profesión de médico especialista anesthesiologist, médico residente, Lcdo. En enfermería, Aux. Enfermería y el personal administrativo de limpieza. En el riesgo ambiental se identificó al uso de agua potable; limpieza con el uso de desinfectante y ventilación artificial. En riesgos físicos radiación por exposición a los rayos X, ruidos atribuidos a los monitores y la temperatura ambiental 18° C a 24 ° C aceptable, afectación por eliminación de gases el oxígeno de las intervenciones quirúrgicas.

En los riesgos mecánicos, ubicaron las camillas y sillas de rueda como posibles causas de accidentes laborales, a pesar de tener espacio físico adecuado y piso antideslizantes y el médico especialista no manipula cargas; médico residente a veces lo hace; Lcda. Enfermería, Aux. Enfermería y Personal Administrativo y limpieza siempre manipulan cargas. Tienen buenas relaciones interpersonales a pesar de presencia de ansiedad y nivel de estrés y el síndrome de Burnout fue desconocido. Su horario en la noche para médico especialista; médico residente las 24 horas; Lcda. Enfermería, Aux. Enfermería y Personal Administrativo y limpieza rotativa.

En los riesgos ergonómicos, el personal permanece de pie, afectando la espalda y aplican la mecánica corporal. Riesgos biológicos el médico especialista siempre se encuentra en esta situación. El médico general a veces. La Lcda. En Enfermería siempre y a veces; el Aux. Enfermería y el personal administrativo y de limpieza están expuestos en forma constante a contaminaciones biológicas.

PALABRAS CLAVES: Riesgo Laboral-Personal Del Centro Quirúrgico- Hospital Del IEES De Portoviejo.

SUMMARY

The personnel of health, the feminine and masculine gender is 34 years old, of urban origin and they are married, with doctor's specialist anesthesiologist profession, resident doctor, Lcdo. In infirmary, Aux. Infirmary and the executive staff of cleaning. In the environmental risk it was identified to the use of drinking water; cleaning with the use of disinfectant and artificial ventilation. In risks physical radiation for exhibition to the rays X, noises attributed to the monitors and the environmental temperature 18° C to 24 ° acceptable C, affectation for elimination of gases the oxygen of the surgical interventions.

In the mechanical risks, they located the stretchers and wheel seats as possible causes of labor accidents, in spite of having space appropriate physique and nonskid floor and the specialist doctor doesn't manipulate loads; resident doctor sometimes makes it; Lcda. Infirmary, Aux. Infirmary and Executive staff and cleaning always manipulate loads. They have good interpersonal relationships in spite of presence of anxiety and stress level and the syndrome of Burnout was ignored. Their schedule in the night for specialist doctor; resident doctor the 24 hours; Lcda. Infirmary, Aux. Infirmary and Executive staff and revolving cleaning.

In the ergonomic risks, the personnel remains of foot, affecting the back and they apply the corporal mechanics. Biological risks the specialist doctor is always in this situation. The general doctor sometimes. The Lcda. In Infirmary always and sometimes; the Aux. Infirmary and the executive staff and of cleaning they are exposed in constant form to biological contaminations.

KEY WORDS: Labor-Personal Risk Of The Surgical Center - Hospital Of The IEES De Portoviejo.

INTRODUCCIÓN

Los hospitales han sido clasificados como centro de trabajo de alto riesgo por el Instituto de Salud Ocupacional de los Estados Unidos de Norteamérica por la multiplicidad de riesgos a los cuales se exponen los trabajadores, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012).

Particularmente, el personal de enfermería está expuesto a una serie de riesgos tales como la exposición de agentes infecciosos, posturas inadecuadas, levantamiento de cargas durante la manipulación de los pacientes, desplazamientos múltiples, exposición a sustancias químicas irritantes, alergénicas y muta génicas a radiaciones ionizantes, bien conocidos como productores de daños a la salud de los trabajadores.

También existen zonas de mayor riesgo laboral entre las cuales se pueden mencionar, el centro quirúrgico, ya que es uno de los ambientes en los cuales el personal está expuesto a un mayor riesgo, así como el servicio de emergencia, laboratorio, central de esterilización y cuidados intensivos. Por lo que en este sentido, el proceso productivo está determinado por el trabajo donde las exigencias laborales varían de acuerdo a los tipos de producción, condiciones y medio ambiente de trabajo los cuales el Estado tiene la obligación de garantizar la salud de los trabajadores.

Sin embargo el avance tecnológico progresivo ha provocado cambios en las condiciones, actividad y resultados del trabajo y esto a su vez, ha llevado a factores de discomfort o inadaptación del mismo ser humano, a pesar del innegable progreso realizado en materia de higiene y bioseguridad en el ámbito laboral durante las últimas décadas, cientos de miles de trabajadores siguen padeciendo enfermedades y lesiones relacionadas con el mismo.

Por lo que el riesgo laboral, según (Espina, 2012), es aquella condición de trabajo que tiene la probabilidad o es susceptible de causar daño a la salud o al proceso de producción. Es un hecho potencial de pérdida económica o lesión en términos de probabilidad de ocurrencia de un evento no deseado.

Dada la importancia por lo antes expuesto se consideró pertinente la elaboración de esta investigación, la cual tiene como objetivo determinar los riesgos laborales del personal que labora en el centro Quirúrgico del Hospital IESS de la ciudad de Portoviejo Diciembre 2013-Mayo 2014, esperando que los resultados sean de utilidad para futuros estudiantes en esta línea de investigación, en la perspectiva de preservar la salud del trabajador a través de la puesta en práctica de las diferentes medidas preventivas ante los diversos factores de riesgo laboral a nivel hospitalario.

La investigación realizada tuvo un universo de 75 Trabajadores en el Centro Quirúrgico del Hospital IESS Portoviejo, los datos se recogieron mediante estadísticas, encuesta y observación. Para tal efecto se realizó un estudio prospectivo, descriptivo y de observación porque mediante este tipo de estudio se determinaron los riesgos laborales del personal que labora en el centro Quirúrgico del Hospital IESS de Portoviejo Diciembre 2013-Mayo 2014.

Los resultados mostraron que el 34.66% del personal en estudio pertenece al género masculino, entre las edades 34 años y más, donde el 57.33% son del área urbana y de estado civil casado. Esto demuestra que el 20% del personal son Lic. Enfermería y su función es instrumentista, seguida con el 14.66% de médicos residentes y su función es ayudar en la cirugía que se realizan en esta institución.

JUSTIFICACIÓN

El personal de salud y sobre todo el de áreas críticas (quirófano, emergencia, unidad de cuidados intensivos, laboratorios), tanto públicos como privados está expuesto constantemente a riesgos laborales, que incluso puede ocasionar la muerte al personal que desconoce u omite la importancia de prevenir y evitar el contagio de enfermedades ocupacionales, ya sea por ignorancia o por no usar el equipo de protección apropiado para cada tarea específica, así lo señala (Etzel, 2011).

Por lo que la salud ocupacional a nivel mundial es considerada como un pilar fundamental en el desarrollo de un país, siendo una estrategia de lucha contra la pobreza sus acciones están dirigidas a la promoción, protección de la salud de los trabajadores y la prevención de accidentes de trabajo causada por las condiciones y riesgos ocupacionales en las diversas actividades, expuestos a factores de riesgos físicos, químicos, biológicos, psicosociales y ergonómicos presentes en las actividades laborales, dichos factores puede conducir a una ruptura del estado de salud, la trascendencia del estudio de estos factores se pueden eliminar o controlar mediante la aplicación adecuada de bioseguridad, incrementando el interés y la responsabilidad (Empleadores, Estado y Trabajadores).

El quirófano es uno de los servicios de un hospital que presenta mayor dificultad para los profesionales, tanto por la complejidad de las tareas que realizan como por los riesgos laborales a los que están expuestos. Si éstos no se evitan, o no se dispone de medios para su evaluación, control y corrección adecuados, podrían ocasionar un compromiso importante para su salud personal y laboral. El tema de riesgos, ha dejado de ser una cuestión no sólo del paciente, convirtiéndose en una problemática de todo el equipo de salud que desempeña su función en la sala de operaciones.

Esta investigación se la pudo realizar con toda la información pertinente al tema, y servirá para ampliar conocimientos, canalizar dudas e incertidumbres con respecto a los posibles riesgos laborales a los que el personal de salud está expuesto en su labor diaria, razones que hacen justificable la presente investigación. Así mismo el análisis y descripción de este estudio se basará en un proceso de planificación sistemática aplicando procedimientos de la investigación científica con sus métodos y normas, para determinar la real incidencia de esta problemática educativa, lo cual hace plenamente justificable la presente investigación.

Así como también, resaltar la importancia de la aplicación de las normas que están encaminadas a la eliminación de los factores de riesgo, el cual debe afrontarse desde un punto de vista que concientice en la participación de todo el equipo de salud y de esta forma prevenir y promover la salud.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La organización Panamericana de la Salud (OPS, 2013), establece que en el mundo, la seguridad e higiene en el trabajo está muy motivado en promover temas de prevención de riesgos laborales, que favorezcan la salud y la seguridad en el trabajo es unas de las responsabilidades primarias en las empresas cuyo incumplimiento implica una falta grave o muy grave, puesto que se trata de aspectos de la reglamentación vigente y de valores éticos mínimos. Se indican también que si estas acciones voluntarias duraderas, éticas y transparentes, favorecerán el bienestar de los trabajadores y junto con ello, la actuación de las empresas.

Razón por la cual, los hospitales han sido clasificados como centros de trabajo de alto riesgo por el instituto de salud ocupacional de los Estados Unidos de Norteamérica ya que frecuentemente el personal que labora en el área de salud de cualquier hospital, está expuesto constantemente a riesgos biológicos y contraer infecciones que requieren más que un tratamiento la prevención, así lo expone la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012), donde con frecuencia los trabajadores están expuestos a factores de riesgos físicos, químicos, biológicos, psicosociales y ergonómicos presentes en las actividades laborales, dichos factores puede conducir a una ruptura del estado de salud, la trascendencia del estudio de estos factores se pueden eliminar o controlar mediante la aplicación adecuada de bioseguridad, incrementando el interés y la responsabilidad.

En el Ecuador se han llevado a cabo investigaciones que determinan el grado de conocimiento sobre el riesgo laboral, sin embargo no existe un control estricto sobre la aplicación y cumplimiento de las normas preventivas de bioseguridad en el equipo de salud y a las exposiciones que día a día se presentan. Es por esta razón que hay que exigir la dotación de materiales e

insumos adecuados para cada área hospitalaria a fin de cumplir con los estándares de bioseguridad establecidos por el Ministerio de salud Pública.

En razón a lo expresado, dada a la importancia por lo expuesto se consideró pertinente la elaboración de este estudio la cual tiene como objetivo determinar el riesgo laboral al que está expuesto el personal de Salud que labora en el área de quirófano del Hospital IESS Portoviejo durante el periodo de diciembre 2013-mayo 2014 esperando que los resultados sean de utilidad para futuros profesionales, en la perspectiva de preservar la salud del trabajador a través de la puesta en práctica de las diferentes medidas preventivas ante los diversos factores de riesgo laboral a nivel hospitalario.

En base a lo planteado se estableció la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los riesgos laborales que padece el personal del centro quirúrgico Hospital IESS, Portoviejo diciembre 2013 -mayo 2014?

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar los riesgos laborales del personal que labora en el centro Quirúrgico del Hospital IESS de la ciudad de Portoviejo Diciembre 2013-Mayo 2014.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar las características generales del personal de salud del centro quirúrgico del Hospital IESS Portoviejo.

Evaluar los riesgos laborales que presenta el personal del centro quirúrgico.

Investigar si el Hospital cumple con las normas establecidas en el centro quirúrgico en cuanto a los riesgos laborales.

Diseñar programas de capacitación con la finalidad de mitigar los riesgos laborales en el personal de salud del Centro Quirúrgico del Hospital IESS Portoviejo.

MARCO TEÓRICO

Según varios autores, entre ellos el Ministerio de salud Pública (MSP, 2013), indica que las personas que laboran en el medio de la salud, han estado constantemente expuestos a fuerzas físicas, compuestos químicos y agentes biológicos, los cuales dependiendo de su accionar y su concentración en el ambiente, pueden llegar a ser tóxicos, y se ha determinado que el ambiente hospitalario la tasa de accidentes laborales es el doble del promedio en relación con otras instituciones, ya que además de las enfermedades transmisibles deben valorarse riesgos como, gases, polvos, niveles de radiación en el ambiente, por lo que la asistencia sanitaria debe ser óptima en este nivel y se establece que entre el 65% y el 70% de accidentes son por exposición de sangre y fluidos corporales que afectan al personal médico y paramédico.

Así mismo por reportes de la organización Panamericana de la Salud (OPS, 2013), en el campo de la cirugía, deben considerarse diferentes riesgos a los que se exponen médicos, enfermeras y personal paramédico, durante la intervención quirúrgica y en el desempeño de su labor, ya que en la actualidad con el apareamiento de enfermedades como el SIDA y la incidencia de hepatitis B y C se ha hecho necesaria la implementación de medidas universales de prevención, que deben practicarse en forma general y permanente, ya que el profesional debe considerar siempre la presencia de la contaminación en cualquier material biológico que manipule. No se debe olvidar que la protección se orienta también al contacto con otros microorganismos, exposición a gases u otros materiales volátiles, principalmente la anestesia o bien el manejo de material en las instalaciones quirúrgicas.

En este contexto, de acuerdo a lo estipulado por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012), se lo define como un estado de bienestar mental, físico y social en el ámbito metabólico del ser humano, que le permite laboral, en un medio

ambiente adecuado de trabajo, con condiciones adecuadas y de trabajo justificables, que les permiten desarrollar sus funciones y responsabilidades en los diferentes ámbitos, sea el de salud y bioseguridad en el caso de casas de salud del Estado o particulares.

Por lo que según (Rivera, 2011), se construye en un medio ambiente de trabajo adecuado, con condiciones de trabajo justas, donde los trabajadores y trabajadoras puedan desarrollar una actividad con dignidad y donde sea posible su participación para la mejora de las condiciones de salud y seguridad. Así como potenciar aquellos factores con un efecto beneficioso sobre la salud y el bienestar del trabajador.

Evidenciando, que la salud laboral se apoya en diferentes aproximaciones desde distintas especialidades. La seguridad en el trabajo, la higiene industrial, la ergonomía, la psicosociología, la medicina del trabajo, la epidemiología laboral o la enfermería del trabajo refleja distintas respuestas, todas ellas necesarias en función de la naturaleza y el origen del factor de riesgos.

(MarcadorDePosición1) En tanto (Schinie, 2012.), señala que los problemas de salud relacionado con el trabajo como las lesiones traumáticas o las enfermedades, son problemas con un impacto social y sanitario tan importante que debemos considerar la salud laboral como un área prioritaria dentro de la salud pública y esto se debe a las actividades propias de la salud laboral deben atender todos los aspectos relacionados con los problemas de salud de los trabajadores en su relación con las condiciones de trabajo. Donde la posibilidad de un trabajador reciba un determinado daños, en el lugar de trabajo, se lo ubica como accidente profesional.

Por eso (Alvarado, 2013), manifiesta que el componente más específico de la salud laboral son las actividades de prevención ya que estas acciones estarán directamente relacionadas con el ambiente y las condiciones de trabajo que

requieren el desarrollo de estrategias particulares para la identificación y acción sobre los factores relaciones con el trabajo y con un efecto sobre la salud y el bienestar del trabajador.

Así mismo la vigilancia, señala (De-La-Torre., 2010.), siendo entendida como identificación, medición y seguimiento de los riesgos laborales a la salud, es una función diferente a la acción preventiva, además es una actividad de vigilancia individual, con el objetivo de diagnosticar de manera precoz alteraciones de la salud en trabajador examinado. Aunque a veces se realice en muestras de individuos, con el objetivo de conocer la magnitud de la exposición a un determinado factor de riesgo en un puesto o lugar de trabajo.

Mientras que en este contexto (Pérez., 2012.), determina que puede considerarse una fuente de salud porque con el mismo las personas se consigue una serie de aspectos positivos y favorables para la misma. Por ejemplo con el salario que se percibe se pueden adquirir los bienes necesarios para la manutención y bienestar general. En el trabajo las personas desarrollan una actividad física y mental que revitaliza el organismo al mantenerlo activo y despierto. No obstante el trabajo también puede causar diferentes daños a la salud de tipo psíquico, físico o emocional, según sean las condiciones sociales y materiales donde se realice el trabajo.

Evidenciando que el trabajo y la ocupación, se constituye en la realidad objetiva que según circunstancia específica se desarrolla, teniendo en cuenta la valoración que realiza la persona que trabaja. De hecho la mayor parte de datos sobre condiciones de trabajo y riesgos laborales se elaboran basándose en encuestas de autopercepción.

Sin embargo (Doll-Ronald., 2011), manifiesta que en el contexto europeo se trata de desarrollar acciones que van más allá de la prevención y actividades

estrictamente asistenciales proponiendo desarrollar programas que se centren en mejorar la salud laboral actuando sobre los factores promotores de salud que se encuentren en el lugar de trabajo. Las empresas tienen que cumplir obligaciones de riesgos laborales y de asumir voluntariamente programas y deben de tener la consideración de empresas saludables, una distinción que debería ser reconocida por las administraciones pero sobre todo por los clientes.

En tanto que (Diéguez-Gonzales, 2010), señala que las consecuencias negativas de la relación entre trabajo y salud sin duda son las que preocupan de echo la prevención de los efectos del trabajo, constituye el objetivo principal de la salud laboral en su fase actual, en el cual se identifican aspectos como la edad y género. Por lo que el término de los efectos negativos de trabajo sobre la salud es el de daños severos e irreversibles y se consideran como daños derivados del trabajo las enfermedades, patologías, o lesiones sufridas con motivo u ocasión del trabajo. Tiene la virtud de superar la rigidez como daño exclusivamente al accidente de trabajo y a la enfermedad profesional.

También (Pallardo, 2010), como daños considerados del trabajo todos aquellos problemas de salud relacionados casualmente con las condiciones de trabajos, reconocidos legalmente desde el punto de vista de la seguridad social , además, el concepto de daños incluye al conjunto de trabajadores, entre ellos a los colectivos de autónomos y funcionarios, superando las restricciones de trabajador por cuenta ajena, propia de la seguridad social al referirse al accidente de trabajo y a la enfermedad profesional.

Por lo que, para clarificar esta importante cuestión, de prevención de riesgos laborales consideremos como daño o problemas de salud derivados del trabajo a los accidentes a las enfermedades relacionadas con el trabajo sean o no reconocidas legalmente como profesionales, incapacidades laborales, ya sean temporales o permanentes. Debemos recordar que a efectos de indemnización se

mantienen vigentes las definiciones previstas en las normativas de seguridad social.

Por último indica (Marín, 2011), que se comenta que debe considerarse el absentismo como una manifestación de los daños en la salud sobre las condiciones de trabajo tras producirse una incapacidad laboral. En resumen se establece que unas condiciones de trabajo deficientes a la que se exponen o accidenta un trabajador, dan lugar a una lesión o una enfermedad según la duración del periodo de latencia, lo que puede producir una incapacidad laboral, que a su vez puede provocar, a veces, una ausencia del trabajo.

Por su parte (Barbieri, 2011), sostiene que la principal diferencia entre accidente y enfermedad del trabajo es el tiempo que transcurre entre la exposición al factor de riesgos y la aparición del efecto, es decir para este periodo de latencia es extremadamente corto.

Debido a esta facultad en el reconocimiento de la relación causal entre las condiciones de trabajo y algunos problemas de salud, se hablan de enfermedades profesionales cuando está reconocida legalmente, y de enfermedades relacionadas con el trabajo cuando hay evidencias científicas pero no son reconocidas legalmente.

