

ascitis, descompensación hepática, desarrollo de carcinoma hepatocelular y muerte. Si consideramos que la expectativa de vida de los mexicanos es de 76 años, se entiende el grave riesgo de estos pacientes. El diagnóstico y tratamiento oportuno de estos pacientes tiene grandes beneficios, al evitar la progresión de la enfermedad, así como evitar nuevos contagios. Sin embargo, en nuestro estudio se observó una tasa muy baja de escrutinio de la infección por VHC y VHB, lo cual confirma la necesidad de intensificar las políticas de salud en los grupos de riesgo. En conclusión, la prevalencia de infección por VHC observada en nuestra población es de las más elevadas en México. Será importante implementar la cultura de la prevención y el diagnóstico oportuno, ya que la tasa de escrutinio para virus hepatotrópos es muy baja.

Factores relacionados con el estrés en el personal de enfermería de la Unidad Médico Familiar número 66” Instituto Mexicano del Seguro Social

Autor: Brenda Elena Preza Cabrera*
Coautor: Ma. Del Rocío Salado Pérez

Marco Teórico

El término *stress* es una palabra utilizada en física para designar propiedades de los cuerpos elásticos desplazados de su equilibrio. En el siglo XVIII se aplicó a seres vivos para designar el estado de resistencia ante influencias extrañas, en el sentido de una fuerza ejercida sobre alguna cosa provocando una tensión.

En 1930 el médico alemán Hans Selye observó que enfermos a quienes trataba, por diversas enfermedades, presentaban síntomas comunes como: cansancio, pérdida del apetito, baja de peso, astenia, etc., y lo denominó el “Síndrome de estar Enfermo”.

Hans Selye viajó a la Universidad McGill en Montreal, Canadá, donde desarrolló

experimentos, sometió a ratas de laboratorio a un ejercicio físico extenuante y consistía en una caminata intensa por varias horas sobre un pequeño barril giratorio, lo que equivale a una forma de estrés. Las sacrificó y examinó sus órganos internos, encontró signos físicos que denotaban aumento de la actividad de las glándulas suprarrenales, había atrofia del sistema linfático encargado de fabricar las defensas del organismo y úlceras del estómago. A estas alteraciones, el Dr. Selye le llamó “*stress biológico*”.

Con el tiempo mejoró sus técnicas de trabajo en el laboratorio y demostró que no sólo los agentes nocivos directamente aplicados al organismo son productores de estrés. En el caso del hombre, las demandas de carácter social y las amenazas del entorno que requieren de capacidad de adaptación, provocan el estrés, el cual se mide mediante indicadores como una elevación de las denominadas hormonas del estrés, como la Adrenocorticotrófica ACTH, adrenalina y noradrenalina. Más tarde se conocería como “estrés laboral”.

Antecedentes

Un estudio en mujeres canadienses mostró que los problemas de salud se relacionaron con estrés, ansiedad y depresión. Ellas experimentaron diferencialmente problemas de salud mental dependiendo de su estatus socioeconómico, etnia, estructura familiar, calidad de las relaciones familiares y la naturaleza del trabajo. Al hablar de las particularidades de sus vidas, describieron la pesada carga de trabajo como el resultado de su identidad y de sus herencias sociales. Consideran normales sus problemas de salud mental, y esto refleja la falta de reforzamiento social y validación de sus experiencias.

En Estados Unidos, un estudio de 3, 484 secretarías encontró alta prevalencia de un desorden depresivo mayor, caracterizado por dos o más semanas de tristeza, acompañada por cuatro o más de los siguientes síntomas: falta o exceso de apetito, alteraciones del sueño, fatiga, lentitud de movimientos corporales o de pensamiento, sentimiento de desvalorización o culpa, pérdida del placer

*Estudiante de Pregrado. Unidad de Medicina Familiar No. 66. Instituto Mexicano del Seguro Social. docsalado@hotmail.com

en algo que usualmente le divertía, dificultad de concentración y pensamientos, intentos suicidas. Estos problemas de estrés se relacionan también con factores estresores no laborales (familiares, económicos y sociales).

En enfermería, se han usado diversos instrumentos, como el trabajo del Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kourí" de La Habana Cuba, sobre factores que influyen en la calidad de vida laboral de enfermería. Es un estudio descriptivo, que empleó diversos instrumentos para medir el estrés laboral, vulnerabilidad, satisfacción y autoestima. El instrumento fue un cuestionario auto administrado desarrollado por las autoras que tomaron en cuenta las recomendaciones de Goldberg (1988) y la Escala de Estrés de Enfermería (Nursing Stress Scale) para medir el estrés laboral, resumida por Trucco (1998) y validada en el ámbito latino, consta de 54 preguntas. Los factores medidos son: Factor I. Agonía y muerte, Factor II. Relación con los médicos, Factor III. Preparación inadecuada, Factor IV. Carencia de sostén, Factor V. Conflicto con otros enfermeros, Factor VI. Sobrecarga de trabajo, Factor VII. Incertidumbre respecto al tratamiento, Factor VIII. Vulnerabilidad, Factor IX. Satisfacción, Factor X. Autoestima. El cuestionario se califica con escala: 0 nunca, uno ocasionalmente, dos frecuentemente, tres muy frecuentemente. Las mayores puntuaciones corresponden a las situaciones más negativas, excepto en las preguntas 42, 45, 47, 49, 51 y 52, que se procesarán de forma inversa.

Pregunta de Investigación

El personal de enfermería está expuesto a constante estrés, provocado por diversos factores como excesivas cargas de trabajo y la responsabilidad que tiene a su cargo que lo lleva a sufrir de enfermedades diversas. Por lo ello considera necesario conocer factores relacionados con estrés en el trabajo.

¿Cuáles son los factores relacionados con el estrés en el personal de enfermería de la UMF 66?

Hipótesis

Existen factores laborales relacionados con estrés en el personal de enfermería de la UMF 66.

Objetivo General

Identificar los factores relacionados con el estrés en el personal de enfermería de la UMF 66.

Metodología

Transversal, descriptivo y observacional.

Resultados

Total de enfermeras: 45, de las cuales 40 aceptaron contestar la encuesta, 3 no aceptaron y dos se encontraban de vacaciones. 35 son mujeres y cinco varones. Estado civil: 77 por ciento casado, 15 por ciento solteros, cinco por ciento unión libre y dos por ciento divorciados. El rango de edad más afectado por estrés fue entre los 41 y 50 años. El género femenino fue más afectado, debido a que el 80 por ciento son mujeres. El servicio donde laboran más afectado fue urgencias 28 por ciento, seguido por medicina preventiva 22 por ciento. La categoría más afectada fue auxiliar de enfermera general y auxiliar de enfermera en Salud Pública.

Factores más afectados: Agonía y muerte (I) nivel medio 24 por ciento y alto doce por ciento. Carencia de Sostén (IV) ocho por ciento regular y doce por ciento alto. Sobrecarga de trabajo (VI) 40 por ciento regular y 10 por ciento alto. Autoestima (X) 28 por ciento regular y ocho por ciento alto.

Discusión

Las enfermeras manifiestan diferencialmente el estrés. Se encontró mayor estrés a mayor edad. Los servicios de urgencias y medicina preventiva generan más estrés posiblemente por el volumen de trabajo. Las categorías de auxiliar de enfermera general y auxiliar de Salud pública fueron más afectadas. De los diez factores relacionados con estrés sobresalieron: agonía y muerte, carencia de sostén, sobrecarga de trabajo, autoestima; y menor proporción de satisfacción e incertidumbre respecto al tratamiento.