Por todo ello formula (Díaz, 2011), que se hace evidente la necesidad de revisar periódicamente la lista de enfermedades profesionales reconocidas legalmente. En este listado se incluyen cinco grupos de enfermedades provocadas por los agentes químicos, biológicos y físicos así como las enfermedades de la piel y las enfermedades respiratorias, constituyen algunos ejemplos de enfermedades sobre las que hay evidencias científicas de que están relacionadas con factores de riesgos laborales en la atención psicosocial, la cuestión es que, como se ha señalado estas enfermedades pueden tener causas laborales y extra

laborales, no es fácil identificar el papel de los factores de riesgos para poder tener la etiqueta de laborar a una enfermedad, también se reconoce individualmente como enfermedad profesional aquellos casos que aun sin estar incluidos en dicha lista, demuestren su relación causal con el trabajo.

Lo cual evidencia, que la incapacidad o discapacidad laboral se entiende como el resultado entre el daño sufrido por el trabajador, puede ser una lesión o enfermedad reconocida o no como laboral, por ello, la incapacidad laboral debemos entenderla como un efecto que va más allá del daño a la salud.

A pesar de ello, declara (Silva, 2012), que el objetivo de un sistema de aseguramiento de los riesgos laborales es garantizar a los trabajadores la reparación de los daños a su salud sufridos con motivo del trabajo. El seguro es beneficioso para el trabajador que ha visto su salud mermada, pero también para el empresario porque en general limita su responsabilidad económica.

Por lo que el alcance de aseguramiento de los riesgos laborales depende (Lamata, 2011), formula que básicamente de las contingencias aseguradas de su cobertura y de las prestaciones a las que el trabajador tiene derecho. Pero son los tallos del sistema de prevención de los riesgos laborales lo que justifica la necesidad del sistema y aseguramiento, además, existen múltiples relaciones, funcionales y económicas, finalmente en el apartado de perspectivas y tendencias se analizan y resume la situación de los sistemas de aseguramiento de los riesgos laborales y su integración con los de prevención.

Estableciendo, los sistemas de prevención y de aseguramiento de los riesgos laborales no son económicamente independientes. Es evidente que las razones de la prevención son de carácter social y esta no puede limitarse a los casos que resultan económicamente rentables. Por ello el balance económico de ambos sistemas debe hacerse siempre de forma conjunta.

Por último, dice (Velasco, 2012) que debe mencionarse que en algunos países los institutos técnicos de prevención, dedicados a la investigación, la formación de expertos, la divulgación y otras actividades preventivas de interés general, son financiados, total o parcialmente, por los fondos del seguro.

Mientras que en este ámbito el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP, Manual de normas de bioseguridad para la red de servicios de salud en el país., 2012), establece que el sistema de actividades, es una herramienta que permite identificar las fortalezas y debilidades del sistema de gestión de una organización, es un proceso de verificación sistemático y documentado para obtener y evaluar objetivamente evidencias que permitan determinar si el objetivo de la auditoria se ajusta a unos requisitos previamente especificados.

Sosteniendo que una auditoría analiza si se cumplen los objetivos propuestos y dependiendo del tipo de que se traten estudiaremos objetivos económicos, si la empresa dispone de un sistema de gestión que le permita alcanzar objetivos de calidad medioambientales o de prevención de riesgos laborales entre otros y en el caso de comprobar que el tipo de planificación de las actividades preventivas se ajusta a lo dispuesto en la normativa general teniendo en cuenta además, el modo en que están organizados o coordinados, en su caso.

Por lo que esta integración de la prevención sugiere que la movilidad del personal, debe estar de acuerdo, con los criterios de mantenimiento de esterilidad, en la zona quirúrgica, donde existe un personal preparado para el traslado del paciente, desde que entra a la zona restringida hacia el exterior, con la finalidad de evitar circulación de partículas contaminantes.

Por lo que a lo formulado por (Barbieri, 2011), el cirujano y sus ayudantes, enfermeras e instrumentista, se mueven entre el quirófano y el sector de lavado, evitando con este accionar, el transporte de gérmenes a otras zonas de menor

asepsia. Por lo cual, se recomienda no realizar movimientos no adecuados en el área quirúrgica, donde la instrumentación es entregada al personal circulante en la puerta del quirófano. Aunque existe zona de menor protección como anestesia y circulación, donde labora el personal de refuerzo o suplentes, que se encargan del cuidado y transporte de los enfermos. Así la circulación desde su exterior séptico a zonas de menor asepsia, donde se prepara la intervención para pasar al quirófano, que es el máximo nivel de esterilización.

Evidenciando, que todo plan preventivo instaurado en las entidades de salud, deben contribuir a la integración de la población en el sistema general de gestión, es un principio preventivo que un requisito, y cualquier unidad de la empresa de cuya actuación pueda derivarse una consecuencia en la salud de los trabajadores debe incorporar los principios preventivos.

Sin embargo, (Cooper, 2012), ubica al riesgo laboral a todo aquel aspecto del trabajo que tiene la potencialidad de causar un daño, es decir, que bajo determinadas circunstancias, una persona tiene la probabilidad de llegar a sufrir un daño profesional, sin importar su condición social. Un claro ejemplo puede ser el del trabajador que realiza su tarea sobre un suelo mojado, pues este, tiene la posibilidad de resbalarse y sufrir una caída.

También la presencia de gases o vapores anestésicos en elevadas concentraciones dice (Lamata, 2011), en el aire y el ambiente de la sala de los quirófanos, causan efectos nocivos para la salud de las personas que trabajan en el quirófano, siendo entre los compuestos más utilizados el protóxido de hidrógeno y el halotano, sustancias volátiles que presentan riesgo de toxicidad y puede verse reducidas sus concentraciones mediante un correcto sistema de ventilación y controles sobre concentraciones de estos gases.

Lo cual evidencia que la contaminación en el quirófano ha dejado de ser una cuestión solo del paciente, y se ha convertido en una problemática de todo el equipo de salud que desempeña su función en la sala de operaciones, y esto se ha visto agravado por epidemias como el SIDA, la diseminación de la hepatitis sérica, donde como consecuencia de las prácticas en esta área hacen más proclive a que las personas se contaminen. Por lo que el quirófano es un ambiente potencia y realmente peligroso, donde concurren una serie de artefactos electrónicos en medio de la mezcla de gases como oxígeno y anestésicos que dan mayor o menor grado a que ocurran accidentes de cualquier índole, así lo indica (Corrales, 2009).

Sin embargo (Lezama, 2012), sostiene que el riesgo ambiental es toda circunstancia o factor que conlleva la posibilidad de un daño para el medio ambiente. Los riesgos ambientales son muy frecuentes en las instituciones de atención de la salud en la región de América Latina. En la mayoría de los casos estos peligros se generan por el inadecuado suministro del agua, por el manejo deficiente de los residuos sólidos peligrosos en el ambiente.

Por lo que entre los riesgos en esta área, (Calabrese, 2013.), señala que está el suministro adecuado de agua y un ambiente general limpio, aspectos fundamentales para la protección de los trabajadores en el centro de atención de salud, puesto que la asepsia y la limpieza son necesarias para el éxito de cualquier procedimiento médico.

También la ventilación natural o artificial adecuada es una herramienta esencial contra muchas amenazas para la salud de los trabajadores, tales como la transmisión de tuberculosis y la exposición de gases anestésicos.

También (Lamata, 2011), reporta que se ha estimado que no menos del 80% de todas las enfermedades en el mundo, se ocasionan por el agua no

potable. Las instituciones de atención de la salud generan aguas contaminadas y residuos sólidos peligrosos, que requieren una adecuada manipulación, procesamiento y disposición, pues de lo contrario se pondrá en riesgo no solo la salud de los trabajadores sino la de la comunidad en general. Los aspectos a considerar para mitigar la contaminación del agua es localización del vertimiento, nivel del tratamiento de las aguas residuales, y mantener un programa de vigilancia de la calidad del agua.

Así mismo (Díaz, 2011), determina que el suministro adecuado de agua y un ambiente general limpio son fundamentales para la protección de los trabajadores y de los pacientes en un centro de atención de la salud, puesto que la asepsia y la limpieza son necesarias para el éxito de cualquier procedimiento. Mientras que la ventilación natural o artificial adecuada es una herramienta esencial contra muchas amenazas para la salud de los trabajadores, tales como la transmisión de la tuberculosis y la exposición a gases anestésicos.

Mientras que, el ruido es un sonido, todos los sonidos pueden ser descritos, desde el punto de vista físico, como movimientos ondulatorios producidos por una aportación de energía mecánica capaz de hacer entrar en vibración un determinado medio material. El ruido puede ser lo bastante intenso como para incrementar la presión sanguínea y presentar vasoconstricción periférica, contracción pupilar, también puede interferir con la necesaria comunicación y por lo tanto acabar siendo irritante. Los niveles recomendables de ruido en los hospitales no deben superar los 45 db durante las horas del día.

Adicionalmente, dentro del quirófano es de gran importancia tener en consideración el aire. Este deberá ser expulsado desde el quirófano hacia las distintas zonas no estériles, extrayendo las partículas flotantes; para conseguir este objetivo se deberá tener la instalación de aire acondicionado de tal manera que se encuentre calculada para obtener la mayor presión en el quirófano. El

sistema de ventilación del quirófano debe asegurar y controlar el suministro de aire filtrado.

Por su parte (Rodríguez, 2012), identifica a los agentes presentes en el medio ambiente de trabajo, tales como la radiación (RX, laser), electricidad, temperaturas extremas y ruido los cuales pueden causar traumas en los tejidos. Mientras que los riesgos químicos, son de varias formas de sustancias, que son potencialmente tóxicas o irritantes para el sistema corporal, incluidos los medicamentos, soluciones y gases, por ejemplo el óxido de etileno, los residuos de gases anestésicos.

Por ello, la radiación genera partículas con carga positiva y negativa que puede cambiar la carga eléctrica de algunos átomos y moléculas de la célula. La exposición a la radiación puede provocar cáncer, cataratas, presiones de medula ósea, quemaduras, necrosis de tejidos, mutaciones genéticas, aborto espontaneo y malformaciones congénitas.

Es decir que la luz ultravioleta, se usa en ciertos procedimientos dermatológicos, por su efecto biológico de su exposición, tiene reacciones fotoquímicas perjudiciales en los tejidos y dependen del rango de longitud de la onda de radiación. Como la penetración es escasa sus efectos se limitan a las partes anteriores de los ojos, y la piel no protegida, causando conjuntivitis temporal, pérdida parcial de la visión, envejecimiento precoz de la piel y cáncer a los trabajadores que se exponen.

En tanto, que los riesgos mecánicos según (Cooper, 2012), son factores que se encuentran en el medio ambiente de trabajo y pueden ocasionar o potencializar accidentes, heridas, daños o incomodidades, entre los cuales se evidencian pisos deslizantes, resbalosos, levantamiento de equipos pesados. Los cuales inciden en riesgos psicosociales, que se asocian al trabajador de la salud

en su ambiente de trabajo, el cual se manifiesta en estrés, trastornos emocionales que con llevan a una disminución de su actividad laboral.

Es decir que son agentes presentes en el medio ambiente de trabajo, tales como la radiación, ruido, temperatura extremas, los cuales pueden causar trauma a los tejidos. (Barbieri, 2011), dice que aunque la temperatura en quirófano se debe conservar entre 18° a 24°C (termostato) Este rango de temperatura es menos beneficioso para el crecimiento de los microorganismos y es cómodo para el paciente y el personal. En casos extremos, en los que la temperatura central del paciente debe elevarse, como en los quemados o en los niños, debe usarse un calentador ambiental para evitar la hipotermia.

Por su parte, los agentes biológicos o infecciosos pueden transmitirse a la persona que labora en estas entidades de salud por inhalación, inyección, ingestión o contacto con la piel. (Marín, 2011), indica que pueden ser fuente de patógenos los pacientes portadores asintomáticos o los vectores, como ratas, cucarachas y mosquitos.

Por lo que la combinación de microorganismos en el medio ambiente, por la virulencia de estos y la resistencia de la persona determinan si se enferman o no. Por lo que un programa de control de infecciones se debe formalizar en políticas, procedimientos y prácticas necesarias para minimizar los riesgos de contaminación de enfermedades y su ocurrencia dentro de la institución prestadora de servicios de salud. Por lo que esto obliga a consultar con los trabajadores y se hace necesario contar con el apoyo de toda la administración y el personal.

Por ello señala (Pérez., 2012.), que toda entidad prestadora de servicios de salud, debe desarrollar procedimientos de trabajo seguros, dentro del marco de la identificación, evaluación y control de riesgos, y estos deben incluir monitoreo de

base para exposiciones previas, como parte del procedimiento de enganche al personal y acceso a programas de exámenes apropiados, vacunas y consejería, procedimientos para el monitoreo biológico de la salud del personal.

Seguido por el reporte de enfermedades, accidentes, heridas con el seguimiento apropiado, incluida la realización de investigaciones relacionadas con la ocurrencia de enfermedades y accidentes ocupacionales, tal es el caso de la hepatitis A y B. Educación y capacitación al personal sobre políticas y procedimientos para monitorear el ambiente de trabajo, a fin de evaluar el cumplimiento del control de infecciones de la institución de salud y sus políticas y seguridad ocupacional.

En este contexto (De-La-Torre., 2010.), señala que el colectivo de trabajadores expuesto profesionalmente a gases anestésicos es elevado, puesto que no se trata solamente del personal especializado en anestesia, sino que también hay que considerar las otras personas que concurren en el quirófano (cirujanos, ayudantes técnicos sanitarios y auxiliares).

La presencia de concentraciones elevadas de gases o vapores anestésicos en el aire ambiente de los quirófanos, salas de reanimación, etc., es habitual sobre todo en aquellos casos en que no se emplean medidas para evitar que ello ocurra. Los riesgos que para la salud presenta esta exposición son motivo de amplia controversia, aunque por ser técnicamente sencillo es aconsejable tomar medidas para reducir la concentración ambiental de los mismos.

Así mismo, los factores, que se encuentran en el medio ambiente de trabajo y que pueden ocasionar o potencializar accidentes, heridas, daños o, incomodidades (por ejemplo, dispositivos para levantamientos o equipos inadecuados, Espacios de trabajo pisos deslizantes o resbalosos y manipulación de cargas). Constituyen un problema específico que puede provocar molestias o

lesiones sobre todo en la espalda, siendo además un factor importante de sobrecarga muscular.

El levantamiento brusco de una carga puede generar lesiones en el operario, por ello los levantamientos y transporte de carga deben evitarse, en la medida de lo posible, utilizando equipos mecánicos.

Sin embargo (Schinie, 2012.), sostiene que el espacio dentro del área quirúrgica se distribuye para facilitar las diferentes tareas que deben realizarse, teniendo en cuenta la eficiencia con la cual estas tareas deben llevarse a cabo. El quirófano debería ser lo bastante grande como para asegurar una técnica correcta y lo suficientemente pequeño para minimizar el movimiento de pacientes, personal y materiales. También los pisos deben ser antiestáticos en sitios que se usan anestésicos inflamables. Deben ser de material plano, impermeables, inalterable, duros, y resistentes.

En lo referente a los riesgos psicosociales (Cooper, 2012), los identifica como factores y situaciones que se encuentran o asocian con las tareas del trabajador o el ambiente de trabajo, las cuales crean o potencian el estrés, los trastornos emocionales, y/o los problemas interpersonales. También la comunicación profesional puede mantener una mínima tensión en el ambiente. El asistente debe mantener su compostura en todo momento y una actitud profesional y positiva (no agresiva).

Los conflictos personales entre los miembros del equipo deben resolverse en privado y la conducta laboral en el tiempo de trabajo, se trata de la vida laboral, es una herramienta útil para la resolución de los conflictos.

En tanto (Rodríguez, 2012), identifica a Bournout en el ámbito laboral, como el síndrome de Agotamiento Profesional ya que conduce al desarrollo de una imagen de sí mismo inadecuada, Es un síndrome físico y emocional en la cual

presenta actitudes negativas en el trabajo, distancia con el contexto laboral, pérdida de interés y sentimientos negativos hacia el trabajo. Donde las instituciones que prestan servicios de atención de la salud proveen atención continua para pacientes con grandes requerimientos y en situaciones de emergencia.

Por lo que tales servicios requieren que los trabajadores de la salud responsable de la atención y el personal de emergencias, estén mentalmente alerta de manera continua. Independientemente del patrón de turnos que se siga, el trabajo por turnos es un factor estresante significativo para ese grupo de trabajadores y para sus familias.

La mayoría de las personas que trabajan por turnos encuentra serias dificultades para hacer los ajustes biológicos y sociales que les demanda el trabajo. Los turnos causan trastornos de los ciclos circadianos, patrones de sueño precario y aislamiento social. El trabajo nocturno es particularmente fatigoso porque significa trabajar en las horas de reposo fisiológico y dormir durante el día, lo que resulta ser menos recuperador que el sueño en horas de la noche.

Evidenciando que la mayoría de trabajadores en el área de la salud que laboran por turnos encuentran dificultades para hacer los ajustes biológicos y sociales que les demanda el trabajo. (De-La-Torre., 2010.), dice que los turnos causan trastornos de ciclo circadianos, patrones de sueño precario y aislamiento social. El trabajo nocturno es particularmente fatigoso, porque significa trabajar horas de reposo fisiológico y dormir durante el día, lo que resulta ser menos recuperador que el sueño en horas de la noche.

VARIABLES

Riesgo Laboral

Personal de Salud del Centro Quirúrgico

VARIABLE: RIESGO LABORAL

VARIABLE	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA
RIESGO LABORAL	El concepto de Riesgo Laboral menciona la palabra “posibilidad”, es decir, que bajo determinadas circunstancias, una persona tiene la probabilidad de llegar a sufrir un daño profesional	Ambientales	Agua Limpieza Ventilación	Potable Tanquero Filtrada Purificada Desconocimiento Detergente Desinfectante Desconocimiento natural Artificial
		Físicos	Radiación Ruidos	Rayos x Rayos Laser R. Electromagnéticas Otros Ninguno Monitores Radio Máquinas de Limpieza Succionador Ruidos de Inst. Quirúrgico Otros Ninguno

		Químicos	Temperatura	18° a 24° C. 25° a 32° C. 33° a 36° C. Desconocimiento
			Eliminación de Gases	Siempre A veces Nunca Desconocimiento
			Gases	Oxigeno Óxido Nitroso Óxido de Etileno Aire Comprimido Ácido Peracético Glutaraldeído Goma de Fibrina Gases Anestésicos Desconocimiento Ninguno
		Mecánicos	Elementos de Movilización para Pacientes	Camillas Sillas de ruedas Ambos Ninguno
			Espacio Físico de trabajo	Adecuado Inadecuado
			Pisos	Deslizante Antideslizante Antiestático Desconocimiento

			Manipulación de Cargas	A veces Siempre Nunca
		Psicosociales	Relaciones Interpersonales	Excelentes Muy Buena Buena Regular
			Conducta Laboral	Hastío Psíquico Depresión Ansiedad Ninguna
			Estrés	Mucho Poco Nada
			Síndrome de Burnout	Siempre A veces Nunca Desconocimiento
			Horarios de trabajo	AM PM HS 24 Horas Rotativo

		Ergonómico	Posición en el Trabajo Partes del cuerpo más Afectado Mecánica Corporal	Sentado De Pie Otras Posiciones Cabeza Cuello Tórax Espalda Columna Vertebral Rodillas Pies Manos Aplica Mecánica Corporal No Aplica
		Biológicos	Infecciones	Siempre A veces Nunca

VARIABLE: PERSONAL DE SALUD

VARIABLE	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA
PERSONAL DE SALUD	Salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedad. Habida cuenta de ello, se podría definir a la salud como un equilibrio entre los componentes físico, psicológico y social y la capacidad de poder realizar una actividad sin complicaciones y de desenvolverse como un ciudadano cumpliendo sus funciones sin problemas.	Característica General	Edad	24-28 años 29-33 34 y mas
			Genero	Masculino Femenino Alternativo
			Procedencia	Urbano Urbano Marginal Rural
			Estado Civil	Soltero Casado Unión libre Viudo Divorciado
			Profesión	Médico Especialista Médico Residente Lic. en Enfermería Aux. en Enfermería Personal Adm. de limpieza

DISEÑO METODOLÓGICO

TIPO DE ESTUDIO.

Fue de tipo prospectivo, descriptivo y observación porque mediante este tipo de estudio se determinaron los riesgos laborales del personal que labora en el centro Quirúrgico del Hospital IESS de Portoviejo Diciembre 2013-Mayo 2014.

ÁREA DE ESTUDIO.

Centro quirúrgico del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) de la ciudad de Portoviejo.

UNIVERSO Y MUESTRA

La aplicación del estudio fueron 75 Trabajadores que lo conforman: 30 Médicos Especialistas, 11 Médicos Residentes, 21 Lic. en Enfermería, 9 auxiliar de Enfermería y 4 Personal Administrativo de Limpieza, en el que se evaluaron los riesgos laborales que presenta su accionar en el centro Quirúrgico.

MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

Se utilizaron los métodos deductivos, inductivos y analíticos

CRITERIOS DE INCLUSIÓN.

Personal que labora en el área quirúrgica del IESS de la ciudad de Portoviejo.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.

Personal que no laboran en esta área del Hospital del IESS de Portoviejo.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Las técnicas que se emplearon fueron la Encuesta, La Observación, Técnicas Bibliográficas y la Estadística.

Los instrumentos que se utilizaron fueron formularios de encuestas.

Guía de Observación, Microsoft Word y Excel y Libros.

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN.

Para el análisis de datos se utilizó el programa Excel y Word, donde los datos obtenidos fueron representados en cuadros y gráficos de barra, con respectiva análisis en interpretación.

RECURSOS UTILIZADOS

Humanos

Autoridades de la Universidad Técnica de Manabí

Directivos de la Carrera de enfermería

Director de tesis

Personal de salud que labora en área de quirófano en el Hospital del IESS de Portoviejo

Investigadores

Físicos

Cámara digital.

Revistas.

Computadoras y material informático.

Cuadernos.

Hojas de papel Bond.

Impresora.

Tinta de impresora.

Scanner.

Libros.

Memory Flash.

Institucionales

Hospital del IESS de Portoviejo.

Universidad Técnica de Manabí.

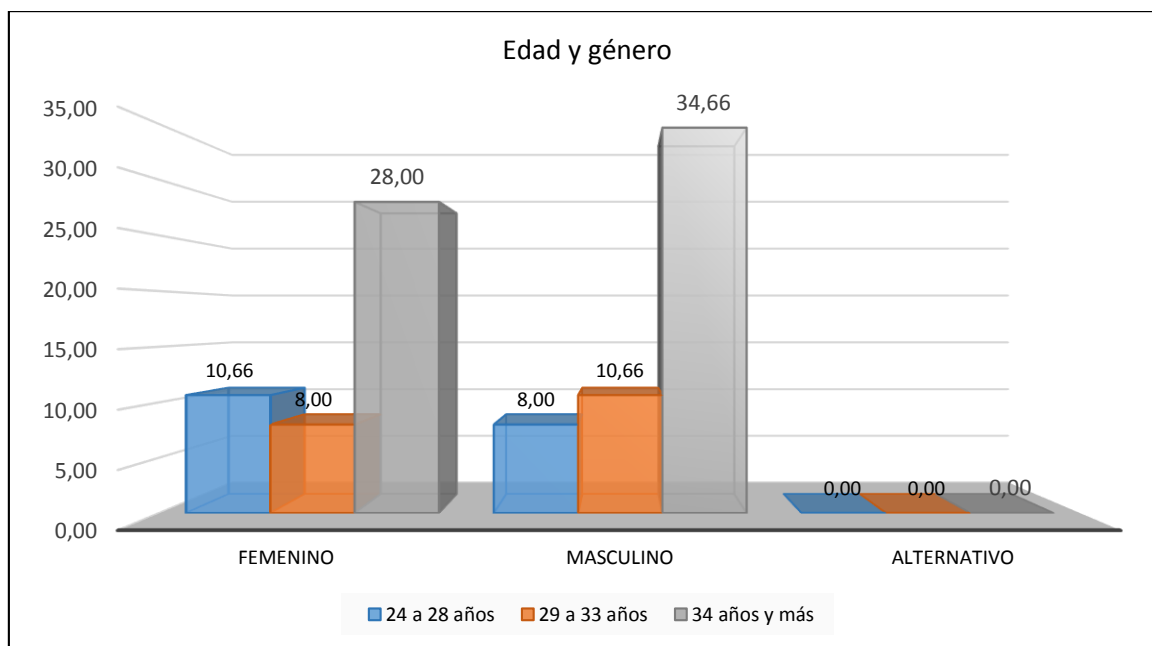
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Cuadro y Gráfico1.

Edad y género del personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Mayo 2014.

GÉNERO EDAD	Femenino		Masculino		Alternativo		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
24 a 28 años	8	10,66	6	8,00	-	0,00	14	18,66
29 a 33 años	6	8,00	8	10,66	-	0,00	14	18,66
34 años y más	21	28,00	26	34,66	-	0,00	47	62,67
TOTAL	35	46,66	40	100	0,00	0,00	75	100

Fuente: Encuestas aplicadas al personal del Centro Quirúrgico del IESS
Elaboración: Autores de la investigación



Análisis e interpretación de resultados.

Este Gráfico nos muestra que Un 34.66% del personal en estudio pertenece al género masculino, entre las edades 34 años y más, el cual establece una responsabilidad acorde a la profesión con su actividad laboral. (Diéguez-Gonzales, 2010), señala que las consecuencias de la relación entre trabajo y salud sin duda son las que preocupan de hecho la prevención de los efectos del trabajo, constituye el objetivo principal de la salud laboral en su fase actual, en el cual se identifican aspectos como la edad y género.

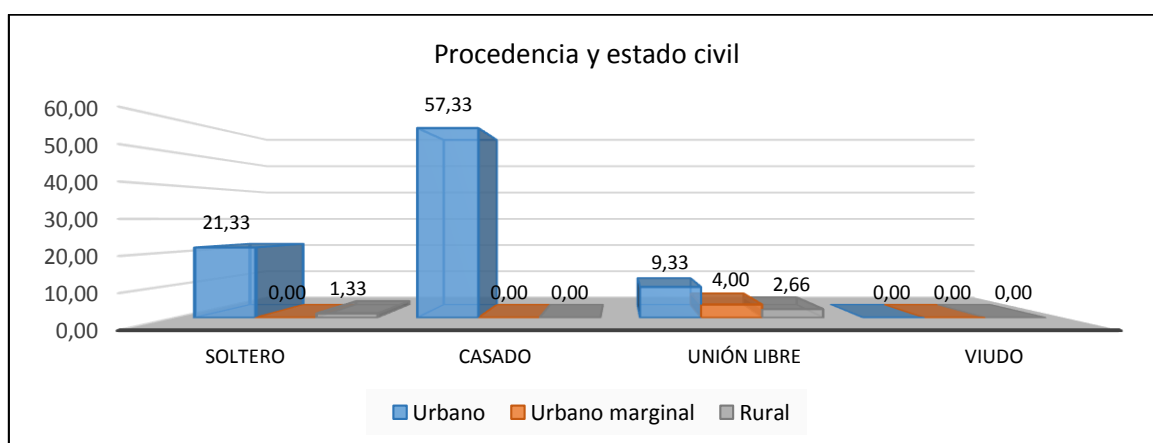
Cuadro y Gráfico 2.

Procedencia y estado civil del personal del Centro Quirúrgico del Hospital IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Mayo 2014.

PROCEDENCIA ESTADO CIVIL	Urbano		Urbano marginal		Rural		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Soltero	16	21,33	-	0,00	1	1,33	17	22,66
Casado	43	57,33	-	0,00	-	0,00	43	57,33
Unión libre	7	9,33	3	4,00	2	2,66	12	16,00
Viudo	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00
Divorciado	3	4,00	-	0,00	-	0,00	3	4,00
TOTAL	69	91,99	3	4,00	3	3,99	75	100

Fuente: Encuestas aplicadas al personal del Centro Quirúrgico del IESS

Elaboración: Autores de la investigación



Análisis e interpretación de resultados.

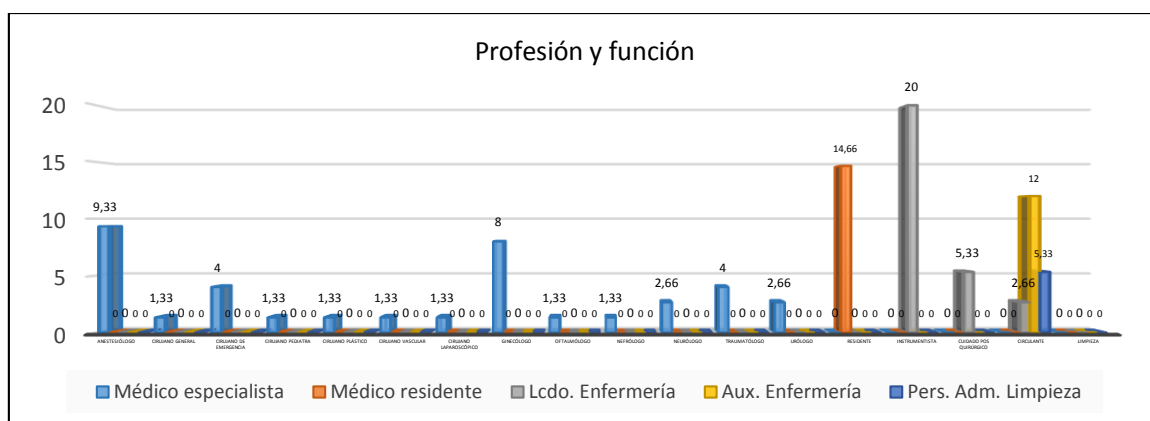
Los resultados determinaron que el 57.33% son del área urbana y de estado civil casado. Esto nos permitió verificar que el personal que labora en el centro quirúrgico vive en el área urbana y tiene una estabilidad legalmente conformada, lo que permite que este personal cumpla sus actividades y funciones. Por lo que según (Rivera, 2011), se construye en un medio ambiente de trabajo adecuado, con condiciones de trabajo justas, ya que incide del lugar de donde procede y su estado civil, que conlleva a que desarrollen una actividad con dignidad y donde sea posible su participación para la mejora de las condiciones de salud y seguridad

Cuadro y Gráfico 3.

Profesión y función en el desempeño del personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Mayo 2014.

PROFESIÓN FUNCIÓN DE DESEMPEÑO	Médico especialista		Médico Residente		Lic. En enfermería		Aux. de enfermería		Personal administrativo de limpieza		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Anestesiólogo	7	9,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	7	9,33
Cirujano general	1	1,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	1	1,33
Cirujano de emergencia	3	4,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	3	4,00
Cirujano pediatra	1	1,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	1	1,33
Cirujano plástico	1	1,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	1	1,33
Cirujano vascular	1	1,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	1	1,33
Cirujano laparoscópico	1	1,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	1	1,33
Ginecólogo	6	8,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	6	8,00
Oftalmólogo	1	1,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	1	1,33
Nefrólogo	1	1,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	1	1,33
Neurólogo	2	2,66	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	2	2,66
Traumatólogo	3	4,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	3	4,00
Urólogo	2	2,66	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	2	2,66
Ayudante	-	0,00	11	14,66	-	0,00	-	0,00	-	0,00	11	14,66
Instrumentista	-	0,00	-	0,00	15	20,00	-	0,00	-	0,00	15	20,00
Cuidado Pos quirúrgico	-	0,00	-	0,00	4	5,33	-	0,00	-	0,00	4	5,33
Circulante	-	0,00	-	0,00	2	2,66	9	12,00	4	5,33	11	14,66
Limpieza	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	4	5,33
TOTAL	30	39,97	11	14,66	21	27,99	9	12,00	4	5,33	75	100

Fuente: Encuestas aplicadas al personal del Centro Quirúrgico del IESS
Elaboración: Autores de la investigación



Análisis e interpretación de resultados.

Esto nos demuestra que el 20% del personal son Lic. Enfermería y su función es instrumentista, seguida con el 14.66% de médicos residentes y su función es ayudar en la cirugía que se realizan en esta institución, esto nos permite determinar que en los actos quirúrgicos que se realizan está presente un equipo quirúrgico completo. (Rivera, 2011), se construye en un medio ambiente de trabajo adecuado, con condiciones de trabajo justas, para la mejora de las condiciones de salud y seguridad

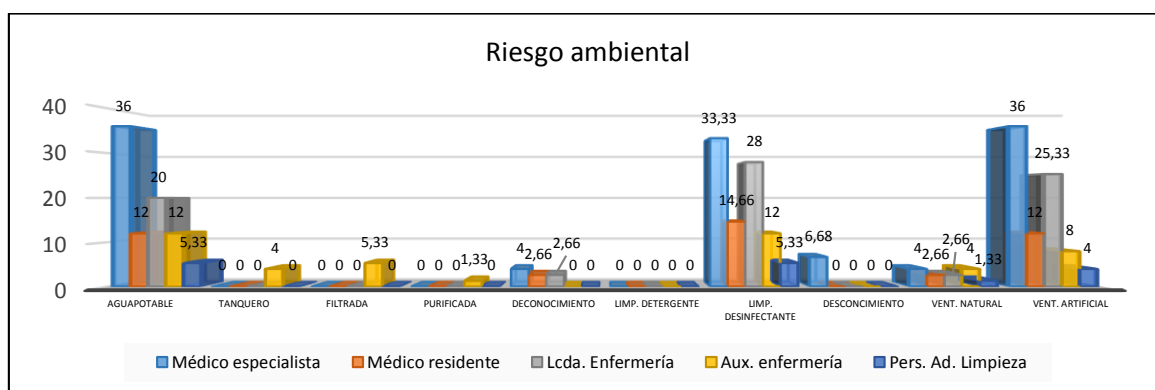
Cuadro y Gráfico 4.

Riesgo ambiental en el personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Mayo 2014.

Reporte de Riesgo Ambiental - Mayo 2014																						
RIESGO AMBIENTAL	Agua										Limpieza						Ventilación					
	Potable		Tanquero		Filtrada		Purificada		Desconocimiento		Detergente		Desinfectante		Desconocimiento		Natural		Artificial			Total
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%		
Médico especialista	27	36,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	3	4,00	-	0,00	25	33,33	5	6,68	3	4,00	27	36,00	85	37,61
Médico residente	9	12,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	2	2,66	-	0,00	11	14,66	-	0,00	2	2,66	9	12,00	34	15,04
Lic. Enfermería	15	20,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	2	2,66	-	0,00	21	28,00	-	0,00	2	2,66	19	25,33	60	26,54
Aux. enfermería	9	12,00	3	4,00	4	5,33	1	1,33	-	0,00	-	0,00	9	12,00	-	0,00	3	4,00	6	8,00	35	15,49
Pers. Ad. Limpieza	4	5,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	4	5,33	-	0,00	1	1,33	3	4,00	12	5,31
TOTAL	64	85,33	3	4,00	4	5,33	1	1,33	7	9,32	0	0	70	93,32	5	6,68	11	14,66	64	85,33	226	100

Fuente: Encuestas aplicadas al personal del Centro Quirúrgico del IESS

Elaboración: Autores de la investigación



Análisis e interpretación de resultados.

Los resultados evidenciaron que un 36% de médico especialistas y 20% de Lic. Enfermería que el agua utilizada en el centro quirúrgico es potable; Un 33.33% de médico especialista y 28% de Lic. Enfermería indican que la limpieza en quirófano se la realiza con desinfectantes; Un 36% de médicos especialistas y 25.33% de Lic. Enfermería consideran que la ventilación es artificial (Barbieri, 2011), dice que esta acciones se mueven entre el quirófano y el sector de lavado, evitando con este accionar, el transporte de gérmenes. También considera que dentro del quirófano es de gran importancia tener ventilación artificial, como medida de prevención

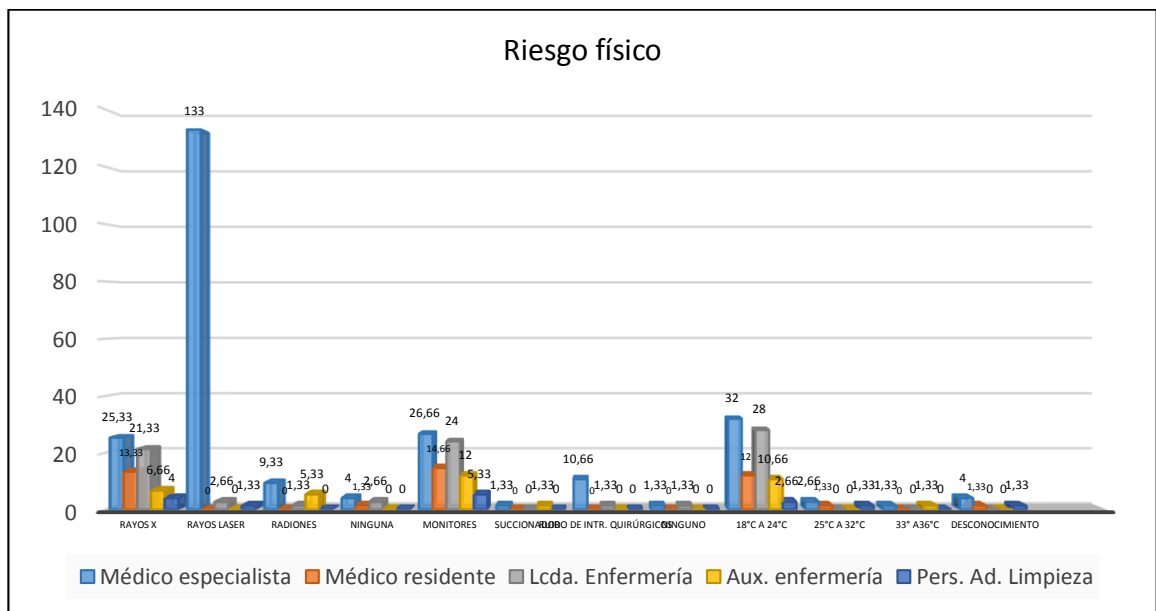
Cuadro y Gráfico 5.

Riesgo físico en el personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Mayo 2014.

	Radiación										Ruidos										Temperatura													
RIESGO FÍSICO	Rayos X		Rayos laser		Radiones electro magnéticas		Otros		Ninguno		monitores		Radios		Máquina de limpieza		Succionador		Ruidos de instrumentos quirúrgicos		Otros		Ninguno		18°C a 24°C		25°C a 32°C		33°C a 36°C		Desconocimiento		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Médico especialista	19	25,33	1	1,33	7	9,33	-	0	3	4,00	20	26,66	-	0,00	-	0,00	1	1,33	8	10,66	-	0,00	1	1,33	24	32,00	2	2,66	1	1,33	3	4,00	90	39,82
Médico residente	10	13,33	-	0,00	-	0,00	-	0	1	1,33	11	14,66	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	9	12,00	1	1,33	-	0,00	1	1,33	33	14,60
Lic. Enfermería	16	21,33	2	2,66	1	1,33	-	0	2	2,66	18	24,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	1	1,33	-	0,00	1	1,33	21	28,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	63	27,87
Aux. enfermería	5	6,66	-	0,00	4	5,33	-	0	-	0,00	9	12,00	-	0,00	-	0,00	1	1,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	8	10,66	-	0,00	1	1,33	-	0,00	28	12,39
Pers. Ad. Limpieza	3	4,00	1	1,33	-	0,00	-	0	-	0,00	4	5,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	2	2,66	1	1,33	-	0,00	1	1,33	12	5,30
TOTAL	53	70,65	4	5,32	12	15,99	0	0	6	7,99	62	82,65	0	0,00	0	0,00	2	2,66	9	11,99	0	0,00	2	2,66	64	85,32	3	5,32	2	2,66	5	6,66	226	3,44

Fuente: Encuestas aplicadas al personal del Centro Quirúrgico del IESS

Elaboración: Autores de la investigación



Análisis e interpretación de resultados

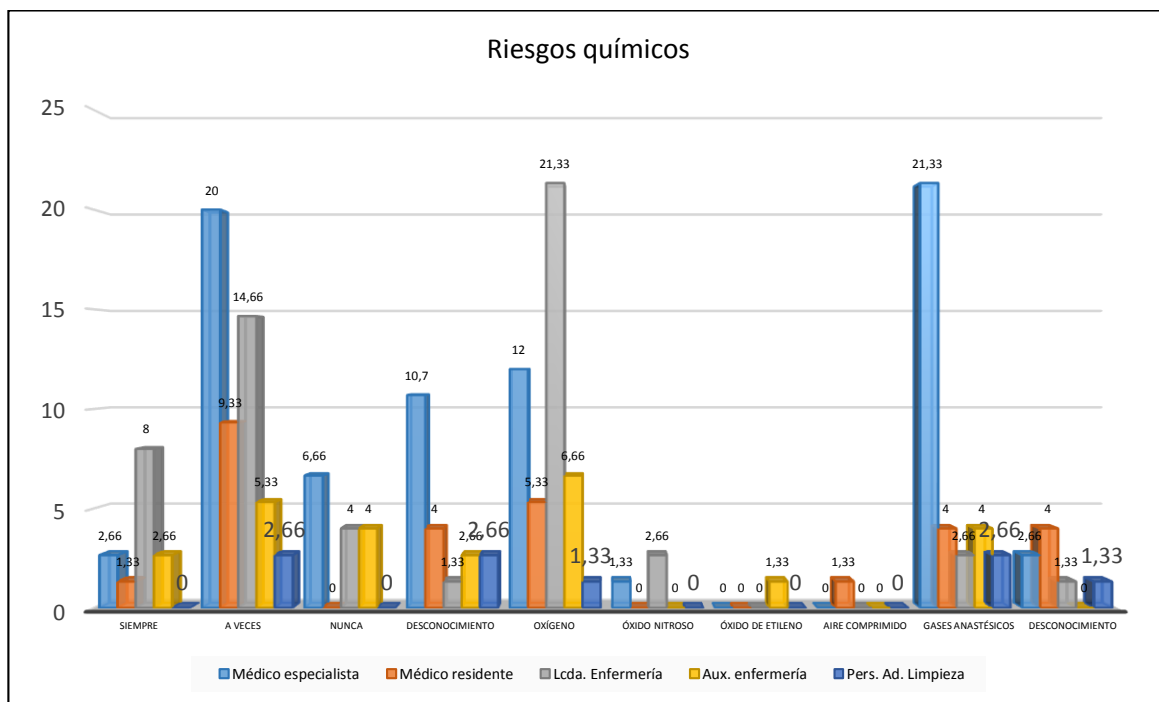
En lo referente a riesgo físico como radiación, el 25.33% de médicos especialistas y 21.33% de Lic. Enfermería indicaron que se encuentran expuestos a RX; en los ruidos se atribuyó al uso de monitores con el 26.66% de médicos especialista y 24% de Lic. Enfermería; La temperatura ambiental fue aceptable entre 18°C a 24°C, con el 32% de médicos especialista y el 28% de Lic. Enfermería. (Rodríguez, 2012), identifica a los agentes presentes en el medio ambiente de trabajo, tales como la radiación (RX) que pueden causar traumas en los tejidos. Así mismo (Díaz, 2011), determina que el ruido es un sonido capaz de hacer entrar en vibración un determinado medio material. (Barbieri, 2011), dice que aunque la temperatura en quirófano se debe conservar entre 18° a 24°C (termostato) Este rango de temperatura es menos beneficioso para el crecimiento de los microorganismos y es cómodo para el paciente y el personal.

Cuadro y Gráfico 6.

Riesgos químicos en el personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Mayo 2014.

Eliminación de gases										Sustancias o gases medicinales																				
RIESGOS QUÍMICOS	Siempre		A veces		Nunca		Desconocimiento		Oxígeno		Óxido nitroso		Óxido de etileno		Aire comprimido		Ácido peracético		Glutaraldehído		Goma de fibrina		Gases anestésicos		Desconocimiento		Ninguno		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
PROFESIÓN	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Médico especialista	2	2,66	15	20,00	5	6,66	8	10,66	9	12,00	1	1,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	1	1,33	-	0,00	16	21,33	2	2,66	1	1,33	59	39,33
Médico residente	1	1,33	7	9,33	-	0,00	3	4,00	4	5,33	-	0,00	-	0,00	1	1,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	3	4,00	3	4,00	-	0,00	21	14,00
Lic. Enfermería	6	8,00	11	14,66	3	4,00	1	1,33	16	21,33	2	2,66	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	2	2,66	1	1,33	-	0,00	42	28,00
Aux. enfermería	2	2,66	4	5,33	3	4,00	2	2,66	5	6,66	-	0,00	1	1,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	3	4,00	-	0,00	-	0,00	20	13,33
Pers. Ad. Limpieza	-	0,00	2	2,66	-	0,00	2	2,66	1	1,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	2	2,66	1	1,33	-	0,00	8	5,33
TOTAL	11	14,65	39	51,98	9	14,66	16	21,31	35	46,65	3	3,99	1	1,33	1	1,33	0	0	1	1,33	0	0	26	34,65	9	9,32	1	1,33	150	100

Fuente: Encuestas aplicadas al personal del Centro Quirúrgico del IESS
Elaboración: Autores de la investigación



Análisis e interpretación de resultados

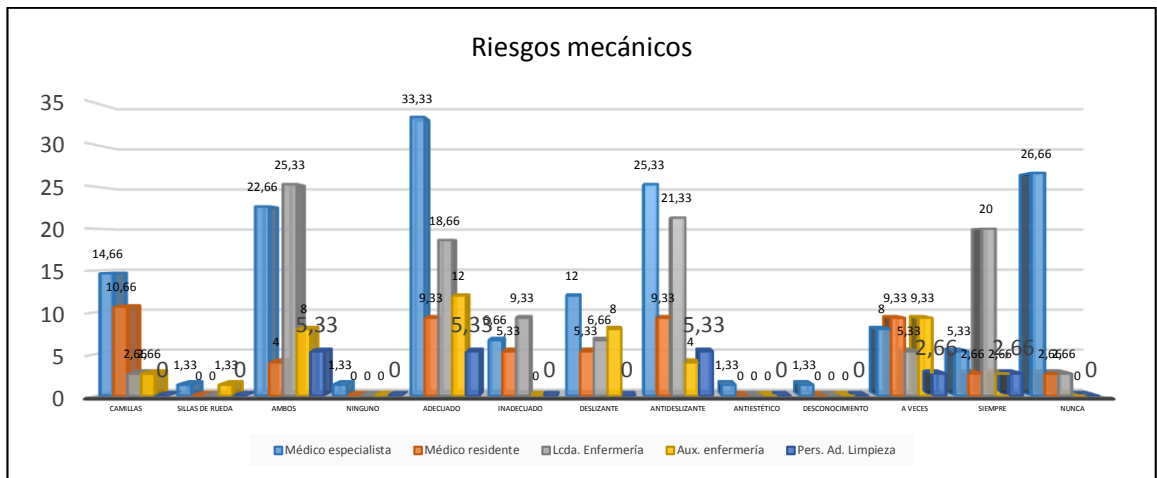
En los riesgos químicos de las encuestas realizadas Un 20% de los médicos especialista y 14.66% de Lic. En Enfermería indicaron que a veces existe eliminación de gases en el centro quirúrgico y con respecto a la presencia de sustancias o gases medicinales el 21.33% de Lic. En Enfermería y el 12% de médicos especialista manifestaron estar más expuestos al oxígeno. (De-La-Torre., 2010.), señala que el colectivo de trabajadores siempre está expuesto profesionalmente a gases anestésicos que es elevado. (Lamata, 2011), señala que en el aire y el ambiente de la sala de los quirófanos, causan efectos nocivos para la salud de las personas que trabajan en el quirófano, siendo entre los compuestos más utilizados el protóxido de hidrógeno y el halotano, sustancias volátiles que presentan riesgo de toxicidad y puede verse reducidas sus concentraciones mediante un correcto sistema de ventilación.

Cuadro y Gráfico 7.

Riesgos mecánicos en el personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Mayo 2014.

EVALUACIÓN DE RIESGOS EN EL TRABAJO																												
RIESGO MECÁNICO	ELEMENTOS DE MOVILIZACIÓN								ESPACIO FÍSICO								PISO				MANIPULACIÓN DE CARGAS							
	Camillas		Sillas de rueda		Ambos		Ninguno		Adecuado		Inadecuado		Deslizante		Antideslizante		Antiestético		Desconocimiento		A veces		Siempre		Nunca		Total	
PROFESIÓN	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Médico especialista	11	14,66	1	1,33	17	22,66	1	1,33	25	33,33	5	6,66	9	12,00	19	25,33	1	1,33	1	1,33	6	8,00	4	5,33	20	26,66	119	40,75
Médico residente	8	10,66	-	0,00	3	4,00	-	0,00	7	9,33	4	5,33	4	5,33	7	9,33	-	0,00	-	0,00	7	9,33	2	2,66	2	2,66	44	15,06
Lic. Enfermería	2	2,66	-	0,00	19	25,33	-	0,00	14	18,66	7	9,33	5	6,66	16	21,33	-	0,00	-	0,00	4	5,33	15	20,00	2	2,66	77	26,36
Aux. enfermería	2	2,66	1	1,33	6	8,00	-	0,00	9	12,00	-	0,00	6	8,00	3	4,00	-	0,00	-	0,00	7	9,33	2	2,66	-	0,00	36	12,32
Pers. Ad. Limpieza	-	0,00	-	0,00	4	5,33	-	0,00	4	5,33	-	0,00	-	0,00	4	5,33	-	0,00	-	0,00	2	2,66	2	2,66	-	0,00	16	5,47
TOTAL	23	30,64	2	2,66	49	65,32	1	1,33	59	78,65	16	21,32	24	31,99	49	65,32	1	1,33	1	1,33	26	34,65	25	33,31	24	31,98	292	100

Fuente: Encuestas aplicadas al personal del Centro Quirúrgico del IESS
Elaboración: Autores de la investigación



Análisis e interpretación de resultados.

Dentro de los Riesgos mecánicos tenemos que un 25.33% de Lic. Enfermería y 22.66% de médicos especialista están en riesgos por la utilización de camillas y sillas de ruedas, sin embargo un 33% de los médicos especialista y un 18.66% de Lic. Enfermería manifiestan que el espacio físico es adecuado, un 25.33% de médicos especialista y 21.33% de Lic. Enfermería manifiestan que el piso del servicio es antideslizante; un 20% de Lic. Enfermería siempre realizan manipulación de cargas. Esto nos demuestra que este personal el riesgo laboral es mínimo de acuerdo a lo que establece (Schinie, 2012.), sostiene que el espacio dentro del área quirúrgica se distribuye para facilitar las diferentes tareas que deben realizarse. (De-La-Torre., 2010.), señala que los factores, que se encuentran en el medio ambiente de trabajo pueden ocasionar o potencializar accidentes, heridas, daños o incomodidades, por ejemplo, dispositivos para levantamientos o equipos inadecuados.

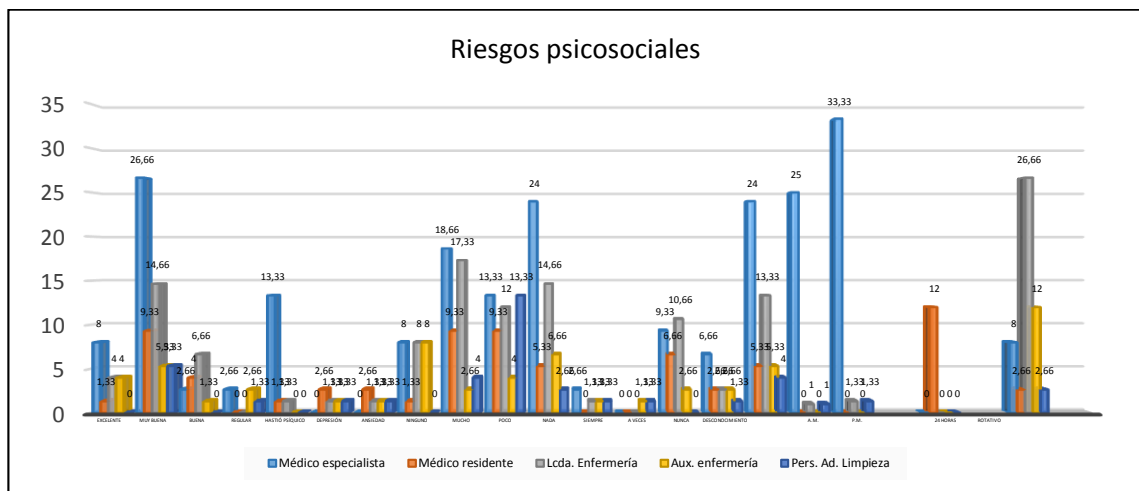
Cuadro y Gráfico 8.

Riesgos Psicosociales en el personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Mayo 2014.

RIESGOS PSICOSOCIALES	Relaciones interpersonales						Conducta laboral						Estrés		Síndrome de Bournout						Horario de trabajo																						
	Excelente		Muy buena		Buena		Regular		Hastió psíquico		Depresión		Ansiedad		Ninguno		Mucho		Poco		Nada		Siempre		A veces		Nunca		Desconocim iento		A.M.		P.M.		Hora de sueño		24 horas		Rotativo		Total		
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%			
PROFESIÓN																																											
Médico especialista	6	8,00	20	26,66	2	2,66	2	2,66	10	13,33	-	0,00	6	8,00	14	18,66	10	13,33	18	24,00	2	2,66	-	0,00	7	9,33	5	6,66	18	24,00	19	25,33	25	33,33	-	0,00	-	0,00	6	8,00	160	41,66	
Médico residente	1	1,33	7	9,33	3	4,00	-	0,00	1	1,33	2	2,66	1	1,33	7	9,33	7	9,33	4	5,33	-	0,00	-	0,00	5	6,66	2	2,66	4	5,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	9	12,00	2	2,66	55	14,32	
Lic. Enfermería	3	4,00	11	14,66	5	6,66	-	0,00	1	1,33	1	1,33	6	8,00	13	17,33	9	12,00	11	14,66	1	1,33	-	0,00	8	10,66	2	2,66	10	13,33	1	1,33	1	1,33	-	0,00	-	0,00	20	26,66	102	26,56	
Aux. enfermería	3	4,00	4	5,33	1	1,33	2	2,66	-	0,00	1	1,33	6	8,00	2	2,66	3	4,00	5	6,66	1	1,33	1	1,33	2	2,66	2	2,66	4	5,33	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	9	12,00	45	11,72	
Pers. Ad. Limpieza	-	0,00	4	5,33	-	0,00	1	1,33	-	0,00	1	1,33	-	0,00	3	4,00	1	1,33	2	2,66	1	1,33	1	1,33	-	0,00	1	1,33	3	4,00	1	1,33	1	1,33	-	0,00	-	0,00	2	2,66	22	5,73	
TOTAL	13	17,33	46	61,31	11	14,65	5	6,65	12	15,99	5	5,32	19	25,33	39	51,98	30	51,99	40	53,31	5	6,65	2	2,66	22	29,31	12	15,97	39	51,99	21	27,99	27	36,99	0	0,00	9	12,00	39	51,98	384	100	

Fuente: Encuestas aplicadas al personal del Centro Quirúrgico del IESS

Elaboración: Autores de la investigación



Análisis e interpretación de resultados.

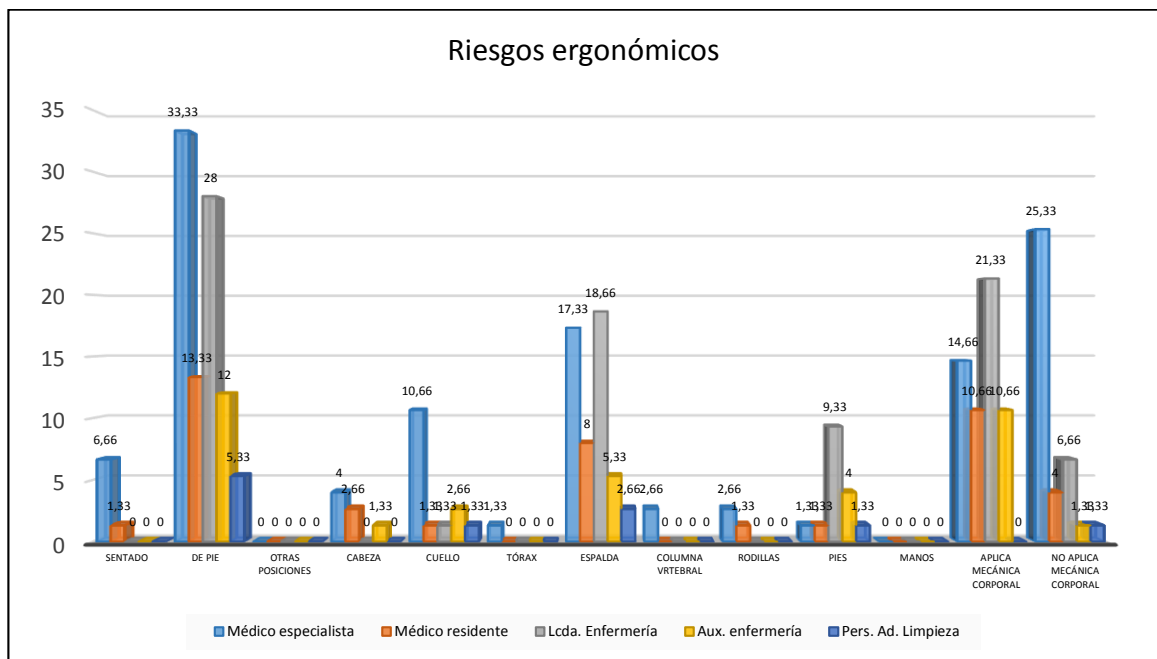
En los riesgos psicosociales, dentro de las relaciones interpersonales que existe en el equipo de salud un 26.66% de médicos especialistas y 14.66% de Lic. Enfermería manifestaron que son muy buenas; en la conducta Laboral un 18.66% de médicos especialistas y 17.33% de Lic. Enfermería establecen que no presentan riesgos; en el estrés un 24% de médicos especialistas y 14.66% de Lic. Enfermería afecta poco; un 24% de médicos especialistas y 13.33% de Lic. Enfermería desconoce sobre el síndrome de Burnout; el 33.33% de médicos especialistas refieren que su horario es en la tarde y un 26.66% de Lic. Enfermería realiza turnos rotativos. (Cooper, 2012), identifica factores y situaciones que se encuentran en el ambiente de trabajo, las cuales crean o potencian el estrés. (Rodríguez, 2012), identifica a Bournout en el ámbito laboral, como el síndrome de Agotamiento Profesional ya que conduce al desarrollo de una imagen de sí mismo inadecuada. (De-La-Torre., 2010.), dice que los turnos causan trastornos de ciclo circadianos, patrones de sueño precario y aislamiento social, el trabajo nocturno es particularmente fatigoso, porque significa trabajar horas de reposo fisiológico y dormir durante el día, lo que resulta ser menos recuperador que el sueño en horas de la noche.

Cuadro y Gráfico 9.

Riesgos ergonómicos en el personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Mayo 2014.

RIESGO ERGONOMICO	Postura en el trabajo						Partes del cuerpo más afectado																		Mecánica corporal			
	Sentado		De pie		Otras posiciones		Cabeza		Cuello		Tórax		Espalda		Columna vertebral		Rodillas		Pies		Manos		Aplica mecánica corporal		No aplica mecánica corporal		Total	
PROFESIÓN	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Médico especialista	5	6,66	25	33,33	-	0,00	3	4,00	8	10,66	1	1,33	13	17,33	2	2,66	2	2,66	1	1,33	-	0,00	11	14,66	19	25,33	90	40,35
Médico residente	1	1,33	10	13,33	-	0,00	2	2,66	1	1,33	-	0,00	6	8,00	-	0,00	1	1,33	1	1,33	-	0,00	8	10,66	3	4,00	33	14,79
Lic. Enfermería	-	0,00	21	28,00	-	0,00	-	0,00	1	1,33	-	0,00	14	18,66	-	0,00	-	0,00	7	9,33	1	1,33	16	21,33	5	6,66	63	28,25
Aux. enfermería	-	0,00	9	12,00	-	0,00	1	1,33	2	2,66	-	0,00	4	5,33	-	0,00	-	0,00	3	4,00	-	0,00	8	10,66	1	1,33	26	11,65
Pers. Ad. Limpieza	-	0,00	4	5,33	-	0,00	-	0,00	1	1,33	-	0,00	2	2,66	-	0,00	-	0,00	1	1,33	-	0,00	3	4,00	1	1,33	11	4,93
TOTAL	6	7,99	69	79,99	0	0	6	7,99	13	17,31	1	1,33	39	51,98	2	2,66	3	3,99	13	17,32	1	1,33	46	61,31	38	38,65	223	100

Fuente: Encuestas aplicadas al personal del Centro Quirúrgico del IESS
Elaboración: Autores de la investigación



Análisis e interpretación de resultados.

Dentro de los riesgos ergonómicos, la postura en el desarrollo de su trabajo un 33.33% de médico especialistas y 28% de Lic. Enfermería es de pie; en la parte que afecta más el cuerpo un 18.66% de Lic. Enfermería y 17.33% de médicos especialistas es la Espalda; en la utilización de la mecánica corporal un 25.33% de médicos especialistas no aplican. Por ello señala (Pérez., 2012.), que toda entidad prestadora de servicios de salud, debe desarrollar procedimientos de trabajo seguros, dentro del marco de la identificación, evaluación y control de riesgos, y estos deben incluir monitoreo de base para exposiciones previas entre ellos lo riesgos ergonómicos como parte del procedimiento laboral del personal de salud.

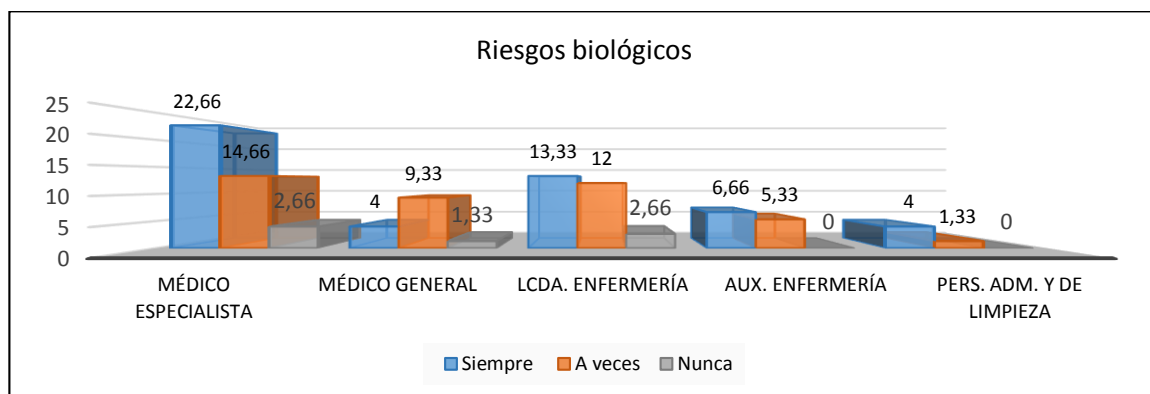
Cuadro y Gráfico 10

Riesgos biológicos en el personal del Centro Quirúrgico del Hospital del IESS, Portoviejo Diciembre 2013 – Mayo 2014.

RIESGOS BIOLÓGICOS PROFESIÓN	Siempre		A veces		Nunca		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Médico especialista	17	22,66	11	14,66	2	2,66	30	40,00
Médico Residente	3	4,00	7	9,33	1	1,33	11	14,66
Lic. Enfermería	10	13,33	9	12,00	2	2,66	21	28,00
Aux. Enfermería	5	6,66	4	5,33	-	0,00	9	12,00
Pers. Adm. de limpieza	3	4,00	1	1,33	-	0,00	4	5,34
TOTAL	38	50,65	32	42,65	5	6,65	75	100

Fuente: Encuestas aplicadas al personal del Centro Quirúrgico del IESS

Elaboración: Autores de la investigación



Análisis e interpretación de resultados.

Un 22.66% de médicos especialistas están siempre expuestos a los Riesgos Biológicos y a veces los mismos profesionales (Marín, 2011), dice que los agentes biológicos o infecciosos pueden transmitirse a la persona que labora en estas entidades de salud por inhalación, inyección, ingestión o contacto con la piel.

CONCLUSIONES

Los resultados mostraron que el 34.66% del personal en estudio pertenece al género masculino, entre las edades 34 años y más, donde el 57.33% son del área urbana y de estado civil casado. Esto demuestra que el 20% del personal son Lic. Enfermería y su función es instrumentista, seguida con el 14.66% de médicos residentes y su función es ayudar en la cirugía que se realizan en esta institución.

En el riesgo físico como radiación, el 25.33% de médicos especialistas indicaron que se encuentran expuestos a RX; en los ruidos se atribuyó al uso de monitores con el 26.66% de médicos especialista; La temperatura ambiental fue aceptable entre 18°C a 24°C, con el 32% de médicos.

En los Riesgos mecánicos el 25.33% de médicos especialista están en riesgos por la utilización de camillas y sillas de ruedas. Sin embargo un 33% de los médicos especialista manifiestan que el espacio físico es adecuado, un 25.33% de médicos especialista manifiestan que el piso del servicio es antideslizante y un 20% de Lic. Enfermería siempre realizan manipulación de cargas.

En cuanto a los Riesgos Psicosociales un 24% de médicos especialistas y 13.33% de Lic. Enfermería desconoce sobre el síndrome de Burnout;

Dentro de los riesgos ergonómicos, la postura en el desarrollo de su trabajo un 33.33% de médico especialistas es de pie; en la parte que afecta más el cuerpo un 18.66% de Lic. Enfermería y 17.33% de médicos especialistas es la Espalda; en la utilización de la mecánica corporal el 25.33% de médicos especialistas no aplican.

Mediante el estudio realizado se pudo investigar que el personal del centro quirúrgico, hospital IESS desconocen las normas de los riesgos laborales.

RECOMENDACIONES

Capacitar y aplicar el Manual de técnicas de riesgos laborales para el personal de quirófano del IEES de Portoviejo según la normativa vigente del Ministerio de Salud Pública.

Mantener protección al momento de realizar las actividades quirúrgicas en todo el personal de salud y evitar riesgos mecánicos en la movilización de camillas y sillas de ruedas, con una correcta manipulación de cargas.

Generar una cultura de prevención de riesgos laborales en todo el personal hospitalario en especial en el área de centro quirúrgico.

Notificación inmediata del caso y uso de protocolos en el caso de accidentes laborales para la intervención oportuna y salvaguardar la salud del trabajador de salud en esta entidad del Estado.

Dar cumplimiento a la capacitación con la finalidad de mitigar los riesgos laborales en el personal de salud del Centro Quirúrgico del Hospital IEES Portoviejo, desarrollado en la propuesta.

CRONOGRAMA VALORADO

ACTIVIDADES	2013			2014																					
	DICIEMBRE			ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO			
	2	3	4	16	17	18	7	8	9	20	21	22	9	10	11	7	8	9	4	5	6	10	11	12	13
Presentación del proyecto de tesis	X																								
Aprobación del Proyecto			X																						
Desarrollo de la tesis				X																					
1ª. Reunión: Revisión del tema.					X																				
2ª. Reunión: Revisión de Introducción, Planteamiento del Problema, Justificación y Objetivos.							X																		
3ª. Reunión: Revisión del marco teórico.											X														
4ª. Reunión: Revisión de metodología														X											
5ª. Reunión: Revisión de resultados y discusión.																	X								
6ª. Reunión: Revisión de conclusiones, recomendaciones y anexos.																			X						
Presentación del borrador de Tesis																						X			
Presentación final de tesis																								X	
Sustentación																								X	

PRESUPUESTO

DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Materiales de oficinas- varias	u			30.00
Resma de papel bond blanco	u	5	5.00	25.00
Memory	u	1	15.00	15.00
CD	Doc.	1	0.50	6.00
Fotocopias	u	4.000	0.03	120.00
Impresiones	u	200	0.06	12.00
Digitador	u			150.00
Anillado	u	6	3.00	18.00
Adquisición de textos	u	4	35.00	150.00
Cámaras fotográficas	u	1	80.00	80.00
Reproducción de fotos		20	1.00	20.00
Movilización general				200.00
TOTAL				826.00

PROPUESTA.

TÍTULO.

Capacitación de los riesgos laborales en el personal de salud del Centro Quirúrgico del Hospital IESS Portoviejo.

JUSTIFICACIÓN.

Los quirófanos, son salas de ambiente controlado con el fin de proteger al paciente de posibles infecciones nosocomiales, provenientes del ambiente. Para ello la estructura del área quirúrgica está bien diferenciada en zonas básicas, sucia (pasillo sucio, por el cual se retira el instrumental utilizado y los residuos sanitarios) y limpia, dentro de la que se diferencia el quirófano, como la de mayor exigencia de limpieza y las zonas adyacentes (como pasillo limpio, por el que accede el personal sanitario, sala de material estéril), ya que el personal de enfermería que labora en el área quirúrgica está expuesto permanentemente a diferentes riesgos laborales, por lo que mediante esta propuesta se ha considerado fundamental realizar el presente un programa de capacitación dirigido al personal de enfermería del área de quirófano del hospital del IESS de Portoviejo, el mismo que permita prevenir los riesgos laborales y de esta manera contribuir a la seguridad y salud del personal que labora en el área antes mencionada

FUNDAMENTACIÓN.

Mediante el análisis de los datos recabados en las encuestas referente al riesgo laboral en el área de quirófano, y tomando en cuenta que estos datos demuestran un constante margen de omisión en lo referente a medidas de trabajo y aplicar en el área en cuestión, y así reducir el margen de riesgo laboral en el personal de salud existente en esta área y mediante este programa educativo de capacitación motivar al personal de enfermería de la importancia de la correcta

utilización de las medidas y de esta manera evitar en lo más mínimo los riesgos laborales

OBJETIVOS.

OBJETIVO GENERAL.

Capacitar al personal de salud del Centro Quirúrgico del Hospital IESS Portoviejo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

Brindar Educación al personal de salud del centro quirúrgico del Hospital IESS Portoviejo sobre la importancia de la aplicación de las medidas laborales.

Conservar un margen de seguridad para evitar los riesgos laborales.

BENEFICIARIOS

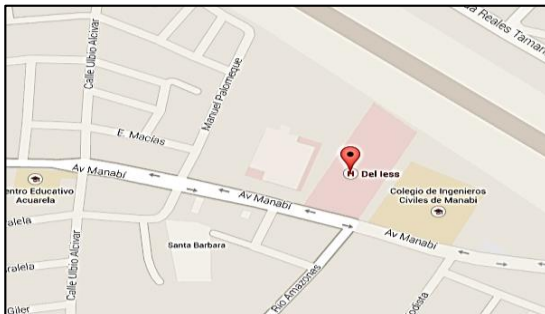
Los beneficiarios de esta propuesta será el personal de salud del centro quirúrgico del Hospital del IESS de Portoviejo.

RESPONSABLES

Los responsables de llevar a cabo esta propuesta fueron las egresadas Pin Posligua Wendy Vanessa y Saltos Rivas Yanis Radmila

UBICACIÓN SECTORIAL Y FÍSICA.

La propuesta se llevó a cabo en las instalaciones del Hospital del IESS de la ciudad de Portoviejo.



FACTIBILIDAD.

La capacitación exige una responsabilidad de motivar al personal de salud en el centro quirúrgico del IESS de Portoviejo sobre la importancia de la aplicación programas de capacitación para conservar un margen de seguridad evitando así los riesgos laborales.

PRESUPUESTO DE RECURSOS MATERIALES

Cantidad	Descripción	Costo Unitario	Costo Total
30 horas	Internet	1.00	30.00
350	Copias	0.05	17.50
150	Impresiones	0.25	37.50
3	Anillados	2.50	7.50
	Varios		100.00
TOTAL			192.50

ACTIVIDADES.

Capacitación sobre:

Normas laborales en el centro quirúrgico

Normas para el control de infecciones en Quirófano

Normas para el manejo de la basura

Diseño y estructura de Quirófano

Mobiliario y equipo adicional de Quirófano

Seguridad del ambiente durante los procedimientos

Medidas de laborales

Entrega de trípticos.

RECURSOS HUMANOS:

Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Manabí.

Personal de salud del centro quirúrgico del Hospital del IESS de Portoviejo

Investigadores.

MATERIALES:

Trípticos

Computador.

Proyector

IMPACTO.

Se sustenta así mismo en la necesidad que posee el personal de asimilar los conocimientos necesarios para atender y dar solución al problema propuesto. Brindando así la satisfacción de ver realizado una capacitación que contribuye al mejoramiento de las seguridades evitar los riesgos laborales.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN SOBRE RIESGOS LABORALES

TEMA	RESPONSABLES	FECHA	HORA	PARTICIPANTES	RESULTADOS ESPERADOS
Riesgos laborales en el área de Quirófano	Egresadas Pin Posligua Wendy Vanessa y Saltos Rivas Yanis Radmila	13 de Agosto del 2014	10:00 AM	Personal que labora en el área de quirófano del IESS de Portoviejo.	Que el 100% del personal del área conozcan sobre los riesgos laborales en el área de quirófano
Normas el margen de seguridad en el ámbito laboral del personal de salud	Egresadas Pin Posligua Wendy Vanessa y Saltos Rivas Yanis Radmila	17 de Agosto del 2014	10:00 AM	Personal que labora en el área de quirófano del IESS de Portoviejo.	Que el 100% del personal del área conozca y pueda aplicar las Normas de seguridad del personal laboral
Normas para el manejo de desechos Hospitalarios	Egresadas Pin Posligua Wendy Vanessa y Saltos Rivas Yanis Radmila	24 de Agosto del 2014	10:00 AM	Personal que labora en el área de quirófano del IESS de Portoviejo.	Que el 100% del personal del área conozca y pueda aplicar las Normas para el manejo de desechos hospitalarios
Mobiliario y equipo adicional de Quirófano	Egresadas Pin Posligua Wendy Vanessa y Saltos Rivas Yanis Radmila	1 de Sept. del 2014	10:00 AM	Personal que labora en el área de quirófano del IESS de Portoviejo.	Realizar un análisis sobre los Inmuebles que posee el área de Quirófano.
Seguridad del ambiente durante los procedimientos	Egresadas Pin Posligua Wendy Vanessa y Saltos Rivas Yanis Radmila	5 de Sept, del 2014	10:00 AM	Personal que labora en el área de quirófano del IESS de Portoviejo.	Que el 100% del personal del área conozca las medidas de Seguridad del ambiente durante los procedimientos

BIBLIOGRAFÍA

- Alvarado. (2013). Adecauda señalización de los riesgos laborales y materiales biológicos. Quito, Ecuador.: Editorial Cosmos.
- Barbieri. (2011). Bioseguridad en el quirófano. Revista Médica Argentina.
- Barón-B. (2010). La planificación curricular y el aprendizaje. Iztacala, México: Editorial UNAM.
- Calabrese. (2013.). Guía de prevención y protección de los riesgos laborales del personal de salud en quirófano. Revista Médica de Chile.
- Cooper. (2012). Los riesgos laborales en el área de quirófano. Revista Médica Mexicana.
- Corrales. (2009). Guía clínica de bioseguridad y riesgos laborales en el quirófano. México.: Endocrinol Medicina.
- De-La-Torre. (2010.). Técnicas de Enfermería. México: Ediciones Roll.
- Díaz. (2011). Generalidades de los riesgos laborales en el quirófano. México: Editorial Tompsom.
- Diéguez-Gonzales. (2010). Curso de prevención de riesgos laborales. Madrid, España.: Editorial McGraw Hil Iberoamericana.
- Doll-Ronald. (2011). Manual de enfermería quirúrgica. Buenos Aires, Argentina.: Editorial Ateneo.

- Espina. (2012). Gestión de calidad de los riesgos laborales del personal médico. Buenos Aires, Argentina.: Editorial Médica Panamericana.
- Etzel. (2011). Proocolos de enfermería.Madrid, España.: Ediciones Doyma.
- Janfrancesco. (2010). Acreditación de los centros educativos de educación superior. Evaluación de la gestión mcroccricular. Bogotá, Colombia.: Editorial Pérez S.A.
- Lamata. (2011). Los riesgos de salud en el sistema laboral en las casas salud. Madrid, España.: Informe Anual Médico.
- Lezama. (2012). Riesgos a la salud en el personal del área quirúrgica. Publicaciones científicas de la Sociedad Venezolana de Anastesiología.
- Marín. (2011). Manual de prevención de riesgos laborales nivel básico. Madrid, España.: Editorial Ardila Buenos Editores.
- MSP. (2012). Manual de normas de bioseguridad para la red de servicios de salud en el país. Revista Médica de Salud.
- MSP. (2012). Manual y normas de bioseguridad para la red de servicios de salud en el Ecuador. Quito, Ecuador. Ministerio de Salud Pública.
- MSP. (2013). Los riesgos laborales en las casas de salud del Ecuador. Quito, Ecuador: Ministerio de Salud Pública.
- OMS. (2012). Porgramas de bioseguridad y salud ocupacional. Estados Unidos de América: South Drive MSC.
- OPS. (2013). La garantía ed calidad. Acreditación de Hospitales para América Latina y El Caribe. Panamá.: Organización Panamericana de la Salud.

- Pallardo. (2010). Manual para la formación en prevención de riesgos laborales. Programa formativo. México: Editorial Díaz Santos.
- Pérez. (2012.). Manual de bioseguridad de vigilancia epidemiologica para factores de riesgo biológico en personal de salud. Quito, Ecuador.: Ministerio de Salud Pública.
- Rivera. (2011). Los riesgos laborales del personal que labora en las entidades de salud. México.: Editorial Trillas Hermanos Asociados.
- Rodríguez. (2012). Necesidad de implementación de bioseguridad de los hospitales. La Habana, Cuba Instituto Superior de Ciencias Médica de La Habana.
- Schinie. (2012.). Manual de procedimientos de enfermería. Madrid, España.: Editorial Interamericana.
- Silva. (2012). los riesgos laborales en la sala de quirófanos. Revista Clínica Médica Farmacéutica.
- UNESCO. (2012). La acreditación curricular de los centros universitarios. USA.: United Nations Educational Scientific and Cultural Organizati6n.
- Velasco. (2012). Prevenci6n de los ieseos laborales en 6rea de quir6fano. Revista m6dica espa6ola.

ANEXOS

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

ENCUESTA

Personal del servicio de sala de Operaciones del Hospital IESS Portoviejo.
Las Estudiantes: Pin Posligua Wendy y Saltos Rivas Yanis de la U.T.M. Escuela de Enfermería estamos realizando una investigación sobre “RIESGO LABORAL EN EL PERSONAL DEL CENTRO QUIRÚRGICO HOSPITAL IESS” por lo que solicitamos su colaboración respondiendo a las preguntas de este instrumento con la finalidad de Tabular y Analizar dicha información que beneficiaran a ustedes y al servicio que Laboran.

SEÑALE CON UNA (X) LA RESPUESTA CORRESPONDIENTE

DATOS GENERALES:

Edad:	Años	Género:
	24-28 ()	Femenino ()
	29-33 ()	Masculino ()
	34 y más ()	Alternativo ()

Procedencia:

Urbano	()
Urbano Marginal	()
Rural	()

Estado Civil:

Soltero/a	()
Casado/a	()
Unión Libre	()
Viudo/a	()
Divorciado/a	()

Profesión:

Médico Especialista	()
Médico Residente	()
Lic. en Enfermería	()
Aux. en Enfermería	()
Personal Administrativo de Limpieza	()

Función que Desempeña:

.....

RIESGO LABORAL:

El Agua que utiliza en esta Área es:

Potable	()
De Tanquero	()
Filtrada	()
Purificada	()
Desconocimiento	()

La Limpieza del Área la realizan con:

Detergentes	()
Desinfectantes	()
Desconocimiento	()

¿Qué Tipo de Ventilación Utilizan?

Natural	()
Artificial	()

A que Radiaciones está más expuesta Ud. en esta Área?

Rayos X	()
Rayos Laser	()
Radiaciones Electromagnéticas	()
Otros	()
Ninguno	()

A que ruidos está más expuesto Ud. en esta Área?

Monitores	()
Radio	()
Máquinas de limpieza	()
Succionador	()
Ruidos de Instrumental Quirúrgico	()
Otros	()
Ninguno	()

La Temperatura en este Servicio es:

18° - 24°C	()
25° - 32°	()
33° - 36°	()
Desconocimiento	()

¿Existen Eliminación de Gases en Quirófano?

Siempre ()
A veces ()
Nunca ()
Desconocimiento ()

A que Sustancias o Gases Medicinales Químicos está más expuesto/a?

Oxígeno ()
Óxido Nitroso ()
Óxido de Etileno ()
Aire Comprimido ()
Ácido Paracético ()
Glutaraldehído ()
Goma de fibrina ()
Gases Anestésicos ()
Desconocimiento ()
Ninguno ()

¿Qué Elementos de Movilización utiliza Ud. con los pacientes?

Camillas ()
Sillas de Ruedas ()
Ambos ()
Ninguno ()

Cómo considera el espacio Físico de su Trabajo?

Adecuado ()
Inadecuado ()

El piso donde trabaja es:

Deslizante ()
Antideslizante ()
Antiestático ()
Desconocimiento ()

¿Realiza Ud. Manipulación de Cargas en esta Área?

A veces ()
Siempre ()
Nunca ()

Las Relaciones Interpersonales son:

Excelentes ()
Muy Buena ()
Buena ()
Regular ()

¿Qué Conducta Laboral le produce la carga de trabajo?

Hastío Psíquico ()
Depresión ()
Ansiedad ()
Ninguna ()

Según su criterio el Estrés afecta a su salud:

Mucho ()
Poco ()
Nada ()

¿Cree usted que su trabajo le cause Síndrome de BURNOUT?

Siempre ()
A veces ()
Nunca ()
Desconocimiento ()

¿Cuál es su horario de trabajo?

AM ()
PM ()
Hora de Sueño ()
24 Horas ()
Rotativo ()

Posturas que adopta al realizar sus actividades de trabajo:

Sentado/a ()
De Pie ()
Otras Posiciones ()

¿Qué partes del cuerpo se ve afectado o le produce dolor al momento de realizar sus Labores Profesionales?

Cabeza	()
Cuello	()
Tórax	()
Espalda	()
Columna Vertebral	()
Rodillas	()
Pies	()
Manos	()

Al realizar Movilización al Pcte. en su trabajo Ud.:

Aplica mecánica corporal	()
No aplica mecánica corporal	()

Está expuesto/a a riesgos de infecciones:

Siempre	()
A veces	()
Nunca	()

GRACIAS...



INSPECCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD HOSPITAL IESS DE PORTOVIEJO

COMITÉ PARITARIO DE SALUD Y SEGURIDAD DE HOSPITAL IESS PORTOVIEJO

Lista de verificación de las condiciones generales de seguridad e higiene

HOSPITAL IESS DE PORTOVIEJO:

Sector examinado: CENTRO QUIRURGICO

INSTRUCCIONES: marque la columna correspondiente

VERDADERO: la frase corresponde a las condiciones existentes

FALSO: la frase es incorrecta

NO APLICABLE: la frase no se aplica

1. LUGARES DE TRABAJO		Verdadero	Falso	No aplicable
1.1	Los locales de trabajo son adecuados para las tareas que se realizan en ellos	✓		
1.2	Cumplen con los requisitos mínimos de superficie y ubicación	✓		
1.3	Presentan orden y limpieza en general	✓		
1.4	Se tiene definido un horario para las labores de limpieza en el área de trabajo	✓		
1.5	La cantidad de basureros es la adecuada para las necesidades del establecimiento	✓		
1.6	Los basureros se encuentran distribuidos adecuadamente	✓		
1.7	Se mantiene el piso libre de objetos en todo momento		Falso	
1.8	La superficie del piso no es resbalosa		Falso	
1.9	Los pisos disponen de sistemas de drenaje con rejillas, coladeras, o cualquier otro medio seguro que permita el mantenimiento y evite el estancamiento de líquidos			No Aplicable
1.10	Se clasifican continuamente los materiales presentes en el área de trabajo (necesarios e innecesarios)	✓		
1.11	Todos los objetos se encuentran apilados adecuadamente	✓		
1.12	Los pasillos, áreas de trabajo y de almacenamiento son adecuados y están debidamente delimitados	✓		
1.13	Existe espacio suficiente entre las máquinas e instalaciones	✓		
1.14	Se tiene demarcado el piso con franjas de color amarillo de 10 a 15 cm. de ancho		Falso	
1.15	Las superficies de trabajo están libres de desniveles		Falso	
1.16	El patio cuenta con protecciones, señalizaciones o avisos de seguridad e higiene, allí donde existan zanjas, pozos, aberturas o desniveles			No Aplicable
1.17	Las escaleras fijas y portátiles y las plataformas cumplen con los requisitos mínimos de diseño y construcción			No Aplicable
1.18	Las escaleras de mano se utilizan adecuadamente			No Aplicable
1.19	Las plataformas están construidas con materiales adecuados y cuentan con barandillas y pínos			No Aplicable
1.20	Las aberturas en los pisos cuentan con barandillas			
1.21	Se tiene una altura mínima de 2.5 m del piso al techo	✓		
1.22	La superficie libre mínima por trabajador es de 2 m ²		Falso	
1.23	Los techos y paredes cuentan con las características de seguridad para soportar la acción de fenómenos naturales (meteorológicos y sísmicos)		Falso	
1.24	El material del techo y paredes es impermeable, no tóxico y resistente	✓		
1.25	El techo y las paredes tienen recubrimiento o aislamiento térmico que disminuye la transmisión de calor		Falso	
1.26	Los techos y las paredes están libres de producir deslumbramiento a los trabajadores	✓		
1.27	En las paredes se utilizan tonos mates, que no producen alteración en el comportamiento de los trabajadores	✓		

HERRAMIENTAS

2. SERVICIOS E INSTALACIONES AUXILIARES		Verdadero	Falso	No aplicable
2.1	Se provee agua fresca y potable en cantidad suficiente para consumo de los trabajadores		Falso	
2.2	Se dispone de cuartos de vestuarios adecuados y en cantidad suficiente		Falso	
2.3	Se mantienen los vestidores aseados, lavados y desinfectados	✓		
2.4	Los vestidores tienen iluminación apropiada	✓		
2.5	Los vestidores tienen pisos antideslizantes e impermeables	✓		
2.6	Los vestidores tienen suficiente espacio para el número de usuarios en el momento de su uso	✓	Falso	
2.7	Se proveen servicios higiénicos (retretes, urinarios, duchas y lavabos) adecuados, en cantidad suficiente y accesible a los trabajadores		Falso	
2.8	Se cuenta con 1 inodoro por cada 20 trabajadores y 1 por cada 15 trabajadoras	✓		
2.9	Los pisos y paredes son continuos, lisos e impermeables y de materiales que permitan el lavado con líquidos desinfectantes	✓		
2.10	Se lavan los inodoros como mínimo 1 vez al día	✓		
2.11	Cuentan con la adecuada iluminación y ventilación	✓		
2.12	Se cuenta con vestidores y servicios higiénicos separados para cada sexo	✓		
2.13	Se dispone de comedores o instalaciones adecuadas para ingerir los alimentos y descansar		Falso	
2.14	Se dispone de un botiquín equipado para primeros auxilios		Falso	
2.15	Se dispone de una enfermería o cuarto de primeras curas		Falso	
2.16	Se cuenta con un sistema de iluminación de emergencia	✓		
3. PREVENCIÓN Y EXTINCIÓN DE INCENDIOS		Verdadero	Falso	No aplicable
3.1	Los locales con riesgo de incendio están aislados de los restantes del centro de trabajo	✓		
3.2	Los locales en los que se utilizan sustancias combustibles, están contruidos con materiales adecuados y resistentes al fuego	✓		
3.3	Los residuos combustibles se depositan en recipientes cerrados e incombustibles y señalizados			No aplic
3.4	Se cuenta con sistemas de detección de incendios		Falso	
3.5	Se cuenta con sistemas de extinción de incendios	✓		
3.6	Se tienen extintores adecuados según la clasificación establecida en la norma		Falso	
3.7	La cantidad de extintores es suficiente en relación con el riesgo en la empresa		Falso	
3.8	El personal está entrenado en el uso del equipo de combate de incendios		Falso	
3.9	Se ubican y distribuyen de manera correcta en relación con la fuente de riesgos		Falso	
3.10	Están ubicados de manera visible y se les encuentra bien señalados	✓		
3.11	Se encuentran libres de obstáculos de tal manera que se permita un libre acceso a ellos	✓		
3.12	Cuando se usan se recargan o se reemplazan inmediatamente	✓		
3.13	Se tiene establecido un ente externo o un empleado del servicio de salud encargado de realizar la inspección a los extintores	✓		
3.14	La persona encargada cuenta con la debida capacitación para realizar esta labor	✓		
3.15	Se inspecciona mensualmente		Falso	
3.16	Las instrucciones de manejo sobre la placa del extintor son legibles y están a la vista	✓		
3.17	Se mantiene documentado un registro de las inspecciones realizadas a los extintores		Falso	
3.18	Existen tomas de agua para los bomberos	✓		
3.19	Los extintores están debidamente cargados, comprimidos y libres de suciedad	✓		
3.20	Existen rótulos que indican la prevención y peligro de incendio			
4. SISTEMA ELÉCTRICO		Verdadero	Falso	No aplicable
4.1	Existe un mantenimiento adecuado que evita el recalentamiento de la maquinaria	✓		
4.2	Los motores y equipos eléctricos tienen conexiones en tierra	✓		
4.3	El sistema eléctrico se encuentra en óptimas condiciones, con lo que se evita la aparición de cortocircuitos	✓		
4.4	Las instalaciones eléctricas están en buenas condiciones, incluidas las cajas de distribución	✓		

4.5	Está ausente cualquier tipo de instalaciones temporales o improvisadas			No Apl.
4.6	Los tomacorrientes, caja break o uniones de cables están en buen estado		Falso	
4.7	Los motores, tableros eléctricos y cajas de interruptores están libres de suciedad		Falso	
4.8	Se evita tener cajas de sistemas eléctricos descubiertas	✓		
4.9	Los cables en contacto con materiales inflamables se encuentran debidamente cubiertos			✓
4.10	Se cuenta con lámparas a prueba de chispas		Falso	
4.11	Se tienen definidos los periodos de revisión del sistema eléctrico		Falso	
4.12	Las líneas conductoras de energía eléctrica se encuentran perfectamente protegidas y aisladas	✓		
4.14	Las celosías o compartimentos donde se instalan transformadores, interruptores, cuadros de distribución se encuentran convenientemente dispuestos y protegidos con el objeto de evitar todo contacto peligroso	✓		
4.15	Cuando se realizan revisiones o reparaciones del sistema se toman las medidas necesarias (desconecta la corriente, y se vela por que nadie la conecte)	✓		
4.16	Todos los enchufes tienen su correspondiente valor a tierra	✓		
4.17	Todos los interruptores utilizados son de tipo cerrado y a prueba de resaca	✓		
5. SEÑALIZACIÓN		Verdadero	Falso	No aplicable
5.1	Se colocan letreros de aviso en la maquinaria y equipo fuera de servicio por reparación y mantenimiento		Falso	
5.2	Las puertas y salidas de emergencia están señalizadas en los lugares donde se requiera		Falso	
5.3	Las tuberías, recipientes y tanques con sustancias peligrosas cuentan con rótulos adecuados		Falso	
5.4	Hay letreros y/o otros medios de aviso para restringir el acceso de personal ajeno a determinadas áreas de trabajo peligrosas		Falso	
5.5	Hay letreros de aviso en los que se indican los riesgos presentes en las áreas de trabajo		Falso	
5.6	Las instalaciones especiales y servicios auxiliares (extintores, duchas de emergencia, etc.) están indicados mediante letreros u otras señales		Falso	
5.7	Las señales están situadas en lugares fácilmente observables desde diferentes puntos del lugar de trabajo		Falso	
6. SALIDAS DE EMERGENCIA		Verdadero	Falso	No aplicable
6.1	La planta cuenta con salidas de emergencia debidamente identificadas		Falso	
6.2	La cantidad de salidas de emergencia es adecuada		Falso	
6.3	Se encuentran debidamente iluminadas		Falso	
6.4	Se abren y giran fácilmente en dirección correcta hacia afuera		Falso	
6.5	Están libres de obstáculos		Falso	
6.6	Son debidamente anchas como para que permitan el paso en caso de evacuación		Falso	
6.7	Existan escaleras de emergencia			No Apl.

7. MAQUINARIA Y EQUIPOS		Verdadero	Falso	No aplicable
7.1	Están diseñados y contruidos de manera adecuada para evitar el vuelco lateral y hacia atrás	✓		
7.2	Se les da mantenimiento preventivo periódico a los equipos y máquinas	✓		
7.3	Se entrena y adiestra a los operadores de máquinas y equipos		Falso.	
7.4	Se cuenta con normas sobre la operación de la maquinaria y equipo y sobre las técnicas de prevención de vuelcos	*	✓	
7.5	Cuentan las máquinas y equipos con cabinas y pódicos de seguridad, diseñados y contruidos adecuadamente			✓
7.6	Están dotados de estribos para subir y bajar			
7.7	Están diseñadas y contruidas las cabinas de manera que protejan contra el polvo, ruido y sean confortables			
7.8	Los equipos y maquinarias cuentan con asientos diseñados de tal manera que se puedan ajustar de acuerdo a las características antropométricas del operador y para amortiguar las vibraciones			
7.9	Cuando los aperos son pesados se lastra la parte delantera del tractor			
7.10	Las partes en movimiento e implementos cuentan con guardas de protección adecuadas			
7.11	Las plataformas de los equipos cuentan con escaleras de acceso y barandillas adecuadas			
7.12	Las máquinas y equipos cuentan con señales o indicadores			
7.13	Las señales e indicadores proporcionan información clara, segura y rápida			
7.14	Las máquinas y equipos cuentan con controles			
7.15	Los controles están diseñados y dispuestos en compatibilidad con las características de aquella parte del cuerpo con la cual se operan			
7.16	La función de los controles son fácilmente identificables			
7.17	Los controles están diseñados contra operaciones accidentales			
8. HERRAMIENTAS DE MANO		Verdadero	Falso	No aplicable
8.1	Se seleccionan las herramientas adecuadas para la tarea en las que se van a emplear	✓	Falso	
8.2	Las condiciones de las herramientas son adecuadas, de manera que no representen peligro para el usuario	✓		
8.3	Las herramientas son objeto de una revisión y control periódico, como parte de un programa de mantenimiento		Falso	
8.4	Se almacenan en lugares destinados especialmente para guardarlas de manera segura	✓		
8.5	Se utilizan medios o guardas especiales para transportar las herramientas de manera segura			No aplica
8.6	Se emplean los procedimientos adecuados para el transporte y uso de las herramientas			No aplica
9. MAQUINARIA		Verdadero	Falso	No aplicable
9.1	Se consideran las medidas de prevención y protección en la fase de diseño e instalación de la maquinaria	✓		
9.2	Los elementos punzo-cortantes y de transmisión de fuerza están debidamente resguardados con sus guardas y dispositivos de protección diseñados y contruidos según las normas y reglamentación nacionales	✓		
9.3	Las máquinas y equipos están anclados a los pisos e instalaciones de tal forma que se amortigüen las vibraciones			No aplica
9.4	Se tiene un programa de mantenimiento preventivo de las máquinas	✓		
9.5	Se cuentan con sistemas de señalización en aquellas máquinas que entrañan peligros	✓		
10. ALMACENAMIENTO, MANIPULACIÓN Y TRANSPORTE DE MATERIALES		Verdadero	Falso	No aplicable
10.1	La base y lugar de almacenamiento de los materiales y herramientas son firmes	✓		
10.2	Los pasillos se encuentran libres de objetos	✓		
10.3	Las salidas están libres de obstáculos o materiales apilados	✓		
10.4	Se deja espacio libre a ras del suelo para tener ventilación, hacer limpieza y controlar los roedores	✓		
10.5	Se tienen lugares específicos para el almacenamiento de materiales	✓		

10.6	Se tienen registros de todos los materiales utilizados	V		
10.7	Se tienen clasificadas las sustancias químicas de acuerdo con el grado de peligrosidad de las mismas			No aplica
10.8	Se tienen identificados y etiquetados todos los envases y recipientes que contienen sustancias químicas	V		No
10.9	Las etiquetas contienen toda la información relacionada con los formas de uso, riesgos que representa, primeros auxilios, etc.	V		
10.10	Cuando se hacen trasvases de un producto, el nuevo recipiente es reetiquetado	V		
10.11	Los envases y embalajes son adecuados para la carga y descarga, manipulación, transporte y almacenamiento			No aplica
10.12	Los locales utilizados son adecuados como depósitos para el almacenamiento de sustancias químicas			No aplica
10.13	Los depósitos de sustancias químicas peligrosas están situados en lugares adecuados	V		
10.14	Los lugares de almacenamiento están bien ventilados, con sistemas de detección y control de incendios		Falso	
10.15	Los locales cuentan con sistemas de contención en caso de derrames de sustancias			No aplica
10.16	Hay sistemas de señalización en los locales en donde se advierten sobre los peligros y sobre las prohibiciones		Falso	
10.17	Se siguen los procedimientos e instrucciones para la preparación y mezcla de las sustancias químicas			No aplica
10.18	Se emplea el equipo y la vestimenta de protección adecuado para el uso y manejo de las sustancias químicas			No aplica
10.19	Se cumple con las normas relativas al transporte de sustancias peligrosas			No aplica
10.20	Se encuentra el personal adiestrado para la manipulación y transporte de sustancias peligrosas			No aplica
10.21	Se toman todas las precauciones necesarias para la manipulación y transporte de los materiales			No aplica
11. RIESGOS QUÍMICOS		Verdadero	Falso	No aplicable
11.1	No se manejan y no se usan sustancias químicas peligrosas manual y mecánicamente			✓
11.2	Se han identificado los riesgos relacionados con dichas sustancias			✓
11.3	Se evalúan periódicamente los niveles de concentración de dichas sustancias en el ambiente			✓
11.4	Se aplican los procedimientos técnicos de control de los contaminantes tanto en el foco y en el medio, como en el receptor			✓
11.5	El ambiente está completamente libre de riesgo para la salud del trabajador a través de la inhalación, contacto o ingesta de las sustancias químicas			✓
11.6	Se informa a los trabajadores sobre los riesgos que representa el uso de las sustancias químicas			✓
11.7	Se suministran equipos y vestimenta de protección personal a los trabajadores que lo requieran			✓
11.8	El equipo y la vestimenta de protección personal son adecuados			✓
12. RUIDO Y VIBRACIONES		Verdadero	Falso	No aplicable
12.1	No se utilizan máquinas y herramientas que generan ruido y vibraciones			✓
12.2	Se tienen identificadas las causas que originan el ruido y vibraciones			✓
12.3	Se miden periódicamente los niveles de ruido a los que se exponen los trabajadores			✓
12.4	Se aplican los procedimientos técnicos de control de ruido en la fuente, en el medio y en el receptor			✓
12.5	Se suministra equipo adecuado de protección auditiva			✓
12.6	Se presentan casos de irritabilidad, dolor de cabeza, insomnio, etc. a causa del ruido y las vibraciones existentes en la empresa			✓
12.7	Se utilizan técnicas de control de las vibraciones en los pases y plataformas de trabajo			✓
12.8	Se emplean aditamentos especiales para el control de la exposición a las vibraciones de las herramientas			✓

13. AMBIENTES TÉRMICOS		Verdadero	Falso	No aplicable
13.1	No hay fuentes radiantes exteriores de calor			✓
13.2	No hay fuentes radiantes y convectivas interiores de calor			✓
13.3	Se cuenta con medios de control del calor en la fuente (extracción localizada, aislamiento, etc.)			✓
13.4	Hay sistemas de ventilación general para el control del calor de fuentes convectivas			✓
13.5	Se evalúa periódicamente la exposición a ambientes térmicos		No aplic	
13.6	Se utilizan equipos y vestimentas de protección contra el calor			✓
13.7	Se emplean vestimentas de protección contra el frío		Falso.	
13.8	Se regulan los tiempos de exposición y de descanso en los ambientes térmicos		Falso.	
13.9	Se estudian los métodos y la carga física de trabajo		Falso.	
14. RIESGOS BIOLÓGICOS		Verdadero	Falso	No aplicable
14.1	No se trabaja con seres humanos, animales o vegetales que representen un riesgo biológico para los trabajadores			✓
14.2	No se manipulan productos que puedan dar lugar a contaminación biológica	V.		✓
14.3	No se trabaja en lugares donde hay hacinamiento, suciedad orgánica ni entre personas o locales con higiene precaria			✓
14.4	Los lugares de trabajo están libres de la presencia de vectores biológicos y mecánicos		Falso.	
14.5	Se tiene un control de los riesgos biológicos		Falso	
14.6	Se cuenta con el equipo de protección personal adecuado			✓
15. ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN		Verdadero	Falso	No aplicable
15.1	Las actividades desarrolladas no requieren iluminación artificial	✓	F.	
15.2	No se requiere agudeza visual para desarrollar las labores	✓		
15.3	Se tiene suficiente luz para la realización de las tareas	✓		
15.4	Se miden los niveles de iluminación		Falso	
15.5	El ambiente de trabajo está libre de cualquier tipo de reflejo por superficies brillantes	✓		
15.6	El tono de la luz es confortable desde el punto de vista de la visión	✓		
15.7	Se cuenta con un programa de mantenimiento de las luminarias		F.	
15.8	El sistema de color y contraste es adecuado	✓		
15.9	La planta cuenta con la debida ventilación	✓		No aplic
15.10	No existen focos de calor o elementos que ejerzan influencia sobre la temperatura ambiente o la humedad			
16. RADIACIONES		Verdadero	Falso	No aplicable
16.1	Los trabajadores no se exponen a radiaciones ionizantes, infrarrojas, ultravioletas, micro-ondas, radiofrecuencias, etc.	✓		
16.2	Se utilizan métodos adecuados de control de las radiaciones		F	
16.3	Los trabajadores utilizan equipos y prendas de protección personal	✓		
16.4	Los trabajadores tienen conocimiento de los riesgos que suponen la exposición a las radiaciones		F	
17. RESIDUOS		Verdadero	Falso	No aplicable
17.1	No se generan residuos sólidos ni líquidos en los procesos productivos	✓		
17.2	Se controlan los residuos que se generan, sin que los medios receptores (agua, suelos y aire) resulten afectados	✓		
17.3	Los trabajadores utilizan equipos de protección cuando manipulan los residuos	✓		
17.4	Los trabajadores conocen los riesgos que representan los residuos	✓		
17.5	Se dispone de recipientes resistentes, en número suficiente, para desechar agujas e objetos cortantes. Los recipientes son procesados adecuadamente	✓		

18. ERGONOMIA		Verdadero	Falso	No aplicable
18.1	Los productos, las partes y herramientas se mantienen a una distancia que permite alcanzarlos fácilmente	✓		
18.2	El trabajo con cajas se adecua a la altura del operario	✓		
18.3	Se dispone de mesas y estantes inclinados, que permiten una labor y esfuerzo menores	✓		
18.4	Se realiza el trabajo a una altura conveniente para el operario (a la altura del codo)	✓		
18.5	Se han realizado estudios para minimizar el esfuerzo requerido en una tarea		✓	
18.6	Se han realizado estudios para buscar la posición correcta para cada labor		✓	
18.7	Se han realizado estudios para reducir las repeticiones sucesivas		✓	
18.8	Se han realizado estudios para minimizar la fatiga		✓	
18.9	Se han realizado estudios para minimizar la presión directa (palma de la mano, muslos y antebrazos)		✓	
18.10	Se cuenta con sillas y mesas de trabajo ajustables de acuerdo al tamaño del operario		✓	
18.11	No se realizan labores en las que el trabajador utiliza o mantiene la misma postura		✓	
18.12	Se cuenta con el espacio suficiente para cada elemento y fácil acceso a cualquier cosa que se necesita		✓	
18.13	Se mantiene un ambiente confortable en la planta (limpieza, iluminación y ventilación)	✓		
18.14	No se presentan deficiencias de luz o sombras que oculten detalles de su trabajo	✓		
18.15	No exista pobre contraste entre el puesto de trabajo y el fondo		✓	
19. PROTECCIÓN PERSONAL		Verdadero	Falso	No aplicable
19.1	Se cuenta y se utiliza equipo de protección para la cabeza			✓
19.2	Los cascos utilizados tienen resistencia a los impactos			✓
19.3	Los cascos utilizados son resistentes al fuego			✓
19.4	Los cascos utilizados son de peso ligero			✓
19.5	Los cascos utilizados tienen aislamiento eléctrico cuando se trabaja con equipos de alta tensión			✓
19.6	Los cascos utilizados son resistentes a salpicaduras químicas agresivas			✓
19.7	Los cascos utilizados son cómodos			✓
19.8	Los cascos utilizados no interfieren con la actividad del trabajo			✓
19.9	Los visitantes a la planta utilizan el equipo de protección para la cabeza siempre que necesario			✓
19.10	Se utiliza equipo de protección del ruido en aquellas áreas donde se alcance una intensidad superior a los 85dB(A) (planta y oficinas)			✓
19.11	Los visitantes a la planta utilizan el equipo de protección para los oídos siempre que necesario			✓
19.12	El equipo de protección es confortable	✓		
19.13	El equipo utilizado no provoca efectos adversos en la piel o en el oído	✓		
19.14	Los equipos de protección atenúan adecuadamente el ruido			✓
19.15	Se tiene establecida la vida útil del equipo de protección del ruido			✓
19.16	Se revisa periódicamente el estado del equipo de protección contra el ruido			✓
19.17	Se utiliza equipo de protección para los ojos contra la proyección de partículas			✓
19.18	Se utiliza equipo de protección para los ojos en las operaciones donde se manipulan sustancias tóxicas			✓
19.19	Los lentes protectores son resistentes a impactos			✓
19.20	El lente de seguridad cuenta con la cobertura de vidrio plástico a fin de evitar arañazos que son muy frecuentes debido a las partículas desprendidas en algunas operaciones			✓
19.21	Se utilizan lentes con filtro en las operaciones de soldadura para lograr la protección contra el resplandor y la energía radiante			✓
19.22	En el área de soldadura se le indica al personal que vista la planta que no observe la chispa o el resplandor de la operaciones de soldadura			✓

19.23	Se utiliza el equipo de protección para la cara según necesidades de la operación	✓		
19.24	Se revisa periódicamente el estado de las máscaras protectoras	✓		
19.25	Se tiene definida la persona encargada de realizar las revisiones del equipo			✓
19.26	Se tiene establecida la vida útil del equipo de protección de la cara	✓		
19.27	Se utilizan mascarillas en las operaciones donde hay fuente de olores			✓
19.28	En las operaciones de pintura se utilizan mascarillas especiales			✓
19.29	Se tiene definida la vida útil de los carbones de las mascarillas			✓
19.30	La reposición de los carbones es adecuada			✓
19.31	Se utilizan delantales en las operaciones que lo requieren	✓		
19.32	Los delantales son adecuados en las operaciones en las que se utilizan	✓		
19.33	Los delantales son confortables	✓		
19.34	Se utilizan guantes en las actividades que lo requieren	✓		
19.35	Los guantes son adecuados para las actividades realizadas	✓		
19.36	Se adecua el tamaño del guante según el operario que lo utiliza	✓		
20. CILINDROS DE GASES		Verdadero	Falso	No aplicable
20.1	Los cilindros se mantienen separados del área donde se llevan a cabo las operaciones de soldadura y corte			✓
20.2	Los cilindros están colocados en espacios cerrados	✓		
20.3	Se evita ubicarlos en lugares que estén expuestos al contacto con equipo móvil, materiales, etc.	✓		
20.4	Están bien colocados, en forma segura para evitar que se vuelquen	✓		
20.5	Se encuentran etiquetados en forma visible	✓		
20.6	Se utiliza el equipo con las manos libres de grasa o aceites			✓
20.7	Cuando se realizan trabajos de soldadura, existe un extintor a mano en caso de incendio			✓
20.8	Se transportan por medio de carretillas y no deben arrastrarse	✓		
20.9	Cuando se mueven los cilindros, la tapa de protección de la válvula está colocada y cerrada			✓
20.10	Se levantan los cilindros de forma adecuada (no de las válvulas y tapas)			✓
20.11	Se revisan las válvulas para ver si están en buen estado			✓
20.12	Se tiene definida la persona encargada de la revisión de los cilindros			✓
21. SOLDADURA ELÉCTRICA		Verdadero	Falso	No aplicable
21.1	Se tiene limpio el piso y libre de aceite, grasa o pintura y de cualquier otro material combustible			✓
21.2	Se vela por que el área de trabajo no se encuentre mojada o húmeda			✓
21.3	Se inspecciona el área de trabajo después de haber terminado la jornada			✓
21.4	Se corta la alimentación de energía de la máquina antes de realizar cualquier trabajo de mantenimiento			✓
21.5	Se evita utilizar cañerías de gases o líquidos inflamables para conectar el equipo a tierra			✓
21.6	Se utilizan cañerías que lleven conductores eléctricos para conectar al equipo a tierra			✓
21.7	No se utiliza corriente que sobrepase la capacidad del cable			✓
21.8	No se sueldan tubos con gas comprimido			✓

RESULTADO

- Todo lo que corresponde a la columna falso (frases incorrectas) debe considerarse un peligro potencial y posteriormente examinarse para determinar el grado de riesgo para los trabajadores.

Las frases de las columnas verdaderas y no aplicables señalan ausencia de peligro o un riesgo adecuadamente controlado.

Para constancia de lo actuado, firman en triplicado:



INSPECCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD HOSPITAL IESS DE PORTOVIEJO

Lcda. Marcia Barberán Alcivar
Directora Administrativa del Hospital IESS de Portoviejo

Dr. Enrique Javier García Loo
Director Técnico de Hospitalización y Ambulatorio Hospital IESS Portoviejo

Lcda. Magaly Scott
Presidenta del Comité de Seguridad e Higiene del Trabajo

Lcda. Alexandra Santana
Secretaria del Comité de Seguridad e Higiene del Trabajo

Dr. Plutarco Arteaga Delgado
Comité de Seguridad e Higiene del Trabajo

Lcdo. José Aguirre
Comité de Seguridad e Higiene del Trabajo

Lcda. Nuria Solorzano
Comité de Seguridad e Higiene del Trabajo

Trabajadores del Hospital IESS de Portoviejo

Trabajadores del Hospital IESS de Portoviejo

Trabajadores Miembro del Hospital IESS de Portoviejo

Dra. Maria Linda Veliz Chong
Responsable de Servicio Medico Personal



REGISTRO DE MIEMBROS DEL COMITÉ PARITARIO Y TRABAJADORES DEL HOSPITAL IESS PORTOVIEJO QUE PARTICIPAN EN LA CUARTA INSPECCION Y VERIFICACION DEL HOSPITAL IESS DE PORTOVIEJO:
INSPECCION SST 4:
FECHA: 27 JUNIO 2014 **CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL IESS PORTOVIEJO**
Horario: 10H30 a 14H30

N.-	APELLIDOS	NOMBRES	TELEF	MAIL	PROCESO LABORAL	CARGO	FIRMA DE ASISTENCIA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

COMITÉ PARITARIO DE SALUD Y SEGURIDAD DE HOSPITAL IESS PORTOVIEJO

SECTOR EXAMINADO: Centro Quirúrgico

Lista de verificación de peligros para los trabajadores
del área de atención directa del paciente

Marque SÍ o NO o escriba su respuesta en el espacio provisto. Escriba cualquier pregunta adicional en el espacio en blanco que se encuentra al final de la lista de verificación.

LESIONES DE ESPALDAS U OTRAS LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS

1. ¿Cuántos trabajadores que prestan atención directos a los pacientes han tenido lesiones en la espalda u otras lesiones musculoesqueléticas en el último año? SÍ NO 4
2. ¿Se les dan tareas ligeras o trabajo por horas (de medio tiempo) a los trabajadores lesionados? SÍ NO ☒
3. ¿Cuando los trabajadores levantan a los pacientes, utilizan para ello levantadores mecánicos de pacientes o piden ayuda a los compañeros de trabajo? SÍ NO ☒
4. ¿Hay levantadores mecánicos de pacientes en buenas condiciones en cada unidad? SÍ NO ☒
5. ¿Hay trapezios elevados disponibles para ayudar a levantarlos? SÍ NO ☒

ESTRÉS (TENSIÓN)

1. ¿Se cambian turnos del personal de atención directos del paciente? SÍ NO ☒
¿Con qué frecuencia se cambian los turnos?
¿Cuánto tiempo duran los turnos?
2. ¿Hay suficiente personal en cada unidad? SÍ ☒ NO
3. ¿Tiene la unidad un problema de mucho cambio de personal? SÍ NO ☒
¿Cuántos trabajadores han renunciado o se han transferido en el último año?
4. ¿Se presiona a los trabajadores para que trabajen horas extra? SÍ POR RESPONSABILIDAD - 3 SEMANAS OTROS
¿Si es así, con qué frecuencia trabajan ellos horas extra o turnos extra?
5. ¿Cuántos trabajadores se han dejado de trabajar en la unidad debido a estrés o a problemas de salud mental en el último año? NINGUNO
¿Algún trabajador ha entablado reclamo por estrés con el seguro social? SÍ NO
6. ¿Hay otras fuentes de estrés tales como acoso o falta de suficiente autoridad para realizar el trabajo? SÍ NO ☒

Describa:

**INSPECCIONES Y VERIFICACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD
HOSPITAL IESS DE PORTOVIEJO**

RIESGOS QUÍMICOS

1. ¿Han recibido capacitación sobre los riesgos químicos el personal encargado de las atenciones directas del paciente?
Si ☒ No
2. ¿Están disponibles las listas de datos de materiales de seguridad?
Si ☒ No

A) Agentes quimioterapéuticos

1. ¿Qué trabajadores podrían estar expuestos a agentes quimioterapéuticos?
..... NO APLICADO
2. ¿Se mezclan los agentes quimioterapéuticos en un lugar central del establecimiento, en un gabinete (campana) de seguridad biológica? Si No
3. ¿Solo los trabajadores capacitados administran las drogas de quimioterapia? Si No
4. Usan los trabajadores los guantes apropiados cuando manipulan las drogas de quimioterapia?
(Se necesitan guantes de diferentes materiales para las distintas drogas) Si No
5. ¿Se descartan los guantes y las batas como desechos tóxicos? Si No
6. ¿Están convenientemente colocadas las cajas a pruebas de pinchazos para los desechos de agujas cerca de cualquier área en que se preparan y administran las drogas citotóxicas? Si No
7. ¿Se les informa a los trabajadores que están considerando tener hijos acerca de la toxicidad (para el sistema reproductor) de las drogas de quimioterapia, y se les ofrece puestos de trabajo alternativos sin pérdida de salario o antigüedad? Si No

B. Formaldehído y glutaraldehído

1. ¿Qué trabajadores podrían estar expuestos al formaldehído y el glutaraldehído?
..... SOLO USAN DL 10%
1. ¿Ha resultado la exposición a cualquiera de estos agentes en irritación al ojo, nariz, la garganta u otros síntomas? Si No ☒
3. ¿Ha conducido el empleador un monitoreo para evaluar los niveles de formaldehído en el aire que respiran los empleados? Si No ☒
4. ¿Ha considerado el empleador reemplazar el formaldehído con sustancias menos peligrosas? Si No ☒
5. ¿Se utiliza el glutaraldehído solamente en áreas con buena ventilación? Si No ☒
- ¿Se mantienen siempre cubiertos los recipientes de glutaraldehído?
anestésicos Si No ☒ Gases

1. ¿Qué trabajadores podrían estar expuestos a gases anestésicos?

**INSPECCIONES Y VERIFICACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD
HOSPITAL IESS DE PORTOVIEJO**

Todo el personal

- | | | |
|---|----|------|
| 2. ¿Es adecuada la ventilación de las áreas donde se usan los gases anestésicos? | Si | No ✓ |
| 3. ¿Tienen instalado/colocado un sistema de expulsión de gas para recuperar los gases anestésicos? | Si | No ✓ |
| 4. ¿Se conduce regularmente el monitoreo del aire para medir los niveles de gas anestésico? | Si | No ✓ |
| 5. ¿Se inspeccionan regularmente el sistema de expulsión de gas y el sistema de anestesia para determinar se hay fugas? | Si | No ✓ |
| 6. ¿Hay señales de advertencia colocadas en las áreas donde se utilizan gases anestésicos? | Si | No ✓ |
| 7. ¿Reciben exámenes médicos gratuitos los empleados que han estado expuestos a gases anestésicos? | Si | No ✓ |

D. Aerosol de ribavirina

- | | | |
|---|---------------------------------------|----|
| 1. ¿Qué trabajadores podrían estar expuestas as aerosol de ribavirina? | <u>NO SE UTILIZA</u> <u>NO APLICA</u> | |
| ¿Se administra la ribavirina por medio de la cámara (tienda) de oxígeno? | Si | No |
| 2. ¿Qué controles de Ingeniería (tal como la administración del tubo de intubación) han sido implementados para reducir los niveles de exposición de los empleados? | Si | No |
| 4. ¿Se les informa a los trabajadores que están considerando tener hijos acerca de la toxicidad (para el sistema reproductor) de la ribavirina y se les ofrece puestos de trabajo alternativos sin pérdida de salario o antigüedad? | Si | No |

RIESGOS DE LA RADIACIÓN

A. Radiación ionizante

- | | | |
|---|--|------|
| 1. ¿Qué trabajadores podrían estar expuestos a la radiación ionizante? | <u>Solo hay cuatro chuleas para protección, el resto de personal queda desprotegido.</u> | |
| 2. ¿Se ha establecido zonas prohibidas cerca de las fuentes de radiación cuando se ha requerido? | Si | No ✓ |
| 3. ¿Se han colocado señales de advertencia cerca de las fuentes de radiación? | Si | No ✓ |
| 4. ¿Se inspecciona regularmente el equipo de terapia de radiación? | Si | No ✓ |
| 5. ¿Se proveen barreras protectoras tales como delantales y mamparas (blindaje/pared protectora, biombo)? | Si | No ✓ |
| 6. ¿Usan los trabajadores distintivos (chapas) de radiación? | Si | No ✓ |

**INSPECCIONES Y VERIFICACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD
HOSPITAL IESS DE PORTOVIEJO**

7. ¿Están identificados claramente a todos los trabajadores los pacientes con implantes, tintas o drogas radioactivas? Sí No **NO APLICADO**
8. ¿Qué precauciones se toman cuando se usan equipos portátiles de rayos X en las unidades de enfermería?

SOLO EXISTEN 5 CHOLECOS

¿Se almacenan y desechan de manera apropiada los materiales radioactivos? Sí No **NO APLICADO**

8. ¿Reciben exámenes médicos y copias de su historial de exposición los trabajadores que han estado expuestos a la radiación? Sí No **NO**
11. ¿Se les provee de capacitación a los trabajadores que podrían estar expuestos a la radiación ionizante? Sí No **✓**

B. Rayos láser

1. ¿Qué trabajadores podrían estar expuestos a los rayos láser?

N.O. APLICADO

2. ¿Se les entregan lentes protectores a los trabajadores? Sí No
3. ¿Se tiene cuidado de evitar el enfoque del rayo sobre las superficies reflexivas? Sí No

EL CONTROL DE INFECCIONES

A. VIH y el virus de la hepatitis B

1. ¿Qué trabajadores podrían estar expuestos al VIH o al virus de la hepatitis B?

TODOS

2. ¿Ha recibido capacitación el personal de cuidados directos del paciente sobre la prevención de enfermedades infecciosas transmitidas por las vías sanguíneas, especialmente el VIH/SIDA y la hepatitis B? Sí No **✓**
3. ¿Ha implementado el establecimiento de salud un programa de control de infecciones por escrito? Sí No **✓**
4. ¿Provee el establecimiento de salud a los trabajadores sin ningún costo la vacuna de la hepatitis B? Sí **✓** No
5. ¿Están convenientemente colocadas las cajas a prueba de pinchazos en todos los cuartos de los pacientes y en las áreas de procedimientos para facilitar el desecho apropiado de las agujas usadas? Sí **✓** No
6. ¿Con qué frecuencia sufre pinchazos de agujas o de otros objetos cortantes el personal de cuidados directos del paciente?

NO HAY

7. ¿Existe un procedimiento claro de seguimiento cuando un trabajador se pincha con una aguja? (para consejería, asesoramiento, exámenes médicos, vacunación etc.) Sí No **✓**
8. ¿Se les provee de batas, guantes, protectores de ojos y otro equipo protector a los

- trabajadores que podrían estar expuestos a la sangre y los fluidos corporales? Si ☒ No
- ¿Hay suficiente equipo protector de varias medidas o tallas? Si ☒ No
9. ¿Evitan los trabajadores ponerle las tapas de nuevo a las agujas? Si No **todos**
- Si tapan las agujas de nuevo, ¿por qué lo hacen?

por edito de conciliación

10. Cuando realizan la Resucitación Cardiopulmonar (RCP), ¿usan los trabajadores protectores bucales o bolsas de reanimación? Si No **NO APLICADO**
11. ¿Se siguen todas las otras medidas de las Precauciones Universales de los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC), Atlanta, Georgia, USA? Si No **NO APLICADO**

B. Citomegalovirus (CMV)

1. ¿Qué trabajadores podrían estar expuestos al CMV?

2. ¿Se promueven prácticas de higiene y se les provee de equipo personal protector a los trabajadores para protegerlos de exposiciones a fluidos corporales que podrían contener CMV? Si No

C. Tuberculosis (TB)

1. ¿Qué trabajadores podrían estar expuestos a la TB? NO APLICADO
2. ¿Se les hacen pruebas anuales de TB gratuitas a los empleados? Si No
3. ¿Se les hacen regularmente pruebas de TB a los pacientes? Si No ☒
4. ¿Se les da mascarillas a los empleados cuando los pacientes que podrían tener TB están tosiendo? Si ☒ No

D. Herpes (herpes zoster, herpes panadizo y herpes simple)1.

1. ¿Qué trabajadores podrían estar expuestos al herpes?
2. ¿Se les proveen guantes a los empleados y se les incita a evitar el contacto directo con los flegos herpéticos y las secreciones de los pacientes infectados? Si No

E. Escabiasis (Sarna)

**INSPECCIONES Y VERIFICACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD
HOSPITAL IESS DE PORTOVIEJO**

1. ¿Qué trabajadores podrían estar expuestos a la escabiasis?

.....

.....

2. ¿Se proveen guantes a los empleados y se les orienta a seguir prácticas higiénicas cuando atienden a pacientes con escabiasis?

Si No

F. Bacteria Multiresistente(klebsiella)

1. ¿Qué trabajadores podrían estar expuestos a la klebsiella?

.....

.....

2. ¿Se proveen guantes a los empleados y se les orienta a seguir prácticas higiénicas cuando atienden a pacientes con klebsiella?

Si No

3. ¿Se les da mascarillas y guantes a los empleados cuando los pacientes que podrían ser portadores del microorganismo, y el vehículo de contagio son las gotillas expelidas por nariz y boca? Si No

4. ¿Se ha establecido la vigilancia y monitoreo de la resistencia bacteriana a los antibióticos en el hospital a los empleados ya filiados de manera sistemática?

Si No

OTROS RIESGOS

1. ¿Existen procedimientos para controlar a los pacientes violentos o agresivos?

2. ¿Hay algunos otros riesgos de seguridad para el personal de cuidados directos del paciente, tales como riesgos eléctricos, incendios, terremotos, o riesgos de tropiezos

Describa:

..... NO EXISTE

.....

Otras preguntas

1.

2.

3.

4.

**CUESTIONARIO PARA LA CALIFICACION
DE LAS CONDICIONES FISICAS GENERALES Y EL CONTROL
Y LA PREVENCION DE EMERGENCIAS**

AREA: Centro Quirúrgico FECHA DE INSPEC: 2014/06/27 INSPECCION: Comité Paritario

Instrucciones de llenado: Haga un círculo al puntaje correspondiente en el "DETALLE A CALIFICAR" que está evaluando. Anote luego el puntaje en la columna a la derecha extrema. Al final, súmelos para obtener un puntaje total. Un lugar está en orden cuando no hay cosas innecesarias y cuando todas las cosas necesarias se encuentran en su lugar respectivo.

DETALLE A CALIFICAR	Sin puntaje	Muy deficiente	Deficiente	Razonable	Bueno	Excelente	PUNTAJE
Instalaciones Eléctricas:							
a. Alambres	0	1	2	3	4	5	
b. Tomas	0	1	2	3	4	5	
c. Conexiones	0	0	1	2	3	4	
Duchas y Lavaojos:							
a. Flujo de agua y drenaje	0	1	2	3	4	5	
b. Temperatura, color	0	1	2	3	4	5	
Escaleras y otros elementos para subir:		NO	NO				
a. Condiciones generales	0	1	2	3	4	6	
b. Almacenamiento	0	0	1	1	2	3	
c. Uso apropiado	0	1	2	3	5	6	
Bases, Columnas, Vigas, Paredes, Techos:							
a. Apariencia	0	1	2	3	5	6	
b. Uso	0	1	2	3	5	6	
c. Fire proofing	0	0	0	1	4	5	
Sistemas de permisos y candados:							
a. Presencia y suficiencia	0	1	2	3	5	6	
b. Uso y estado	0	1	2	3	5	6	
c. Manejo de llaves	0	0	1	1	2	3	
Personas:							
a. Elementos de Protección	0	0	0	0	1	2	
b. Están autorizados para andar en Hospitalización	0	0	0	1	2	3	
c. Otros	0	1	2	3	4	5	

**CUESTIONARIO PARA LA CALIFICACION
DE LAS CONDICIONES FISICAS GENERALES Y EL CONTROL
Y LA PREVENCION DE EMERGENCIAS**

AREA: Centro Quirúrgico FECHA DE INSPEC: 2014/06/27 INSPECCION: Comité Paritario

Instrucciones de llenado: Haga un círculo al puntaje correspondiente en el "DETALLE A CALIFICAR" que está evaluando. Anote luego el puntaje en la columna a la derecha extrema. Al final, súmelos para obtener un puntaje total. Un lugar está en orden cuando no hay cosas innecesarias y cuando todas las cosas necesarias se encuentran en su lugar respectivo.

DETALLE A CALIFICAR	Sin puntaje	Muy deficiente	Deficiente	Razonable	Bueno	Excelente	PUNTAJE
Prevención de Incendios:							
a. Drenajes innecesarios	0	1	2	3	5	6	
b. Uso de Inflamables	0	0	1	2	4	5	
Sistemas de Extinción de Incendios:							
a. Mangueras, presencia, estado	0	2	4	6	9	10	
b. Hidrantes, estado	0	2	4	6	9	10	
c. Extintores	0	2	4	6	9	10	
Ingeniería de Factores Humanos:							
a. Estado de sillas	0	1	2	3	4	5	
b. Escritorios	0	1	2	3	4	5	
c. Comedores, fuentes	0	1	2	3	4	5	
d. Baños	0	1	1	2	4	5	
e. Goteo permanente	0	0	0	1	1	10	
f. Equipos de difícil acceso	0	1	2	3	6	10	
Contratistas:				NO APLICA			
a. Tienen equipo de protección	0	0	1	2	4	6	
b. Conocimiento del procedimiento de evacuación	0	2	4	6	8	10	
c. Uso sin autorización, de equipo de la Empresa.	0	0	0	1	1	2	
d. Estado de los elementos de protección personal	0	1	1	6	8	10	
e. Homogeneidad en presentación	0	1	1	6	8	10	
PUNTAJE							
	Sin puntaje	Muy deficiente	Deficiente	Razonable	Bueno	Excelente	PUNTAJE

RESULTADOS DEL PUNTAJE FINAL:

151-200: EXCELENTE LOS RESULTADOS; DEBEN DESTACARSE.

101-150: MUY BUENOS RESULTADOS; DESTACABLES PERO SUJETO A MEJORAS

51- 100: REGULAR, CON NECESIDAD DE MEJORAS INMEDIATAMENTE.

MENOS DE 51: INACEPTABLE; EXIGE CORRECTIVOS PROFUNDOS, EN FORMA INMEDIATA.

**CUESTIONARIO PARA LA CALIFICACION
DEL ORDEN Y EL ASEO**

AREA: Centro Quirúrgico FECHA DE INSPEC: 2014/06/27 INSPECCION: Comité Paritario

Instrucciones de llenado: Haga un círculo al puntaje correspondiente en el "DETALLE A CALIFICAR" que está evaluando. Anote luego el puntaje en la columna a la derecha extrema. Al final, súmelos para obtener un puntaje total. Un lugar está en orden cuando no hay cosas innecesarias y cuando todas las cosas necesarias se encuentran en su lugar respectivo.

DETALLE A CALIFICAR	Sin puntaje	Muy deficiente	Deficiente	Razonable	Bueno	Excelente	PUNTAJE
Maquinaria y Equipos:							
a. Deben estar limpias y libres de todo material innecesario.	0	0	1	1	2	3	
b. Deben encontrarse libres de filtraciones innecesarias de aceite y grasa.	0	1	2	3	4	5	
c. Deben tener protecciones adecuadas y estar en buenas condiciones.	0	1	2	4	5	6	
Materiales y Productos:							
a. Deben encontrarse apilados y ordenados en forma adecuada.	0	1	3	4	6	8	
b. Deben ser cargados en forma segura y ordenada en contenedores, carros o camiones.	0	1	2	4	5	7	
Herramientas:							
a. Deben encontrarse adecuadamente almacenadas.	0	1	2	3	5	6	
b. Deben encontrarse limpias de aceite y grasa al guardarlas.	0	0	1	1	2	3	
c. Deben estar en condiciones seguras para el trabajo.	0	1	2	3	4	6	
Pasillos:							
a. Deben ser amplios según el número de usuarios, con extintores.	0	1	2	3	5	6	
b. Deben tener iluminación y estar libres de obstáculos	0	1	2	3	4	6	
c. Deben estar demarcados.	0	0	1	2	2	3	
Pisos:							
a. Deben tener superficies seguras y aptas para el trabajo.	0	1	2	3	5	6	
b. Deben encontrarse limpios, secos, sin desperdicios y libres de aceite y grasa.	0	1	2	3	5	6	
c. Deben poseer un número apropiado de receptáculos para los desechos.	0	0	1	1	2	3	

CUESTIONARIO PARA LA CALIFICACION DEL ORDEN Y EL ASEO

AREA: Centro Quirúrgico FECHA DE INSPEC: 2014/06/27 INSPECCION: Comité Paritario

Instrucciones de llenado: Haga un círculo al puntaje correspondiente en el "DETALLE A CALIFICAR" que está evaluando. Anote luego el puntaje en la columna a la derecha extrema. Al final, súmelos para obtener un puntaje total. Un lugar está en orden cuando no hay cosas innecesarias y cuando todas las cosas necesarias se encuentran en su lugar respectivo.

DETALLE A CALIFICAR	Sin puntaje	Muy deficiente	Deficiente	Razonable	Bueno	Excelente	PUNTAJE
Edificios:							
Deben poseer muros y ventanas razonablemente limpias para las operaciones en esa área, y sin cosas innecesarias.	0	0	1	2	2	3	
b. Deben poseer un sistema de iluminación mantenido en forma eficiente y limpia.	0	0	1	1	2	3	
c. Deben poseer escaleras limpias, libres, iluminadas, con barandas apropiadas y escalones en buenas condiciones.	0	1	2	3	4	6	
Terrenos y Áreas de Proceso:							
a. Deben encontrarse en orden, sin desperdicios, y sin materiales innecesarios.	0	2	4	6	8	10	
b. Deben estar libres de acumulaciones permanentes de líquidos.	0	0	1	2	3	4	
PUNTAJE	Sin puntaje	Muy deficiente	Deficiente	Razonable	Bueno	Excelente	PUNTAJE
RESULTADOS DEL PUNTAJE FINAL:							
75 - 100: EXCELENTE LOS RESULTADOS; DEBEN DESTACARSE.							
50 - 74 : MUY BUENOS RESULTADOS; DESTACABLES PERO SUJETO A MEJORAS							
25 - 49 : REGULAR, CON NECESIDAD DE MEJORAS INMEDIATAMENTE.							
MENOS DE 25: INACEPTABLE; EXIGE CORRECTIVOS PROFUNDOS, EN FORMA INMEDIATA.							



REGISTRO DE MIEMBROS DEL COMITÉ PARITARIO Y TRABAJADORES DEL HOSPITAL IESS PORTOVIEJO QUE PARTICIPAN EN LA CUARTA INSPECCION Y VERIFICACION DEL HOSPITAL IESS DE PORTOVIEJO:
 INSPECCION SST 4: CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL IESS PORTOVIEJO
 FECHA: 27 JUNIO 2014 Horario: 10H30 a 14H30

N.-	APELLIDOS	NOMBRES	TELEF	MAIL	PROCESO LABORAL	CARGO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Ballesteros	Daniel	098216600	ballerodaniel@gmail.com		Licada	
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

FOTOS DE EVIDENCIAS DE LA INVESTIGACIÓN



REALIZANDO OBSERVACIÓN EN EL ÁREA DE QUIRÓFANO,



VERIFICACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS DEL ÁREA
DE QUIRÓFANO, HOSPITAL IESS PORTOVIEJO



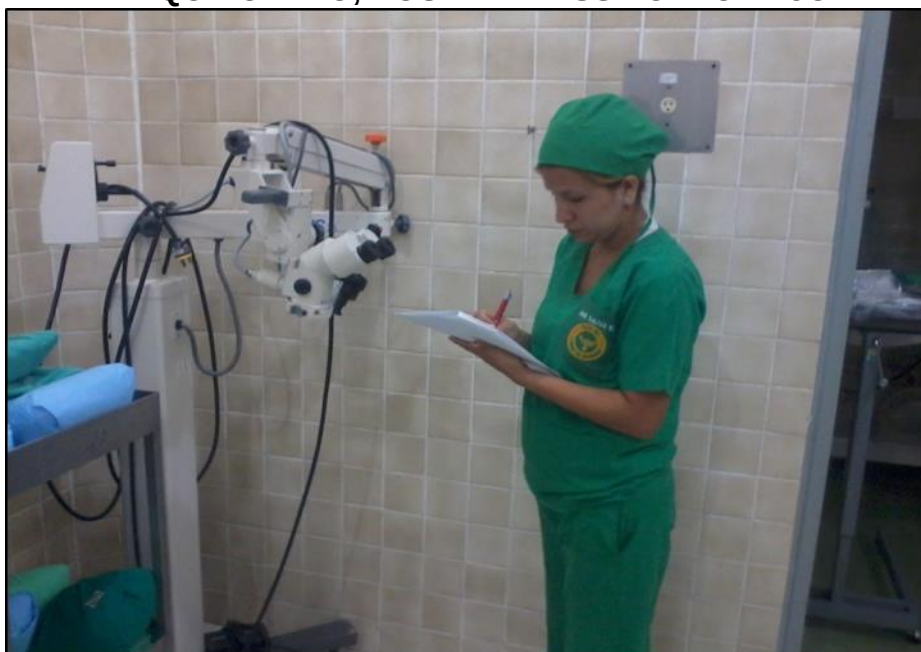
**VERIFICACIÓN DE RIESGOS QUÍMICOS DEL ÁREA
DE QUIRÓFANO, HOSPITAL IESS PORTOVIEJO**



**VERIFICACIÓN DE VENTILACIÓN DEL ÁREA
DE QUIRÓFANO, HOSPITAL IESS PORTOVIEJO**



**VERIFICACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICOS DEL ÁREA
DE QUIRÓFANO, HOSPITAL IESS PORTOVIEJO**



CHARLA EDUCATIVA







UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



CHARLA EDUCATIVA DIRIGIDA AL PERSONAL QUE LABORA EN EL CENTRO QUIRURGICO, HOSPITAL IESS
PORTOVIEJO - MANABI

TEMA: RIESGOS LABORALES

FECHA: SEPTIEMBRE 2014

RESPONSABLE: PIN POSLIGUA WENDY - SALTOS RIVAS YANIS

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	PROCEDENCIA	Nº DE CEDULA	FIRMA
1	Julio Ballesteros	Portoviejo	131025532-6	
2	Leyana Mendoza C	Portoviejo	130470695-3	
3	Yadira Calderon S.	Portoviejo	130693480-1	
4	Daniel Bello	Portoviejo	130509175-1	
5	Lic. Ana Delgado	Portoviejo	1310472558	
6	Dr. Jorge Bello	R.L.V.	1311831968	
7	Dr. Haniara Vargu	Portoviejo	1303512097	
8	Olivia Sotomayor	Portoviejo	130831270-2	
9	Sara Delgado	Portoviejo	130971553-8	
10	Lic. Isabel Delgado	Portoviejo	131906007-0	



UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



CHARLA EDUCATIVA DIRIGIDA AL PERSONAL QUE LABORA EN EL CENTRO QUIRURGICO, HOSPITAL IEES
PORTOVIEJO - MANABI

TEMA: RIESGOS LABORALES

FECHA: SEPTIEMBRE 2014

RESPONSABLE: PIN POSLIGUA WENDY - SALTOS RIVAS YANIS

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	PROCEDENCIA	Nº DE CEDULA	FIRMA
1	Marcia Belgin Vayas	Portoviejo	131025805-1	
2	Vanessa Alvarado Mendieta	Portoviejo	131232854-3	
3	Juanita Figueroa Somo	Portoviejo	130477583-4	
4	Lic. Zuleta Santos	9 de Octubre	1309117945	
5	Dr. Fernando Alcira	Portoviejo	130918994-0	
6	Aux. Jessica León Bravo	Portoviejo	1310619158	
7	PERSONAL DANIEL MARIN	PORTOVIEJO	1309564068	
8	Lic. Shirley Andrade	Portoviejo	1309686929	
9	Aux. Katherine Aguayo	Portoviejo	130670028-1	
10	Lic. Constanza Lucas Vela	Cavita	131071352-2	

Prevención y tratamiento

Entrenamiento para la resolución de problemas

Entrenamiento en el manejo del tiempo

Técnicas de manejo de estrés

Entrenamiento en la negociación personal



"DIFERENCIAS ENTRE ESTRÉS Y BURNOUT"

Es importante recordar que el "burnout" está provocado por el estrés excesivo y constante pero estrés y "burnout" son distintos. Cuando se sufre estrés, se es capaz de pensar que la situación mejorará. Sin embargo, cuando se sufre este síndrome, no se logra ser positivo de ningún modo. Es más fácil combatir el estrés antes de llegar al "burnout". Para ello, se puede optar por hacer deporte, ir a clases de relajación, leer, etc. Elegir actividades que lleven a la desconexión



UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



TEMA:

"SÍNDROME DE BURNOUT"



RESPONSABLES:

PIN POSLIGUA WENDY
SALTOS RIVAS YANIS

¿Qué es el Síndrome de Burnout?

El síndrome del quemado se ha descrito como un problema de salud laboral con una alta prevalencia entre los profesionales de Enfermería.

Este síndrome, caracterizado por:

- ☐ Agotamiento emocional
- ☐ Falta de realización personal
- ☐ Despersonalización,



Síntomas del burnout

Síntomas físicos

- Frecuentes dolores de cabeza.
- Fatiga crónica.
- Úlceras o desórdenes gastrointestinales
- Dolores musculares en la espalda y cuello
- Hipertensión
- En las mujeres, pérdidas de ciclos menstruales

Síntomas psicológicos

- Sentimientos de fracaso
- Evitación de responsabilidad
- Cinismo
- Pérdida de la autoestima, del significado, de los valores y de la creatividad
- Aislamiento, evitación de contacto y profesional

Consecuencias del síndrome de burnout

- Consecuencias físicas
- Consecuencias psicológicas y conductuales
- Consecuencias organizacionales.



BURNOUT en el personal de SALUD

¿Por qué?

1. Grado de compromiso
2. Entrega a la profesión
3. Mejor Profesional
4. Persona más humana